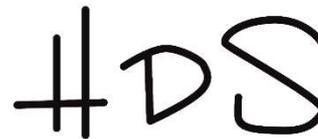




SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



agir



Hospital Estadual de Dermatologia
Sanitária Colônia Santa Marta

Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta

**8º TERMO ADITIVO AO TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO
Nº 002/2013**

RELATÓRIO SEMESTRAL

(REFERÊNCIA: 28 de março de 2021 a 30 de setembro de 2021)

Goiânia/GO
Outubro/2021



AGIR

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Clidenor Gomes Filho

Cyro Miranda Gifford Júnior

Fernando Morais 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

Livia Evangelista da Rocha Aguiar – Diretora Técnica

Darlan Dias Santana – Diretor Administrativo Financeiro

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	5
2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE.....	6
3. ATIVIDADES REALIZADAS	7
3.1. Contexto da Oferta de atendimentos na Unidade e Ações de Enfrentamento à Covid-19.....	7
3.2. Internações Hospitalares.....	8
3.2.1 Cuidados Integrals aos Pacientes Moradores	8
3.2.2 Saídas de Longa Permanência	10
3.3. Atendimento Ambulatorial	10
3.3.1 Consultas Médicas em Atenção Especializada	10
3.3.2. Consultas de Especialidades Não Médicas.....	11
3.3.3 Atendimentos Odontológicos PNE – Consulta	12
3.3.4 Atendimentos Odontológicos PNE – Procedimentos.....	13
3.3.5 Atendimentos Odontológicos – Procedimentos	14
3.3.6 Produção Ambulatorial Consolidada no Semestre	14
3.4. Pequenos Procedimentos - Curativos de Feridas Crônicas.....	15
3.5 Terapias Especializadas	17
3.6 SADT Externo.....	18
3.6.1. Eletrocardiograma.....	18
3.6.2. Exames Oftalmológicos.....	18
3.7 Atendimentos de Serviço de Atenção Domiciliar	19
4. METAS DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL E RESULTADOS ALCANÇADOS	20
4.1 Comparativo Entre as Metas Propostas e os Resultados Alcançados	20
4.2. Análise Crítica - Metas de Produção e Resultados Alcançados	22
4.3 Indicadores de Desempenho da Parte Variável do Contrato	24
4.3.1. Taxa de Ocupação Hospitalar	24
4.3.2. Percentual de Ocorrências de Glosas no SIH	24
4.3.3. Farmacovigilância: Percentual de Incidência de Reações Adversas a Medicamentos	25
4.3.4. Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas.....	25
4.3.5 Percentual de Manifestações Queixosas – Ouvidoria SUS	26
5. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - METODOLOGIA NPS.....	26
5.1 Resolução de Demandas Recebidas na Ouvidoria	28
6. RELATORIO FINANCEIRO SEMESTRAL – ABRIL/2021 A SETEMBRO/2021	29
7. TAXA DE ABSENTEÍSMO DOS COLABORADORES.....	30
8. OUTRAS AÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO.....	30
10. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	45
11.ANEXOS.....	46

SIGLAS

AGIR - Associação Goiana de Integralização e Reabilitação

CEBAS-SAÚDE - Certificação de Entidades Benéficas de Assistência Social

CCIH - Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

COMFIC – Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão

ESPIN - Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional

HDS – Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta

OMS - Organização Mundial da Saúde

SCP - Sistema de Classificação de Pacientes

SMS-Goiânia - Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia

SES-GO - Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

SUS - Sistema Único de Saúde

1. APRESENTAÇÃO

Em conformidade com o Termo de Transferência de Gestão nº 002/2013 e Termos Aditivos, firmados entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO e a Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta - HDS faz-se, nesta oportunidade, a apresentação do **RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS SEMESTRAL**, referente ao período de 28 de março de 2021 a 30 de setembro de 2021.

A AGIR, gestora do HDS, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, qualificada como Organização Social pelo Decreto Estadual nº 5.591/02 e reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do artigo 13 da Lei Estadual nº 15.503/05, sendo recertificada como Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-SAÚDE) pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 1.073/2018.

O HDS é uma unidade de saúde pública pertencente à SES-GO, instalada nos prédios do antigo Leprosário Colônia Santa Marta, que teve a sua fundação em 1943, que em razão da política de atenção à pessoa com hanseníase e das diretrizes nacionais de desospitalização desses pacientes, no ano de 1983 foi transformado no hospital atual, estando localizada na Rodovia GO 403, km 08, na cidade de Goiânia - GO.

Atualmente, é uma unidade de atendimento ambulatorial especializada, com objetivo de prestar assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, para os ex-pacientes da extinta Colônia Santa Marta que residem em área circunvizinha e aos pacientes moradores da Residência Assistencial.

Considerando que a AGIR é uma organização social que tem a cultura da transparência e valoriza o estrito cumprimento das obrigações pactuadas, apresenta-se nesta oportunidade o presente relatório, a fim de demonstrar os resultados e ações realizadas frente à gestão do HDS, no período de 28 de março de 2021 a 30 de setembro de 2021.

Outrossim, coloca-se a disposição para apresentar os esclarecimentos e informações adicionais, que porventura sejam necessários para auxiliar nas análises pertinentes ao que se apresenta neste relatório.

2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia 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 Especializada de Média complexidade

Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás

É uma 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.

A Unidade presta suas atividades por meio do serviço no ambulatório de especialidades médicas de cardiologia, cirurgia geral, clínica médica dermatologia, endocrinologia, geriatria, oftalmologia, ortopedia, psiquiatria e vascular.

Além do atendimento das especialidades médicas referenciadas, também é ofertado o serviço de tratamento de feridas crônicas, com a utilização de procedimentos de escleroterapia guiada por doppler.

Em referência ao Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico, oferece os exames de eletrocardiograma, raio-x odontológico para pacientes em atendimentos na Unidade, e tonometria e mapeamento de retina associados à consulta oftalmológica.

São oferecidos atendimentos multidisciplinares (especialidades não médicas) com profissionais das áreas de educação física, enfermagem, farmácia, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, odontologia, psicologia, serviço social e terapia ocupacional, sendo que para a especialidade de odontologia também prestará atendimentos para pacientes com necessidades especiais – PNE.

Ampliando o rol de atendimentos, realizará também o Serviço de Atenção Domiciliar – SAD, em conformidade com as diretrizes no âmbito do SUS, possibilitando, no escopo do serviço, a adoção de equipes multiprofissionais de atenção domiciliar e equipe multiprofissional de apoio, bem como, as Internações de Longa Permanência, compreendendo o conjunto de atendimentos ofertados ao paciente desde sua admissão até a alta hospitalar.

Propósito: Cuidar de vidas

Missão: Acolher e prestar cuidados de excelência aos usuários do SUS, promovendo atendimento ambulatorial especializado, atenção domiciliar, internação prolongada e assistência integral aos pacientes moradores.

Valores: Transparência, humanização, inovação, competência, ética, respeito, responsabilidade, eficiência, credibilidade e comprometimento.

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

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

3. ATIVIDADES REALIZADAS

3.1. Contexto da Oferta de Atendimentos na Unidade e Ações de Enfrentamento à Covid-19

Os atendimentos presenciais no semestre em questão transcorreram em meio ao cenário de emergência em saúde pública de importância nacional desencadeada em decorrência da COVID-19.

Diante do cenário de pandemia, o HDS adotou, de imediato, medidas de cumprimento às decisões dos órgãos governamentais e, posteriormente, desenvolveu ações complementares promovendo novas rotinas no sentido de adequar os atendimentos ambulatoriais seguindo os protocolos de segurança para enfrentamento da pandemia.

Destaca-se 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 no ajuste em questão, sobretudo pelas medidas de distanciamento social e controle requeridos, bem como pelas limitações estruturais do HDS.

Importante ressaltar que, em razão do cenário de pandemia, foi publicado no Diário Oficial da União de 29 de julho de 2021, a Lei N.º 14.189/2021, que prorroga a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas contratuais, quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, até 31 de dezembro de 2021.

Ademais, destaca-se ainda 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 do Enfrentamento da Covid-19, o Plano de Contingência com objetivo de definir medidas em âmbito institucional para controle no enfrentamento da Covid-19.

Por meio do Plano de Contingência, foi deliberado ações administrativas de reorganização dos atendimentos e promoção de novas rotinas nos ambulatórios, tais como realização de triagem antes do início das consultas e procedimentos, a fim de identificar possíveis sintomas gripais. Além disso, foi estabelecido 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.

3.2. Internações Hospitalares

3.2.1 Cuidados Integrals aos Pacientes Moradores

A assistência aos pacientes moradores é prestada regularmente pela equipe médica e pelos demais profissionais da equipe multiprofissional da unidade, compreendendo as especialidades e recursos existentes no HDS.

Sobre o perfil dos pacientes atualmente atendidos, são idosos com idade média de 69 anos e apresentam algum grau de dependência física, psíquica ou com deformidades físicas decorrentes de sequelas da hanseníase.

Conforme já noticiado à SES, em decorrência dos óbitos ocorridos em 17/05/2021 (protocolo SEI 202100010023424) e em 26/06/2021 (protocolo SEI 202100010029769), o número de paciente passou de 16 para 14 pacientes moradores da Residência Assistencial.

Em relação aos graus de dependência, os pacientes moradores são avaliados periodicamente pela equipe de enfermagem, com base no Sistema de Classificação de Pacientes - SCP, conforme Escala de FUGULIN, que avalia higiene pessoal, controle de esfíncteres vesical e intestinal, capacidade de utilização do sanitário, alimentação, transferência da cama/cadeira, deambulação, vestir, subir escadas e banho, cujo resultado da avaliação segue demonstrado pela **Erro! Fonte de referência não encontrada.**, na qual é estratificada a avaliação conforme os pacientes assistidos na unidade.

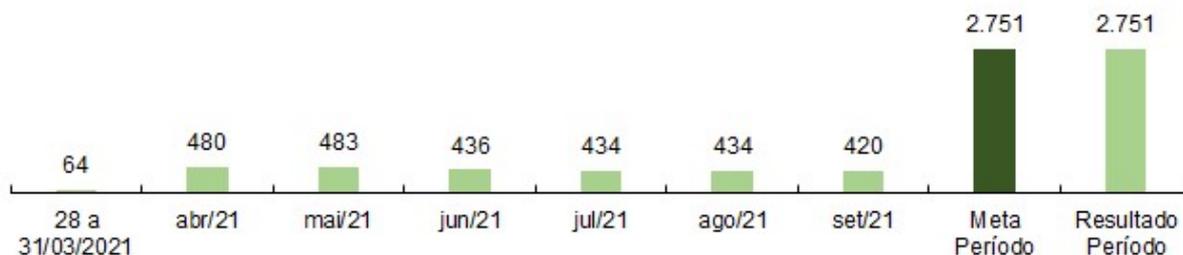
**Tabela 1 - Sistema de Classificação de Pacientes - SCP
Escala de FUGULIN - Residência Assistencial**

Sistema de Classificação de Pacientes - SCP	
SCP	Nº de Pacientes
Cuidado Intensivo	0
Cuidado Semi Intensivo	0
Cuidado Alta Dependência	2
Cuidado Intermediário	6
Cuidado Mínimo	6
TOTAL	14

Fonte: Relatórios Gerenciais – HDS

As metas pactuadas no período e os resultados alcançados estão demonstrados no Gráfico n.º 1, tendo-se atingido um percentual de 100% em relação ao cumprimento da meta, considerando o período de 28/03/2021 a 30/09/2021, sendo realizadas, no período, o equivalente a 2.751 diárias.

Gráfico 1 – Assistência aos Pacientes Moradores



Fonte: Relatórios Gerenciais - HDS

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

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

Foto 01 - Residência Assistencial**Foto 02 - Apartamento Res. Assistencial**

3.2.2 Saídas de Longa Permanência

Em conformidade com o 8º Termo Aditivo, o serviço de cuidados prolongados ofertados no HDS foi desenvolvido com a premissa de promover a recuperação clínica e funcional, por meio de avaliação, reabilitação integral e intensiva de pacientes com perda transitória ou permanente, garantindo acolhimento, acessibilidade e eficácia no cuidado aos usuários.

Tendo como ponto de partida o pilar da humanização e resolutividade, o serviço de cuidados prolongados ofertados na unidade propõe avaliar e acompanhar o usuário em situação de dependência por meio de Plano Terapêutico, especialmente quando se tratar de paciente com quadro clínico complexo ou de alta vulnerabilidade, devendo ser fruto de discussão clínica o registro quantitativo relacionado à alta hospitalar.

Nota Explicativa:

Em que pese o estabelecimento de metas para esta dimensão correspondente a 16 saídas no período, considerando o lapso temporal demandado para a assinatura do 8º Termo Aditivo, este serviço seguiu no aguardo da sua implantação, razão pela qual ainda não foi registrado produtividade para o mesmo.

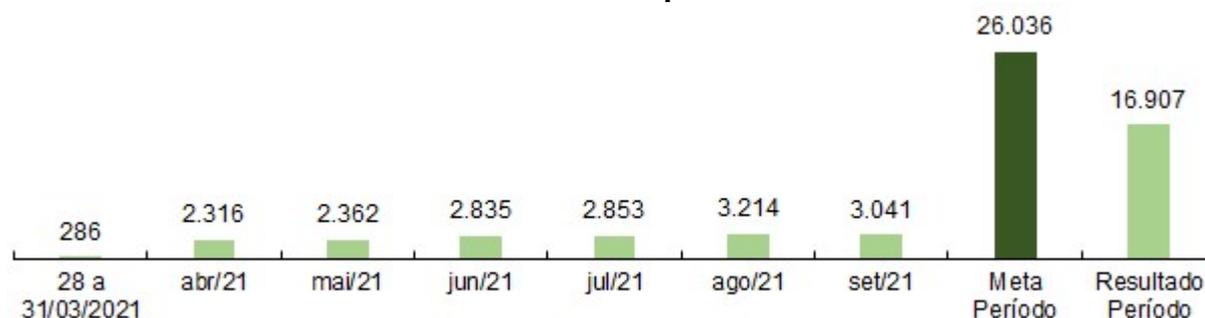
3.3. Atendimento Ambulatorial

3.3.1 Consultas Médicas em Atenção Especializada

Em se tratando dos atendimentos médicos realizados na unidade, o HDS conta com equipe médica especializada para oferta dos atendimentos.

