



HDS
Hospital Estadual de
Dermatologia Sanitária
Colônia Santa Marta

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



agir



Hospital Estadual de Dermatologia
Sanitária Colônia Santa Marta

Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta – HDS

RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO E DESEMPENHO

REFERENTE AO TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO Nº 002/2013

(10º Termo Aditivo)

Período: Setembro de 2023

Goiânia-GO
Janeiro/2024

AGIR

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Carlos André Pereira Nunes

Cyro Miranda Gifford Júnior

Edson Costa Araújo

José Evaldo Balduino Leitão

Paulo Afonso Ferreira

Rubens José Fileti

Wagner de Oliveira Reis

CONSELHO FISCAL

César Helou

Fernando Morais Pinheiro

Milca Severino Pereira

Pedro Daniel Bittar

Salomão Rodrigues Filho

Waldemar Naves do Amaral

DIRETORIA

Washington Cruz – Diretor-Presidente

José Evaristo dos Santos – Vice-Diretor

Mauro Aparecido de Oliveira – Diretor-Tesoureiro

SUPERINTENDÊNCIAS

Sérgio Daher - Superintendente de Relações Institucionais

Lucas Paula da Silva - Superintendente Executivo

Claudemiro Euzébio Dourado - Superintendente de Operações e Finanças

Dante Garcia de Paula - Superintendente de Gestão e Planejamento

Guillermo Sócrates Pinheiro de Lemos – Superintendente Técnico e Assistencial

DIRETORIA DO HDS

Luiz Carlos Junio Sampaio Teles – Diretor-Geral

André Alves dos Santos – Diretor Administrativo e Financeiro

Lívia Evangelista da Rocha Aguiar – Diretora Técnica

SUMÁRIO

1	APRESENTAÇÃO.....	6
2	IDENTIFICAÇÃO E PERFIL DA UNIDADE	6
3	CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS	6
4	INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS.7	
4.1	Indicadores Quantitativos – Produção Assistencial.....	7
4.2	Indicadores De Desempenho	21
5	EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL, COM ESCLARECIMENTOS, SE FOR O CASO, SOBRE AS CAUSAS QUE INVIABILIZARAM O PLENO CUMPRIMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS	27
5.1	Indicadores De Produção.....	27
5.2	Indicadores De Desempenho	35
6	INDICADORES DE GESTÃO QUE PERMITAM AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA, ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA, OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO	36
6.1	Economicidade – Financeiro / Contábil	36
6.2	Pesquisa de Satisfação - Metodologia NPS.....	37
6.3	Taxa de Absenteísmo dos Colaboradores.....	39
7	MEDIDAS IMPLEMENTADAS COM VISTAS AO SANEAMENTO DE EVENTUAIS DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM OU INVIABILIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS	39
8	CONSIDERAÇÕES FINAIS	41
9	ANEXOS	41

GRÁFICOS

Gráfico nº. 1 - Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores - Diárias	08
Gráfico nº. 2 - Longa Permanência - Diárias	09
Gráfico nº. 3 - Consultas Médicas	10
Gráfico nº. 4 - Consultas Multiprofissionais	12
Gráfico nº. 5 - atendimentos Odontológicos - Consultas	14
Gráfico nº. 6 - atendimentos Odontológicos - Procedimentos	15
Gráfico nº. 7 - Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras	16
Gráfico nº. 8 - Coleta para Biópsia	17
Gráfico nº. 9 - Terapias Especializadas	18
Gráfico nº. 10 - Serviço de Atendimento Domiciliar - SAD	20
Gráfico nº. 11 - Taxa de Ocupação Hospitalar	21
Gráfico nº. 12 - Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH (Agosto/23)	22
Gráfico nº. 13 - Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	23
Gráfico nº. 14 - Exames de Imagem com resultado em até 10 dias	24
Gráfico nº. 15 - DAEI digitadas em até 7 dias	25
Gráfico nº. 16 - DAEI investigadas em até 48 horas	26
Gráfico nº. 17 - Perda Primária por Especialidade - Setembro/23	29
Gráfico nº. 18 - Percentual de Absenteísmo por Município de Origem	30

TABELAS

Tabela nº. 1 - Censo de Origem dos pacientes atendidos	07
Tabela nº. 2 - Internações Hospitalares	09
Tabela nº. 3 - atendimentos Ambulatoriais (Consultas Médicas)	11
Tabela nº. 4 - atendimentos Ambulatoriais (Consultas Multiprofissionais).....	12
Tabela nº. 5 - Consultas Odontológicas (Pediatria, Endodontia e PNE)	14
Tabela nº. 6 - atendimentos Ambulatoriais	17
Tabela nº. 7 - SADT Externo (Ofertado)	19
Tabela nº. 8 - SADT Externo (Realizado)	19
Tabela nº. 9 - Absenteísmo em Recursos Humanos	39

QUADROS

Quadro nº. 1 - Resultados dos Indicadores de Produção Assistencial	27
Quadro nº. 2 - Indicadores de Desempenho	35
Quadro nº. 3 - Pesquisa de Satisfação - NPS - Internação	37
Quadro nº. 4 - Pesquisa de Satisfação - NPS - Ambulatório	38
Quadro nº. 5 - Pesquisa de Satisfação - NPS - Geral	38

1 APRESENTAÇÃO

Em consonância com o contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO e a Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde – Agir para o gerenciamento do Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta - HDS, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **Relatório Mensal de Produção e Desempenho**, em acordo com ao Anexo Técnico nº I, itens 9 e 10 – Indicadores e metas de produção/desempenho, páginas 26 a 33 (10º Termo Aditivo ao Termo de Transferência nº 002/2013 - SES/GO).

2 IDENTIFICAÇÃO E PERFIL DA UNIDADE

Nome: Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta - HDS

CNES: 2.653.818

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

Tipo de Unidade: Unidade Especializada de Média Complexidade

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

Funcionamento: 24 horas, 07 dias da semana, ininterruptamente na Internação e no Ambulatório de Feridas Crônicas, das 7h às 19h, de segunda a sábado.

Perfil da Unidade: É uma Unidade de atendimento assistencial, com objetivo de prestar atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, aos ex-pacientes da antiga Colônia Santa Marta, moradores da Residência Assistencial, e pacientes internados em leitos de cuidados prolongados.

3 CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS

A seguir, apresenta-se o Censo de origem dos pacientes atendidos no mês de setembro de 2023. Os atendimentos relacionados compreendem as modalidades de atendimento ambulatorial, internação, serviço de atenção domiciliar e do serviço de apoio diagnóstico e terapêutico – SADT - Externo – atendimentos referenciados para realização de exames e avaliações.

Tabela n.º. 1 - Censo de origem - Setembro/23

Censo de origem dos pacientes atendidos - Setembro/23		
Município de origem	Setembro/23	Percentual
Goiânia	3.883	58,99%
Senador Canedo	512	7,78%
Trindade	136	2,07%
Aparecida de Goiânia	105	1,60%
Inhumas	91	1,38%
Itumbiara	69	1,05%
Outros municípios - GO	1.751	26,60%
Outros estados	36	0,55%
Total	6.583	100,00%

Fonte: Relatório de Atendimento por Cidade – Soul MV – Set/23

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

Apresenta-se abaixo as metas de produção e desempenho contratualizadas no 10º Termo Aditivo ao Termo de Transferência nº 002/2013 - SES/GO, que permitem uma variação de até $\pm 10\%$ no volume total de cada linha contratada, assim como a respectiva produção e o desempenho alcançado da Unidade.

4.1 INDICADORES QUANTITATIVOS – PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

4.1.1 Internações Hospitalares

4.1.1.1 Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores – Diárias

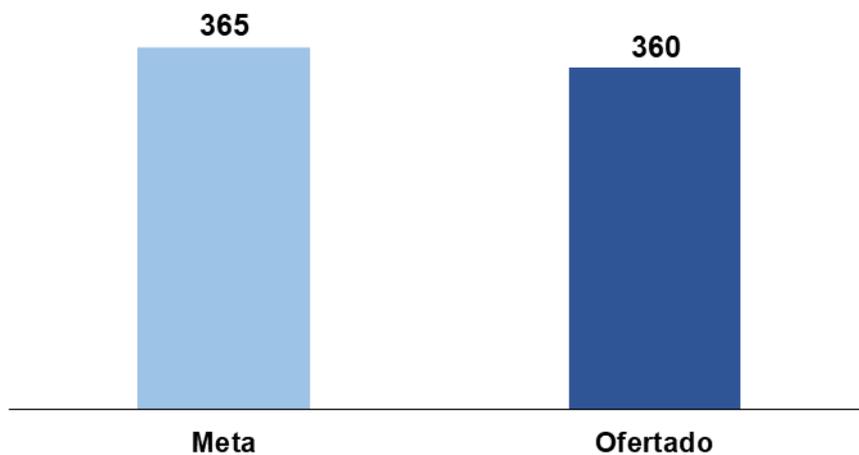
A assistência prestada aos pacientes moradores compreende os cuidados básicos de alimentação, vestimentas, atividades de lazer, socioculturais e moradia, além dos cuidados médicos e de demais profissionais da saúde, dentro dos limites operacionais

da unidade.

