



agir

RELATÓRIO MENSAL

PRODUÇÃO E DESEMPENHO

Centro Estadual de Reabilitação e
Readaptação Dr. Henrique Santillo
– Crer

Contrato de gestão nº 123/2011

(14º termo aditivo)

2024

JULHO



CRER
Centro Estadual de
Reabilitação e Readaptação
Dr. Henrique Santillo

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



AGIR

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Carlos André Pereira Nunes	Paulo Afonso Ferreira
Cyro Miranda Gifford Júnior	Rubens José Fileti
Edson Costa Araújo	Wagner de Oliveira Reis
Marco Aurelio Martins da Silva	

CONSELHO FISCAL

César Helou	Salomão Rodrigues Filho
Pedro Daniel Bittar	Fernando Moraes Pinheiro
Milca Severino Pereira	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 CRER

Luiz Carlos Junio Sampaio Teles - Diretor Geral
Paulo Cesar Alves Pereira - Diretor Administrativo e Financeiro
Ciro Bruno Silveira Costa - Diretor Técnico Assistencial

Sumário

1 APRESENTAÇÃO	7
2 IDENTIFICAÇÃO E PERFIL DA UNIDADE	7
3 CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES	8
4 INDICADORES ESTATÍSTICOS	8
4.1 Indicadores quantitativos – produção assistencial	9
4.1.1 Internação hospitalares (Saídas Hospitalares)	9
4.1.2 Cirurgias eletivas	9
4.1.3 Atendimentos Ambulatoriais	10
4.1.4 Terapias especializadas	14
4.1.5 Serviço de Atenção Domiciliar (SAD)	15
4.1.6 Oficina Ortopédica (fixa/itinerante) + aparelhos auditivos	16
4.1.7 Serviço de apoio diagnóstico e terapêutico - SADT externo – ofertados	17
4.2 Indicadores de desempenho	19
4.2.1 Taxa de ocupação hospitalar (TOH)	19
4.2.2 Tempo médio de permanência hospitalar (TMP) – em dias	20
4.2.3 Índice de intervalo de substituição de leito (horas)	20
4.2.4 Taxa de readmissão hospitalar (em até 29 dias)	21
4.2.5 Taxa de readmissão em UTI (em até 48 horas)	22
4.2.6 Percentual de ocorrência de glosas no SIH – DATASUS	22
4.2.7 Percentual de suspensão de cirurgias eletivas por condições operacionais	23
4.2.8 Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o primeiro ano	24
4.2.9 Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o segundo ano	25
4.2.10 Percentual de exames de imagem com resultados disponibilizados em até 72 horas	25

4.2.11 Percentual de casos de Doenças/Agravos/Eventos de notificação compulsório imediata (DAEI) digitadas oportunamente - até 7 dias	26
4.2.12 Percentual de casos de Doenças/Agravos/Eventos de notificação compulsório imediata (DAEI) investigados oportunamente - até 48 horas da data da notificação	26
4.2.13 Taxa de acurácia do estoque	27
4.2.14 Taxa de perda financeira por vencimento de medicamento	27
4.2.15 Taxa de aceitabilidade das intervenções farmacêuticas	28
4.2.16 Indicadores do Serviço de Farmácia.....	28
5 EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA OS	29
5.1 Produção Assistencial	29
5.1.1 Análise Crítica dos Indicadores de Produção	31
5.2 Indicadores de Desempenho.....	33
5.2.1 Análise Crítica dos Indicadores de Desempenho	35
6 INDICADORES DE GESTÃO	35
6.1 Economicidade – Financeiro/Contábil.....	35
6.1.1 índice de Eficiência Financeira	35
6.1.2 índice Contábil.....	36
6.2 Pesquisa de Satisfação – Metodologia Net Promoter Score (NPS)	36
6.2.1 Pesquisa de satisfação – NPS – Ambulatório.....	36
6.2.2 Pesquisa de satisfação – NPS – Internação.....	37
6.2.3 Pesquisa de satisfação – NPS – Geral.....	37
6.3 Taxa de Absenteísmo dos Colaboradores	38
7 MEDIDAS IMPLEMENTADAS.....	38
8 CONSIDERAÇÕES FINAIS	39
9 ANEXOS	40

Gráficos

Gráfico 1 - Consultas médicas	10
Gráfico 2 - Consultas multiprofissionais	11
Gráfico 3 - Consultas multiprofissionais - aconselhamento genético	12
Gráfico 4 - Atendimento odontologia PNE - consulta	12
Gráfico 5 - Atendimento odontologia PNE - procedimentos	13
Gráfico 6 - Atendimento bucomaxilo (consulta 1ª vez)	13
Gráfico 7 - Atendimento bucomaxilo (consulta - outros)	13
Gráfico 8 - Atendimento bucomaxilo (procedimentos - ortognática)	14
Gráfico 9 - Atendimento bucomaxilo (procedimentos - outros)	14
Gráfico 10 - Serviço de atenção domiciliar (SAD)	15
Gráfico 11 - Próteses auditivas (quant. de itens dispensados)	17
Gráfico 12 – Taxa de ocupação hospitalar	19
Gráfico 13 - Taxas de ocupação hospitalar (Enfermaria e UTI)	19
Gráfico 14 - Tempo médio de permanência hospitalar (dias)	20
Gráfico 15 - Índice de intervalo de substituição de leito (horas)	21
Gráfico 16 - Taxa de readmissão hospitalar (em até 29 dias)	22
Gráfico 17 - Taxa de readmissão em UTI (em até 48 horas)	22
Gráfico 18 - Percentual de suspensão de cirurgias eletivas por condições operacionais	24
Gráfico 19 - Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o primeiro ano	254
Gráfico 20 - Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o segundo ano	25
Gráfico 21 – Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 72 horas	25
Gráfico 22 - Percentual de casos de Doenças/Agravos/Eventos de notificação compulsório imediata (DAEI) digitadas oportunamente - até 7 dias	26

