Secretaria Estadual de Saúde de Goiás

Auditoria nº 976

Relatório Consolidado

Unidade: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS

Munícipio: GOIÂNIA/GO



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Sumário

| I - DADOS BASICOS | 3 |
|--|----|
| II - IDENTIFICAÇÃO DOS DIRIGENTES | 3 |
| III - INTRODUÇÃO | 3 |
| IV - METODOLOGIA | 5 |
| V - CONSTATAÇÕES | 6 |
| Tópico: REGULARIDADE DE DOCUMENTAÇÃO/CADASTROS | 6 |
| Tópico: CONTRATO | 9 |
| VI - REGISTRO FINAL SOBRE A NOTIFICAÇÃO | 24 |
| VII - CONCLUSÃO | 24 |
| VIII - FOLHA DE ASSINATURA | 26 |
| IX - ANEXOS | 27 |





Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

I - DADOS BÁSICOS

Finalidade: Avaliação comparativa entre a capacidade instalada do HDS, as metas e a efetiva produção ambu e hosp

Entidade Responsável: HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO

CPF/CNPJ: 02.529.964/0001-57 **Munícipio/UF:** GOIÂNIA-GO **Abrangência:** 2014 até 2019 **№ Protocolo:** 201800010041359

II-IDENTIFICAÇÃO DOS DIRIGENTES

ANTONIO FALEIROS FILHO

Cargo: Secretário Estadual de Saúde anterior

Exercício: 02/01/2011 a 31/12/2013

HALIM ANTONIO GIRADE

Cargo: Secretário Estadual de Saúde anterior

Exercício: 02/01/2014 a 31/12/2014

ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR

Cargo: Secretario Estadual de Saúde atual

Exercício: Desde 02/01/2019

LEONARDO MOURA VILELA

Cargo: Secretário Estadual de Saúde anterior

Exercício: 02/01/2015 a 31/12/2018

III-INTRODUÇÃO

Em cumprimento aos Decretos nº 1.651, de 28/09/95 e nº 4.875, de 04/03/98, a Gerência de Auditoria, Processamento e Informação, por meio do Despacho nº 489/2018 SEI – GEAPI-03098, de 22/11/2018 motivado pela solicitação da 90º Promotoria de Justiça de Goiânia, Ministério Público do Estado de Goiás, Ofício Requisição nº 169/16, de 15 de junho de 2016, determinou auditoria no Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS, para instruir o Inquérito Civil Público nº 201.500.387.231 (RA 1.628), localizado no município de Goiânia-GO, unidade estadual de saúde, sob a gerência da organização social - OS Associação Goiana de Integralização e Reabilitação – AGIR, entidade sem fins lucrativos, CNPJ 05.029.600/0001-04.

A esfera de gestão da unidade de saúde é municipal. Existe o instrumento "Protocolo de Cooperação entre Entes Públicos – PCEP", celebrado entre o gestor (a Secretaria Municipal de Saúde) e o gerente (Secretaria Estadual de Saúde) que formaliza e define a oferta de serviços de saúde pactuados e fluxo de atendimento regulado.

O HDS é unidade de saúde estadual que está sob o gerenciamento/operacionalização da AGIR, por meio do Termo de Transferência de Gestão nº 02/2013, de 02/12/2013 e seus Termos Aditivos (TA), celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/GO, cujo objeto que consta na cláusula primeira "a transferência da gestão do hospital a esta OS, em virtude da integração desta unidade de saúde ao CRER, conforme a alínea a, item I, artigo 1º, Decreto nº 7.807, de 21/02/2013".

A finalidade desta atividade foi realizar avaliação comparativa entre capacidade instalada da unidade de saúde, as metas estabelecidas no



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Termo de Transferência nº 02 e termos aditivos, e, a efetiva produção da unidade.

Para a elaboração deste relatório, considerou-se a Visita Técnica nº 425.

Durante a visita, verificou-se que o atendimento no HDS acontece de livre acesso para os moradores e conforme informações no Complexo Regulador de Goiânia, os pacientes atendidos na Rede Assistencial do SUS (CAIS, unidades hospitalares, unidades básicas de saúde) tem o primeiro acesso, de duas formas, referenciada (consulta especializada ou vale exame): para atendimento em especialidades médicas (angiologia, geriatria, cardiologia, cirurgia geral, dermatologia, endocrinologia, oftalmologia, ortopedia, pneumologia, psiquiatria, risco cirúrgico, tratamento de feridas), nutrição, odontologia (periodontia, odontopediatria, endodontia e dentística) em uma consulta especializada, acompanhada da "Guia de Encaminhamento de Referência" conforme consta na Resolução CIB nº 004, de 26 de janeiro de 2007; e, também, através de vale exame (ou chequinho), para realização de procedimentos de fisioterapia e eletrocardiograma. Os retornos são agendados no telefone pelo Servico de Atendimento ao Cliente – SAC ou na própria recepção do servico no HDS.

No 4º Termo Aditivo, de 10/04/2017 consta que "o Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta – HDS tem registro ativo no CNES de 22 leitos, com internações hospitalares suspensas em decorrência das inadequações estruturais e técnicas que inviabilizaram seu funcionamento como tal, desde dezembro de 2013"; "é uma unidade de atendimento ambulatorial especializado, com objetivo de prestar assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde de Goiás, aos ex-pacientes da extinta Colônia Santa Marta que residem no Residencial Santa Marta, instalado em área circunvizinha e aos 22 pacientes/moradores, assistidos regularmente pela equipe médica e demais profissionais da equipe multiprofissional, em período integral (24 horas), em regime asilar, não são regulados pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia, sendo que os atendimentos prestados não serão faturados".

A produção de serviços e ações de saúde no HDS é registrada no Boletim de Procedimento Ambulatorial - BPA (para procedimentos ambulatoriais que não exigem autorização prévia) e processado no Sistema de Informação Ambulatorial - SIA/DATASUS/MS.

Em consulta realizada ao SIA/SIH/DATASUS/MS, identificou-se existência de produção ambulatorial e ausência de informações de produção hospitalar no período analisado no HDS.

A capacidade instalada foi realizada considerando as instalações físicas; recursos humanos e sua respectiva carga horária; período de funcionamento ambulatorial, de 2ª a 6ª feiras, de 07:00 às 19:00 h; média de 4.3 semanas/mês e média do tempo estimado considerada por atendimento/procedimento de 20 minutos (ou 3 atendimentos/hora) e de 14 minutos (ou 4,4 atendimentos/hora), dependendo da especialidade, como consta em anexo — Parâmetros Assistenciais, da Resolução CIB/GO nº 043, de 18/05/2017 e, também, como estabelecido nos respectivos conselhos e em estudos que referem sobre os parâmetros para dimensionamento dos serviços hospitalares. Em nota dessa resolução, é citado que a capacidade de atendimento pode sofrer variações acordadas em convenções sindicais, dissídios coletivos das respectivas categorias profissionais e/ou adoção de políticas de saúde específicas, pelo gestor. Considerando particularidades de determinados serviços, utilizou-se os tempos estimados para o cálculo da capacidade instalada para fisioterapia, terapia ocupacional e fonoaudiologia, os estabelecidos pelos respectivos conselhos. Para o serviço de curativo, a capacidade instalada foi realizada considerando nº de salas disponíveis para realização dos procedimentos e o tempo médio por paciente de 40 min informado durante a visita técnica.

Após análise dos instrumentos contratuais vigentes, visita técnica (25/02 a 01/03/2019) e consulta aos sistemas de informação do Ministério da Saúde, foi realizada avaliação comparativa por meio de médias mensais entre a capacidade instalada, as metas contratadas, a efetiva produção SIA/DATASUS/MS dos serviços existentes no HDS referente ao período analisado à época da visita técnica (de janeiro a março de 2019) e média mensal da produção SIA/DATASUS/MS da série histórica (de janeiro/2014 a março/2019). Para realizar este comparativo, com fidedignidade, entre metas contratadas, capacidade instalada, FPO e produção apresentada SIA/DATASUS/MS, no período de janeiro a março de 2019, considerou-se as instalações, recursos humanos e equipamentos existentes à época da visita (25/02 a 01/03/2019) para o cálculo da capacidade instalada.

Ressalta-se que as atividades contratadas são as descritas no Termo de Transferência n.º 02, de 02/12/2013, 1º e 4º Termos Aditivos, sendo que as atividades não citadas neste último termo, vigente, foram mantidas como de origem, considerando que as mesmas atividades foram identificadas e estavam sendo realizados à época da visita. Portanto, como não foi identificado, no 4º Termo Aditivo, referência de metas para todas as atividades contratadas, foi mantido a meta já descrita no instrumento anterior vigente como determina Cláusula 10.7 do 4º Termo Aditivo, de 10/04/2017: "Ficam mantidas as demais cláusulas e disposições do Termo de Transferência de Gestão nº 02/2013 – SES/GO, e seus aditivos naquilo que não conflite com o pactuado no presente instrumento, que passa fazer parte integrante daqueles ajustes." Caso não fosse considerado esta cláusula de manter as metas dos serviços existentes não citados no 4º Termo Aditivo, constataria não conformidade



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

contrariando os princípios da admininistração pública, art. 37, Constituição de 1988 e a alínea b, inc. VIII, art. 5º, Cap. II, Anexo II, Anexo XXIV, Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28/09/2017.