Registra-se ainda, que os atendimentos prestados aos pacientes moradores não são regulados pela Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO, portanto, os atendimentos prestados não são faturados.

Em relação a meta fixada no 10º Termo Aditivo, foram ofertadas, o correspondente a 360 diárias aos pacientes moradores da Unidade no mês de setembro de 2023, conforme gráfico nº. 1, abaixo.

Gráfico nº. 1 - Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores - Diárias



Fonte: Soul MV, Set/2023

Em relação a produtividade neste serviço, foram realizados o correspondente a 360 diárias aos pacientes moradores da Unidade.

4.1.1.2 Longa Permanência – Diárias

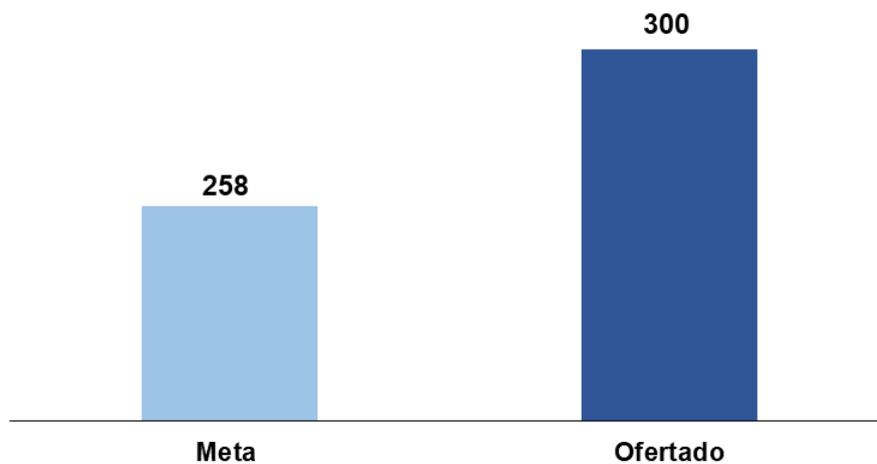
Em consonância com o 10º Termo Aditivo, é ofertado o serviço de internação no HDS, que foi desenvolvido com a premissa de promover a recuperação clínica e funcional, por meio de avaliação, reabilitação integral e intensiva de pacientes com perda transitória ou permanente, garantindo acolhimento, acessibilidade e eficácia no cuidado aos usuários.

Tendo como ponto de partida os pilares da humanização e resolutividade, o serviço de cuidados prolongados ofertados na Unidade propõe avaliar e acompanhar o

usuário por meio de Plano Terapêutico, especialmente quando se tratar de paciente com quadro clínico complexo ou de alta vulnerabilidade, devendo ser fruto de discussão clínica o registro relacionado à alta hospitalar.

Em relação a meta pactuada para esse serviço contratado, durante o mês de setembro de 2023, foram ofertadas 300 diárias em longa permanência, conforme apresentado no gráfico n°. 2, a seguir.

Gráfico n°. 2 - Longa Permanência - Diárias



Fonte: Soul MV, Set/2023

Apresentamos a seguir de forma detalhada, os indicadores que compõem as Internações Hospitalares, evidenciados na tabela n°. 2, abaixo.

Tabela n°. 2 – Internações Hospitalares – Setembro de 2023

Internações Hospitalares (diárias)		
Item	Meta	Oferta (diárias)
Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores - Diárias	365	360
Longa Permanência - Diárias	258	300
TOTAL	623	660

Fonte: Soul MV, Set/2023

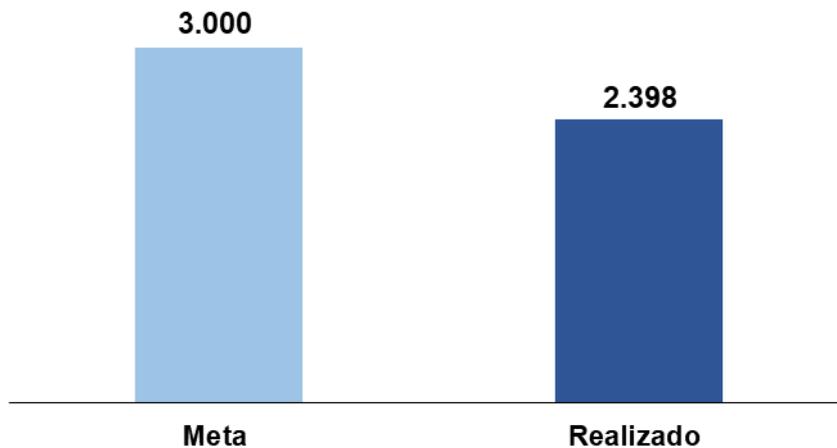
4.1.2 Atendimento Ambulatorial

4.1.2.1 Consultas Médicas em Atenção Especializada

Para garantir de maneira sustentável a ampla oferta de especialidades médicas que vão ao encontro das necessidades dos usuários do SUS, o HDS conta com um corpo clínico formado por profissionais capacitados, que atendem diversas especialidades médicas como: cardiologia, clínica médica, dermatologia, endocrinologia, geriatria, oftalmologia, ortopedia, pneumologia, psiquiatria, reumatologia, cirurgia geral e vascular.

Referente a meta pactuada no 10º termo aditivo, durante o período avaliado, foram realizadas 2.398 consultas médicas, conforme apresentado no gráfico nº. 3, abaixo.

Gráfico nº. 3 - Consultas Médicas



Fonte: Soul MV, Set/2023

Na sequência, apresenta-se o quantitativo de consultas médicas realizadas de forma detalhada, conforme tabela nº. 3, a seguir.

Tabela n°. 3 – atendimentos Ambulatoriais – Setembro de 2023

Consultas Médicas em Atenção Especializada		
Especialidade	Meta	Produção
Angiologia e Cirurgia Vascular	3.000	198
Cardiologia		297
Clínica Médica		11
Dermatologia		314
Endocrinologia		133
Geriatria		190
Oftalmologia		421
Ortopedia e Traumatologia		522
Pneumologia		61
Psiquiatria		133
Reumatologia		118
Total		

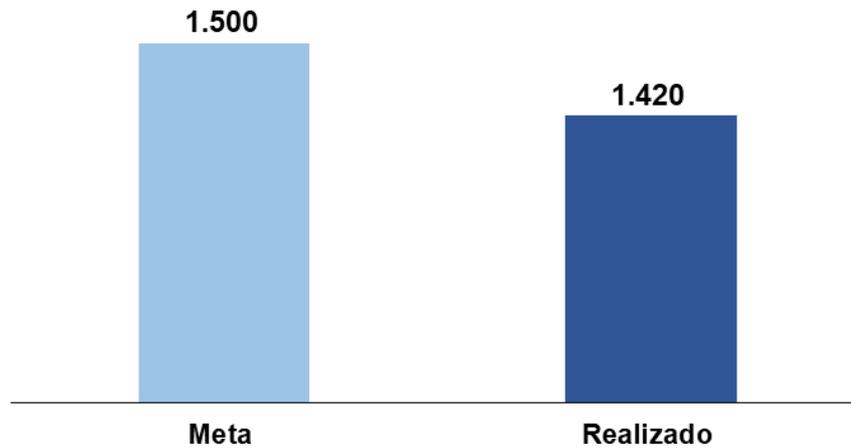
Fonte: Soul MV, Set/2023

4.1.2.2 Consultas Multiprofissionais em Atenção Especializada

Em relação aos atendimentos nas especialidades multiprofissionais, as consultas contemplam os pacientes egressos da unidade e pacientes eletivos referenciados pelo complexo regulador. O serviço oferece consultas de diversas especialidades multiprofissionais, seguindo a meta pactuada no 10º Termo Aditivo, para atendimentos de educação física, enfermagem, farmácia clínica, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, odontologia, psicologia e terapia ocupacional.

Em relação às consultas nas especialidades multiprofissionais, contabilizou-se 1.420 consultas, conforme demonstrado no gráfico n°. 4, abaixo.

Gráfico nº. 4 - Consultas Multiprofissionais



Fonte: Soul MV, Set/2023

Na sequência, apresenta-se o quantitativo de consultas multiprofissionais por especialidade, conforme tabela nº. 4.

Tabela nº. 4 – Atendimentos Ambulatoriais – Setembro de 2023

Consultas Multiprofissionais em Atenção Especializada		
Especialidade	Meta	Produção
Educação Física	1.500	37
Enfermagem		961
Farmácia		0
Fisioterapia		167
Fonoaudiologia		105
Nutrição		4
Odontologia		56
Psicologia		79
Terapia Ocupacional		11
Total		

Fonte: Soul MV, Set/2023

Em oportuno, registra-se que a especialidade de Farmácia compõe os serviços ofertados no ambulatório, por meio de interconsultas solicitadas pelos profissionais médicos, de forma a compor a linha do cuidado de cada perfil de paciente. Os atendimentos são prestados pelo profissional uma vez por semana e segue em análise para ampliação a fim de prestar melhorias aos pacientes atendidos.

No mês de setembro de 2023, registra-se que não houve produtividade em função do redimensionamento de pessoal realizado no Serviço de Farmácia, no qual será possível, a partir do próximo mês, promover pontos de melhorias com abertura de agendas específicas para atendimento farmacêutico encaminhadas por meio de interconsultas médicas.

