



AMBULATÓRIO MÉDICO ESPECIALIZADO -AME

RELATÓRIO DE GESTÃO

RELATÓRIO DE GESTÃO N.º 10 - JULHO / 2010



APARECIDA DE GOIÂNIA / GO
2010

RELATÓRIO DE GESTÃO

RELATÓRIO DE GESTÃO N.º 10 – JULHO / 2010

SUMÁRIO

1. OBJETIVO CONTRATUAL.....	3
2. APRESENTAÇÃO	3
2.1. FINALIDADES.....	5
2.2. BENEFÍCIOS ESPERADOS.....	5
3. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES.....	6
3.1. DIAGNÓSTICO DA SITUAÇÃO ATUAL.....	6
3.1.1. SITUAÇÃO ATUAL / ANÁLISE TÉCNICA.....	6
3.1.1.1. DIFICULDADES NA OPERACIONALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS.....	6
3.1.2. SÍNTESE DAS VISITAS TÉCNICAS REALIZADAS ÀS UNIDADES DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	7
3.2. ATIVIDADES GERAIS REALIZADAS NO MÊS DE JULHO / 10	16
3.2.1. Visitas técnicas de acompanhamento à obra	19
3.3. LEVANTAMENTO DAS NECESSIDADES / RECURSOS NECESSÁRIOS.....	20
3.3.1. RECURSOS FÍSICOS.....	21
3.3.2. RECURSOS MATERIAIS.....	22
3.3.3 RECURSOS HUMANOS.....	26
3.3.4. RECURSOS TECNOLÓGICOS.....	27
4. ORGANIZAÇÃO DO FUNCIONAMENTO	30
4.1. FUNCIONAMENTO DO AME	30
4.2. FUNCIONAMENTO DA CENTRAL DE CONSULTAS	30
4.3. FLUXO DE ATENDIMENTO	31
4.4. UNIVERSO DE AÇÃO / ABRANGÊNCIA	31
5. ANEXOS	31

RELATÓRIO DE GESTÃO
RELATÓRIO DE GESTÃO N.º 10 – JULHO / 2010

REFERÊNCIA

Processo n.º 2009258397 CONTRATO DE GESTÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E O IDTECH – INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO.

1. OBJETIVO CONTRATUAL

O objetivo geral do presente projeto é o estabelecimento de uma gestão integrada que permita a cooperação técnico-científica para o **desenvolvimento institucional através da organização e da hierarquização do Sistema Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia-Go.**, para que seja capaz de ofertar serviços especializados segundo as necessidades da população e possibilitar a garantia dos direitos humanos e a construção da cidadania, além da organização da estrutura física, tecnológica, funcional e de recursos humanos.

2. APRESENTAÇÃO

A noção de qualidade do trabalho em saúde compõe-se tanto da competência técnica quanto da competência para interagir, isto é, para se relacionar. Um grande número de queixas e demandas dos usuários pode ser resolvida, ou pelo menos bastante minimizada, quando o usuário se sente ouvido, compreendido, acolhido, considerado e respeitado pelos profissionais que o estão atendendo.

A humanização enquanto política de saúde se constrói com as direções da inseparabilidade entre atenção e gestão e da transversalidade. Tais direções indicam o “como fazer” desta política que se concretiza como “tecnologias relacionais”. É a partir da transformação dos modos de os sujeitos entrarem em relação, formando coletivos, que as práticas de saúde podem efetivamente ser alteradas. O confronto de idéias, o planejamento, os mecanismos de decisão, as estratégias de implementação e de avaliação, mas principalmente o modo como tais processos se dão, devem confluir na construção de trocas solidárias e comprometidas com a produção de saúde, tarefa primeira da qual não podemos nos furtar. De fato, a tarefa se apresenta dupla e inequívoca: produção de saúde e produção de sujeitos. Construir tal política impõe, mais do que nunca, que o SUS seja tomado em sua perspectiva de rede, criando e/ou fortalecendo mecanismos de coletivização e pactuação sempre orientados pelo direito à saúde que o SUS na constituição brasileira consolidou como conquista.

É no coletivo da rede SUS que novas subjetividades emergem engajadas em práticas de saúde construídas e pactuadas coletivamente, reinventando os modelos de atenção e de gestão.

Se partirmos da crítica ao conceito-sintoma, concluímos afirmando a humanização como um conceito-experiência que, ao mesmo tempo, descreve, intervém e produz a realidade nos convocando para mantermos vivo o movimento a partir do qual o SUS se consolida como política pública, política de todos, política para qualquer um, política comum.

A elaboração e implantação do Ambulatório Médico Especializado - AME representa o início da efetiva fundação de uma política de resgate do valor da vida humana e respeito por seu sofrimento e suas necessidades.

O AME acolherá os usuários do Sistema Único de Saúde que necessitam de atendimento da atenção especializada de saúde, através da disponibilização de 20 (vinte) especialidades médicas, e, além de facilitar o acesso, reduzir o tempo de espera pela consulta, irá promover maior integração da atenção secundária com a atenção básica, aproximando o serviço das pessoas e garantindo a continuidade da assistência aos usuários nas especialidades mais procuradas.

Os usuários serão encaminhados para a consulta especializada depois de passar pela avaliação médica dos profissionais que atuam na rede básica e que estarão vinculados à Central de Atendimento ao Cidadão – Teleconsulta para marcação das consultas nas especialidades de clínico geral, pediatria e ginecologia e obstetrícia.

As atividades para a implantação do serviço que está sendo estruturado e gerenciado pelo Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano (IDTECH) por meio de contrato de gestão continuaram no mês de Julho/2010.

A Assessoria de Tecnologia da Informação deste Instituto no mês de Julho/2010, prosseguiu com o desenvolvimento dos sistemas que serão utilizados no AME, bem como acompanhou o início das liberações dos links de dados, internet e telefonia, pela Empresa de Telefonia OI.

As grades de disponibilização de vagas para marcação de consultas de acordo com a carga horária / número de consultas por contratos, haviam sido concluídas no mês de Junho/10, porém as Unidades ainda realizam alterações neste mês de Julho/10. Ainda existem algumas pendências que dependem de definições por parte da Secretaria Municipal de Saúde.

Diante do exposto, o presente relatório realizará uma breve análise das atividades e ações desenvolvidas no mês de Julho/10, acompanhadas de uma apresentação descritiva e fotográfica do andamento do serviço realizado de acordo cronograma previsto para a implantação do Ambulatório Médico Especializado – AME.

2.1. Finalidades:

Administrar e regular a oferta de serviços de saúde da rede secundária do sistema municipal de saúde de Aparecida de Goiânia-GO, por meio de um **Ambulatório Médico Especializado**, objetivando a otimização dos princípios do SUS: universalidade, equidade, hierarquização e territorialização e, conseqüentemente melhorando a eficácia do atendimento aos usuários e implantando a humanização em todas as frentes.

2.2. Benefícios Esperados:

- Hierarquização e racionalização do Sistema Municipal de Saúde;
- Proporcionar a equidade dos serviços de saúde do Município;
- Permitir total transparência no agendamento de consultas dos usuários;
- Ser um instrumento de fortalecimento da gestão do Município;
- Adotar estratégia de desenvolvimento, implantação e operacionalização participativa, gradual e flexível;
- Adotar um Sistema de Informação desenvolvido por especialistas de informática na área da saúde;
- Redução no tempo gasto para o agendamento de consultas especializadas
- Permitir maior segurança no agendamento realizado;
- Melhorar a qualidade da assistência e satisfação dos usuários;
- Melhorar a relação médico / paciente;
- Permitir total transparência no agendamento de consultas especializadas, facilitando o acesso;
- Ser um instrumento para fortalecimento da Gestão do Município;
- Melhorar os resultados e impacto sobre a saúde da população.
- Aproveitamento total dos recursos disponíveis no Município;
- Integração das Unidades tornando o atendimento mais democrático e ágil.

3. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

3.1. Diagnóstico da Situação Atual

3.1.1. Situação Atual / Análise Técnica

A marcação de Consultas Especializadas é realizada nas Unidades CAIS Nova Era, CAIS Garavelo, Mini CAIS Colina Azul, Pronto Socorro e Centros de Saúde pelo próprio paciente mediante encaminhamento e / ou demanda espontânea.

3.1.1.1. Dificuldades na Operacionalização dos Serviços

- Estrutura física inadequada;
- Insuficiência de recursos humanos para operacionalização das atividades;
- Insuficiência de recursos tecnológicos (computadores, linha telefônica, intranet, etc);
- Ausência de um sistema de informação para o controle de marcação de consultas especializadas;
- Falta de fluxo adequado de atendimento na rede, ocasionando uma grande procura por atendimento especializado diretamente nas Unidades através de demanda espontânea;
- Inexistência de Protocolos Clínicos e Operacionais para todas as especialidades e programas específicos;
- Número reduzido de médicos para algumas especialidades, como: neuro-cirurgia, endocrinologia pediátrica, pneumologia pediátrica e outras;
- PPI incompatível com a oferta de serviços no município, sendo necessária readequação da mesma, dentro da realidade do município;
- Complementação da Tabela do SUS com recursos do Tesouro Municipal;
- Demanda de outros municípios na Atenção Básica;
- Funcionamento precário do Cartão SUS;
- Falta de veículo para supervisão e apoio.

O novo modelo de gestão é uma das formas encontradas para que o Município de Aparecida de Goiânia-GO consiga regular / otimizar a oferta e a demanda dos serviços de consultas especializadas, elevando a qualidade do atendimento aos usuários, diminuindo o tempo gasto com o deslocamento e custos tanto para o sistema de saúde quanto para a população, visto que

o agendamento das consultas ocorrerá por meio de uma Central de Consultas específica para esse fim.

3.1.2. Síntese das Visitas Técnicas Realizadas às Unidades da Estratégia Saúde da Família

- Em prosseguimento a operacionalização e o conhecimento da realidade da Rede Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia – Go, foram efetuadas visitas técnicas às Unidades que compõem a Estratégia Saúde da Família – PSF, a fim de concluir o levantamento do universo de pessoas que residem em áreas de cobertura do PSF e que irão utilizar o AME para realização de suas consultas especializadas, bem como da estrutura física de cada Unidade, haja visto que as mesmas deverão utilizar um sistema / computador / internet para solicitarem as consultas junto ao AME.