No período de 28/03/2021 a 30/09/2021, tendo em vista o cumprimento das medidas de controle para enfrentamento da pandemia, sobretudo pelo espaço reduzido nas salas de espera, foram realizados no semestre em questão o total de 16.907 consultas médicas para atendimento aos pacientes nas especialidades de cardiologia, clínica médica, dermatologia, endocrinologia, geriatria, oftalmologia, ortopedia, psiquiatria e vascular, conforme apresentado no Gráfico nº 2.

Gráfico 2 – Consultas de Especialidades Médicas



Fonte: Relatórios Gerenciais - HDS

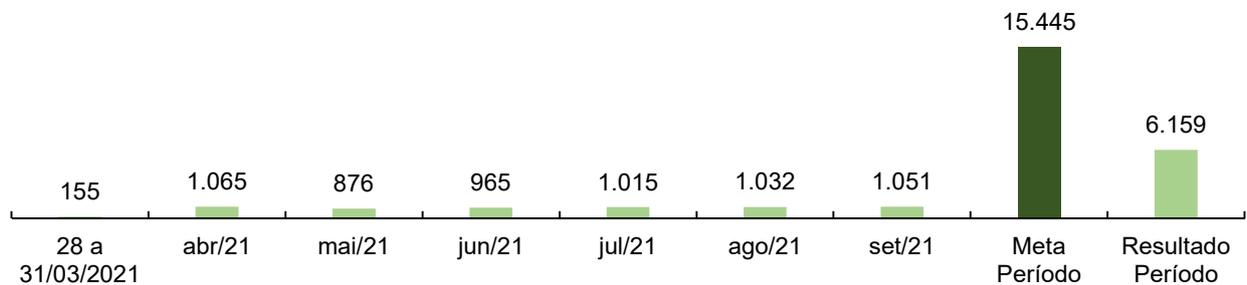
Considerando o item 3.1 – Contexto da Oferta de Atendimentos na Unidade e Ações de Enfrentamento à Covid-19, em razão do cenário atual de pandemia, em especial pela adoção de protocolos específicos ocasionados pelas readequações no espaço físico da unidade, bem como por suas limitações, a produção atingida no semestre em questão neste quesito representou alcance de 64,94% da meta contratualizada.

Em face das ações desenvolvidas internamente para controle da Covid-19, além do avanço no programa de imunização contra Covid-19, já é possível notar incremento no número de atendimentos realizados em relação ao semestre anterior. Neste caso, houve um crescimento de 28,00% de atendimentos em consultas médicas.

3.3.2. Consultas de Especialidades Não Médicas

Quanto às consultas não médicas nas especialidades de educação física, enfermagem, farmácia clínica, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, odontologia, psicologia e terapia ocupacional, durante o semestre em questão, foram realizadas, o correspondente a 6.159 consultas nas especialidades não médicas, conforme apresentado no Gráfico nº 3.

Gráfico 3 – Consultas de Especialidades Não Médicas



Fonte: Relatórios Gerenciais - HDS

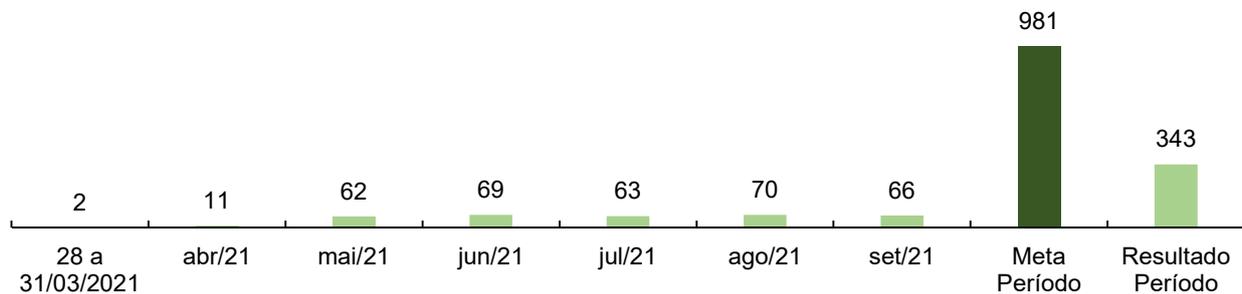
Tendo em vista as medidas de controle interno da pandemia, bem como em detrimento do avanço do programa de imunização contra a Covid-19 no estado, liderado pela SES/GO, registrou-se alcance de 39,88% em relação a meta pactuada no 8º Termo Aditivo.

Em relação à produção contabilizada, seguindo o que foi exposto no item 3.1 deste relatório - *Contexto da Oferta de Atendimentos na Unidade e Ações de Enfrentamento à Covid-19*, a equipe técnica do HDS permanece propositiva, buscando oferecer assistência aos seus pacientes neste quesito, respeitando rigorosamente os protocolos de controle e prevenção para combate aos efeitos da pandemia, situação na qual impactou na redução do número de atendimentos.

3.3.3 Atendimentos Odontológicos PNE – Consulta

Quanto aos atendimentos odontológicos, específicos para pacientes com necessidades especiais – PNE, no período foram registradas 343 consultas, que correspondeu à 34,96% da meta, apresentadas a seguir no gráfico n.º 4

Gráfico 4 – Consultas Odontológicas - PNE



Fonte: Relatórios Gerenciais - HDS

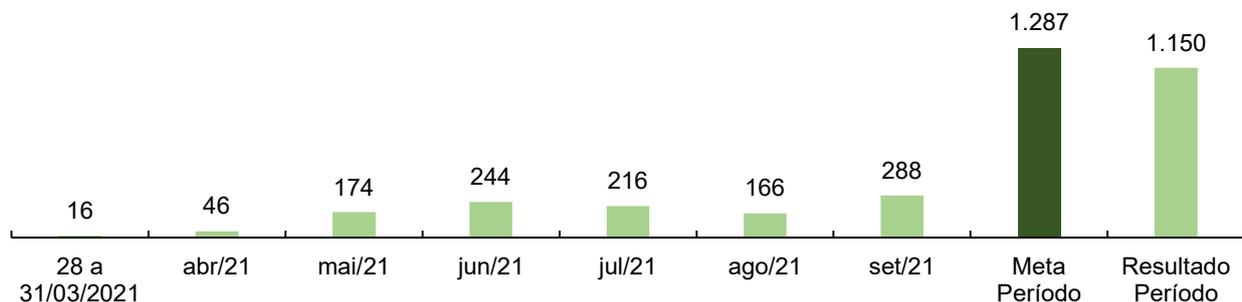
Composto por uma equipe médica qualificada, o serviço conta com profissionais capacitados para avaliação clínica odontológica, direcionando às consultas o devido encaminhamento para procedimentos mais complexos quando necessários.

3.3.4 Atendimentos Odontológicos PNE – Procedimentos

Associados às consultas odontológicas, destinadas aos atendimentos de pacientes com necessidades especiais – PNE, foram realizadas no período 1.150 procedimentos, conforme demonstrado no gráfico nº 05.

No período, em referência aos procedimentos, atingiu-se 89,36% quando comparado a meta pactuada no 8º Termo Aditivo.

Gráfico 5 – Procedimentos Odontológicos - PNE



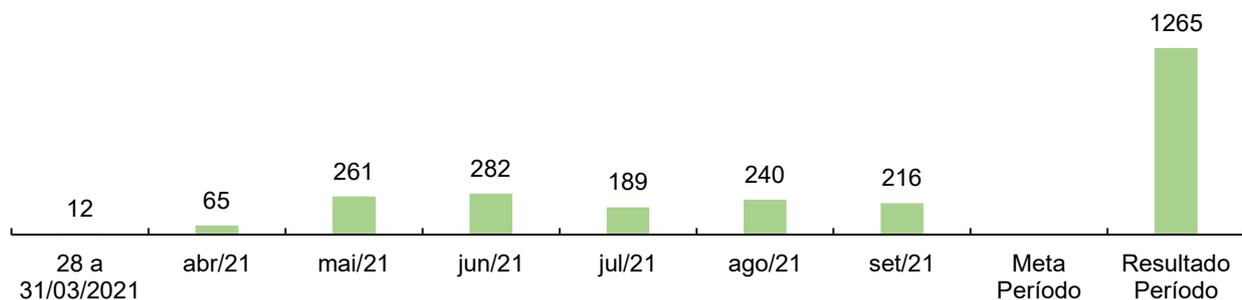
Fonte: Relatórios Gerenciais - HDS

Destaca-se oportunamente que esse serviço se encontra em fase de implantação, conforme estabelecido no 8º Termo Aditivo, sendo que os pacientes nesta condição contemplados para realização de consultas e procedimentos odontológicos deverão encaminhados pela Unidade Básica de Saúde, via Sistema de Regulação do Município.

3.3.5 Atendimentos Odontológicos – Procedimentos

Em oportuno, registra-se que para composição de atendimentos odontológicos para o público em geral, foram contabilizados no semestre em questão o correspondente a 1.265 procedimentos conforme apresentado no gráfico n.º 6.

Gráfico 6 – Procedimentos Odontológicos



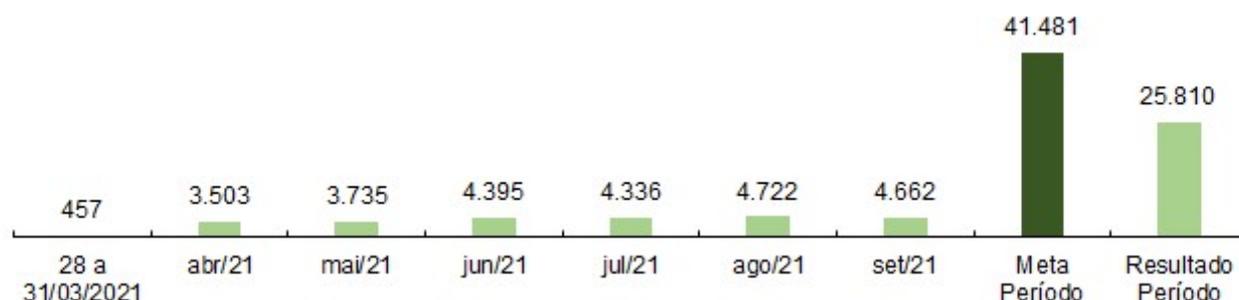
Fonte: Relatórios Gerenciais - HDS

Os dados apresentados são de caráter informativo, uma vez que não é apontada estimativa de metas para esta linha de contratação e, assim, não há prospecção comparativa entre o previsto no 8º Termo Aditivo e produção realizada.

3.3.6 Produção Ambulatorial Consolidada no Semestre

Apresentamos a seguir, os resultados consolidados dos indicadores de produção ambulatorial referente ao período de 28 de março de 2021 a 30 de setembro de 2021.

No período em questão, conforme apresentado no Gráfico n.º 7, foram realizadas um total de 24.559 atendimentos ambulatoriais, que representou alcance de 56,14% em relação a meta global pactuada para o semestre.

Gráfico 7 – Produção Ambulatorial Semestral

Fonte: Relatórios Gerenciais – HDS

Nota-se que o incremento de produção registrada no período, além de ter relação com o avanço no programa de imunização da população, também é reflexo das ações internas da unidade, no sentido de reorganizar as agendas dos profissionais, readequação do espaço físico e revisão da rotina de terapias individuais ou em grupo, sempre levando em conta os protocolos sanitários para manutenção do distanciamento social.

Vale destacar que a produção registrada no período representa aumento de 2.160 atendimentos em relação ao semestre anterior, atingindo o crescimento de 9,64%.

3.4. Pequenos Procedimentos - Curativos de Feridas Crônicas

O ambulatório de feridas crônicas opera com equipe médica e de enfermagem especializada no atendimento aos pacientes para procedimentos de curativos, cujas ocorrências, principalmente, surgem em função da insuficiência venosa crônica, diabetes e sequelas da hanseníase.

O referido ambulatório conta, ainda, com suporte tecnológico especializado para calcular as dimensões de feridas auxiliando no tratamento dos pacientes. Trata-se do *Mobile Wound Analyser* - MOWA, software móvel para celulares e tablets compatíveis com as ferramentas fotográficas dos aparelhos, que tem como objetivo principal fornecer ao profissional da saúde a mensuração da ferida, permitindo a diferenciação por cor, tamanho e caracterização dos tecidos, resultando assim, na assertividade do diagnóstico sobre sinais de inflamação, hemorragia ou lesão mais profunda.

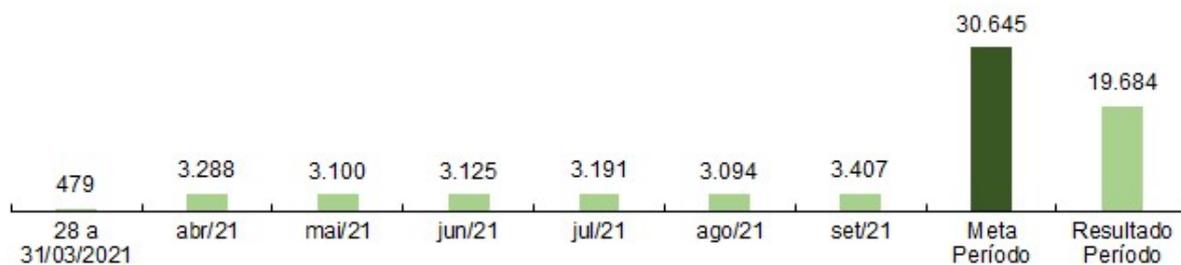
Em detrimento dos impactos da pandemia, os atendimentos no ambulatório de curativos permaneceram no período em questão reduzidos essencialmente aos casos mais complexos, cuja falta dos curativos regulares poderiam agravar o quadro do paciente, com a possibilidade de piora das feridas, levando à possibilidade de infecção, internação e até

mesmo, amputação de membro.