Gráfico 23 - Percentual de casos de Doenças/Agravos/Eventos de notificação compulsório imediata (DAEI) investigados oportunamente - até 48 horas da data da notificação	27
Gráfico 24 – Taxa de acurácia do estoque	27
Gráfico 25 – Taxa de perda financeira por vencimento de medicamentos	28
Gráfico 26 – Taxa de aceitabilidade das intervenções farmacêuticas	28

Tabelas

Tabela 1 - Censo de origem	8
Tabela 2 – Internações hospitalares (saídas hospitalares)	9
Tabela 3 – Cirurgias realizadas	9
Tabela 4 – Consultas médicas	10
Tabela 5 – Consultas multiprofissionais	11
Tabela 6 – Terapias especializadas	15
Tabela 7 – Teleatendimentos	15
Tabela 8 – Atendimentos por especialidade	16
Tabela 9 – Alta após conclusão do projeto terapêutico	16
Tabela 10 - Oficina Ortopédica	16
Tabela 11 – SADT externo - ofertados	17
Tabela 12 – SADT externo - realizados	18
Tabela 13 - Percentual de ocorrência de glosas no SIH - DATASUS	23
Tabela 14 – Motivos/causas dos cancelamentos	24
Tabela 15 – Indicadores do Serviço de Farmácia.....	28
Tabela 16 – Indicadores de produção assistencial	29
Tabela 17 – Indicadores de desempenho	33
Tabela 18 - Índice de Eficiência Financeira	35
Tabela 19 - Índice Contábil	36
Tabela 20 - Pesquisa de Satisfação – NPS – Ambulatório	36
Tabela 21 - Pesquisa de Satisfação – NPS – Internação.....	37
Tabela 22 - Pesquisa de Satisfação – NPS Geral.....	37
Tabela 23 - Absenteísmo em Recursos Humanos.....	38

1 APRESENTAÇÃO

Em conformidade com o contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde – Agir para o gerenciamento do Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, apresentamos, nesta oportunidade, o **Relatório Mensal de Produção e Desempenho**, em atendimento ao Anexo nº V/2024, item 27.11 – Indicadores e metas de produção/desempenho (14º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 123/2011 - SES/GO).

2 IDENTIFICAÇÃO E PERFIL DA UNIDADE

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

CNES: 2673932

Endereço: Avenida Vereador José Monteiro, nº1655, Bairro Negrão de Lima, CEP: 74653-230, Goiânia-Goiás.

Tipo de Unidade: Unidade de referência que oferece atendimento especializado em reabilitação às pessoas com deficiência física, auditiva, visual e intelectual.

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

Funcionamento: 24 horas, 07 dias da semana, ininterruptamente. Ambulatório, no mínimo, de segunda a sexta-feira das 07h às 19h, com grade devidamente disponibilizada ao Complexo Regulador Estadual.

Perfil da Unidade: O Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo – CRER caracterizado como Hospital Especializado de Alta e Média Complexidade, uma unidade de referência para o atendimento especializado em reabilitação às pessoas com deficiência física, auditiva, visual e intelectual. Possui leitos clínicos, cirúrgicos e de terapia intensiva (UTI). Realiza atendimentos de média e alta complexidade. As internações são

predominantemente clínicas, porém também existem internações cirúrgicas alinhadas ao perfil da Unidade.

3 CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES

A seguir apresentamos o censo de origem dos pacientes atendidos no ambulatório e na internação do CRER no mês de julho.

Tabela 1 - Censo de origem – julho de 2024

Município de origem	Julho/24	Percentual
Goiânia	17.838	42,46%
Outros municípios - GO	16.895	40,21%
Aparecida de Goiânia	2.962	7,05%
Senador Canedo	1.332	3,17%
Trindade	1.054	2,51%
Goianira	1.037	2,47%
Anápolis	898	2,14%
Total municípios/GO	42.016	99,88%
Total outros estados (exceto GO)	51	0,12%
Total (municípios/GO + estados)	42.067	100,00%

Fonte: MV/Painel Indicadores

4 INDICADORES ESTATÍSTICOS

AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS

Apresentamos as metas de produção e desempenho contratualizadas no 14º termo aditivo ao contrato de gestão nº 123/2011 - SES/GO, que permitem uma variação de até $\pm 10\%$ no volume total de cada linha contratada, bem como a respectiva produção e o desempenho alcançados pela Unidade.

4.1 Indicadores quantitativos – produção assistencial

4.1.1 Internação hospitalares (Saídas Hospitalares)

As **saídas hospitalares** correspondem às altas dos pacientes internados na unidade, incluindo as altas melhoradas e a pedido, transferências externas e óbitos ocorridos no período.

Tabela 2 – Internações hospitalares (saídas hospitalares) – julho de 2024

Item	Meta	Produção
Clínica Cirúrgica	838	735
Clínica Médica	61	73
Reabilitação	27	23
Total	926	831

Fonte: Sistema MV Soul

4.1.2 Cirurgias eletivas

O hospital deverá realizar um número mensal de **cirurgias eletivas** que lhe sejam referenciadas, com variação de até 10%. Durante o mês de julho foram realizadas 621 cirurgias eletivas e 154 cirurgias de urgência/emergência, conforme tabela 3.

Tabela 3 – Cirurgias realizadas – julho de 2024

Item	Meta	Produção
Cirurgia eletiva hospitalar de alto giro	55	162
Cirurgia eletiva hospitalar de média ou alta complexidade (sem alto custo)	435	409
Cirurgia eletiva hospitalar de alto custo (com ou sem OPME)	55	50
SUBTOTAL	545	621
Demais cirurgias	-	154
TOTAL		775

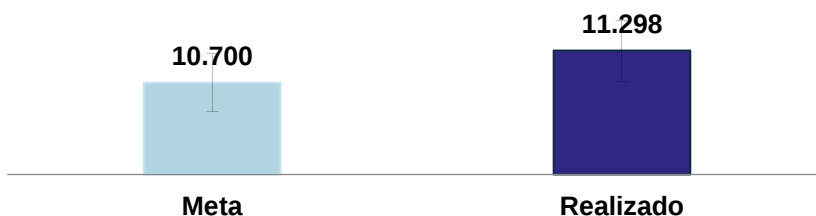
Fonte: Sistema MV Soul

4.1.3 Atendimentos Ambulatoriais

O atendimento ambulatorial compreende: consultas médicas, consultas multiprofissionais, consultas de aconselhamento genético, consultas e procedimentos odontológicos (PNE) e consultas e procedimentos bucomaxilo.

