



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação

Dr. Henrique Santillo – CRER

RELATÓRIO MENSAL

Contrato de Gestão nº 123/2011 (12º Termo Aditivo)

MARÇO/2023

Goiânia-GO

Abril/2023

AGIR

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Carlos André Pereira Nunes

Rubens José Fileti

Cyro Miranda Gifford Júnior

Wagner de Oliveira Reis

Edson Costa Araújo

Salomão Rodrigues Filho

José Evaldo Balduino Leitão

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

José Evaristo dos Santos - Vice-Diretor

Mauro Aparecido de Oliveira - Diretor Tesoureiro

SUPERINTENDÊNCIAS

Sérgio Daher - Superintendente de Relações Institucionais

Lucas Paula da Silva - Superintendente Executivo

Claudemiro Euzébio Dourado - Superintendente de Operações e Finanças

Dante Garcia de Paula - Superintendente de Gestão e Planejamento

Guillermo Sócrates Pinheiro de Lemos - Superintendente Técnico e Assistencial

DIRETORIA DO CRER

Válney Luiz da Rocha - Diretor Geral

Ciro Bruno Silveira Costa - Diretor Técnico

Paulo Cesar Alves Pereira - Diretor Administrativo e Financeiro

SUMÁRIO

1 - APRESENTAÇÃO	5
2 - IDENTIFICAÇÃO	6
3 - INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS	7
3.1 - INDICADORES QUANTITATIVOS - PRODUÇÃO ASSISTENCIAL	7
3.1.1 - Assistência Hospitalar	7
3.1.2 - Centro Cirúrgico	8
3.1.3 - Atendimentos Ambulatoriais	9
3.1.4 - Terapias Especializadas	10
3.1.5 - Serviço de Atenção Domiciliar (SAD)	11
3.1.6 - Oficina Ortopédica Fixa/Itinerante + Aparelhos Auditivos	13
3.1.7 - SADT Externo (Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico)	14
3.1.8 - SADT Interno (Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico)	16
3.2 - INDICADORES QUALITATIVOS DE DESEMPENHO	16
4 - EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL, COM ESCLARECIMENTOS, SE FOR O CASO, SOBRE AS CAUSAS QUE INVIABILIZARAM O PLENO CUMPRIMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS	17
4.1 - Internações Hospitalares	17
4.2 - Cirurgias	17
4.3 - Atendimentos Ambulatoriais	18
4.4 - Terapias Especializadas	24
4.5 - Serviço de Atenção Domiciliar - SAD	24
4.6 - Oficina Ortopédica Fixa/Intinerante + Aparelhos Auditivos	25
4.7 - SADT Externo	26
4.8 - Comparativo entre as Metas Propostas e os Resultados Alcançados	28
5 - INDICADORES DE GESTÃO QUE PERMITAM AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA, ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO	29
5.1 - Taxa de Ocupação Hospitalar	29

5.2 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	30
5.3 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)	31
5.4 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	31
5.5 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)	33
5.6 - Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH	33
5.7 - Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas à organização da unidade)	34
5.8 - Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas ao paciente)	36
5.9 - Percentual de Investigação da Gravidade de Reações Adversas a Medicamentos (Farmacovigilância)	36
5.10 - Razão de Quantitativo de Consultas Ofertadas	37
5.11 - Percentual de Exames de Imagem com Resultado Disponibilizado em até 10 dias	38
5.12 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS	38
5.13 - Pesquisa NPS	39
5.13.1 - Pesquisa metodologia NPS - Ambulatório	39
5.13.2 - Pesquisa metodologia NPS - Internação	40
5.13.3 - Resultados metodologia NPS consolidados - Geral	40
6 - TAXA DE ABSENTEÍSMO DOS COLABORADORES	41
7 - MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM OU INVIABILIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS	42
8 - CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS NO CRER.....	44
9 - CONCLUSÃO	45
10 - ANEXO.....	46
10.1 - Quantitativo de AIH (Autorização de Internação Hospitalar) apresentadas na competência de março de 2023.	46

1 – APRESENTAÇÃO

Em consonância com o contrato firmado 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 do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **Relatório de Execução do Contrato de Gestão** referente ao mês de **março/2023**.

Em setembro de 2002 a SES/GO e AGIR firmaram contrato de gestão para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do CRER, instituição de referência na atenção à pessoa com deficiências física, auditiva, intelectual e visual, no Estado de Goiás, localizado na cidade de Goiânia, sito a Av. Vereador José Monteiro, nº 1.655, CEP nº 74.653-230, Setor Negrão de Lima.

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

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

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

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

2 – IDENTIFICAÇÃO

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

CNES: 2673932;

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

CEP: 74.653-230;

Tipo de Unidade: Hospital Especializado em Reabilitação (CER IV);

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

O CRER como instituição de referência na atenção à pessoa com deficiência tem por missão: “Reabilitar e readaptar a pessoa com deficiência, promovendo a excelência na experiência do usuário do SUS, fundamentando-se no ensino e na pesquisa”. E o propósito de “Cuidar de Vidas”, tendo como os principais valores:

- **Transparência;**
- **Humanização;**
- **Inovação;**
- **Competência;**
- **Ética;**
- **Respeito;**
- **Responsabilidade;**
- **Eficiência;**
- **Credibilidade;**
- **Comprometimento.**

3 – INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS

3.1 – INDICADORES QUANTITATIVOS – PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

3.1.1 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

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

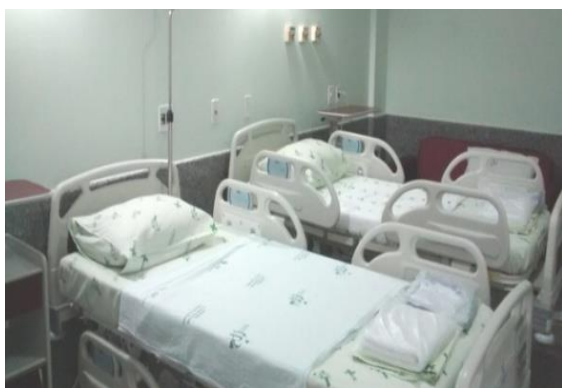
Os pacientes internados em processo de reabilitação recebem atendimento clínico e cirúrgico adequado às suas necessidades, com intervenções terapêuticas e orientação, visando intensificar o tratamento multidisciplinar para promoção da saúde.

As unidades de internação possuem:

Gráfico nº.1 - Número de Leitos / Posto de Internação



A capacidade instalada de internação está distribuída em 156 leitos, divididos em 3 unidades de internação, sendo elas: Clínica Cirúrgica, Clínica Médica e Reabilitação, e 20 leitos UTI adulto, conforme o gráfico acima.



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



O CRER realiza mensalmente saídas cirúrgicas, saídas de Clínica Médica e saídas reabilitação de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados no SUS e suas metas são distribuídas da seguinte forma:

Tabela nº. 1 – Metas – Internação (saídas hospitalares) – mar/2023

Internação (saídas hospitalares)	Meta 1º mês	Meta 2º mês	Meta a partir do 3º mês	Meta anual
Saídas Cirúrgicas	630	707	803	8.564
Saídas Clínicas médica	67	67	67	804
Saídas Reabilitação	22	31	31	363

3.1.2 - CENTRO CIRÚRGICO

O Centro Cirúrgico é uma unidade composta por várias áreas interligadas entre si, destinadas à realização de procedimentos anestésico-cirúrgicos, recuperação anestésica e pós-operatório imediato, de forma a prover a segurança e conforto para o paciente e equipe, contemplando 08 salas cirúrgicas equipadas com aparelhos de alta tecnologia, sendo 02



salas com sistema de fluxo laminar e sistema de monitorização para videoconferência, além de 01 sala com 08 leitos de recuperação pós-anestésica. O setor conta com profissionais especializados para a realização de procedimentos eletivos de alta, média e

baixa complexidade, como: implante coclear, cirurgias ortopédicas, urológicas, otorrinolaringológicas, cirurgia geral e dentre outras. A estrutura conta com outras salas de apoio como: almoxarifado/farmácia satélite, copa, sala para guarda de equipamentos, sala de montagem dos carrinhos e sala de utilidades (expurgo). Na busca pela humanização da



assistência, recentemente foi implantada a sala de espera do acompanhante ou familiar, com o objetivo de promover a comunicação assertiva das informações dos pacientes em cirurgia, minimizando suas angústias e preocupações.

