agir associação de gestão, inovação e resultados em saúde

Relatório Mensal

PRODUÇÃO E DESEMPENHO

JUNHO / 2025

Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta – HDS

Termo de Transferência nº 002/2013 (11º Termo Aditivo)

SUS

HDS
Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta

SES
Secretaria de Estado da Saúde

GOVERNO DE GOIÁS
O ESTADO QUE DÁ CERTO

Identidade Organizacional

01 Missão

Prestar cuidado humanizado e de excelência aos usuários do SUS e pacientes moradores, preservando o legado histórico da Instituição.

02 Visão

Ser hospital de referência estadual em cuidados prolongados, comprometido com a experiência do usuário, produção do conhecimento, sustentabilidade sócio-ambiental e inovação.

03 Valores

- Compromisso com a Qualidade
- Cuidado Humanizado
- Colaboração e Trabalho em Equipe
- Transparência e Comunicação Eficaz
- Eficiência e Inovação
- Responsabilidade Social e Ambiental

04 Propósito

Cuidar de vidas.

AGIR

Conselho de Administração

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

Conselho Fiscal

César Helou
Fernando Morais Pinheiro
Milca Severino Pereira
Salomão Rodrigues Filho
Pedro Daniel Bittar
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 Controle Interno
Dante Garcia de Paula - Superintendente de Gestão e Planejamento
Guillermo Sócrates Pinheiro de Lemos - Superintendente Técnico Assistencial

Diretoria do HDS

Mônica Ribeiro Costa – Diretora Geral e Técnica
André Alves dos Santos – Diretor Administrativo e Financeiro

Sumário

1 APRESENTAÇÃO 8
2 IDENTIFICAÇÃO E PERFIL DA UNIDADE 8
3 CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES 8
4 INDICADORES ESTATÍSTICOS 9
4.1 Indicadores Quantitativos – Produção Assistencial 10
4.1.1 Internação Hospitalares 10
4.1.2 Atendimentos Ambulatoriais 12
4.1.3 Terapias Especializadas 18
4.1.4 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo 19
4.1.5 Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) 20
4.2 Indicadores de Desempenho 21
4.2.1 Taxa de Ocupação Hospitalar (TOH) 21
4.2.2 Percentual de Ocorrências de Glosas no SIH – DATASUS 22
4.2.3 Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 72 horas 23
4.2.4 Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsória Imediata (DAEI) digitadas oportunamente até 7 dias 24
4.2.5 Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) investigadas oportunamente até 48 horas 25
4.2.6 Taxa de Acurácia de Estoque 26
4.2.7 Taxa de Perda Financeira por Vencimento de Medicamentos 27
4.2.8 Taxa de Aceitabilidade das Intervenções Farmacêuticas 28
4.2.9 Percentual de Pacientes Desospitalizados encaminhados para a Rede de Atenção 29

4.2.10 Taxa de Readmissão Hospitalar de Pacientes assistidos pelo Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) 30

5 EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA OS 31

COM ESCLARECIMENTOS, SE FOR O CASO, SOBRE AS CAUSAS QUE INVIABILIZARAM O PLENO CUMPRIMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS . 31

5.1 Produção Assistencial 32

5.2 Indicadores de Desempenho 35

6 INDICADORES DE GESTÃO 36

6.1 Economicidade – Financeiro/Contábil 36

6.2 Pesquisa de Satisfação – Metodologia *Net Promoter Score* (NPS) 37

6.2.1 Pesquisas de Satisfação – NPS – Internação 37

6.2.2 Pesquisa de Satisfação – NPS – Ambulatório 38

6.2.3 Pesquisa de Satisfação – NPS – Geral 39

6.3 Taxa de Absenteísmo dos Colaboradores 39

7 MEDIDAS IMPLEMENTADAS 40

8 CONSIDERAÇÕES FINAIS 41

9 ANEXOS 42

Gráficos

Gráfico 1 - Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores - Diárias (Junho/2025) 10
Gráfico 2 - Longa Permanência – Diárias (Junho/2025) 11
Gráfico 3 - Consultas Médicas (Junho/2025) 12
Gráfico 4 - Consultas Multiprofissionais (Junho/2025) 14
Gráfico 5 - Atendimentos Odontológicos - Consultas (Pediatria, Endodontia e PNE) (Junho/2025)..... 15
Gráfico 6 - Atendimentos Odontológicos - Procedimentos (Junho/2025)..... 16
Gráfico 7 - Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras (Junho/2025) 17
Gráfico 8 - Terapias Especializadas (Junho/2025)..... 19
Gráfico 9 - Serviço de Atendimento Domiciliar SAD (Junho/2025)..... 21
Gráfico 10 - Taxa de Ocupação Hospitalar (Junho/2025) 22
Gráfico 11 - Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH (Maio/2025) 23
Gráfico 12 - Exames de Imagem com resultado em até 72 horas (Junho/2025) 24
Gráfico 13 - DAEI digitadas em até 7 dias (Junho/2025) 25
Gráfico 14 - DAEI investigadas em até 48 horas (Junho/2025)..... 26
Gráfico 15 – Taxa de Acurácia de Estoque (Junho/2025)..... 27
Gráfico 16 – Taxa de Perda Financeira por Vencimento de Medicamentos 28
Gráfico 17 – Taxa de Aceitabilidade das Intervenções Farmacêuticas 29
Gráfico 18 – Percentual de Pacientes Desospitalizados encaminhados para a Rede de Atenção (Junho/2025)..... 30
Gráfico 19 – Taxa de Readmissão Hospitalar de Pacientes Assistidos pelo SAD (Junho/2025) 31

Tabelas

Tabela 1 - Censo de Origem – Junho de 2025 9
Tabela 2 – Internações Hospitalares – Junho de 2025 12
Tabela 3 – Atendimentos Ambulatoriais – Junho de 2025 13
Tabela 4 – Atendimentos Ambulatoriais – Junho de 2025 14
Tabela 5 – Atendimentos Ambulatoriais – Junho de 2025 15
Tabela 6 – Atendimentos Ambulatoriais Curativos – Junho de 2025 17
Tabela 7 - Atendimentos Ambulatoriais – Junho de 2025 18
Tabela 8 – SADT Externo (Realizados) – Junho de 2025 19
Tabela 9 – SADT Externo (Ofertados) – Junho de 2025 20
Tabela 10 – Indicadores de Produção Assistencial – Junho de 2025 32
Tabela 11 - SADT Externo - Ultrassom 33
Tabela 12 - SADT Externo - Doppler 34
Tabela 13 – Indicadores de Desempenho – Junho de 2025 35
Tabela 14 - Índice de Eficiência Financeira – Janeiro a Março de 2025 36
Tabela 15 - Índice de Eficiência Financeira – Abril a Junho de 2025 36
Tabela 16 - Índice Contábil – Janeiro a Maio de 2025 37
Tabela 17 - Pesquisa de Satisfação NPS - Internação – Junho de 2025 38
Tabela 18 - Pesquisa de Satisfação NPS – Ambulatório – Junho de 2025 38
Tabela 19 - Pesquisa de Satisfação NPS – GERAL – Junho de 2025 39
Tabela 20 - Absenteísmo em Recursos Humanos – Junho de 2025 39

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 Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta - HDS, apresentamos nesta oportunidade, o **Relatório Mensal de Produção e Desempenho**, conforme estabelecido no Anexo Técnico n° I, itens 9 a 11 – Indicadores e Metas de Produção e Desempenho, páginas 16 a 20 (11° Termo Aditivo ao Termo de Transferência n° 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, 7 dias da semana, ininterruptamente na Internação e nos Ambulatórios, 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, no âmbito ambulatorial e de internação em cuidados prolongados, além dos ex-pacientes da antiga Colônia Santa Marta, moradores da Residência Assistencial.