- As visitas foram feitas pela equipe da Coordenação Técnica do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano, com acompanhamento de representantes da Atenção Básica de Saúde / Supervisores Distritais.
- Vinte e duas (22) Unidades da Estratégia Saúde da Família foram visitadas, como se segue:
 - 01 – Independência Mansões – Equipe 36
 - 02 – Independência Mansões – Equipe 35
 - 03 – Independência Mansões – Equipes 11 e 37
 - 04 – Jardim Tiradentes
 - 05 – Residencial Anhembi – Equipes 06 e 08

- 06 – Residencial Anhembi – Equipe 39
- 07 – Pontal Sul
- 08 – Boa Esperança
- 09 – Parque das Nações
- 10 – Campos Elísios
- 11 – Jardim Florença
- 12 – Aeroporto Sul
- 13 – Santa Luzia – Equipes 05, 16, 18 e 20
- 14 – Santa Luzia – Equipe 19
- 15 – Parque Flamboyant
- 16 – Jardim Bela Vista
- 17 – Parque Trindade
- 18 – Jardim dos Buritis
- 19 – Parque São Pedro
- 20 – Rosa dos Ventos
- 21 – Retiro dos Bosques
- 22 – Nova Olinda

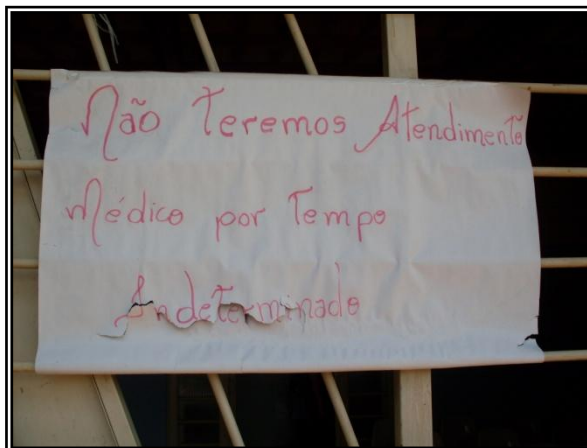
A título de exemplificação, seguem abaixo fotos de algumas das referidas Unidades de Saúde



PSF- Independência Mansões



PSF- Residencial Anhembi



PSF- Campos Elísios



PSF- Jardim Florença



PSF- Aeroporto Sul



PSF- Santa Luzia



PSF- Parque Flamboyant



PSF- Parque Trindade

- De acordo com a Atenção Básica do Município de Aparecida de Goiânia, a equipe da Estratégia Saúde da Família deverá ser composta por profissionais interdisciplinares conforme quadro descritivo abaixo:

Item	Profissionais Por Equipe
1	Agentes Comunitários de Saúde
2	Enfermeiros
3	Médicos
4	Técnicos em Enfermagem
5	Auxiliar de Enfermagem
6	Auxiliar de Consultório Dentário
7	Cirurgião Dentista
8	Psicólogo
9	Técnico em Higiene Dental

No diagnóstico realizado junto às referidas Unidades, no que se refere a estrutura física possível identificar que as Unidades são compostas por setores / salas, conforme abaixo descrito:

Item	Setor / Unidade
1	Sala de recepção
2	Sala de espera
3	Farmácia
4	Consultório Clínico

5	Consultório de Enfermagem
6	Sala de Vacinas
7	Sala para Injetáveis / Teste da Mamãe / Pezinho
8	Sala de Nebulização
9	Sala de Curativo
10	Apoio
11	Banheiro para usuário feminino
12	Banheiro para usuário masculino
13	Banheiro para funcionários feminino
14	Banheiro para funcionários masculino
15	Copa / Cozinha

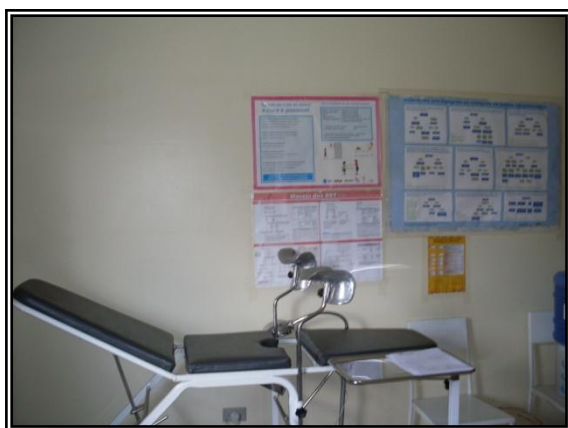
A título de exemplificação, seguem abaixo fotos de setores / salas que compõem as Unidades de Saúde



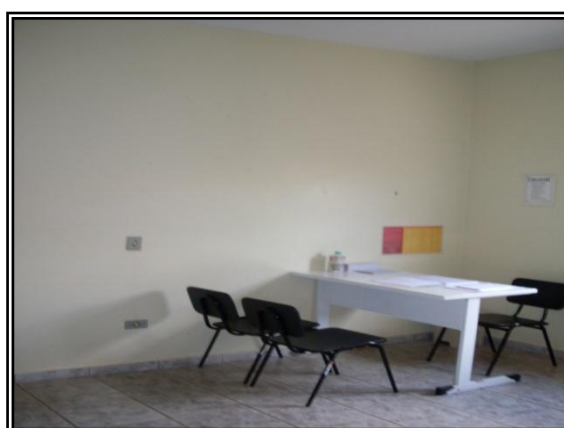
Recepção



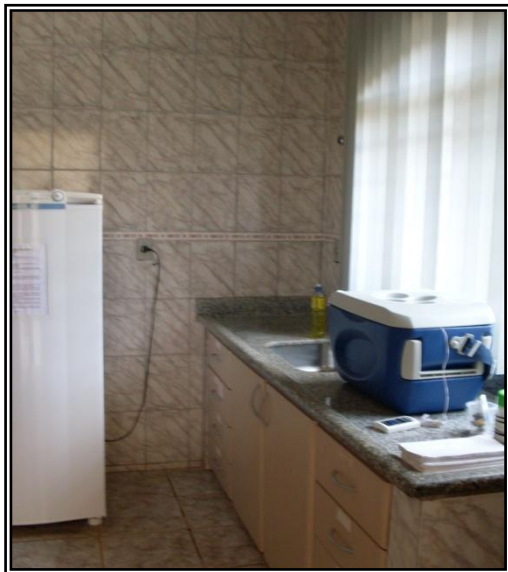
Sala de Espera



Consultório Clínico



Enfermagem



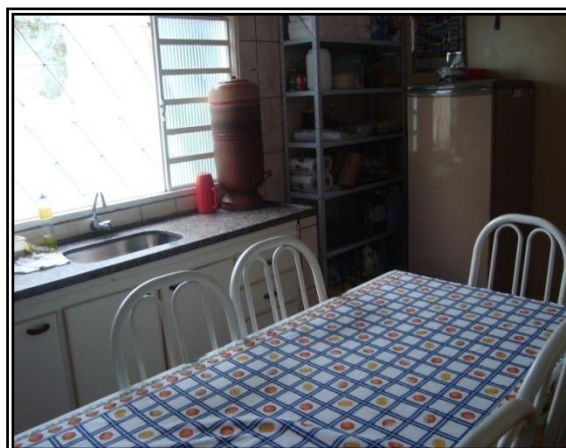
Sala de Vacina



Banheiro



Copa



Cozinha

- No mês de Novembro/09 foi concluído o relatório das visitas técnicas efetuadas no mês de Outubro/09 às Unidades de Saúde da Rede Municipal que realizam atendimento especializado, como se segue:

Item	Unidades de Saúde
1	Pronto Socorro Municipal
2	CAIS Garavelo
3	CAIS Nova Era
4	Mini Cais Colina Azul
5	Maternidade Marlene Teixeira
6	Centro de Saúde Madre Germana I

7	Centro de Saúde Papillon Park
8	Centro de Saúde Vila Brasília



Pronto Socorro Municipal



Mini CAIS Colina Azul



CAIS Nova Era



CAIS Garavelo



Centro de Saúde Papillon Park



Centro de Saúde de Vila Brasília



Centro de Saúde Madre Germana

- Foi realizado no mês de Novembro/09 o levantamento dos profissionais especialistas existentes no quadro de médicos das Unidades de Saúde da Rede Municipal, no que se refere a carga horária / horário de trabalho de cada profissional;
- Foi efetuado também no mês de Novembro/09 o levantamento do quantitativo de consultas efetuadas / semana / Unidade de Saúde, como se segue:

Quadro consolidado de consultas médicas especializadas por Unidade		
Item	Unidade de Saúde	Consultas / Semana
1	Pronto Socorro Municipal	690
2	Mini Cais Colina Azul	315
3	CAIS Garavelo	785
4	CAIS Nova Era	963
5	Maternidade Marlene Teixeira	126
6	Centro de Saúde Papilon Park	30
7	C. S. Madre Germana	0
Total		2909

3.2. Atividades Gerais Realizadas no Mês de Julho/10

Para efeito de acompanhamento, segue abaixo, registro fotográfico do prédio que sediará o Ambulatório Médico Especializado - AME em sua situação original antes do início do processo de reforma.



- Nos dias 20 e 21 de Julho/10, foi realizado treinamento sobre o Software desenvolvido pela Assessoria de Tecnologia da Informação do IDTECH, que será utilizado para efetuar os agendamentos, confirmações e solicitações de consultas. O evento contou com a participação dos Gestores e Funcionários Administrativos que atuam na recepção. As funcionalidades do sistema foram repassadas pelo Assessor Técnico Adonai Andrade, a Analista de Sistemas Kássia Cristina e o Programador Vitor Santana, com a colaboração da Gerente de Apoio Técnico Tatiane Lemes e Gerente de Unidade Antônio Manicardi. Na oportunidade foi distribuído um manual explicativo sobre o funcionamento do sistema, conforme **Anexo 01**, e oferecido um lanche de confraternização a fim de selar o compromisso firmado por todos os que ali se encontravam em prol das melhorias do setor de saúde do município de Aparecida;