O CRER realiza um número anual de cirurgias programadas que lhe sejam referenciadas e suas metas mensais são distribuídas da seguinte forma:

Tabela nº. 2 – Metas – Cirurgias Eletivas – mar/2023

Cirurgias Programadas	Meta 1º mês	Meta 2º mês	Meta a partir do 3º mês	Meta anual
Total	630	707	803	8.564

3.1.3 - ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

O atendimento ambulatorial compreende:

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

Entende-se por primeira consulta, a visita inicial do paciente encaminhado pela Central de Regulação Municipal e/ou Complexo Regulador Estadual ao Hospital, para atendimento a uma determinada especialidade.

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

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

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

Para garantir de maneira sustentável a ampla oferta de especialidades médicas que vão ao encontro das necessidades dos usuários do SUS, o CRER adota um corpo clínico formado por profissionais contratados e por corpo clínico aberto, que atendem diversas especialidades médicas: Acupuntura, Angiologia, Anestesiologia, Cardiologia, Cirurgia Plástica, Clínico Geral, Cirurgia Vascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Torácica, Endocrinologia, Fisiatria, Geneticista, Geriatria, Infectologia, Neurologia, Neuropediatria, Nutrologia, Oftalmologia, Ortopedia e Traumatologia, Otorrinolaringologia, Pneumologia e Urologia. As consultas não médicas incluem as especialidades: Arteterapia, Educador Físico, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Musicoterapia, Psicologia, Fonoaudiologia, Nutrição, Enfermagem e Odontologia.

O CRER realiza mensalmente atendimentos ambulatoriais (consulta e procedimentos) e suas metas são distribuídas da seguinte forma:

Tabela nº. 3 – Metas – Atendimentos Ambulatoriais – mar/2023

Atendimentos Ambulatoriais	Meta mensal	Meta anual
Consulta médica na atenção especializada	11.535	138.420
Consulta multiprofissional na atenção especializada	4.732	56.784
Consulta multiprofissionais – aconselhamento genético	20	240
Atendimento odontologia PNE - consulta	60	720
Atendimento odontologia PNE - procedimentos	120	1.440
Atendimento buco maxilo – consulta – 1ª vez	40	1.440
Atendimento buco maxilo – consulta - outros	80	
Atendimento buco maxilo – procedimentos - ortognática	*10	360
Atendimento buco maxilo - procedimentos	*30	

***A quantidade de atendimentos será contabilizada somente a partir do 3º mês.**

3.1.4 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS

No âmbito da reabilitação, o atendimento multidisciplinar no CRER é composto por equipe multiprofissional, altamente especializada e capacitada, formada por profissionais que oferecem aos usuários tratamento por meio de programas personalizados de reabilitação que podem incluir: Acupuntura, Arteterapia, Educação

Física, Farmácia, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Musicoterapia, Nutrição, Odontologia, Pedagogia, Psicologia e Terapia Ocupacional.



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

Para a realização destes atendimentos, a instituição disponibiliza uma estrutura de ponta, composta por 07 ginásios de reabilitação, 04 piscinas para hidroterapia e natação terapêutica, 01 sala para arteterapia, 01 sala de tecnologia assistiva, 01 laboratório para atividades de vida diária, 01 cozinha terapêutica, 01 sala para musicoterapia, 01 laboratório do movimento, 01 sala para treino de orientação e mobilidade, 01 quadra poliesportiva e 01 picadeiro para equoterapia (dentro do Regimento de Polícia Montada – Cavalaria da Polícia Militar de Goiás).

A composição desta estrutura associada à alta qualificação da equipe multiprofissional proporciona as condições para que os resultados sejam entregues com elevado nível de qualidade ao usuário. O CRER realiza mensalmente sessões de terapias por especialidade e suas metas são distribuídas da seguinte forma:

Tabela nº. 4 – Metas – Terapias Especializadas – mar/2023

Terapias Especializadas	Meta 1º mês	Meta 2º mês	Meta a partir do 3º mês	Meta anual
Sessões	25.000	25.000	30.000	320.000

3.1.5 - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR (SAD)

O Serviço de Atenção Domiciliar - SAD oferece assistência a pacientes que necessitam de intervenções multiprofissionais e que estejam em condições de serem

assistidos em domicílio. Este serviço é direcionado para pacientes provenientes da área de internação do CRER, que está habilitado a realizar este serviço pela Portaria GM/MS nº 1.280, de 20 de novembro de 2013. Em 2016 houve uma atualização das competências e atribuições dos serviços e das equipes de atenção domiciliar por meio da Portaria GM/MS nº 825, de 25 de abril de 2016, a qual “redefine a Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e atualiza as equipes habilitadas”.



O atendimento aos pacientes inseridos no programa ocorre semanalmente pela equipe multiprofissional. O SAD é um serviço imprescindível pelo grau de humanização que este modelo de assistência à saúde traz para o paciente e família, buscando a desospitalização, o fortalecimento da transição do cuidado após a alta hospitalar, a capacitação do cuidador e familiares; mitigação de complicações decorrentes de longas internações hospitalares, corroborando, assim, para a redução dos custos envolvidos em todo o processo de hospitalização.

A prestação da assistência à saúde neste modelo de atenção tem como objetivo a redução da demanda por atendimento hospitalar; redução do período de permanência de usuários internados; humanização da atenção à saúde, com a ampliação da autonomia dos usuários; e a desinstitucionalização e otimização dos recursos financeiros e estruturais da Rede de Atenção à Saúde (RAS).

Importante mencionar que a transição do cuidado hospitalar para o domicílio ocorre em consonância com os cuidados executados no ambiente hospitalar, considerando os protocolos aplicados internamente na instituição.

A assistência domiciliar do CRER é composta por uma Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar - EMAD do tipo 1, contendo: 01 Médico; 01 Enfermeiro; 01 Fisioterapeuta e 04 Técnicos de Enfermagem. O CRER conta, ainda, com uma Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP), composta por: 01 Terapeuta Ocupacional; 01 Fisioterapeuta; 01 Fonoaudiólogo e 01 Nutricionista (por demanda).



O CRER realiza mensalmente atendimentos em atenção domiciliar e suas metas são distribuídas da seguinte forma:

Tabela nº. 5 – Metas – Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) – mar/2023

Serviço de Atenção Domiciliar (SAD)	Meta mensal	Meta anual
Atendimentos	60	720

3.1.6 - OFICINA ORTOPÉDICA FIXA/ITINERANTE + APARELHOS AUDITIVOS

A Oficina Ortopédica do CRER é um espaço industrial onde se confecciona aparelhos de aplicação terapêutica (órteses, próteses e materiais especiais - OPME), sob prescrição médica, utilizando equipamentos modernos e equipe altamente qualificada, considerada como referência nacional e como centro de treinamento do Ministério da Saúde.



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

A Oficina Ortopédica Itinerante Terrestre, conforme preconizada em Portaria SAS/MS nº 793/2012 e nº 835/2012 é um componente de atenção especializada da rede de cuidados à pessoa com deficiência e constitui-se como uma unidade de saúde itinerante vinculada a uma Oficina Ortopédica Fixa cujo objetivo principal é promover o acesso a órteses e próteses, além de adaptações, ajustes e consertos nas OPME já utilizadas pelas populações que residem em locais sem acesso à Oficina Ortopédica Fixa.

Essa oficina é composta por um caminhão adaptado especificamente para esse fim. A operação desta unidade propõe disponibilizar aos municípios do interior do estado acesso a confecção de órteses e próteses, bem como a manutenção e ajustes destas, tendo como agente gerador de demanda os Centros Especializados em Reabilitação e demais estabelecimentos de saúde competentes a prescreverem tais dispositivos.



Este arranjo de atendimento propõe dispensar até 2.400 dispositivos ortopédicos por ano, dentre o *portfólio* destes produtos no âmbito do SUS, contemplando neste volume ainda, itens não contemplados na tabela SUS de procedimentos, como órteses de posicionamento para membros superiores.



O CRER atua, também, na dispensação de próteses auditivas, sendo habilitado, desde dezembro de 2005, como serviço de atenção à saúde auditiva na alta complexidade, através das Portarias SAS/MS nº 587/2004 e nº 665/2005. Para a concessão das próteses auditivas, inicialmente, o paciente é atendido por um otorrino, sendo submetido à realização de exames auditivos. Para a seleção da prótese auditiva é realizado o teste com três Aparelhos de Amplificação Sonora Individual (AASI) de marcas diferentes, possibilitando a escolha do melhor ganho, objetivando o melhor resultado e conforto auditivo a cada paciente.

As próteses auditivas são testadas com molde específico do paciente, melhorando, assim, a sua adaptação. Após a dispensação do aparelho, dando continuidade ao atendimento, são realizados acompanhamentos, exames anuais, manutenção e medidas de benefício da prótese dispensada, visando a melhor qualidade de vida ao paciente. Todos estes atendimentos são realizados na Clínica de Deficiência Auditiva por uma equipe multiprofissional altamente especializada.