Quanto aos demais casos em que se verificou a condição de realização dos curativos pelos próprios pacientes em suas residências, sob supervisão médica e da equipe de enfermagem, foram disponibilizados, no decorrer do semestre avaliado, o correspondente a 140 kits (com 4 curativos cada) a 50 pacientes, totalizando 560 curativos realizados no domicílio pelos pacientes. Para esses casos, a equipe assistencial do HDS esteve apta a dar suporte por meio de recursos tecnológicos na modalidade de teleatendimento caso o paciente necessite de apoio.

No período em análise, conforme Gráfico n.º 8, foram realizados 19.684 curativos, o que representou o alcance de 64,23% em relação a meta pactuada nesta linha de contratação.

Gráfico 8 – Curativos de Feridas Crônicas



Fonte: Relatórios Gerenciais - HDS

Tendo em vista as reformulações nos horários de atendimentos, atreladas as medidas estruturais na unidade em razão da covid-19, o percentual alcançado referente aos números de atendimentos no ambulatório de feridas crônicas corresponde um crescimento de 9,28% em relação ao semestre anterior.

Entre outras realizações no ambulatório de feridas crônicas, em março de 2021 a unidade passou a ofertar, por meio deste, atendimentos com exame de doppler venoso e procedimentos de escleroterapia com polidocanol guiada por doppler para os pacientes com feridas crônicas. Vale destacar que o HDS é a primeira instituição pública a ofertar procedimento de escleroterapia no estado de Goiás.

O Doppler é um exame para diagnóstico médico que indica as variações de anatomia das veias e informações hemodinâmicas das mesmas, determinando com precisão segmentos que podem ser abordados por escleroterapia ou cirurgia.

A escleroterapia é caracterizada pela utilização de um esclerosante (medicamento polidocanol), que é introduzido na veia em tratamento, em forma de espuma. O procedimento tem como principal objetivo oferecer maior resolutividade no tratamento das feridas crônicas, em situações em que possa substituir a intervenção cirúrgica e internação, contribuindo conseqüentemente em qualidade de vida do paciente.

No período semestral em avaliação, foram realizados 121 procedimentos de escleroterapia e 177 exames de ultrassonografia com doppler.

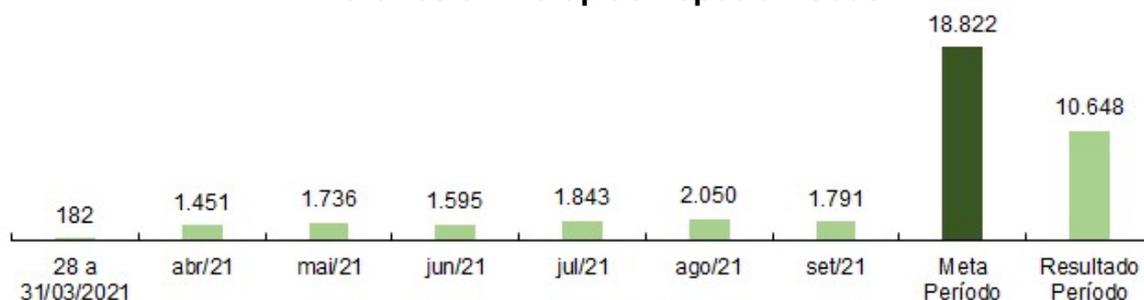
3.5 Terapias Especializadas

O HDS conta com equipe multiprofissional especializada para atendimentos individuais ou em grupo nas áreas de educação física, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e terapia ocupacional.

Em se tratando das terapias especializadas, após a retomada dos atendimentos presenciais na unidade, a partir do mês de setembro de 2020, houve um gradual aumento de pacientes em tratamento nas especialidades multiprofissionais.

Comparando-se à meta estabelecida para esta linha de contratação, no semestre em questão, conforme apresentado no Gráfico n.º 9, foram realizadas 10.648 sessões de terapias na unidade, o que representou o alcance de 56,57% sobre a meta.

Gráfico 9 – Terapias Especializadas



Fonte:
Relatórios Gerenciais – HDS

Em relação ao semestre anterior, registrou-se aumento de 3.967 atendimentos em terapias especializadas, o que corresponde a um incremento de 59,38%.

Vale ressaltar que o impacto percentual em relação ao semestre anterior, além da relação com o cenário pandêmico que atravessamos, também reflete o crescimento em razão das ações internas da unidade, no sentido de reorganizar agenda dos profissionais,

readequação do espaço físico e revisão da rotina de terapias individual ou em grupo, sempre levando em conta os protocolos sanitários para manutenção do distanciamento social.

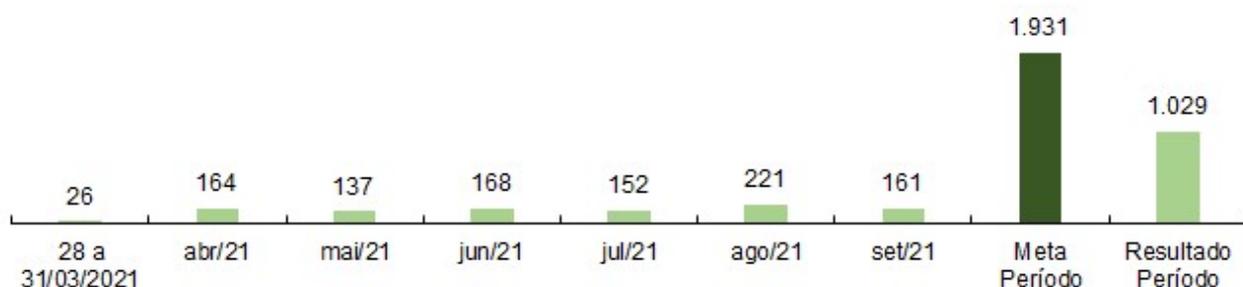
3.6 SADT Externo

3.6.1. Eletrocardiograma

Em atenção aos exames de eletrocardiograma, mensalmente a unidade disponibiliza vagas para a central de regulação, a fim de realizar os agendamentos dos pedidos de exames aos pacientes. A confirmação dos agendamentos é realizada na própria unidade e posteriormente a equipe de enfermagem atende por ordem de chegada.

Entre o período de 28/03/2021 a 30/09/2021, foram realizados 1.029 exames, conforme segue demonstrado pelo Gráfico n.º 10.

Gráfico 10 – SADT Externo - Eletrocardiograma



Fonte: Relatórios Gerenciais – HDS

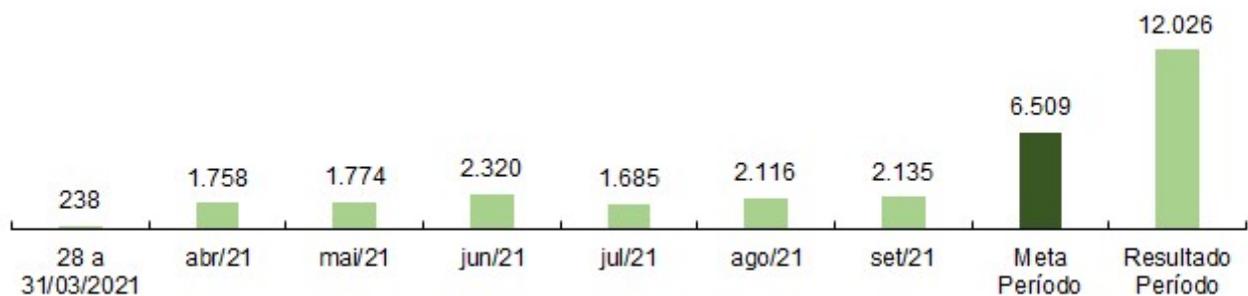
Em razão dos impactos da pandemia, a quantidade de exames realizados no semestre avaliado corresponde a um alcance de 56,51% da meta pactuada para esta linha de contratação.

3.6.2. Exames Oftalmológicos

Composto por uma equipe médica qualificada e com elevado nível de conhecimento e experiência na área, além da oftalmologia geral, o serviço conta com profissionais capacitados para avaliação de patologias como glaucoma, retina, catarata, córnea e seu devido encaminhamento para procedimentos mais complexos quando necessários.

Em referência aos exames oftalmológicos de tonometria e mapeamento de retina associadas às consultas, foram realizados no semestre avaliado o correspondente a 12.026 exames no período, conforme apresentado pelo Gráfico n.º 11.

Gráfico 11 – SADT Externo – Exames Oftalmológicos



Fonte: Relatórios Gerenciais – HDS

Comparada a meta pactuada para o período, o HDS atingiu 184,76% de cumprimento para esta linha de contratação, com incremento de 11,29% de exames realizados em relação ao semestre anterior avaliado.

3.7 Atendimentos de Serviço de Atenção Domiciliar

Em cumprimento ao propósito institucional de cuidar de vidas, e ainda levando em consideração a contínua demanda por melhorias na qualidade da atenção e cuidado integral à saúde, encontra-se em fase de implantação na Unidade, em conformidade com o 8º Termo Aditivo, o Serviço de Atenção Domiciliar – SAD.

O serviço foi criado com objetivo de adotar linhas de cuidado por meio de práticas clínicas baseadas nas necessidades dos usuários, promovendo assim a desospitalização de pacientes nas unidades de saúde de média e alta complexidade da rede SUS, com assistência segura e humanizada.

Nota Explicativa:

Oportuno se faz informar que esse Serviço se encontra em fase de implantação, considerando que para o mesmo também se aguardava a assinatura do 8º Termo aditivo com o indicativo das metas, o que ocorreu em prazo maior que o habitual, motivo pelo qual ainda não é possível informar a produção para o período referente a 01 de julho a 30 de setembro em referência a meta de 135 atendimentos para o período.

4. METAS DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL E RESULTADOS ALCANÇADOS

4.1 Comparativo Entre as Metas Propostas e os Resultados Alcançados

A seguir, apresentamos por meio do Quadro n.º 1, os resultados alcançados no período de 28/03/2021 a 30/09/2021 em relação metas de produção e indicadores de desempenho.

Quadro 1 - Síntese Semestral dos Indicadores da Produção

DIMENSÕES	QUADRO SÍNTESE DE PRODUÇÃO - 28/03/2021 a 30/09/2021																							
	28 a 31 de Março/2021			ABR/21			MAI/21			JUN/21			JUL/21			AGO/21			SET/21			TOTAL SEMESTRAL		
	Meta	Realizado	% Attingido	Meta	Realizado	% Attingido	Meta	Realizado	% Attingido	Meta	Realizado	% Attingido	Meta	Realizado	% Attingido	Meta	Realizado	% Attingido	Meta	Realizado	% Attingido	Meta	Realizado	% Attingido
1 - Internações Hospitalares																								
Cuidados Integrals aos Pacientes Moradores - Diárias	64	64	100%	480	480	100%	483	483	100%	436	436	100%	434	434	100%	434	434	100%	420	420	100%	2.751	2.751	100,00%
Saídas de Longa Permanência	0	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	0	0	0%	2	0	0%	14	0	0%	16	0	0,00%
2 - atendimentos Ambulatoriais																								
Consultas Médicas	548	286	52,18%	4.248	2.316	54,52%	4.248	2.362	55,60%	4.248	2.835	66,74%	4.248	2.853	67,16%	4.248	3.214	75,66%	4.248	3.041	71,59%	26.036	16.907	64,94%
Consultas Não-Médicas	325	155	47,67%	2.520	1.065	42,26%	2.520	876	34,76%	2.520	965	38,29%	2.520	1.015	40,28%	2.520	1.032	40,95%	2.520	1.051	41,71%	15.445	6.159	39,88%
Atendimentos Odontológicos PNE - Consultas	21	2	9,52%	160	11	6,88%	160	62	38,75%	160	69	43,13%	160	63	39,38%	160	70	43,75%	160	66	41,25%	981	343	34,96%
Atendimentos Odontológicos PNE - Procedimentos	27	16	59,26%	210	46	21,90%	210	174	82,86%	210	244	116,19%	210	216	102,86%	210	166	79,05%	210	288	137,14%	1.287	1.150	89,36%
Total Atendimento Ambulatorial	921	459	49,82%	7.138	3.438	48,16%	7.138	3.474	48,67%	7.138	4.113	57,62%	7.138	4.147	58,10%	7.138	4.482	62,79%	7.138	4.446	62,29%	43.749	24.559	56,14%
3 - Pequenos Procedimentos Ambulatoriais																								
Curativos de Feridas Crônicas	645	479	74,25%	5.000	3.288	65,76%	5.000	3.100	62,00%	5.000	3.125	62,50%	5.000	3.191	63,82%	5.000	3.094	61,88%	5.000	3.407	68,14%	30.645	19.684	64,23%
4 - Terapias Especializadas																								
Sessões de Terapias Multiprofissionais	396	182	45,93%	3.071	1.451	47,25%	3.071	1.736	56,53%	3.071	1.595	51,94%	3.071	1.843	60,01%	3.071	2.050	66,75%	3.071	1.791	58,32%	18.822	10.648	56,57%
5 - SADT Externo																								
Eletrocardiogramas	41	26	63,97%	315	164	52,06%	315	137	43,49%	315	168	53,33%	315	152	48,25%	315	221	70,16%	315	161	51,11%	1.931	1.029	53,29%
Exames Oftalmológicos	137	238	173,68%	1.062	1.758	165,54%	1.062	1.774	167,04%	1.062	2.320	218,46%	1.062	1.685	158,66%	1.062	2.116	199,25%	1.062	2.135	201,04%	6.509	12.026	184,76%
6 - Serviço de Atenção Domiciliar - SAD																								
Atendimentos SAD	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%	15	0	0,00%	120	0	0,00%	135	0	0,00%

Fonte: Relatórios Gerenciais - HDS



4.2. Análise Crítica - Metas de Produção e Resultados Alcançados

Tendo como referência as metas pactuadas no 8º Termo Aditivo, no período acumulado entre 28 de março de 2021 a 30 de setembro de 2021 destacamos, a priori, o cumprimento de meta da linha de contratação em Cuidados Integrados aos Pacientes Moradores, que no período acumulado no semestre, atingiu-se 100,00% de aproveitamento.