Em relação ao indicador de atendimento ambulatorial - **consultas médicas**, o percentual alcançado foi de 105,59% com realização de 11.298 atendimentos frente à meta mensal pactuada.

Gráfico 1 - Consultas médicas



Fonte: Sistema MV Soul

Tabela 4 – Consultas médicas por especialidade – julho de 2024

Especialidade	Meta	Produção
Acupuntura	10.700	264
Anestesiologia		783
Vascular		0
Cardiologia		965
Cirurgia Geral		660
Cirurgia Plástica		41
Cirurgia Torácica		33
Cirurgia Vascular		463
Clínico Geral		214
Endocrinologia		113
Fisiatria		762
Geneticista		51
Geriatria		68

Infectologia		39
Neurologia		479
Neuropediatria		40
Nutrologia		20
Oftalmologia		20
Ortopedia/Traumatologia		4.096
Otorrinolaringologia		1.712
Pneumologia/Tisiologia		280
Urologia		195
Total		11.298

Fonte: Sistema MV Soul

Em relação a especialidade médica de Vascular, os atendimentos estão sendo computados junto aos atendimentos de cirurgia vascular.

As **Consultas multiprofissionais** atingiram um percentual de 92,75%, conforme demonstrado no gráfico 3, registrando um total de 4.389 atendimentos.

Gráfico 2 - Consultas multiprofissionais – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

Tabela 5 – Consultas multiprofissionais por especialidade – julho de 2024

Especialidade	Meta	Produção
Arteterapia	4.732	0
Educação física		129
Enfermagem		839
Fisioterapia		835
Fonoterapia		657
Musicoterapia		0
Nutricionista		98
Odontologia (ambulatório)		512

Psicologia		611
Terapia Ocupacional		708
Total		4.389

Fonte: Sistema MV Soul

Registra-se que os atendimentos em arteterapia estão sendo contabilizados exclusivamente em terapias especializadas – sessões. No que se refere aos atendimentos de Hidroterapia, Equoterapia, Laboratório de Marcha, Estimulação Precoce, Esporte Adaptado e Treino de AVD, esses são registrados conforme o tipo de marcação (agendamento) e não por meio do código SIGTAP. Dessa forma, toda a produção já está devidamente inserida, conforme as especialidades informadas na tabela 05.

Quanto às **Consultas multiprofissionais de aconselhamento genético**, o percentual alcançado foi de 45,00% com a realização de 9 atendimentos frente à meta mensal pactuada.

Gráfico 3 - Consultas multiprofissionais - aconselhamento genético – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

O **Atendimento odontológico (PNE) - consultas**, atingiu 220,00% da meta, com 44 pacientes atendidos no período em questão.

Gráfico 4 - Atendimento odontologia PNE – consulta – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

Quanto aos **Atendimentos odontológicos (PNE) - procedimentos**, os 156 procedimentos realizados representam 260,00% de alcance da meta mensal pactuada de 60 procedimentos.

Gráfico 5 - Atendimento odontologia PNE – procedimentos – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

O **Atendimento bucomaxilo (consulta 1ª vez)** atingiu 136,67% da meta, com 41 pacientes atendidos no período em questão.

Gráfico 6 - Atendimento bucomaxilo (consulta 1ª vez) – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

Quanto ao **Atendimento bucomaxilo – consulta - outros**, na categoria **interconsulta**, foram realizados 151 atendimentos o que representa 251,67% da meta mensal pactuada.

Gráfico 7 - Atendimento bucomaxilo (consulta - outros) – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

Quanto ao **Atendimentos bucomaxilo - procedimentos - ortognática**, cuja meta é de 10 procedimentos, registrou-se no mês de julho, 21 procedimentos de ortognáticas, o que representa 210,00% da meta.

Gráfico 8 - Atendimento bucomaxilo (procedimentos - ortognática) – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

Em relação ao **Atendimento bucomaxilo - procedimentos – outros**, registrou-se no período em questão, 15 procedimentos realizados, o que representa 150,00% da meta.

Gráfico 9 - Atendimento bucomaxilo (procedimentos - outros) – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

4.1.4 Terapias especializadas

As **Terapias especializadas**, durante o mês de julho, conforme demonstrado na tabela 6, registrou um total de 29.938 atendimentos realizados.

Tabela 6 – Terapias especializadas – julho de 2024

Item	Meta	Produção
Educação Física	3.373	3.574
Fisioterapia	12.589	11.728
Fonoterapia	4.515	4.576
Musicoterapia	259	169
Psicologia	4.396	4.064

Terapia Ocupacional	4.868	2.570
Total	30.000	26.681
Demais especialidades	-	3.257
Total		29.938

Fonte: Sistema MV Soul

No mês de julho/2024 foram realizados 294 teleatendimentos, nas especialidades abaixo:

Tabela 7 – Teleatendimentos – julho de 2024

Especialidade	Total
Assistente Social	240
Fisioterapia	23
Fonoaudiologia	9
Terapia Ocupacional	22
Total de atendimentos	294

4.1.5 Serviço de Atenção Domiciliar (SAD)

No período, 59 pacientes foram acompanhados pelo serviço de atenção domiciliar (SAD), alcançando o percentual de 98,33% da meta de 60 pacientes por mês.