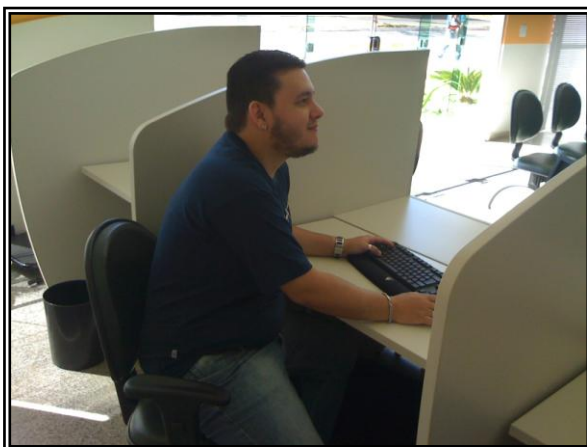


- Foi realizada reunião com a equipe técnica do IDTECH para avaliação do melhor local para instalação da Central de Consultas do AME, que a princípio seria na Central de Regulação de Vagas. Após análise, e devido a necessidade de se realizar maior controle das consultas que serão agendadas bem como maior acompanhamento dos profissionais que atuaram junto aos usuários para marcação das consultas especializadas, foi definido que a referida Central será instalada e operacionalizada nas dependências do AME, e que para tanto, será necessário realizar alterações estruturais e aquisição de móveis e equipamentos com vistas a sua instalação;
- No dia 15 de Julho/10 o Jornal Diário da Manhã publicou uma matéria no Caderno / Coluna – Cidades: Plano de carreira para médicos de Aparecida, conforme recorte em **Anexo 2**;
- Em 06 de Julho de 2010, foi enviado ofício N.º 702/2010 - COEX a Coordenadora Superintendente da Rede Básica Hospitalar Márcia Gasparino Canutto encaminhando Relatório Mensal número 09 – Junho/2010 do Contrato de Gestão/ Ambulatório Médico Especializado – AME, para conhecimento e análise, conforme **Anexo 3**;
- Em 06 de Julho de 2010, foi enviado ofício N.º 703/2010 - COEX ao Secretário Municipal de Saúde Rafael Gouveia Nakamura encaminhando Relatório Mensal número 09 – Junho/2010 do Contrato de Gestão/ Ambulatório Médico Especializado – AME, para conhecimento e análise, conforme **Anexo 3**;
- Em 06 de Julho de 2010, foi enviado ofício N.º 704/2010 - COEX ao Coordenador de Planejamento, Controle, Avaliação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde Dr. Leonardo Mariano Reis, encaminhando Relatório Mensal número 09 – Junho/2010 do Contrato de Gestão/ Ambulatório Médico Especializado – AME, para conhecimento e análise, conforme **Anexo 3**;
- Em 12 de Julho de 2010, foi enviado ofício N.º 718/2010 - COEX ao Secretário Municipal de Saúde Rafael Gouveia Nakamura acusando recebimento do Ofício N.º 736/SUO AIS de 07 de Julho/10, conforme **Anexo 3**;
- Em 23 de Julho de 2010, foi enviado ofício N.º 749/2010 - COEX ao Secretário Municipal de Saúde Rafael Gouveia Nakamura encaminhando 02 (duas) mídias DVDR contendo Clipping de TV “Reclamações das filas para marcação de consultas e falta de médicos”, no dia 21/07/2010 no Jornal Anhanguera 1ª edição, conforme **Anexo 3**;

3.2.1. Visitas técnicas de acompanhamento à obra

- No dia 15 de Julho/10, a Assessoria Técnica deste Instituto esteve no Ambulatório Médico Especializado acompanhando as configurações do sistema de senhas e efetuando a configuração de 08 (oito) terminais de atendimento e dos consultórios.

Foram efetuados testes com o sistema de senha, normal e preferencial, e o encaminhamento dos usuários aos respectivos consultórios;



- A Assessoria de Tecnologia da Informação deste Instituto no mês de Julho/2010, prosseguiu com o desenvolvimento dos sistemas que serão utilizados no Ambulatório Médico Especializado, conforme **Anexo 4**;

No dia 22 de Julho/2010 a Empresa de Telefonia Oi iniciou às liberações dos links de dados, internet e telefonia;

No período compreendido entre os dias 22 e 24 de Julho/2010 a Assessoria de Tecnologia da Informação acompanhou os técnicos da Empresa de Telefonia Oi, na primeira instalação do link de DDR, feixe 3589-7100, que possibilitou finalmente a configuração do servidor de telefonia CTISERVER que possibilitará o recebimento da demanda gerada pelo 0800 646 1590.

Em conjunto com as atividades de desenvolvimento do sistema, foram realizadas de forma concomitante, outras atividades que envolveram a referida Assessoria como se segue:

- a) Foi iniciado à atualização de todos os sistemas operacionais através da internet, finalmente disponibilizada pela Empresa de Telefonia Oi;
- b) Finalmente foi possível configurar e liberar o Firewall para produção;
- c) A rede de dados MPLS por fim foi configurada, permitindo a comunicação entre os prédios do Idtech;
- d) No mês de Julho/2010 os reajustes solicitados para o painel de senhas foram entregues e testados;
- e) Diante da necessidade de se realizar maior controle da Central de Consultas especializadas foi definido pelo IDTECH que o AME irá abrigar as suas próprias posições de atendimento. O processo para sua montagem está em andamento e deverá ser finalizado no próximo mês de Agosto de 2010.
- f) Ainda no mês de Julho/2010, como os serviços previstos foram concluídos, e que boa parte dependia da liberação de trabalhos de terceiros para testes/produção, a equipe técnica do IDTECH efetuou algumas inserções e testes, a fim de averiguar o funcionamento de máquinas/redes/servidores, constatando que no que compete a parte de infra-estrutura, está tudo de acordo com o planejado.
- g) Foram feitas diversas interseções junto à equipe de TI da SMS de Aparecida de Goiânia, e também junto ao consultor João Alves da Oi Telecom, posteriormente ao consultor de contas da Oi, Sr.Humberto Araújo, com o intuito de agilizar a instalação dos links de dados/telefonia/internet dos prédios, o que ocorreu na última semana de Julho/2010. Faltando apenas a liberação do número 0800 tanto para o AME, a fim de que os serviços possam ser implantados efetivamente.
- h) Os procedimentos licitatórios para contratação de serviços e aquisição de móveis, equipamentos e demais materiais necessários à operacionalização e funcionamento do AME, prosseguiu em fase conclusiva no mês de Junho/10, em cumprimento ao disposto no plano de trabalho e descrito no item 3.3.2. Recursos Materiais deste Relatório.

3.3. Levantamento das Necessidades / Recursos Necessários

No mês de Julho/10 prosseguiu-se com as atividades voltadas para complementação de informações / levantamento de necessidades que nesta fase de execução do contrato de

gestão que visa compatibilizar os aspectos de identificados “in lócus” com a descrição dos recursos necessários elencados no Projeto Básico apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde e, conseqüentemente descrito no Plano de Trabalho apresentado por este IDTECH e parte integrante do contrato de gestão, com a realidade vivenciada à partir das visitas técnicas realizadas.

3.3.1. Recursos Físicos

Conforme previsto no Contrato de Gestão, o IDTECH deverá disponibilizar espaço físico em condições adequadas para o desenvolvimento das atividades, previstas para as frentes de trabalho, incluindo equipamentos, materiais necessários e a respectiva mão de obra para adaptação do prédio que abrigará o AME – Ambulatório Médico Especializado de Aparecida de Goiânia-Go.

Conforme relatado anteriormente, foi identificado e locado segundo os procedimentos legais no Município de Aparecida de Goiânia – Go, um prédio com área física adequada para abrigar o AME, localizado à Avenida São João Qd. 05, Lt. 07, Jardim Nova Era.



Cabe ressaltar que o imóvel locado pelo IDTECH foi devidamente aprovado pela Secretaria Municipal de Saúde.

No mês de Maio/10 foi concluído o processo de reforma / readequação física do prédio, restando apenas retoques finais referentes ao acabamento / layout interno, conforme fotos que se segue:



3.3.2. Recursos Materiais

Conforme previsto no plano de trabalho o IDTECH - Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano se encarregará do suprimento de todos os recursos materiais necessários a execução das atividades previstas para o Ambulatório Médico Especializado - AME, previstos em contrato de gestão formalizado com o Município de Aparecida de Goiânia – GO., através da Secretaria Municipal de Saúde.

Os quadros à seguir ilustram essa realidade da necessidade de recursos materiais para a qual foram adotados pelo IDTECH os procedimentos licitatórios, segundo a legislação em vigência, para a devida aquisição.

Mobiliário de Escritório

Item	Descrição	Quantidade
1	Armário alto,	5
2	Armário baixo	3
3	Armário de aço	2
4	Arquivo deslizante com gavetas para fichas de cadastro	1
5	Posição de atendimento	12
6	Cadeira giratória	30
7	Cadeira fixa sem braços	46
8	Longarina de 04 lugares	24
9	Mesa em “T”, superfície de trabalho em “T”, medindo aproximadamente 1350 x 1500	21
10	Roupeiro de aço - escaninho com 3 portas	12
11	Prateleiras, estante e, aço	4
12	Mural com superfície em aglomerado de cortiça	1

Mobiliário médico hospitalar

Item	Descrição	Quantidade
1	NegatóscoPIO 1 corpo inox	2
2	Armário vitrine	1
3	Kit aparelho de pressão, estetoscópio duplo bd	17
4	Esfigmomanômetro com pedestal (adulto)	1
5	Estetoscópio biauricular adulto	1
6	Escadinha 02 degraus pintando com piso antiderrapante	15
7	Divã para exame clínico de 65 cm pintado	15
8	Balança antropométrica	1
9	Balança antropométrica infantil	1
10	Mesa ginecológica	1
11	Foco ginecológico	1
12	Otoscópio	2
13	Detector fetal sonar de mesa	1
14	Fita métrica	5
15	Termômetro clínico	10
16	Mesa de mayo inox completa com bandeja e rodízio	1

Equipamentos tecnológicos

Item	Descrição	Quantidade
1	Microcomputador completo (administrativos, pa's, médicos, etc)	18
2	Microcomputador completo técnicos informática,	1
3	Microcomputador completo substituição,	9
5	Switch 10/100/1000 24 portas	2
6	Patch panel 24 portas cat 6	2
7	Cabo kvm p/ server switch chaveador teclado/mouse/monitor	8
8	Rack de piso padrão, com porta, de 44u	1
9	No-break profissional	1
10	Chaveador kvm (teclado, vídeo e mouse), número de portas: 16	1
11	Central telefônica:- 40 ramais - possibilidade de ura de atendimento	1
12	Placa ampliadora para central telefônica - 12 ramais	
13	Dvr avetec 16 canais mpeg4 (fonte, plugues, pinos, malhas, 16 câmeras)	1
14	Projektor datashow	1

15	Estabilizador	18
----	---------------	----

Sinalização e identificação

Item	Descrição	Quantidade
1	Sistema de gerenciamento de filas / atendimento,	2
2	Papel térmico / bobina	30
3	Lona para fachada	1

Materiais permanentes diversos

Item	Descrição	Quantidade
1	Bebedouro elétrico de pressão,	3
2	Refrigerador capacidade 240 l	1
3	Condicionador de ar 9.000 btu´s (incluindo instalação)	18
4	Condicionador de ar 18.000 btu´s (incluindo instalação)	3
5	Condicionador de ar 36.000 btu´s (incluindo instalação)	1
6	Condicionador de ar 60.000 btu´s (incluindo instalação)	2
7	Instalação de Condicionadores de ar	24