Em se tratando da produtividade relacionada ao serviço de longa permanência, conforme relatado por meio de nota explicativa no item 3.2.2, no período avaliado ainda não havia publicação de metas definidas para o serviço, portanto não consta registro de produtividade para esta dimensão.

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 24.559 atendimentos, esta dimensão alcançou, no semestre em questão, o correspondente a 56,14% em relação a meta contratualizada e registrou no período avaliado, aumento de 2.116 atendimentos em comparativo ao semestre anterior, contabilizando, portanto, um crescimento de 9,64%.
2. Curativos de Feridas Crônicas - registrou-se um total de 19.684 atendimentos no ambulatório de feridas crônicas e crescimento de 9,27% na produção de curativos realizados em relação ao semestre anterior.
3. Terapias Especializadas – com 10.648 atendimentos no semestre em questão, foi registrado crescimento de 59,38% nos atendimentos relacionados as terapias em comparativo ao semestre anterior. Neste caso, como já mencionado, o salto percentual da produção correspondente a 3.967 atendimentos a mais, estão relacionados especialmente às ações internas da unidade, citadas no item 3.5, bem como em detrimento do avanço do programa de vacinação contra covid-19 no estado.
4. SADT Externo - exames de eletrocardiogramas, e exames oftalmológicos, seguindo a mesma tendência de crescimento relacionados a retomada gradual dos atendimentos na unidade, registrou-se crescimento de 10,17% de exames realizados comparados à produção computada no semestre anterior.

5. Serviço de Atendimento Domiciliar – Conforme nota explicativa relacionada no item 3.7, no período avaliado ainda não havia publicação de metas definidas para o serviço, portanto não consta registro de produtividade para esta dimensão.

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 readaptações realizadas na unidade para redimensionamento do espaço físico.

Contudo, cientes da importância que representa os atendimentos para os ¹⁸ 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, 190 atendimentos nas modalidades telemonitoramento ou teleconsulta, conforme apresentado no quadro n.º 2.

Quadro 2 - Síntese Semestral dos Teleatendimentos

QUADRO SÍNTESE DE PRODUÇÃO SEMESTRAL - TELEATENDIMENTO							
DIMENSÕES	ABR/21	MAI/21	JUN/21	JUL/21	AGO/21	SET/21	Total por Dimensão
1- Esp. Não Médicas - (Fonoaudiologia, Nutrição e Psicologia)	30	36	19	6	2	1	94
2- Terapias Especializadas - Fisioterapia, TO e Ed. Física	27	28	16	9	8	8	96
Total Geral por Período	57	64	35	15	10	9	190

Fonte: Relatórios Gerenciais - HDS

Destacamos ainda o contínuo reforço de ações que foram implementadas em todos os setores e na residência assistencial por meio da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH da unidade, 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.

4.3 Indicadores de Desempenho da Parte Variável do Contrato

Conforme estabelecido no ítem III – Indicadores de Desempenho, do 8º Termo Aditivo, é dever da unidade informar os indicadores qualitativos para avaliação e valoração trimestral conforme apresentado a seguir:

1. Taxa de ocupação hospitalar;
2. Percentual de ocorrência de glosas no SIH;
3. Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância);
4. Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas;
5. Percentual de manifestações queixosas recebidas via Sistema de Ouvidoria do SUS.

4.3.1. Taxa de Ocupação Hospitalar

Com a taxa de ocupação hospitalar, busca-se apresentar o percentual entre o número de pacientes/dia em relação ao número de leitos/dia no período avaliado, com objetivo de mensurar o grau de eficiência em relação a quantidade de leitos disponibilizados e a qualidade do serviço prestado pela unidade. A meta pactuada para o indicador em questão, conforme o 8º Termo Aditivo, é $\geq 80\%$.

Nota Explicativa:

Entre o período de 28 de março a 30 de setembro de 2021, para mensuração da Taxa de Ocupação Hospitalar, atrelada ao Serviço de Longa Permanência da unidade, ainda não havia publicação de metas definidas no 8º Termo Aditivo. Além disso, durante o semestre em questão, o serviço esteve em fase de implantação, não havendo, portanto, registro de produtividade para cálculo da taxa do indicador em questão.

4.3.2. Percentual de Ocorrências de Glosas no SIH

Quanto ao percentual de ocorrências de glosas no SIH, que visa aferir a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares, em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo sistema, entre o período de 28 de março a 30

de setembro de 2021, registra-se que o indicador em questão, está atrelado ao serviço de Internação de Longa Permanência, ainda em fase de implantação na unidade; sendo assim a não aplicabilidade da apresentação de resultados no período em questão.

4.3.3. Farmacovigilância: Percentual de Incidência de Reações Adversas a Medicamentos

No período de 28 de março a 30 de setembro de 2021, foram monitorados todos os pacientes com medicação prescrita, quando à ocorrência de Reação Adversa a Medicamentos – RAM. Conforme já informado nos relatórios mensais anteriores, no período em análise não houve caso de RAM.

Ressaltamos assim, que, conforme Tabela nº 2, o número de pacientes sem RAM foi de 100%, considerando assim o percentual acima da meta de $\geq 95\%$, conforme contratualizado no 8º Termo Aditivo.

Tabela 2 – Farmacovigilância - Monitoramento de RAM

INDICADORES DE DESEMPENHO							
INDICADORES	META MENSAL	ABR/21	MAI/21	JUN/21	JUL/21	AGO/21	SET/21
Percentual de Pacientes sem RAM - Reações Adversas a Medicamentos	$\geq 95\%$	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Fonte: Relatórios Gerenciais – HDS

4.3.4. Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas

Com o indicador em questão, busca-se mensurar a razão relacionadas às primeiras consultas ofertadas para a rede de saúde em relação ao número de consultas propostas nas metas da unidade. A meta pactuada para o indicador em questão, conforme o 8º Termo Aditivo, é igual a 1.

No semestre em questão, atingiu-se 0,37% da meta em se tratando da razão do quantitativo de consultas ofertadas na Unidade, conforme tabela n.º 3.

Tabela nº 3 – Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas

INDICADORES DE DESEMPENHO								
INDICADOR	META	ABR/21	MAI/21	JUN/21	JUL/21	AGO/21	SET/21	MÉDIA SEMESTRAL
Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1	0,42%	0,19%	0,43%	0,37%	0,37%	0,35%	0,37%

Fonte: Relatórios Gerenciais - HDS

Cumprido ressaltar, no entanto, que o numerador relacionado às consultas ofertadas pela Unidade para a rede de saúde, leva em consideração apenas as primeiras consultas, restando as demais, interconsultas e retornos, ofertadas/agendadas internamente, razão pela qual o resultado do indicador atingido no período é menor que o esperado na meta proposta no 8º Termo Aditivo. Dito isto, se forem consideradas apenas as consultas ofertadas à regulação (primeira consulta), o indicador não será passível de cumprimento de meta.

4.3.5 Percentual de Manifestações Queixosas – Ouvidoria SUS

Para o alcance do indicador em questão, deverá ser analisado a satisfação do usuário atendido na unidade em relação ao tipo de atendimento prestado, onde a fórmula para se obter o resultado encontra-se na apresentação do número de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria SUS durante o período avaliado, dividido pelo total de atendimentos realizados no mesmo período.

No semestre avaliado, os percentuais registrados em referência ao indicador correspondem a média de 0,65%, conforme apresentado na tabela nº 4.

Tabela nº 4 – Percentual de Manifestações Queixosas

INDICADORES DE DESEMPENHO								
INDICADOR	META	ABR/21	MAI/21	JUN/21	JUL/21	AGO/21	SET/21	MÉDIA SEMESTRAL
Percentual de Manifestações Queixosas na Ouvidoria SUS	<5	0,66%	1,52%	0,70%	0,32%	0,63%	0,00%	0,65%

Fonte: Relatórios Gerenciais – HDS

5. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - METODOLOGIA NPS

A seguir apresentamos 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, 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 na tabela nº 5.

Tabela 5 – Zonas de Classificação - NPS

Zonas de Classificação
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%

Os usuários avaliam os serviços com notas de 0 a 10, e de acordo com as respostas são classificados em:

Respostas de 0 a 6 – *Detratores*: usuários insatisfeitos, quanto aos serviços/atendimentos recebidos na Unidade hospitalar.

Respostas de 7 a 8 – *Neutros*: usuários satisfeitos, mas que se mantêm indiferentes aos serviços/atendimentos.

Respostas de 9 a 10 – *Promotores*: usuários satisfeitos que consideraram como positiva a experiência com os serviços/atendimentos que receberam.

Após a tabulação das respostas, nos três grupos, é calculado o NPS:

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

A seguir apresentamos resultados das pesquisas realizadas no HDS utilizando-se a metodologia *Net Promoter Score* – NPS, durante o período de abril de 2021 a setembro de 2021:

Tabela 6 – Pesquisa de Satisfação - NPS - Resultado Consolidado Semestral

Classificação dos Pacientes	Quantidade de Pacientes	%	NPS= 74,12%	Zona de Qualidade
Total de clientes Detratores	266	2,75%		
Total de clientes Neutros	1.968	20,37%		
Total de clientes Promotores	7.426	76,87%		
Total Geral de Respostas	9.660	100,00%		
Zonas de classificação				
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				

Fonte: Relatórios Gerenciais da Ouvidoria – HDS

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 1.832 pacientes, correspondem a 74,12%. Neste caso, levando em consideração a classificação obtida nos resultados da pesquisa, o percentual em questão demonstra que os usuários qualificam o atendimento prestado da unidade dentro da "Zona de Qualidade".

5.1 Resolução de Demandas Recebidas na Ouvidoria

No período em análise, foram abertas 11 demandas, distribuídas conforme gráfico n.º 12.

Os índices de resolução de demandas no semestre avaliado foram integralmente atendidos, sendo que as respostas aos usuários solicitantes ocorreram no mesmo mês do registro da ocorrência.

Gráfico 12 – Demandas Apresentadas à Ouvidoria

Histórico Semestral de Demandas Recebidas - Ouvidoria



Fonte: Relatórios Gerenciais da Ouvidoria - HDS



6. RELATORIO FINANCEIRO SEMESTRAL – ABRIL/2021 A SETEMBRO/2021



HOSPITAL ESTADUAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA COLÔNIA SANTA MARTA - HDS RELATÓRIO FINANCEIRO SEMESTRAL - 2021



SALDOS	Saldo Inicial 01/04/2021	Saldo Inicial 01/05/2021	Saldo Inicial 01/06/2021	Saldo Inicial 01/07/2021	Saldo Inicial 01/08/2021	Saldo Inicial 01/09/2021	ACUMULADO SEMESTRAL
CAIXA	1.731,46	1.731,46	0,00	1.731,46	1.731,46	1.731,46	1.731,46
BANCOS	6.870.110,39	5.695.080,05	4.553.540,16	3.251.647,74	312,40	8.537.197,21	6.870.110,39
Total do Saldo Anterior	6.871.841,85	5.696.811,51	4.555.271,62	3.253.379,20	2.095.380,94	8.538.928,67	6.871.841,85
Entradas em Conta Corrente							
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	17.006,90	13.931,17	11.774,44	10.497,58	16.270,80	62.534,65	132.015,54
Repasses do Contrato de Gestão	4.403,20	0,00	0,00	0,00	7.687.113,06	7.558.760,77	15.250.277,03
Outras Informações	45,84	2,68	4.050,40	50.302,40	581,00	807,82	55.790,14
TOTAL DE ENTRADAS DO MÊS	21.455,94	13.933,85	15.824,84	60.799,98	7.703.964,86	7.622.103,24	15.438.082,71
1.SALDO INICIAL MAIS ENTRADAS DO MÊS	6.893.297,79	5.710.745,36	4.571.096,46	3.314.179,18	9.799.345,80	16.161.031,91	22.309.924,56
Gastos							
Pessoal	420.258,67	406.135,35	434.264,94	451.938,25	443.816,16	464.105,51	2.620.518,88
Serviços	439.533,65	364.837,66	546.546,53	421.056,80	400.423,08	391.504,42	2.563.902,14
Materiais	91.475,13	99.014,75	79.554,94	131.867,23	90.676,08	106.058,69	598.646,82
Investimentos	0,00	15.300,00	0,00	0,00	0,00	9.351,30	24.651,30
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	4.800,56	5.183,62	4.800,12	5.115,18	5.222,90	8.039,31	33.161,69
Tributos, Taxas e Contribuições	55.665,92	56.330,04	44.694,27	60.461,40	47.348,24	45.478,27	309.978,14
Recibo de Pagamento a Autônomo/Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reembolso de Rateios (-)	54.510,01	62.797,28	54.963,76	0,00	103.912,57	82.490,89	358.674,51
Rescisões Trabalhistas	83,22	3.771,49	8.734,42	688,03	20.480,40	4.530,56	38.288,12
Despesas com Viagens	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pensões Alimentícias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adiantamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aluguéis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos Sobre Folha de Pagamento	130.159,12	142.103,55	144.011,50	147.671,35	145.526,21	146.663,76	856.135,49
Bloqueio Judicial (-)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reembolso de Despesas (-)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,45	78,45
Contratação Emprestimo/Financeiro (-)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bolsa Residência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	0,00	0,00	146,78	0,00	3.011,49	3.423,83	6.582,10
2.TOTAL DE SAÍDAS DO MÊS	1.196.486,28	1.155.473,74	1.317.717,26	1.218.798,24	1.260.417,13	1.261.724,99	7.410.617,64
SALDOS	Saldo Final 30/04/2021	Saldo Final 31/05/2021	Saldo Final 30/06/2021	Saldo Final 31/07/2021	Saldo Final 31/08/2021	Saldo Final 30/09/2021	Saldo Final 30/09/2021
CAIXA	1.731,46	1.731,46	1.731,46	1.731,46	1.731,46	1.731,46	1.731,46
BANCOS	5.695.080,05	4.553.540,16	3.251.647,74	2.093.649,48	8.537.197,21	14.897.575,46	14.897.575,46
SALDO FINAL CONSOLIDADO	5.696.811,51	4.555.271,62	3.253.379,20	2.095.380,94	8.538.928,67	14.899.306,92	14.899.306,92

Fonte: Relatórios Gerenciais - GCOF

7. TAXA DE ABSENTEÍSMO DOS COLABORADORES

Registra-se a taxa de absenteísmo dos colaboradores da unidade de 8,85% e 5,00%, considerando os vínculos celetistas e estatutários respectivamente, no período de abril de 2021 a setembro de 2021, conforme indicados na Tabela n.º 7.