Gráfico 10 - Serviço de atenção domiciliar (SAD) – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

A tabela 8 demonstra os **571** atendimentos realizados por especialidade:

Tabela 8 - Atendimentos por especialidade - julho/2024

Atendimentos por especialidades	Total
Visitas médicas	16
Visitas da enfermagem (enfermeiro e técnico de enfermagem)	290
Visitas Fisioterapia	160
Visitas Fonoaudiologia	25
Visitas Terapeuta Ocupacional	44
Visitas nutricionista	19
Visitas Psicologia	17
Total	571

No mês de julho, **07** pacientes receberam alta após a conclusão do projeto terapêutico:

Tabela 9 - Alta após conclusão do projeto terapêutico – julho 2024

Alta após conclusão do projeto terapêutico	Total
Projetos Terapêuticos Singular - PTS atingido	3
Pacientes necessitaram de reinternação hospitalar	2
Paciente foi a óbito	1
Paciente recebeu alta administrativa devido estar viajando	1
Total	7

4.1.6 Oficina Ortopédica (fixa/itinerante) + aparelhos auditivos

Em relação à **oficina ortopédica**, conforme demonstrado na tabela 10, a dispensação foi de 1.069 itens.

Tabela 10 – Oficina Ortopédica – julho de 2024

Item	Meta	Produção
Adequações Cadeira de Rodas	76	70
Calçados Neuropáticos	39	36
Fabricação Oficina Itinerante	180	174
Fabricações Calçados	35	42
Fabricações Coletes	34	32

Fabricações Próteses	46	44
Fabricações Órteses	239	437
Fabricações Órteses Longas	46	95
Fabricações Órteses Membros Superiores	68	62
Meios Auxiliares e Locomoção	337	77
Total	1.100	1.069

Fonte: Sistema MV Soul

No mês de julho, levando em consideração a necessidade dos pacientes quanto ao uso de aparelho de amplificação sonora individual (AASI) e atendendo todos os protocolos de segurança, foi alcançado o percentual de 100,76% da meta, sendo entregues 265 **aparelhos auditivos**.

Gráfico 11 - Próteses auditivas (quant. de itens dispensados) – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

4.1.7 Serviço de apoio diagnóstico e terapêutico - SADT externo – ofertados

Conforme pactuado no contrato de gestão, a aferição da performance deste indicador será por meio da oferta do serviço. Na competência de julho foram ofertados um total de **10.249** exames de SADT externo, conforme demonstrado na tabela 11, com o alcance da meta de cada exame.

Tabela 11 – SADT Externo – Ofertados - Regulação Estadual/SUREG - julho de 2024

Exames SADT Externos Ofertados	Meta	Ofertado
Bera (Brainstem Evoked Response Audimetry)	10	38
Doppler (MMII, MMSS, carótida e transcraniano)	16	40
Ecocardiograma (transesofágico, de stress, transtorácico)	40	59
Eletrocardiograma	10	105
Eletroencefalograma	24	57

Eletroneuromiografia	27	70
Espirometria	41	112
Laboratório de Análises Clínica	5.500	8.855
Laboratório de Genética	*NTMC	5
Radiologia	14	25
Ressonância Nuclear Magnética	210	211
Tomografia Computadorizada	442	660
Videolaringoscopia	10	12
Total de exames SADT Externo Ofertados	6.344	10.249

Fonte: Sistema MV Soul

*NTMC – Não tem meta contratada.

Para informação, apresentamos abaixo, o total de exames realizados:

Tabela 12 – SADT Externo – Realizados - Regulação Estadual/SUREG - julho de 2024

Exames Realizados	Realizado
Bera (Brainstem Evoked Response Audimetry)	22
Doppler (MMII, MMSS, carótida e transcraniano)	22
Ecocardiograma (transesofágico, de stress, transtorácico)	32
Eletrocardiograma	27
Eletroencefalograma	36
Eletroneuromiografia	20
Espirometria	56
Fluoroscopia	0
Imitanciometria	0
Laboratório de Análises Clínica	8.855
Laboratório de Genética	0
Laboratório de Marcha	0
Otoemissões	0
Radiologia	10
Ressonância Nuclear Magnética	116
Tomografia Computadorizada	486
Videolaringoscopia	5
Total SADT Externo Realizados	9.687

Fonte: Sistema MV Soul

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 14º 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 (TOH)

A taxa de ocupação hospitalar compreende a relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

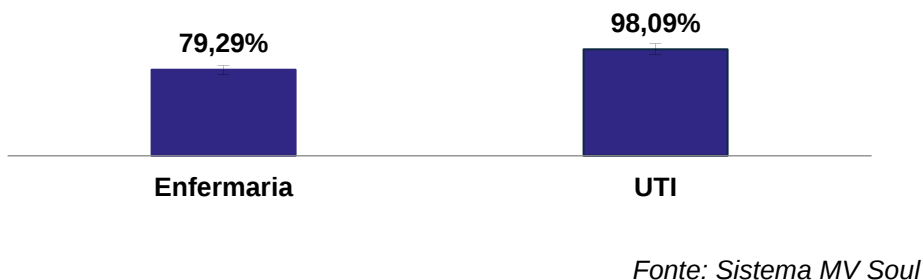
Fórmula: $[Total\ de\ Pacientes-dia\ no\ período / Total\ de\ leitos\ operacionais-dia\ do\ período] \times 100$

No mês de julho tiveram 3.447 pacientes-dia e 4.236 leitos operacionais-dia, resultando na taxa de ocupação de 81,37%.

Gráfico 12 – Taxa de ocupação hospitalar – julho de 2024



Gráfico 13 - Taxas de ocupação hospitalar (Enfermaria e UTI) - julho de 2024



4.2.2 Tempo médio de permanência hospitalar (TMP) – em dias

Este indicador compreende a relação entre o total de pacientes-dia no período e o total de saídas (por altas hospitalares, transferência externa e/ou óbitos no mesmo período), demonstrando o tempo médio de internações dos pacientes nos leitos hospitalares.

Tempo médio de permanência muito alto nesses leitos pode indicar um caso de complexidade maior ou complicação pré ou pós-operatória, ou também ausência de plano terapêutico adequado e desarticulação nos cuidados ao paciente, por isso a meta pactuada como eficiente é ≤ 5 dias. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: *[Total de pacientes-dia no período/ Total de saídas no período]*

A meta de tempo médio de permanência foi atingida, sendo a média geral de 4,15 dias, conforme demonstrado no gráfico 17.