Dispenser's e lixeiras

Item	Descrição	Quantidade
1	Suporte (dispenser) para papel higiênico em rolo de 300 metros	17
2	Suporte (dispenser) para papel toalha interfolhado	28
3	Suporte (dispenser) para sabonete líquido	28
4	Cestos para papéis, capacidade 12 litros, cor preta.	30
5	Contêiner de 120lts.	2
6	Contêiner lixo hospitalar	15
7	Suportes para lençóis	225
8	Rolo de papel (lençol p maca)	4
9	Lixeira grande	5
10	Lixeira com pedal	17
11	Lixeira banheiro (tampa basculante)	4

Equipamentos eletrônicos e ergonômicos

Item	Descrição	Quantidade
1	Unidade de head-phone + head-set (base + fone/microfone de cabeça)	15
2	Unidade de head-phone	36
3	Apoio para pé regulável	30
4	Apoio ergonômico de punho para uso de teclado	30
5	Apoio ergonômico de punho para uso de mouse	30
6	Aparelho telefônico com fio	30
7	Televisor / monitor de alta definição – LCD 40”	2
8	Suporte de parede para TV/monitor de LCD de 40”	2
9	DVD player	2

Medicina do trabalho

Item	Unidade	Descrição	Quantidade
1	Colaborador	Medicina do trabalho - 12 meses	120

Vigilância e monitoramento, limpeza e conservação

Item	Unidade	Descrição	Quantidade
1	Mês	Contratação de empresa prestadora de serviços, especializada em vigilância e segurança - 01 (um) posto de vigilância armada 24h por dia, de segunda a segunda, incluindo feriados. Obs.: envolvendo 01 vigilante em cada turno de 12 x 36h	12
2	Mês	Serviço de limpeza e conservação predial. (deverão ser disponibilizados (as) 03 (três) auxiliares para fazer a limpeza e conservação predial, com jornada de 44 (quarenta e quatro) horas semanais, de segunda a segunda.)	12
3	Mês	Serviço de copeiragem – 01 copeira	12

Serviços de Cópias e Impressões

Item	Descrição	Quantidade
1	Serviços especializados de impressão, fornecimento de insumos (exceto papel) - 03 multifuncionais monocromáticas + 15 impressoras (consultórios médicos)	240000

3.3.3. Recursos Humanos

Para o funcionamento do AME – Ambulatório Médico de Especialidades de Aparecida de Goiânia – Go, será necessário o pessoal técnico e operacional descrito a seguir:

RECURSOS HUMANOS				
Item	CARGO	FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	TOTAL DE PROFISSIONAIS
1	Agente de Atendimento I	Agente de Atendimento	25h	18
2	Agente de Atendimento I (Conte Comigo)	Agente de Atendimento	25h	9
3	Agente de Atendimento II (Central)	Agente de Atendimento	30h	12
4	Enfermeiro I	Enfermeiro	30h	5
5	Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	30h	3
6	Auxiliar Administrativo II	Apoio Administrativo	44h	2
7	Auxiliar Administrativo I	Apoio Administrativo	44h	2
8	Assistente Administrativo III	Gerente Local	44h	1
9	Assistente Técnico III	Gerente Técnico Operacional	44h	1
10	Assistente Administrativo III	Gerente Administrativo	44h	1
11	Técnico de Informática I	Técnico de Informática	44h	1
12	Motorista I	Motorista	44h	1
Total de Profissionais				56

Além dos recursos humanos anteriormente descritos, está previsto também o envolvimento do pessoal como se segue:

SUPORTE TÉCNICO OPERACIONAL E GESTÃO DE PROJETO			
Item	ESPECIFICAÇÃO		TOTAL DE PROFISSIONAIS
	CARGO	FUNÇÃO	
01	Assessor Técnico IV	Gestor Executivo	01
02	Assessor Técnico I	Gestor Técnico	01
03	Assessor Técnico III	Gestor Administrativo-Financeiro	01
04	Assessor Técnico I	Suporte Técnico/Assessoria/Tecnologia da Informação	01
05	Assistente Técnico III		01
06	Assistente Técnico II		02
07	Assistente Administrativo II	Suporte Técnico/Assessoria de Controle Interno	01
08	Assistente Administrativo II	Suporte e Assessoria Administrativo/Pessoal, Logística, Compras e Licitação, Assessoria Técnica	05
09	Assistente Administrativo I	Suporte Financeiro / Contábil / Documentação/Assessoria Geral / Logística	05
10	Assistente Administrativo III	Suporte Administrativo/Documentação	03
11	Assistente Técnico II	Suporte Administrativo/Pessoal e Informatização	01
TOTAL			22

3.3.4. Recursos Tecnológicos

Visando a eficiência na gestão dos serviços em todas as frentes de trabalho o IDTECH - Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano disponibilizará uma gama de recursos tecnológicos que possibilitem a melhoria da qualidade e a humanização dos serviços prestados em todas as frentes de trabalho.

Nesta etapa inicial da gestão integrada com a Secretaria Municipal de Saúde, o IDTECH - Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano deverá promover o desenvolvimento das seguintes atividades:

- Implantação e/ ou revisão da Rede Lógica de Cabeamento;
- Implantação de Rede Telefônica;
- Revisão da Rede Elétrica;
- Suporte técnico do parque tecnológico do Ambulatório Médico Especializado – AME;
- Desenvolvimento de software aplicativo voltado para o controle e regulação das atividades desenvolvidas pela Central de Consultas e AME;
- Indicação de necessidades de readequação técnica dos Softwares atualmente utilizados;

Quanto ao Ambulatório Médico Especializado – AME

Para o AME o sistema obedecerá à ordem cronológica de abertura de usuários e pacientes "chamados" para efetivar o agendamento e dará prioridade para os "chamados" abertos há mais tempo, ou seja, um chamado aberto no dia 20/05/2009 às 09h00min terá prioridade sobre um aberto no mesmo dia às 10h00min.

Na tela que receberá as solicitações, os "chamados" serão apresentados também em ordem cronológica, facilitando assim a operação do usuário responsável por efetivar os agendamentos. Os "chamados" ficarão com um status de "pendente" até que o usuário responsável pela efetivação dos agendamentos clique sobre o mesmo e confirme o agendamento, ou não, em caso negativo haverá necessidade de informar o motivo.

O "agendamento de consultas efetuado pelas unidades de saúde," será realizado através de telefonia convencional, com um link E1 (30 linhas), ligado à uma central telefônica, que atenderá inicialmente até 06 (seis) ligações simultâneas através dos Agentes de Atendimento do IDTECH. A Central deverá permitir a ampliação, não só em número de colaboradores, como em número de linhas disponíveis. A fila de espera de atendimento deverá permitir a inserção de mensagens institucionais.

A CENTRAL TELEFÔNICA DEVERÁ POSSUIR:

- **DAC - Distribuição Automática de Chamadas**

Voltado para os serviços de Tele-atendimento, o DAC encaminhará as chamadas para as Posições de Atendimento (PA's) de forma distribuída e programada, evitando desta forma a sobrecarga e garantindo a qualidade no atendimento. Os serviços deverão interagir com a rede de informática para consulta a banco de dados, permitindo um atendimento personalizado aos cidadãos.

- **URA - Unidade de Resposta Audível**

O sistema terá a facilidade de incorporar internamente canais de URA em todos os troncos de entrada, permitindo a criação de serviços sob medida para as necessidades de cada atendimento. Além disso, através do software de programação de URA, poderá criar, automatizar e projetar inúmeros serviços, significando maior autonomia e flexibilidade, gerando ganhos em produtividade.

- **PA - Posições de Atendimento**

O *front - end* de atendimento será desenvolvido para cada aplicação no mais moderno conceito de CRM e permite ao atendente efetuar funções básicas para a interação com o cidadão, através da interligação local ou remota com o Banco de Dados.

- **Posição de Supervisão**

Além das funções básicas da PA, a Posição de Supervisão possuirá a facilidade de monitorar as conversas entre a PA e o cliente, possibilitando desta forma um controle da qualidade do atendimento, melhorando e aperfeiçoando o grau de satisfação.

- **Estatística do Sistema**

O sistema possuirá recursos computacionais para emissão de vários tipos de relatórios, como gerenciais, estatísticos, de monitoração por grupo de serviço e/ou atendentes, identificação da PA, tipo de serviço mais solicitado, quantidade de chamadas atendidas de forma automática e personalizada, tempo de ocupação por PA, quantidade de chamadas em fila de espera, quantidade de Troncos e PA's ocupadas, livres, bloqueadas, etc.. Estes relatórios poderão* ser emitidos de forma imediata e/ou programada, segundo a necessidade do operador, sendo possível também à visualização dos mesmos via internet facilitando a administração remota do sistema.

- **Atendimento Automático**

Em um primeiro momento as frentes de trabalho estarão interligadas às Unidades de Saúde através da internet convencional. Em um segundo momento, após o levantamento técnico realizado por este IDTECH serão sugeridas algumas melhorias, como a implantação de um sistema INTRANET para a referida interligação, entre outras que poderão surgir de acordo com as necessidades identificadas no levantamento ora mencionado.

Em contrapartida a Secretaria Municipal de Saúde disponibilizará o serviço de telefonia e banda larga como se segue:

- O serviço de telefonia será utilizado como uma ferramenta auxiliar ao sistema regulador, o qual deverá ser mantido em quantidade suficiente para o perfeito funcionamento do serviço prestado.
- A conexão banda larga (ADSL) deverá ser no mínimo de 1 Mbps com IP fixo para viabilizar a execução do processamento de todos os procedimentos realizados no AME de forma ágil e eficaz. A contratante será a responsável pelo acompanhamento da sua funcionalidade de acordo com o previsto para o fim a que se destina. Proxy + Firewall.
- Visando maior suporte / resolubilidade do serviço se faz necessário a disponibilização de linhas pela empresa Brasil Telecom / Oi, de acordo com a necessidade, devido ao numero de Agentes de Atendimento por turno de Trabalho.

De acordo com informações da Secretaria Municipal de Saúde o contrato com a referida empresa foi assinado nesse Mês de Abril. Aguardam-se providências para a operacionalização tecnológica do serviço que será prestado pelo AME.