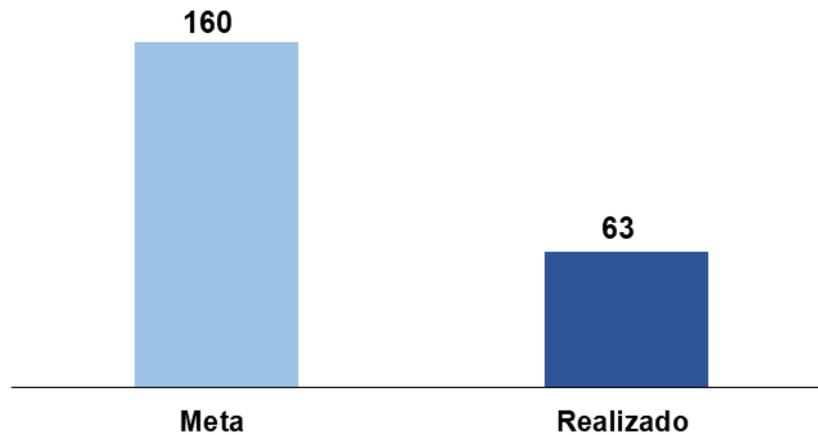
Ressalta-se que a elaboração de agenda para esta especialidade já foi criada e será contabilizada na produção da próxima competência atendendo, assim, a linha contratual referente a esta especialidade.

4.1.2.3 Atendimentos Odontológicos – Consultas (pediatria, endodontia e PNE)

Quanto aos atendimentos odontológicos, específicos para pacientes regulados, são destinadas metas para consultas à pacientes de pediatria, endodontia e PNE, sendo que os pacientes serão encaminhados pela SES/GO, via Sistema de Regulação.

Registra-se que das vagas ofertadas pela unidade para a regulação no mês de setembro de 2023, foram realizados 63 atendimentos em primeiras consultas e seus respectivos retornos aos pacientes regulados, conforme apresentado no gráfico n°. 5, a seguir.

Gráfico nº. 5 - atendimentos Odontológicos - Consultas (Pediatria, Endodontia e PNE)



Fonte: Soul MV, Set/2023

Na sequência, é apresentado o quantitativo de consultas de Pediatria, Endodontia e PNE de acordo com a meta em contrato, conforme tabela nº. 5, abaixo.

Tabela nº. 5 – Atendimentos Ambulatoriais – Setembro de 2023

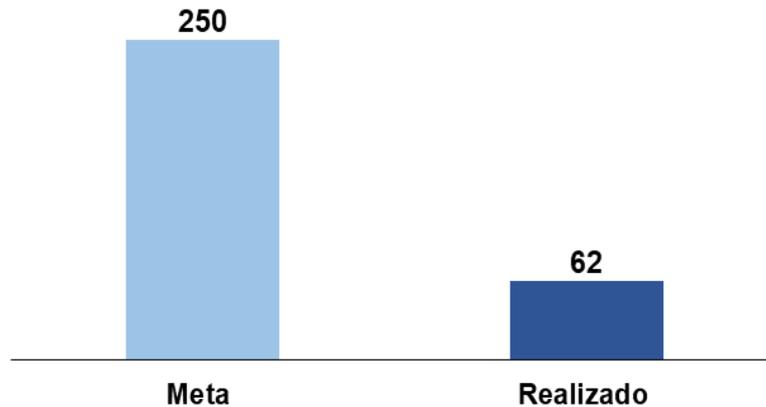
Consultas Odontológicas (Pediatria, Endodontia e PNE)		
Especialidade	Meta	Produção
Pediatria	160	29
Endodontia		24
PNE		10
Total		63

Fonte: Soul MV, Set/2023

4.1.2.4 Atendimentos Odontológicos – Procedimentos

Associadas às consultas odontológicas, registra-se que foram realizados no mês em avaliação, o correspondente a 62 procedimentos advindos dos pacientes regulados de primeiras consultas e seus devidos retornos, evidenciado no gráfico nº. 6, abaixo.

Gráfico n°. 6 - atendimentos Odontológicos - Procedimentos



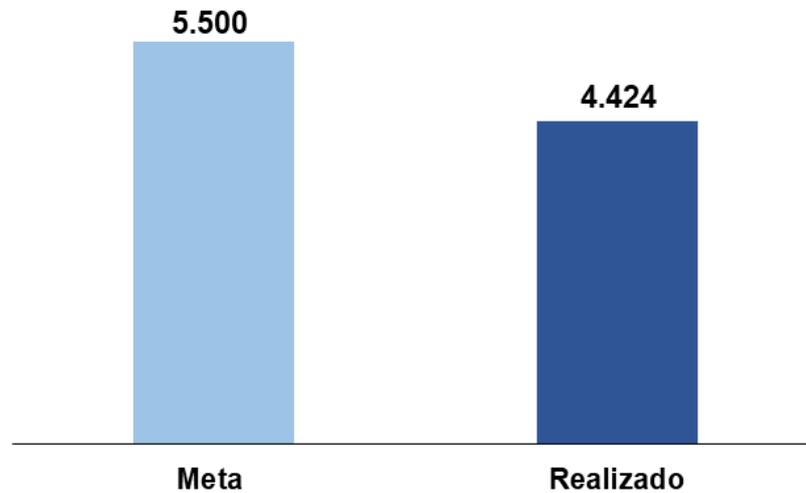
Fonte: Soul MV, Set/2023

4.1.2.5 Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras

O Ambulatório de Feridas Crônicas conta com equipe de enfermagem especializada no atendimento aos pacientes para procedimentos de curativos, cujas ocorrências, principalmente, surgem em função da insuficiência venosa crônica, diabetes e sequelas da hanseníase, bem como feridas agudas no que tange queimaduras de pequeno e médio porte.

Em relação a meta pactuada para este indicador, foram realizados 4.424 procedimentos de curativos no período avaliado, conforme gráfico n°. 7, abaixo.

Gráfico n°. 7 - Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras



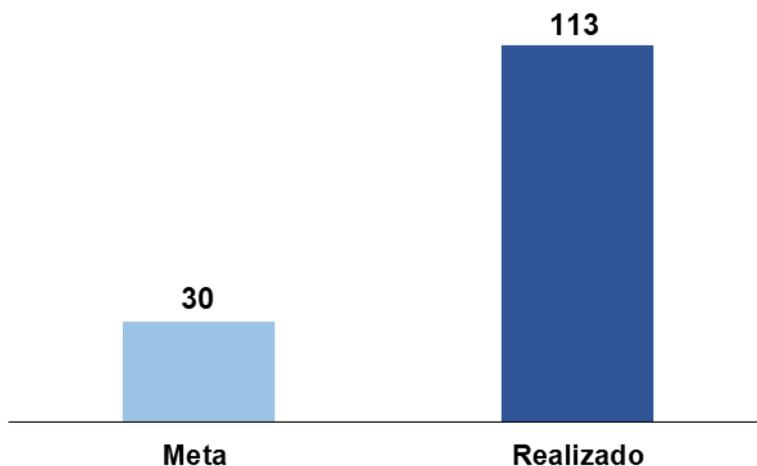
Fonte: Soul MV, Set/2023

4.1.2.6 Coleta para Biópsia

A coleta para biópsia é um procedimento médico vinculado a dermatologia, realizado em regime ambulatorial para coleta de um fragmento de tecidos para análise laboratorial e faz parte do processo de investigação de possíveis patologias, possibilitando um diagnóstico médico mais assertivo além de fornecer informações que contribuem com a escolha do melhor tratamento.

Em relação ao quantitativo realizado no período, registrou-se o total de 113 procedimentos, ultrapassando a meta pactuada para este indicador, conforme apresentado no gráfico n°. 8, abaixo.

Gráfico n°. 8 - Coleta para Biópsia



Fonte: Soul MV, Set/2023

Apresentamos a seguir de forma detalhada, os indicadores que compõem a linha de contratação, evidenciados na tabela n°. 6, a seguir.

Tabela n°. 6 - Atendimentos Ambulatoriais – Setembro/2023

Item	Meta	Produção
Consultas Médicas	3.000	2.398
Consultas Multiprofissionais	1.500	1.420
Atendimentos Odontológicos - Consultas (Pediatria, Endodontia e PNE)	160	63
Atendimentos Odontológicos - Procedimentos	250	62
Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras	5.500	4.424
Coleta para Biópsia	30	113
TOTAL	10.440	8.480

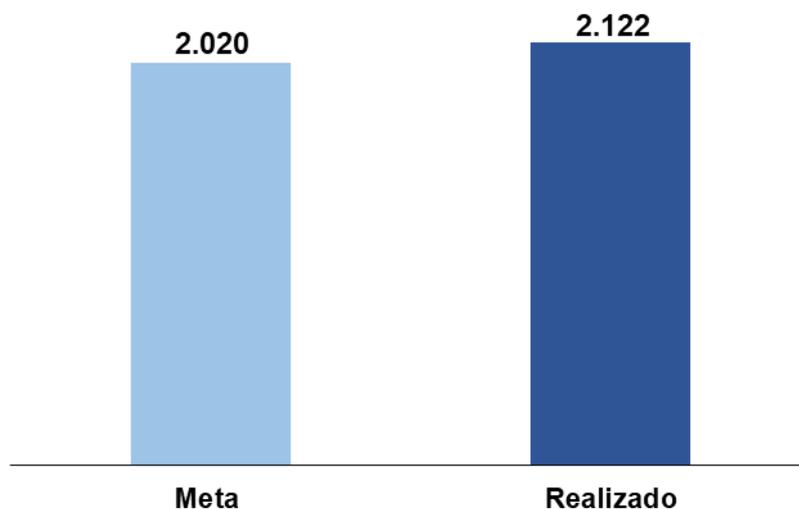
Fonte: Soul MV, Set/2023

4.1.3 Terapias Especializadas

No âmbito da reabilitação, o atendimento multidisciplinar no HDS é composto por equipe multiprofissional especializada, oferecendo aos usuários da internação e do ambulatório, tratamento por meio de programas personalizados de reabilitação individual ou em grupos, podendo incluir: educação física, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e terapia ocupacional.