Gráfico 14 – Tempo médio de permanência hospitalar (dias) – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

4.2.3 Índice de intervalo de substituição de leito (horas)

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

Quanto **menor** a taxa de **ocupação**, **maior** será o **intervalo** de substituição de leitos e, portanto, os resultados alcançados no mês de julho/2024 influenciaram fortemente no indicador. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

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

Gráfico 15 – Índice de intervalo de substituição de leito (horas) – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

4.2.4 Taxa de readmissão hospitalar (em até 29 dias)

O indicador de readmissão hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão. Esse indicador, pactuado como meta $\leq 20\%$, avalia a capacidade progressiva do serviço em ajudar na recuperação de forma tão eficaz quanto possível.

Quanto menor for a reincidência de internação, ou seja, quanto menor for a readmissão potencialmente evitável, melhor é considerado o atendimento prestado pela unidade hospitalar. Readmissões desnecessárias indicam elementos disfuncionais no sistema de saúde, acarretam riscos indevidos aos pacientes e custos desnecessários ao sistema. Internações por câncer e obstetrícia são excluídas, pois podem integrar o plano de cuidado do paciente. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: $[\text{Número de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar} / \text{Número total de internações hospitalares}] \times 100$

A taxa de readmissão hospitalar em até 29 dias foi de 3,03%, conforme demonstrado no gráfico 19, portanto, dentro da meta estabelecida.

Gráfico 16 – Taxa de readmissão hospitalar (em até 29 dias) – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

4.2.5 Taxa de readmissão em UTI (em até 48 horas)

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

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

No mês de julho, tivemos 02 readmissões, com as 193 altas hospitalares ocorridas na Unidade de Terapia Intensiva - UTI.

Gráfico 17 – Taxa de readmissão em UTI (em até 48 horas) – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

4.2.6 Percentual de ocorrência de glosas no SIH – DATASUS

O indicador mede a relação de procedimentos rejeitados no sistema de informações hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no

mesmo sistema, no período. A meta estabelecida em contrato foi $\leq 7\%$. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: $[Total\ de\ procedimentos\ rejeitados\ no\ SIH / total\ de\ procedimentos\ apresentados\ no\ SIH] \times 100$

Tabela 13 - indicador: percentual de ocorrência de glosas no SIH – DATASUS – jun-24

Indicador	Meta	Junho/2024
Percentual de ocorrência de glosas no SIH - DATASUS		0,00%
Total de procedimentos rejeitados no SIH	$\leq 7\%$	0
Total de procedimentos apresentados no SIH		721

Nota Explicativa: Os dados referentes ao indicador supracitado se referem a competência de junho/2024. Informamos que não é possível a apresentação dos dados referente a competência de julho/2024 devido ao fluxo de faturamento e apresentação das contas à Regulação Estadual.

4.2.7 Percentual de suspensão de cirurgias eletivas por condições operacionais

O indicador mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas, por motivos relacionados à Unidade, tais como falta de vaga na internação, falta de materiais, falta de medicamentos, erro de programação, falta de exame pré-operatório, por ocorrência de cirurgia de emergência, em relação ao total de cirurgias agendadas, no período. A meta estabelecida em contrato foi $\leq 5\%$. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

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

Em julho/2024, o percentual foi de 3,05%, no qual foram programadas 853 cirurgias e 775 realizadas.

Gráfico 18 - Percentual de suspensão de cirurgias eletivas por condições operacionais – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

As cirurgias canceladas por motivos operacionais - causas relacionadas a unidade, foram:

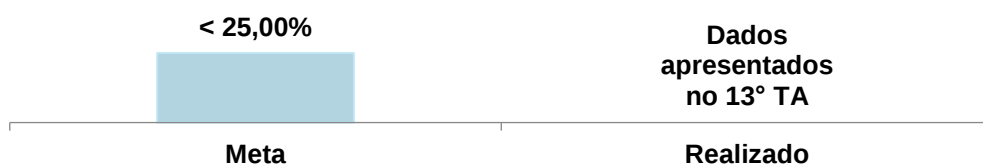
Tabela 14 – Motivos/causas dos cancelamentos – julho de 2024

Motivos/causas relacionadas a Unidade	Total
Cirurgia remarcada a pedido médico	15
Cirurgião avaliou como tratamento clínico	1
Material não autorizado	3
Falta de material	2
Falta/falha de comunicação – administrativa	4
Equipamento inoperante	1
Total	26

4.2.8 Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o primeiro ano

O indicador que sinaliza se as cirurgias eletivas realizadas na unidade estão tendendo a respeitar um tempo de espera máximo clinicamente aceitável. A meta estabelecida em contrato foi de < 25%.

Gráfico 19 - Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o primeiro ano - julho de 2024



Fonte: Sistema REGNET

4.2.9 Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMat (tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o segundo ano

O indicador que sinaliza se as cirurgias eletivas realizadas na unidade estão tendendo a respeitar um tempo de espera máximo clinicamente aceitável conforme critério SWALIS de classificação de prioridade atribuído pelo médico assistente. A meta estabelecida em contrato foi de < 10%.

Gráfico 20 - Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMat (tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o segundo ano - julho de 2024



4.2.10 Percentual de exames de imagem com resultado liberado em até 72 horas

O indicador se refere a proporção de exames de imagem com resultado liberado em até 72 horas (tempo entre a realização do exame de imagem e a liberação do resultado). A meta estabelecida em contrato foi ≥ 70%.

O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

Fórmula: $\left[\frac{\text{Número de exames de imagem entregues em até 72 horas}}{\text{Total de exames de imagem realizados no período}} \times 100 \right]$

Em julho/2024, o indicador alcançou a meta proposta. Foram entregues 5.746 exames de imagem em até 72 horas, em relação ao total de exames de imagem realizados no período que foi de 6.091.

