

Goiânia, 12 de Abril de 2019.

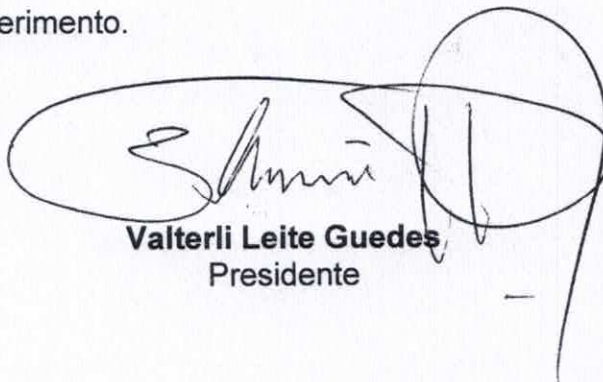
Ao

2º Tabelionato de Registro de Pessoas Jurídicas, Títulos e Documentos de Goiânia,
Goiás

Valterli Leite Guedes, brasileiro, solteiro, Jornalista, RG nº 77168- 2ª via Secretaria de Segurança Pública Instituto de Identificação do Estado de Goiás, CPF nº 275.723.901-53, residente e domiciliado na rua Dona Gercina Borges Teixeira – Esquina com rua 25, nº 145, Edifício Castanheira - Setor Sul, Goiânia-GO, **representante legal** da pessoa jurídica de direito privado denominada **Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH**, com sede na Rua 01, Qd. B-1, Lt. 03/05, n.º 60 Térreo, Setor Oeste, Goiânia-GO, CEP 74115-040, vem, à presença de V.Sª., requerer que se digne mandar averbar o seguinte documento:

- **Ata da Assembleia Ordinária realizada em 19 de março de 2019.**

Pede deferimento.


Valterli Leite Guedes
Presidente

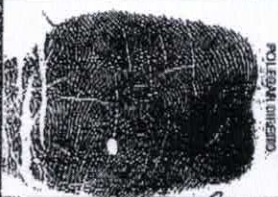
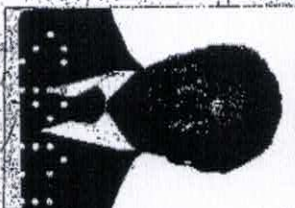
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-19

ASSINATURA DO TITULAR

[Signature]

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 77168 2.A VIA

DATA DE EMISSÃO 30/01/2014

NOME **VALTERLI LEITE GUEDES**

FILIAÇÃO **FRANCISCO CHAGAS GUEDES**
FRACIMA LEITE GUEDES

TAUA-CE

DATA DE NASCIMENTO 15/DEZ/1945

DOO ORDEM C.NAS. 46 FIS. 75-V L. A-13 TARRAFAS-CE

EM 28/07/1977

CPE 275723901-53

7140573

24175765

CLOTILDE SOUZA FRAUSINO PEREIRA | Tabeliã

Rua João de Abreu, 157 - Setor Oeste - Goiânia - GO - Fone: (062) 3215-6968

02021706271523094907764 - <http://defraudadigitalgoi.go.br/sele>

CONFERE COM O ORIGINAL, DOU FE *208475 *0024*

Goiânia, 31 de julho de 2017.

Artal Cavalcante de Assunção - Escrivente

2º Tabelionato de Notas

Artal Cavalcante de Assunção

Escrivente

Rua João de Abreu Nº 157 Setor Oeste

GOIÂNIA - GOIÁS

EDITAL DE CONVOCAÇÃO ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA

O Presidente do Conselho de Administração do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, no uso regular de suas atribuições estatutárias, convoca seus associados, que nesta data somam 65 (sessenta e cinco), para reunirem-se em **Assembleia Geral Ordinária e Extraordinária**.

A **Assembleia Geral Ordinária** se realizará no dia 19 de Março de 2019, no Hotel Mercure, localizado à Av. República do Líbano nº 1.613, Setor Oeste, Goiânia – GO, às 15h30min, em primeira convocação, com a presença de 2/3 dos associados em condições de votar, ou, em segunda convocação, às 16h, com o mínimo de 40% dos associados, em obediência ao artigo 15 do Estatuto Social vigente.

A **Assembleia Geral Extraordinária** se realizará na mesma data e local antes mencionados, às 16h30min, em primeira convocação, com a presença de 2/3 dos associados em condições de votar, ou, em segunda convocação, às 17h, com o mínimo de 1/3 dos associados, em obediência ao parágrafo terceiro do artigo 11 do Estatuto Social vigente.

Segue, abaixo, a Ordem do Dia de ambas as Assembleias para deliberação:

ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA

I – Prestação de Contas do Conselho de Administração referente ao exercício de 2018, acompanhadas do parecer do Conselho Fiscal, compreendendo Relatório de Gestão, Balanço Geral e Plano de Atividades para o exercício de 2019;

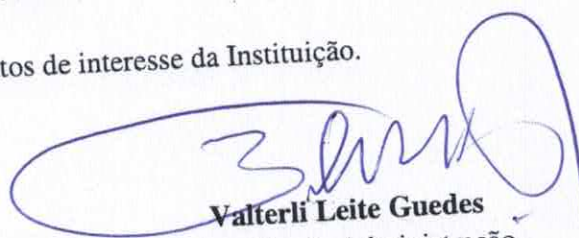
II – Outros assuntos de interesse da Instituição;

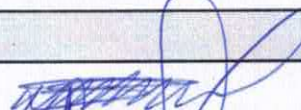
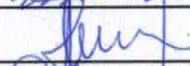
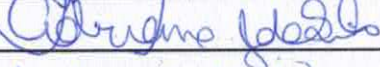
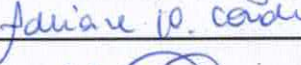
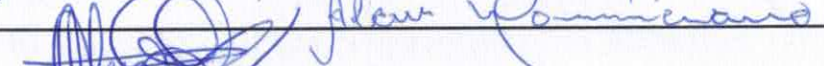
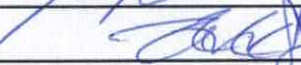
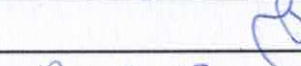
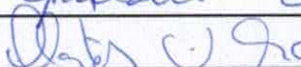
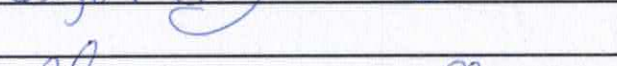
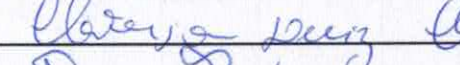
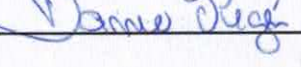
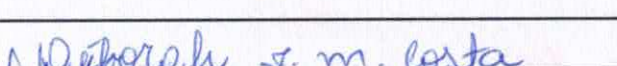
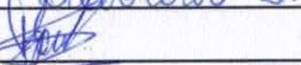
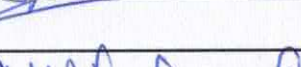
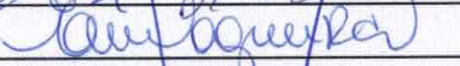
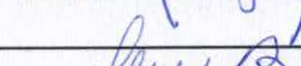
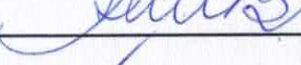
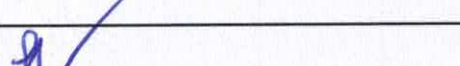
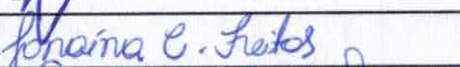
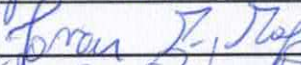
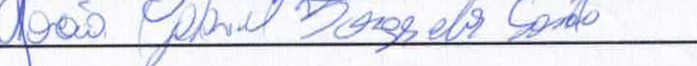
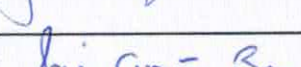
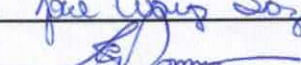
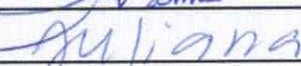
ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA

I – Admissão e Exclusão de Associados;

II – Alteração estatutária;

III – Outros assuntos de interesse da Instituição.