Tabela 7 – Taxa Absenteísmo dos Colaboradores

TAXA DE ABSENTEÍSMO - COLABORADORES							
INDICADORES	ABR/21	MAI/21	JUN/21	JUL/21	AGO/21	SET/21	MÉDIA SEMESTRAL
CELETISTAS	6,80%	9,80%	9,30%	9,70%	9,10%	8,40%	8,85%
ESTATUTARIOS	5,19%	5,36%	5,57%	5,08%	3,11%	5,66%	5,00%

Fonte: SEFOP - HDS

8. OUTRAS AÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO

8.1. HDS Realiza Evento com Foco na Segurança do Paciente



Com foco na segurança do paciente, o HDS realizou, no dia 8 de abril, o evento Chuva de Segurança. Organizada pela enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH, a ação integra a campanha “Agir pela Segurança de todos”. O principal objetivo foi estimular os profissionais de saúde a aperfeiçoarem os cuidados no ambiente

hospitalar.

Durante a ação, utilizando um guarda-chuva colorido, com cores que representam as metas internacionais de segurança do paciente, a profissional percorreu todos os setores da unidade de saúde e ressaltou as orientações de cuidados e atenção ao paciente.

8.2 Campanha "Páscoa Solidária"

O HDS realizou no dia 30 de abril, a doação dos alimentos arrecadados na campanha Páscoa Solidária. Foram arrecadadas 28 cestas básicas e os donatários foram distribuídos para as famílias que residem próximo à unidade de saúde. A ação contou com a participação dos colaboradores que se uniram para a arrecadação dos alimentos.

Os alimentos doados foram também repassados às irmãs da Congregação Filhas da Caridade, que realizam trabalho voluntário na comunidade, tem uma relação histórica com o HDS e com a população local, pois atuaram por muitos anos na antiga Colônia Santa Marta.

8.3 Apresentação do Plano Implantação do Serviço de Qualidade no HDS



Em reunião online, os gestores do HDS tiveram oportunidade de apreciar o plano de implantação do Serviço de Qualidade da unidade. Promovido pelo Departamento de Planejamento do HDS, o evento objetivou apresentar os processos que devem viabilizar

maior qualidade aos serviços oferecidos aos usuários da instituição, destacando-se a metodologia de mapeamento do macroprocesso da unidade.

O objetivo do Serviço de Qualidade tem por finalidade a elaboração de ações e iniciativas pautadas nos pilares que regem a qualidade: promover o aprimoramento contínuo na prestação dos serviços oferecidos, processos e alocação de recursos, desenvolver o conhecimento e a inovação, bem como oportunizar o cumprimento da missão, visão e valores da unidade de saúde.

Para tanto, será implementada na unidade ferramenta de qualidade através da metodologia SIPOC, utilizada para mapear os processos a serem melhorados, aplicando a ferramenta em etapas a partir de fluxos como "Fornecedor-Entrada-Processo-Saída-Cliente".

8.4 HDS Realiza Ação em Alusão ao Dia Mundial da Voz



Paciente realiza técnicas específicas para tratamento de nódulo vocal

O HDS realizou junto aos pacientes uma ação com objetivo de conscientizar sobre a prevenção e o diagnóstico precoce de patologias que possam afetar a saúde vocal.

A voz é um instrumento primordial para a interação nas relações humanas e através dela expressamos nossas emoções e exclamamos nossos sentimentos e emoções.

Durante a ação, equipe de fonoaudiólogas da unidade distribuíram folders e dicas importantes para preservação da voz e alcançou. Foi também realizado, de forma individual com cada paciente, um rastreio para identificar riscos que podem causar alterações na voz.

8.5 Sistema MV Passa por Processo de Inovação no HDS



Com o objetivo de otimizar o fluxo de atendimento, o HDS realizou, em 01/05/2021 a migração do sistema MV para uma base de dados unificada da SES/GO. A mudança resultou na substituição do prontuário eletrônico e demais módulos de apoio administrativo para o ambiente em nuvem unificando o prontuário

do paciente na rede estadual de saúde. A inovação tecnológica possibilita a integração das informações do histórico do paciente de forma eletrônica e propicia com exatidão e interoperabilidade nas atualizações do prontuário de cada paciente.

8.6 Profissionais do HDS recebem vacina contra H1N1



Nos dias 3 e 4 de maio, os profissionais de saúde do HDS, e os idosos moradores da Unidade receberam o imunizante contra influenza. A campanha que acontece anualmente visa diminuir a circulação do vírus e incidências de casos devido à doença. Em tempos de pandemia, além de proteção, imunizar-se contra a gripe facilita o

diagnóstico de Covid-19, já que os sintomas de ambas são parecidos.

8.7 HDS Realiza Blitz Mãos Limpas

Blitz Mãos Limpas, evento promovido em alusão ao Dia Mundial da Higiene das mãos, celebrado em 5 de maio. A iniciativa de cunho educativo objetivou fomentar e estimular a melhoria das práticas de higiene das mãos, um ato simples, mas que previne e minimiza o risco de contágio de doenças. A ação foi organizada pela enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH, do HDS.

8.8 Reunião de Alinhamento entre Núcleo de Compliance e Qualidade



Aconteceu no dia 25/05, a reunião de alinhamento entre o Núcleo de Compliance e Qualidade da Agir e os setores da Qualidade e Ouvidorias das unidades de negócio. O encontro contou com participantes do Crer, HDS, HUGOL e HCAMP de Goiânia.

A reunião, que acontece trimestralmente, tem como principal objetivo fortalecer as boas práticas e os resultados positivos, de modo a promover a integração entre as práticas das equipes. Com isso, foi apresentado um balanço das últimas atividades realizadas e as experiências de cada profissional, bem como o planejamento das ações futuras.

8.9 CIPA do HDS Promove Ação em Alusão a Campanha Maio Amarelo



Na manhã do dia 14/05, em apoio à campanha Maio Amarelo, os membros da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA do HDS, visitaram os setores da instituição sensibilizando os colaboradores sobre os cuidados a serem mantidos no trânsito, além de um momento educativo, também foi deixado em cada departamento um item decorativo alusivo à

campanha.

A campanha aconteceu durante todo o mês de maio e são realizadas várias ações com a finalidade de despertar na sociedade uma reflexão sobre a importância de manter uma conduta responsável no trânsito, pois, trata-se de uma atitude que pode salvar vidas.

8.10 HDS Recebe Visita dos Profissionais da SES/GO

O HDS recebeu no dia 26/05 a visita dos representantes da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás - SES/GO. O objetivo do encontro foi conhecer a unidade e acompanhar a condução do trabalho realizado pelos profissionais da unidade de saúde após migração do sistema MV para o ambiente em nuvem. A migração do sistema MV para o ambiente em nuvem ocorreu no dia 1º de maio.

8.11 CEPT do HDS Realiza 4º Módulo Sobre Como Escrever Relato de Caso

Em continuidade às ações do curso 'Como escrever um relato de caso', aconteceu no mês de maio, o 4º módulo do treinamento com foco na orientação para elaboração de resumo. O evento ocorreu de forma 100% on-line e foi ministrado pela cirurgiã-dentista do HDS

O projeto é uma iniciativa da Comissão de Ensino, Pesquisa e Treinamento – CEPT do HDS. Ele visa fomentar a produção de trabalhos acadêmicos na área da saúde.

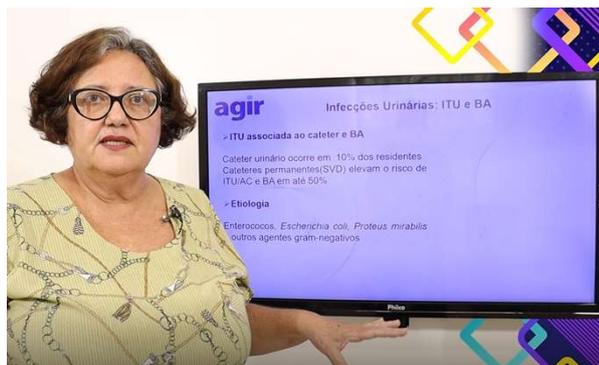
8.12 HDS Sensibiliza Comunidade Interna Sobre Dia Mundial da Hipertensão Arterial



O dia 17 de maio é considerado o Dia Mundial da Hipertensão Arterial. E, com o objetivo de sensibilizar a população sobre os cuidados e atitudes necessárias para a prevenção da doença, a equipe de enfermagem do HDS realizou durante todo o dia aferição de pressão e distribuição de informativos com dicas relevantes

relacionadas ao tema. A iniciativa foi voltada para os colaboradores e pacientes da instituição.

8.13 CEPT Promove Evento Sobre Infecções em Instituições de Longa Permanência



Infecções em Instituições de Longa Permanência para idosos, foi tema do evento on-line promovido pela Comissão de Ensino, Pesquisa e Treinamento do Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS. Dividido em três blocos, a ação contou com a participação da Diretoria Geral da

unidade e da enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH.

8.14 HDS Conscientiza Pacientes Sobre Importância de Vacina Contra H1N1

A enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH do HDS, ministrou na última semana uma palestra para os pacientes dos ambulatórios de consultas. A iniciativa objetivou reforçar a importância da vacinação contra H1N1 e conscientizar o público de que a vacina é uma forma eficaz para garantir proteção contra agentes infecciosos e bacterianos.

O HDS tem como perfil de atendimento pacientes idosos e portadores de doenças crônicas, os quais fazem parte dos grupos de risco para casos graves da H1N1, e durante a ação, a profissional ressaltou a relevância da vacinação.

8.15 CIPA do HDS Promove Ação em Apoio à Campanha Junho Vermelho



Com o intuito de estimular as doações de sangue entre os profissionais da unidade de saúde, o HDS, com o apoio da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA, realizou na manhã do dia 10 de junho uma ação de mobilização em apoio ao Junho Vermelho, uma campanha que salva vidas.

A campanha é uma iniciativa do movimento Eu Dou Sangue que tem por objetivo sensibilizar a sociedade sobre a importância da doação de sangue e assim, abastecer os estoques dos bancos de sangue dos hemocentros e hospitais.

8.16 HDS Apresenta Resultado da Pesquisa de Clima Organizacional



Entre os dias 16 a 18 de junho, o HDS realizou a apresentação do resultado da pesquisa de clima organizacional para os profissionais da unidade. A pesquisa de clima foi realizada no HDS no mês de fevereiro e contou com a participação de 91% dos colaboradores, que responderam sobre a satisfação

relacionada aos seguintes temas: Comunicação, Liderança, Treinamento, Relações e Condições de trabalho.

Além dos dados da pesquisa de clima, também foram abordados outros aspectos contribuintes para o desempenho da organização e a qualidade de vida no trabalho, como o feedback, uma prática que busca reforçar os pontos positivos, melhorar o autoconhecimento, orientar e reformular condutas e percepções sobre pontos a serem desenvolvidos.

8.17 HDS Oferece Suporte Psicológico Por Meio de Terapias em Grupo



HDS oferece suporte psicológico por meio de terapias em grupo



Coordenado pela Supervisão Reabilitação Psicossocial, o HDS promoveu, durante o mês de junho, ações de grupos terapêuticos por meio do diálogo aberto e o compartilhamento de experiências, visando auxiliar na descoberta e resolução das dificuldades intrapsíquicas e interpessoais.

A terapia em grupo possibilita um acolhimento mútuo e troca entre os participantes. Os encontros são mediados pelo Serviço de Psicologia e ocorrem uma vez por semana com duração de uma hora.

Durante as sessões os participantes verbalizam livremente suas emoções, estratégia que estimula o indivíduo a descobrir e resolver suas dificuldades nas relações e socialização.

8.18 CEPT Promove Último Módulo do Curso: Como Escrever Relato de Caso

A Comissão de Ensino, Pesquisa e Treinamento do Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – CEPT/HDS, finalizou no mês de maio o curso “Como escrever um relato de caso”. Ministrado pela cirurgiã-dentista do HDS.

O curso foi dividido em cinco módulos e abordou os aspectos fundamentais para elaboração de um relato de caso. A profissional explica que o relato de caso é um trabalho que descreve um caso ou uma vivência importante para a área e que possa contribuir com futuros estudos.

8.19 HDS Realiza a Tradicional Festa do Milho

Com direito a pipoca, maçã do amor, correio elegante da amizade, casal de noivos e coroação da Rainha do Milho, o HDS promoveu durante o dia 23 de junho, a tradicional Festa do Milho. O momento lúdico contou com a participação dos colaboradores e pacientes residentes da unidade, além dos diretores. Para abrilhantar a ocasião, as candidatas à Rainha do Milho desfilaram irradiando alegria e graciosidade aos olhos dos expectadores.