O CRER produz mensalmente itens (órteses, próteses e materiais especiais - OPME) e dispensa próteses auditivas conforme metas distribuídas na planilha abaixo:

Tabela nº. 6 – Metas – Oficina Ortopédica – mar/2023

Oficina Ortopédica	Meta mensal	Meta anual
Fixa / Itinerante	990	11.880
Próteses auditivas	263	3.156

3.1.7 - SADT EXTERNO OFERTADOS - (Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico)

Os exames realizados no CRER são executados por profissionais experientes e habilitados tecnicamente a desempenhar suas atividades com qualidade e compromisso assistencial. A instituição tem o compromisso de disponibilizar aos usuários do SUS acessos aos mais complexos exames e para isso, preocupa-se com a renovação de seus

equipamentos, incorporando novas tecnologias. Em dezembro/2022 foi feita a substituição do equipamento tomógrafo, trazendo maior qualidade técnica e resolutividade nos tratamentos e garantindo qualidade na assistência aos usuários com deficiência física, visual, auditiva e/ou intelectual.



O CRER disponibiliza mensalmente vagas de exames à Rede Assistencial de acordo com os fluxos estabelecidos pelo Complexo Regulador Estadual, no limite da capacidade operacional e conforme metas pactuadas abaixo:

Tabela nº. 7 – Metas – SADT/Externo - Ofertados – mar/2023

SADT Externo - Ofertados	Meta 1º mês	Meta a partir do 2º mês	Meta anual
Bera	100	100	1.200
Doppler	150	150	1.800
Ecocardiograma	200	200	2.400
Eletrocardiograma	700	900	10.600
Eletroencefalograma	60	60	720
Eletroneuromiografia	200	200	2.400
Espirometria	200	200	2.400
Laboratório de Análises Clínicas	14.609	14.609	175.308
Laboratório de Genética	431	431	5.172
Mamografia	100	100	1.200
Radiologia	1.000	1.000	12.000
Ressonância Nuclear Magnética	800	800	9.600
Tomografia Computadorizada	350	350	4.200
Videolaringoscopia	100	100	1.200

3.1.8 – SADT INTERNO – AMBULATÓRIO CRER (Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico)

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) para atendimento ambulatorial CRER, não compõe a linha de serviços para efeito de metas, porém a unidade deverá ofertar esses serviços conforme necessidade do usuário e informar mensalmente a produção realizada.

3.2 – INDICADORES QUALITATIVOS DE DESEMPENHO

Tabela nº. 8 – Metas - Indicadores de Desempenho – Parte Variável

SADT Externo	Meta anual
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥85%
Taxa Média de Permanência Hospitalar	≤ 7 dias
Índice de intervalo de substituição de leito (horas)	<30
Taxa de readmissão hospitalar (em até 29 dias)	≤ 20%
Taxa de readmissão em UTI (em até 48 horas)	< 5%
Percentual de ocorrência de glosas no SIH - DATASUS	≤ 1%
Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (causas relacionadas à organização da Unidade)	≤ 3%
Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente)	≤ 5%
Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)	≥ 95%
Razão do quantitativo de consultas ofertadas	1
Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	≥ 70%
Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	< 5%

4 – EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL, COM ESCLARECIMENTOS, SE FOR O CASO, SOBRE AS CAUSAS QUE INVIABILIZARAM O PLENO CUMPRIMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS

4.1 – INTERNAÇÕES HOSPITALARES

Gráfico nº. 2 - Internações Hospitalares (Saídas)
Março/2023



Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para as internações, foi de 89,6%

No concernente às internações, a meta global é de 901 saídas hospitalares, compreendendo: 803 saídas cirúrgicas; 67 saídas clínicas e 31 saídas de reabilitação.

Neste mês de março as saídas cirúrgicas atingiram 89,5% em relação à meta, enquanto as saídas clínicas registraram 103,0% e as saídas de reabilitação 61,3%. A soma total, 807 saídas, representam os 89,6% da meta global para essa linha de contratação, conforme registrado no gráfico acima. A disposição de leitos COVID na unidade até o dia 08/03/23 foi um dos fatores que impactaram no cumprimento da meta. Medidas e ações estão sendo tomadas, através de alinhamentos e monitoramento dos processos internos e externos do CRER, juntamente com a regulação estadual, a fim de cumprir a meta do indicador.

4.2 - CIRURGIAS

Gráfico nº. 3 - Cirurgias Eletivas
Março/2023



Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para as cirurgias eletivas, foi de 92,0%

Conforme demonstrado no gráfico 3, neste mês, as cirurgias realizadas atingiram um percentual de 92,0%, em relação a meta pactuada, que é 803 procedimentos cirúrgicos. A disposição de leitos COVID até o dia 08/03/23 impactaram no não cumprimento da meta, além de cirurgias suspensas, tanto, por parte da unidade, quando por parte do paciente. Medidas e ações estão sendo desenvolvidas na unidade para que a meta seja cumprida, como ações de redução de suspensão de cirurgias por parte da unidade e alinhamento junto a regulação estadual.

4.3 - ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

O atendimento ambulatorial compreende em: consultas médicas, consultas multiprofissionais, consultas de aconselhamento genético, consultas e procedimentos odontológicos (PNE) e consultas e procedimentos buco maxilo. Assim sendo, em relação ao indicador de atendimento ambulatorial - **consultas médicas**, o percentual alcançado foi de 101,8% com realização de 11.741 atendimentos frente a meta mensal pactuada.

Gráfico nº. 4 - Consultas médicas na atenção especializada
Março/2023



Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para o atendimento ambulatorial (consultas médicas), foi de 101,8%

Das 11.741 **consultas médicas**, temos:

- 660 consultas foram realizadas pela anestesiologia na avaliação pré-anestésica;
- Foram realizadas 188 consultas pelo profissional de acupuntura;
- 923 atendimentos na cardiologia.
- 390 atendimentos na especialidade de cirurgia geral;
- Na especialidade cirurgia plástica, foram atendidos 75 pacientes;
- 23 atendimentos na especialidade de cirurgia torácica;

- A equipe realizou 409 atendimentos na especialidade de cirurgia vascular;
- 1.210 atendimentos foram realizados na especialidade de clínica geral;
- 213 atendimentos realizados na endocrinologia;
- 811 atendimentos realizados pela fisioterapia;
- O geneticista realizou 109 atendimentos;
- Na geriatria foram atendidos 49 pacientes;
- 92 atendimentos realizados pelo infectologista;
- 544 atendimentos realizados por neurologistas;
- Na neuropediatria foram atendidos 185 pacientes;
- 116 atendimentos realizados na oftalmologia;
- 3.259 atendimentos realizados pela ortopedia/traumatologia;
- A equipe de otorrinolaringologistas realizou o atendimento de 1.987 pacientes;
- Na pneumologia foram realizados 270 atendimentos;
- 228 atendimentos de urologia.

A ausência de atendimentos da Nutrologia, registra-se pela falta de profissional da unidade, no presente momento. No entanto, após deliberação em colegiado no ambulatório e com a Diretoria Técnica, e visando mitigar o quadro de pacientes considerados frágeis, melhorando performance de reabilitação e a situação funcional pré-operatório, os atendimentos estão sendo realizados em pacientes internados, em período pré-operatório e pré-reabilitação.

Em relação a especialidade médica de Angiologia, conforme orientação do gestor técnico da área assistencial da unidade, estão sendo computados junto aos atendimentos de cirurgia vascular.

As **consultas multiprofissionais** atingiram um percentual de 127,8% em relação a meta pactuada, conforme demonstrado no gráfico 5, registrando um total de 6.048 atendimentos.

**Gráfico nº. 5 - Consultas multiprofissionais na atenção especializada
Março/2023**



Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para o atendimento ambulatorial (consultas multiprofissionais), foi de 127,8%

Ainda com referência ao atendimento ambulatorial, há que se ressaltar que, das 6.048 consultas multiprofissionais, temos:

- 1.298 consultas pela terapia ocupacional, em conjunto com médico ortopedista no ambulatório de trauma (pós-operatório);
- 944 consultas foram realizadas pela Enfermagem no acompanhamento de retorno de pós-operatório para retirada de pontos, realização de curativos e trocas de cateteres vesicais, atendimentos prestados na sala de emergência da instituição, além dos atendimentos dos grupos de atenção continuada e globais;
- 04 atendimentos foi realizado pela musicoterapia;
- 53 atendimentos foram realizados pela nutrição;
- A psicologia realizou atendimento em 887 pacientes no ambulatório;
- A Fonoaudiologia realizou avaliação de 715 pacientes;
- A equipe de fisioterapia realizou 1.540 avaliações (primeira consulta), que correspondem na definição do plano terapêutico para o tratamento;
- 536 atendimentos ambulatório odontologia;
- 71 atendimentos foram realizados pelo educador físico.