Acerca dos atendimentos realizados no período avaliado, registrou-se o total de 2.122 sessões, sendo estas, 1.400 em ambulatório e 722 sessões na internação, conforme demonstrado no gráfico n°. 9, abaixo.

Gráfico n°. 9 - Terapias Especializadas



Fonte: Soul MV, Set/2023

4.1.4 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo

Conforme pactuado em contrato de gestão, a aferição da performance da linha de SADT externo será por meio da oferta do serviço à rede assistencial e egressos. Na competência de setembro/2023, foram ofertados um total de 1.660 exames de SADT Externo, conforme demonstrado na tabela n°. 7, representando o alcance de 76,85% de

execução da meta total para a linha, enquanto na tabela n°. 8, apresentamos os quantitativos realizados, detalhadas a seguir.

Tabela n°. 7 – SADT Externo (Ofertado) – Setembro/2023

Item	Meta	Oferta	% Alcance
Anatomopatológico	30	129	430,00%
Doppler (membros superiores, inferiores e carótidas)	50	102	204,00%
Exames Oftalmológicos	2.000	1.349	67,45%
Ultrassom (próstata via abdominal e transretal, mamaria bilateral e tireoide)	80	80	100,00%
TOTAL	2.160	1.660	76,85%

Fonte: NIR HDS, Set/2023

Tabela n°. 8 – SADT Externo (Realizados) – Setembro/2023

Item	Produção (Realizados)
Anatomopatológico	102
Doppler (membros superiores, inferiores e carótidas)	20
Exames Oftalmológicos	1.349
Ultrassom (próstata via abdominal e transretal, mamaria bilateral e tireoide)	12
TOTAL	1.483

Fonte: NIR HDS, Set/2023

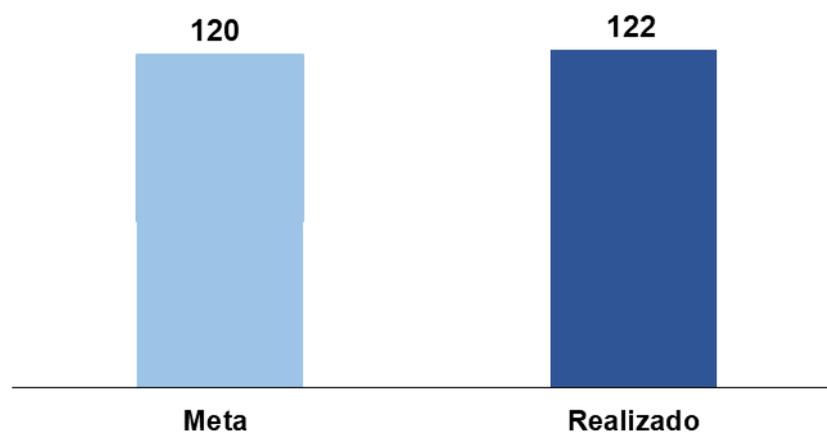
4.1.5 Serviço de Atenção Domiciliar - SAD

Em cumprimento ao propósito institucional de cuidar de vidas, e ainda levando em consideração a contínua demanda por melhorias na qualidade da atenção e cuidado integral à saúde, em conformidade com o 10º Termo Aditivo, foi instituído o Serviço de Atenção Domiciliar – SAD na Unidade, com o objetivo de adotar linhas de cuidado por meio de práticas clínicas baseadas nas necessidades dos usuários, promovendo assim, a desospitalização de pacientes nas unidades de saúde de média e alta complexidade da rede SUS, com assistência segura e humanizada.

No período em análise, foram acompanhados 122 pacientes no Serviço de Atenção Domiciliar por meio do programa Saúde no Lar, nos quais 1.169 atendimentos foram feitos por médicos e equipe multiprofissional, nas especialidades de fisioterapia, assistência social, fonoaudiologia, psicologia, nutrição, terapia ocupacional e enfermagem, representado no gráfico nº. 10, abaixo.

Esclarecemos que em comparação ao mês anterior, houve aumento de pacientes atendidos, no qual foi registrado crescimento de 1,67% comparado ao mês anterior.

Gráfico nº. 10 - Serviço de Atendimento Domiciliar - SAD



Fonte: Soul MV, Set/2023

4.2 INDICADORES DE DESEMPENHO

Os indicadores de desempenho estão relacionados à eficiência, efetividade e qualidade dos processos de gestão dos atendimentos oferecidos aos usuários da unidade. Conforme o 10º Termo Aditivo, o hospital deverá informar mensalmente os resultados dos indicadores de desempenho, que correspondem a 10% do percentual de custeio do repasse mensal.

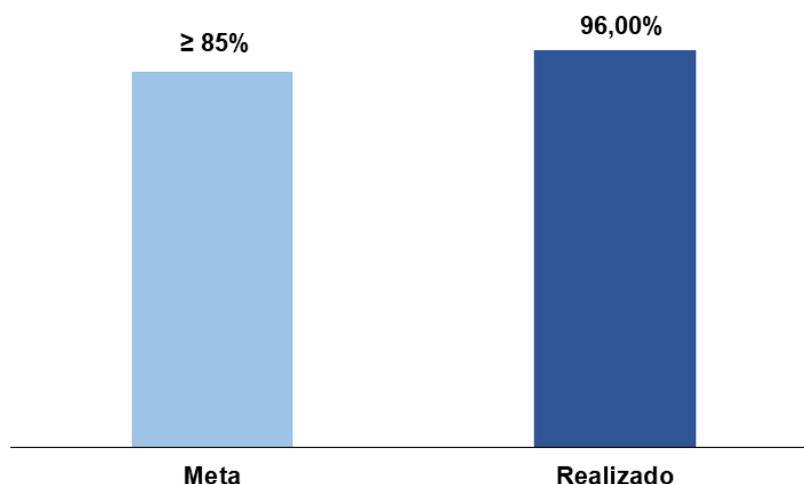
4.2.1 Taxa de Ocupação Hospitalar

Conceituação: Compreende a relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período e o número de leitos operacionais no mesmo período. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

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

No mês de setembro de 2023, observou-se que dos 300 Leitos Operacionais/dia existentes na unidade, foram realizadas 288 diárias reguladas pela Secretaria Estadual de Saúde - SES/GO, resultando uma taxa de ocupação em um percentual de **96,00%**, conforme apresentado no gráfico nº. 11, a seguir.

Gráfico nº. 11 - Taxa de Ocupação Hospitalar



Fonte: NIR HDS, Set/2023

4.2.2 Percentual de Ocorrências de Glosas no SIH - DATASUS

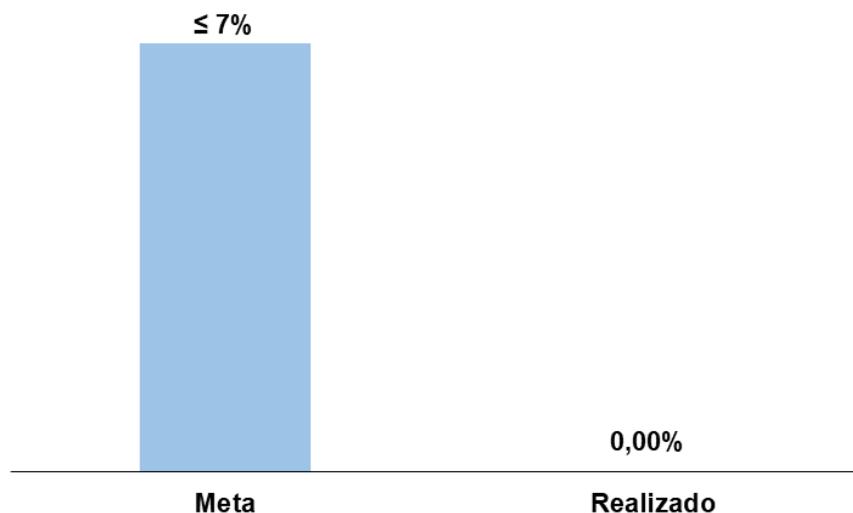
Conceituação: Mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo sistema, do período. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

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

Quanto ao percentual de ocorrências de glosas no mês de setembro/2023, registra-se que foram faturadas 21 Autorizações de Internação Hospitalar – AIH's, sendo que até o fechamento do relatório não foi possível apresentar o percentual do indicador em questão, uma vez que a SES/GO disponibiliza essas informações para a unidade somente ao final do mês subsequente. Sendo assim, o indicador de glosas referente a competência de setembro de 2023, será apresentada no Relatório Mensal de Outubro de 2023.