IV-METODOLOGIA

Fase analítica (no período de 19 a 22/02/2019):

- 1. Análise do Contrato de Gestão nº 123/2011, de 28/06/2011, firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde SES-GO e a Organização Social AGIR:
- 2. Análise do Termo de Transferência nº 02, de 02/12/2013 e Termos Aditivos, que transfere a gerência do HDS à AGIR;
- 3. Análise do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES nº 2653818 do HDS;
- 4. Análise de produção ambulatorial do Sistema de Informação Ambulatorial do SUS SIA/SUS, no período de janeiro/2014 a março/2019, extraído dos arquivos do SIA/DATASUS/MS;
- 5. Consulta ao Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPMs do SUS SIGTAP;
- 6. Consulta ao Espelho da Programação Físico Orçamentária FPO do HDS;
- 7. Consulta ao Relatório de Visita Técnica nº 425;
- 8. Consulta ao Relatório de Auditoria nº 975;
- 9. Consulta ao Protocolo de Cooperação entre Entes Públicos PCEP, firmado entre a Secretaria Municipal de Goiânia SMS e a Secretaria Estadual de Saúde/Goiás:
- 10. Consulta às seguintes Legislações:
 - Lei Casa Civil/Presidência da República nº 9.637, de 15/05/1998 Dispõe sobre a qualificação de entidades como organizações sociais, a criação do Programa Nacional de Publicização, a extinção dos órgãos e entidades que menciona e a absorção de suas atividades por organizações sociais, e dá outras providências;
 - Lei Estadual/GO nº 15.503, de 28/12/2005 Dispõe sobre a qualificação de entidades como organizações sociais estaduais, disciplina o
 procedimento de chamamento e seleção públicos e dá outras providências;
 - Decreto Estadual/GO nº 5.591, de 10/05/2002 Dispõe sobre a qualificação da Associação Goiana de Integralização e Readaptação –
 AGIR como Organização Social OS e dá outras providências;
 - Decreto Estadual/GO nº 8.501, de 11/12/2015 Promove a requalificação de entidades como Organização Social, por meio da atribuição de títulos para atuar em áreas específicas, e dá outras providências;
 - Portaria SAS/MS nº 511, de 29/12/2000 Aprova a ficha cadastral dos estabelecimentos de saúde FCES, o manual de preenchimento
 e a planilha de dados profissionais constantes dos anexos I, II, III, desta portaria, bem como a criação do banco de dados nacional de
 estabelecimentos de saúde;
 - RDC ANVISA/MS nº 63, de 25/11/2011 Dispõe sobre os Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde;
 - Portaria SAS/MS nº 142, de 03/06/2003 Ratifica a obrigatoriedade da atualização permanente do CNES, por parte dos estabelecimentos de saúde e dos gestores;
 - Portaria SAS/MS nº 134, de 05/04/2011 Constitui responsabilidade dos gestores municipais, estaduais e do distrito federal/DF, bem como dos gerentes de todos os estabelecimentos de saúde na correta inserção, manutenção e atualização sistemática dos cadastros no SCNES:
 - RDC ANVISA/MS nº 306, de 10/12/2004 Dispõe sobre o Regulamento Técnico para o Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde;
 - Resolução CONAMA nº 358, de 29/04/05 Dispõe sobre o tratamento e a disposição final dos resíduos;



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

- Constituição da República Federativa do Brasil de 1988;
- Lei n° 6.437, de 20/08/1977 Configura infrações à legislação sanitária federal, estabelece as sanções respectivas, e dá outras providências;
- Decreto nº 1.651, de 28/091995 Regulamenta o Sistema Nacional de Auditoria no âmbito do Sistema Único de Saúde;
- Portarias de Consolidação GM/MS nº 1 e nº 2, de 28/09/2017 que consolidam normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde;
- Lei Municipal de Goiânia nº 8.741, de 19/12/2008 Dispõe sobre a política de promoção, proteção e recuperação da saúde no âmbito da vigilância à saúde no Município de Goiânia;

Fase Operativa:

- 1. Visita ao Hospital de Dermatologia Sanitária e Reabilitação Santa Marta no período de 25/02 a 01/03/2019;
- 2. Entrevista com diretoria do hospital, responsável administrativo e coordenadores de enfermagem/planejamento/faturamento;
- 3. Conferência da documentação solicitada in loco;
- 4. Análise da documentação apresentada;
- 5. Elaboração de relatório de auditoria.

V-CONSTATAÇÕES

Tópico: REGULARIDADE DE DOCUMENTAÇÃO/CADASTROS

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação №: 580405

Subgrupo: Assistência Ambulatorial

Item: Capacidade Instalada/cadastro

Constatação: O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES da unidade está desatualizado.

Evidência:

Em consulta aos dados do SCNES em http://cnes.datasus.gov.br em 20/09/2017, com relação aos profissionais, ao tipo de atendimento prestado, à quantidade e existência dos equipamentos, aos serviços especializados, de apoio e de classificação estava divergente do que foi verificado durante a visita realizada no período de 25/02 a 01/03/2019, em desacordo com o artigo 13, RDC ANVISA/MS nº 63, de 25/11/2011; com o artigo 1, Portaria SAS/MS nº 142, de 03/06/2003; com o artigo 1, Portaria SAS/MS nº 134, de 04/04/2011; e, com o artigo 294, inciso I, artigo 359 e artigo 364, Portaria GM/MS de Consolidação nº 1, de 28/09/2017, uma vez que, o cadastramento e a manutenção dos dados cadastrais no CNES, também, são de responsabilidade de cada estabelecimento de saúde, através de seus responsáveis técnicos ou responsáveis administrativos.

Fonte da Evidência: Visita no período de 25/02 a 01/03/2019; Consulta ao SCNES em http://cnes.datasus.gov.br.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |

Acesso 1420164



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

MONICA RIBEIRO COSTA 285.909.371-00

Recomendação: Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES da unidade, conforme o artigo 13, RDC

ANVISA/MS nº 63, de 25/11/2011; com o artigo 1, Portaria SAS/MS nº 142, de 03/06/2003; com o artigo 1, Portaria SAS/MS nº 134, de 04/04/2011; e, com o artigo 294, inciso I, artigo 359 e artigo 364, Portaria GM/MS de Consolidação nº

1. de 28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação Nº: 580403

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: Existência de Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar, Núcleo de Engenharia Clínica, Núcleo de Manutenção

Geral, Plano de Gerenciamento de Equipamento de Saúde e de Tecnologia de Saúde no HDS.

Evidência:

Em análise ao Termo Aditivo nº 04, de 10/04/2017, identificou-se exigência de possuir e manter em funcionamento, Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar, Núcleo de Manutenção Geral, Plano de Gerenciamento de Equipamentos de Saúde e de Tecnologias de Saúde. Durante a visita técnica e após a análise da documentação enviada pelo auditado, conforme informações, verificou-se que as atividades de engenharia clínica estavam sendo atendidas pela equipe da AGIR, cujo, Plano de Gerenciamento de Equipamentos de Saúde e de Tecnologias em Saúde foi apresentado; foi apresentado fluxo de Doença de Notificação Compulsória e registros de notificações de eventos adversos e queixas técnicas às autoridades sanitárias; e, o Serviço de Manutenção Geral foi identificado na unidade de saúde, serviço próprio, em acordo com o artigo 7º, anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria de Consolidação GM/MS nº 02, de 28/09/2017.

Fonte da Evidência: Termo de Transferência nº 02, de 02/12/2013 e Termos Aditivos; Visita Técnica no período de 25/01 a 01/03/2019; e, documentação enviada "Plano de gerenciamento de equipamentos médicos assistenciais de saúde", atualizado em 18/04/2018, "Fluxo de Doença de Notificação Compulsória", atualizado em 25/07/2018 e "Registros de Notificações de Eventos Adversos e Queixas Técnicas às autoridades sanitárias".

Conformidade: Conforme

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Assistência Média e Alta Complexidade

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação Nº:

580402



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Constatação: O funcionamento pleno de comissões clínicas não foi identificado.

Evidência: No 4º Termo Aditivo, de 10/04/2017, é citada exigência de pleno

No 4º Termo Aditivo, de 10/04/2017, é citada exigência de pleno funcionamento, mínimo, das comissões clínicas de Ética Médica e Enfermagem, de Análise e Revisão de Prontuários Médicos, de Verificação de Óbitos, de Controle de Infecção Hospitalar, de Ensino e Pesquisa por Comitê de Ética e Pesquisa, e de Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA/SESMT. Após a análise de documentação enviada pelo auditado, verificou-se a existência de atos administrativos que instituem estas comissões, Comissão de Qualidade, Comissão de Resíduo e Sustentabilidade e Núcleo de Segurança do Paciente - NUSP. No entanto, do total das comissões instituídas, as de Ética de Enfermagem e de Controle de Infecção Hospitalar são as que apresentaram atas de reuniões periódicas demonstrando funcionamento. Diante de tais evidências, no geral, o funcionamento pleno das comissões clínicas não foi identificado, em desacordo com artigo 7º, anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria de Consolidação GM/MS nº 02, de

28/09/2017.

Fonte da Evidência: Visita Técnica no período de 25/02 a 01/03/19; 4º Termo Aditivo, de 10/04/2017.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Fazer cumprir a exigência de pleno funcionamento das comissões citadas no 4º Termo Aditivo, de 10/04/2017,

conforme o artigo 7º, anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS,

Portaria de Consolidação GM/MS nº 02, de 28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação №: 580406

Subgrupo: Assistência Ambulatorial

Item: Capacidade Instalada/cadastro

Gerado em: 02/04/2020 - 13:28:17

Constatação: Diferenças de informações entre o identificado na Visita Técnica e o que consta no CNES do HDS.

Evidência: Após a análise dos instrumentos contratuais e durante a visita técnica, verificou-se que o HDS possui atendimentos de

SADT, de ambulatório especializado e atendimento similar à instituição de longa permanência para os moradores da antiga colônia Santa Marta e não realiza internações. Tais fatos divergem do informado no CNES, que consta atendimentos de ambulatório, SADT e de internação. Em desacordo com o artigo 13, RDC ANVISA/MS nº 63, de 25/11/2011; com o artigo 1, Portaria SAS/MS nº 142, de 03/06/2003; com o artigo 1, Portaria nº 134 SAS/MS, de 04/04/2011; e, com o inciso I, artigo 294 e artigos 359 e 364, Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28/09/2017, uma vez que, o cadastramento e a manutenção dos dados cadastrais no CNES, também, são de responsabilidade de cada



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

estabelecimento de saúde, através de seus responsáveis técnicos ou responsáveis administrativos.

Fonte da Evidência: Visita Técnica no período de 25/02 a 01/03 de 2019; Termo de Transferência nº 02, de 02/12/2013 e Termos

Aditivos; e, Consulta ao SCNES em http://cnes.datasus.gov.br.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Manter o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, atualizado, conforme o artigo 13, RDC

ANVISA/MS n^2 63, de 25/11/2011; com o artigo 1, Portaria SAS/MS n^2 142, de 03/06/2003; com o artigo 1, Portaria n^2 134 SAS/MS, de 04/04/2011; e, com o inciso I, artigo 294 e artigos 359 e 364, Portaria de Consolidação GM/MS n^2 1, de

28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Tópico: CONTRATO

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação №: 580379

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: As metas estabelecidas para os serviços existentes no HDS estão pouco específicas no 4º Termo Aditivo (vigente à

época da visita técnica).

Evidência: Em análise contratual, identificou-se metas pouco específicas no 4º termo aditivo que prevê produção de consultas

médicas e não médicas, sem especificar quantidades para cada especialidade, ou atendimentos sem especificar tipo (por exemplo nº de consultas, sessões individuais ou grupo). As metas para outros serviços realizados à época da visita como curativos, atendimento odontológico, exames, também não foram especificados no 4º termo aditivo. Tais evidências dificultam a avaliação e controle das ações e serviços de saúde da unidade, contrariando a alínea b, inciso VIII, artigo 5,

Anexo II do Anexo XXIV, Portaria de Consolidação GM/MS n° 2, de 28/08/17.