Gráfico 21 – Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 72 horas – julho de 2024



Fonte: Sistema MV Soul

4.2.11 Percentual de casos de Doenças/Agravos/Eventos de notificação compulsório imediata (DAEI) digitadas oportunamente - até 7 dias

Avaliar a capacidade de detecção de DAEI nas unidades de saúde, por meio da digitação das notificações das doenças/agravos/eventos de saúde de notificação compulsória imediata de forma oportuna ($\leq$ à 07 dias) nos sistemas de informações de saúde oficiais (SINAN-NET/SINAN-ONLINE/SIVEP-Gripe/e-SUS/e-SUS- SINAN). A meta estabelecida em contrato foi de $\geq 80\%$.

Gráfico 22 - Percentual de casos de Doenças/Agravos/Eventos de notificação compulsório imediata (DAEI) digitadas oportunamente - até 7 dias – julho de 2024



Fonte: Painel Vigilância Epidemiologia Hospitalar de Goiás

4.2.12 Percentual de casos de Doenças/Agravos/Eventos de notificação compulsório imediata (DAEI) investigados oportunamente - até 48 horas da data da notificação

Avaliar a capacidade de detecção e investigação das DAEI nas unidades de saúde, por meio da investigação das notificações das doenças/agravos/eventos de saúde de notificação compulsória imediata investigadas oportunamente ($\leq$ à 48 horas da data de notificação) nos sistemas de informações de saúde oficiais (SINAN-NET/SINAN-ONLINE/SIVEP-Gripe/e-SUS/e-SUS- SINAN).

A meta estabelecida em contrato foi de $\geq 80\%$.

Gráfico 23 - Percentual de casos de Doenças/Agravos/Eventos de notificação compulsório imediata (DAEI) investigados oportunamente - até 48 horas da data da notificação – julho de 2024



Fonte: Painel Vigilância Epidemiologia Hospitalar de Goiás

4.2.13 Taxa de acurácia do estoque

Monitorar a exatidão do estoque de medicamentos hospitalar geridos pela Farmácia. A avaliação da acuracidade indica se o estoque e as compras estão coerentes com a realidade da instituição e se há falhas durante o processo de controle de estoque. A meta estabelecida em contrato foi de $\geq 95\%$.

Gráfico 24 – Taxa de acurácia do estoque – julho de 2024



Fonte: Relatório de controle da Farmácia/Crer

4.2.14 Taxa de perda financeira por vencimento de medicamentos

Mensurar o valor financeiro atribuído aos medicamentos vencidos na unidade de saúde, permitindo implementação de ações que impactem na redução da perda de medicamentos. A meta estabelecida em contrato foi de $\leq 2\%$.

Gráfico 25– Taxa de perda financeira por vencimento de medicamentos – julho de 2024



Fonte: Relatório de controle da Farmácia/Crer

4.2.15 Taxa de aceitabilidade das intervenções farmacêuticas

Avaliar o desempenho do serviço de farmácia clínica e a importância desse serviço para a segurança do paciente através da prevenção de problemas relacionados a medicamentos. A meta estabelecida em contrato foi de $\geq 90\%$.

Gráfico 26 – Taxa de aceitabilidade das intervenções farmacêuticas – julho de 2024



Fonte: Relatório de controle da Farmácia/Crer

4.2.16 Indicadores do Serviço de Farmácia

Avaliar o desempenho do serviço de farmácia hospitalar. A meta estabelecida em contrato foi de 100% para cada indicador, conforme tabela 15:

Tabela 15 –Indicadores do Serviço de Farmácia – julho de 2024

Indicadores do Serviço de Farmácia – julho de 2024		
Item	Meta	Realizado
Disponibilidade do farmacêutico 24 horas durante todo o mês	100,00%	100,00%
Prescrições analisadas por profissional farmacêutico por mês	100,00%	100,00%
Notificações de eventos adversos envolvendo medicamentos tratadas pelo serviço de farmácia por mês	100,00%	100,00%

5 EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA O.S

Apresenta-se abaixo a execução dos serviços propostos no mês de julho de 2024, para as linhas de contratação dos indicadores assistenciais e de desempenho e qualidade e as respectivas análises da performance executada.

5.1 Produção Assistencial

Tabela 16 – Indicadores de produção assistencial – julho de 2024

Atividades	Meta	Realizado	% de Execução da Meta
Saídas Cirúrgicas	838	735	87,71%
Saídas Clínicas	61	73	119,67%
Saídas Reabilitação	27	23	85,19%
Total de saídas hospitalares	926	831	89,74%
Cirurgia eletiva hospitalar de alto giro	55	162	294,55%
Cirurgia eletiva hospitalar de média ou alta complexidade (sem alto custo)	435	409	94,02%
Cirurgia eletiva hospitalar de alto custo (com ou sem OPME)	55	50	90,91%
Total de Cirurgias Eletivas	545	621	113,94%
Consultas Médicas na Atenção Especializada	10.700	11.298	105,59%
Consulta Não Médicas na Atenção Especializada	4.732	4.389	92,75%
Consulta Multiprofissionais - Aconselhamento Genético	20	9	45,00%
Atendimento Odontológico PNE - Consulta	20	44	220,00%
Atendimento Odontológico PNE - Procedimentos	60	156	260,00%
Atendimento Buco Maxilo - Consulta - de 1ª vez	30	41	136,67%

Atendimento buco maxilo - Consulta - outros	60	151	251,67%
Atendimento Buco Maxilo- Procedimentos - Ortognática	10	21	210,00%
Atendimento buco maxilo - Procedimentos - Outros	10	15	150,00%
Total de atendimentos Ambulatorial	15.642	16.124	103,08%
SAD - Pacientes Atendidos	60	59	98,33%
Educação Física	3.373	3.574	105,96%
Fisioterapia	12.589	11.728	93,16%
Fonoterapia	4.515	4.576	101,35%
Musicoterapia	259	169	65,25%
Psicologia	4.396	4.064	92,45%
Terapia Ocupacional	4.868	2.570	52,79%
Terapias Especializadas - Sessões	30.000	26.681	88,94%
Adequações Cadeira de Rodas	76	70	92,11%
Calçados Neuropáticos	39	36	92,31%
Fabricação Oficina Itinerante	180	174	96,67%
Fabricações Calçados	35	42	120,00%
Fabricações Coletes	34	32	94,12%
Fabricações Próteses	46	44	95,65%
Fabricações Órteses	239	437	182,85%
Fabricações Órteses Longas	46	95	206,52%
Fabricações Órteses Membros Superiores	68	62	91,18%
Meios Auxiliares e Locomoção	337	77	22,85%
Total Oficina Ortopédica	1.100	1.069	97,18%