Em oportuno, registra-se, conforme gráfico n°. 12, o percentual de glosas referente ao exercício de agosto de 2023.

Gráfico n°. 12 - Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH (Agosto/23)



Fonte: SEFAT HDS, Ago/2023

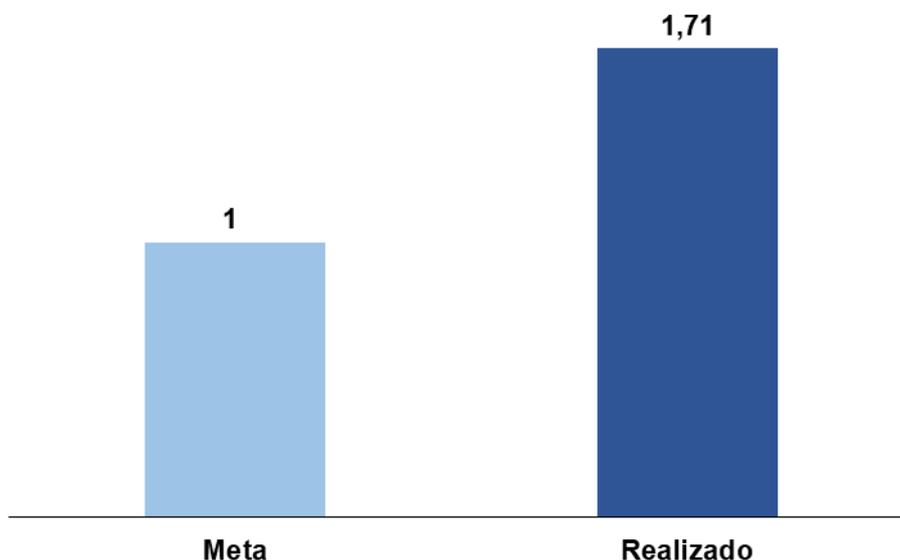
4.2.3 Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas

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

Fórmula: N° de consultas ofertadas / N° de consultas propostas nas metas da unidade

No mês de setembro de 2023, observou-se que das 7.675 consultas ofertadas pela unidade, atingiu-se **1,71** da meta do indicador de razão do quantitativo de consultas ofertadas, conforme apresentado no gráfico n°. 13, a seguir.

Gráfico n°. 13 - Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas



Fonte: NIR HDS, Set/2023

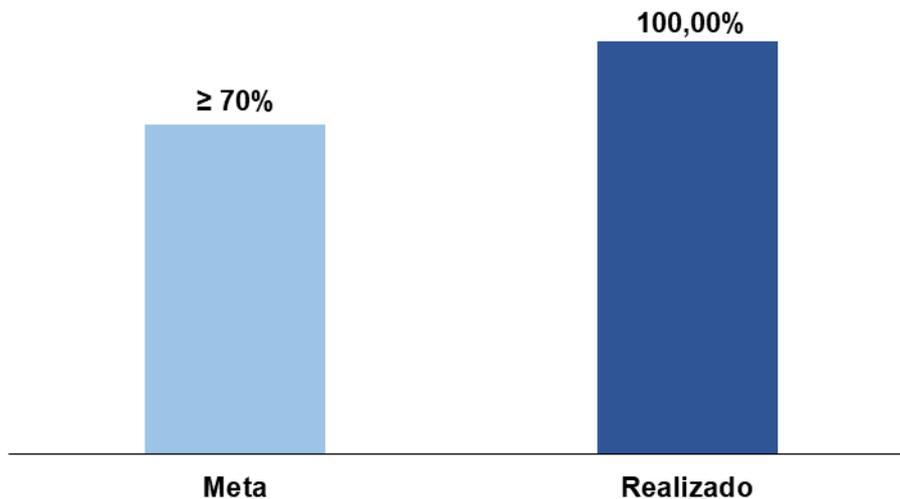
4.2.4 Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias

Conceituação: Proporção de exames de imagem externos com resultado liberado em até 10 dias (tempo entre a realização do exame de imagem e a liberação do resultado).

Fórmula: $[\text{Número de exames de imagem entregues em até 10 dias} / \text{Total de exames de imagem realizados no período}] \times 100$

No mês de setembro de 2023, foram registrados 96 exames entregues e realizados, apresentando percentual dentro da meta pactuada, conforme gráfico n°. 14, abaixo.

Gráfico n°. 14 - Exames de Imagem com resultado em até 10 dias



Fonte: SUQUALI HDS, Set/2023

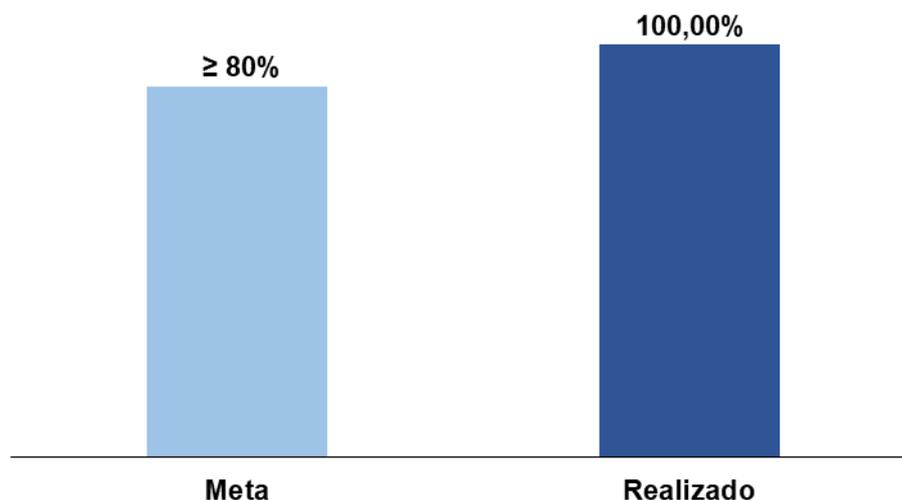
4.2.5 Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) digitadas oportunamente até 7 dias

Conceituação: Avaliar a capacidade de detecção de DAEI nas unidades de saúde, por meio de digitação das notificações das doenças / agravos / eventos de saúde de notificação compulsória imediata de forma oportuna, nos sistemas de informações de saúde oficiais (SINAN-NET / SINAN-ONLINE / SIVEP-Gripe / e-SUS / e-SUS-SINAN).

Fórmula: $[\text{Número de casos de DAEI digitadas em tempo oportuno} - \text{até 7 dias} / \text{Número de casos de DAEI digitadas no mês}] \times 100$

No mês de setembro de 2023, foram registrados 02 casos de DAEI, apresentando percentual dentro da meta pactuada, conforme gráfico n°. 15, abaixo.

Gráfico n°. 15 - DAEI digitadas em até 7 dias



Fonte: SUQUALI HDS, Set/2023

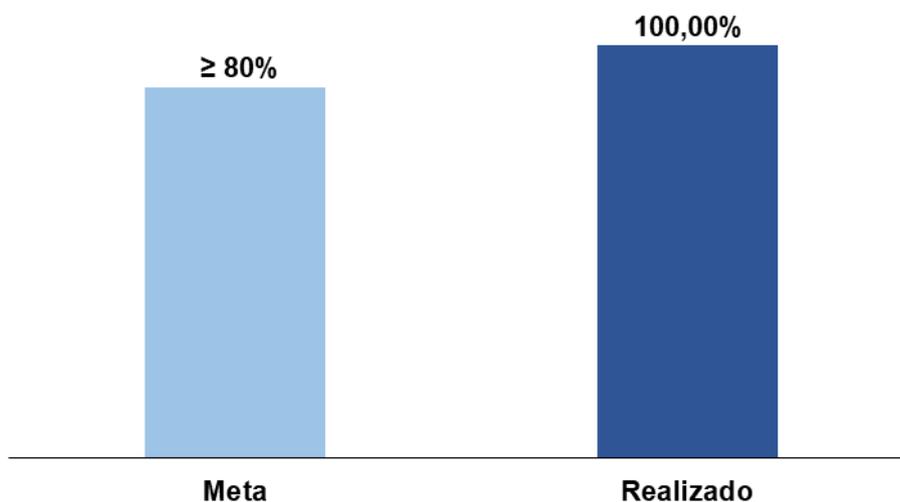
4.2.6 Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsória Imediata (DAEI) investigadas oportunamente até 48 horas

Conceituação: Avaliar a capacidade de detecção e investigação de DAEI nas unidades de saúde, por meio da investigação das notificações das doenças / agravos / eventos de saúde de notificação compulsória imediata investigadas oportunamente, nos sistemas de informações de saúde oficiais (SINAN-NET / SINAN-ONLINE / SIVEP-Gripe / e-SUS / e-SUS-SINAN).