 $\textbf{Fonte da Evidência:} \quad \text{Visita T\'ecnica no per\'iodo de 25/02 a 01/03/19; Termo de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\~ao 02/2013, de 02/12/13 e termos de Transferência de Gest\'ao 02/2013, de 02/2013, de$

aditivos.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

Auditoria nº 976



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Especificar o quantitativo e tipo de procedimentos nas metas estabelecidas para os serviços existentes no HDS, conforme a alínea b, inciso VIII, artigo 5, Anexo II do Anexo XXIV, Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28/08/17.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação №: 583504

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: Especialidades médicas oferecidas pelo ambulatório, à época da visita, não foram identificadas no rol das

especialidades citadas no instrumento contratual.

Evidência: Após visita técnica, análise de documentação apresentada pela entidade "Agenda Ambulatorial" e "Escalas de Trabalho"

dos instrumentos contratuais, não foram identificados, serviços de tratamento de feridas e infectologia no rol de especialidades no 4º Termo Aditivo, de 10/04/2017 ao Termo de Transferência nº 02, de 02/12/2013, vigente à época da

visita, em desacordo com o inciso I e XI, artigo 7º, Anexo II, Anexo XXIV, Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de

28/09/2017.

Fonte da Evidência: Termo de transferência nº 02, de 02/12/2013 e Termos Aditivos; visita técnica no período de 25/02 a 01/03/2019; e,

documentação enviada pelo auditado "Agenda Ambulatorial" e "Escalas de Trabalho".

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Elencar no contrato todas as especialidades médicas oferecidas pelo ambulatório do HDS, inclusive com metas

específicas de atendimento para cada uma delas, conforme o inciso I e XI, artigo 7º, Anexo II, Anexo XXIV, Portaria de

Consolidação GM/MS nº 2, de



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

28/09/2017.

| Destinatários da Recomendação |
|-------------------------------|
|-------------------------------|

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação №: 580398

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: A meta contratada para o serviço de odontologia não foi readequada.

Evidência: À época da visita (25/02 a 01/03/2019), para o serviço de odontologia, existe meta contratada de 620 procedimentos/mês

(estabelecida no 1º Termo Aditivo e mantida conforme item 10.7, cláusula décima, 4º Termo Aditivo), quantidade inferior à capacidade instalada de 774 procedimentos/mês (para o cálculo, considerou-se como parâmetro, o tempo médio estimado de 20 min para cada atendimento, quantitativo de 3 profissionais de odontologia conforme escala de trabalho e respectiva carga horária de 20 h/semana); quantidade inferior à FPO/2019 de 1.225 procedimentos, como também inferior

à média da produção SIA/DATASUS/MS apresentada, conforme série histórica:

2015 = 1.068 procedimentos/mês; 2016 = 899 procedimentos/mês; 2017 = 952 procedimentos/mês;

2018 = 756 procedimentos/mês (Anexo V deste relatório). Tais evidências estão em desacordo com o artigo 32, Anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria de Consolidação GM/MS nº 02,

de 28/09/2017.

Fonte da Evidência: Termo de Transferência, de 02/12/2013 e Termos Aditivos, Programação Físico Orçamentária - FPO do HDS,

produção SIA/DATASUS/MS, visita técnica no período de 25/02 a 01/03/2019.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Readequar a meta contratada para o serviço de odontologia, conforme o artigo 32, Anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria de Consolidação GM/MS nº 02, de 28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |
| | |



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS

02.529.964/0001-57

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: A meta contratada para consultas não médicas não foi readequada.

Evidência: O 4º Termo Aditivo, de 10/04/2017 ao Termo de Transferência nº 02, de 02/12/2013 estabelece meta pactuada mensal das

consultas não médicas (código 03.01.01.004-8 Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (exceto médico) e código 03.01.01.003-0 Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Básica (exceto médico)para 1.700 consultas/mês, quantitativo inferior à orçada na Programação Física Orçamentária-FPO, que é de 9.753 consultas/mês, inferior à capacidade instalada de 10.965 consultas/mês, como também inferior à média da

Constatação Nº: 580372

produção SIA/DATASUS/MS apresentada, conforme série histórica SIA/DATASUS/MS:

2017 = 1.783 consultas/mês; 2018 = 1.857 consultas/mês;

Janeiro a março de 2019 = 1.988 consultas/mês (Anexo V deste relatório).

Para avaliação da meta não foi considerado a produção de consultas do Serviço Social, como contratada no 4° Termo

Aditivo.

Tais evidências configuram falta de adequação de metas, em desacordo com o artigo 32, Anexo 2 do ANEXO XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria de Consolidação GM/MS nº 02, de 28/09/2017.

Fonte da Evidência: Termo de transferência nº 02, de 02/12/2013 e Termos Aditivos e série histórica extraída do Sistema de

Informações Ambulatoriais SIA/SUS (fonte: SIA/SUS datasus/tabwin).

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Readequar meta contratada para consultas não médicas, conforme o artigo 32, Anexo 2 do ANEXO XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria de Consolidação GM/MS nº 02, de 28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação №: 580418

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Item: Contrato

Constatação: Existência de ações e serviços de saúde no HDS que não estão formalizadas em contrato.

Evidência: Em visita identificou-se serviços de saúde realizados no HDS, que não são definidos e especificados em Termo de

Transferência nº 02 e Termos Aditivos, como as oficinas terapêuticas, sessões terapêuticas realizadas por equipe multiprofissional, em desacordo com o inciso I, artigo 26, seção II, Anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para

Contratualização no âmbito do SUS, Portaria de Consolidação GM/MS nº 02, de 28/09/2017.

Fonte da Evidência: Termo de Transferência, de 02/12/2013 e Termos Aditivos e visita técnica no período de 25/02 a 01/03/2019.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Formalizar em contrato todas as ações e serviços de saúde realizadas no HDS, conforme o inciso I, artigo 26, seção II,

Anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para Contratualização no âmbito do SUS, Portaria de Consolidação GM/MS nº 02,

de 28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade **Constatação №:** 583883

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: O HDS não possui perfil assistencial definido.

Evidência:

O HDS possui atendimentos de SADT, de ambulatório especializado e atendimento similar à instituição de longa permanência para os moradores da antiga colônia Santa Marta e não realiza internações. Tais fatos divergem do informado no CNES, que consta atendimentos de ambulatório, SADT e de internação. Além disso, consta no 1º Termo Aditivo, de 28/06/2014 o repasse de recursos no valor de R\$ 1.756.372,18 para custear os projetos arquitetônico e de engenharia para dar início a fase de construção do Complexo Gerontológico - Hospital do Idoso, Centro Dia para o Idoso e Centro Especializado de Reabilitação - CER III e o repasse ocorreu, conforme demonstrado na constatação nº 581507 do Relatório de Auditoria nº 975 do Sistema Nacional de Auditoria e de fato os projetos foram demonstrados em meio físico à equipe, foram feitos. No entanto, a equipe de auditoria não identificou instalações físicas relativas à construção deste Complexo e não há previsão para início de sua construção. A falta de definição do perfil da unidade tem potencial para acarretar prejuízo ao erário e dificuldades para controle e avaliação da assistência prestada, uma vez que para cada tipo de perfil: SADT, ambulatório especializado, atendimento hospitalar, instituição de longa permanência, Complexo Gerontológico - Hospital do Idoso, Centro Dia para o Idoso e/ou Centro Especializado de Reabilitação - CER III há



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

normatizações, legislações, investimentos e custeios específicos, além de maneiras diferentes para monitoramento e análise de produção. Para exemplificar, se a definição não for pelo Complexo Gerontológico, já houve prejuízo de R\$ 1.756.372,18 para elaboração de um projeto que não será executado ou de outros valores, caso sejam necessárias adaptações neste projeto para outros perfis, o que contraria os princípios da administração pública, art. 37, Constituição de 1988 e com o inciso V, artigo 5º, Capítulo II, Anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28/09/2017.

Fonte da Evidência: Visita Técnica no período de 25/02 a 01/03/2019; Termo de Transferência nº 02 e 1º, 2º, 3º e 4º Termos Aditivos;

Relatório de Auditoria nº 975.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Definir de forma clara o perfil de atendimento do HDS, conforme os princípios da administração pública, art. 37,

Constituição de 1988 e com o inciso V, artigo 5º, Capítulo II, Anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização

de hospitais no âmbito do SUS, Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade **Constatação №:** 583505

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: As metas estabelecidas para os serviços existentes no HDS estão pouco específicas no 4º Termo Aditivo (vigente à

época da visita técnica).

Evidência: Em análise contratual, identificou-se metas pouco específicas no 4º Termo Aditivo que prevê produção de consultas

médicas e não médicas, sem especificar quantidades para cada especialidade, ou atendimentos sem especificar tipo (por exemplo nº de consultas, sessões individuais ou grupo). As metas para outros serviços realizados à época da visita como curativos, atendimento odontológico, exames, também não foram especificados no 4º termo aditivo. Tais evidências dificultam a avaliação e controle das ações e serviços de saúde da unidade, contrariando a alínea b, inciso VIII, artigo 5,

Anexo II do Anexo XXIV, Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28/08/17.

Fonte da Evidência: Visita Técnica no período de 25/02 a 01/03/19; Termo de Transferência de Gestão 02/2013, de 02/12/13 e Termos

Aditivos.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Estipular metas específicas para cada tipo de atendimento/procedimento realizado pelo HDS, conforme conforme a alínea b, inciso VIII, artigo 5, Anexo II do Anexo XXIV, Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28/08/17.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade **Constatação №**: 580386

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: A meta contratada para Rx odontológico não foi readequada.

Evidência: O 1º Termo Aditivo ao Termo de Transferência nº 02, de 02/12/2013 estabelece meta pactuada mensal para exames de Rx

odontológico (código - 02.04.01.018-7 de 20 exames/mês, quantidade inferior à orçada na Programação Física Orçamentária-FPO, que é de 115 exames/mês, como também inferior à média da produção realizada pela Unidade nos

anos relacionados abaixo, conforme série histórica:

2014 = sem informações de produção no SIA/DATASUS/MS;

2015 = 36 exames/mês; 2016 = 41 exames/mês;

2017 = 33 exames/mês (Anexo V deste relatório).

Em desacordo com o artigo 32, Anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS,

Portaria GM/MS de Consolidação nº 02, de 28/09/2017.

OBS: A meta para a linha de contratação Rx Odontológico não foi citada no 4º Termo Aditivo (vigente à época da visita),

sendo mantida, conforme o item 10.7, cláusula 10 deste ajuste.

Fonte da Evidência: Termo de Transferência, de 02/12/2013 e Termos Aditivos, Programação Físico Orçamentária - FPO do HDS,

série histórica extraída do SIA/DATASUS/MS e visita técnica no período de 25/02 a 01/03/2019.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

| Co-Responsável(eis) | |
|---|--------------------|
| Nome | CPF/CNPJ |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Readequar meta contratada para Rx odontológico, conforme o artigo 32, Anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria GM/MS de Consolidação nº 02, de 28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade **Constatação №:** 580383

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: A meta contratada para Eletrocardiograma - ECG não foi readequada.