4. ORGANIZAÇÃO DO FUNCIONAMENTO

4.1. Funcionamento do AME

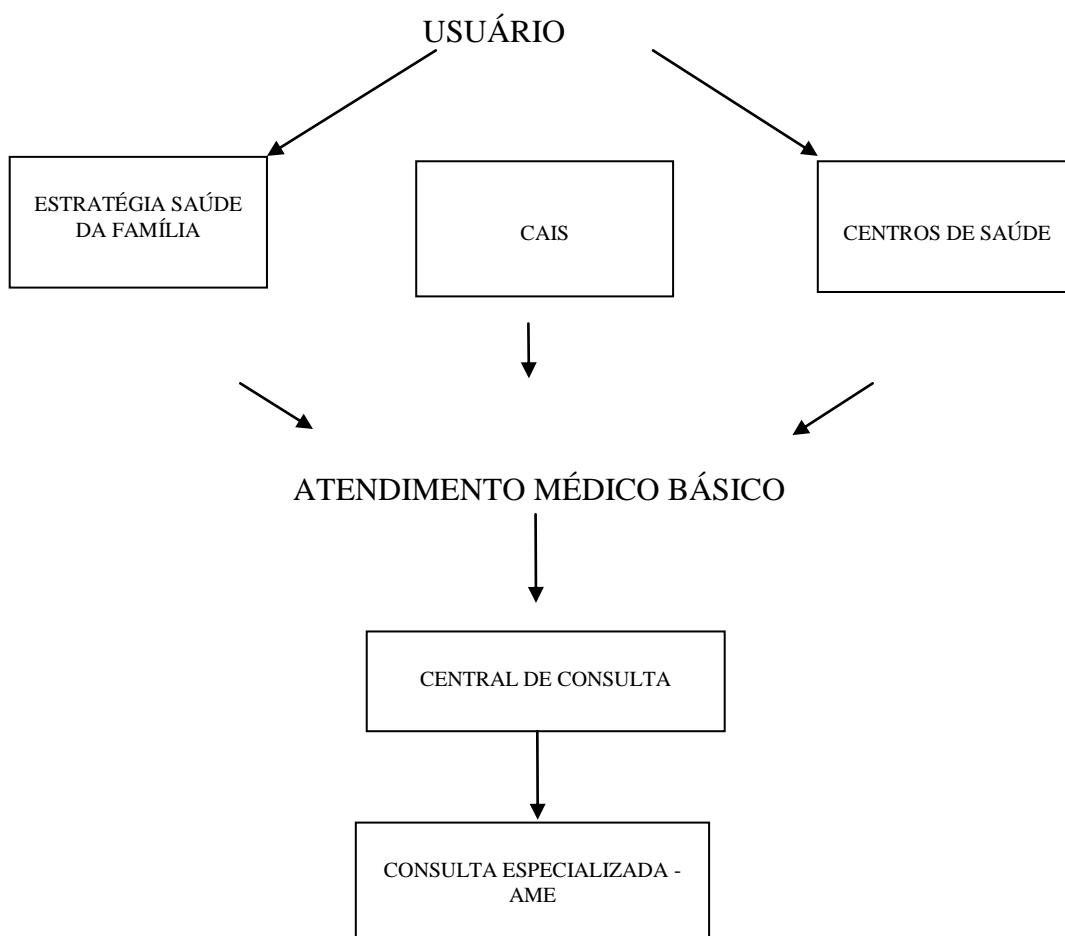
O Ambulatório Médico Especializado de Aparecida de Goiânia - GO funcionará de segunda a sexta-feira das 07h00min às 22h00min.

4.2. Funcionamento da Central de Consultas

Item	Horário	Número de PA's	Observação
01	07h às 13h	06	O funcionamento dessas PA's será de segunda às sextas – feiras
02	13h às 19h	06	
TOTAL GERAL		12	-

No caso das Posições de Atendimento – PA's da Central de Consultas caberá aos IDTECH - Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano disponibilizar, enquanto instituição gestora, os recursos humanos necessários para cobertura das mesmas.

4.3. Fluxo do Atendimento



4.4. Universo de Ação/Abrangência

O Ambulatório Médico Especializado oferecerá consultas especializadas para a população do Município de Aparecida de Goiânia - GO, desde que caracterizada sua necessidade na atenção básica de saúde, ou seja, para 100% das unidades de saúde da família (ESF), unidades básicas tradicionais (Centros de Saúde, Centros de Atenção Integrados de Saúde – CAIS, Mini-CAIS e Pronto Socorro).

5. ANEXOS

Anexo 01 – Manual de utilização do Software distribuídos aos Gestores treinamento realizado nos dias 20 e 21 de Julho/10;

Anexo 02 – Recortes de Jornais, mês de Julho/10;

Anexo 03 – Cópias de Ofícios enviados ao Secretario Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia, mês de Julho/10;

Anexo 04 - Relatório de Status do Projeto Sistema Saúde.

Goiânia-GO, 09 de Agosto de 2010.


Tatiane Lemes Moreira

Apoio Técnico



Maria Aparecida Couto de Toledo Sardinha

Coordenadora Técnica


Daísa Pereira Lessa
Gerente de Serviços de Saúde


Adonai Teles Andrade

Assessor de Tecnologia da Informação

**Anexo 1 Manual de utilização do Software que será utilizado nos
Projetos de Aparecida**

Manual de Utilização Sistema CallMed

Recepção de Pacientes
Solicitação de Consultas Especializadas



1.0 Recepção de Pacientes

CRM	Profissional de Saúde	Data Consulta	Hora Chegada	Nome do Paciente	Especialidade	Id Consulta	Unidade de Saúde
		29/06/2010	07:00	REGIANE ALVES	CLINICO GERAL	3374256	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
		29/06/2010	07:00	CARLITOS	CLINICO GERAL	3374257	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
		29/06/2010	07:30	MARIA CAROLINA DO AMARAL PER.	PEDIATRIA	3374290	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
		29/06/2010	07:30	ROGERIO EUSTAGUID	PEDIATRIA	3374292	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
		29/06/2010	07:30	RENATO RIBEIRO	PEDIATRIA	3374297	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
		29/06/2010	07:30	ROMILDA LUCIA	PEDIATRIA	3374291	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

Figura 1.1

1.1 Quem utiliza

Esta função será utilizada pelos agentes de atendimentos das unidades de saúde;

1.2 Objetivo:

Receber o paciente nas unidades de saúde, de acordo com a confirmação da consulta marcada pelo Teleconsulta. O sistema mostrará na tela todas as consultas marcadas para os respectivos médicos informados pelo usuário. A partir desta função será possível controlar se o paciente compareceu ou não a sua consulta;

1.3 Passos a serem seguidos (figura 1.1):

- 1 Clique na opção do menu 'Recepção de pacientes' que irá abrir a tela acima;
- 2 Em seguida digite a data de interesse da pesquisa. Lembrando que a confirmação da presença do paciente só será permitida na data atual. Para datas diferentes o sistema disponibilizará somente a pesquisa para fins informativos;
- 3 Clique no botão pesquisar para que seja exibida a lista de pacientes a serem recebidos para consulta na data atual;
- 4 A pesquisa poderá ser filtrada tanto pelo nome do paciente quanto pelo nome do médico ou CRM do mesmo;

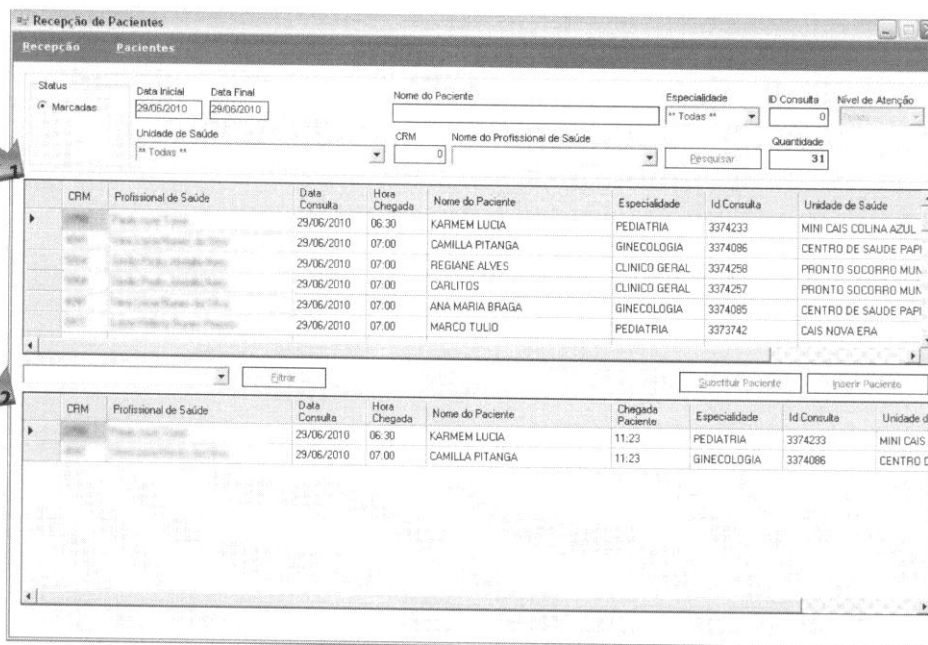


Figura 1.2

1.4 Passos a serem seguidos (figura 1.2):

- ➔ 1 Localize o nome do paciente que queira confirmar sua consulta na unidade de saúde e dê dois cliques em cima da respectiva linha que consta o nome do paciente. Ao realizar os dois cliques a linha passará para o quadro de baixo, que efetiva a confirmação do paciente na consulta e estabelece a ordem do atendimento de cada paciente;
- ➔ 2 Caso ocorra algum engano e o agente de atendimento confirme um paciente que ainda não esteja presente, o sistema possibilita que a linha do respectivo paciente retorne ao quadro de cima. Basta apenas dar dois cliques novamente que o sistema o retira da lista de pacientes presentes na unidade;

1.5 Funções Substituir e Inserir Paciente

1.5.1 Objetivos: o objetivo desta função se resume a efetivar os encaixes de pacientes, caso um paciente tenha faltado à consulta, além de possibilitar que seja incluído um novo paciente caso o médico queira atender mais consultas do que a quantidade agendada.

A restrição que existe para que aconteça as substituições, será relativo ao horário que o paciente deveria ter chegado na consulta. Caso passe mais de 01 hora do horário de chegada o sistema permite que seja encaixado o respectivo paciente, caso contrário o sistema impedirá de prosseguir com a substituição do paciente.