Valterli Leite Guedes
Conselho de Administração
Presidente

Item	Nome do Associado	Assinatura
1	Adonai Teles Andrade	
2	Adriane Espindola Mota Campos Azeredo	
3	Adriana Jacinta da Silva	
4	Adriane Duarte Cordeiro	
5	Alair Domiciano	
6	Alessandro Purcino Andrade	
7	Alexsandro Jorge Lima	
8	André Checchetti Cândido	
9	Benjamin Beze Júnior	
10	Bruna Cristina da Silva	
11	Cáritas Marques Franco	
12	Claudio Araujo Porto	
13	Clayton Valério de Miranda	
14	Cleismair Nunes da Silva	
15	Cleverson Luiz Chaves	
16	Daniel Regis de Oliveira Ribeiro	
17	Danilo da Silva Dias	
18	Deborah Inácio Mathias Costa	
19	Denyse Silva Goulart	
20	Drewet Pires Silva	
21	Durval Ferreira Fonseca	
22	Edgar Rodrigues Pereira	
23	Edna Maria Covem	
24	Eduardo Rodrigues Dourado	
25	Eunice Machado Nogueira	
26	Fabricia Cândida Faria	
27	Helena Maria Boaretto Paula Vasconcelos	
28	Helenir Aparecida do Amaral Queiroz	
29	Henrique Araújo Torres	
30	Janaina Cunha Freitas	
31	Javier Miguel Magul	
32	João Gabriel Borges dos Santos	
33	Joab Silva Gorayeb	
34	Joice Araújo Baz Martins	
35	José Cláudio Pereira Caldas Romero	
36	Juliana Coelho de Oliveira	

37	Juscimar Pinto Ribeiro	
38	Karla Lelles Bertoldo	
39	Lázaro Rodrigues de Oliveira Neto	
40	Leandro Pedrosa Resende	
41	Leonel da Costa Ferreira	
42	Lidiany de Jesus Oliveira	
43	Lúcio Dias Nascimento	
44	Marcelo de Oliveira Matias	
45	Marcelo Fouadi Rabahi	
46	Maria Aparecida Batista da Costa de Faria	
47	Maria do Rosário Cassimiro	
48	Maria Vicentina Machado	
49	Marília Jardim Gusmão	Marília Jardim Gusmão
50	Milena Paes Leme Monteiro Oliveira	
51	Monique Galvão de França	
52	Moria Sucena Hummel dos Santos	
53	Natalie Alves Andrascko	
54	Nilzio Antônio da Silva	
55	Núbia Virginia Borges	
56	Pamella Rodrigues Cardoso	
57	Poliany Kássia Moraes da Silva	
58	Rafael Gouveia Nakamura	
59	Roberto José Teixeira Braga	
60	Robson Maia da Rocha	
61	Rodolfo Paulino da Silva Vieira	
62	Rogéria Cassiano	
63	Rosa Maria Rodrigues	
64	Rosana Carvalho Cardoso Ferreira Leite	
65	Sandra Costa Ferreira Naves Aguiar	
66	Sônia Maria da Silva Marques	
67	Tatiane Lemes Moreira	Tatiane Lemes Moreira
68	Thalita Hyodo e Silva	Thalita Hyodo
69	Valéria de Souza Abreu	
70	Valterli Leite Guedes	
71	Vivian Borin Borges	
72	Wagner Nogueira da Silva	
73	Wilmar Felipe Manzi Neto	



Ata da Assembleia Geral Ordinária do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH, realizada em 19 de março de 2019.

Aos dezenove dias do mês março de 2019, às 16:00 horas, nas dependências do Hotel Mercure Goiânia, localizado à Av. República do Líbano nº 1.613, Setor Oeste, Goiânia-Goiás, reuniram-se em Assembleia Geral Ordinária os associados do IDTECH – Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano, cuja ordem do dia constante do Edital de Convocação é a seguinte: **1) Prestação de Contas do Conselho de Administração referente ao exercício de 2018, acompanhadas do Parecer do Conselho Fiscal, compreendendo Relatório de Gestão, Balanço Geral e Plano de Atividades para o Exercício de 2019;** **2) Outros assuntos de interesse da Instituição.** Inicialmente, o Sr. Alexsandro Jorge Lima abriu a Assembleia Geral agradecendo a presença de todos. Logo após, procedeu a leitura da Ordem do Dia desta Assembleia Geral Ordinária conforme Edital de Convocação publicado no Diário Oficial do Município de Goiânia nº 7.012 de 12/03/2019 e divulgado no Site www.idtech.org.br e afixado nos locais de maior convivência dos associados, além de ser enviado por e-mail aos associados, passando a palavra ao Presidente Valterli Leite Guedes. Com a palavra, o Presidente do Conselho de Administração registrou, também, os agradecimentos e destacou que houve quorum para realização da Assembleia Geral Ordinária em segunda convocação, esclarecendo que na ocasião da publicação do edital, haviam 65 associados inscritos no Instituto e que nos dias que antecederam a presente Assembleia, 11 (onze) pessoas manifestaram interesse em se associar ao Idtech, o que será discutido em pauta da Assembleia Extraordinária. Diante disso, na lista de presença consta o nome de 73 (setenta e três) associados, haja visto que foram incluídos os onze citados anteriormente e excluídos 03 (três) associados que não estavam cumprindo com suas obrigações junto ao Conselho de Administração. Desta forma, a Assembleia foi realizada com a presença de **49 (quarenta e nove) pessoas**. Em seguida, fez uma ressalva a respeito do quórum informado no edital de convocação para a AGE que será realizada em seguida a esta AGO, onde informa que a Assembleia Geral Extraordinária se realizará em primeira convocação com a presença de 2/3 dos associados em condições de votar. Na verdade, o estatuto prevê, no parágrafo terceiro do artigo 11 que para deliberações sobre alterações estatutárias, será exigido o voto concorde de dois terços dos presentes à assembleia especialmente convocada para esse fim, não podendo ela deliberar, em primeira convocação, **sem a maioria absoluta dos associados** ou com menos de um terço nas convocações seguintes.



Após, passou a apresentar o Relatório Anual demonstrando-o em Datashow, dando a palavra aos colaboradores que fizeram parte das ações detalhadas nos relatórios para que fizessem uma exposição sobre cada capítulo do referido documento. Após apresentações, o Presidente Valterli Leite Guedes colocou a pauta em votação e o Relatório de Gestão Anual de 2018 foi aprovado por unanimidade na forma apresentada no **Anexo 1**. Dando seguimento à pauta, o Sr. Aleksandro Jorge Lima convidou à frente a Sra. Lidiany de Jesus Oliveira e o Sr. Rodolfo Vieira - Contadora Responsável Técnica e Controller do Instituto, respectivamente, bem como os Conselheiros Fiscais presentes, momento em que os membros do Conselho de Administração se retiraram da mesa em atendimento ao prescrito no Estatuto Social, porém, permanecendo no recinto à disposição da Assembleia para esclarecimentos que lhes fossem solicitados. Logo após, a Sra. Lidiany de Jesus ofereceu explicações acerca dos critérios de contabilização utilizados pelo Instituto no reconhecimento das receitas com subvenções, tendo sido mencionado que o CPC 07 estabelece que as subvenções, mesmo as não monetárias, não devem ser reconhecidas até que exista segurança de que a entidade cumprirá todas as condições relacionadas à obtenção da subvenção e de que será efetivamente recebida. A Sra. Lidiany de Jesus explicou que considerando o atual cenário econômico do Estado de Goiás e o Decreto Estadual nº 9392/2019, que dispõe sobre a situação de calamidade financeira do Estado de Goiás, acabou por gerar incerteza quanto ao recebimento total das parcelas do Projeto HGG - Contrato de Gestão nº 024/2012. Deste modo, explicou, este Instituto decidiu reter os valores a receber referentes às parcelas dos meses de janeiro à outubro de 2018 e 50% da parcela referente ao mês de novembro de 2018, totalizando o valor de R\$ 13.120.605,07 (treze milhões, cento e vinte mil, seiscentos e cinco reais e sete centavos). Foi ressaltado que no ano de 2018 o IDTECH venceu o Chamamento Público para gerir o CASE Anápolis/GO e a Hemorrede de Goiás, os quais tiveram seus resultados apresentados e justificados. Devido à particularidade do projeto Hemorrede, foi explicado que o Contrato de Gestão nº 070/2018, em suas cláusulas 2.63 e 2.64, tratam dos contratos existentes com o Estado de Goiás e determinam que caso a Organização Social manifeste interesse em permanecer com estes contratos o valor dos mesmos serão glosados dos repasses financeiros. Desta forma foi justificado aos presentes que o Instituto se manifestou favorável à manutenção destes contratos através do Ofício nº 1.470/2018-COEX, e com base nesta manifestação os valores mensais de tais contratos foram retidos em conta específica do passivo, totalizando o valor de R\$ 9.252.845,49 (nove milhões, duzentos e cinquenta e dois mil, oitocentos e quarenta e cinco reais e quarenta e nove centavos), e serão reconhecidos ao longo do período, confrontadas com a efetiva glosa efetuada pela Secretaria de Estado da Saúde em base sistemática. A Sra. Lidiany de Jesus justificou, ainda, o saldo