Evidência: O 4º Termo Aditivo ao Termo de Transferência nº 02, de 02/12/2013 estabelece meta pactuada mensal para exames de

eletrocardiograma (código 02.11.02.003-6) de 152 exames/mês, quantidade inferior à orçada na Programação Física Orçamentária-FPO, que é de 794 exames/mês, inferior à capacidade instalada de 1.032 exames/mês, como também

inferior à média da produção realizada pela Unidade nos últimos anos, conforme série histórica:

2014 = 236 exames/mês; 2015 = 425 exames/mês; 2016 = 432 exames/mês; 2017 = 426 exames/mês; 2018 = 286 exames/mês; e

Janeiro a março 2019 = 208 exames/mês (Anexo V deste relatório).

Tais evidências estão em desacordo com o artigo 32, Anexo 2 do ANEXO XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria GM/MS de Consolidação nº 02, de 28/09/2017.

OBS: A meta para a linha de contratação ECG não foi citada no 4º Termo Aditivo (vigente à época da visita), sendo mantida, conforme o item 10.7, cláusula 10 deste ajuste.

Fonte da Evidência: Termo de Transferência, de 02/12/2013 e Termos Aditivos, Programação Físico Orçamentária - FPO do HDS,

série histórica extraída do Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/DATASUS/MS e visita técnica no período de

25/02 a 01/03/2019.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| <u>Co-nesponsavei(eis)</u> | |
|----------------------------|----------|
| Nome | CPF/CNPJ |



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

HOSPICIALIBEINER MARTA - SESGO

285299994/0001-57

Recomendação: Readequar meta contratada para Eletrocardiograma - ECG, conforme o artigo 32, Anexo 2 do ANEXO XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria GM/MS de Consolidação nº 02, de 28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|---------------------------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO | ANTA MARTA - SESGO 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Constatação Nº: **Grupo:** Assistência Média e Alta Complexidade 580414

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: A constituição/especificação dos "atos não médicos", "atos multidisciplinares" e do "atendimento multiprofissional"

versus consultas não médicas no quadro de metas do Contrato/ Termos Aditivos e documentação enviada pelo

auditado, não apresentou clareza.

Evidência: No Termo de Transferência, de 02/12/2013, nos 1º e 4º Termos Aditivos e na documentação apresentada pelo HDS, não

> está claro o que se deve entender por "atos não médicos", "atos multidisciplinares" e "atendimento multiprofissional", que tipos procedimentos os constituem (se curativo, se atendimentos em grupo/oficinas terapêuticas, consultas não médicas, se sessões individuais/grupo, se exames, outros). A ausência de clareza na constituição e especificação dessas denominações dificulta a alimentação, avaliação dos dados e controle, de forma fidedigna. Em desacordo com os artigos 294 e 295, Portaria de Consolidação GM/MS nº 01, de 28/09/2017; e com a Cláusula Terceira, Contrato de Gestão nº 123,

> de 28/06/2011, que prevê alimentar, fidedignamente, o Sistema de Informação Ambulatorial e Hospitalar

(SIA/DATASUS/MS).

Fonte da Evidência: Termo de Transferência, de 02/12/2013 e Termos Aditivos, Programação Físico Orçamentaria - FPO do HDS,

produção SIA/DATASUS/MS, visita técnica de 25/02 a 01/03/2019; e, produção enviada pelo auditado Arquivo

"Consultas não médicas".

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Gerado em: 02/04/2020 - 13:28:17

Recomendação: Especificar de forma clara os "atos não médicos", "atos multidisciplinares" e do "atendimento multiprofissional" no quadro de metas dos Termos Aditivos, afim de gerar transparência na alimentação, avaliação dos dados e controle, conforme os artigos 294 e 295, Portaria de Consolidação GM/MS nº 01, de 28/09/2017; e com a Cláusula Terceira, Contrato de Gestão nº 123, de 28/06/2011, que prevê alimentar, fidedignamente, o Sistema de Informação Ambulatorial e Hospitalar (SIA/DATASUS/MS).



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

| CPF/CNPJ |
|--------------------|
| |
| 02.529.964/0001-57 |
| 285.909.371-00 |
| 02.529.964/0001-57 |
| 702.251.501-82 |
| |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação №: 580416

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: As metas de produção pactuadas para os serviços no HDS foram alteradas com a formalização por meio de Termos

Aditivos.

Evidência: Em análise aos instrumentos contratuais, a equipe de auditoria verificou que as alterações referentes às metas de

produção foram celebradas por meio de aditivos ao ajuste, em acordo com a Lei Estadual/GO nº 15.503, de 28/12/2005 e

com o item 5.3 da Cláusula Quinta do Contrato de Gestão nº 123, de 28/06/2011.

Fonte da Evidência: Termo de Transferência nº 02 de 02/12/2013 e Termos Aditivos.

Conformidade: Conforme

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação №: 580370

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: A meta contratada para consultas médicas não foi readequada.

Evidência: O 4º Termo Aditivo, de 10/04/2017 ao Termo de Transferência nº 02, de 02/12/2013 estabelece meta pactuada mensal das

consultas médicas (código 03.01.01.007-2-Consulta Médica em Atenção Especializada e código 03.01.01.006-4 - Consulta Médica em Atenção Básica) de 3.919/consultas/mês, quantidade inferior à orçada na Programação Física Orçamentária-FPO, que é de 6.460 consultas/mês, inferior à capacidade instalada de 6.089 consultas/mês, como também

inferior à média da produção SIA/DATASUS/MS apresentada, conforme série histórica:

2018 = 4.249 consultas/mês;

Janeiro a março/2019 = 4.025 consultas/mês (Anexo V deste relatório).

Tais evidências em desacordo com o parágrafo 1, artigo 32, Anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de

hospitais no âmbito do SUS, Portaria GM/MS de Consolidação nº 02, de 28/09/2017.

Fonte da Evidência: Termo de Transferência, de 02/12/2013 e Termos Aditivos, Programação Físico Orçamentária - FPO do HDS,

série histórica extraída do Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/DATASUS/MS e visita técnica no período de

25/02 a 01/03/2019.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Recomendação: Readequar a meta contratada para consultas médicas, conforme o parágrafo 1, artigo 32, Anexo 2 do Anexo XXIV -

Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria GM/MS de Consolidação nº 02, de

28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação №: 580400

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: A meta contratada para o serviço de curativos não foi readequada.

Evidência: No período de julho de 2014 a março de 2019, a meta estabelecida no 1º Termo Aditivo ao Termo de Transferência nº 02 é

de 3.078 curativos/mês, quantitativo diferente da capacidade instalada de 2.167 pacientes/mês e da FPO de 6.292 procedimentos/mês, bem como diferente, da produção apresentada SIA/DATASUS/MS, como está relacionado em série

histórica a seguir:

2015 = 3.751 procedimentos/mês (SIA/DATASUS/MS);

2016 = 3.234 procedimentos/mês (SIA/DATASUS/MS);

2017 = 2.628 procedimentos/mês (SIA/DATASUS/MS);

2018 = 2.537 procedimentos/mês (SIA/DATASUS/MS);

Janeiro a março de 2019 = 2.356 procedimentos/mês (SIA/DATASUS/MS) (Anexos V e VI deste relatório).

Considerações:

Para a linha de contratação "Curativos", a meta não foi citada no 4º Termo Aditivo (vigente à época da visita), foi mantida esta meta, conforme o item 10.7, cláusula 10;

O cálculo da capacidade instalada para o Serviço de Curativo foi realizado considerando 04 salas, 40 min por paciente, horário de funcionamento de 12h/dia nos 07dias/semana.

Tais evidências estão em desacordo com o parágrafo 1, artigo 32, Anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS. Portaria GM/MS de Consolidação nº 02, de 28/09/2017.

Fonte da Evidência: Programação Físico Orçamentária - FPO do HDS; Visita Técnica no período de 25/02 a 01/03/2019; Termo de

Transferência nº 02 e Termo Aditivos; e Consulta ao SIA/DATASUS/MS.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Readequar a meta contratada para o serviço de curativos, conforme o parágrafo 1, artigo 32, Anexo 2 do Anexo XXIV -



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria GM/MS de Consolidação nº 02, de 28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação №: 580404

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: A execução do projeto para construção do Complexo Gerontológico formalizado em ajuste ao Termo de Transferência

nº 2 não foi realizada.

Evidência: Em análise ao 1º Termo Aditivo, de 28/06/2014, identificou-se citação de valor de 1.756.372,18 (Hum milhão, setecentos e

cinquenta e seis mil, trezentos e setenta e dois reais, dezoito centavos) para custeio de projetos para construção do Complexo Gerontológico composto pelo Hospital do Idoso, Centro Dia para o Idoso e Centro Especializado em Reabilitação - CER III no HDS e o repasse ocorreu, conforme demonstrado na constatação nº 581507 do Relatório de Auditoria nº 975 do Sistema Nacional de Auditoria. Em visita técnica, a equipe de auditoria não identificou instalações físicas relativas à construção deste Complexo. Diante da análise entre o compromisso firmado em contrato e a visita técnica, evidencia-se, à época da visita, falta da execução do projeto para construção do Complexo Gerontológico, em desacordo, com os princípios da administração pública, art. 37, Constituição de 1988 e com o inciso V, artigo 5º, Capítulo II, Anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria de Consolidação

GM/MS nº 2, de 28/09/2017.

Fonte da Evidência: Termo de Transferência, de 02/12/2013 e Termos Aditivos; Visita Técnica no período de 25/02 a 01/03/2019;

Relatório de Auditoria nº 975.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Monitorar e avaliar a execução do projeto para construção do Complexo Gerontológico, conforme os princípios da administração pública, art. 37, Constituição de 1988 e com o inciso V, artigo 5º, Capítulo II, Anexo 2 do Anexo XXIV -

Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de

28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

Gerado em: 02/04/2020 - 13:28:17

| Name | CDE/CND I |
|---|--------------------|
| Nome | CPF/CNPJ |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |

Acesso 142016



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

MONICA RIBEIRO COSTA 285.909.371-00
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS 02.529.964/0001-57
ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR 702.251.501-82

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação №: 580420

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: A meta para ECG no 1º Termo Aditivo apresentou redução injustificada.

Evidência: Verificou que existe capacidade instalada para realizar 1.032 exames/mês, FPO de 500 exames/mês (ano de 2014) e de

794 exames/mês (nos anos de 2015 a 2019); verificou-se média de produção SIA/DATASUS/MS de 396/mês e média de produção enviada pelo auditado de 389/mês. Tais fatos evidenciam incoerência para a redução de meta mensal contratada para ECG de 500 exames/mês no Termo de Transferência para 152 exames/mês a partir do 1º Termo Aditivo (Anexos I, II, III e V). Tais evidências estão em desacordo com o artigo 32, Anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a

contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria GM/MS de Consolidação nº 02, de 28/09/2017.

OBS: A meta para a linha de contratação "ECG" não foi citada no 4º Termo Aditivo (vigente à época da visita), sendo

mantida, conforme o item 10.7, cláusula 10 deste ajuste.