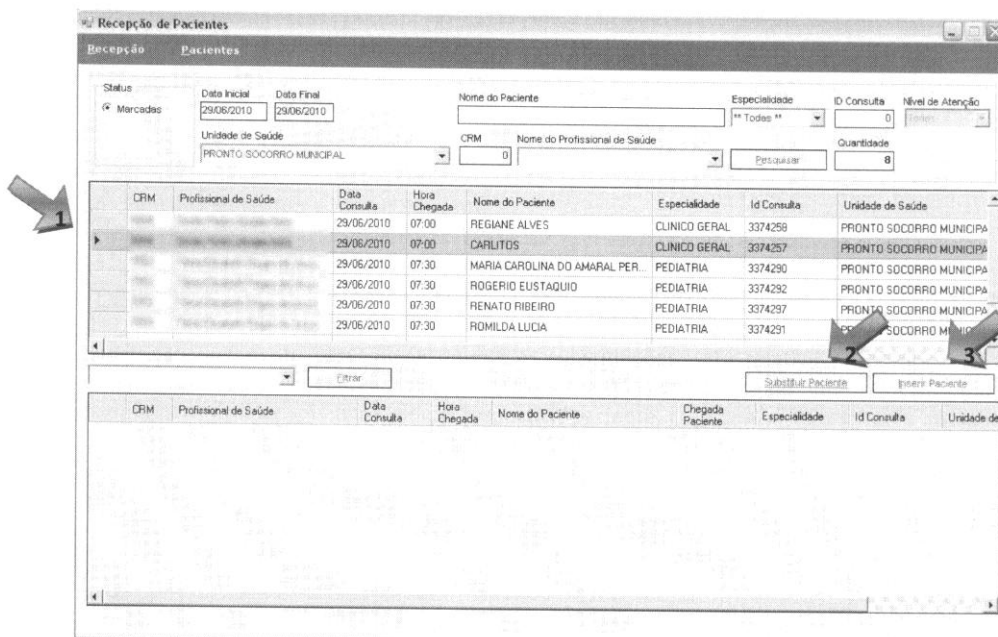


Figura 1.3

1.5.2 Passos a serem seguidos (figura 1.3):

- 1 Para se efetivar a substituição do paciente é necessário selecionar o paciente desejado (que não compareceu na consulta) dando um clique sobre a linha;
- 2 Em seguida clica sobre o botão 'Substituir paciente' e o sistema mudará de tela;
- 3 Para se efetivar a inserção de um novo paciente (nos casos do médico optar por aumentar seus atendimentos do dia) basta apenas clicar no botão 'Inserir Paciente'. Neste caso não é necessário selecionar algum registro existente, basta apenas clicar no botão 'inserir Paciente', já que se trata de uma nova consulta fora da agenda;

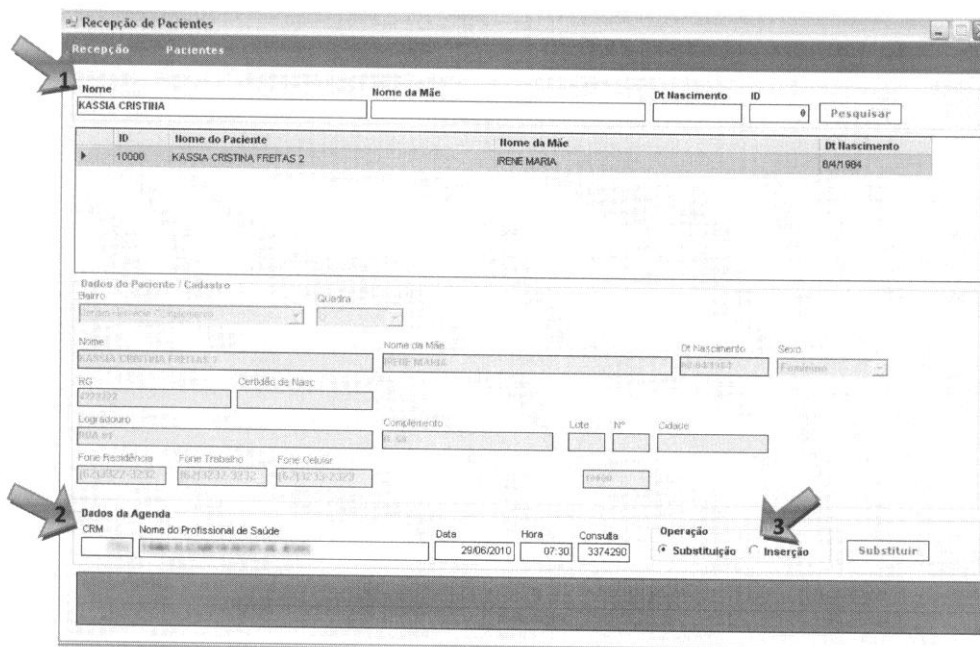


Figura 1.4

1.5.3 Passos a serem seguidos (figura 1.4):

- ➔ 1 É necessário que digite os dados do paciente a ser encaixado para que o sistema faça a busca dos seus dados. Em seguida dê os dois cliques sobre o registro desejado e o sistema jogará na tela os dados para a conferência dos dados. No caso de alteração dos dados, só será possível no caso de ou o paciente ou a própria unidade de saúde entrar em contato com o Teleconsulta;
- ➔ 2 Em dados da agenda serão exibidos os dados da consulta que poderão ser informados ao paciente. Desta forma o agente de atendimento poderá clicar em 'Substituir' e a substituição será efetivada;
- ➔ 3 Para os casos de inserção do paciente, basta fazer o mesmo procedimento e alterar a opção da Operação para 'inserção' e em seguida apertar o botão 'Inserir' (o mesmo botão que se chama 'Substituir' porém, quando marcar a opção 'inserção' este botão mudará o nome);

2.0 Solicitação Especializada

2.1 Quem utiliza:

Esta função será utilizada pelos agentes de atendimentos das unidades de saúde (CAIS e Centro de Saúde)

2.2 Objetivo:

Solicitar a consulta especializada do paciente, de acordo com o pedido do médico. Assim que o paciente encerrar sua consulta básica (ginecologia, pediatria e clínico geral) o mesmo passará na recepção da respectiva unidade para prosseguir com sua solicitação de consulta especializada.

Recepção de Pacientes Consulta Especializada

Solicitação de Consultas Especializadas

Cadastro Consulta

Dados do Paciente

ID Nome do Paciente Nome da Mãe Dt Nascimento Sexo

Fone Residência Fone Trabalho Fone Celular

Dados da Solicitação

Unidade de Saúde Solicitante Especialidade Tipo Consulta Consulta Origem

MINI CAIS COLINA AZUL ** Seleccione ** Primeira Consult

CRM Profissional de Saúde Solicitante Data para Consulta ID da Solicitação

07/07/2010 0

Indicação Clínica CID

Observação

Consultas Solicitadas

ID Solicitação	Data Solicitação	Especialidade	Consulta Marcada	Unidade de Saúde	CRM
----------------	------------------	---------------	------------------	------------------	-----

Dados da Consulta Marcada

ID Unidade de Saúde Data Hora Profissional de Saúde

Novo Salvar Excluir

Figura 2.1

2.3 Localizar os dados do paciente

É necessário abrir a opção do menu 'Consulta Especializada' o que irá gerar a tela acima (Figura 2.1). Em seguida será necessário localizar os dados do paciente no sistema. Todos os pacientes que marcam a consulta básica pelo Teleconsulta terão os dados no histórico do sistema. Para tanto, é necessário fazer a pesquisa pelo nome do paciente:

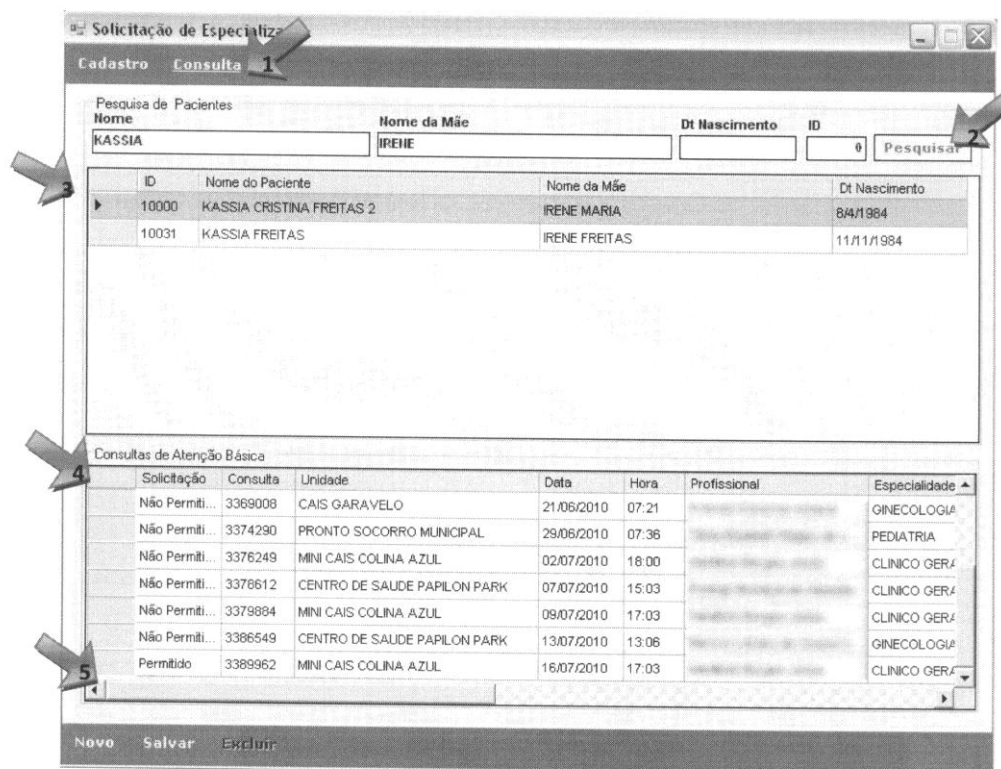


Figura 2.2

- 1 Ao clicar no ícone 'Consulta' abrirá a tela acima. Em seguida digite o nome do paciente que deseja localizar e nome da mãe e/ou data de nascimento (é necessário digitar sempre dois campos para que a consulta seja realizada);
- 2 Aperte o botão pesquisar para que o sistema localize os dados;
- 3 O sistema mostrará todos os resultados encontrados e deve ser escolhido o registro desejado dando dois cliques em cima do mesmo, no caso do exemplo acima, será escolhido o ID '10000';
- 4 Em seguida o sistema mostra no quadro de baixo todas as consultas marcadas do paciente, e somente será possível fazer a solicitação da consulta especializada, na consulta que tem escrito na primeira coluna PERMITIDO (isto acontece devido a consulta especializada poder ser realizada somente se existir uma consulta básica que antecede esta solicitação e no caso de estar dentro do prazo);
- 5 No caso do exemplo acima, a única consulta que poderá ser feita a solicitação de especializada é a consulta com status da solicitação "Permitido". Desta forma é necessário que dê dois cliques sobre o registro para que os dados sejam retornado para a próxima tela;

2.4 Efetivando a Solicitação de consulta:

Regras básicas:

A solicitação de consultas especializadas deverá ser feita assim que o paciente sair do consultório médico. Para casos de imprevistos tecnológicos o sistema possibilitará que seja solicitada no máximo no dia posterior a realização da consulta;

Solicitação de Especializadas

Cadastro Consulta

Dados do Paciente

ID: 10000 Nome do Paciente: KASSIA CRISTINA FREITAS 2 Nome da Mãe: IRENE MARIA Dt Nascimento: 08/04/1984 Sexo: Feminino

Fone Residência: (62)3322-3232 Fone Trabalho: (62)3322-3232 Fone Celular: (62)3233-2323 Status: Solicitação Permitida. Detalhes

Dados da Solicitação

Unidade de Saúde Solicitante: MUNICÍPIO DE COLINA AZUL Especialidade: ** Seleccione ** Tipo Consulta: Primeira Consult. Consulta Origem: 3389962

CRM: Profissional de Saúde Solicitante: Data para Consulta: 16/07/2010 ID da Solicitação: 0

Motivo do Encaminhamento: CID: M16 COXARTROSE ARTROSE DO QUADRIL

Observação:

Consultas Solicitadas

ID Solicitação	Data Solicitação	Especialidade	Consulta Marcada	Data Consulta	Confirmação Comparecimento	Unidade de Saúde
55	6/5/2010 00:00:00	ALEGORLOGISTA	3384376	30/6/2010	<input type="checkbox"/>	
37	23/4/2010 17:35:19	NEFROLOGIA	3365567	6/5/2010	<input type="checkbox"/>	
36	23/4/2010 17:33:25	ENDOCRINOLOGIA	3366808	6/5/2010	<input checked="" type="checkbox"/>	

Dados da Consulta Marcada

ID: 3366808 Unidade de Saúde: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL Data: 06/05/2010 Hora: 08:00 Profissional de Saúde:

Novo Salvar Excluir

Figura 2.3

- 1 → Realize a conferência dos dados do paciente, perguntando sempre ao paciente os dados para que o mesmo faça a confirmação. No caso de dados incorretos é necessário que a correção seja colocada no campo 'observação', para que esta correção seja feita em um segundo momento pelo agente responsável por esta alteração. Sendo assim, não será permitida a alteração do cadastro pelo o agente de atendimento que está procedendo com a solicitação de consulta;
- 2 → Em seguida, escolha a especialidade e o tipo da consulta (por enquanto será utilizado somente o Tipo Consulta: Primeira Consulta;
- 3 → Preencher o campo Motivo do Encaminhamento e o colocar no campo CID o código do mesmo, desta forma o sistema fará a busca automática da descrição do CID, conforme o código digitado. Lembrando que estes dados estarão contidos na ficha de encaminhamento que o médico entregará ao paciente;
- 4 → No quadro de consultas solicitadas, o sistema mostra todas as consultas solicitadas e as marcadas do referido paciente, bem como o comparecimento do mesmo às consultas (no caso de constar no quadro que o paciente não compareceu à consulta especializada marcada anteriormente, avisar o paciente como forma de alerta, ressaltando a importância do comparecimento na consulta);
- 5 → Na parte de Dados da Consulta Marcada, mostra os dados da consulta selecionada no quadro acima, sendo utilizada a título de informação caso o paciente necessite;

Anexo 2

Recortes de Jornais, mês de Julho/10

Jornal: Diário da Manhã

Data: 15/07/2010

Caderno/Coluna: Cidades

Pág: 07

Plano de carreira para médicos de Aparecida

Em audiência com os presidentes do Conselho Regional de Medicina de Goiás (Cremego), Salomão Rodrigues, e do Sindicato dos Médicos de Goiás (Simego), Leonardo Reis, o prefeito de Aparecida de Goiânia, Maguito Vilela (PMDB), determinou ao secretário de Saúde de Aparecida, Rafael Nakamura, que inicie em conjunto com as respectivas entidades estudo para a elaboração do plano de carreira e vencimento dos médicos do município. "Devemos atender usuários e trabalhadores. Quero que Aparecida se transforme em exemplo na saúde", sublinhou Maguito.

Conforme os médicos da Estratégia de Saúde da Família e da Maternidade Marlene Teixeira, que também participaram do encontro, apenas 15% do



Prefeito de Aparecida, Maguito Vilela, em reunião com médicos

quadro de médicos de Aparecida são efetivos e recebem um salário de R\$ 1.036 por mês. "Deve ser elaborada uma proposta que contemple os anseios dos trabalhadores e atenda as necessidades dos usuários de melhoria no atendimento à saúde", reforçou o peemedebista.

Além de Maguito, Nakamura

e dos presidentes do Cremego e Simego, participaram da discussão o secretário da Fazenda de Aparecida, Carlos Eduardo de Paula Rodrigues, o secretário de administração do Simego, Littermar Gualberto, administradores e médicos dos hospitais privados de Aparecida e da Estratégia de Saúde da Família.

Anexo 3

Cópias de ofícios enviados ao Secretário Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia, mês de Julho/10



IDTECH

idtech@idtech.org.br

Ofício nº 702/2010-COEX

Goiânia, 06 de Julho de 2010.

Prezada Senhora,

Servimo-nos do presente para encaminhar, em anexo, Relatórios de Gestão nº 09 – Junho/2010 dos projetos: Ambulatório Médico Especializado – AME, Serviços de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria – PRÓ-REG e Central de Atendimento ao Cidadão – TELECONSULTA, para conhecimento e análise de Vossa Senhoria.

Ao ensejo, nos colocamos ao inteiro dispor para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,


José Cláudio Romero
Coordenador Executivo



Ilma. Sra.
Dra. Márcia Canutto
Superintendência da Secretaria Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia – Go.
Aparecida de Goiânia - GO



IDTECH

idtech@idtech.br

Ofício nº 703/2010-COEX

Goiânia, 06 de Julho de 2010.

Prezado Senhor,

Servimo-nos do presente para encaminhar, em anexo, Relatórios de Gestão nº 09 – Junho/2010 dos projetos: Ambulatório Médico Especializado – AME, Serviços de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria – PRÓ-REG e Central de Atendimento ao Cidadão – TELECONSULTA, para conhecimento e análise de Vossa Senhoria.

Ao ensejo, nos colocamos ao inteiro dispor para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,


José Claudio Romero
Coordenador Executivo

Ilmo. Sr.
Rafael Gouveia Nakamura
DD. Secretário de Saúde
Aparecida de Goiânia – Go.





IDTECH

IDTECH@GOV.BR

Ofício nº 704/2010-COEX

Goânia, 06 de Julho de 2010.

Prezado Senhor,

Servimo-nos do presente para encaminhar, em anexo, Relatórios de Gestão nº 09 – Junho/2010 dos projetos: Ambulatório Médico Especializado – AME; Serviços de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria – PRÓ-REG e Central de Atendimento ao Cidadão – TELECONSULTA, para conhecimento e análise de Vossa Senhoria.

Ao ensejo, nos colocamos ao inteiro dispor para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,


José Claudio Romero
Coordenador Executivo



Ilmo. Sr.

Dr. Leonardo Mariano Reis

Coordenador de Planejamento, Controle, Avaliação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia – Go.

Aparecida de Goiânia - GO

Ofício nº 718/2010-COEX

Goiânia, 12 de Julho de 2010.

Senhor Secretário,

Acusamos o recebimento do Ofício N.º 736/SUP AIS de 07 de Julho de 2010 e recebido neste IDTECH em 09 de Julho do corrente ano.

À respeito, vimos esclarecer a Vossa Senhoria que todas e quaisquer correspondências oficiais endereçadas a esta organização social deverão ser endereçadas à sua Coordenação Executiva, na pessoa do seu titular que tem a responsabilidade de despachar segundo o seu conteúdo e natureza, para as demais coordenações do IDTECH.

Ao ensejo, nos colocamos ao inteiro dispor para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,


José Cláudio Romero
Coordenador Executivo



Ilmo. Sr.
Dr. Rafael Gouveia Nakamura
Secretário Municipal de Saúde
NESTA



IDTECH

INTEGRAÇÃO DE TECNOLOGIAS

Ofício nº 749/2010-COEX

Goiânia, 23 de Julho de 2010.

Prezado Senhor,

Servimo-nos do presente para encaminhar em anexo 02 (duas) mídias DVD-R contendo Clipping de TV “Reclamações das filas para marcação de consultas e falta de médicos” dia 21/07/2010 no Jornal Anhanguera 1ª Edição (TV Anhanguera) e dia 22/07/2010 no Jornal Bom Dia Goiás (TV Anhanguera).

Ao ensejo, nos colocamos ao inteiro dispor e externamos os cordiais cumprimentos.

Atenciosamente,


José Cláudio Romero
Coordenador Executivo

Ilmo. Sr.
Rafael Gouveia Nakamura
DD. Secretário Municipal de Saúde do Município de Aparecida de Goiânia – Go.
NESTA

[Faint handwritten notes and a circular stamp, possibly a date stamp, are visible in the bottom right corner of the document.]

Anexo 4

Relatório de Status do Projeto Sistema Saúde



Relatório de Status

**- Produção mensal -
Sistema Saúde**

**Assessoria de Tecnologia da Informação
Período: 01/07/2010 a 31/07/2010**



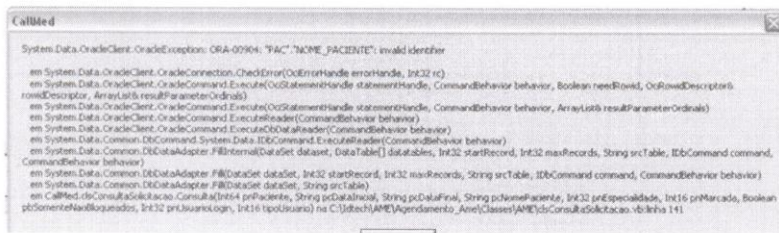
Identificação do Projeto	
Nome do Projeto:	Projeto Sistema Saúde
Descrição do Projeto:	Esse projeto consiste no desenvolvimento de um sistema de gestão pública de saúde, que visa a informatização das atividades, como atendimento ambulatorial levando a rede de saúde a novos patamares de resolutividade e eficiência. Esta ferramenta proverá o fácil acesso de comunicação entre as unidades de saúde, sendo capaz de atender a demanda pelo atendimento ambulatorial e controle de consultas especializadas e de forma amigável e prática ao uso das unidades e profissionais de saúde. Esta ferramenta está sendo desenvolvida em versão desktop e logo será migrada para a versão web.
Elaborado por:	Kássia Cristina
Assessor de Tecnologia:	Adonai Andrade
Equipe:	Kássia Cristina e Vítor Santana
Período referente:	01/06/2010 a 30/06/2010