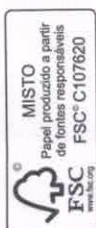


a receber do Projeto CASE Anápolis/GO, que sofreu alteração após reunião ocorrida em 21/01/2019 com o Secretário de Estado da Mulher, do Desenvolvimento Social, da Igualdade Racial e dos Direitos Humanos, Sr. Marcos Ferreira Cabral, onde foi definido que devido à quantidade reduzida de socioeducandos no período de julho a dezembro/2018, o valor real a receber seria de R\$ 1.006.613,57 (hum milhão, seis mil, seiscentos e treze reais e cinquenta e sete centavos), conforme Ofício nº 0150/2019 – COEX. Foi explanado sobre os controles realizados pelo Instituto com o objetivo de demonstrar a realidade econômico-financeira do IDTECH com mais transparência. Em seguida, a Sra. Lidiany de Jesus, prosseguiu explicando cada item do Balanço Patrimonial, demonstrando o Superávit ou Déficit do Exercício de cada projeto administrado por esta Organização Social e ressaltando que as Demonstrações Contábeis do Exercício Social de 2018 foram auditadas pela empresa Floresta Auditores Independentes, inscrita no CRC-GO sob o nº 905, sob responsabilidade técnica dos contadores, Liviel Floresta, CT CRC-SP 84.900/T-GO, Lucio de Souza Machado CT CRC-GO 12-965 e Murilo Santos Floresta CT CRC-GO 17-572/O-0 e mereceram parecer favorável. Colocado em votação, o **Balanço Patrimonial** teve aprovação unânime e uma via original de igual teor e forma será juntada à presente Ata como parte integrante da mesma (**Anexo 2**). Fazendo o uso da palavra o Coordenador Executivo José Cláudio Romero apresentou o **Plano de Atividades para 2019**, o qual foi aprovado por unanimidade na forma apresentada no **Anexo 3**. Retomando a palavra, o Presidente Valterli Leite Guedes abriu espaço para tratar de outros assuntos de interesse da Organização Social e franqueou a palavra aos presentes. O Coordenador Executivo José Cláudio Pereira Caldas Romero pediu a palavra e agradeceu o compromisso e o trabalho executado por todos os colaboradores. Sem que mais nada houvesse para ser tratado, encerra-se esta Ata que vai assinada por mim, Tatiane Lemes Moreira Ribeiro, na condição de Secretária *ad hoc* e pelo Presidente do IDTECH, a qual fora lida na presença de todos os associados presentes que assinaram a lista de presença que segue anexa.


Valterli Leite Guedes
Presidente


Tatiane Lemes Moreira Ribeiro
Secretária *ad hoc*


Marcelo de Oliveira Matias
Advogado – OAB/GO 16.716



2º TABELIONATO DE PROTESTO E REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS TÍTULOS E DOCUMENTOS
 P. R. T. D. RUA 6, N° 225, CENTRO, TELEFONE (0xx42) 3312-1960, FAX (0xx42) 3219-3881, GOIÂNIA-GO www.2prtd.com.br

Protocolizado em 14/05/19 e registrado por processo digital sob nº 1.263.325, registrado no Registro de Pessoas Jurídicas no livro A-11 sob nº de ordem 6.130 e averbado à margem do registro nº 742.282. Dou fé.

Selo digital: 01961503191028134703883
 Consulte em <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

Emolumentos	44,44	I.S.S.	2,22	Despesas	0,00
Fundesb	4,44	Funesb	3,56	Estado	1,33
Funpenal	1,78	Funemp	1,33	Funcomp	1,33
Adv. Dat.	0,89	Funproge	0,89		
Fundaf	0,89	Tx. Jud.	14,50		
Fundepeg	0,89	Total	78,49		

Goiânia, 14 de maio de 2019.

☐ Marconi de Faria Castro - Oficial	☐ Vagner Borges Martins - Oficial Substituto	☒ Douglas Gustavo Santos - Escrivão
☐ Christiane C. e B. de Castro Helene - Oficial Substituto	☐ Simone Carolina Silva Garcia - Escrivente	☐ Reginaldo de Souza - Escrivente
☐ Hugo Alexandre C.E. de Castro - Oficial Substituto		



IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR



ANEXO 01

Relatório Anual 2018

14/05/19 Prot.: 126325



3.

Handwritten signature or mark.

RELATÓRIO ANUAL

2018



TELECONSULTA
SERVIÇO DE APOIO DE
CONSULTAS ESPECIALIZADAS
SERVIÇO DE ACOLHIMENTO E
HUMANIZAÇÃO DO CIAMS NOVO HORIZONTE

Sumário

DESCRIÇÃO DAS PRINCIPAIS AÇÕES/ATIVIDADES	3
1. BALANÇO DAS ATIVIDADES	3
1.1. Dados Estatísticos	3
1.1.1. Demonstrativo do número de consultas agendadas por especialidade médica e tipo de unidade de saúde (CAIS/CIAMS e Centros de Saúde)	4
1.1.2. Demonstrativo gráfico do número de consultas agendadas por tipo de unidade de Saúde (CAIS, CIAMS, Centros de Saúde e Maternidade).	5
1.1.3. Demonstrativo gráfico do número de consultas agendadas por especialidade médica em 2018.....	5
1.1.4. Demonstrativo do número de consultas agendadas por unidade de saúde e especialidade médica.	6
1.1.5. Demonstrativo de consultas marcadas no ano de 2018:.....	8
1.1.6. Evolução mensal do número de consultas agendadas em 2018	8
1.1.7. Evolução anual do número de consultas agendadas no período compreendido	9
entre 2006 e 2018	9
1.1.8. mensal do número de consultas agendadas mês a mês, entre 2014 e 2018.....	9
1.1.9. Demonstrativo gráfico da média mensal obtida entre 2006 e 2018.....	10
1.1.10. Demonstrativo das ligações telefônicas, segundo sua natureza/situação em 2018.....	11
2.5.1. Relatório de Visualização de Vagas (por prioridades)	13
2.6. Projeto Alto Risco	14
2.7. Unidades Socioeducativas	15
2.8. NETCONSULTAS	15
2.9. Visualização de Vagas	16
2.10. Serviço de Apoio às Consultas Especializadas	17
2.11. SERVIÇO DE ACOLHIMENTO E HUMANIZAÇÃO DO CIAMS NOVO HORIZONTE	18
Produção Ambulatorial	19
2.11.1.1. Produção Ambulatorial – Centro de Especialidades Odontológicas – CEO	20

RELATÓRIO DE GESTÃO

RELATÓRIO ANUAL - 2018

REFERÊNCIA

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE GOIÂNIA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E O IDTECH – INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO.

OBJETIVO CONTRATUAL

O objetivo geral é o estabelecimento de uma gestão integrada que permita a cooperação técnico-científica para o desenvolvimento institucional através da organização e da humanização do Sistema Municipal de Saúde, para que seja capaz de oferecer serviços segundo as necessidades da população e possibilitar a garantia dos direitos humanos e a construção da cidadania, na execução da política de consultas médicas básicas do Sistema Único de Saúde – SUS, no Município de Goiânia-GO.

DESCRIÇÃO DAS PRINCIPAIS AÇÕES/ATIVIDADES

A Promoção da Saúde é definida como o processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria da sua qualidade de vida e saúde, incluindo uma maior participação no controle desse processo. Neste sentido, incorpora na sua práxis valores como solidariedade, equidade, democracia, cidadania, desenvolvimento, participação e parceria que se constitui numa combinação de estratégias, envolvendo vários atores: Estado, município, comunidade, família e indivíduo. Assim, a promoção da saúde não constitui responsabilidade restrita do setor saúde, mas de uma integração entre os diversos setores do governo municipal, estadual e federal, os quais articulam políticas e ações que culminem com a melhoria das condições de vida da população e da oferta de serviços essenciais aos seres humanos. O Teleconsulta tem desempenhado com propriedade o seu papel, desenvolvendo atividades e buscando progressos para contribuir com o bem-estar do cidadão goianiense que utiliza o Sistema Único de Saúde.

O presente relatório realizará uma análise sucinta das atividades desenvolvidas no ano de **2018**, acompanhadas de uma apresentação quantitativa do serviço prestado e sugestões que visam a melhoria do serviço prestado a população do Município de Goiânia serão destacados.

1. BALANÇO DAS ATIVIDADES

1.1. Dados Estatísticos

Esta parte do presente Relatório de Gestão visa apresentar uma visão quantitativa dos serviços realizados, com apresentação dos principais dados estatísticos que refletem o funcionamento da Central de Atendimento ao Cidadão – Teleconsulta durante o ano de 2018.