Próteses Auditivas	263	265	100,76%
Bera (Brainstem Evoked Response Audimetry)	10	38	380,00%
Doppler (MMII, MMSS, Carótida e Transcraniano)	16	40	250,00%
Ecocardiograma (transesofágico, de stress, transtorácico)	40	59	147,50%
Eletrocardiograma	10	105	1.050,00%
Eletroencefalograma	24	57	237,50%
Eletroneuromiografia	27	70	259,26%
Espirometria	41	112	273,17%
Laboratório de Análises Clínicas	5.500	8.855	161,00%
Laboratório de Genética	*NTMC	5	-
Radiologia	14	25	178,57%
Ressonância Nuclear Magnética	210	211	100,48%
Tomografia Computadorizada	442	660	149,32%
Videolaringoscopia	10	12	120,00%
Total de exames de SADT Ofertados – Regulação Estadual/SUREG	6.344	10.249	161,55%

Fonte: Sistema MV Soul/CRER

5.1.1 Análise Crítica dos Indicadores de Produção

Saídas Cirúrgicas:

No mês de julho, às saídas de cirúrgicas atingiram **87,71%**, devido à redução da capacidade cirúrgica. Deste modo, em busca da otimização das altas, estão sendo implementadas medidas de alinhamento e monitoramento dos processos internos do CRER, visando cumprir a meta do indicador.

Saídas Reabilitação:

No mês de julho, às saídas de reabilitação atingiram **85,19%**, em razão do baixo número de pacientes encaminhados pelo Complexo Regulador Estadual (CRER) – SES/GO. Reiteramos que foram disponibilizadas todas as vagas para internação em reabilitação de acordo com a capacidade operacional e meta contratualizada.

Para aumentar o quantitativo de atendimentos, a Unidade vem realizando ações que envolve oferecer apoio a secretaria para melhor compreensão do perfil de atendimento, e realizando interações diretas com o Complexo Regulador Estadual. Além disso, estamos realizando interações com outras unidades de saúde para captar pacientes com o perfil adequado, além de estabelecer conexões com a regulação estadual.

Consultas Multiprofissionais – Aconselhamento Genético:

No mês de julho, as consultas de aconselhamento genético atingiram **45,00%**, devido a perda primária das vagas ofertadas a Regulação Estadual e o absenteísmo dos pacientes. Para melhorar essa situação, estão sendo implementadas ações com a Regulação Estadual, bem como o fortalecimento da agenda de controle dos pacientes agendados.

Terapias especializadas – Musicoterapia, Terapia Ocupacional:

No mês de julho, as terapias especializadas em musicoterapia e terapia ocupacional, alcançaram respectivamente, **65,25%** e **52,79%** da meta. A meta não foi alcançada para essas especialidades, devido ao absenteísmo dos pacientes agendados e por se tratar da necessidade de avaliação clínica para o encaminhamento dos pacientes com o perfil de atendimento para essas especialidades. Com o objetivo de melhorar os resultados, estamos fortalecendo o monitoramento dos pacientes agendados e reestruturando as escalas de serviços dos profissionais para evoluir nos atendimentos ambulatoriais e para pacientes internados.

Oficina Ortopédica – Meios Auxiliares e Locomoção:

Em relação aos resultados da Oficina Ortopédica para o mês de julho de 2024, a linha de Meios Auxiliares e Locomoção atingiram **22,85%**.

A principal razão para isso foi a mudança no formato de apuração das metas, que passou de um formato global para um modelo específico por linhas de produção. Essa alteração exigiu ajustes significativos no planejamento de produção, incluindo a necessidade de reorganizar o agendamento de atendimentos aos pacientes, levando em consideração a demanda existente.

Diante desse novo cenário, foi necessário um período de adaptação para implementar as mudanças necessárias, impactando temporariamente o desempenho. No entanto, informamos que todos os ajustes necessários já foram realizados e estamos trabalhando ativamente para alcançar as metas nos próximos meses.

5.2 Indicadores de Desempenho

Tabela 17 – Indicadores de desempenho – julho de 2024

Indicadores Qualitativos (Desempenho)	Meta	Resultado	% de Execução da Meta
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85,00%	81,37%	95,73%
Taxa Média/Tempo Médio de Permanência Hospitalar (TMP)	≤ 5,00	4,15	117,00%
Índice de Intervalo de Substituição (Horas)	< 24,00	22,80	105,00%
Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	≤ 20,00%	3,03%	184,85%
Taxa de Readmissão em UTI (48 horas)	< 5,00%	1,03%	179,40%

Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – DATASUS	≤ 7,00%	0,00%	200,00%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Eletivas por Condições Operacionais	≤ 5,00%	3,05%	139,00%
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o primeiro ano	< 25,00%	Não se aplica *	
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (Tempo máximo aceitável para tratamento) expirado (↓) para o segundo ano	< 10,00%	7,26%	127,40%
Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 72 horas	≥ 70%	94,34%	134,77%
Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsória Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente - até 7 dias	≥ 80,00%	100,00%	125,00%
Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsória Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 48 horas da data da notificação	≥ 80,00%	100,00%	125,00%
Taxa de acurácia do estoque	≥ 95%	98,74%	103,94%
Taxa de perda financeira por vencimento de medicamentos	≤ 2%	0,05%	197,50%
Taxa de aceitabilidade das intervenções farmacêuticas	≥ 90%	99,15%	110,17%

(*) Dados do indicador apresentados no 13º Termo Aditivo, considerando o primeiro ano.

5.2.1 Análise Crítica dos Indicadores de Desempenho

Por meio dos resultados apresentados no tópico 5.2, nota-se que a unidade alcançou as metas pactuadas em todos os indicadores de desempenho.