 $\textbf{Fonte da Evidência:} \quad \text{Termo de Transferência}, \\ \text{de } 02/12/2013 \\ \text{ e Termos Aditivos}, \\ \text{Programação Físico Orçamentária FPO do HDS}, \\ \text{Termo de Transferência}, \\ \text{de } 02/12/2013 \\ \text{ e Termos Aditivos}, \\ \text{Programação Físico Orçamentária FPO do HDS}, \\ \text{Termo de Transferência}, \\ \text{Te$

produção SIA/DATASUS/MS, visita técnica no período de 25/02 a 01/03/2019 e documentação enviada pelo HDS.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Manter a meta para ECG dentro da capacidade instalada, conforme o artigo 32, Anexo 2 do Anexo XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria GM/MS de Consolidação nº 02, de 28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação №: 580408

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

 $\textbf{Constata} \\ \textbf{c} \\ \textbf{a} \\ \textbf{o} \\$



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Evidência:

No Contrato de Gestão nº 123, de 28/06/2011 celebrado entre a SES e a AGIR, observou-se que existe, no objeto de parceria, pactuação dos indicadores de desempenho e qualidade, citados como suficientes e adequados para medir o cumprimento de metas. No 4º Termo Aditivo ao Termo de Transferência nº 02, de 02/12/2013, foi verificado que existe somente citação dos Indicadores de Qualidade não sendo encontradas referências aos Indicadores de Desempenho. Diante desta análise, a equipe de auditoria constatou que este fato compromete a aferição do cumprimento de metas, em desacordo com a Lei Estadual/GO nº 15.503, de 28/12/2005, que prevê utilização de critérios de avaliação de desempenho, mediante indicadores de qualidade e produtividade.

Fonte da Evidência: Contrato de Gestão nº 123, de 28/06/2011 e Termos Aditivos.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Estabelecer os indicadores de desempenho, conforme a Lei Estadual/GO nº 15.503, de 28/12/2005, que prevê utilização de critérios de avaliação de desempenho, mediante indicadores de qualidade e produtividade.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação №: 583489

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: A pactuação de Indicadores de Desempenho não foi mencionada no 4º Termo Aditivo ao Termo de Transferência nº

02, de 02/12/2013.

Evidência: No Contrato de Gestão nº 123, de 28/06/2011 celebrado entre a SES e a AGIR, observou-se que existe, no objeto de

parceria, pactuação dos indicadores de desempenho e qualidade, citados como suficientes e adequados para medir o cumprimento de metas. No 4º Termo Aditivo ao Termo de Transferência nº 02, de 02/12/2013, foi verificado que existe somente citação dos Indicadores de Qualidade não sendo encontradas referências aos Indicadores de Desempenho. Diante desta análise, a equipe de auditoria constatou que este fato compromete a aferição do cumprimento de metas, em desacordo com a Lei Estadual/GO nº 15.503, de 28/12/2005, que prevê utilização de critérios de avaliação de

desempenho, mediante indicadores de qualidade e produtividade.

Fonte da Evidência: Contrato de Gestão nº 123, de 28/06/2011 e 1º, 2, 3º e 4º Termos Aditivos do Termo de Transferência nº 02,

02/12/2013

Conformidade: Não Conforme



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Justificativa: Não apresentou justificativa

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Pactuar os indicadores de desempenho nos instrumentos contratuais, conforme a Lei Estadual/GO nº 15.503, de

28/12/2005, que prevê utilização de critérios de avaliação de desempenho, mediante indicadores de qualidade e

produtividade.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade **Constatação №:** 580375

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Contrato

Constatação: A readequação e/ou cumprimento da meta para o serviço de atos multidisciplinares (não médicos) no período de 2014

a março de 2019 não foi realizado.

Evidência: O 1º Termo Aditivo, de 28/06/2014 tem meta pactuada mensal para atos multidisciplinares de 21.770 atendimentos/mês,

quantitativo que demonstra falta de readequação/cumprimento da meta considerando a média da produção no

SIA/DATASUS/MS conforme série histórica:

2014 = 12.455 atendimentos/mês;

2015 = 13.957 atendimentos/mês;

2016 = 12.867 atendimentos/mês;

2017 = 8.545 atendimentos/mês;

2018 = 8.101 atendimentos/mês;

Janeiro a março de 2019 = 6.768 atendimentos/mês (anexo V deste relatório).

OBS: Considerando que para a linha de contratação "Atos Multiprofissionais", a meta não foi citada no 4º Termo Aditivo

(vigente à época da visita), foi mantida a meta para avaliação, conforme o item 10.7, cláusula 10, deste ajuste.

Tais evidências configuram falta de readequação/cumprimento de metas, em desacordo com o artigo 32, Anexo 2 do ANEXO XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria de Consolidação GM/MS nº 02,

de 28/09/2017.

Fonte da Evidência: Série histórica extraída do SIA/DATASUS/SUS (fonte: SIA/SUS datasus/tabwin) e Termo de Transferência de

Gestão nº 02,

03/12/2013 e 1° , 2° 3° e 4° Termos Aditivos.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Não apresentou justificativa



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

| Não apresentou justificativa |
|------------------------------|
| |

Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|--|--------------------|
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |

Co-Responsável(eis)

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

Recomendação: Readequar meta para o serviço de atos multidisciplinares (não médicos) e cumprimento da mesma, conforme o artigo

32, Anexo 2 do ANEXO XXIV - Diretrizes para a contratualização de hospitais no âmbito do SUS, Portaria de

Consolidação GM/MS nº 02, de 28/09/2017.

Destinatários da Recomendação

| Nome | CPF/CNPJ |
|---|--------------------|
| SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIAS | 02.529.964/0001-57 |
| ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR | 702.251.501-82 |
| HOSPITAL DE DERMAT SANITARIA E REABILITACAO SANTA MARTA - SESGO | 02.529.964/0001-57 |
| MONICA RIBEIRO COSTA | 285.909.371-00 |

VI - REGISTRO FINAL SOBRE A NOTIFICAÇÃO

Visando assegurar ao auditado amplo direito de defesa conforme inciso LV, do artigo 5° da Constituição Federal/88 e disciplinado no âmbito do Departamento Nacional de Auditoria do SUS, artigo 13, Capítulo II, Anexo VII, da Portaria de Consolidação GM/MS nº 4, de 28 de setembro de 2017 (Origem: PRT MS/GM 743/2012, Art. 5º), foi encaminhado cópia do Relatório Preliminar, por meio do Ofício nº 1445/2020 - SES de 06/02/2020. As justificativas do auditado foram recebidas pela CT: 119/2020 - SE de 16/03/2020. O HDS apresentou suas justificativas sobre as não conformidades, a equipe de auditoria analisou, fez as recomendações necessárias e o relatório foi concluído.

VII-CONCLUSÃO

A Auditoria nº 976 teve como finalidade realizar avaliação comparativa entre capacidade instalada do HDS, metas estabelecidas no contrato de gestão e termos aditivos, e, a efetiva produção da unidade no período de janeiro/2014 a março/2019. Após auditoria analítica e operativa na unidade foram apontadas algumas não conformidades em relação à contratualização, capacidade instalada, alterações das metas, Programação Físico Orçamentária – FPO, ao CNES, estrutura física e aos processos organizacionais de trabalho.

Para o cálculo da capacidade instalada, considerou-se os parâmetros contidos no Anexo da Resolução CIB nº 043, de 18/05/2017 e dos conselhos de classe, instalações físicas, materiais, equipamentos e recursos humanos. Os dados de produção apresentados pela AGIR foram comparados com os dados do SIA/SIH/DATASUS/MS.

O auditado foi notificado, e garantido ao mesmo o direito do contraditório e ampla defesa conforme inciso LV, do artigo 5° da Constituição Federal/88 e disciplinado no âmbito do Departamento Nacional de Auditoria do SUS pelo artigo 13 Capítulo II, Anexo VII da Portaria de Consolidação GM/MS nº 4, de 28 de setembro de 2017, para que no prazo de 15 (quinze) dias, contados a partir da data do recebimento se manifestasse a respeito das constatações apontadas neste Relatório de Auditoria.

Decorrido o prazo para manifestação do notificado, a equipe de auditoria encerra o relatório registrando que as justificativas não foram



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

apresentadas.

Diante das constatações contidas neste relatório, a equipe concluiu a necessidade de readequação das metas contratadas com a capacidade instalada e produção dos serviços realizados, atendimento às recomendações que são passíveis de avaliação posterior e adequações com relação às especificidades e clareza das terminologias dos serviços contratualizados, conforme os Sistemas de Informação SUS, para facilitar a avaliação e controle das ações e serviços de saúde.

A equipe de auditoria recomenda aos responsáveis que providenciem essas adequações necessárias a fim de corrigir as não conformidades à època da auditoria operativa, pontuadas no corpo deste relatório; sugere à gerência de auditoria que a cópia do Relatório Final seja encaminhada ao Ministério Público do Estado de Goiás conforme solicitação da 90ª Promotoria de Justiça de Goiânia através do Ofício Requisição nº 169, de 15 de junho de 2016; e que seja dada ciência ao prestador do encerramento do relatório.

Acesso 1420164



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

VIII-FOLHA DE ASSINATURA

Marcia Helena Caetano Queiroz CPF:532.375.281-53

COORDENADOR

Equipe:

| Nome | CPF |
|------------------------------------|----------------|
| Juliana Rodrigues de Oliveira Rosa | 882.772.911-91 |
| Viviane Ribeiro | 767.622.381-49 |
| Duilete Maria de Jesus | 471.242.881-34 |
| Marcia Helena Caetano Queiroz | 532.375.281-53 |
| Sirlene Fernandes | 330.210.901-68 |
| Ekissania Rosa de Almeida | 817.935.961-15 |



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

IX - ANEXOS

Anexo I Quadro Comparativo de jan a jun 2014

Termo de Transferência nº 02 de 02 de dezembro de 2013

| | Termo de Transferência nº 02, de 02/12/2013 | erência nº 0 | 2, de 02/12/20 | 113 | | |
|--|--|--------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|--|
| | Janeiro a junho – 2014 (semestre) | unho - 2014 | (semestre) | | | |
| Linhas de Contratação | Serviços | FPO | Meta Contratada | ³Prod. enviada HDS | ³Prod. Apres. SIA/SUS | % Meta alcançada apres. SIA/SUS |
| | Internação Hospitalar | 1 | 462 | • | • | |
| Leitos | 'Internação (Residentes) | 1 | não se aplica | | | |
| Atendimento Ambulatorial | Consultas médicas referenciadas/ Retorno dos casos clínicos | 15.486 | 23.154 | 5.124 | 9.604 | 41 |
| Curativos grau II e debridamento de Procedimentos da Central úlcera/necrose (1ª vez e de Curativos | Curativos grau II e debridamento de úlcera/necrose (1º vez e retorno) | 12.330 | 12.030 | 11.651 | 7.655 | 64 |
| | ¹ Consultas médicas (Infectologia) | • | 360 | | r | - |
| SADT | Eletrocardiograma | 3.000 | 3.000 | 297 | 268 | 6 |
| ² Atos não médicos | Atos Multidisciplinares | - | 46.560 | 79.774 | 60.188 | 129 |
| | | | | | | |

Para realizar o comparativo demonstrado em tabela, considerou-se como atos não médicos, todos os procedimentos multiprofissionais, exceto, curativos/debridamento e procedimentos médicos. A produção enviada pelo HDS no arquivo é nominado "Consultas não médicas".