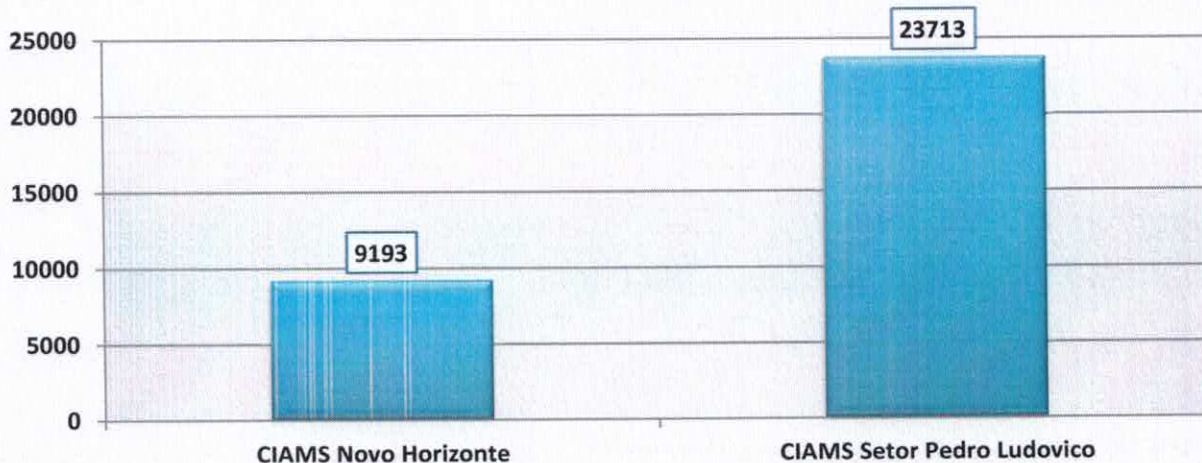
1.1.1. Demonstrativo do número de consultas agendadas por especialidade médica e tipo de unidade de saúde (CAIS/CIAMS e Centros de Saúde)

	Mês referência	Clinico	Ginecologista	Pediatria	Pediatria Alto Risco	Total
2018	Janeiro	16.234	9.269	7.726	14	33.243
	Fevereiro	13.735	7.226	6.653	18	27.632
	Março	14.619	8.576	7.763	18	30.976
	Abril	13.852	8.347	7.927	7	30.133
	Maio	13.107	7.396	7.213	13	27.729
	Junho	12.537	7.453	6.762	15	26.767
	Julho	12.286	7.806	6.841	20	26.953
	Agosto	15.092	9.320	7.559	20	31.991
	Setembro	13.818	7.964	6.767	11	28.560
	Outubro	13.285	8.246	6.193	7	27.731
	Novembro	12.598	6.935	5.371	20	24.924
	Dezembro	10.264	5.949	4.988	18	21.219
	Total	161.427	94.487	81.745	181	337.858

Consultas Marcadas nos CAIS em 2018

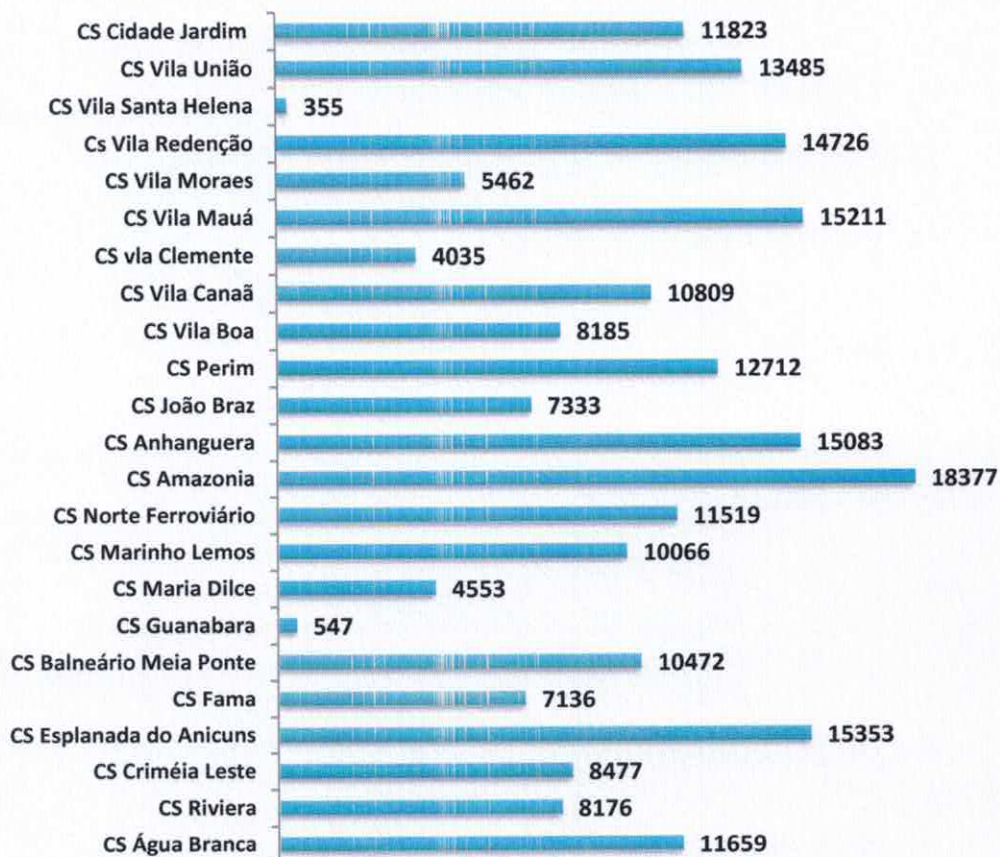


Consultas Marcadas nos CIAMS em 2018

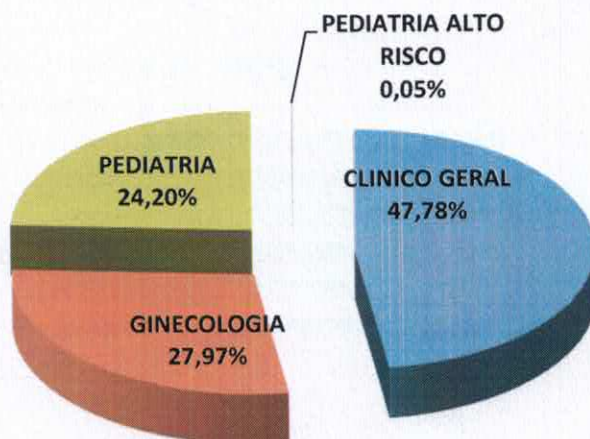


1.1.2. Demonstrativo gráfico do número de consultas agendadas por tipo de unidade de Saúde (CAIS, CIAMS, Centros de Saúde e Maternidade).