Registra-se que os atendimentos em Arteterapia estão sendo computados somente em terapias especializadas – sessões.

Com referência a pedagogia, registra-se que está em fase de contratação de mão de obra para continuidade aos atendimentos conforme metas pactuadas.

Acerca do indicador abaixo, de atendimento ambulatorial – **consultas multiprofissionais de aconselhamento genético**, o percentual alcançado foi de 75,0% com realização de 15 atendimentos frente a meta mensal pactuada.

Gráfico nº. 6 - Consultas multiprofissionais de aconselhamento genético
Março/2023



Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para o atendimento ambulatorial (consultas multiprofissionais de aconselhamento genético), foi de 75,0%

De acordo com o gráfico 7, as **consultas odontológicas (PNE)**, representam 30,0% em relação a meta, sendo 18 pacientes atendidos no período em questão. A meta não foi alcançada devido ao absenteísmo do paciente. Medidas e ações estão sendo tomadas, juntamente com a regulação para que a meta seja cumprida.

Gráfico nº. 7 - Atendimento Odontológico PNE - Consultas
Março/2023



Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para o atendimento ambulatorial – (Atendimento Odontológico PNE - Consultas), foi de 30,0%

Ainda com referência ao atendimento ambulatorial, há que se ressaltar que:

Dos **procedimentos odontológicos (PNE)**, 48,3% representam o alcance em relação a meta mensal pactuada de 58 procedimentos. Devido ao não preenchimento das vagas ofertadas pela unidade para a regulação estadual, a meta não foi cumprida. Medidas e ações estão sendo realizadas, juntamente com a regulação para que a meta seja cumprida.

Gráfico nº. 8 - Atendimento Odontológico PNE - Procedimentos
Março/2023

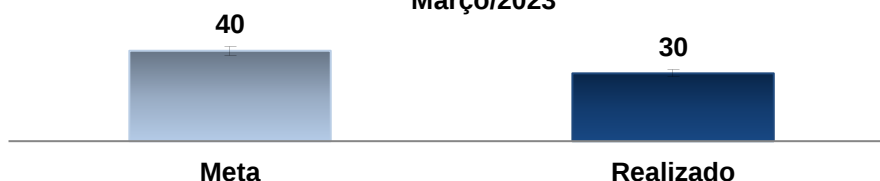


Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para o atendimento ambulatorial – (Atendimento Odontológico PNE - Procedimentos), foi de 48,3%

De acordo com o gráfico 9, o **Atendimento buco maxilo (consulta 1ª vez)** representam 75,0% em relação a meta, sendo 30 pacientes atendidos no período em questão. A meta não foi alcançada em decorrência do não cumprimento da meta de consultas de Odontologia PNE, de atendimentos de primeira vez.

Gráfico nº. 9 - Atendimento buco maxilo - Consulta - de 1º vez
Março/2023



Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para o atendimento ambulatorial – (Atendimento buco maxilo - consulta 1ª vez) foi de 75,0%

Ainda com referência ao **atendimento buco maxilo – consulta - outros**, na categoria **interconsulta**, foram realizados 114 atendimentos o que representa 142,5% em relação a meta mensal pactuada no período.

Gráfico nº. 10 - Atendimento buco maxilo - Consulta - outros
Março/2023



Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para o atendimento ambulatorial – (Atendimento buco maxilo consulta - outros) foi de 142,5%

acerca dos **Atendimentos Buco Maxilo Procedimentos - ortognática**, cuja meta estabelecida é de 10 procedimentos, registrou-se no mês de março: 2 procedimentos

(ortognáticas). A meta não foi alcançada em decorrência ao não cumprimento das metas de consultas de buco maxilo, de atendimentos de primeira vez.

**Gráfico nº. 11 - Atendimento buco maxilo - Procedimentos - ortognática
Março/2023**



Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para o atendimento ambulatorial – (Atendimento buco maxilo procedimentos - ortognática) foi de 20,0%

De acordo com o gráfico 12, o **Atendimento buco maxilo – Procedimentos – outros**, registrou-se no período em questão, 11 pacientes atendidos.

**Gráfico nº. 12 - Atendimento buco maxilo - Procedimentos - outros
Março/2023**



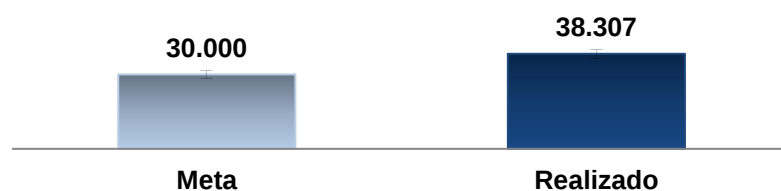
Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para o atendimento ambulatorial – (Atendimento buco maxilo procedimentos - outros) foi de 36,7%

Em relação à meta global, o indicador de atendimento ambulatorial, alcançou o índice de 108,5% com realização de 18.037 atendimentos frente a meta global de 16.627 consultas, para o período em análise.

4.4 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS

Gráfico nº. 11 - Terapias Especializadas
Março/2023



Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para as terapias especializadas, foi de 127,7%

A produção apresentada pela equipe multiprofissional, no âmbito da reabilitação atingiu uma produção de 127,7% sob a meta contratada que é de 30.000 sessões de terapias.

No mês de março/2023 foram realizados 313 teleatendimentos:

Especialidades	Total
Fisioterapia	116
Terapia Ocupacional	36
Psicologia	28
Fonoaudiologia	22
Assistente Social	101
Musicoterapia	10
Total de atendimentos	313

4.5 - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR – SAD

Gráfico nº. 12 - Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) - Março/2023
(Quant. de pacientes atendidos)



Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período pelo SAD, foi de 101,7%

No período, 61 pacientes foram acompanhados pelo Serviço de Atenção Domiciliar (SAD). A produção representou um percentual de 101,7% em relação à meta de 60 pacientes por mês.

Quanto à produção, foram realizados **826** atendimentos por especialidade, demonstrados abaixo:

- Visitas Médicas: 164
- Visitas da Enfermagem (Enfermeiro e Técnicos em Enfermagem): 376
- Visitas da Fisioterapia: 123
- Visitas da Fonoaudiologia: 66
- Visitas da Terapia Ocupacional: 78
- Visitas da Nutricionista: 19

Referente as altas: 05 pacientes receberam alta após conclusão do projeto terapêutico, 02 pacientes por necessidade de reinternação, 01 paciente por óbito domiciliar que estava em abordagem de cuidados paliativos e classificado em fase final de vida e 02 pacientes por mudança de Município, fora da área de abrangência.

Finalizamos o mês com **57** pacientes ativos e em seguimento.

4.6 - OFICINA ORTOPÉDICA FIXA/ITINERANTE + APARELHOS AUDITIVOS

Gráfico nº. 13 - Oficina Ortopédica (Fixa e Itinerante) - Março/2023
(Quant. de itens produzidos)



Fonte: Sistema OPA

O percentual atingido no período para Oficina Ortopédica, foi de 103,0%

Conforme demonstrado no gráfico 13, neste mês a dispensação foi de 1.020 itens, atingindo de 103,0% em relação à meta de 990, definida no Contrato de Gestão.

Novas autorizações estão sendo geradas pela central de regulação, porém ainda deparamos com a desestabilização dos fatores externos nos processos de industrialização e comercialização, tais como: redução de insumos no mercado e outras variáveis, tem impactado na entrega dos dispositivos solicitados.

Levando em consideração a necessidade dos pacientes quanto ao uso de aparelho de amplificação sonora individual (AASI) e atendendo todos os protocolos de segurança, continuamos de forma gradual com a dispensação dos aparelhos auditivos.

No mês de março, foi alcançado 103,8% em relação à meta, sendo entregues 27 aparelhos auditivos.