3 CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES

A seguir, apresenta-se o Censo de Origem dos Pacientes atendidos no mês de junho de 2025. Os atendimentos relacionados compreendem assistência

realizada aos pacientes nas modalidades de Internação (UCP), Atendimentos ambulatoriais, do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo e dos pacientes atendidos por meio do Serviço de Atenção Domiciliar – SAD, da unidade.

Tabela 1 - Censo de Origem – Junho de 2025

Censo de Origem dos Pacientes Atendidos – Junho/2025		
Município de Origem	**Junho/2025**	**Percentual**
Goiânia	4.099	53,12%
Senador Canedo	564	7,31%
Goianira	200	2,59%
Aparecida de Goiânia	163	2,11%
Inhumas	162	2,10%
Trindade	161	2,09%
Outros Municípios - GO	2.305	29,88%
Outros Estados	62	0,80%
TOTAL	**7.716**	**100,00%**

Fonte: Relatório de Atendimento por Cidade – Soul MV – Junho/2025

4 INDICADORES ESTATÍSTICOS

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

A seguir, apresenta-se as metas de produção e desempenho contratualizadas no 11° Termo Aditivo ao Termo de Transferência n° 002/2013 - SES/GO, que permitem uma variação de até ± 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 Internação Hospitalares

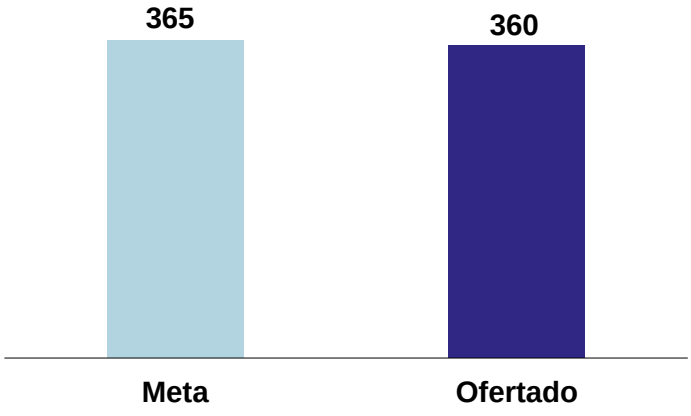
Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores – Diárias

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 11° Termo Aditivo, foram ofertadas o correspondente a 360 diárias aos pacientes moradores da unidade no mês de junho de 2025, conforme gráfico 1.

Gráfico 1 - Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores - Diárias (Junho/2025)



Fonte: Soul MV, Junho/2025

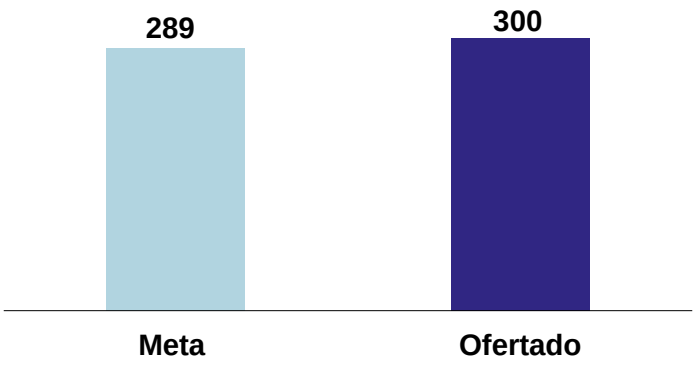
Longa Permanência – Diárias

Em conformidade com o 11° Termo Aditivo, o HDS oferta diárias de internação para a Unidade de Cuidados Prolongados – UCP, que foi criada com o propósito 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 junho de 2025, foram ofertadas 300 diárias em longa permanência, conforme apresentado no gráfico 2.

Gráfico 2 - Longa Permanência – Diárias (Junho/2025)



Fonte: Soul MV, Junho/2025

Apresentamos a seguir de forma detalhada, os indicadores que compõem a linha de Internações Hospitalares, conforme tabela 2.

Tabela 2 – Internações Hospitalares – Junho de 2025

Internações Hospitalares (diárias)		
Item	**Meta**	**Oferta (diárias)**
Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores - Diárias	365	360
Longa Permanência - Diárias	289	300
TOTAL	**654**	**660**

Fonte: Soul MV, Junho/2025

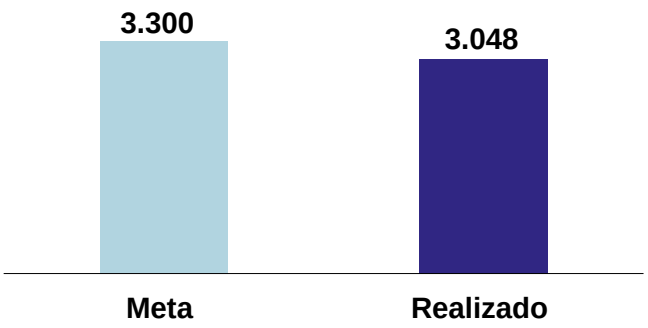
4.1.2 Atendimentos Ambulatoriais

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: angiologia e cirurgia vascular, cardiologia, dermatologia, endocrinologia, geriatria, neurologia, oftalmologia, ortopedia, pneumologia, psiquiatria e reumatologia.

Referente a meta pactuada no 11° Termo Aditivo, durante o período avaliado, foram realizadas 3.048 consultas médicas, conforme apresentado no gráfico 3.

Gráfico 3 - Consultas Médicas (Junho/2025)



Fonte: Soul MV, Junho/2025

Na sequência, apresenta-se o quantitativo de consultas médicas realizadas de forma detalhada, conforme tabela 3.

Tabela 3 – Atendimentos Ambulatoriais – Junho de 2025

Consultas Médicas em Atenção Especializada		
Especialidade	**Meta**	**Produção**
Angiologia e Cirurgia Vascular	**3.300**	104
Cardiologia		250
Dermatologia		390
Endocrinologia		357
Geriatria		282
Neurologia		25
Oftalmologia		558
Ortopedia e Traumatologia		691
Pneumologia		50
Psiquiatria		208
Reumatologia		133
TOTAL		**3.048**

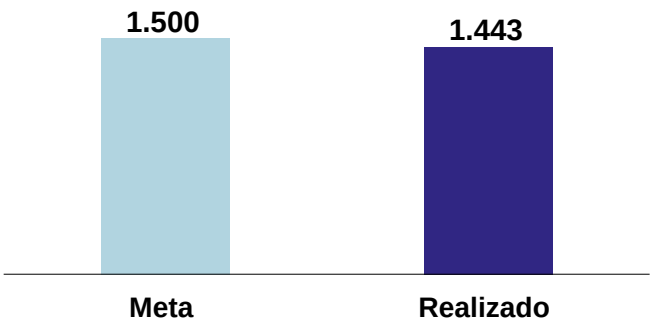
Fonte: Soul MV, Junho/2025

Consultas Multiprofissionais em Atenção Especializada

Em relação aos atendimentos nas especialidades multiprofissionais, o serviço oferece consultas em diversas áreas, conforme a meta estabelecida no 11° Termo Aditivo. As especialidades incluem educação física, enfermagem, farmácia clínica, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, odontologia, psicologia e terapia ocupacional.