Consultas agendadas nos Centro de Saúde em 2018



1.1.3. Demonstrativo gráfico do número de consultas agendadas por especialidade médica em 2018.



1.1.4. Demonstrativo do número de consultas agendadas por unidade de saúde e especialidade médica.

Agendamentos de Janeiro a junho de 2018																		
Unidade	Janeiro			Fevereiro			Março			Abril			Maio			Junho		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
CAIS Bairro Goiás	510	475	851	445	217	565	528	288	1.009	104	284	1.049	579	269	984	593	282	937
CAIS Cândida de Moraes	695	15	371	716	128	304	812	166	250	792	157	341	835	182	175	819	134	226
CAIS Chác. do Governador	305	375	0	352	336	0	409	450	0	462	362	0	350	352	0	342	296	0
CAIS Finsocial	1	248	0	0	199	0	0	248	0	0	278	0	0	286	0	0	260	0
CAIS Novo Mundo	629	455	417	419	382	314	484	472	377	545	503	236	506	380	213	535	494	209
CAIS Amendoeiras	366	105	292	547	127	228	643	140	244	665	137	358	586	81	353	519	120	309
CAIS Vila Nova	674	344	277	315	331	15	328	364	106	407	347	93	443	203	101	435	174	158
CS Água Branca	657	128	345	536	155	254	519	160	268	573	181	315	602	178	291	549	142	225
CS Riviera	118	0	80	234	0	119	481	0	142	587	0	68	562	0	107	418	0	100
CS Criméia Leste	387	128	188	428	84	154	418	99	171	476	94	100	467	127	148	490	95	146
CS Esp. do Anicuns	802	258	316	761	242	222	771	415	224	879	360	109	698	386	203	572	313	111
CS Fama	207	416	0	256	293	0	268	327	0	318	323	0	262	206	0	270	314	0
CS Balneário Meia Ponte	577	410	177	437	241	204	530	321	223	519	225	239	534	161	225	398	142	182
CS Guanabara	0	0	12	0	0	10	0	0	12	0	0	12	0	0	27	0	0	17
CS Maria Dilce	0	215	0	0	274	16	0	281	175	0	290	96	0	229	117	0	240	120
CS Marinho Lemos	98	445	328	190	218	313	183	348	373	136	316	439	188	365	401	127	304	263
CS Norte Ferroviário	519	434	321	440	289	276	368	307	230	355	366	312	335	380	315	344	357	300
CS Amazônia	1.294	430	457	1.000	226	524	1.177	228	597	1.077	312	517	701	188	466	815	168	556
CS Anhanguera	404	230	513	399	226	443	501	247	543	590	256	638	587	308	522	556	293	618
CS João Braz	682	84	247	449	74	252	481	0	118	290	0	286	236	0	293	186	0	232
CS Perim	655	312	384	513	290	397	603	308	406	538	351	449	294	345	406	256	218	250
CS Vila Boa	350	476	440	221	198	287	280	343	287	106	320	0	61	295	88	195	233	203
CS Vila Canaã	721	190	192	533	137	220	524	169	265	317	170	287	281	169	201	196	113	255
CS Vila Clemente	0	456	0	0	294	0	0	344	0	0	295	0	0	220	0	0	342	0
CS Vila Mauá	1.081	423	272	567	265	235	629	333	388	652	367	402	603	193	302	588	314	275
CS Vila Moraes	696	85	110	486	126	185	573	142	191	278	0	199	0	0	138	0	12	166
CS Vila Redenção	217	100	82	499	387	321	450	389	304	591	390	373	658	207	230	818	370	266
CS Vila Santa Helena	0	213	81	0	61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CS Vila União	543	492	342	394	408	205	431	451	188	471	464	288	422	446	373	412	388	283
CIAMS Novo Horizonte	593	344	278	281	208	251	132	348	301	187	323	288	241	461	139	255	466	0
CIAMS Pedro Ludovico	1.784	638	141	1.582	515	167	1.265	528	219	1.314	498	228	1.299	436	226	1.163	531	183
CS Cidade Jardim	669	345	226	735	295	190	831	360	170	623	378	212	777	343	182	686	338	187
Total	16.234	9.269	7.740	13.735	7.226	6.671	14.619	8.576	7.781	13.852	8.347	7.934	13.107	7.396	7.226	12.537	7.453	6.777

Agendamentos de Julho a dezembro de 2018

Unidade	Julho			Agosto			Setembro			Outubro			Novembro			Dezembro		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
CAIS Bairro Goiá	830	268	741	733	462	853	783	254	662	555	501	211	896	141	158	124	149	284
CAIS Cândida de Moraes	984	17	285	1.037	143	271	877	170	215	948	197	207	495	290	325	515	108	207
CAIS Chác. do Governador	533	334	0	463	201	0	300	132	0	380	148	0	512	267	131	254	114	0
CAIS Finsocial	0	257	0	0	298	0	0	274	0	0	263	0	530	296	79	0	108	0
CAIS Novo Mundo	438	560	258	542	514	245	553	538	93	635	384	126	519	110	218	350	393	61
CAIS Amendoeiras	686	168	300	567	148	244	535	154	109	629	248	404	273	111	0	401	100	354
CAIS Vila Nova	150	245	128	457	445	138	482	205	139	501	146	168	0	218	0	406	226	103
CS Água Branca	667	114	319	636	168	295	327	172	295	434	166	288	441	137	303	509	137	173
CS Riviera	225	0	105	591	182	133	515	479	128	506	457	131	471	263	37	657	280	0
CS Criméia Leste	393	110	170	534	117	157	559	106	156	448	88	150	481	74	63	478	93	100
CS Esp. do Anicuns	699	345	279	616	402	291	652	383	238	709	371	222	785	320	158	811	211	219
CS Fama	295	395	0	331	380	0	267	377	0	268	352	0	246	279	0	261	225	0
CS Balneário Meia Ponte	122	123	265	584	104	145	572	120	236	577	0	194	516	156	209	483	118	203
CS Guanabara	0	0	12	0	0	22	106	0	20	155	0	29	40	0	38	0	0	35
CS Maria Dilce	0	363	157	0	336	140	0	327	135	0	303	125	0	248	104	0	148	114
CS Marinho Lemos	155	321	338	216	400	431	191	278	422	174	370	363	143	297	318	154	181	279
CS Norte Ferroviário	210	275	225	378	439	270	388	318	283	364	378	250	267	302	250	218	225	231
CS Amazônia	746	190	540	837	200	589	860	125	431	632	128	396	506	180	360	468	150	306
CS Anhanguera	323	284	531	574	368	598	410	265	658	438	298	573	292	165	564	137	232	499
CS João Braz	136	0	183	283	0	319	256	0	320	251	0	270	396	0	255	496	0	258
CS Perim	243	408	283	326	333	446	296	306	393	297	270	434	294	263	370	288	205	282
CS Vila Boa	299	280	11	235	393	236	320	333	217	148	438	200	169	167	160	5	28	163
CS Vila Canaã	85	23	135	871	176	221	926	164	254	845	159	277	710	134	257	251	131	250
CS Vila Clemente	0	431	0	0	422	0	0	292	0	0	340	0	0	292	0	24	283	0
CS Vila Mauá	755	231	372	809	204	169	940	138	208	785	164	195	755	317	122	621	298	239
CS Vila Moraes	0	110	206	0	193	181	0	174	194	0	173	179	0	118	285	0	109	153
CS Vila Redenção	965	438	343	935	413	358	541	397	258	477	304	304	685	310	233	524	310	279
CS Vila Santa Helena	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CS Vila União	503	285	386	507	453	393	442	433	325	447	449	143	386	346	239	134	399	214
CIAMS Novo Horizonte	411	380	0	364	340	0	380	282	0	367	233	0	354	333	0	230	423	0
CIAMS Pedro Ludovico	1.062	569	115	1.334	666	226	1.190	403	195	1.168	545	181	1.168	519	0	1.175	480	0
CS Cidade Jardim	371	282	174	332	420	208	150	365	194	147	373	180	268	282	155	290	85	0
Total	12.286	7.806	6.861	15.092	9.320	7.579	13.818	7.964	6.778	13.285	8.246	6.200	12.598	6.935	5.391	10.264	5.949	5.006

Legenda: 1 Clínico Geral - 2 Ginecologista - 3 Pediatria

1.1.5. Demonstrativo de consultas marcadas no ano de 2018:

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set.	Out.	Nov.	Dez
Clínico Geral	92,98%	93,89%	93,14%	92,54%	94,23%	93,06%	94,30%	93,42%	95,12%	94,75%	89,12%	98,44%
Ginecologia	95,14%	92,55%	91,76%	90,64%	93,03%	93,88%	95,23%	94,03%	93,61%	92,26%	80,76%	90,97%
Pediatria	78,80%	79,36%	77,72%	81,34%	78,37%	78,86%	79,06%	75,54%	79,60%	74,88%	68,33%	79,78%
Pediatria Alto Risco	11,86%	15,93%	14,06%	6,09%	13,68%	15,63%	19,42%	17,09%	16,42%	10,91%	16,53%	33,80%

1.1.6. Evolução mensal do número de consultas agendadas em 2018

Ano	Mês de Referência	Número de Consultas/Especialidade			
		Clínico Geral	Ginecologia e Obstetria	Pediatria	Total
2018	Janeiro	16.234	9.269	7.740	33.243
	Fevereiro	13.735	7.226	6.671	27.632
	Março	14.619	8.576	7.781	30.976
	Abril	13.852	8.347	7.934	30.133
	Maio	13.107	7.396	7.226	27.729
	Junho	12.537	7.453	6.777	26.767
	Julho	12.286	7.806	6.861	26.953
	Agosto	15.092	9.320	7.579	31.991
	Setembro	13.818	7.964	6.778	28.560
	Outubro	13.285	8.246	6.200	27.731
	Novembro	12.598	6.935	5.391	24.924
	Dezembro	10.264	5.949	5006	21.219