Atividades Feitas

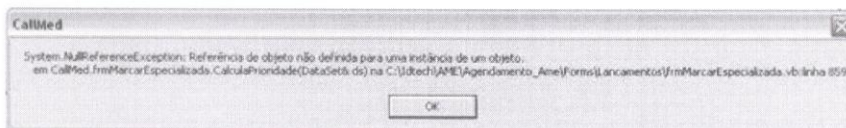
- Continuação do desenvolvimento do sistema com correção dos testes; Os erros abaixo listados foram analisados e solucionados neste mês:
 - 01 - Alterar o tempo de solicitação entre as consultas básicas e as consultas especializadas (Qual prazo para que possa ser feita a solicitação de consultas especializadas? Atualmente no sistema está dois dias). Para este problema fica definido que como essa é uma das regras que ainda há dúvidas quanto ao funcionamento, esse tempo de solicitação poderá ser alterado posteriormente;
 - 02 - Ao ter passado a data de solicitação da consulta, se o sistema não mostrar como 'solicitação permitida' mesmo trocando de especialidade (poderá ver a hipótese até de no caso, trazer os dados de forma bloqueada);
 - 03 - Na solicitação de especializadas, o sistema não permite busca pelo ID do paciente;
 - 04 - Qual o tempo necessário para marcar outra consulta de uma mesma especialidade ao paciente? No sistema atualmente, para uma consulta de cardiologista que ocorreu no dia 01.07.10, mesmo se já houver acontecido uma consulta de clínico, não será permitido marcar outra consulta para cardiologista;
 - 05 - Na tela de recepção do paciente, tanto o agente do PRÓ-REG quanto o agente das unidades de saúde só poderão ter acesso as consultas MARCADAS. Desabilitar a opção de pesquisa das consultas NÃO MARCADAS e TODAS;
 - 06 - Bloquear o acesso de agentes de atendimento do AME as unidades de saúde. Ou seja, cada agente poderá ter acesso apenas à sua respectiva unidade;
 - 07 - Na tela de marcação do Teleconsulta direcionar o foco de logradouro para complemento. Ele está encaminhado para o endereço da unidade de saúde;



- 08 – Na tela de solicitação de especializada não permitir que o agente de atendimento vá para a tela de cadastro sem que tenha selecionado uma consulta básica; (pode evitar que o agente de atendimento utilize o cadastro de forma desnecessária, ou até mesmo perca tempo fazendo uma solicitação que não vai poder ser realizada);
- 09 – Quando se abre a abrangência no sistema do Teleconsulta o sistema mostra o AME na lista de unidades de saúde. É necessário que crie um tipo novo de unidade de saúde para que seja enquadrado o AME;
- 10 - O perfil de atendimento agente PRÓ-REG deve ser da mesma forma do agente de atendimento das unidade de saúde, e atualmente o perfil de agente de atendimento PRÓ-REG, tem todos os acessos que um supervisor tem;
- 11 - Quando o agente de atendimento das unidades pesquisar um paciente fora da data atual (tela de recepção do paciente), o sistema não poderá permitir que uma consulta da data diferente da data atual seja confirmada;
- 12 - Disponibilizar logoff do sistema para o perfil dos agentes das unidades de saúde;
- 13 - A grid de consulta das solicitação de especializadas está trazendo todas as especialidades, tanto as básicas, quanto as especializada. Pela lógica do sistema, deve mostrar apenas as básicas;
- 14 - Na tela de solicitação de especializada, quando a consulta básica é na data atual, o sistema não permite que seja feita a solicitação;
- 15 - Na tela de recepção do paciente, do agente de atendimento do AME, disponibilizar somente especialidades de especializadas;
- 16 – Ao selecionar uma consulta de atenção básica que não permite marcação o painel de dados, fazer com que o cadastro de solicitação fique desabilitado;
- 17 – No perfil de atendimento das unidades de saúde ao entrar na tela de recepção de atendimento e solicitação de especializadas , abre **automático** a tela de contato;
- 18 - Na tela de solicitação de consultas, quando clica na grid de consultas solicitadas (na tela do cadastro), a ultima linha que mostra 'Dados da Consulta Marcada', quando clica em uma solicitação que teve a consulta marcada ele mostra a consulta, porém, quando clica em uma consulta que foi apenas solicitada e não marcada o sistema mantém os dados da ultima consulta mostrada;
- 19 - Ao requisitar uma nova solicitação de consulta, o sistema está trazendo na grid, consultas confirmadas que não chegaram a ser marcadas, foram apenas solicitadas (ainda em teste);
- 20 – Na tela de recepção do paciente, do agente de atendimento das unidades de saúde (tipo de operador 16), disponibilizar somente especialidades básicas;
- 21 – No contato quando se coloca a data inicial e data final, o sistema não traz todas as solicitações, somente as de datas mais recentes; (Mesmo tendo no banco de dados). Conferir novamente, se o sistema está trazendo apenas 01 solicitação por vez.
- 22 – Na geração da agenda, ao escolher uma especialidade, se a mesma for do nível especializada e se a combobox do nível de atenção tiver atenção básica, o sistema não mostrará as consultas, (ver possibilidade do sistema não ler a combobox no nível de atenção, no caso da escolha de alguma especialidade específica);
- 23 – Quando exclui algum registro antes de gerar a grade, o primeiro registro da grid não é excluído;
- 24 – Mover o arquivo de consultas que já foram incluídas no sistema para a pasta CONFIRMADOS, da mesma forma que funciona atualmente no Teleconsulta de Goiânia;
- 25 – Na tela de marcação de consultas especializadas, ao mandar pesquisar o nome do paciente com a combobox em consultas “marcadas”, o sistema exibe o seguinte erro:



26 – Em seguida a esse erro, quando da o ok, o sistema gera esse próximo erro:



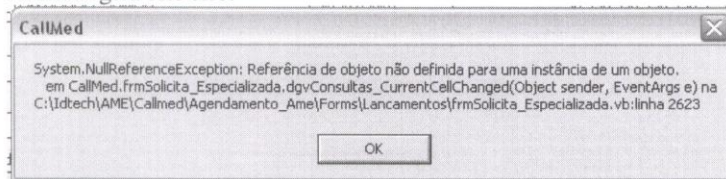
27 – Na tela de solicitação de consulta especializada, alterar o campo indicação clínica para ‘motivo do encaminhamento’;

28 – Exibir alerta que as consultas especializadas foram marcadas e retirá-las da grid; (na tela de marcação de especializadas);

29 – Na tela de recepção do paciente ao tentar substituir o paciente sem nenhum outro paciente selecionado na grid, o sistema deve bloquear a tela e impedir que seja aberta a menos que tenha selecionado um paciente na tela de recepção;

30 – Na tela de recepção do paciente o botão ‘inserir paciente’ não está funcionando;

31 - Na tela de solicitação de consultas especializadas, ao mandar ordenar a grid de consultas solicitadas, o sistema gera este erro:



Demais atividades realizadas:

- Inserção da agenda padrão do AME, acrescentando alguns profissionais que ainda não haviam sido cadastrados;
- Testes com a função de importação de arquivo para a inserção de vagas no banco de dados;
- Replicação do banco de dados feita pelo administrador de banco de dados Leonardo, sendo que a mesma ainda não está funcionando em tempo real nos dois bancos de dados e sim a cada 100 MB;
- Atualização do sistema Teleconsulta para a realização do treinamento dos agentes das unidades de saúde;
- Realização do treinamento em dois dias com os agentes de atendimento das unidades de saúde;



Atividades que foram previstas para o referido período

- a) Ver com o Leonardo a solução da replicação do banco do Teleconsulta;
- b) Concluir a importação da agenda padrão do Ame, assim que a Coordenação Técnica passar para a ASTEC;
- c) Continuar a verificação das listas de erros elaboradas com os testes do sistema;
- d) Definir com ASTEC e COTEC até com qual idade os pacientes se encaixam na especialidade Cardiologia Pediátrica; (pendente)

Atividades previstas para as próximas semanas

Correção dos erros que ainda estão pendentes:

Na tela de contato, ao finalizar uma lista de contatos, deixando alguns em aberto e fechando outros, o sistema não mostra mais nenhum contato a ser feito, nem os que ainda estão em aberto;

- a) Ao abrir e fechar de novo a tela de contato o sistema traz para tela os contatos que já estão fechados;
- b) Na marcação de consultas especializadas, ao fazer três solicitações, para as idades 04,24,26 respectivamente, o sistema dá prioridade para a ultima consulta solicitada, e o certo seria dar prioridade para a primeira solicitação;
- c) Conflito na marcação de consultas especializadas: ao marcar uma consulta com 04 pacientes diferentes nas diferentes idades: 04,64,10 e 25 anos, nas respectivas ordem de solicitação, o sistema tendo somente 03 consultas disponíveis traz o seguinte resultado: A prioridade maior é o paciente de 64 anos, a segunda prioridade é para o paciente de 04 anos, porém, o paciente de 10 e 25 anos, captam o mesmo numero de consulta do paciente com 64 anos, e quem fica com a consulta que deveria estar com o paciente de 64 anos é o paciente de 25 anos, o ultimo a solicitar a consulta. A ordem de prioridade da consulta foi percebida pela ordem numérica da consulta;
- d) O sistema não possibilita também a exclusão de vários registros de uma só vez;
- e) Pacientes inseridos pelo médico em consultas adicionais a grade, não avalia se o paciente tem uma consulta marcada para dias posteriores;
- f) Na tela de marcação do Teleconsulta não está buscando o bairro;
- g) Ao marcar um encaixe, está sendo disponibilizado marcar um paciente homem para ginecologia, ou seja, não está obedecendo às mesmas regras de negócio do Teleconsulta;
- h) Ao marcar um encaixe, fazer com que esta consulta já retorne confirmada;
- i) Permitir que altere pelo menos os telefones na tela de solicitação de consulta especializada;
- j) Assim que abrir a tela de solicitação de consultas especializadas, bloquear os campos da tela para que force o agente de atendimento a pesquisar pelo paciente antes de tentar inserir o mesmo direto no cadastro;
- k) Colocar um total na tela de recepção para os pacientes confirmados;
- l) Instalar o sistema nas unidades de saúde;
- m) Atender as demandas de suporte técnico referente ao sistema nas unidades de saúde;

Goiânia, 31 de Julho de 2010.

Kássia Cristina Freitas
Assessoria de Tecnologia da Informação

Relatório de Status – Produção Semanal

Página 5 de 5

Arquivo: STATUS JULHO-10 APDA

Última Atualização:31/07/2010 18:45h