8.20 Ação em Referência ao Dia Nacional de Prevenção de Acidentes



Em alusão ao Dia Nacional de Prevenção de Acidentes de Trabalho, convencionado em 27/07, o HDS promoveu uma ação de conscientização com o objetivo de alertar colaboradores sobre a importância das práticas que minimizam os riscos de acidentes e doenças

relacionadas ao trabalho.

A iniciativa foi realizada pelo técnico de segurança da unidade que passou em todos os setores reforçando as orientações e distribuiu informativos com dicas para promover um ambiente de trabalho cada vez mais seguro.

8.21 Certificação aos Concluintes do Programa de Aperfeiçoamento Profissional



O HDS realizou no dia 30 de julho a certificação para os participantes do programa de aperfeiçoamento profissional, que durante seis meses desempenharam funções pertinentes as suas respectivas áreas de formação, adquirindo conhecimento e desenvolvimento de habilidades resultando aos profissionais um perfil diferenciado e

competitivo.

Durante seis meses, os profissionais cursaram o programa em regime de treinamento nas áreas de nutrição e fisioterapia, com carga horária de 20 horas semanais

8.22 Serviço de Nutrição Clínica do HDS é Diferencial

Com o objetivo de oferecer assistência nutricional, o HDS disponibiliza aos pacientes residentes e pacientes ambulatoriais, atendimento com nutricionista.

Dentro da unidade, para os pacientes residentes é realizada a dietoterapia que consiste na avaliação conforme os protocolos existentes e tem como foco tratar a doença por meio do alimento, além da pesagem mensal. Cada paciente realiza de quatro a seis refeições por dia, e essa alimentação é preparada de acordo com a necessidade nutricional e patologia de cada um.

O serviço de referência foi pauta de reportagem no Jornal Brasil Central que foi ao ar em 10 de julho na página TV Brasil Central.

A assistência nutricional é um diferencial na vida dos pacientes residentes, pois, apresenta vários benefícios, como redução de infecções, reduz o tempo de cicatrização das feridas, entre outros.

8.23 Treinamento para RH - Programa Estamos Juntos

Apresentação da filosofia do Programa Estamos Juntos e o contexto da terceirização na área da saúde pública, em Goiás. Estes foram os temas abordados durante o Treinamento para os Recursos Humanos das unidades gerenciadas pela AGIR.

O programado está alinhado com os objetivos estratégicos da AGIR e é voltado para a transformação da cultura organizacional, utilizada como ferramenta de gestão para auxiliar o desenvolvimento profissional nas áreas de negócios ligadas à gestora.

8.24 Evento para Debater Ética e Qualidade

Com o objetivo de aprofundar e conscientizar os colaboradores sobre o conjunto de valores, normas e condutas que regem a prática profissional, o HDS realizou entre os dias 26 a 29 de julho o evento "Encontro com Ética e Qualidade".

Durante o evento foi ressaltado a importância de todos tornarem multiplicadores do Código de Conduta Ética, lançado pela Agir e que tem como propósito nortear a conduta no desempenho das funções e atividades de todos os profissionais.

8.25 HDS Recebe Visita de Liderança em Saúde da Cidade de Rialma – GO

O HDS recebeu no dia 22 de julho, a visita dos profissionais de saúde do município de Rialma - GO. A visita objetivou conhecer o serviço do ambulatório de feridas crônicas da unidade.

O grupo foi recepcionado na capela pela Diretora Geral do HDS, que na ocasião falou sobre a história do HDS e destacou a implantação do serviço de escleroterapia com espuma densa. Ao disponibilizar o serviço, o HDS se tornou a primeira e única instituição pública de Goiás a oferecer o serviço pelo SUS.

Em seguida a supervisora de enfermagem da unidade conduziu uma apresentação sobre o serviço do ambulatório de feridas crônicas.

8.26 Gestores do HDS Participam de Workshop sobre Gestão por Competência



‘Chá da Liderança’ foi o tema do Workshop de Gestão por Competência promovido no dia 25 de agosto para os líderes do HDS. O evento teve como premissa o desenvolvimento de liderança tendo como público alvo os gestores das diversas áreas da unidade.

Durante o workshop, com a finalidade de mapear as competências transversais e específicas para cada cargo e função, foi proposta a atividade prática de descrição de cargos para os líderes. Além disso, foi pauta de discussão a importância dos líderes mobilizarem as equipes a fim de promover o desenvolvimento de cada colaborador, possibilitando, dessa forma, a cada um aplicar o seu potencial de maneira mais assertiva, gerando melhores resultados para a instituição.

8.27 HDS Realiza SIPAT com Foco na Prevenção de Acidentes

A Semana Interna de Prevenção aos Acidentes de Trabalho (SIPAT) do HDS, foi dedicada ao cuidado que cada colaborador precisa ter consigo, seja na alimentação, na rotina ou no ambiente laboral. O evento contou com uma programação especial que objetivou promover conhecimento e conscientizar os colaboradores sobre prevenção de acidentes, saúde e segurança no local de trabalho.

As atividades iniciaram-se com orientações sobre cuidados com audição no trabalho e, no decorrer da semana, os colaboradores assistiram palestras sobre os temas como: biossegurança em unidade de alimentação e nutrição; dor relacionada ao trabalho e saúde mental no trabalho. Para finalizar as atividades, os colaboradores participam de um Quiz com premiação especial.



8.28 Exposição Artística Produzida por Ex-paciente Morador



Em alusão ao Dia Nacional das Artes, o HDS realizou exposição especial das telas pintadas por artista foi paciente residente da unidade durante 11 anos. As telas foram expostas no refeitório da unidade e proporcionaram uma decoração lúdica e sofisticada.

No total, são 11 obras que retratam os momentos vividos pelo artista na instituição. Durante sua permanência, o artista sentiu a necessidade de reproduzir através da arte, pinturas que dialogassem com a realidade do momento em que estava vivendo, por isso, para cada uma, o artista deu um nome, a exemplo da tela “Terapia de Vida”, quadro que representa os momentos de descontração por meio da música e da dança, no ambiente institucional.

8.29 HDS Recebe Novos Profissionais para Programa de Aperfeiçoamento

O Programa de Aperfeiçoamento Profissional do HDS iniciou o mês de agosto com dois novos participantes. O programa, que tem como objetivo promover conhecimento e desenvolvimento de habilidades profissionais dentro das áreas de atuação em que a unidade oferta serviços médicos e não médicos, é uma iniciativa do Núcleo de Ensino da AGIR, estruturado para potencializar competências dos profissionais contribuindo para o desenvolvimento de pessoas conforme Metodologia AGIR de Gestão.

A unidade recebeu profissionais das áreas de fisioterapia e psicologia, que durante seis meses passarão por treinamento teórico e prático sempre com auxílio de um profissional da respectiva área.

O aperfeiçoamento profissional é direcionado a profissionais que desejam aprimorar seus conhecimentos na prática e desenvolver competências.

8.30 Equipes do HDS participam do Desafio da Colaboração

Em apoio às ações do programa ‘Respeito Gera Respeito’, o HDS promoveu o Desafio da Colaboração entre os setores da unidade, a ação consistiu em arrecadar tampinhas de plástico para serem doadas para ONG Tampatas.

Muito mais do que um desafio, mas uma oportunidade de integração e cooperação, nesse aspecto a colaboração se apresentou com uma estratégia do trabalho



em equipe, promovendo a participação mútua dos profissionais em prol de um bem maior.

O projeto Tampatas tem por objetivo arrecadar tampinhas para reciclagem e toda renda é destinada à castração dos animais em situação de rua.

Ao total foram arrecadadas 24,8 quilos de material reciclável e entregue para a idealizadora do projeto.

Entre as ações da colaboração, líderes da instituição também realizaram a Reunião da Colaboração, que objetivou discutir ideias para melhorar ainda mais a assistência aos usuários dos serviços. Com foco na satisfação dos pacientes, o grupo decidiu implantar ações que garantem a eficiência constante na execução das atividades.

8.31 HDS Promove Palestras Educativas sobre Cuidados com a Pele

O HDS promoveu na última semana de agosto de 2021, um ciclo de palestras com foco em orientações sobre o cuidado com a pele para os profissionais da enfermagem. A ocasião foi conduzida pelo técnico de enfermagem e em cosmetologia e estética, que abordou sobre os mecanismos de proteção da pele e ressaltou a necessidade do cuidado preventivo aos sinais de desidratação.

Além dos conceitos básicos, indicações e aspectos a serem observados, o profissional ressaltou que ao introduzir o tema para os profissionais da enfermagem, amplia-se o conhecimento promovendo um olhar holístico ao avaliar o paciente.

8.32 Ação Alusiva ao Setembro Amarelo



Durante ação alusiva à campanha 'Setembro Amarelo', o HDS promoveu série de mobilização junto aos pacientes a partir do tema "Sua Vida Vale Muito".

Com o objetivo de abrir caminho para conversar sobre o suicídio, a psicóloga da unidade informou aos pacientes, que aguardavam atendimento na unidade, sobre os possíveis sinais de risco para o suicídio e como procurar ajuda.

A campanha, que marca o mês, visa despertar a conscientização da população sobre a prevenção do suicídio. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), o suicídio é a 3ª causa de morte entre jovens brasileiros de 15 a 29 anos. A instituição destaca ainda

que 90% dos casos poderiam ser evitados com atendimento e suporte psicológico.

8.33 Profissionais do HDS Assinam Contrato de Cooperação e Interação de Processos



Com o objetivo de pactuar a cooperação e interação entre os processos, o HDS realizou dia 10 de setembro o evento “Compromisso com Qualidade”. Na ocasião, os profissionais foram convidados a assinarem o Contrato de Cooperação e Interação de Processos.

A Diretora Geral destacou a importância de produzir e realizar cada vez mais, garantir a qualidade dos serviços e maximizar o uso dos recursos existentes para o cumprimento do propósito de cuidar de vidas.

8.34 Pílulas de Gestão: Evento Online Promovido pela CEPT

A Comissão de Ensino, Pesquisa e Treinamento – CEPT do HDS realizou o evento on-line sobre o tema ‘Planejamento Estratégico com ênfase no BSC – Balanced Scorecard’. Com o objetivo de estimular o conhecimento acerca do assunto, foram abordados aspectos que envolvem desde a elaboração do planejamento estratégico até a execução.

O convidado para falar sobre o tema foi o Supervisor de Planejamento e Finanças da unidade, que na oportunidade ressaltou que o Planejamento Estratégico e o Balanced Scorecard (BSC) são metodologias de gestão associadas à estratégia de várias organizações, para auxiliar na análise e prever as alternativas para superar as dificuldades e alcançar o propósito desejado pela organização.

8.35 Alusão ao Dia da Árvore

Dia 21 de setembro comemora-se nacionalmente o Dia da Árvore; e o HDS, com o objetivo de tornar o meio ambiente cada vez mais colorido, distribuiu durante todo o dia, sementes de Ipês branco, amarelo, roxo e rosa para pacientes e colaboradores. A ação foi organizada pela Supervisora de Reabilitação



Psicossocial da unidade, que percorreu todos os setores entregando as sementes.

Durante a ação, ressaltou-se a importância do cuidado com o meio ambiente e houve participação inclusive dos pacientes moradores na atividade, que com o apoio da equipe de jardinagem, realizaram o plantio de diversas mudas das plantas com o nome de cada paciente.

8.36 Pílula de Gestão: Aula Sobre Execução da Estratégia

Idealizado pela Comissão de Ensino, Pesquisa e Treinamento – CEPT do HDS, foi ministrada pelo Diretor Adm. Financeiro do HDS, a palestra “Execução da Estratégia”.

O evento faz parte do cronograma de atividade da Comissão que objetiva fomentar o conhecimento e incentivar a pesquisa ao público interno e externo.

Segundo o palestrante, a falta da execução ocasiona a ruptura do sucesso da estratégia. É um processo disciplinado de atividades conectadas com a finalidade de atingir os melhores resultados de forma previsível, e quando não acontece, se torna cada vez mais difícil o alcance da meta ou dos objetivos da instituição.

8.37 Oficina de Relaxamento para os Colaboradores



O HDS, em parceria com o SESI-GO, promoveu durante todo o dia 23 de setembro uma oficina de relaxamento para todos os colaboradores visando combater o cansaço físico e minimizar os efeitos do estresse.

A data é considerado o Dia de Combate ao Estresse, cujo objetivo é alertar a população sobre os sintomas e hábitos ruins que desencadeiam o estresse. A ação foi organizada pelo SESMT da unidade, que realizou oficinas de massagens e palestras sobre postura e bem estar para os colaboradores.

8.38 HDS Promove Palestras Educativas sobre Cuidados com a Pele

O HDS promoveu na última semana de agosto de 2021, um ciclo de palestras com foco em orientações sobre o cuidado com a pele para os profissionais da enfermagem. A ocasião foi conduzida pelo técnico de enfermagem e em cosmetologia e estética, que abordou sobre os mecanismos de proteção da pele e ressaltou a necessidade do cuidado preventivo aos sinais de desidratação.

Além dos conceitos básicos, indicações e aspectos a serem observados, o profissional ressaltou que ao introduzir o tema para os profissionais da enfermagem, amplia-se o conhecimento promovendo um olhar holístico ao avaliar o paciente.

10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período correspondente a 28 de março de 2021 a 30 de setembro de 2021, o HDS apresentou mensalmente à Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão - COMFIC/SES, 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.

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.