Em relação às consultas nas especialidades multiprofissionais, contabilizou-se 1.443 consultas, conforme demonstrado no gráfico 4.

Gráfico 4 - Consultas Multiprofissionais (Junho/2025)



Fonte: Soul MV, Junho/2025

Na sequência, apresenta-se o quantitativo de consultas multiprofissionais por especialidade, conforme tabela 4.

Tabela 4 – Atendimentos Ambulatoriais – Junho de 2025

Consultas Multiprofissionais em Atenção Especializada		
Especialidade	**Meta**	**Produção**
Educação Física	**1.500**	3
Enfermagem		1.234
Farmácia		10
Fisioterapia		124
Fonoaudiologia		21
Nutrição		19
Psicologia		27
Terapia Ocupacional		5
TOTAL		**1.443**

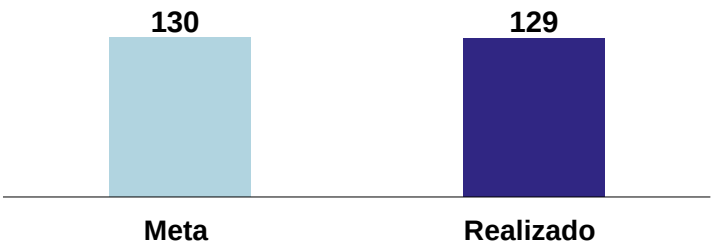
Fonte: Soul MV, Junho/2025

Atendimentos Odontológicos – Consultas (Pediatria, Endodontia e PNE)

Quanto aos atendimentos odontológicos, conforme pactuado no 11º Termo Aditivo, são destinadas ofertas de vagas para consultas aos pacientes de Pediatria, Endodontia e PNE.

Registra-se que das vagas ofertadas pela unidade no mês de junho de 2025, foram realizados 129 atendimentos, conforme apresentado no gráfico 5.

Gráfico 5 - Atendimentos Odontológicos - Consultas (Pediatria, Endodontia e PNE) (Junho/2025)



Fonte: Soul MV, Junho/2025

Na sequência, é apresentado o quantitativo de Consultas Odontológicas de Pediatria, Endodontia e PNE, conforme tabela 5.

Tabela 5 – Atendimentos Ambulatoriais – Junho de 2025

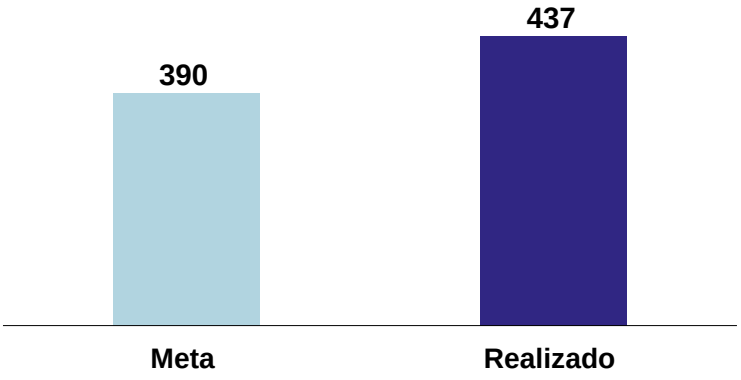
Consultas Odontológicas (Pediatria, Endodontia e PNE)		
Especialidade	**Meta**	**Produção**
Pediatria	**130**	45
Endodontia		35
PNE		49
TOTAL		**129**

Fonte: Soul MV, Junho/2025

Atendimentos Odontológicos – Procedimentos

Associados às Consultas Odontológicas, registra-se que foram realizados 437 procedimentos, no mês em avaliação.

Gráfico 6 - Atendimentos Odontológicos - Procedimentos (Junho/2025)



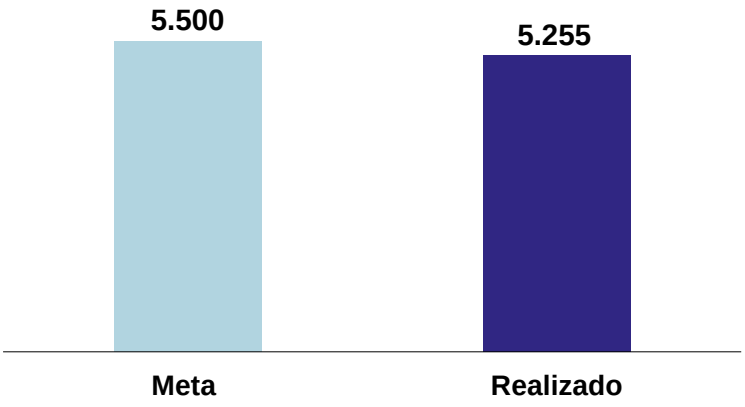
Fonte: Soul MV, Junho/2025

Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras

O Ambulatório de Feridas Crônicas e Queimaduras conta com equipe de enfermagem especializada no atendimento aos pacientes para a realização de curativos, cujas ocorrências tratadas são, principalmente, decorrentes da insuficiência venosa crônica, diabetes e sequelas da hanseníase.

Foram realizados 5.255 procedimentos de curativos no período avaliado, conforme gráfico 7.

Gráfico 7 - Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras (Junho/2025)



Fonte: Soul MV, Junho/2025

A seguir, apresentamos o quantitativo de Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras realizados.

Tabela 6 – Atendimentos Ambulatoriais Curativos – Junho de 2025

Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras		
Procedimentos	**Meta**	**Produção**
Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras – Procedimentos	**5.500**	5.255
TOTAL		**5.255**

Fonte: Soul MV, Junho/2025

Apresentamos a seguir de forma detalhada, os indicadores que compõem a linha de Atendimentos Ambulatoriais, evidenciados na tabela 7.

Tabela 7 - Atendimentos Ambulatoriais – Junho de 2025

Atendimentos Ambulatoriais – Junho/2025		
Item	**Meta**	**Produção**
Consultas Médicas na Atenção Especializada	3.300	3.048
Consultas Multiprofissionais na Atenção Especializada	1.500	1.443
Atendimentos Odontológicos - Consultas (Pediatria, Endodontia e PNE)	130	129
Atendimentos Odontológicos - Procedimentos	390	437
Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras	5.500	5.255
TOTAL	**10.820**	**10.312**

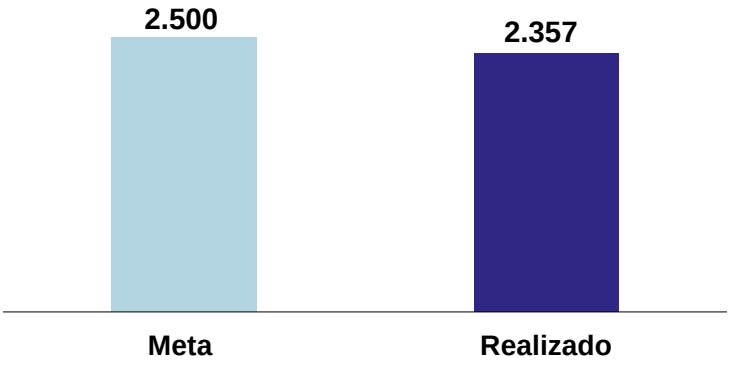
Fonte: Soul MV, Junho/2025

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, nas especialidades de: fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, terapia ocupacional e nutrição.