Gráfico nº. 14 - Próteses Auditivas - Março/2023
(Quant. de itens dispensados)



Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para próteses auditivas, foi de 103,0%

4.7 - SADT EXTERNO – OFERTADOS

Considerando a **oferta** de serviços de exames SADT Externos, ou seja, os exames de pacientes gerados pelo ambulatório do CRER, foram ofertados no mês: **116** exames Bera (116,0% da meta); **150** exames doppler (100,0% da meta); **270** exames de ecocardiograma (135,0% da meta); **1.081** eletrocardiogramas (120,1% da meta); **107** eletroencefalograma (178,3% da meta); **278** de eletroneuromiografia (139,0% da meta); **368** de espirometria (184,0% da meta); **25.388** exames no laboratório de análises clínicas (173,8% da meta); **506** exames no laboratório de genética (117,4% da meta); **3.467** exames de radiologia (346,7% da meta); **1.172** ressonâncias nuclear magnética (146,5% da meta); **982** tomografias computadorizadas (280,6% da meta) e **144** exames de videolaringoscopia (144,0% da meta). Não foram ofertadas vagas para mamografia, devido ao aparelho estar inoperante. A solicitação de troca do aparelho de mamografia já foi realizada e o processo está em andamento

Gráfico nº. 15 - SADT EXTERNO - Março/2023
(Quant. exames)



Fonte: Sistema MV Soul

O percentual atingido no período para os SADT Externo, foi de 177,2%

No mês de março, foram realizados: 84 exames de bera, 142 de doppler, 234 ecocardiogramas, 585 eletrocardiogramas, 70 eletroencefalogramas, 215 eletroneuromiografias, 432 de espirometria, 19.547 exames no laboratório de análises clínica, 59 exames de laboratório de genética, 2.619 na radiologia, 730 ressonâncias nuclear magnética, 744 tomografias computadorizadas e 40 de videolaringoscopia.

E neste período foram realizados no **SADT (CRER – Ambulatório)** 2.968 exames que não possuem metas no contrato de gestão (audiometria, urodinâmica e ultrassonografia).

Considerando o quantitativo de vagas ofertadas à Secretária Estadual de Saúde e o comparecimento para realização dos exames é possível analisar que tivemos um **absenteísmo** de **5%** para o exame de doppler, **13%** para o exame de ecocardiograma, **24%** para o exame de radiografia, **46%** para o exame de eletrocardiograma, **0%** para os exames de espirometria, **72%** para o exame de videolaringoscopia, **23%** para o exame de eletroneuromiografia e **35%** o exame de eletroencefalograma.

E em relação ao percentual de **comparecimento** para os exames obtivemos **95%** para o exame de doppler, **87%** para o exame de ecocardiograma, **76%** para os exames de radiografia, **54%** para os exames de eletrocardiograma, **100%** para os exames de espirometria e **28%** para os exames de videolaringoscopia, **77%** para o exame de eletroneuromiografia e **65%** o exame de eletroencefalograma.

Diante do exposto é possível observar que existe um percentual importante de vagas ociosas e a ausência de preenchimento dessas vagas têm gerado impacto negativo no alcance dos resultados.

O preenchimento das agendas e a análise das vagas ofertadas e preenchidas estão sendo acompanhados diariamente e a ociosidade dessas agendas tem sido comunicado à Secretaria de Regulação do Estado, onde é informando o quantitativo de vagas preenchidas com relação a meta do contrato de Gestão, por meio de e-mail encaminhado pela Central de Agendamentos do CRER.

4.8 – COMPARATIVO ENTRE AS METAS PROPOSTAS E OS RESULTADOS ALCANÇADO

ATIVIDADES - MARÇO/2023	Meta	Realizado	%
1 - INTERNAÇÕES HOSPITALARES			
Saídas Cirúrgicas	803	719	89,5%
Saídas Clínicas	67	69	103,0%
Saídas Reabilitação	31	19	61,3%
Total	901	807	89,6%
2 - CIRURGIAS			
Cirurgias Eletivas	803	739	92,0%
3 - ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS			
Consulta Médica na Atenção Especializada	11.535	11.741	101,8%
Consultas Multiprofissionais na Atenção Especializada	4.732	6.048	127,8%
Consulta Multiprofissionais - aconselhamento genético	20	15	75,0%
Atendimento Odontológico PNE Consultas	60	18	30,0%
Atendimento Odontológico PNE Procedimentos	120	58	48,3%
Atendimento buco maxilo - Consulta - de 1º vez	40	30	75,0%
Atendimento buco maxilo - Consulta - outros	80	114	142,5%
Atendimento buco maxilo - Procedimentos - ortognática	10	2	20,0%
Atendimento buco maxilo - Procedimentos - outros	30	11	36,7%
Total	16.627	18.037	108,5%
4- TERAPIAS ESPECIALIZADAS			
Sessões Especializadas	30.000	38.307	127,7%
5- SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR -SAD			
Pacientes Atendidos	60	61	101,7%
6- OFICINA ORTOPÉDICA + APARELHOS AUDITIVOS			
Fixa / Itinerante	990	1.020	103,0%
Próteses Auditivas	263	273	103,8%
Total	1.253	1.293	103,2%
7 - SADT - EXTERNO (OFERTADOS)			
Bera (Brainstem Evoked Response Audimetry)	100	116	116,0%
Doppler (MMII, MMSS, carótida e transcraniano)	150	150	100,0%
Ecocardiograma (transesofágico, de stress, transtorácico)	200	270	135,0%
Eletrocardiograma	900	1.081	120,1%
Eletroencefalograma	60	107	178,3%
Eletroneuromiografia	200	278	139,0%
Espirometria	200	368	184,0%
Laboratório de Análises Clínica	14.609	25.388	173,8%
Laboratório de Genética	431	506	117,4%
Mamografia	100	0	0,0%
Radiologia	1.000	3.467	346,7%
Ressonância Nuclear Magnética	800	1.172	146,5%
Tomografia Computadorizada	350	982	280,6%
Videolaringoscopia	100	144	144,0%
Total	19.200	34.029	177,2%
8 - SADT - EXTERNO (REALIZADOS)			
Bera (Brainstem Evoked Response Audimetry)		84	
Doppler (MMII, MMSS, carótida e transcraniano)		142	
Ecocardiograma (transesofágico, de stress, transtorácico)		234	
Eletrocardiograma		585	
Eletroencefalograma		70	
Eletroneuromiografia		215	
Espirometria		432	
Laboratório de Análises Clínica		19.547	
Laboratório de Genética		59	
Mamografia		0	
Radiologia		2.619	
Ressonância Nuclear Magnética		730	
Tomografia Computadorizada		744	
Videolaringoscopia		40	
Subtotal		25.501	
Exames Ambulatório CRER		2.968	
Total		28.469	

Fonte: Sistema MV Soul e OPA

5 - INDICADORES DE GESTÃO QUE PERMITAM AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA, ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO

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

5.1 Taxa de Ocupação Hospitalar

Conceituação: Relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período. A taxa de ocupação hospitalar, no geral, deve ser $\geq 85\%$. É um indicador de gestão que disponibiliza informação sobre a capacidade de atendimento do hospital, ajudando a avaliar a possibilidade de entrada de novos pacientes, contribuindo para a qualidade do atendimento e acolhimento ao usuário.

**Gráfico nº. 16 - Taxa de Ocupação Hospitalar
Março/2023**



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

No mês de março/2023, foram realizadas 809 internações hospitalares, as quais incluem-se as internações de pacientes de urgência/traumatologia/ortopedia regulados pela Secretaria Estadual de Saúde (SES-GO), resultando na taxa de ocupação em um percentual de 71,3% conforme demonstrado no gráfico 16, em relação à meta estabelecida $\geq 85\%$.

Nota Explicativa:

Evidenciamos alguns fatores que podem ter contribuído para o resultado, como:

- UTI COVID: taxa de ocupação 7,14% e ENF COVID: taxa de ocupação de 0,00%. Motivo: Desmobilização das unidades COVID em 08/03/2023;
- UTI ADULTO: taxa de ocupação 80,91%. Motivo: falta de paciente perfil na rede (06 leitos/dia vagos), aumento na reserva de leitos para atender as cirurgias programadas e 01 leito como reserva técnica bloqueado diariamente (112 leitos/dia reservados). Os leitos reservados não compõem o cálculo da taxa de ocupação, pois o paciente cirúrgico já está internado na unidade cirúrgica e não

é possível considerar como paciente/dia da UTI e a reserva técnica ainda não foi ocupada com paciente.

- ENF. CIRÚRGICA: taxa de ocupação 71,14%. Motivo: meta cirúrgica alcançada em 91% (739 cirurgias realizadas).
- ENF. CLÍNICA: taxa de ocupação 88,8%
- ENF. REABILITAÇÃO: taxa de ocupação 61,67%. Motivo: Com a desmobilização dos leitos COVID em 07/03/2023, foram retomados os leitos de reabilitação na sua capacidade total (36 leitos). Porém, não foi possível aumentar a taxa de ocupação ao longo do mês por falta de paciente perfil proveniente da rede via regulação de urgência. Todos os pacientes eletivos provenientes do ambulatório que tinha perfil para internação, foram internados dentro do mês.

E estratificando a taxa de ocupação por perfil de paciente, teremos: pacientes clínicos com uma ocupação média de 88,8%, pacientes cirúrgicos com 71,1%, pacientes de enfermaria COVID com 0%, pacientes de reabilitação com 61,7%, pacientes UTI adulto com 80,9% e pacientes de UTI COVID com 7,1%.