*Dra. Lívia Evangelista da Rocha Aguilár
Diretora Técnica
COM-GO 13.679*

LÍVIA EVANGELISTA DA ROCHA AGUILAR
Diretora Geral - HDS

LUCAS PAULA DA SILVA
Superintendente Executivo – AGIR

11.ANEXOS

Anexo I – Relação Semestral de Demandas e Decisões Judiciais Desfavoráveis

Anexo II - Lei n.º 14, de 28 de julho de 2021

Anexo III - Atas do Núcleo de Segurança do Paciente - NUSP – Abri/2021 a Set/2021

Anexo IV - Certidões Negativas de Débitos - HDS

Anexo I – Relação Semestral de Demandas e Decisões Judiciais Desfavoráveis



RELAÇÃO DE DEMANDAS JUDICIAIS HDS DE ABRIL A SETEMBRO DE 2021

Nº DO PROCESSO	REQUERENTE	REQUERIDO	NATUREZA	VALOR DA CAUSA	DATA NOTIFICAÇÃO/ CITACÃO/ INTIMAÇÃO
0010108-30.2021.5.18.0001	Ioleno Loureiro de Oliveira	HDS	Trabalhista	R\$ 49.266,71	06/04/21
0010490-93.2021.5.18.0010	Adauto da Silva Campos	HDS	Trabalhista	R\$ 8.510,00	19/05/21
0010496-21.2021.5.18.0004	Kely Cristina Ferreira dos Santos	HDS	Trabalhista	R\$ 13.108,20	20/05/21
5277250-26.2021.8.09.0051	Margarida Divina Fagundes Coutim	HDS	Cível	R\$ 15.000,00	16/06/21
0000518-88.2021.5.10.0021	Marcos Fernandes Rodrigues	HDS	Trabalhista	R\$ 127.039,15	28/07/21

*Não constam demandas desfavoráveis para o HDS no período compreendido entre abril e setembro de 2021.

SHAIANY FORTUNATO
 Assinado de forma digital por SHAIANY FORTUNATO
 AUER:04302349107
 9107
 Data: 2021.10.19 16:32:18 -03'00'

@agirsauade /agirsauade
 /tvagir /agirsauade

secretariageral@agirsauade.org.br
 (62) 3995-5406

Av. Olinda com Av. PL3, Qd. H4 Lt 1,2,3 Ed. Lozandes Corporate Design, Torre Business, 20º Andar, Parque Lozandes, Goiânia - Goiás - CEP: 74884-120

www.agirsauade.org.br

Anexo II – Lei n.º 14, de 28 de julho de 2021



DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL • IMPRENSA NACIONAL

ISSN 1677-7042



Ano CLX Nº 142

Brasília - DF, quinta-feira, 29 de julho de 2021

SEÇÃO 1

Sumário

Atos do Poder Legislativo	1
Presidência da República	1
Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento	2
Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovações	2
Ministério das Comunicações	4
Ministério da Defesa	5
Ministério do Desenvolvimento Regional	5
Ministério da Economia	7
Ministério da Educação	44
Ministério da Infraestrutura	47
Ministério da Justiça e Segurança Pública	51
Ministério do Meio Ambiente	63
Ministério de Minas e Energia	63
Ministério da Mulher, da Família e dos Direitos Humanos	73
Ministério da Saúde	79
Ministério do Turismo	95
Tribunal de Contas da União	97
Entidades de Fiscalização do Exercício das Profissões Liberais	142

Esta edição completa do DOU é composta de 143 páginas

Atos do Poder Legislativo

LEI Nº 14.188, DE 28 DE JULHO DE 2021

Define o programa de cooperação Sinal Vermelho contra a Violência Doméstica como uma das medidas de enfrentamento da violência doméstica e familiar contra a mulher previstas na Lei nº 11.340, de 7 de agosto de 2006 (Lei Maria da Penha), e no Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal), em todo o território nacional; e altera o Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal), para modificar a modalidade da pena da lesão corporal simples cometida contra a mulher por razões da condição do sexo feminino e para criar o tipo penal de violência psicológica contra a mulher.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Esta Lei define o programa de cooperação Sinal Vermelho contra a Violência Doméstica como uma das medidas de enfrentamento da violência doméstica e familiar contra a mulher previstas na Lei nº 11.340, de 7 de agosto de 2006 (Lei Maria da Penha), e no Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal), altera a modalidade da pena da lesão corporal simples cometida contra a mulher por razões da condição do sexo feminino e cria o tipo penal de violência psicológica contra a mulher.

Art. 2º Fica autorizada a integração entre o Poder Executivo, o Poder Judiciário, o Ministério Público, a Defensoria Pública, os órgãos de segurança pública e as entidades privadas, para a promoção e a realização do programa Sinal Vermelho contra a Violência Doméstica como medida de ajuda à mulher vítima de violência doméstica e familiar, conforme os incisos I, V e VII do caput do art. 8º da Lei nº 11.340, de 7 de agosto de 2006.

Parágrafo único. Os órgãos mencionados no caput deste artigo deverão estabelecer um canal de comunicação imediata com as entidades privadas de todo o País participantes do programa, a fim de viabilizar assistência e segurança à vítima, a partir do momento em que houver sido efetuada a denúncia por meio do código "sinal em formato de X", preferencialmente feito na mão e na cor vermelha.

Art. 3º A identificação do código referido no parágrafo único do art. 2º desta Lei poderá ser feita pela vítima pessoalmente em repartições públicas e entidades privadas de todo o País e, para isso, deverão ser realizadas campanha informativa e capacitação permanente dos profissionais pertencentes ao programa, conforme dispõe o inciso VII do caput do art. 8º da Lei nº 11.340, de 7 de agosto de 2006 (Lei Maria da Penha), para encaminhamento da vítima ao atendimento especializado na localidade.

Art. 4º O Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal), passa a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 129

§ 13. Se a lesão for praticada contra a mulher, por razões da condição do sexo feminino, nos termos do § 2º-A do art. 121 deste Código:

Pena - reclusão, de 1 (um) a 4 (quatro anos)."

"Violência psicológica contra a mulher

Art. 147-B. Causar dano emocional à mulher que a prejudique e perturbe seu pleno desenvolvimento ou que vise a degradar ou a controlar suas ações, comportamentos, crenças e decisões, mediante ameaça, constrangimento, humilhação, manipulação, isolamento, chantagem, ridicularização, limitação do direito de ir e vir ou qualquer outro meio que cause prejuízo à sua saúde psicológica e autodeterminação:

Pena - reclusão, de 6 (seis) meses a 2 (dois) anos, e multa, se a conduta não constituir crime mais grave."

Art. 5º O caput do art. 12-C da Lei nº 11.340, de 7 de agosto de 2006 (Lei Maria da Penha), passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 12-C. Verificada a existência de risco atual ou iminente à vida ou à integridade física ou psicológica da mulher em situação de violência doméstica e familiar, ou de seus dependentes, o agressor será imediatamente afastado do lar, domicílio ou local de convivência com a ofendida:

" (NR)

Art. 6º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Brasília, 28 de julho de 2021; 200ª da Independência e 133ª da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO

Damares Regina Alves

LEI Nº 14.189, DE 28 DE JULHO DE 2021

Altera a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, para prorrogar a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Esta Lei altera a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, para prorrogar até 31 de dezembro de 2021 a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Art. 2º A Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, passa a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 1º Esta Lei proroga até 31 de dezembro de 2021, a partir de 2º de janeiro de 2021, a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Parágrafo único. Incluem-se nos prestadores de serviço de saúde referidos no caput deste artigo pessoas jurídicas de direito público e pessoas jurídicas de direito privado, com ou sem fins lucrativos." (NR)

"Art. 2º O pagamento dos procedimentos financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Fiac) deve ser efetuado conforme produção aprovada pelos gestores estaduais, distrital e municipais de saúde, nos mesmos termos estabelecidos antes da vigência desta Lei." (NR)

"Art. 2º-A. Fica suspensa a obrigatoriedade da manutenção de metas quantitativas relativas à produção de serviço das organizações sociais de saúde."

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação

Brasília, 28 de julho de 2021; 200ª da Independência e 133ª da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO

Marcelo Antônio Carlos Queiroga Lopes

Presidência da República

DESPACHOS DO PRESIDENTE DA REPÚBLICA

MENSAGEM

Nº 363, de 28 de julho de 2021. Restituição ao Congresso Nacional de autógrafos do projeto de lei que, sancionado, se transforma na Lei nº 14.188, de 28 de julho de 2021.

Nº 364, de 28 de julho de 2021. Restituição ao Congresso Nacional de autógrafos do projeto de lei que, sancionado, se transforma na Lei nº 14.189, de 28 de julho de 2021.

CASA CIVIL

INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

DESPACHO

DEFIRO o pedido de descredenciamento das AC VALID BRASIL CODESIGNING, AC VALID JUS SSL, AC VALID JUS CODESIGNING, AC VALID PLUS SSL, AC VALID PLUS CODESIGNING, AC VALID RFB SSL e AC VALID RFB CODESIGNING, todas vinculadas na cadeia V5 da estrutura de Certificação da AC VALID.

MAURÍCIO AUGUSTO COELHO

Diretor-Presidente

Substituto

#DS



SES
Secretaria de Estado de Saúde



Anexo III - Atas do Núcleo de Segurança do Paciente - NUSP – Abri/2021 a Set/2021

**Sistema de Gestão da Qualidade
Ata de Reunião**



#DS

Setor/Comissão: NUSP

Nº.: 004/2021

Data: 26/04/2021

Local: Capela

Horário: 10h30

às

11h00

Caráter da Reunião: (x) Ordinária () Extra

Pauta: POP Identificação do Paciente

Participantes:

Thays Gomes da Silva, 9708, Presente;

Leonardo Afonso Tormim, 9437, Presente;

Lys Bernardes Minasi, 3898, Presente;

Livia Evangelista da Rocha Aguiar, 4456, Presente;

Gilberto Pereira Degani Filho, 9623, Presente;

Aline Mayara Ferreira Martins, 7120, Presente;

Follow up da reunião anterior:

- Thays informou que foi realizado no mês de Abril o evento "Chuva de Segurança" conforme programado. O guarda chuvas com as informações sobre o NUSP da Unidade ficou exposto na Residência assistencial e no refeitório dos colaboradores.

Desenvolvimento da Reunião

Item	Assuntos Tratados	Status
1.	Thays informou que no mês de Abril o NUSP não recebeu nenhuma notificação de evento adverso.	Finalizado
2.	Thays relatou que elaborou o POP de Identificação do Paciente, para que seja implantado na Unidade em breve. Informou que encaminhou este documento para SUENF realizar as contribuições necessárias.	Pendente

Plano de ação

Nº	Ação	Responsável	Prazo
1.	Finalizar e validar POP de Identificação do Paciente para que seja implantado na Unidade.	Thays	

Sem mais a relatar, eu **Thays Gomes da Silva**, lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião. Próxima reunião prevista para **26/05/2021**.

.....
Documento assinado eletronicamente por Lys Bernardes Minasi, SUENF - SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM HDS em 27/04/2021, as 12:20:28, conforme horário oficial de Brasília.
.....

.....
Documento assinado eletronicamente por Livia Evangelista Da Rocha Aguilar, DT - DIRETORIA TÉCNICA HDS em 27/04/2021, as 14:15:43, conforme horário oficial de Brasília.
.....

.....
Documento assinado eletronicamente por Leonardo Afonso Tormim, SEHOL - SERVIÇO DE HOTELARIA HDS em 27/04/2021, as 15:56:12, conforme horário oficial de Brasília.
.....

.....
Documento assinado eletronicamente por Thays Gomes Da Silva, SECIH - SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR HDS em 28/04/2021, as 07:54:23, conforme horário oficial de Brasília.
.....

.....
Documento assinado eletronicamente por Gilberto Pereira Degani Filho, SEFAR - SERVIÇO DE FARMÁCIA HDS em 28/04/2021, as 08:29:41, conforme horário oficial de Brasília.
.....

.....
Documento assinado eletronicamente por Aline Mayara Ferreira Martins, SENUD - SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HDS em 28/04/2021, as 09:34:38, conforme horário oficial de Brasília.
.....



Processo 20210004.00111

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

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

informando o código verificador 4MH8LJB3GOSUK9EN

**Sistema de Gestão da Qualidade
Ata de Reunião**



#DS

Setor/Comissão: NUSP

Nº.: 0005/2021

Data: 28/05/2021

Local: Sala de reunião

Horário: 10h00

às

10h30

Caráter da Reunião: (x) Ordinária () Extra

Pauta: Solicitação de compra dos materiais e equipamentos para a identificação do paciente

Participantes:

Thays Gomes da Silva, 9708, Presente;

Leonardo Afonso Tormim, 9437, Presente;

Lys Bernardes Minasi, 3898, Presente;

Livia Evangelista da Rocha Aguiar, 4456, Presente;

Gilberto Pereira Degani Filho, 9623, Presente;

Aline Mayara Ferreira Martins, 7120, Presente;

Follow up da reunião anterior:

- Thays informou que foi realizado algumas adequações no POP de Identificação do paciente, e logo que irá encaminhá-lo para a Drª Mônica validar.

Desenvolvimento da Reunião

Item	Assuntos Tratados	Status
1.	Thays informou repassou para o supervisor do serviço de recepção a necessidade de compra de materiais e equipamentos que utilizaremos para realizar a identificação dos pacientes da Unidade. Informou também que o Marco abriu processo de compra da impressora e das pulseiras de identificação do paciente. Esse trabalho de impressão das pulseiras será realizado pelo NIR da Unidade.	Finalizado
2.	Thays relatou que no mês de Maio foi registrado um óbito nos indicadores da Unidade.	Finalizado

Plano de ação

Nº	Ação	Responsável	Prazo
Sem mais a relatar, eu Thays Gomes da Silva avro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião. Proxima reunião prevista para 23/06/2021.			

.....
 Documento assinado eletronicamente por Thays Gomes Da Silva , SECIH - SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR HDS em 28/05/2021, as 10:58:21, conforme horário oficial de Brasília.

.....
 Documento assinado eletronicamente por Lys Bernardes Minasi , SUENF - SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM HDS em 28/05/2021, as 11:09:44, conforme horário oficial de Brasília.

.....
 Documento assinado eletronicamente por Leonardo Afonso Tormim , SEHOL - SERVIÇO DE HOTELARIA HDS em 28/05/2021, as 11:10:18, conforme horário oficial de Brasília.