Acerca dos atendimentos realizados no período avaliado, registrou-se o total de 2.357 sessões, sendo destas, 1.022 em ambulatório e 1.335 sessões na internação, conforme demostrado no gráfico 8.

Gráfico 8 - Terapias Especializadas (Junho/2025)



Fonte: Soul MV, Junho/2025

4.1.4 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo

Na competência de junho de 2025, foram realizados um total de 29 exames no SADT Externo, conforme demonstrado na tabela 8, representando o resultado de todos os exames realizados aos pacientes regulados pelo Complexo Regulador Estadual - CRE.

Tabela 8 – SADT Externo (Realizados) – Junho de 2025

SADT Externo (Realizados) – Junho/2025		
Item	**Meta**	**Produção**
Doppler (membros superiores, inferiores e carótidas)	60	26
Ultrassonografia	30	3
TOTAL	**90**	**29**

Fonte: NIR HDS, Junho/2025

Conforme pactuado no 11° Termo Aditivo, e em cumprimento à cláusula 10.5.1 do Anexo I, que dispõe sobre a disponibilização de vagas de SADT Externo a Rede Assistencial, apresenta-se, conforme tabela 9, o quantitativo total de exames ofertados ao CRE, separados por tipo.

Tabela 9 – SADT Externo (Ofertados) – Junho de 2025

SADT Externo (Ofertados) – Junho/2025	
Item	**Ofertados**
Doppler (membros superiores, inferiores e carótidas)	60
Ultrassonografia	30
TOTAL	**90**

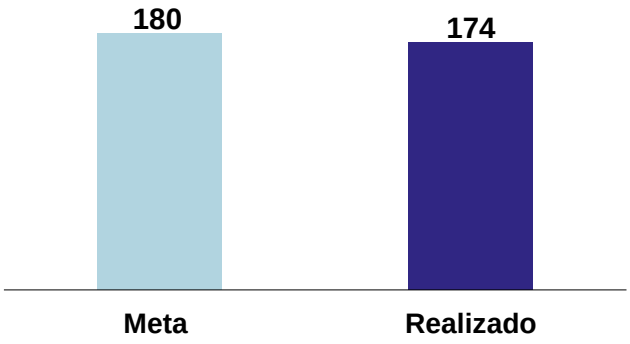
Fonte: NIR HDS, Junho/2025

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, foi criado em dezembro de 2021, 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 **174 pacientes** no Serviço de Atenção Domiciliar por meio do programa Saúde no Lar, nos quais 656 atendimentos foram feitos por médicos e equipe multiprofissional, nas especialidades de fisioterapia, assistência social, fonoaudiologia, psicologia, nutrição, terapia ocupacional e enfermagem, representado no gráfico 9.

Gráfico 9 - Serviço de Atendimento Domiciliar SAD (Junho/2025)



Fonte: Soul MV, Junho/2025

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 11° Termo Aditivo, o hospital deverá informar mensalmente os resultados dos indicadores de desempenho, que correspondem a 10% do percentual de custeio do repasse mensal.

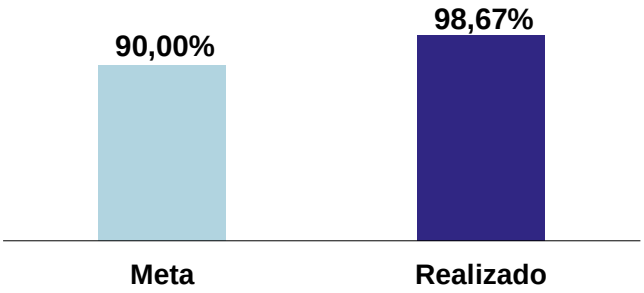
4.2.1 Taxa de Ocupação Hospitalar (TOH)

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 junho de 2025, a unidade registrou 296 pacientes-dia e 300 leitos-dia operacionais, resultando em uma taxa de ocupação de 98,67%, conforme gráfico 10.

Gráfico 10 - Taxa de Ocupação Hospitalar (Junho/2025)



Fonte: NIR HDS, Junho/2025

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, no período. O indicador é obtido utilizando a métrica a seguir:

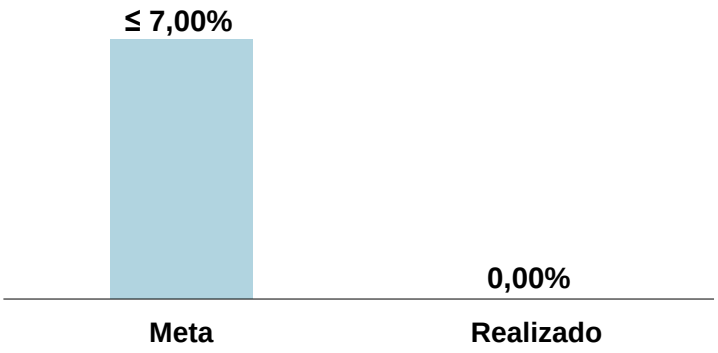
Fórmula: [Total de procedimentos rejeitados no SIH / Total de procedimentos apresentados no SIH] x 100

Informamos que, até o fechamento do relatório não foi possível apresentar o percentual do indicador em questão, uma vez que a SES/GO disponibilizará as informações para a unidade somente ao final do mês subsequente. Sendo assim, o indicador de glosas referente a competência de Junho de 2025, será apresentada no Relatório Mensal de Julho de 2025.

Em oportuno, registra-se que no período de Maio de 2025, foram apresentadas o total de 13 AIH'S, sendo todas aprovadas.

Isso posto, o resultado alcançado foi favorável à meta com **0,00%** de ocorrência de glosas, conforme demonstra o gráfico 11.

Gráfico 11 - Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH (Maio/2025)



Fonte: SEFAT HDS, Maio/2025

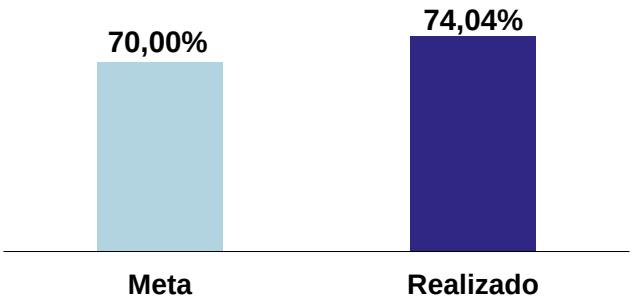
4.2.3 Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 72 horas

Conceituação: 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).

Fórmula: [Número de exames de imagem entregues em até 72 horas / Total de exames de imagem realizados no período] x 100

No mês de junho de 2025, foram registrados 104 exames liberados, destes, 77 foram disponibilizados em tempo oportuno de até 72 horas, apresentando percentual de 74,04%, conforme gráfico 12.