5.2 Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)

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

Este indicador representa o tempo médio de internações dos pacientes nos leitos hospitalares. Tempo médio de permanência muito alto nesses leitos pode indicar um caso de complexidade maior ou complicação pré ou pós-operatória, ou também ausência de plano terapêutico adequado e desarticulação nos cuidados ao paciente, por isso a meta pactuada como eficiente é ≤ 7 dias.

Gráfico nº. 17 - Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)
Março/2023



Fórmula: $\left[\frac{\text{Total de pacientes-dia no período}}{\text{Total de saídas no período}} \right]$

Sobre o tempo médio de permanência hospitalar, destaca-se que a meta foi atingida, sendo a média de permanência geral de 4,4 dias, conforme demonstrado no gráfico 17.

Estratificando o tempo médio de permanência por perfil dos pacientes, apresentamos: pacientes clínicos com uma permanência média de 10,8 dias, pacientes cirúrgicos com permanência média de 2,6 dias, pacientes na enfermaria COVID com permanência média de 0 dia, pacientes na reabilitação com permanência média de 28,4 dias, pacientes na UTI adulto com permanência média de 3,2 dias e pacientes UTI COVID com permanência média de 1,7 dias.

5.3 Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)

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

Gráfico nº. 18 - Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas)
Março/2023



Fórmula: $[(100 - \text{Taxa de ocupação hospitalar}) \times \text{Média de tempo de permanência}] / \text{Taxa de ocupação hospitalar}$

Este indicador relaciona a taxa de ocupação com a média de permanência hospitalar, sendo uma relação inversamente proporcional entre ocupação e intervalo. Estratificando o Índice de Intervalo de Substituição de Leito (horas), teremos: leitos clínicos com 33,6 horas vagos, leitos cirúrgicos com 24,0 horas, leitos de enfermaria COVID 0 horas vago, leitos de reabilitação com 422,4 horas, leitos de UTI Adulto com 19,2 horas e leitos de UTI Covid com 168,0 horas vago.

Quanto **menor** a taxa de **ocupação**, **maior** será o **intervalo** de substituição de leitos e, portanto, os resultados alcançados no mês de março/2023 influenciaram fortemente no indicador.

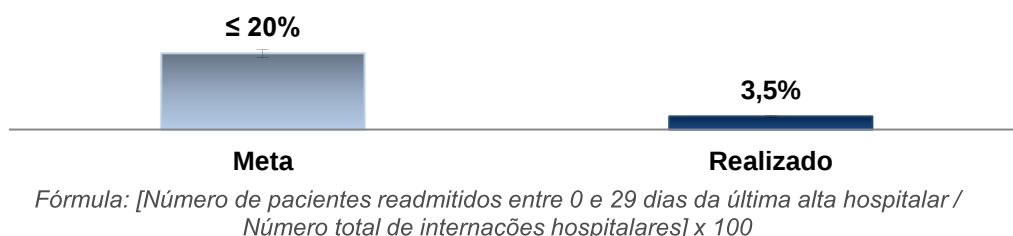
5.4 Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)

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

Esse indicador, pactuado como meta $\leq 20\%$, avalia a capacidade progressiva do serviço em ajudar na recuperação de forma tão eficaz quanto possível. Quanto menor for a reincidência de internação, ou seja, quanto menor for a readmissão potencialmente evitável, melhor é considerado o atendimento prestado pela unidade hospitalar.

Readmissões desnecessárias indicam elementos disfuncionais no sistema de saúde, acarretam riscos indevidos aos pacientes e custos desnecessários ao sistema. Internações por câncer e obstetrícia são excluídas, pois podem integrar o plano de cuidado do paciente. O acompanhamento do indicador deve ser realizado mensalmente e a avaliação de acordo com o resultado acumulado do ano.

**Gráfico nº. 19 - Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)
Março/2023**



A taxa de readmissão hospitalar em até 29 dias foi de 3,5%, conforme demonstrado no gráfico 19, portanto, dentro da meta estabelecida. Este índice retrata 28 reinternações em até 29 dias, as quais estratificamos os motivos:

Após a análise, apresentamos os motivos das readmissões:

- 01 Readmissão com infecção de sítio cirúrgico (3,57%);
- 05 Readmissões por complicação pós-operatória (17,85%);
- 01 Readmissão de paciente cirúrgico por complicação clínica (3,57%);
- 01 Readmissão por rebordagem cirúrgica (3,57%);
- 20 Readmissões por reagendamento cirúrgico (71,42%).

Ao analisar os casos de readmissão podemos observar que os de reagendamento cirúrgico 15 dessas reinternações ou seja (75%) são por causas gerenciáveis (10 por falta de material, 01 relacionado a falha na programação cirúrgica, 01 devido impossibilidade clínica do paciente, 01 devido uso de anticoagulante, 01 devido uso de cílios e 01 devido falha no processamento do material na CME.) e apenas 05 (25%) por causas não gerenciáveis. Em relação as

causas gerenciáveis já existe um plano de ação em andamento pela responsável da CME/CC, vale ressaltar que a empresa terceira já foi notificada.

5.5 Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)

Conceituação: Mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da unidade hospitalar após a primeira admissão. Trata-se de indicador de qualidade da assistência e pode refletir falhas de projeto terapêutico e/ou altas precoces da UTI. A taxa ficou pactuada como meta em <5%.

**Gráfico nº. 20 - Taxa de Readmissão em UTI (em até 48 horas)
Março/2023**



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

O acompanhamento do indicador deve ser realizado mensalmente e a avaliação de acordo com o resultado acumulado do ano. E sendo um indicador qualitativo da assistência na Unidade de Terapia Intensiva, podendo refletir como alta precoce e/ou falha de projeto terapêutico, em março, tivemos 03 readmissões em até 48 horas, sendo 02 pacientes clínicos e 01 paciente cirúrgico. E evidenciando a taxa alcançada de 2,0%, estamos dentro da meta estabelecida.

5.6 Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH

Conceituação: Mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período. A meta estabelecida em contrato foi $\leq 1\%$.

Gráfico nº. 21 - Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH Fevereiro/2023



Fórmula: $\left[\frac{\text{Total de procedimentos rejeitados no SIH}}{\text{total de procedimentos apresentados no SIH}} \times 100 \right]$

Nota Explicativa:

Indicador de Desempenho	Meta	Fev/2023
6. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS		0,1%
<i>Total de procedimentos rejeitados no SIH</i>	≤ 1%	1
<i>Total de procedimentos apresentados no SIH</i>		840

Até o fechamento deste relatório não foi possível apresentar o percentual do indicador em questão, uma vez que a SES-GO disponibiliza essas informações para a unidade somente ao final do mês subsequente. Sendo assim, o indicador de glosas referente a **competência de fevereiro de 2023**, será apresentado neste relatório mensal de março de 2023.

Evidenciamos alguns fatores que podem ter contribuído para o resultado em fevereiro/2023. De acordo com os critérios da SES (bloqueios), para o cálculo do percentual de glosas foram consideradas como glosas os motivos:

- (01) - PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO;

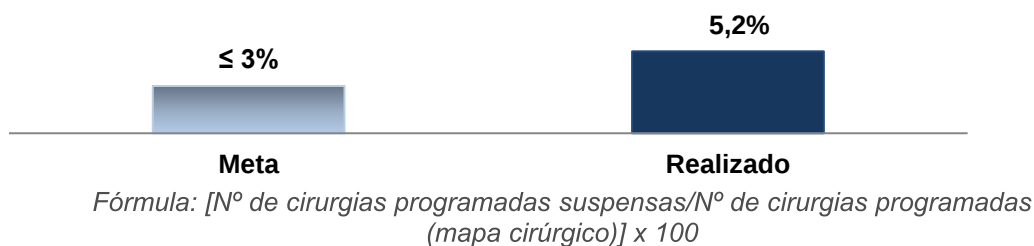
Os erros ocorreram devido inconsistências geradas pelo banco de dados do SISAIIH, que não acusa esse tipo de rejeição na data no processamento. Ação: AIH será reapresentada na próxima competência, com as devidas correções. A outra conta rejeitada, não será considerada como rejeição no SIGUS, por se tratar de capacidade instalada.

- (01) - QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UTI SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA.

5.7 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas à organização da unidade)

Conceituação: Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados à organização da Unidade, tais como falta de vaga na internação, erro de programação, falta de exame pré-operatório, por ocorrência de cirurgia de emergência em relação ao total de cirurgias agendadas, no período. A meta estabelecida em contrato foi ≤ 3%.

Gráfico nº. 22 - Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas a organização da unidade) - Março/2023



No período de 01 a 31/03/2023, o percentual alcançado foi de 5,2% conforme demonstrado no gráfico 22, em relação à meta estabelecida. Registra-se que foram programadas 827 cirurgias e 739 realizadas.