Fórmula: $[\text{Número de casos de DAEI investigadas em tempo oportuno} - \text{até 48 horas da data da notificação} / \text{Número de casos de DAEI notificadas no mês}] \times 100$

No mês de setembro de 2023, foram registrados 02 casos de DAEI, apresentando percentual dentro da meta pactuada, conforme gráfico n°. 16, abaixo.

Gráfico n°. 16 - DAEI investigadas em até 48 horas



Fonte: SUQUALI HDS, Set/2023

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

Apresenta-se a seguir, por meio do quadro n.º 1, que demonstra a execução dos serviços propostos no mês de setembro de 2023, para as linhas de contratação dos indicadores assistenciais e de desempenho e qualidade e as respectivas análises da performance executada.

5.1 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

Quadro n.º 1 – Resultados dos Indicadores de Produção Assistencial

ATIVIDADES	SETEMBRO/2023		
1. Internações Hospitalares (Ofertados)	Meta	Ofertado	% de Execução da Meta
Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores – Diárias	365	360	98,63%
Longa Permanência - Diárias	258	300	116,28%
Total de Diárias Hospitalares	623	660	105,94%
2. atendimentos Ambulatoriais	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Consulta Médica na Atenção Especializada	3.000	2.398	79,93%
Consulta Multiprofissional na Atenção Especializada	1.500	1.420	94,67%
Atendimentos Odontológicos PNE – Consultas (Pediatria, Endodontia e PNE)	160	63	39,38%
Atendimentos Odontológicos - Procedimentos	250	62	24,80%
Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras	5.500	4.424	80,44%
Coleta para Biópsia	30	113	376,67%
Total de Atendimentos Ambulatoriais	10.440	8.480	81,23%

3. Terapias Especializadas	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Sessões de Terapias Multiprofissionais	2.020	2.122	105,05%
4. SADT Externo (Ofertados)	Meta	Ofertado	% de Execução da Meta
Anatomopatológico	30	129	430,00%
Doppler (membros superiores, inferiores e carótidas)	50	102	204,00%
Exames Oftalmológicos	2.000	1.349	67,45%
Ultrassom (próstata via abdominal e transretal, mamaria bilateral e tireoide)	80	80	100,00%
Total SADT Externo	2.160	1.660	76,85%
5. Serviço de Atenção Domiciliar - SAD	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Pacientes Atendidos SAD	120	122	101,67%

Fonte: Soul MV, Set/2023

5.1.1 Análise Crítica dos Indicadores de Produção

5.1.1.1 Atendimentos Ambulatoriais

a) Consultas Médicas

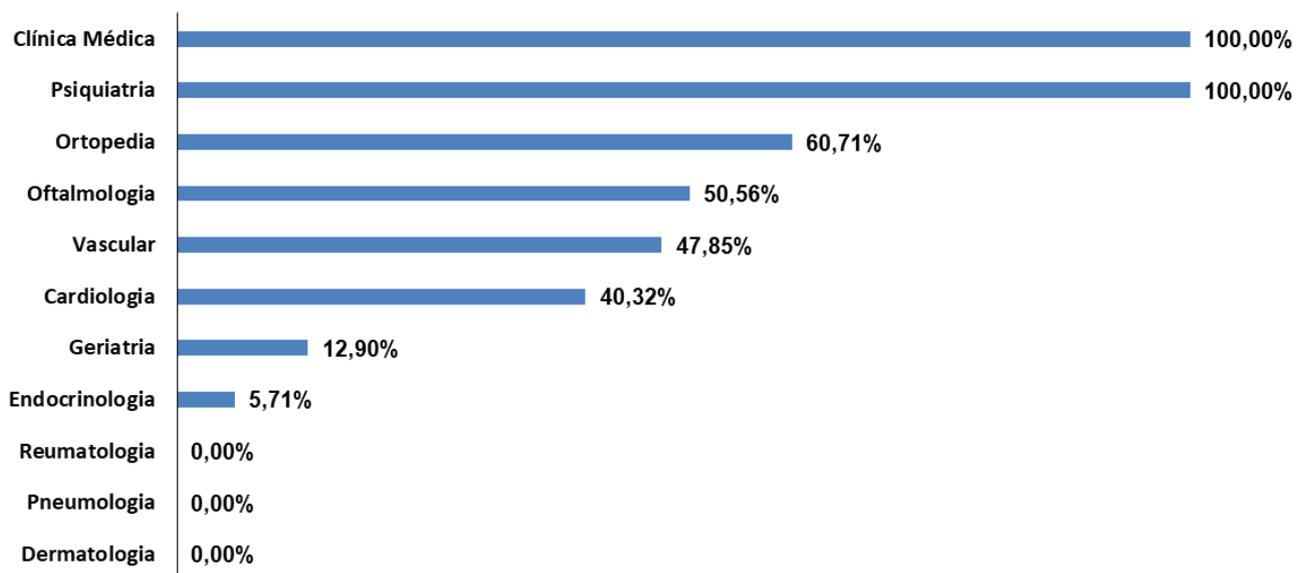
Em relação à produção apresentada no indicador de Consultas Médicas, no mês de setembro/2023, foram ofertadas as seguintes vagas:

- 1ª consultas: 1.978 vagas de consultas ofertadas, dessas 1.035 agendadas pelo Complexo Regulador Estadual - CRE e 584 consultas realizadas, gerando uma perda primária de 47,67%.
- Retornos: 2.286 vagas de consultas ofertadas, dessas 1.783 agendadas e 1.494 consultas realizadas, no qual foi observado absenteísmo de 16,21%.
- Interconsultas: 633 vagas de consultas ofertadas, dessas 447 agendadas e 283 consultas realizadas, no qual foi observado absenteísmo de 34,76%.

- Ofertas sem agendamento em 1ª consulta: 75 vagas ofertadas na especialidade de Psiquiatria, sem agendamento pelo Complexo Regulador Estadual – CRE.

Para ilustrar, apresentamos a seguir por meio do gráfico n°. 17, que especifica o percentual de Perda Primária por especialidade médica, no intuito de evidenciar o impacto que houve na produtividade no período em avaliação.

Gráfico n°. 17 - Perda Primária por especialidade - Setembro/23

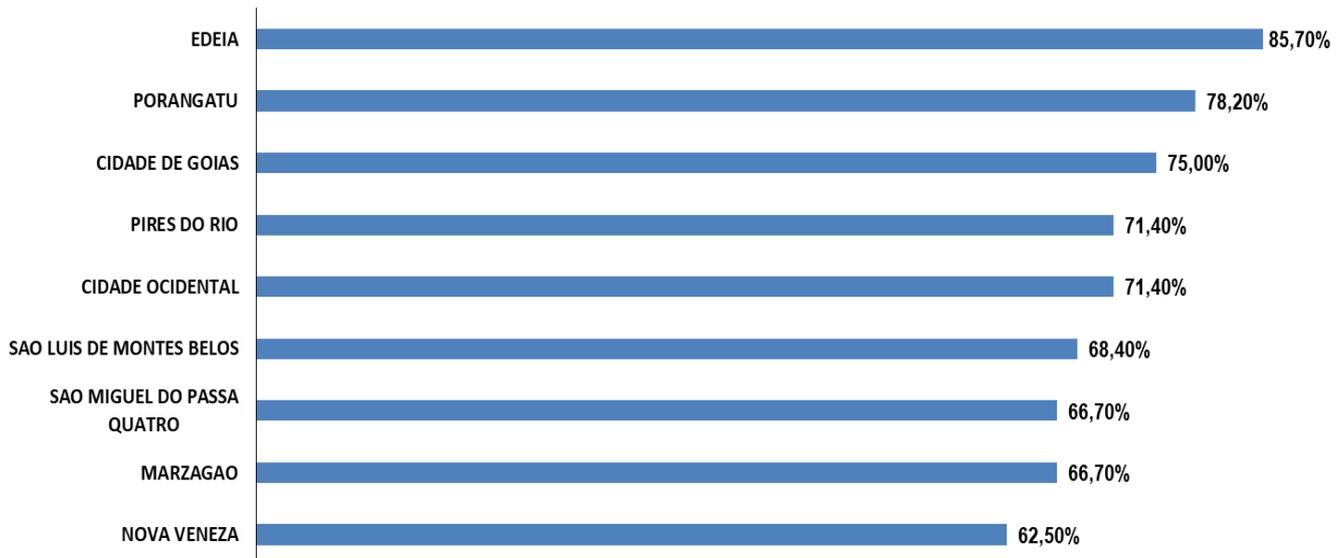


Neste contexto, uma vez que o percentual de perda primária alcançou 47,67% nas consultas médicas, nota-se que não foram aproveitadas o correspondente a possíveis 943 consultas que não tiveram os agendamentos confirmados pelo Complexo Regulador Estadual. Isso posto, e levando em consideração o resultado alcançado no período, caso esses agendamentos fossem confirmados, a unidade alcançaria 111,53% da meta prevista no indicador em questão.

É possível notar, ainda, elevado percentual de absenteísmo por Município de Origem, no qual observou-se que cidades como Edeia, Porangatu, Cidade de Goiás e Pires do Rio, apresentaram taxa de absenteísmo superior a 70% das vagas agendadas.

Para exemplificar, foram agendadas pela SES/GO, 252 vagas para o município de Porangatu, dessas, porém, apenas 55 atendimentos foram realizados na unidade, gerando alto índice de absenteísmo, conforme gráfico n°. 18, abaixo.