Observou nesta análise entre as produções SIA/DATASUS/MS e a enviada pelo HDS: que para as consultas médicas de infectologia, existe a meta estabelecida, porêm, não foi identificado produção; e, diferenças de quantitativo entre a produções para as linhas de contratação de consultas médicas, curativos, eletrocardiograma e atos multidisciplinares.

oina 1

³Para o comparativo, considerou-se a produção SIA/DATASUS/MS e produção enviada pelo HDS.



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Anexo II Quadro Comparativo de julho 2014 a março 2017

Quadro Comparativo de julho 2014 a março 2017

| | | | I | 1° Termo Aditivo, de 27/06/2014 | vo, de 27/06/2 | 2014 | | | | | |
|-----------------------------|--|------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|---|---------------------------------|--------|--------------------|-----------------------------------|-----------------------------|---|
| | Julho a de | Julho a dezembro – 2014 (semestre) | 4 (semestre) | | | | | Janeiro a j | Janeiro a junho – 2015 (semestre) | semestre) | |
| Linhas de Contratação | Serviços | FPO | Meta Contratada | ³ Prod. enviada HDS | ³ Prod. Apres. SIA/SUS | % Meta alcançada apres. SIA/SUS | FPO | Meta Contratada | ³Prod. enviada HDS | ³Prod. Apres. SIA/SUS | % Meta alcançada apres. SIA/SUS |
| | 'Internações Clínicas | 110 | 462 | | - | | | 462 | (1) | | 1 |
| Atendimento Hospitalar | ¹Internação (Residentes) | , | não se aplica | | | | | não se aplica | , | | |
| | Consultas médicas | 15.486 | 23.514 | 15.799 | 17.283 | 73 | 15.486 | 23.514 | 14.666 | 15.851 | <i>L</i> 9 |
| | Curativo | 12.330 | 18.468 | 16.320 | 12.153 | 99 | 12.330 | 18.468 | 32.901 | 22.605 | 122 |
| Atendimento Ambulatorial | ² Atendimento Multiprofissional | -1 | 130.620 | 143.117 | 89.269 | 89 | 30 | 130.620 | 146.538 | 82.324 | 63 |
| Atendimento Odontológico | Atendimento Odontológico (1ª consulta, retorno e procedimentos diversos) | 1.428 | | 2.750 Não enviado | 2.007 | 73 | 1.428 | | 3.720 não enviado | 6.230 | 167 |
| | Eletrocardiograma | 3.000 | 912 | 2.553 | 2.560 | 281 | 3.000 | 912 | 2.479 | 2.441 | 268 |
| | Tonometria | 3.600 | 3.324 | 6.233 | 5.321 | 160 | 3.600 | 3.324 | 3.918 | 4.214 | 127 |
| | Mapeamento de Retina | 3.600 | 3.324 | 6.256 | 5.338 | 160 | 3.600 | 3.324 | 5.600 | 5.960 | 179 |
| SADT | Rx Odontológico | 1 | 120 | - | 1 | ī | , | 120 | 534 | 1.0 | 2 |
| | | | | | | | | | | | |

Neste período analisado, para os serviços de internação hospitalar, internação (residentes) e consultas médicas (infectologia) não foi encontrado produção. Com relação à internação, no Termo de Transferência e 1º Termo Aditivo, identificou-se meta contratada, porém, em visita técnica, documentação enviada pelo auditado e consulta ao SIH/DATASUS/MS não foi encontrada produção de internação. Para realizar o comparativo demonstrado em tabela, considerou-se como atos não médicos, todos os procedimentos multiprofissionais exceto curativos/debridamento e procedimentos médicos. A produção enviada pelo HDS no arquivo é nominado "Consultas não médicas"

Para o comparativo, considerou-se a produção SIA/DATASUS/MS e produção enviada pelo HDS.

Observou no geral nesta análise: diferenças de quantitativo entre a produção SIA/DATASUS/MS e a enviada pelo HDS para as linhas de contratação; redução de meta para ECG, porém, sem alterações na FPO e produções SIA/DATASUS/MS e enviada pelo HDS

ágina 1



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Anexo II Quadro Comparativo de julho 2014 a março 2017

Quadro Comparativo de julho 2014 a março 2017

| | % Meta alcançada apres. SIA/SUS | • | , | 95 | 127 | 29 | 169 | 287 | 103 | 236 | 246 |
|------------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------|-------------------|----------|---|--|-------------------|------------|----------------------|-----------------|
| semestre) | ³Prod. Apres. SIA/SUS | • | - | 22.455 | 23.558 | 87.652 | 6.281 | 2.616 | 3.420 | 7.853 | 295 |
| Janeiro a junho – 2016 (semestre) | ³Prod. enviada HDS | 1 | - | 19.869 | 67.021 | 144.667 | 3.720 não enviado | 2.578 | 3.418 | 7.946 | 304 |
| Janeiro a j | Meta Contratada | 462 | não se aplica | 23.514 | 18.468 | 130.620 | | 912 | 3.324 | 3.324 | 120 |
| | FPO | | | 38.760 | 37.752 | | 7.350 | 4.764 | 5.400 | 7.926 | 069 |
| | % Meta alcançada apres. SIA/SUS | 1 | • | 91 | 121 | 65 | 177 | 292 | 111 | 210 | 181 |
| | ³ Prod. Apres. SIA/SUS | 1 | / | 21.460 | 22.402 | 85.161 | 6.589 | 2.660 | 3.680 | 7.000 | 217 |
| | ³Prod. enviada HDS | - | - | 17.513 | 45.100 | 137.015 | 3.720 não enviado | 2.597 | 3.702 | 7.168 | 288 |
| s (semestre) | Meta Contratada | 462 | não se aplica | 23.514 | 18.468 | 130.620 | 3.720 | 912 | 3.324 | 3.324 | 120 |
| Julho a dezembro – 2015 (semestre) | FPO | 1 | - | 38.760 | 37.752 | 1 | 8.160 | 4.764 | 5.400 | 7.926 | 069 |
| Julho a de | Serviços | ¹ Internações Clínicas | 'Internação (Residentes) | Consultas médicas | Curativo | ² Atendimento Multiprofissional | Atendimento Odontológico (1ª consulta, retorno e procedimentos diversos) | Eletrocardiograma | Tonometria | Mapeamento de Retina | Rx Odontológico |
| | Linhas de Contratação | | Atendimento Hospitalar | | | Atendimento Ambulatorial | Atendimento Odontológico | | | | SADT |

Neste período analisado, para os serviços de internação hospitalar, internação (residentes) e consultas médicas (infectologia) não foi encontrado produção. Com relação à internação, no Termo de Transferência e 1º Termo Aditivo, identificou-se meta contratada, porêm, em visita técnica, documentação enviada pelo auditado e consulta ao SIH/DATASUSMS não foi encontrada produção

Para realizar o comparativo demonstrado em tabela, considerou-se como atos não médicos, todos os procedimentos multiprofissionais exceto curativos/debridamento e procedimentos médicos. produção enviada pelo HDS no arquivo é nominado "Consultas não médicas".

³Para o comparativo, considerou-se a produção SIA/DATASUS/MS e produção enviada pelo HDS.

Observou no geral nesta análise: diferenças de quantitativo entre a produção SIA/DATASUS/MS e a enviada pelo HDS para as linhas de contratação; redução de meta para ECG, porém, sem alterações na FPO e produções SIA/DATASUS/MS e enviada pelo HDS

ágina 2



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Anexo II Quadro Comparativo de julho 2014 a março 2017

Quadro Comparativo de julho 2014 a março 2017

| | Julho a dez | Julho a dezembro - 2016 (semestre) | 6 (semestre) | | | | | Janeiro a n | Janeiro a março - 2017 (semestre) | (semestre) | |
|-----------------------------|--|------------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------|---|--------|--------------------|-----------------------------------|-----------------------------|---|
| Linhas de Contratação | Serviços | FPO | Meta Contratada | ³Prod. enviada HDS | ³Prod. Apres. SIA/SUS | % Meta alcançada apres. SIA/SUS | FPO | Meta Contratada | ³Prod. enviada HDS | ³Prod. Apres. SIA/SUS | % Meta alcançada apres. SIA/SUS |
| | Internações Clínicas | 813 | 462 | - | | | | 231 | -D | | |
| Atendimento Hospitalar | ¹ Internação (Residentes) | - | não se aplica | - | / | | | não se aplica | i. | | |
| | Consultas médicas | 38.760 | 23.514 | 18.962 | 20.832 | 88 | 19.380 | 11.757 | 8.151 | 9.817 | 83 |
| | Curativo | 37.752 | 18.468 | 44.229 | 15.245 | 82 | 18.876 | 9.234 | 19.969 | 9.678 | 105 |
| Atendimento Ambulatorial | ² Atendimento Multiprofissional | ı | 130.620 | 141.772 | 66.752 | 51 | | 65.310 | 59.901 | 33.121 | 51 |
| Atendimento Odontológico | Atendimento Odontológico (1ª consulta, retorno e procedimentos diversos) | 7.350 | 3.720 | 3.720 não enviado | 4.514 | 121 | 3.675 | | 1.860 não enviado | 2.769 | 149 |
| | Eletrocardiograma | 4.764 | 912 | 2.543 | 2.570 | 282 | 2.382 | 456 | 1.299 | 1.313 | 288 |
| | Tonometria | 5.400 | 3.324 | 4.890 | 2.998 | 06 | 2.700 | 1.662 | 2.994 | 4.208 | 253 |
| | Mapeamento de Retina | 7.926 | 3.324 | 8.056 | 5.360 | 161 | 3.963 | 1.662 | 3.476 | 5.256 | 316 |
| SADT | Rx Odontológico | 069 | 120 | 195 | 193 | 191 | 345 | 09 | 95 | 95 | 158 |
| | | | | | | | | | | | |

Neste período analisado, para os serviços de internação hospitalar, internação (residentes) e consultas médicas (infectologia) não foi encontrado produção. Com relação à internação, no Termo de Transferência e 1º Termo Aditivo, identificou-se meta contratada, porêm, em visita técnica, documentação enviada pelo auditado e consulta ao SIH/DATASUSMS não foi encontrada produção

Para realizar o comparativo demonstrado em tabela, considerou-se como atos não médicos, todos os procedimentos multiprofissionais exceto curativos/debridamento e procedimentos médicos. A produção enviada pelo HDS no arquivo é nominado "Consultas não médicas".