Do total de cirurgias canceladas (88 cirurgias), 43 representaram os cancelamentos por motivos relacionados à organização da unidade e 45 por motivos relacionados ao paciente.

As cirurgias canceladas por motivos operacionais - causas relacionadas a organização da unidade (43), foram:

- Cirurgião avaliou como tratamento conservador (07);
- Falta de avaliação do risco cirúrgico (01);
- Falta de materiais (17);
- Cirurgia cancelada a pedido do médico (11);
- Falta de sala (01);
- Equipamento inoperante (04);
- Exames complementares pendente (02).

O gerenciamento das causas está sendo tratado por meio do plano de ação, que proporcionará adequação nos resultados posteriores.

5.8 Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas ao paciente)

Conceituação: mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados ao paciente, tais como jejum, absenteísmo, não suspendeu o medicamento, sem condições clínicas, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período. A meta estabelecida em contrato foi $\leq 5\%$.

Gráfico nº. 23 - Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por Condições Operacionais (causas relacionadas ao paciente) - Março/2023



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

No período de 01 a 31 de março tivemos 45 cancelamentos por motivos operacionais (causas relacionadas ao paciente).

Os motivos de cancelamentos de cirurgia foram:

- Impossibilidade clínica do Paciente (17);
- Falta do paciente (20);
- Paciente desistiu do tratamento (04);
- Paciente sem condições de pele (03);
- Ausência de jejum (01).

5.9 Percentual de Investigação da Gravidade de Reações Adversas a Medicamentos (Farmacovigilância)

Conceituação: monitora e avalia reações adversas a medicamentos (RAM) seja ela leve, moderada ou grave pelo farmacêutico. Considera-se ideal a notificação e classificação de RAMs quanto à sua gravidade, seguidas do seu monitoramento. Este indicador deverá considerar todas as reações adversas a medicamentos, independentemente do local da ocorrência. A meta estabelecida em contrato foi $\geq 95\%$.

Gráfico nº. 24 - Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância) - Março/2023



Fórmula: $\left[\frac{\text{Total de pacientes com RAM avaliada quanto à gravidade}}{\text{Nº de pacientes com RAM}} \times 100 \right]$

Neste período foram notificados 21 casos, sendo 17 notificações classificadas como leves, 04 como moderadas e nenhuma foi considerada grave.

5.10 Razão de Quantitativo de Consultas Ofertadas

Conceituação: número de consultas médicas e não médicas ofertadas em relação ao número de consultas propostas nas metas da unidade por um dado período (mês). A meta estabelecida em contrato foi de 1.

**Gráfico nº. 23 - Razão de Quantitativo de Consultas Ofertadas
Março/2023**



Fórmula: $\left[\frac{\text{Nº de consultas ofertadas}}{\text{Nº de consultas propostas nas metas da unidade}} \right]$

No período de 01 a 31/03/2023, o indicador alcançou a meta proposta, partindo do princípio de que, a oferta precisa ser maior que a meta para atingir os objetivos esperados.

5.11 Percentual de Exames de Imagem com Resultado Disponibilizado em até 10 dias.

Conceituação: proporção de exames de imagem com resultado liberado em até 10 dias (tempo entre a realização do exame de imagem e a liberação do resultado). A meta estabelecida em contrato foi $\geq 70\%$.

Gráfico nº. 25 - Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias - Março/2023



Fórmula: [Número de exames de imagem entregues em até 10 dias / Total de exames de imagem realizados no período multiplicado] x 100

Considerando o não alcance da meta, evidenciamos que o fator principal para o resultado, é que o setor está passando por uma reestruturação, recebendo novos residentes na unidade, e a equipe ainda se encontra no período de adaptação.

5.12 Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS

Conceituação: analisa a satisfação dos usuários do SUS em relação ao atendimento prestado pela unidade hospitalar.

A meta estabelecida em contrato foi de $<5\%$.

Gráfico nº. 25 - Percentual de Manifestações Queixosas Recebidas no Sistema de Ouvidoria do SUS - Março/2023



Fórmula: [Nº de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS / total de atendimentos realizados mensalmente] x 100

No período de 01 a 31 de março, a unidade realizou 87.732 atendimentos, com registro de 145 manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS, que representa 0,17% dos pacientes atendidos da Unidade.

5.13 – Pesquisa NPS

A pesquisa de satisfação do usuário destina-se à avaliação da percepção de qualidade do serviço pelos pacientes ou acompanhantes. Mensalmente é avaliado a satisfação do usuário, por meio dos questionários específicos.

Abrangendo 10% do total de pacientes internados em cada área de internação e 10% do total de pacientes atendidos em consulta no ambulatório.

A pesquisa é realizada utilizando o formulário (REG 481) submetido ao sistema de Gestão da Qualidade, no qual contempla 14 perguntas, destas 10 perguntas (de acordo como contrato de gestão e diretriz SES), em que cada usuário avalia o atendimento recebido nas áreas de: recepção, enfermagem, médica, multiprofissional, laboratório, diagnóstico de imagem, alimentação, limpeza, estrutura e nota geral.

5.13.1 - Pesquisa metodologia NPS Ambulatório

Para a realização da pesquisa foram entrevistados 1.371 usuários, obtendo 8.375 avaliações como promotoras, 634 neutros e 137 detratores.

PESQUISA AMBULATÓRIO - MARÇO/2023				
Classificação dos clientes	Quantidade de Clientes	%	NPS	Zona de Excelência
Clientes Detratores	137	1,5%	90,1%	
Clientes Neutros	634	6,9%		
Clientes Promotores	8.375	91,6%		
Total Geral de Respostas	9.146	100,0%		

5.13.2 - Pesquisa metodologia NPS Internação

Na internação, foram respondidos 142 formulários no mês de março/2023. Dos entrevistados, tivemos 1.120 respostas de Clientes Promotores, que responderam com o grau máximo de satisfação (notas 09 e 10), 92 respostas de Clientes Neutros, (notas 07 e 08) e 35 respostas de Clientes Detratores, (com notas 00 a 06).

PESQUISA INTERNAÇÃO – MARÇO/2023				
Classificação dos clientes	Quantidade de Clientes	%	NPS	Zona de Excelência
Clientes Detratores	35	2,8%	87,0%	
Clientes Neutros	92	7,4%		
Clientes Promotores	1.120	89,8%		
Total Geral de Respostas	1.247	100,0%		

5.13.3 - Resultados metodologia NPS Consolidados – Geral

A seguir apresentaremos os resultados das pesquisas consolidadas - Ambulatório e Internação, relativo ao mês de março/2023:

PESQUISA GERAL - AMBULATÓRIO E INTERNAÇÃO - MARÇO/2023				
Classificação dos clientes	Quantidade de clientes	%	NPS	Zona de Excelência
Total de clientes detratores	172	1,6%	89,7%	
Total de clientes neutros	726	7,0%		
Total de clientes Promotores	9.495	91,4%		
Total Geral de Respostas	10.393	100,0%		

6 – TAXA DE ABSENTEÍSMO DOS COLABORADORES

Segundo Chiavenato (2002), o absenteísmo consiste no somatório de faltas dos empregados da organização por motivo de ausência ao trabalho ou atraso, causado por alguma questão interveniente.

O absenteísmo é um fenômeno multicausal, ou seja, pode ser desencadeado por diversas razões, de acordo com Yano (2010) é de difícil intervenção gerencial, mas que precisa ser monitorado em virtude das consequências negativas geradas a empresa, para os trabalhadores e para a sociedade.

Na tabela abaixo evidenciamos o índice percentual de absenteísmo extraído do sistema eletrônico, referente ao mês de março de 2023.

Tabela nº. 9 - Absenteísmo – Índice de Absenteísmo Institucional

Março/2023
Celetistas – 3,0%
Estatutários – 5,2%
Global – 3,0%

Fonte: Sistema Eletrônico – CRER

Em busca de melhorias no processo de acompanhamento dos profissionais, o SESMT em parceria com a equipe de tecnologia da informação, estão acompanhando os relatórios de absenteísmo individual e por cargo.

Assim, por meio da gestão do conhecimento identificamos os motivos de adoecimento e demais ausências, e em seguida realizamos ações e campanhas de saúde e segurança no intuito de promover qualidade de vida no trabalho, e em consequência a redução do índice de absenteísmo.

O CRER, realiza diversas ações de acolhimento e atenção à saúde emocional dos colaboradores como Meditação guiada e Ginástica Laboral, além de treinamentos e orientações setoriais sobre uso adequado de equipamentos de proteção individual, higienização adequada das mãos, e monitoramento dos afastamentos ocupacionais.