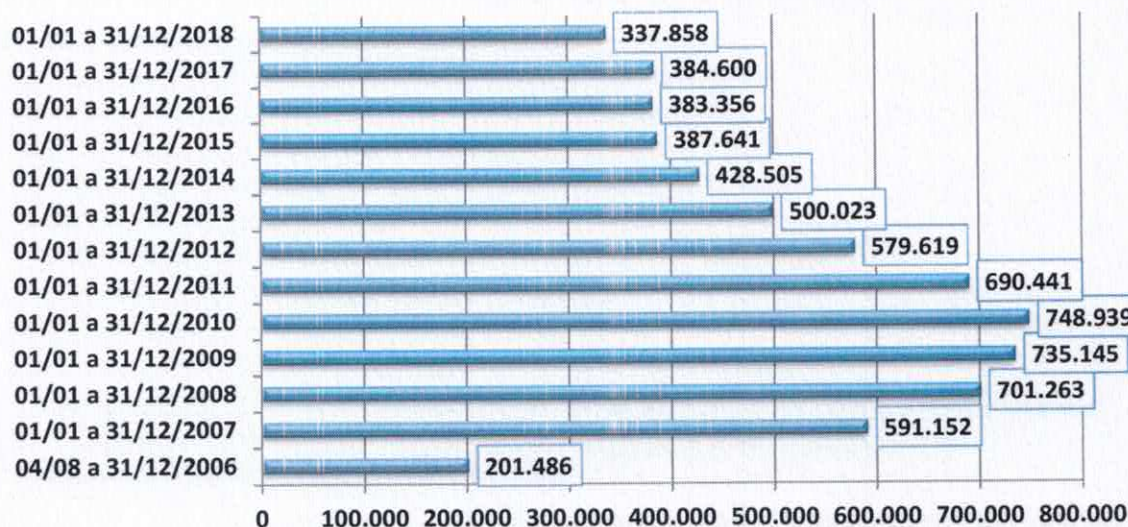
Evolução Mensal do N° de Consultas agendadas em 2018



1.1.7. Evolução anual do número de consultas agendadas no período compreendido entre 2006 e 2018

Ano	Período de Referência	Número de Consultas/Especialidade			
		Clínico Geral	Ginecologia	Pediatria	Total
2006	04/08 a 31/12/2006	68.700	41.896	53.848	164.444
2007	01/01 a 31/12/2007	254.314	157.234	179.525	591.073
2008	01/01 a 31/12/2008	321.240	184.078	183.905	689.223
2009	01/01 a 31/12/2009	351.961	188.067	194.944	734.972
2010	01/01 a 31/12/2010	353.828	168.160	171.554	693.542
2011	01/01 a 31/12/2011	345.034	174.124	171.283	690.441
2012	01/01 a 31/12/2012	278.814	156.142	144.663	579.619
2013	01/01 a 31/12/2013	219.018	145.478	135.527	500.023
2014	01/01 a 31/12/2014	179.071	125.718	123.716	428.505
2015	01/01 a 31/12/2015	159.723	120.145	107.773	387.641
2016	01/01 a 31/12/2016	168.613	116.647	98.096	383.356
2017	01/01 a 31/12/2017	190.508	102.247	91.845	384.600
2018	01/01 a 31/12/2018	161.427	94.487	81.944	337.858
Total		3.106.777	1.801.605	1.761.646	6.670.028

Demonstrativo Gráfico do Número de Consultas Agendadas nos anos de 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 e 2018.

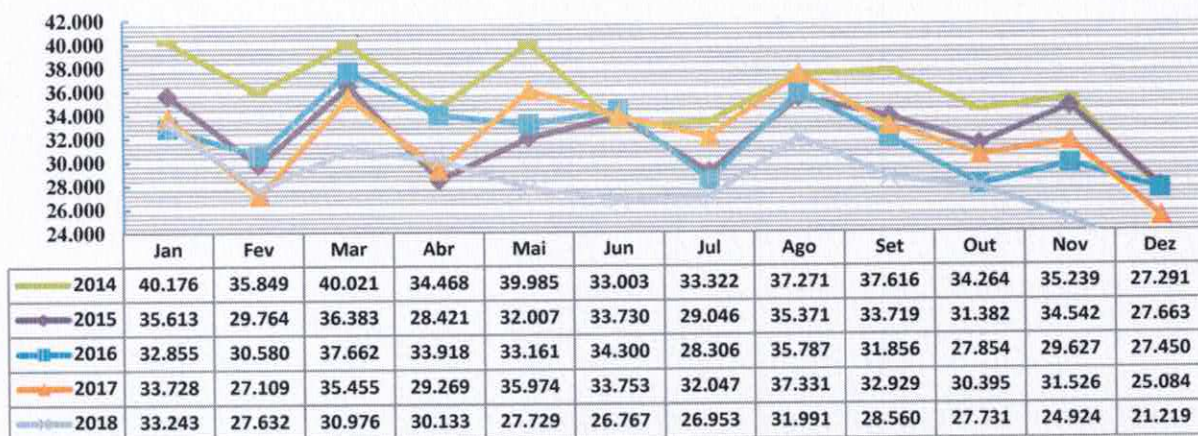


1.1.8. mensal do número de consultas agendadas mês a mês, entre 2014 e 2018

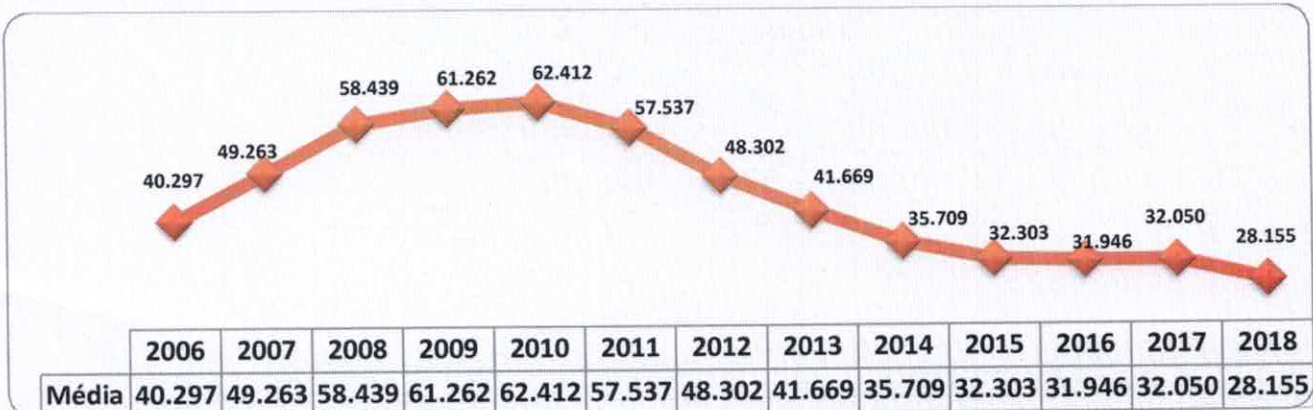
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Jan		48.997	51.502	57.711	59.171	67.618	50.146	41.373	40.176	35.613	32.855	33.728	33.243
Fev		42.790	54.153	53.941	54.895	65.102	49.167	38.223	35.849	29.764	30.580	27.109	27.632
Mar		53.268	60.184	70.003	72.553	70.152	56.578	41.648	40.021	36.383	37.662	35.455	30.976

Abr		46.909	57.870	59.818	67.149	63.213	48.488	47.589	34.468	28.421	33.918	29.269	30.133
Mai		51.323	54.790	67.479	63.439	66.009	52.648	42.822	39.985	32.007	33.161	35.974	27.729
Jun		47.797	60.878	64.674	62.468	55.564	46.370	42.846	33.003	33.730	34.300	33.753	26.767
Jul		51.028	62.328	59.100	61.118	50.483	47.563	42.259	33.322	29.046	28.306	32.047	26.953
Ago	27.980	55.789	64.738	66.193	68.321	63.019	52.402	44.108	37.271	35.371	35.787	37.331	31.991
Set	44.924	52.396	66.036	64.326	64.277	52.612	47.529	44.456	37.616	33.719	31.856	32.929	28.560
Out	41.795	53.630	60.127	59.037	54.832	44.892	50.765	42.095	34.264	31.382	27.854	30.395	27.731
Nov	49.745	50.104	59.496	63.529	65.319	48.129	45.229	42.232	35.239	34.542	29.627	31.526	24.924
Dez	37.042	37.121	49.161	49.334	55.397	43.648	32.734	30.372	27.291	27.663	27.450	25.084	21.219
		201.486	591.152	701.263	735.145	748.939	690.441	579.619	500.023	428.505	387.641	383.356	384.600
Média		40.297	49.263	58.439	61.262	62.412	57.537	48.302	41.669	35.709	32.303	31.946	32.050

Demonstrativo Gráfico da Evolução Mensal do Número de Consultas Agendadas Mês-a-Mês dos anos de 2014, 2015, 2016, 2017 e 2018.