³Para o comparativo, considerou-se a produção SIA/DATASUS/MS e produção enviada pelo HDS.

Observou no geral nesta análise: diferenças de quantitativo entre a produção SIA/DATASUS/MS e a enviada pelo HDS para as linhas de contratação; redução de meta para ECG, porém, sem alterações na FPO e produções SIA/DATASUS/MS e enviada pelo HDS

Saino 2



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Anexo III Quadro Comparativo de abril 2017 a dezembro 2018

Quadro Comparativo de abril 2017 a dezembro 2018

| | | | | 4º Te | 4º Termo Aditivo, de 10/04/2017 | 0/04/2017 | | | | | |
|---|---|---------------|--------------------------------|--|---------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| | , | Abril a junho | Abril a junho - 2017 (período) | (o) | | | | Julho | Julho a dezembro – 2017 (semestre) | 17 (semestre) | |
| Atividade Contratada | Procedimento | FPO | Meta Contratada | Prod. enviada Prod. Apres. pelo HDS SIA/SUS | 'Prod. Apres. SIA/SUS | % Meta alcançada apres. SIA/SUS | FPO | Meta Contratada | Produção enviada pelo HDS | Prod. Apres. SIA/SUS | % Meta alcançada apres. SIA/SUS |
| ² Cuidados Integrais Aos Pacientes Moradores | Assistência Integral aos pacientes/moradores – diária | 31 | 1.980 diárias | 1.980 diárias para 22 moradores | | 4 | | 3960 diárias | 3.600 díárias para 20 moradores | 3 | Þ |
| 11 | Consulta médica | 19.380 | 11.757 | 11.325 | 11.313 | 96 | 38.760 | 23.514 | 23.162 | 23.176 | 86 |
| Atendimento | Consulta não médica | 29.259 | 5.100 | 9.632 | 5.205 | 102 | 58.518 | 10.200 | 16.104 | 10.986 | 108 |
| | Curativo | 18.876 | 9.234 | 17.605 | 7.497 | 81 | 37.752 | 18.468 | 28.483 | 14.363 | 78 |
| Atendimento Odontológico | (1ª consulta, retorno e procedimentos diversos) | 3.675 | 1.860 | não enviado | 2.803 | 151 | 7.350 | 3.720 | não enviado | 5.849 | 157 |
| Atos não médicos | ³ Atendimento multiprofissional | - | 65.310 | 20.090 | 22.393 | 34 | 518 | 130.620 | 39.670 | 47.029 | 36 |
| | Eletrocardiograma | 2.382 | 456 | 1.358 | 1.352 | 296 | 4.764 | 912 | 2.493 | 2.451 | |
| Tur's | Tonometria | 2.700 | 1.662 | 4.000 | 3.402 | 205 | 5.400 | 3.324 | 6.620 | 5.274 | 159 |
| SADI | Mapeamento de Retina | 3.963 | 1.662 | 4.132 | 3.916 | 236 | 7.926 | 3.324 | 7.234 | 6.956 | 269 |
| | Rx Odontológico | 345 | 09 | 65 | 65 | 108 | 069 | 120 | 236 | 236 | 197 |

'Para o comparativo entres as produções considerou-se a SIA/DATASUS/MS e a enviada pelo HDS.

a antiga Colônia Santa Marta. Em documentação diárias para 20 moradores. A partir do 4º Termo Aditivo, neste período analisado, para a atividade contratada de "Cuidados Integrenviada, no período de abril a junho/2017, verificou-se a existência de 22 moradores, totalizando 1.980

considerando a Cláusula 10.7, 4º Termo Aditivo, de 10.042017, que determina presente instrumento, que passa fazer parte integrante daqueles ajustes", Para o e procedimentos médicos. A produção enviada pelo HDS no arquivo é No 4º Terno Aditivo, não foram citadas as metas para as atividades contratadas de Curativo, Atendimento multiprofissional e SADT, contudo, foram mantidas considerando a Ci "Ficam mantidas demais cláusulas e disposições do Termo de Transferência nº 02/2013 – SES/GO, e seus aditivos naquilo que não conflite com o pactuado no presente instrumen realizar o comparativo demonstrado em tabela, considerou-se como atos não médicos, todos os procedimentos multiprofissionais, exceto, curativos debridamento e procedimentos inado "Consultas não médicas"

De forma geral, observou nesta análise: diferenças de quantitativo entre a produção SIA/DATASUS/MS e a enviada pelo HDS para as linhas de contratação; redução de meta para ECG em relação aos instrumentos contratuais anteriores, porém, sem alterações na FPO e produções SIA/DATASUS/MS e enviada pelo HDS.

Dágina 1



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Anexo III Quadro Comparativo de abril 2017 a dezembro 2018

Quadro Comparativo de abril 2017 a dezembro 2018

| | | | | 4° Te | 4º Termo Aditivo, de 10/04/2017 | 0/04/2017 | | | | | |
|---|---|--------------|-----------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| | Ja | neiro a junh | Janeiro a junho - 2018 (semestre) | stre) | | | | Julho | Julho a dezembro – 2018 (semestre) | 18 (semestre) | |
| Atividade Contratada | Procedimento | FPO | Meta Contratada | Prod. enviada pelo HDS | Prod. Apres. SIA/SUS | % Meta alcançada apres. SIA/SUS | FPO | Meta Contratada | Produção enviada pelo HDS | Prod. Apres. SIA/SUS | % Meta alcançada apres. SIA/SUS |
| ² Cuidados Integrais Aos Pacientes Moradores | Assistência Integral aos pacientes/moradores – diária | | 3.960 diárias | 3.960 diárias 3.420 diárias para 19 moradores | | 1 | | 3.960 diárias | 3.240 diárias para 18 moradores | Ĩ | ř |
| 13 | Consulta médica | 38.760 | 23.514 | 25.276 | 25.302 | 108 | 38.760 | 23.514 | 25.704 | 25.688 | 109 |
| Atendimento | Consulta não médica | 58.518 | 10.200 | 13.969 | 10.960 | 107 | 58.518 | 10.200 | 14.441 | 11.523 | 113 |
| | Curativo | 37.752 | 18.468 | 33.975 | 15.986 | 98 | 37.752 | 18.468 | 30.982 | 14.462 | 78 |
| Atendimento Odontológico | (1ª consulta, reforno e procedimentos diversos) | 7.350 | 3.720 | não enviado | 4.923 | 132 | 7.350 | 3.720 | não enviado | 4.147 | Ш |
| Atos não médicos | Atendimento multiprofissional | | 130.620 | 34.374 | 4, | 39 | | 130.620 | 35.270 | 46.472 | 35 |
| | Eletrocardiograma | 4.764 | 912 | 1.630 | 1.905 | 209 | 4.764 | 912 | 1.498 | 1.530 | 168 |
| SADT | Tonometria | 5.400 | 3.324 | 7.606 | 7.206 | 217 | 5.400 | 3.324 | 6.940 | 806.9 | 208 |
| | Mapeamento de Retina | 7.926 | 3.324 | 7.750 | 7.748 | 233 | 7.926 | 3.324 | 5.948 | 5.916 | 178 |
| | Rx Odontológico | 690 | 120 | 140 | 140 | 117 | 069 | 120 | 102 | 102 | 88 |
| | | | | | | | | | | | |

Para o comparativo entre as produções, considerou-se a SIA/DATASUS/MS e a enviada pelo HDS.

antiga Colônia Santa Marta. Em documentação obito de morador, totalizando 3.240 diárias ²A partir do 4º Termo Aditivo, neste período analisado, para a atividade contratada de "Cuidados Integrais enviada, no período de janeiro a junho/2018, verificou-se a ocorrência de 01 óbito, totalizando 3.420 para 18 moradores, quantitativo mantido até à época da visita técnica de 25/02 a 01/03/2019.

"Ficam mantidas demais cláusulas e disposições do Termo de Transferência nº 02/2013 – SES/GO, e seus aditivos naquilo que não conflite com o pactuado no presente instrumento, que passa fazer parte integrante daqueles ajustes". Para realizar o comparativo demonstrado em tabela, considerou-se como atos não médicos, todos os procedimentos multiprofissionais, exceto, curativos/debridamento e procedimentos médicos. A produção enviada pelo HDS no arquivo é No 4º Termo Aditivo, não foram citadas as metas para as atividades contratadas de Curativo,

De forma geral, observou nesta análise; diferenças de quantitativo entre a produção SIA/DATASUS/MS e a enviada pelo HDS para as linhas de contratação; redução de meta para ECG em relação aos instrumentos contratuais anteriores, norm ateracios en proper a produção XIA/DATASUS/MS e enviada pada HDS.

ágina 2



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Anexo IV Quadro Comparativo Atendimento Multiprofissional

Quadro comparativo entre produção SIA DATASUS MS e produção enviada pelo HDS dos Atos Multidisciplinares período de jan 2014 a dez 2018