Gráfico 12 - Exames de Imagem com resultado em até 72 horas (Junho/2025)



Fonte: GEMAM HDS, Junho/2025

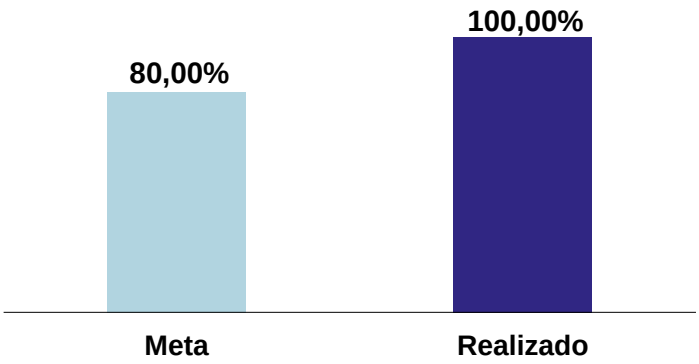
4.2.4 Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsória Imediata (DAEI) digitadas oportunamente até 7 dias

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: [Número de casos de DAEI digitadas em tempo oportuno – até 7 dias / Número de casos de DAEI digitadas no mês] x 100

No mês de junho de 2025, foram registrados 2 casos de DAEI, destas, 2 foram digitadas em tempo oportuno de até 7 dias, apresentando percentual de 100,00%, conforme gráfico 13.

Gráfico 13 - DAEI digitadas em até 7 dias (Junho/2025)



Fonte: NHE HDS, Junho/2025

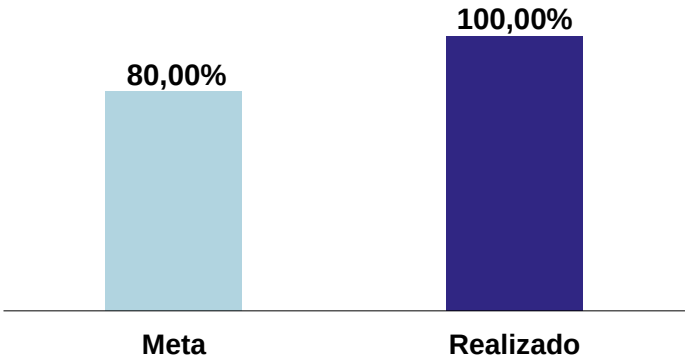
4.2.5 Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) investigadas oportunamente até 48 horas

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: [Número de casos de DAEI investigadas em tempo oportuno – até 48 horas da data da notificação / Número de casos de DAEI notificadas no mês] x 100

No mês de junho de 2025, foram registrados 2 casos de DAEI, destas, 2 foram investigadas em tempo oportuno de até 48 horas, apresentando percentual de 100,00%, conforme gráfico 14.

Gráfico 14 - DAEI investigadas em até 48 horas (Junho/2025)



Fonte: NHE HDS, Junho/2025

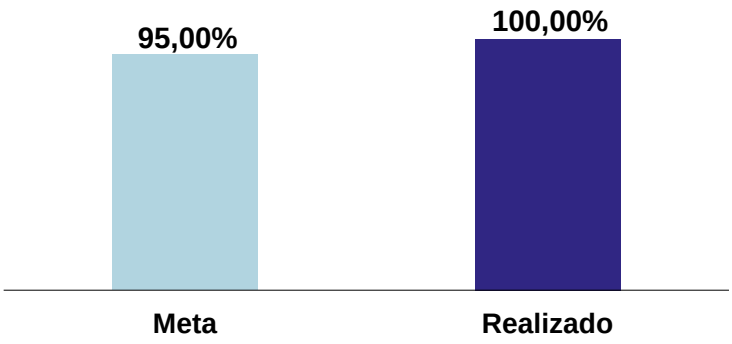
4.2.6 Taxa de Acurácia de Estoque

Conceituação: 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.

Fórmula: [Número de itens contados em conformidade / Número total de itens padronizados cadastrados no sistema] x 100

No mês de junho de 2025, foram contados 538 medicamentos e devidamente cadastrados em sistema, representando uma taxa de 100,00% de acurácia, conforme gráfico 15.

Gráfico 15 – Taxa de Acurácia de Estoque (Junho/2025)



Fonte: SUFAR HDS, Junho/2025

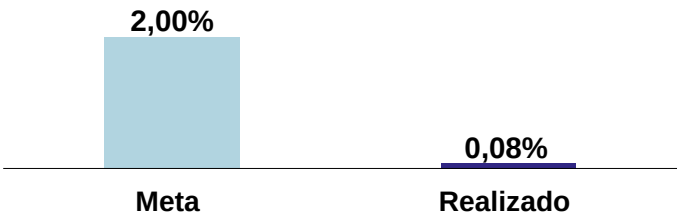
4.2.7 Taxa de Perda Financeira por Vencimento de Medicamentos

Conceituação: Mensurar o valor financeiro atribuído aos medicamentos vencidos na unidade de saúde, permitindo implementação de ações que impactem na redução da perda de medicamentos.

Fórmula: [Valor financeiro da perda de medicamentos padronizados por validade expirada (R$) / Valor financeiro de medicamentos inventariado no período (R$)] x 100

Registra-se que no mês de junho de 2025, o valor financeiro de perda de medicamentos foi de R$ 192,87, enquanto os registros de inventário constam R$ 251.258,41, representando assim, uma taxa de 0,08%, conforme gráfico 16.

Gráfico 16 – Taxa de Perda Financeira por Vencimento de Medicamentos (Junho/2025)



Fonte: SUFAR HDS, Junho/2025

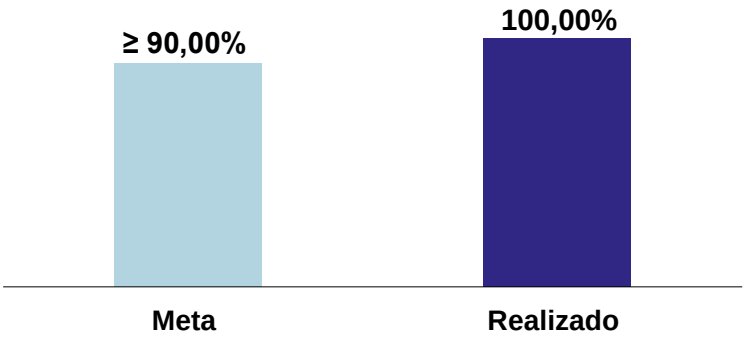
4.2.8 Taxa de Aceitabilidade das Intervenções Farmacêuticas

Conceituação: Avaliar o desempenho do serviço de farmácia clínica e a importância do serviço para a segurança do paciente, através da prevenção de problemas relacionados a medicamentos.

Fórmula: [Número absoluto de intervenções registradas / Número de intervenções aceitas] x 100

Registra-se que no mês de junho de 2025, foram registradas 5 intervenções farmacêuticas, destas, 5 tiveram aceitabilidade, representando assim, uma taxa de 100,00%, conforme gráfico 17.