.....
 Documento assinado eletronicamente por Livia Evangelista Da Rocha Aguilar , DT - DIRETORIA TÉCNICA HDS em 28/05/2021, as 11:50:54, conforme horário oficial de Brasília.

.....
 Documento assinado eletronicamente por Gilberto Pereira Degani Filho , SEFAR - SERVIÇO DE FARMÁCIA HDS em 28/05/2021, as 11:53:09, conforme horário oficial de Brasília.

.....
 Documento assinado eletronicamente por Aline Mayara Ferreira Martins , SENUD - SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HDS em 31/05/2021, as 08:22:02, conforme horário oficial de Brasília.



Processo 20210004.00111

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

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

informando o código verificador CZINEH2WY6Q18U93

**Sistema de Gestão da Qualidade
Ata de Reunião**



#DS

Setor/Comissão: NUSP		Nº.: 0006/2021		
Data: 21/06/2021	Local: Sala de Reunião	Horário: 09h45	às	10h00
Caráter da Reunião: (x) Ordinária () Extra				
Pauta: Eventos adversos registrados				
Participantes: Thays Gomes da Silva, 9708, Presente; Lys Bernardes Minasi, 3898, Presente; Livia Evangelista da Rocha Aguiar, 4456, Presente; Gilberto Pereira Degani Filho, 9623, Presente; Aline Mayara Ferreira Martins, 7120, Presente;				
Follow up da reunião anterior:				
Desenvolvimento da Reunião				
Item	Assuntos Tratados			Status

1.	Thays informou que no mês de Junho foram registrados três eventos adversos. Dois eventos relacionados a queda de paciente, e um evento relacionado a escoriação durante atividade em bicicleta ergométrica.	Finalizado
2.	Aline relatou que realizou treinamento com a equipe da nutrição a respeito da importância da notificação de evento adverso e em quais circunstâncias notificar.	Finalizado
3.	Gilberto relatou que devido a migração do sistema MV, houve uma alteração na forma e prescrição de medicamentos não padronizados. Assim o médico no momento da prescrição deverá colocar na observação o nome do medicamento não padronizado que será prescrito. Informou também que realizou treinamento com a equipe da farmácia sobre essa mudança.	Finalizado
4.	Drª Livia reforça a importância dos pacientes residentes utilizarem um calçado seguro, podendo ser aberto ,porém, como fechados que se adequam ao pé para garantir a segurança do idoso e minimizar o risco de queda.	Finalizado

Plano de ação

Nº	Ação	Responsável	Prazo
----	------	-------------	-------

Sem mais a relatar, eu **Thays Gomes da Silva** lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião. Proxima reunião prevista 27/07/2021.

.....
Documento assinado eletronicamente por Thays Gomes Da Silva , SECIH - SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR HDS em 21/06/2021, as 11:36:28, conforme horário oficial de Brasília.

.....
Documento assinado eletronicamente por Lys Bernardes Minasi , SUENF - SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM HDS em 21/06/2021, as 12:26:53, conforme horário oficial de Brasília.

.....
Documento assinado eletronicamente por Gilberto Pereira Degani Filho , SEFAR - SERVIÇO DE FARMÁCIA HDS em 22/06/2021, as 09:52:53, conforme horário oficial de Brasília.

.....
Documento assinado eletronicamente por Livia Evangelista Da Rocha Aguiar , DT - DIRETORIA TÉCNICA HDS em 22/06/2021, as 11:25:33, conforme horário oficial de Brasília.

.....
Documento assinado eletronicamente por Aline Mayara Ferreira Martins , SENUD - SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HDS em 24/06/2021, as 07:15:43, conforme horário oficial de Brasília.



Processo 20210004.00111

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

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

informando o código verificador FBYW4QGUR2P1TEH5

**Sistema de Gestão da Qualidade
Ata de Reunião**



HDS

Setor/Comissão: NUSP

Nº.: 0007/2021

Data: 27/07/2021

Local: HDS

Horário: 15h30

às

15h45

Caráter da Reunião: (X) Ordinária () Extra

Pauta: Notificação de eventos adversos

Participantes

Lys Bernardes Minasi, 3898, Presente;

Livia Evangelista da Rocha Aguiar, 4456, Presente;

Daniel França Araújo, 9603, Presente

Aline Mayara Ferreira Martins, 7120, Presente

Follow up da reunião anterior:

Desenvolvimento da Reunião

Item

Assuntos Tratados

Status

1.	Lys informou que foi realizada uma notificação de evento adverso sobre queda , porém relatou que não teve acesso para verificar tal notificação.	Finalizado
2.	Lys informa que foi solicitada uma grade de proteção para o paciente Alexandre e que o mesmo estava em cama hospitalar até a instalação da grade.	Finalizado
3.	Aline informa que Alexandre já está com o calçado adequado e Lys sugere que Celina também utilize calçado fechado.	Finalizado
4.	Lys informa que Messias teve troca da cama após queixas de queda.	Finalizado
5.	Aline informa que Adélio está com dificuldades para segurar a muleta e Lys espõe que o mesmo quase teve uma queda, foi pontuado para a terapeuta ocupacional e fisioterapeuta tomarem providências.	Finalizado

Plano de ação

Nº	Ação	Responsável	Prazo
1.	Verificar com Celina possibilidade de usar calçado fechado.	Aline	27/08/2021

Sem mais a relatar, Aline Mayara Ferreira Martins eu lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião.

Documento assinado eletronicamente por Aline Mayara Ferreira Martins , SENUD - SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HDS em 06/08/2021, as 11:24:29, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Lys Bernardes Minasi , SUENF - SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM HDS em 06/08/2021, as 12:30:01, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Daniel Franca Araujo , SEHOL - SERVIÇO DE HOTELARIA HDS em 06/08/2021, as 12:38:39, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Livia Evangelista Da Rocha Aguilar , DT - DIRETORIA TÉCNICA HDS em 06/08/2021, as 14:40:16, conforme horário oficial de Brasília.



Processo 20210004.00111

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

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

informando o código verificador UOQCJLT9G5VF0MEY

**Sistema de Gestão da Qualidade
Ata de Reunião**



#D5

Setor/Comissão: NUSP		Nº.: 008/2021		
Data: 27/08/2021	Local: Sala de reunião	Horário: 09h30	às	10h00
Caráter da Reunião: (x) Ordinária () Extra				
Pauta: Eventos adversos registrados no mês				
Participantes:				
Aline Mayara Ferreira Martins, 7120, Presente;				
Daniel França Araújo , 9603 ,Presente;				
Thays Gomes da Silva, 9708, Presente;				
Nayara Queiroz Costa, 3896, Presente;				
Cledma Pereira Ludovico de Almeida, 545, Presente;				
Fernanda Silva Rocha, 1843, Presente.				
Follow up da reunião anterior:				
Desenvolvimento da Reunião				

Item	Assuntos Tratados	Status
1.	Aline relatou que abordou a paciente Celina orientando sobre a importância de usar um calçado que seja mais seguro, porém sem sucesso. A paciente recusou utilizar outro tipo de calçado.	Finalizado
2.	Nayara sugeriu tentar a utilização de calçado modelo Usaflex	Pendente
3.	Thays informou que foram registrados três eventos adversos no mês de Agosto, relacionados a queda e erro de administração de medicação. Todos eventos registrados já tiveram tratativas necessárias para redução do risco de ocorrer novo evento.	Finalizado
4.	Fernanda relatou que o paciente Adélio é resistente a utilização de cadeiras de rodas, porém a equipe multiprofissional realiza rotineiramente as orientações em relação a utilização correta das muletas, tendo em vista que o paciente não se adaptou ao andador. Fernanda também informou que em breve essas muletas serão trocadas por outras novas.	Finalizado
5.	Aline relatou que com a inclusão de suplemento na dieta do paciente Adélio, foi observado uma melhora na cicatrização da ferida que o paciente apresenta.	Finalizado
6.	Thays informou que a paciente Joana apresenta LPP em ísquio D e que esta sendo realizado curativo oclusivo e cobertura primária com Gel hidratante de alginato de cálcio e sódio.	Finalizado

Plano de ação

Nº	Ação	Responsável	Prazo
1.	Verificar a possibilidade da paciente Celina utilizar um calçado Usaflex	Fernanda e Aline	

Sem mais a relatar, eu **Thays Gomes da Silva**, lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião. Próxima reunião prevista 20/09/2021

.....
Documento assinado eletronicamente por Thays Gomes Da Silva, SCIRAS – SERVIÇO DE CON DE INFEC REL A ASSIS A SAUDE - HDS em 30/08/2021, as 12:14:36, conforme horário oficial de Brasília.
.....

.....
Documento assinado eletronicamente por Daniel Franca Araujo, SEHOL - SERVIÇO DE HOTELARIA HDS em 30/08/2021, as 15:40:08, conforme horário oficial de Brasília.
.....

Documento assinado eletronicamente por Nayara Queiroz Costa , SUENF - SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM HDS em 31/08/2021, as 09:35:13, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Fernanda Silva Rocha , SURFI - SUPERVISÃO DE REABILITAÇÃO FÍSICA HDS em 01/09/2021, as 08:34:07, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Aline Mayara Ferreira Martins , SENUD - SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HDS em 01/09/2021, as 08:35:37, conforme horário oficial de Brasília.

Documento assinado eletronicamente por Cledma Pereira Ludovico De Almeida , SURPS - SUPERVISÃO DE REAB. PSICOSSOCIAL HDS em 01/09/2021, as 09:19:20, conforme horário oficial de Brasília.



Processo 20210004.00111

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

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

informando o código verificador B98KEWI1476MSG52

Sistema de Gestão da Qualidade
Ata de Reunião



HDS

Setor/Comissão: NUSP		Nº.: 009/2021		
Data: 20/09/2021	Local: Sala de reunião	Horário: 09h30	às	10h00
Caráter da Reunião: (x) Ordinária () Extra				
Pauta: Registro de Evento adverso				
Participantes: Thays Gomes da Silva, 9708, Presente; Lys Bernardes Minasi, 3898, Presente; Cledma Pereira Ludovico de Almeida, 545, Presente.				
Follow up da reunião anterior:				
Desenvolvimento da Reunião				
Item	Assuntos Tratados	Status		
1.	Thays informou que no mês de Agosto foi registrado um evento adverso sem dano ao paciente, na Unidade.	Finalizado		

2.	Thays informou que a escara da paciente Joana esta evoluindo bem no processo de cicatrização.	Finalizado
----	---	------------

Plano de ação

Nº	Ação	Responsável	Prazo
----	------	-------------	-------

Sem mais a relatar, eu **Thays Gomes da Silva** lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião.



Documento assinado eletronicamente por Lys Bernardes Minasi , SUENF - SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM HDS em 22/09/2021, as 12:26:01, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Thays Gomes Da Silva , SCIRAS – SERVIÇO DE CON DE INFEC REL A ASSIS A SAUDE - HDS em 22/09/2021, as 12:33:20, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Cledma Pereira Ludovico De Almeida , SURPS - SUPERVISÃO DE REAB. PSICOSSOCIAL HDS em 28/09/2021, as 11:35:40, conforme horário oficial de Brasília.



Processo 20210004.00111

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

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

informando o código verificador SF65N2O0IUBV9RY4



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE GESTAO, INOVACAO E RESULTADOS EM SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.029.600/0004-49

Certidão nº: 37035673/2021

Expedição: 15/10/2021, às 09:21:04

Validade: 12/04/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE GESTAO, INOVACAO E RESULTADOS EM SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.029.600/0004-49**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 29464179

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

ASSOCIACAO GOIANA DE INT E REABILITACAO

CNPJ

05.029.600/0004-49

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.554.336.568

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 15 OUTUBRO DE 2021

HORA: 9:34:22:2



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO DE GESTAO, INOVACAO E RESULTADOS EM SAUDE
CNPJ: 05.029.600/0002-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:21:25 do dia 14/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/11/2021.

Código de controle da certidão: **5C35.82B7.6EC0.93D1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.029.600/0004-49

Razão Social: ASSOCIAÇÃO GOIANA INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO AGIR

Endereço: ROD GO 403 KM 8 KM 08 KM 08 / COLONIA SANTA MARTA / GOIANIA / GO / 74735-600

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/10/2021 a 12/11/2021

Certificação Número: 2021101401193207718942

Informação obtida em 15/10/2021 08:52:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS - REGULARIDADE FISCAL
NÚMERO DA CERTIDÃO: 8.431.885-6**

Prazo de Validade: até 16/01/2022

INSCRIÇÃO : 386.839-7

**NOME : ASSOCIACAO DE GESTAO, INOVACAO E
RESULTADOS EM SAUDE**

CPF/CNPJ : 05.029.600/0004-49

ENDEREÇO : ROD GO403 - KM 8 S/N KM-8

SETOR : COL SANTA MARTA

ATIVIDADE : PRESTACIONAL

Certifica-se que até a presente data NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER referente aos tributos de natureza mobiliária desta inscrição, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado.

Esta CERTIDÃO refere-se exclusivamente a contribuinte inscrito no Cadastro de Atividades Econômicas do Município de Goiânia, não abrangendo dívidas de natureza tributária imobiliária ou não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal, cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204 , parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 1º do Decreto nº 1.733 de 3 de março de 2021.

GOIANIA(GO), 19 DE OUTUBRO DE 2021

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
VALIDAÇÃO DE CERTIDÕES**

Confira abaixo as informações da certidão emitida:

Título da certidão	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIARIOS
Nº da certidão	84318856
Finalidade	
Inscrição Cadastral	386.839-7
Nome	ASSOCIACAO DE GESTAO, INOVACAO E RESULTADOS EM SAU
CPF/CNPJ	5.029.600/0004-49
CERTIDÃO EMITIDA EM	19/10/2021
VALIDADE DA CERTIDÃO	90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DA DATA DA EMISSÃO