| FISIOTERAPIA 1.412/mês ou meses 84.711/60 meses TERAPIA OCUPACIONAL 505/mês ou 30.318/60 561/mês ou 33.642/60 FONOTERAPIA COUPACIONAL 165/mês ou 17.718/60 561/mês ou 30.888/60 FONOTERAPIA POLOGIA FÍSICO 195/mês ou 17.718/60 515/mês ou 30.888/60 PSICOLOGIA SERVIÇO SOCIAL 1.405/mês ou 84.335/60 meses 1.386/mês ou 60.744/mês ou 87.728/60 meses ENFERMAGEM 4.971/mês ou 298.293/60 meses 36.093/60 meses 36.407/mês ou 84.335/60 meses ODONTOLOGIA 7.79/mês ou 46.723/60 46.723/60 meses 584.672/60 meses PSICOLOGIA 7.79/mês ou 46.723/60 774/mês ou 65.744/mês ou 75.744/mês ou 65.744/mês ou 75.746/meses | ATOS MULTIDISCIPLINARES | ¹Produção DATASUS | ¹Produção HDS |
|--|----------------------------|-------------------|------------------|
| meses 84.711/60 meses 505/més ou 30.318/60 561/més ou 33.6 meses 165/més ou 9.882/60 326/més ou 30.548/60 195/més ou 11.718/60 515/més ou 30. 117/més ou 7.037/60 130/més ou 41.2 602/més ou 84.335/60 1386/més ou 41.2 1.405/més ou 84.335/60 1386/més ou 41.2 4.971/més ou 9.744/més ou 584.672/60 meses 779/més ou 46.723/60 neses 779/més ou 46.723/60 neses | FIGIOTEDADIA | | 1.412/mês ou |
| 505/més ou 30.318/60 561/més ou 33.6 meses meses meses 165/més ou 9.882/60 326/més ou 195/més ou 11.718/60 515/més ou meses 117/més ou 7.037/60 117/més ou 7.037/60 130/més ou 602/més ou 84.335/60 1386/més ou 4.371/més ou 84.335/60 1386/més ou 4.371/més ou 9.744/més ou 298.293/60 meses 584.672/60 mese 779/més ou 46.723/60 meses não enviado | risiolenaria | meses | 84.711/60 meses |
| 165/més ou 9.882/60 326/més ou meses 19.548/60 meses 195/més ou 11.778/60 515/més ou 36.099/60 meses 1.405/més ou 84.335/60 83.172/60 meses 4.971/més ou 84.335/60 83.172/60 meses 7.79/més ou 46.723/60 1366/més ou 584.672/60 meses 779/més ou 46.723/60 1366/més ou 1.405/més ou | TERAPIA | | |
| 165/més ou 9.882/60 326/més ou meses 19.548/60 meses 195/més ou 11.718/60 515/més ou 30.8 117/més ou 7.037/60 130/més ou 41.2 602/més ou 687/més ou 41.2 36.099/60 meses 1.405/més ou 84.335/60 83.172/60 meses 4.971/més ou 9.744/més ou 298.293/60 meses 779/més ou 46.723/60 néses | OCUPACIONAL | meses | meses |
| meses 19.548/60 meses 195/més ou 11.718/60 515/més ou 30.8 117/més ou 7.037/60 130/més ou 41.2 602/més ou 687/més ou 41.2 36.099/60 meses 1386/més ou 41.2 4.971/més ou 84.335/60 1386/més ou 4.971/més ou 9.744/més ou 9.744/més ou 779/més ou 46.723/60 neses | CONOTEDABIA | | 326/mês ou |
| 195/més ou | VILEVIA DIO | meses | 19.548/60 meses |
| meses meses 117/mês ou 7.037/60 130/mês ou 602/mês ou 687/mês ou 41.2 36.099/60 meses 1.405/mês ou 84.335/60 1386/mês ou 4.971/mês ou 83.172/60 meses 9.744/mês ou 298.293/60 meses 779/mês ou 46.723/60 não enviado | ENILCADO EÍSICO | | |
| 117/mês ou 7.037/60 130/mês ou meses 602/mês ou 84.335/60 1386/mês ou 84.335/60 1386/mês ou meses 1.405/mês ou 84.335/60 1386/mês ou meses 1.405/mês ou 84.335/60 1386/mês ou 83.172/60 meses 1.405/mês ou 84.335/60 1386/mês ou 298.293/60 meses 1.405/mês ou 46.723/60 1386/mês ou mêses 1.405/mês ou 46.723/60 1.405/mês ou | | meses | meses |
| Meses Meses 60 meses 60 meses 602/mês ou 36.099/60 meses 1.405/mês ou 84.335/60 1386/mês ou 83.172/60 m 4.971/mês ou 298.293/60 meses 584.672/60 m 779/mês ou 46.723/60 mão envian | NITDICÃO | | |
| 602/mês ou 602/mês ou 36.099/60 meses 1.405/mês ou 84.335/60 1386/mês ou meses 83.172/60 m 4.971/mês ou 298.293/60 meses 779/mês ou 46.723/60 mão envian meses | OFÁINION | meses | 60 meses |
| 36.099/60 meses 1.405/més ou 84.335/60 meses 4.971/més ou 298.293/60 meses 779/més ou 46.723/60 meses | סוכטו טכוע | 602/mês ou | |
| 1.405/mês ou 84.335/60 meses 4.971/mês ou 298.293/60 meses 779/mês ou 46.723/60 meses | LSICOFOGIA | 36.099/60 meses | meses |
| meses 4.971/mês ou 298.293/60 meses 779/mês ou 46.723/60 meses | SEDVICO COLVIA | | 1386/mês ou |
| 4.971/mês ou 298.293/60 meses 779/mês ou 46.723/60 meses | SERVIÇO SOCIAL | meses | 83.172/60 meses |
| 298.293/60 meses 779/mês ou 46.723/60 meses | ENEEDMACEM | 4.971/mês ou | 9.744/mês ou |
| 779/mês ou 46.723/60 meses | | 298.293/60 meses | 584.672/60 meses |
| meses | ODONTO! OGIA | | não enviado |
| | | meses | |

¹Foi utilizado para o comparativo, produção apresentada pelo DATASUS e produção apresentada pelo HDS, 60 meses, que datam o período de jan/2014 a

Após a análise dos dados de produção acima, observou-se diferença de quantitativo entre a produção SIA/DATASUS/MS e a enviada pelo HDS, não envio de produção para alguns serviços como fonoterapia (janeiro a julho 2014), educação física (janeiro a agosto 2014 e janeiro 2016), enfermagem (janeiro 2014) e odontologia (janeiro 2014 a dezembro 2018).



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Anexo V Quadro Comparativo à época da visita (de jan a março de 2019)

Comparativo Capacidade Instalada, metas, FPO e Produção no período de janeiro a março 2019 à época da auditoria e Série Histórica janeiro 2014 a março 2019

| | | R | esidência A | Residência Assistencial | j | | |
|--|--|----------------------------|-------------|--------------------------------|--------------------------------------|---|---|
| | í | Meta Contratada/ | A COULT | Capacidade | Pre | Produção | Média mensal de produção |
| Atividade Contratada | Procedimento | mês (em diárias) | FPO/mes | Instalada/ mes (em diárias) | Diárias pacientes | Diárias ApresentadaSIA/ pacientes DATASUS/MS | SIA/DATASU/MS SEKIE HISTORICA de janeiro/2014 a março/2019 |
| ¹ Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores | Assistência Integral aos pacientes/moradores – diária | 660 (para 22 moradores) | · | 540 (para 18 moradores) | 540 (para 18 540 (para 18 moradores) | T. | |

Para o Serviço "Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores", foi realizado o comparativo da meta contratada de 660 diárias (para 22 moradores) com a produção de 540 diárias para 18 moradores, evidenciando falta de readequação de meta pactuada.

A partir do 4º Temo Aditivo, neste período analisado, para a atividade contratada de "Cuidados Integrais Aos Pacientes Moradores", existe meta de 660 diária antiga Colônia Santa Marta. Em documentação enviada, no período de abril a junho/2017, verificou-se a existência de 660 diárias/mês para. 22 moradores; o cooream dois ôbitos, totalizando 600 diárias/mês para 20 moradores; e, no período de janeiro a junho/2018, verificou-se a ocorrência de 01 ôbito, totalizando : período de julho a dezembro/2018, evidencia a ocorrência de outro ôbito de morador, totalizando 540 diárias/mês para 18 moradores anantirativo mensidado.



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Anexo V Quadro Comparativo à época da visita (de jan a março de 2019)

Comparativo Capacidade Instalada, metas, FPO e Produção no período de janeiro a março 2019 à época da auditoria e Série Histórica janeiro 2014 a março 2019

| | | | | | Pr | Produção | |
|--|---|-------------------------|-------------|---|----------------------|--------------------------------|--|
| 'Atividade Contratada | Procedimento | Meta Contratada/ mês | FPO/mês | FPO/mês ² Capacidade Instalada/ mês | Diárias pacientes | Apresentada SIA/ DATASUS/MS | Apresentada SIA/ SIA/DATASU/MS SÉRIE HISTÓRICA de JATASUS/MS janeiro/2014 a março/2019 |
| | Consulta médica | 3.919 | 6.460 | 680'9 | ï | 4.025 | 5.220 |
| | Fisoterapia | | | | | | |
| | Terapia | | | 1 | | | |
| | Ocupacional | | | | | | |
| Consultae | Fo | | 1 | | | | |
| Consultas | Consulta nao fonoterapi | 1700 | 9.753 | 10.965 | , | 1.988 | 1.968 |
| | Psicologia | | | | | | |
| | Educação Física | | | | | | |
| | Nutrição | | | | | | |
| | Enfermagem | | | | | | |
| Curativo | Curativo | 3.078 | 6.292 | 2167 pacientes/mês | | 2.356 | 2.741 |
| Atendimento Odontológico | (1ª consulta, retorno e procedimentos diversos) | 620 | 1.225 | 774 | | 578 | 8.19 |
| | Fisoterapia | | | | | | |
| | Terapia Ocupacional | | | | | | |
| | TOTAL Fonoaudiologia/ | | | | | | |
| Atos não médicos | | 21.770 | c | č | ć | 7.379 | 11.004 |
| | munpronssion al Educação Física | | | | | | |
| | Nutrição | | | | | | |
| | Enfermagem | | | | | | |
| | Serviço Social | | | | | | |
| | Eletrocardiograma - ECG | 152 | 794 | 1.032 | - | 209 | 333 |
| TUTO | 4Tonometria | 554 | 006 | - | , | 583 | 858 |
| SADI | 4Mapeamento de Retina | 554 | 1.321 | 1 | | 546 | 853 |
| | 4Rx Odontológico | 20 | 115 | i. | ï | 17 | 57 |
| As atividadae contratadae eão as dasos | As attribular contractor of a paracitic on Tarms da Transfaráncia nº 07 da 00/10/012 a Tarmso Aditivos cando cua os atribuladas não citados no 40 Tarmso aditivos forom mentidos como da orioam | da 02/12/2013 a Tarmos | Adition can | do ana as atividadas | não oitodos no A | O Tarmo aditivos foram | mantidas como da origam |

Para os serviços de Rx

De forma geral existe falta de readequação de



Secretaria Estadual de Saúde de Goiás



Relatório Consolidado

Anexo VI Comparativo metas, prod. SIA/DATASUS/MS e prod. enviada de Curativos de jan 2014 a dez 2018

Quadro comparativo entre produção SIA DATASUS MS e produção enviada pelo HDS de curativos período de jan 2014 a dez 2018

| PERÍODO CONTRA Termo de Transferência 3078/mês ou 18468/semes' | CONTRATO CONTRATO 3078/mês ou 18468/semestre | SURATIVOS HDS CONTRATO × METAS × PRODUÇÃO P. DATASUS P. PATASUS P. PATASUS P. PATASUS P. PATASUS P. DATASUS P. DATASUS <th>ETAS x PRODUÇÃO P. HDS 1942/mês ou 11651/06 meses 6233/mês ou 336585/54 meses</th> | ETAS x PRODUÇÃO P. HDS 1942/mês ou 11651/06 meses 6233/mês ou 336585/54 meses |
|--|--|--|---|
| Ih/14 a dez/18 | ulh/14 a dez/18 12030/semestre | | |

As metas do contrato e as demais produções utilizam o número de curativos realizados e não o número de pacientes. Durante o termo de transferência a produção do HDS e a produção do DATASUS foram menores que a meta do contrato. A partir do 1º termo aditivo a produção do DATASUS e a produção do HDS foram maiores que a meta do contrato. A produção do HDS foi maior que a produção do DATASUS.

Dágina