Gráfico n°. 18 - Percentual de Absenteísmo por Município de Origem - Setembro/23



Diante disto, além dos impactos observados por questões de Regulação, nota-se um aumento no absenteísmo no que tange a adesão dos atendimentos por retornos e interconsultas, visto que existem fatores externos que impactam na chegada do paciente na unidade durante o processo de confirmação para as consultas previamente agendadas.

Em levantamento realizado pela unidade, observou-se que em média, de 5.000 ligações de rotina para confirmação de agendas, 60% destas não evoluem com sucesso devido ao número inexistente e/ou não atendimento das ligações por parte dos pacientes, dificultando assim, o processo meio para confirmação dos agendamentos.

Nota-se que, grande maioria dos pacientes são idosos e com dificuldades em processos informatizados, como utilização do celular, visto que também não possuem outra referência para contato telefônico, dificultando assim o seguimento de comunicação e confirmação.

Há de se considerar ainda, que a Unidade possui fragilidades em sua estrutura física por conta dos longos anos de sua edificação. Nesse contexto e buscando a melhoria

contínua dos processos, em setembro foi implementado readequações físicas de vários setores, com objetivo de oferecer o melhor atendimento aos usuários. Isso posto, nos dias 06, 07 e 08 de setembro foi realizada a troca do piso e pintura da recepção do ambulatório 2, local onde são realizadas as consultas médicas.

Desta forma, foi necessário promover a suspensão das agendas no período da reforma, onde foi realizada readequações nos dias e horários de atendimentos, de forma que não ocasionasse prejuízos aos pacientes. Contudo, é um processo que de certa forma, impacta na produtividade, em razão da redistribuição das agendas.

Como Plano de Ação, listamos a seguir, as seguintes ações planejadas para os próximos meses:

- ✓ Reunião com a Gerência de Regulação da SES/GO no intuito de promover melhorias no processo de agendamento;
- ✓ Atualização de dados dos pacientes a fim de garantir assertividade no processo de confirmação de agendas;
- ✓ Reunião semanal com os gestores das áreas envolvidas para acompanhamento e alcance das metas.

b) Consultas e Procedimentos Odontológicos (Pediatria, Endodontia e PNE)

Um dos fatores que impactam na eficácia deste indicador, se dá pelo fato da dificuldade da chegada do paciente regulado pela SES/GO e encaminhado pelo CRE até à Unidade, visto que, a meta de produção vigente no contrato de gestão contabiliza apenas os atendimentos de primeira consulta e o retorno deste paciente, apresentando mensalmente percentuais de perda primária em proporções consideráveis, representando 48% no período avaliado.

Em oportuno, foi encaminhado na data de 14/09/2023, Carta 282535/2023 AGIR para a Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação - SES, por meio do qual foi apresentado pedido de avaliação quanto ao quantitativo dos pacientes que são encaminhados pelo Complexo Regulador Estadual – CRE SES/GO, para consultas e procedimentos odontológicos no HDS, visto que, a redução do número de primeiras consultas e a não contabilização de interconsultas impactam diretamente na produção das referidas linhas de serviço. O protocolo gerado na SES/GO, foi de nº 202300010055325.

Vale salientar que, apesar da instituição apresentar perfis de usuários de outras especialidades elegíveis para serem atendidos pelo serviço de odontologia, os atendimentos internos (interconsultas) não contabilizam para meta de produção, trazendo impacto ao serviço que por sua vez realiza estes atendimentos a pacientes internos para suprir uma necessidade clínica dos mesmos e tornar a jornada do usuário mais efetiva.

Há de se considerar, ainda, que a Unidade possui fragilidades em sua estrutura física por conta dos longos anos de sua edificação. Nesse contexto e buscando a melhoria contínua dos processos, em setembro foi implementado readequações físicas de vários setores, com objetivo de oferecer o melhor atendimento aos usuários.

Isso posto, nos dias 06, 07 e 08 de setembro foi realizada a troca do piso e pintura da recepção do ambulatório 2, local onde são realizadas as consultas e procedimentos odontológicos. Desta forma foi necessário promover a suspensão das agendas no período da reforma, onde foi realizada readequações nos dias e horários de atendimentos, de forma que não ocasionasse prejuízos aos pacientes. Contudo, é um processo que impacta na produtividade, em razão da redistribuição das agendas.

Em relação ao resultado alcançado, apesar de considerar crescimento de 26,00% em consultas odontológicas em relação ao mês anterior, porém, ainda abaixo da meta estipulada.

Como principal justificativa, nota-se que houve impacto na produção decorrente da elevada taxa de perda primária, semelhante ao que ocorreu nos meses anteriores, porém, foram planejadas estratégias para minimizar a redução do impacto causado pelo não alcance da meta, com vistas a otimização nas agendas dos profissionais para encaixe de pacientes.

Como Plano de Ação, listamos a seguir, a seguinte ação planejada para os próximos meses:

- ✓ Verificação de absorção de pacientes de unidades da rede estadual, para continuidade do tratamento odontológico no HDS, na linha de cuidado de pacientes portadores de Fissuralabiopalatina, a fim de otimizar a meta de consultas odontológicas.

c) Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras

No mês de setembro de 2023, foram realizados 4.424 curativos oriundas de 961 consultas de enfermagem realizadas na unidade, alcançando 80,44% da meta.

Durante o período, foi possível notar que a média de curativos por paciente foi de 4,7 procedimentos, sendo que das 1.420 consultas multiprofissionais realizadas, 67,68% representam consultas de enfermagem na assistência aos pacientes com feridas crônicas.

No período avaliado, foram ofertadas 2 vagas para admissão no Serviço de Feridas Crônicas da unidade, no entanto, nota-se que o Complexo Regulador Estadual não encaminhou nenhum paciente, resultando em taxa de perda primária de 100%.

Por conseguinte, nos agendamentos internos, dos 1.012 agendamentos para tratamento de feridas no período, compareceram 961 pacientes, resultando, desta forma, em taxa de absenteísmo de 7,7%.

Compreende-se assim, que as medidas promovidas nas competências anteriores para equilibrar o número de consultas de enfermagem a fim de gerar 4.500 a 5.000 curativos/mês, foram eficazes, porém, dada a taxa de absenteísmo, impossibilitou a produção adicional de 76 curativos, que seriam suficientes para alcance de pelo menos 90% da meta estabelecida no 9º Termo Aditivo.

Como Plano de Ação para alcance da meta, listamos a seguir, as seguintes ações planejadas para os próximos meses:

- ✓ Aumento do número de ofertas de vagas em consultas de enfermagem para a SES/GO, na competência de outubro/2023;
- ✓ Reorganização da agenda dos pacientes, caso haja reavaliação de enfermagem com indicação para reduzir a periodicidade de troca do curativo;
- ✓ Projetar alcance de 953 consultas realizadas no mês, com incremento de 13,19% das consultas de enfermagem, em virtude do histórico de absenteísmo, a fim de cumprir a meta estipulada em contrato.

5.1.1.2 SADT Externo – Exames

➤ Exames Oftalmológicos

Em relação à produção apresentada no indicador de Exames Oftalmológicos, correspondente a tonometria e mapeamento de retina, registra-se que os mesmos estão

estritamente vinculados às consultas oftalmológicas, de acordo com o item 3.3.4 do 10º Termo Aditivo.

Neste sentido, em relação às consultas de oftalmologia ofertadas no mês de setembro, apresenta-se o seguinte cenário:

- 1ª consultas: 720 vagas de consultas ofertadas, dessas 356 agendadas pelo Complexo Regulador Estadual - CRE e 109 consultas realizadas, gerando uma perda primária de 50,56%.
- Retornos: 434 vagas de consultas ofertadas, dessas 334 agendadas e 276 consultas realizadas, no qual foi observado absenteísmo de 17,36%.
- Interconsultas: 200 vagas de consultas ofertadas, dessas 42 agendadas e 36 consultas realizadas, no qual foi observado absenteísmo de 14,28%.

Nota-se que a maior fragilidade se encontra na taxa de perda primária, no qual foi observado que, pelo terceiro mês seguido, alcançou índice acima dos 50%.

Ressalta-se ainda, que a unidade tem um escopo de serviço com oferta de consulta especializada, não sendo possível atender outras demandas e perfis de pacientes, limitando, desta forma, a resolutividade e linha do cuidado ofertado, fato que contribui para o elevado índice de perda primária e desistência do tratamento por parte dos pacientes.

Em oportuno foi encaminhado, na data de 11/09/2023, Carta 279123/2023 AGIR para a Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação SES, por meio do qual foi apresentado pedido de avaliação quanto ao quantitativo e perfil dos pacientes que são encaminhados pelo Complexo Regulador Estadual – CRE SES/GO, para consultas e exames oftalmológicos no HDS, visto que houve significativa redução do número de consultas e na produção dos exames vinculados às consultas, que impactam diretamente na produção das referidas linhas de serviço. O protocolo gerado na SES/GO foi o de n.º 202300010055336.