Gráfico 17 – Taxa de Aceitabilidade das Intervenções Farmacêuticas (Junho/2025)



Fonte: SUFAR HDS, Junho/2025

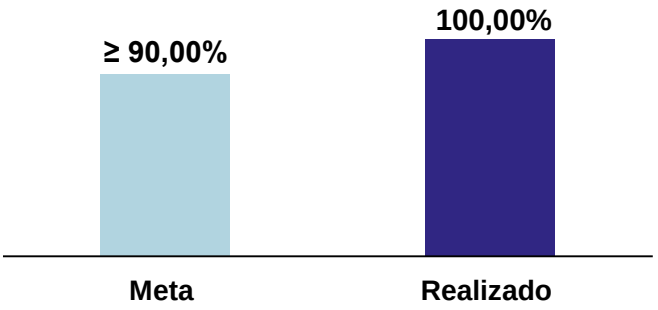
4.2.9 Percentual de Pacientes Desospitalizados encaminhados para a Rede de Atenção

Conceituação: Mensura o número de pacientes desospitalizados encaminhados à rede de Atenção no mês.

Fórmula: [Número de pacientes desospitalizados encaminhados para a rede de atenção / total de pacientes que receberam alta hospitalar] x 100

Registra-se que no mês de junho de 2025, foram registrados 6 pacientes encaminhados para a rede de atenção e 6 altas hospitalares, representando assim, uma taxa de 100,00% de desospitalização, conforme gráfico 18.

Gráfico 18 – Percentual de Pacientes Desospitalizados encaminhados para a Rede de Atenção (Junho/2025)



Fonte: SUENFI HDS, Junho/2025

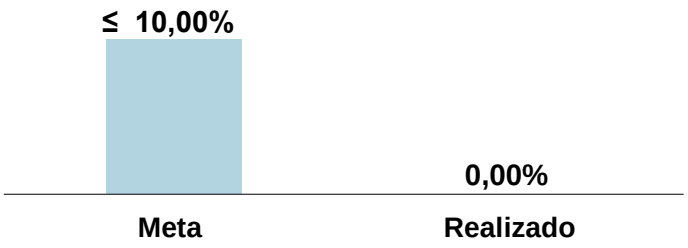
4.2.10 Taxa de Readmissão Hospitalar de Pacientes assistidos pelo Serviço de Atenção Domiciliar (SAD)

Conceituação: Mensura o percentual de readmissão hospitalar de pacientes assistidos pelo Serviço de Atenção Domiciliar.

Fórmula: [Número de pacientes assistidos pelo SAD readmitidos em unidade hospitalar / total de pacientes assistidos pelo SAD] x 100

Registra-se que no mês de junho de 2025, não houve registro de pacientes readmitidos e assistidos pelo SAD, perfazendo o total de 174 pacientes, representando 0,00% de readmissão hospitalar, conforme gráfico 19.

Gráfico 19 – Taxa de Readmissão Hospitalar de Pacientes Assistidos pelo SAD (Junho/2025)



Fonte: SAD HDS, Junho/2025

5 EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS DE TRABALHO PROPOSTOS PELA OS

COM ESCLARECIMENTOS, SE FOR O CASO, SOBRE AS CAUSAS QUE INVIABILIZARAM O PLENO CUMPRIMENTO DAS METAS ESTABELECIDAS

Apresenta-se a seguir, por meio da tabela 10, a execução dos serviços propostos no mês de junho de 2025, para as linhas de contratação dos indicadores assistenciais e de desempenho, em comum acordo com as respectivas análises da performance executada no período.

5.1 Produção Assistencial

Tabela 10 – Indicadores de Produção Assistencial – Junho de 2025

ATIVIDADES	Junho/2025		
1. Internações Hospitalares (Ofertados)	**Meta**	**Ofertado**	**% de Execução da Meta**
Cuidados Integrais aos Pacientes Moradores – Diárias	365	360	98,63%
Longa Permanência - Diárias	289	300	103,81%
Total de Diárias Hospitalares	**654**	**660**	**100,92%**
2. Atendimentos Ambulatoriais	**Meta**	**Realizado**	**% de Execução da Meta**
Consulta Médica na Atenção Especializada	3.300	3.048	92,36%
Consulta Multiprofissional na Atenção Especializada	1.500	1.443	96,20%
Atendimentos Odontológicos – Consultas (Pediatria, Endodontia e PNE)	130	129	99,23%
Atendimentos Odontológicos - Procedimentos	390	437	112,05%
Curativos de Feridas Crônicas e Queimaduras	5.500	5.255	95,55%
Total de Atendimentos Ambulatoriais	**10.820**	**10.312**	**95,30%**
3. Terapias Especializadas	**Meta**	**Realizado**	**% de Execução da Meta**
Sessões de Terapias Multiprofissionais	2.500	2.357	**94,28%**
4. SADT Externo - Realizado	**Meta**	**Realizado**	**% de Execução da Meta**
Doppler (membros superiores, inferiores e carótidas)	60	26	43,33%
Ultrassonografia	30	3	10,00%
Total SADT Externo	90	**29**	**32,22%**
5. Serviço de Atenção Domiciliar - SAD	**Meta**	**Realizado**	**% de Execução da Meta**
Pacientes Atendidos SAD	180	174	**96,67%**

Fonte: Soul MV, Junho/2025

5.1.1 Análise Crítica dos Indicadores de Produção

5.1.1.1 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo Realizado

Em relação às ofertas apresentadas para exames de Doppler e Ultrassom, observa-se que a unidade tem cumprido as metas em consonância com item 10.5.1 do Anexo I do Termo Aditivo vigente. No entanto, em relação à produtividade desses exames, o principal fator de impacto está relacionado à elevada taxa de perda primária, especialmente nos exames de ultrassom, onde foi constatado um índice médio de 60,00% no levantamento realizado entre abril a junho de 2025, conforme evidenciado na tabela abaixo.

Tabela 11 - SADT Externo - Ultrassom

SADT Externo - Ultrassom			
Mês	**Vagas ofertadas pelo HDS**	**Agendamentos realizados pelo CRE**	**% Perda Primária**
Abril/25	30	8	73,33%
Maio/25	30	20	33,33%
Junho/25	30	8	73,33%
TOTAL	**90**	**36**	**60,00%**

Com relação aos exames de Doppler, foi observado no período de abril a junho de 2025, houve perda primária superior a 45,00%, sendo que das 195 vagas ofertadas no período, somente 103 foram agendadas pelo CRE.

Tabela 12 - SADT Externo - Doppler

SADT Externo - Doppler			
Mês	**Vagas ofertadas pelo HDS**	**Agendamentos realizados pelo CRE**	**% Perda Primária**
Abril/25	75	31	58,67%
Maio/25	60	34	43,33%
Junho/25	60	38	36,67%
TOTAL	**195**	**103**	**47,18%**

Em oportuno, informamos que em 27/12/2024, foi enviada Carta 373275/2024 AGIR à Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação SES apresentando as considerações sobre os altos índices de Perda Primária de Consultas e Exames ofertados para o CRE (SEI n° 202400010093697).