7 – MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM OU INVIABILIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS

Visando a melhor execução do contrato de gestão nº 123/2011 – SES/GO a Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde – AGIR, para a gestão do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo – CRER, foram desenvolvidas as melhorias a seguir:

Gestão Estratégica

- Treinamento do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente: Comunicação Segura, nos dias 29 e 30/03/2023, com a participação de 102 profissionais;
- Realização do Programa Amarelo na UTI no dia 20/03/2023;
- Foram realizados 02 (dois) letramentos científicos, um de forma online e outro de forma presencial, totalizando 63 participações;
- Apresentação de 02 (dois) trabalhos científicos do CRER no Encontro Internacional de Audiologia 2023;
- Crer adere à Rede Sentinela do Ministério da Saúde.

Recursos Humanos

- Diálogo da Formalização - DDF aconteceu nos dias 07 e 08/03/2023 - Tema tratativa de ponto; Público-alvo colaboradores, número de participantes 456 colaboradores;
- Evento ACREDITAR - Palestra Estratégias de comunicação para líderes, coworking da AGIR, no dia 10/03/2023, com o público-alvo de gestores, total de 55 participantes;
- Dietas Hospitalares - Participantes: 07 Colaboradores;
- Gentileza ao Paciente - Participantes: 80 Colaboradores;
- Ferramenta da Qualidade - Ciclo PDSA - Participantes: 211 Colaboradores;

- Programa CRERSer - Em prol de nossos Jovens Aprendizes;
- Realização da primeira simulação de evacuação 28/03/2023, no posto 04, com relatório de tempo, descrição dos pontos fortes e fracos.

Ações Assistenciais

- Oficina de Melhoria - Neuroadulto e Lesão Medular - Participantes: 58 Colaboradores;
- Realização do Programa Amarelo na UTI no dia 20/03/2023;
- Encontro mensal do comitê de investigação de transmissão vertical de sífilis, HIV e hepatites B e C da SES.
- Webinar da ANVISA no dia 13/03/2023 sobre a Pesquisa Nacional de Cultura de Segurança do Paciente;
- Ações do Proadi na UTI para a Internação – reuniões semanais do grupo da equipe de melhoria.

Infraestrutura

- Montagem do Mini-auditório 2, após desmobilização da UTI Covid;
- Entrega da reforma da copa do 4º andar do bloco H;
- Entrega da reforma da sala administrativa e sala de confecção de órteses;
- Finalização da instalação de placas de policarbonato na Oficina Ortopédica e SUVET;
- Pintura do Heliponto.

8 – CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS NO CRER

Na tabela a seguir, verifica-se a distribuição geográfica de origem dos **51.596** usuários atendidos em março, em que, além de Goiás, o CRER atingiu outras 11 unidades da Federação, demonstrando sua relevância para a sociedade brasileira.

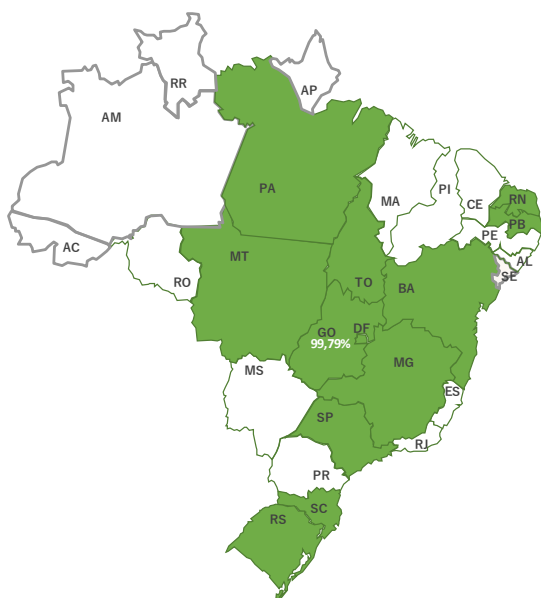


Tabela nº. 10 - Distribuição de Pacientes por Estados do Brasil em março/2023		
Estado	Quantidade de pacientes	%
GO	51.488	99,79%
SC	31	0,060%
BA	23	0,045%
TO	14	0,027%
SP	13	0,025%
DF	9	0,017%
RS	8	0,016%
PB	3	0,006%
RN	3	0,006%
MT	2	0,004%
MG	1	0,002%
PA	1	0,002%
Total	51.596	100,0%

Fonte: Serviço de Tecnologia da Informação do CRER

A AGIR, frente a gestão do CRER, oferece atendimento à pessoa com deficiência, com atividades desenvolvidas e focadas na resolubilidade e integralidade dos atendimentos aos usuários. A maioria dos usuários atendidos no CRER concentra-se nos municípios e distritos Goianos:

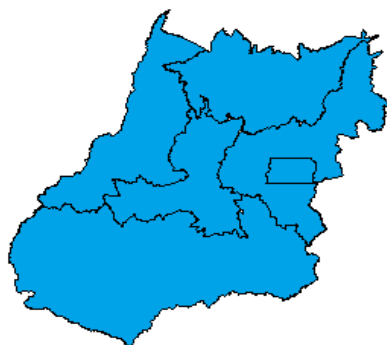


Tabela nº. 11 - Distribuição de pacientes atendidos pelo CRER no Estado de Goiás em março/2023		
Municípios/Distritos	Quantidade de Pacientes	%
Goiânia	26.919	52,28%
Aparecida de Goiânia	3.701	7,19%
Trindade	1.272	2,47%
Senador Canedo	1.254	2,44%
Goianira	883	1,71%
Anápolis	804	1,56%
Inhumas	661	1,28%
Nerópolis	445	0,86%
Outros Municípios de Goiás	15.549	30,20%
Total	51.488	100,0%

Fonte: Serviço de Tecnologia da Informação do CRER

9 – CONCLUSÃO

O CRER apresenta mensalmente à COMFIC/SES, conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 123/2011-SES/GO e seus aditivos, os resultados quanto às metas estabelecidas para os indicadores de produção da parte fixa (quantitativas) e variável (qualitativas), por meio de relatórios e portfólios (planilhas) contendo a produção da Unidade.

Analizando diversas variáveis que corroboram no funcionamento do sistema de saúde do CRER no mês de março, dentre elas: absenteísmo de pacientes; o sistema de autorização dos procedimentos de consultas, exames, internações clínicas e cirúrgicas via regulação estadual; o não aproveitamento total das vagas ofertadas de consultas de 1º vez de Odontologia PNE e a manutenção dos leitos ativos de COVID, desde dezembro/2022, acerca do Ofício nº 59188/2022/SES, para readequação na reabertura de 10 leitos de UTI COVID adulto e 10 leitos de enfermaria adulto COVID, o qual teve início a sua desmobilização, a partir do dia 08 de março de 2023, após ofício nº 11150/2023/SES e por fim, de solicitações de internação ao Complexo Regulador Estadual (CRE).

Ressaltamos que nossos esforços continuam para o cumprimento das metas estabelecidas e na busca pela melhoria contínua dos processos, visamos sempre o atendimento digno, qualificado, humanizado e com reconhecida efetividade de nossos serviços pelo usuário, e da manutenção da estrutura para que estejamos prontos aos atendimentos aos usuários SUS.

P/

Dr. Válney Luís da Rocha

Diretor Geral do CRER

10 – ANEXO

10.1- Quantitativo de AIH (Autorização de Internação Hospitalar) apresentadas na competência de março de 2023.

Sistema de Gestão da Qualidade Comunicação Interna	 GOVERNO DE GOIÁS	
--	---	---

Goiânia, 06 de abril de 2023.

Para: DG

Senhor Diretor,

Encaminhamos abaixo o quantitativo de AIH's (Autorização de Internação Hospitalar) faturadas na competência **MARÇO de 2023:**

Faturamento 03/2023				
Mês Internação / Alta	Cirúrgica	Clínica	Reabilitação	Total
dez/22	32	7	1	40
jan/23	45	-	-	45
fev/23	229	91	11	331
mar/23	378	41	5	424
TOTAL				840

Respeitosamente,



Documento assinado eletronicamente por Bráulio Alves Da Costa Barbosa, SUFAP - SUPERVISÃO DE FATURAMENTO E PRONTUÁRIO - CRER em 06/04/2023, às 17:01:35, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Valney Luiz Da Rocha, DG - DIRETORIA GERAL - CRER em 06/04/2023, às 17:21:00, conforme horário oficial de Brasília.



Processo 20230001.00998 - Doc. id 244093

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

<https://edoc.agirsaude.org.br/GerenciadorProcessoWeb/acessoExterno/pesquisaDocumento.xhtml> informando o código verificador 9IZ1A2L3WTSYDXK6