Há de se considerar ainda, que a Unidade possui fragilidades em sua estrutura física por conta dos longos anos de sua edificação. Nesse contexto e buscando a melhoria contínua dos processos, no período em avaliação foi implementado readequações físicas de vários setores, com objetivo de oferecer o melhor atendimento aos usuários. Isso posto, nos dias 06, 07 e 08 de setembro foi realizada a troca do piso e pintura da recepção do ambulatório 2, local onde são realizadas as consultas e exames oftalmológicos.

Como Plano de Ação, listamos a seguir, as seguintes ações planejadas para os próximos meses:

- ✓ Reunião com a Gerência de Regulação da SES/GO no intuito de promover melhorias no processo de agendamento;
- ✓ Realizar atualização no cadastro de todos os pacientes, a fim de garantir assertividade no processo de confirmação de agendas.

5.2 INDICADORES DE DESEMPENHO

Quadro n°. 2 – Indicadores de Desempenho – 10° Termo Aditivo

Indicadores Qualitativos (Desempenho)	Setembro/2023		
	Meta	Resultado	% de Execução da Meta
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	96,00%	112,94%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – DATASUS	≤ 7%	0,00%	200,00%
Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1	1,71	171,00%
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	≥ 70%	100%	142,86%
Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) digitadas oportunamente – até 7 dias	≥ 80%	100%	125,00%
Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) investigadas oportunamente – até 48 horas	≥ 80%	100%	125,00%

Fonte: Setores diversos HDS, Set/2023

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

6.1 ECONOMICIDADE – FINANCEIRO / CONTÁBIL

Apresenta-se, a seguir, por meio do Índice de Eficiência Financeira, o nível de liquidez financeira alcançado pela Unidade, referente ao período de janeiro a agosto de 2023, utilizando a seguinte fórmula:

Fórmula: (Saldo Inicial + Entradas do período) / Total de saídas do período

Índice de Eficiência Financeira - HDS 2023	01/01/2023	01/02/2023	01/03/2023	01/04/2023	01/05/2023	01/06/2023	01/07/2023	01/08/2023
Saldo inicial	18.786.630,07	19.212.546,47	19.796.095,18	19.534.977,92	17.621.692,41	20.355.487,51	19.880.968,53	20.290.702,13
Total de Entradas	3.181.071,64	3.341.319,98	2.883.739,96	170.095,81	6.382.228,14	2.982.133,69	2.962.311,93	3.357.987,29
Total de Saídas	2.755.155,24	2.757.771,27	3.144.857,22	2.083.381,32	3.648.433,04	3.456.652,67	2.552.578,33	4.904.899,15
Resultado	7,97	8,18	7,21	9,46	6,58	6,75	8,95	4,82

Apresenta-se, ainda, por meio do Índice Contábil a nível de economicidade apresentada pelo HDS, durante o período de janeiro a agosto/2023.

Fórmula: [Receita total do período] / [Despesa total no mesmo período]

Índice Contábil - Janeiro a agosto de 2023

Índice Contábil

	Acumulado Jan. a Ago. 2023		
HDS	Receitas	Despesas	Índice
ÍNDICE CONTÁBIL	31.266.162,70	31.266.162,70	1,00

Conforme pode ser analisado na tabela acima, a unidade demonstra equilíbrio no Índice Contábil = 1. Este índice se manteve estável ao longo dos meses de janeiro a agosto/2023, pois realizou-se o confronto de todas as receitas com as despesas, demonstrando eficiência e economicidade na gestão dos recursos por parte da unidade.

6.2 PESQUISA DE SATISFAÇÃO - METODOLOGIA NPS

6.2.1 Pesquisa de satisfação – NPS – Internação

Os resultados da pesquisa realizada na Internação para uma amostra de 16 pacientes/acompanhantes entrevistados, referente ao mês de setembro de 2023, foi de 98,44% de acordo com a metodologia NPS. O resultado atingido corresponde a Zona de Excelência e contempla classificação máxima na metodologia NPS, apresentado por meio do quadro n°. 3, a seguir.

Quadro n°. 3: Pesquisa de Satisfação – NPS – Internação

Mês de Referência: 1° a 30 de setembro de 2023				
Classificação dos clientes	Quantidade de Clientes	%	NPS	Zona de Excelência
Clientes Detratores	0	0,00%	98,44%	
Clientes Neutros	2	1,56%		
Clientes Promotores	126	98,44%		
Total Geral de Respostas	128	100,00%		

Fonte: SAU/Ouvidoria/2023

6.2.2 Pesquisa de satisfação – NPS – Ambulatório

Já em relação aos resultados da pesquisa realizada no Ambulatório da Unidade para uma amostra de 373 pacientes entrevistados, o resultado alcançou 99,31% e está dentro da Zona de Excelência, conforme quadro n°. 4, abaixo.

Quadro nº. 4: Pesquisa de Satisfação – NPS – Ambulatório

Mês de Referência: 1° a 30 de setembro de 2023				
Classificação dos clientes	Quantidade de Clientes	%	NPS	Zona de Excelência
Clientes Detratores	2	0,10%	99,31%	
Clientes Neutros	10	0,49%		
Clientes Promotores	2.020	99,41%		
Total Geral de Respostas	2.032	100,00%		

Fonte: SAU/Ouvidoria/2023

6.2.3 Pesquisa de satisfação – NPS – Geral

Por meio do quadro nº. 5, apresentamos os resultados das pesquisas consolidadas no Ambulatório e Internação, relativo ao mês de setembro/2023.

Quadro nº. 5: Pesquisa de Satisfação – NPS – GERAL

Mês de Referência: 1° a 30 de setembro de 2023				
Classificação dos clientes	Quantidade de Clientes	%	NPS	Zona de Excelência
Clientes Detratores	2	0,09%	99,26%	
Clientes Neutros	12	0,56%		
Clientes Promotores	2.146	99,35%		
Total Geral de Respostas	2.160	100,00%		

Fonte: SAU/Ouvidoria/2023

6.3 TAXA DE ABSENTEÍSMO DOS COLABORADORES

Na tabela nº. 9 abaixo, evidenciamos o índice percentual de absenteísmo extraído do sistema eletrônico, referente ao mês de setembro de 2023.

Tabela nº. 9 - Absenteísmo em Recursos Humanos

Taxa de Absenteísmo - Setembro/2023	
Vínculo	Resultado
Celetista	3,74%
Estatutário	5,19%
TAXA GLOBAL	4,10%

Fonte: SESMT-HDS, Set/2023

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

7.1 READEQUAÇÕES DE LEITOS DA UCP

Registra-se que em função das readequações físicas realizadas na unidade, conforme pactuado com a SES/GO, desde agosto/2023 os pacientes moradores da unidade passaram a contar com quarto/leito individual em concordância com a formatação do layout anterior, proporcionando mais conforto e cuidado para com os mesmos.

Isso posto, com vistas às readequações no espaço físico da Unidade de Cuidados Prolongados já acordada antecipadamente com a SES/GO, para que retornassem os leitos individuais dos pacientes moradores da Residência Assistencial, foi necessária a inativação de 05 (cinco) leitos, impactando desta forma no quantitativo total de leitos ofertados durante o mês de setembro/2023, contudo, sem afetar os resultados alcançados nas metas pactuadas por meio do 10º Termo Aditivo.

7.2 INFRAESTRUTURA - PREDIAL

Há de se considerar ainda, que em busca da melhoria contínua dos processos, no período em avaliação foi implementado readequações físicas de vários setores, com objetivo de oferecer o melhor atendimento aos usuários. Dito isso, entre os dias 06 a 08 de setembro, foi realizada a troca do piso e pintura da recepção do ambulatório 2, local onde são realizadas as consultas médicas, atendimentos odontológicos e exames oftalmológicos.

Registra-se que a reforma já foi concluída no referido ambulatório e que os atendimentos aos usuários foram integralmente retomados na unidade, sem prejuízo às metas da próxima competência.

8 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Considerando o presente relatório, a Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde – AGIR, buscou demonstrar os esforços empreendidos para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta – HDS, durante o mês de setembro de 2023.

Acerca dos atendimentos que fazem parte das metas dos indicadores de produção e de desempenho conforme 10º Termo Aditivo, conclui-se que esta unidade se demonstrou resolutiva na prestação de serviços assistenciais durante o período avaliado, com especial propósito de cuidar de vidas e prestar os serviços de saúde com excelência aos usuários do SUS.

Em que pese as readequações na estrutura física que vem sendo amplamente melhorada nos últimos meses, a unidade permanece aguardando posicionamento desta Secretaria Estadual de Saúde com vistas a oferecer as melhores condições de atendimento aos usuários nos espaços físicos da unidade.

Por fim, reafirmando nosso compromisso em continuar contribuindo a fim de oferecer à sociedade o que há de melhor em assistência hospitalar pautada nos valores da Transparência, Humanização, Inovação, Competência, Ética, Respeito, Responsabilidade, Eficiência, Credibilidade e Comprometimento, submetemos o presente relatório com apresentação de indicadores e metas de produção, conforme 10º Termo Aditivo, para apreciação desta Secretaria de Estado de Saúde de Goiás - SES/GO.

André Alves dos Santos

Diretor Administrativo e Financeiro - HDS

ANEXOS

01 - Relatório de Atividades do Serviço de Atendimento ao Usuário - SAU