5.2 Indicadores de Desempenho

Tabela 13 – Indicadores de Desempenho – Junho de 2025

Indicadores Qualitativos (Desempenho)	Junho/2025		
	Meta	Resultado	% de Execução da Meta
Taxa de Ocupação Hospitalar	**≥ 90,00%**	98,67%	109,63%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – DATASUS	**≤ 7,00%**	**Em apuração***	
Percentual de Exames de Imagem com resultado liberado em até 72 horas	**≥ 70,00%**	74,04%	105,77%
Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) digitadas oportunamente – até 7 dias	**≥ 80,00%**	100,00%	125,00%
Percentual de Casos de Doenças / Agravos / Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) investigadas oportunamente – até 48 horas	**≥ 80,00%**	100,00%	125,00%
Taxa de Acurácia de Estoque	**≥ 95,00%**	100,00%	105,26%
Taxa de Perda Financeira por vencimento de medicamentos	**≤ 2,00%**	0,08%	196,00%
Taxa de Aceitabilidade das Intervenções Farmacêuticas	**≥ 90,00%**	100,00%	111,11%
Percentual de Pacientes Desospitalizados encaminhados para a Rede de Atenção	**≥ 90,00%**	100,00%	111,11%
Taxa de Readmissão Hospitalar de Pacientes Assistidos pelo Serviço de Atenção Domiciliar (SAD)	**≤ 10,00%**	0,00%	200,00%

Fonte: Setores diversos HDS, Junho/2025

* Nota Explicativa: Indicador sem dados disponíveis no período, conforme apresentado no respectivo resultado constante no item 4.4.2 - *Percentual de Ocorrências de Glosas no SIH – DATASUS*

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

Apresenta-se, a seguir, por meio do Índice de Eficiência Financeira, o nível de liquidez financeira alcançada pela Unidade, referente aos períodos de janeiro a junho de 2025, utilizando a seguinte fórmula:

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

Tabela 14 - Índice de Eficiência Financeira – Janeiro a Março de 2025

Índice de Eficiência Financeira - HDS 2025	01/01/2025	01/02/2025	01/03/2025
Saldo inicial	8.503.578,46	8.128.045,37	7.461.169,48
Total de Entradas	3.471.158,89	3.463.735,73	8.596.932,92
Total de Saídas	3.846.691,98	4.130.611,61	5.362.112,28
Resultado	**3,11**	**2,81**	**2,99**

Fonte: CFIN/AGIR

Tabela 15 - Índice de Eficiência Financeira – Abril a Junho de 2025

Índice de Eficiência Financeira - HDS 2025	01/04/2025	01/05/2025	01/06/2025
Saldo inicial	10.695.990,10	7.698.542,08	7.876.581,88
Total de Entradas	425.389,44	3.907.404,31	3.266.251,28
Total de Saídas	3.422.837,46	3.729.364,51	3.746.942,14
Resultado	**3,25**	**3,11**	**2,97**

Fonte: CFIN/AGIR

Apresenta-se, ainda, por meio do Índice Contábil a nível de economicidade apresentada pelo HDS, nos meses de janeiro a maio de 2025.

Fórmula: (Receita total do período) / (Despesa total do período)

Tabela 16 - Índice Contábil – Janeiro a Maio de 2025

	Receita (R$)	Despesa (R$)	Índice
Índice Contábil	19.691.685,06	19.691.685,06	1,00

Fonte: CCONT/AGIR

Conforme pode ser analisado na tabela acima, a unidade demonstra equilíbrio no Índice Contábil = 1,00. Este índice se manteve estável ao longo dos meses de janeiro a maio de 2025, 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 *Net Promoter Score* (NPS)

6.2.1 Pesquisas de Satisfação – NPS – Internação

O resultado da pesquisa realizada na Internação para uma amostra de 04 pacientes/acompanhantes entrevistados, referente ao mês de junho de 2025, foi de 96,88% de aprovação. O resultado atingido corresponde a Zona de Excelência e contempla classificação máxima na metodologia NPS, demonstrado na tabela 17, a seguir.

Tabela 17 - Pesquisa de Satisfação NPS - Internação – Junho de 2025

Mês de Referência: 1° a 30 de Junho de 2025				
Classificação dos Clientes	**Quantidade de Respostas**	**%**	**NPS**	**Zona de Excelência**
Clientes Detratores	0	0,00%	**96,88%**	
Clientes Neutros	1	3,12%		
Clientes Promotores	31	96,88%		
Total Geral de Respostas	**32**	**100,00%**		

Fonte: SAU/Ouvidoria, Junho/2025

6.2.2 Pesquisa de Satisfação – NPS – Ambulatório

Em relação ao resultado da pesquisa realizada no Ambulatório da Unidade para uma amostra de 358 pacientes entrevistados, o resultado alcançou 96,82% de aprovação e está dentro da Zona de Excelência, conforme tabela 18, abaixo.

Tabela 18 - Pesquisa de Satisfação NPS – Ambulatório – Junho de 2025

Mês de Referência: 1° a 30 de Junho de 2025				
Classificação dos Clientes	**Quantidade de Respostas**	**%**	**NPS**	**Zona de Excelência**
Clientes Detratores	0	0,00%	**96,82%**	
Clientes Neutros	61	3,18%		
Clientes Promotores	1.859	96,82%		
Total Geral de Respostas	**1.920**	**100,00%**		

Fonte: SAU/Ouvidoria, Junho/2025

6.2.3 Pesquisa de Satisfação – NPS – Geral

Por meio da tabela 19, apresentamos os resultados das pesquisas consolidadas no Ambulatório e Internação, relativo ao mês de junho de 2025.

Tabela 19 - Pesquisa de Satisfação NPS – GERAL – Junho de 2025

Mês de Referência: 1° a 30 de Junho de 2025				
Classificação dos Clientes	**Quantidade de Respostas**	**%**	**NPS**	**Zona de Excelência**
Clientes Detratores	0	0,00%	**96,82%**	
Clientes Neutros	62	3,18%		
Clientes Promotores	1.890	96,82%		
Total Geral de Respostas	**1.952**	**100,00%**		

Fonte: SAU/Ouvidoria, Junho/2025

6.3 Taxa de Absenteísmo dos Colaboradores

Na tabela 20, apresenta a taxa de absenteísmo extraída do sistema eletrônico utilizado na unidade, referente ao mês de junho de 2025.

Tabela 20 - Absenteísmo em Recursos Humanos – Junho de 2025

Taxa de Absenteísmo – Junho/2025	
Vínculo	**Resultado**
Celetista	2,26%
Estatutário	4,25%
TAXA GLOBAL	**2,70%**

Fonte: CORH/SESMT, Junho/2025

7 MEDIDAS IMPLEMENTADAS

Registra-se que no período avaliado, não houve medidas implementadas de possíveis disfunções estruturais que pudessem prejudicar ou fragilizar o alcance das metas contratualizadas no 11° Termo Aditivo.

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 Junho de 2025.

Acerca dos atendimentos que compõem as metas dos indicadores de produção e de desempenho conforme 11° Termo Aditivo, conclui-se que esta unidade se demonstrou resolutiva na prestação de serviços assistenciais durante o período avaliado. Com um propósito de cuidar de vidas e prestar os serviços de saúde com excelência aos usuários do SUS.