1.1.9. Demonstrativo gráfico da média mensal obtida entre 2006 e 2018



1.1.10. Demonstrativo das ligações telefônicas, segundo sua natureza/situação em 2018.

Ano	Mês	Ligações Recebidas ³	Ligações em Transbordo ⁴	Ligações Atendidas ²	Chamadas Perdidas ¹
2018	Janeiro	109.325	36.416	72.909	-
	Fevereiro	92.382	28.148	64.235	-
	Março	101.814	41.832	59.982	-
	Abril	98.846	33.117	65.729	-
	Maio	100.792	31.623	69.169	-
	Junho	82.552	17.951	64.601	-
	Julho	93.142	32.291	60.851	-
	Agosto	97.622	31.050	66.572	-
	Setembro	77.256	19.007	58.240	-
	Outubro	89.935	35.598	54.337	-
	Novembro	85.514	30.769	54.745	-
	Dezembro	55.223	6.691	48.532	-
Total		1.084.403	312.202	739.902	-



Para melhor diagnóstico do quantitativo de vagas que são ofertadas / marcadas / canceladas e não utilizadas, segue quadro descritivo / comparativo dos últimos três meses, bem como gráficos demonstrativos por STATUS, por ESPECIALIDADES MÉDICAS e ÍNDICE DE APROVEITAMENTO DE CONSULTAS:

Análise Gráfica do Aproveitamento de Vagas Por Especialidade Médica

Clínico Geral	Mês	Disponibiliza s	Marcadas	Canceladas	Não Utilizadas	TOTAL (Marc.+Canc.)	Marcadas	Aproveitamento
	Janeiro	18.237	16.234	1.850	153	18.084	89,02%	99,16%
	Fevereiro	16.704	13.735	2.841	128	16.576	82,23%	99,23%
	Março	16.726	14.619	1.951	156	16.570	87,40%	99,07%
	Abril	15.886	13.852	1.867	167	15.719	87,20%	98,95%
	Maio	15.171	13.107	1.915	149	15.022	86,40%	99,02%

	Junho	14.365	12.537	1.679	149	14.216	87,27%	98,96%
	Julho	13.871	12.286	1.471	114	13.757	88,57%	99,18%
	Agosto	16.688	15.092	1.436	160	16.528	90,44%	99,04%
	Setembro	15.218	13.818	1231	169	15.049	90,80%	98,89%
	Outubro	16.212	13.285	1.608	374	14.893	81,95%	91,86%
	Novembro	16142	12.598	2.805	739	15.403	78,04%	95,42%
	Dezembro	14452	10264	4004	184	14268	71,02%	98,73%
	Total	189.672	161.427	24.658	2.642	186.085	85,11%	98,11%

Ginecologista	Mês	Disponibilizadas	Marcadas	Canceladas	Não Utilizadas	TOTAL (Marc.+Canc.)	Marcadas	Aproveitamento
	Janeiro	7.097	5.877	910	310	6.787	82,81%	95,63%
	Fevereiro	350	345	1	4	346	98,57%	98,86%
	Março	10.069	8.576	1.041	452	9.617	85,17%	95,51%
	Abril	11.044	7.781	1.151	2.112	8.932	70,45%	80,88%
	Maio	9.950	8.347	1.181	422	9.528	83,89%	95,76%
	Junho	8.812	7.396	1.224	192	8.620	83,93%	97,82%
	Julho	8.537	7.453	847	237	8.300	87,30%	97,22%
	Agosto	10.182	9.320	517	345	9.837	91,53%	96,61%
	Setembro	9.123	6.778	745	1.600	7.523	74,30%	82,46%
	Outubro	10.232	8.246	850	862	9.096	80,59%	88,90%
	Novembro	9587	6.935	1.239	1413	8.174	72,34%	85,26%
	Dezembro	8564	5949	1963	652	7912	69,47%	92,39%
	Total	103.547	83.003	11.669	8.601	94.672	80,16%	91,43%

Pediatría	Mês	Disponibilizadas	Marcadas	Canceladas	Não Utilizadas	TOTAL (Marc.+Canc.)	Marcadas	Aproveitamento
	Janeiro	8.161	5.329	706	2.126	6.035	65,30%	73,95%
	Fevereiro	276	226	23	27	249	81,88%	90,22%
	Março	11.044	7.781	1.151	2.112	8.932	70,45%	80,88%
	Abril	10.595	7.934	989	1.672	8.923	74,88%	84,22%
	Maio	10.413	7.226	1.447	1.740	8.673	69,39%	83,29%
	Junho	9.433	6.777	970	1.686	7.747	71,84%	82,13%
	Julho	9.408	6.861	879	1.668	7.740	72,93%	82,27%
	Agosto	10.646	7.579	776	2.291	8.355	71,19%	78,48%
	Setembro	9.123	6.778	745	1.600	7.523	74,30%	82,46%
	Outubro	9.619	6.200	1.052	2.038	7.252	64,46%	75,39%

	Novembro	8.987	5.371	1.545	2.071	6.916	59,76%	76,96%
	Dezembro	8700	4988	2353	1359	7341	57,33%	84,38%
	Total	106.405	73.050	12.636	20.390	85.686	68,65%	80,53%

2.5.1. Relatório de Visualização de Vagas (por prioridades)

Relatório por prioridade - 2018						
Item	Unidade de Saúde	Prioridade				Total
		0	1	2	3	
1	CAIS Bairro Goiá	1.284	3.811	3.680	10.337	19.112
2	CAIS Candida de Moraes	199	3.860	3.756	6.612	14.427
3	CAIS Chácara do Governador	261	1.865	1.711	3.789	7.626
4	CAIS Finsocial	82	477	634	1.795	2.988
5	CAIS Jardim Novo Mundo	345	3.324	3.476	7.533	14.678
6	CAIS Parque das Amendoeiras	814	2.070	2.167	6.058	11.109
7	CAIS Vila Nova	199	2.856	2.393	5.475	10.923
8	Centro De Saúde Água Branca	585	2.283	2.549	6.427	11.844
9	Centro De Saúde Conjunto Riviera	401	1.357	1.582	4.681	8.021
10	Centro de Saúde Criméia Leste	236	1.593	1.527	5.158	8.514
11	Centro de Saúde Esplanada do Anicuns	374	3.058	3.114	8.958	15.504
12	Centro de Saúde Fama	187	1.672	1.609	3.742	7.210
13	Centro de Saúde Jardim Balneário Meia Ponte	237	1.809	1.937	6.771	10.754
14	Centro De Saúde Jardim Guanabara	28	68	88	365	549
15	Centro de Saúde Maria Dilce	208	818	1.140	2.312	4.478
16	Centro de Saúde Marinho Lemos	396	2.259	2.364	5.197	10.216
17	Centro de Saúde Norte Ferroviário	476	2.579	2.610	6.123	11.788
18	Centro de Saúde Parque Amazonia	655	4.061	4.036	10.056	18.808
19	Centro de Saúde Parque Anhanguera	588	3.256	3.247	8.071	15.162
20	Centro de Saúde Parque Industrial João Braz	136	1.515	1.514	4.406	7.571
21	Centro De Saúde Setor Perim	471	2.700	2.746	6.946	12.863
22	Centro de Saúde Vila Boa	357	1.734	1.760	4.894	8.745
23	Centro de Saúde Vila Canaã	424	2.320	2.586	5.692	11.022
24	Centro de Saúde Vila Clemente	189	802	962	2.244	4.197
25	Centro de Saúde Vila Mauá	536	3.417	3.340	8.627	15.920
26	Centro de Saúde Vila Moraes	150	1.141	1.174	3.091	5.556
27	Centro De Saúde Vila Redenção	449	3.161	3.325	6.983	13.918
28	Centro De Saúde Vila Santa Helena	30	120	132	306	588
29	Centro de Saúde Vila União	491	3.319	3.172	6.873	13.855
30	CIAMS Novo Horizonte	209	1.951	1.659	5.849	9.668
31	CIAMS Setor Pedro Ludovico	762	5.409	5.152	12.689	24.012
32	CS Cidade Jardim – Michelle Muniz Do Carmo	302	2.413	2.531	6.597	11.843
Total		10.232	61.539	54.955	144.578	264.047

Desta forma, no ano de 2018 foram agendadas 10.232 (dez mil duzentos e trinta e duas) consultas convertidas para prioridade 0 pelo sistema às 13h00min de acordo com a nova proposta.