O resultado positivo é reflexo da gestão eficiente e de todas as ações realizadas para alcance dos objetivos esperados, sempre priorizando a melhoria contínua dos processos.

6 INDICADORES DE GESTÃO

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

6.1.1 Índice de Eficiência Financeira

Apresenta-se, a seguir, por meio do Índice de Eficiência Financeira, o nível de liquidez financeira alcançado pela Unidade, referente ao período de 01 a 31 de julho de 2024, utilizando a seguinte fórmula:

Fórmula: *(saldo inicial + entradas do período) / total de saídas do período*

Tabela 18 - Índice de Eficiência Financeira - julho/2024

Índice de Eficiência Financeira	Julho/2024
Saldo inicial	13.385.607,11
Total de entradas	17.478.874,70
Total de saídas	16.932.099,31
Resultado	1,82

Fonte: CFIN/AGIR

6.1.2 Índice Contábil

Conforme pode ser analisado na tabela abaixo, o CRER demonstra um equilíbrio no índice contábil 1,00.

Este índice se manteve estável ao longo dos meses de janeiro a julho/2024, pois efetuamos o confronto de todas as receitas com as despesas, revelando eficiência e economicidade na gestão dos recursos por parte da unidade hospitalar.

Tabela 19 - Índice Contábil – janeiro a julho de 2024

	Receita (R\$)	Despesa (R\$)	Índice
Índice Contábil	125.439.984,14	125.439.984,14	1,00

Fonte: CCONT/AGIR

6.2 Pesquisa de Satisfação – Metodologia *Net Promoter Score* (NPS)

6.2.1 Pesquisa de satisfação – NPS – Ambulatório

O resultado da pesquisa realizada no ambulatório para uma amostra de 840 pacientes/acompanhantes entrevistados, referente ao mês de julho, foi de 91,16% de aprovação. O resultado atingido corresponde à zona de excelência e contempla a classificação máxima na metodologia NPS.

Tabela 20 - Pesquisa de Satisfação – NPS – Ambulatório

Mês de referência: julho de 2024				
Classificação dos clientes	Quantidade de Clientes	%	NPS	Zona de Excelência
Clientes Detratores	60	0,93%	91,16%	
Clientes Neutros	449	6,97%		
Clientes Promotores	5.931	92,10%		
Total Geral de Respostas	6.440	100,00%		

Fonte: SAU/Ouvidoria/Crer

6.2.2 Pesquisa de satisfação – NPS – Internação

Em relação ao resultado da pesquisa realizada na internação da unidade, para uma amostra de 244 pacientes entrevistados, foi alcançado 91,94% de aprovação. O resultado atingido corresponde à zona de excelência e contempla a classificação máxima na metodologia NPS.

Tabela 21 - Pesquisa de Satisfação – NPS – Internação

Mês de referência: julho de 2024				
Classificação dos clientes	Quantidade de Clientes	%	NPS	Zona de Excelência
Clientes Detratores	39	1,77%	91,94%	
Clientes Neutros	100	4,52%		
Clientes Promotores	2.070	93,71%		
Total Geral de Respostas	2.209	100,00%		

Fonte: SAU/Ouvidoria/Crer

6.2.3 Pesquisa de satisfação – NPS – Geral

A seguir apresentamos os resultados das pesquisas consolidadas - Ambulatório e Internação, relativo ao mês de julho/2024.

Tabela 22 - Pesquisa de Satisfação – NPS Geral

Mês referência: julho de 2024				
Classificação dos clientes	Quantidade de clientes	%	NPS	Zona de Excelência
Total de clientes detratores	99	1,14%	91,37%	
Total de clientes neutros	549	6,35%		
Total de clientes Promotores	8.001	92,51%		
Total Geral de Respostas	8.649	100,00%		

Fonte: SAU/Ouvidoria/Crer

6.3 Taxa de Absenteísmo dos Colaboradores

Na tabela abaixo evidenciamos o índice percentual de absenteísmo extraído do sistema eletrônico, referente ao mês de julho de 2024.

Tabela 23 - Absenteísmo em Recursos Humanos

Taxa de absenteísmo em RH – Julho/24	
Vínculo	Resultado
Celetista	3,61%
Estatutário	1,67%
Consolidado	3,60%

Fonte: SESMT/CRER

7 MEDIDAS IMPLEMENTADAS

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

Equipamentos médicos:

Não teve intercorrências que pudessem impactar nas metas, neste mês.

Engenharia Clínica:

Aparelho de Nasofibroscopio - Equipamento inoperante dia 29/07, impactando na oferta de realização de exames, equipamento foi encaminhado para manutenção corretiva. Parada do DR do Raio-X fixo da Unidade nos dias 03, 05, 10, 12, 17, 26 e 31. Impactou em reagendamentos de exames, pois com a utilização do CR de contingência a capacidade de realização de exames é menor. Como ação, foi utilizado o CR disponível para uso em Raios-X móveis.

Manutenção Predial:

Pintura da recepção de consultas - Ipê Amarela. Foi realizada a pintura da recepção em dois dias (27 e 28/07) sendo necessário a interrupção do atendimento nesse local durante a execução. Como ação para reduzir o impacto nos atendimentos aos usuários foi realizado o remanejamento dos atendimentos para outra recepção nesse período.

8 CONSIDERAÇÕES FINAIS

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

Ressaltamos os nossos esforços para o cumprimento das metas estabelecidas e na busca pela melhoria contínua dos processos, visando sempre o atendimento digno, qualificado, humanizado e com reconhecida efetividade de nossos serviços pelos usuários do SUS.

Luiz Carlos Junio Sampaio Teles

Diretor Geral do CRER

9 ANEXOS

Anexo 9.1 - Relatório de atividades do Serviço de Atendimento ao Usuário;

Anexo 9.2 - Mapa Cirúrgico;

Anexo 9.3 - Quantitativo de AIH (Autorização de Internação Hospitalar) apresentadas na competência de julho de 2024.