Por fim, reafirmamos nosso compromisso em continuar oferecendo à sociedade o que há de melhor em assistência hospitalar pautada nos valores do Compromisso com a Qualidade, Cuidado Humanizado, Colaboração e Trabalho em Equipe, Transparência e Comunicação Eficaz, Eficiência e Inovação, e Responsabilidade Social e Ambiental.

gov.br Documento assinado digitalmente
MONICA RIBEIRO COSTA
Data: 09/07/2025 17:11:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Mônica Ribeiro Costa
Diretora Geral e Técnica

9 ANEXOS

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

RELATÓRIO MENSAL

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU

JUNHO - 2025

Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta – HDS
Termo de Transferência nº 002/2013 (11º Termo Aditivo)

HDS
Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta

SES
Secretaria de Estado da Saúde

GOVERNO DE GOIÁS
O ESTADO QUE DÁ CERTO

SUPERVISÃO DE EXPERIÊNCIA DO PACIENTE

Cledma Pereira Ludovico de Almeida
Supervisora de Experiência do Paciente

Wedder Ferreira dos Santos
Ouvidor

Arlete Maria dos Santos
Assistente Administrativo

Sumário

1. APRESENTAÇÃO 4

2. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU 5

2.1 Registros de Atendimentos e Mediações do Serviço de Atendimento do Usuário – SAU 5

2.2 Atividades desempenhadas pelo Serviço de Atendimento ao Usuário – SAU 6

1. APRESENTAÇÃO

O Serviço de Atendimento ao Usuário - SAU tem como uma das suas atividades, a busca ativa, onde os colaboradores do SAU/Ouvidoria se apresentam como um interlocutor entre a unidade e o usuário, observando pontos de melhorias e divulgando o serviço do SAU/Ouvidoria, esclarecendo sobre o funcionamento do hospital, tirando dúvidas e registrando informações dos pacientes, acompanhantes e visitantes.

Realiza-se a interlocução entre os usuários e as equipes de assistência, apoioe administrativa em situações de tratativas pontuais. O registro das informações é feito da seguinte forma: escuta qualificada e compilação dos dados de elogios, sugestões, solicitações, reclamações e denúncias.

No que se refere ao Anexo n° I – Especificações Técnicas, Item 1.1.19 do 11º Termo Aditivo – "*Implantar e/ou manter um Serviço de Atendimento ao Usuário – SAU, diretamente ligado à Ouvidoria do SUS da unidade"*, a unidade possui o canal de atendimento conforme disposto no Termo Aditivo, disponibilizando atendentes para realização de atividades ativas/receptivas, nas quais, absorve as ligações de pacientes encaminhados em primeira consulta, além de realizar ligações a fim de confirmar consultas ou exames agendados.

Ressalta-se que, conforme disposto no Termo de Transferência, o SAU deve ser implantado independentemente do Serviço de Ouvidoria exigido pelo Sistema Único de Saúde – SUS e que atualmente, a unidade cumpre conforme disposto em Contrato de Gestão.

2. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU

2.1 Registros de Atendimentos e Mediações do Serviço de Atendimento do Usuário – SAU

No período, houveram 39 registros de atendimentos e 03 mediações. Abaixo, segue a Tabela 1, com a consolidação dos atendimentos, bem como, o motivo de cada um deles.

Tabela 1 – Consolidado dos Motivos de Atendimentos e Mediações - SAU

Consolidado dos Motivos de Atendimento e Mediações – SAU			
Motivos	**Quantidade de registros**	**Atendimento / Mediação**	**Percentual**
Elogio	22	Atendimentos	52,40%
Agendamento de Consulta com Pneumologista	1	Atendimento	2,38%
Agendamento de Consulta com Psiquiatra	1	Mediação	2,38%
Agendamento de Consulta com Reumatologista	3	Atendimentos	7,13%
Agendamento de Consulta/Atendimento com Psicólogo	3	Atendimentos	7,13%
Agendamento de Consulta com Cardiologista	1	Mediação	2,38%
Agendamento de Consulta com Dermatologista	1	Atendimento	2,38%
Estrutura Física	1	Atendimento	2,38%
Informação Status de Cirurgia	1	Atendimento	2,38%
Informação Status de Exame	1	Mediação	2,38%
Outros	1	Atendimento	2,38%
Postura Profissional Médico (a) Clinico Geral	1	Atendimento	2,38%

Postura Profissional Serviço de Enfermagem UCP	2	Atendimentos	4,76
Postura Profissional Médico(a) Ortopedista	1	Atendimento	2,38%
Postura Profissional Odontólogo(a)	1	Atendimento	2,38%
Postura Profissional Serv. De Enfermagem Ambulatorial	1	Atendimento	2,38%
Total do período	**42 atendimentos**		**100,00%**

2.2 Atividades desempenhadas pelo Serviço de Atendimento ao Usuário – SAU

Visita da Comissão de Humanização da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás

No dia 03 de junho, o Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta (HDS), recebeu a visita de profissionais da Gerência de Humanização da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO).

Durante a programação, a equipe visitou a área de Experiência do Paciente, que por sua vez, apresentou a Comissão de Humanização do HDS e as ações realizadas ao longo do ano.

O momento reforçou o alinhamento do HDS com as diretrizes da SES-GO, destacando o compromisso contínuo da instituição com o cuidado centrado no ser humano e a valorização de pacientes e profissionais.

Campanha: O que importa para você?

No mês de junho, o HDS promoveu uma manhã especial em alusão à campanha “O que importa para você?”, que reuniu colaboradores para um momento de integração e reflexão sobre a importância do cuidado centrado na pessoa. Como símbolo do engajamento coletivo, os profissionais vestiram a camiseta da campanha, demonstrando de forma visível, o compromisso com uma escuta qualificada, empática e humanizada.

Mais do que um gesto simbólico, a ação representa um movimento de transformação cultural que valoriza a singularidade de cada paciente, reconhecendo suas histórias, desejos e prioridades — aspectos fundamentais para a promoção de um cuidado de excelência.

Visita das Fiandeiras de Goiás

Durante o mês de junho de 2025, o Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta (HDS) deu início às atividades do seu cronograma junino com uma visita especial do grupo de Fiandeiras de Hidrolândia, que resgata memórias e tradições da região.

A ação, marcada por emoção e simbolismo, reuniu moradores, pacientes e colaboradores em uma celebração à cultura popular e à história viva da antiga Colônia Santa Marta.

Detentoras de saberes ancestrais, as fiandeiras apresentaram a arte de fiar algodão, que consiste na prática que remete ao passado do local, quando os internos da colônia cultivavam, descaroçavam e fiavam algodão como parte de sua rotina.

Com essa abertura simbólica e afetiva, o HDS deu início ao seu ciclo de comemorações juninas, promovendo não apenas a valorização da cultura tradicional, mas também o fortalecimento da identidade institucional e do cuidado humanizado.

Realização da festa junina do HDS

Encerrando o mês de junho de 2025, o Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta, realizou o tradicional Arraiá do HDS, uma ação integrada entre diferentes setores da unidade.

Com uma decoração temática, comidas típicas e uma programação animada, o evento proporcionou um momento de confraternização entre os colaboradores, celebrando a cultura popular e fortalecendo o espírito de equipe. A iniciativa também contribuiu para a promoção do bem-estar e da integração no ambiente de trabalho.

gov.br
Documento assinado digitalmente
CLEDMA PEREIRA LUDOVICO DE ALMEIDA
Data: 08/07/2025 11:46:56-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Cledma Pereira Ludovico de Almeida
Supervisora de Experiência do Paciente

gov.br
Documento assinado digitalmente
WEDDER FERREIRA DOS SANTOS
Data: 08/07/2025 11:34:43-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Wedder Ferreira dos Santos
Ouvidor