14/05/19 Prot.: 1263323

2.6. Projeto Alto Risco

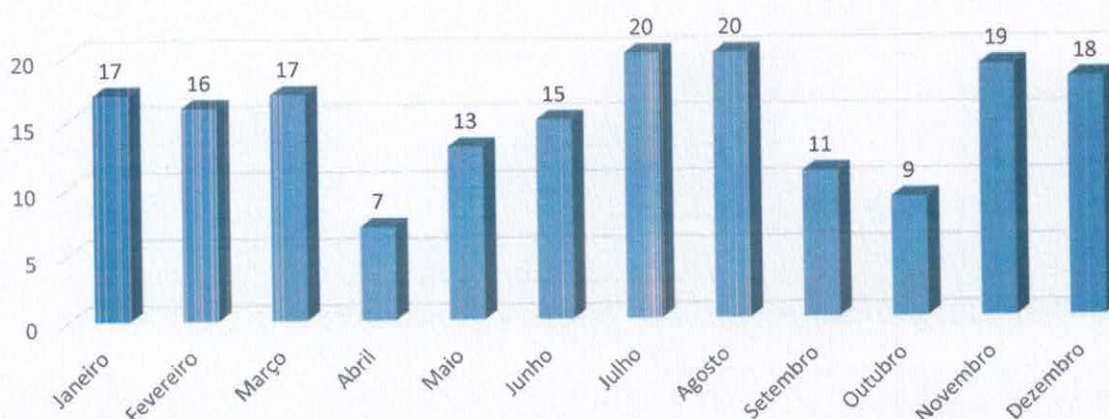
A redução da mortalidade infantil ainda constitui um grande desafio em todo o país para os trabalhadores e os serviços de saúde. Sendo assim, o Ministério da Saúde de acordo com a Portaria Nº 1.459, de 24 de Junho de 2011 compreende como ação de atenção à saúde a busca ativa de crianças vulneráveis. Para tanto, a Secretaria Municipal de Saúde, em parceria com o IDTECH, através do Teleconsulta tem efetuado a busca dos recém nascidos egressos de UTI, diariamente, garantindo o agendamento de suas consultas após a alta hospitalar.

O Projeto Alto Risco e o firmamento de ações complementares para mudanças na assistência aos recém-nascidos, visando oferecer avaliações e cuidados diferenciados. Buscando a integralidade do atendimento oferecendo consultas com profissionais especializados nas unidades de saúde. A Sala de Situação prosseguiu com os agendamentos das consultas para os recém nascidos de alto risco. Através de uma busca ativa todos os dias pela manhã, é garantido o agendamento da primeira consulta do bebê após a saída da maternidade.

Segue demonstrativo dos agendamentos efetuados para o Projeto Alto Risco no ano de 2018.

Projeto Alto Risco 2018		
Mês	Agendamentos	Percentual
Janeiro	17	9,60%
Fevereiro	16	9,04%
Março	17	9,60%
Abril	7	3,95%
Maio	13	7,34%
Junho	15	8,47%
Julho	20	11,30%
Agosto	20	11,30%
Setembro	11	6,21%
Outubro	9	5,08%
Novembro	19	10,73%
Dezembro	18	7,34%
Total	182	100,00%

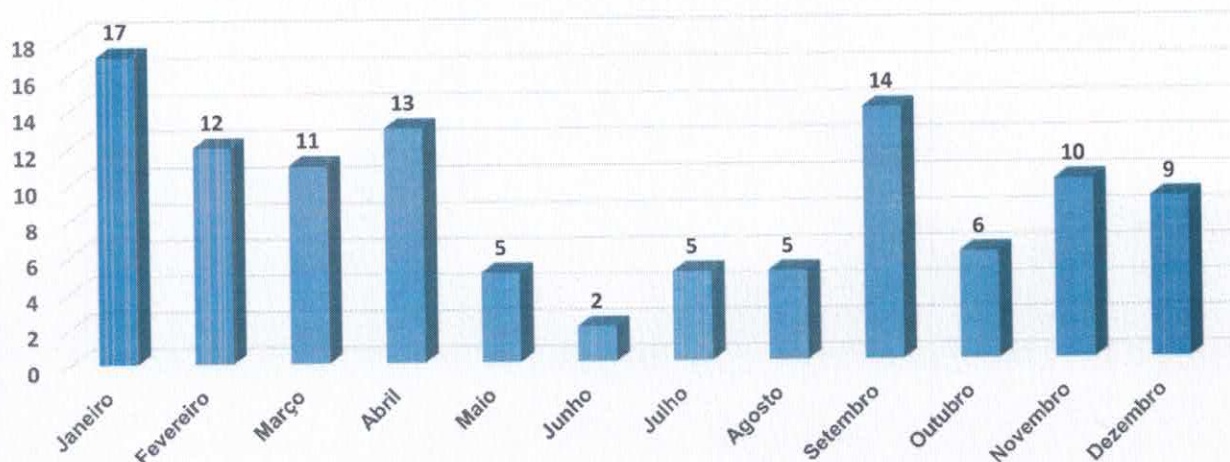
Evolução Mensal das consultas agendadas para o projeto Alto Risco 2018



2.7. Unidades Socioeducativas

Os menores que se encontram em internação nas Unidades Socioeducativas têm prioridade no agendamento de Consulta. O fluxo do agendamento inicia com o contato do responsável na Unidade com a Sala de Situação do Teleconsulta que agenda a consulta conforme o dia e horário disponível para acompanhamento.

Evolução mensal dos agendamentos do Projeto Socioeducativo em 2018



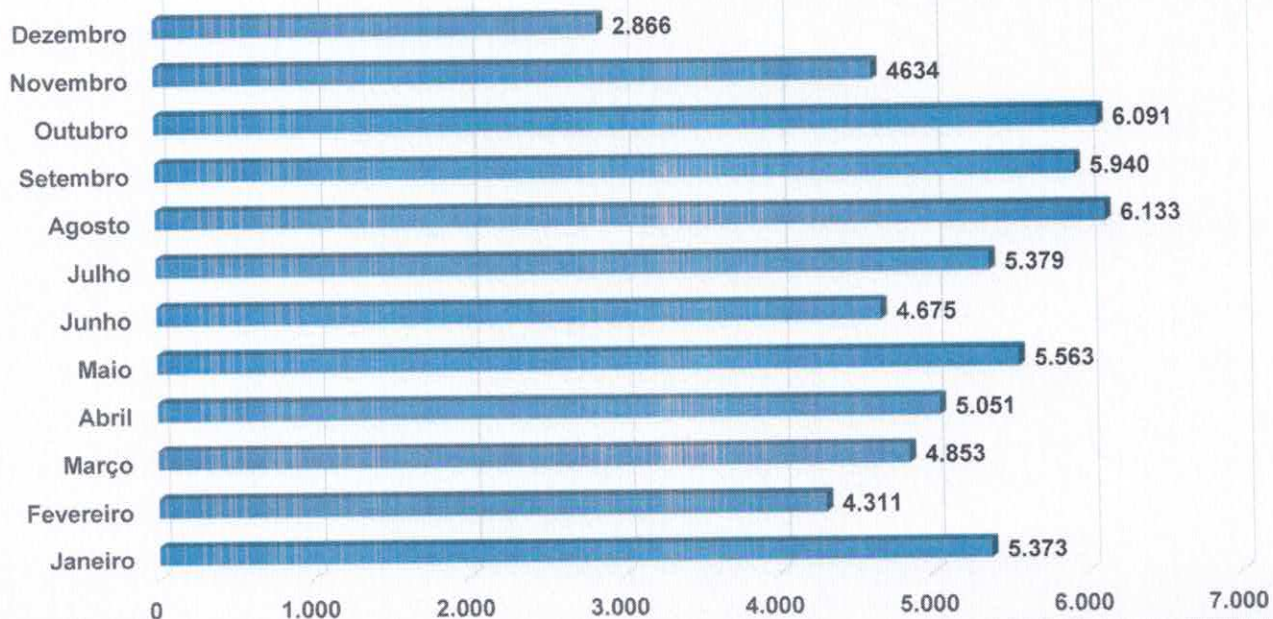
2.8. NETCONSULTAS

Considerando a popularização da Internet, e no intuito de aumentar a acessibilidade à saúde o Idtech lançou no dia 04 de agosto/16, o aplicativo NetConsulta, feito para modernizar ainda mais o serviço de agendamento através da internet, de consultas eletivas (não emergenciais) em clínica geral, pediatria, ginecologia e obstetrícia. O sistema é a versão virtual da Central de Atendimento ao Cidadão – Teleconsulta.

Estão incluídos no sistema on-line todos os Cais, Ciams e Centros de Saúde da capital, com exceção das unidades de Estratégia da Saúde da Família - ESF. Os usuários podem escolher as unidades mais próximas da sua localização atual, já que o sistema utiliza GPS para o georeferenciamento. O sistema prevê ainda algumas regras para utilização, uma delas é que o usuário só poderá agendar até duas consultas por dia do mesmo computador/celular, para evitar fraudes.

O aplicativo do NetConsulta está disponível para download gratuito no Play Store para smartphones cujo sistema operacional é o Android e Iphones. E para os usuários que não têm acesso pelo celular, é possível fazer o agendamento também pelo site <http://netconsulta.idtech.org.br> Pelo aplicativo, os usuários recebem uma mensagem de confirmação da consulta por meio de notificação. Já pelo site, recebem a confirmação via e-mail.

Evolução mensal do número de agendamentos - Netconsultas 2018



2.9. Visualização de Vagas

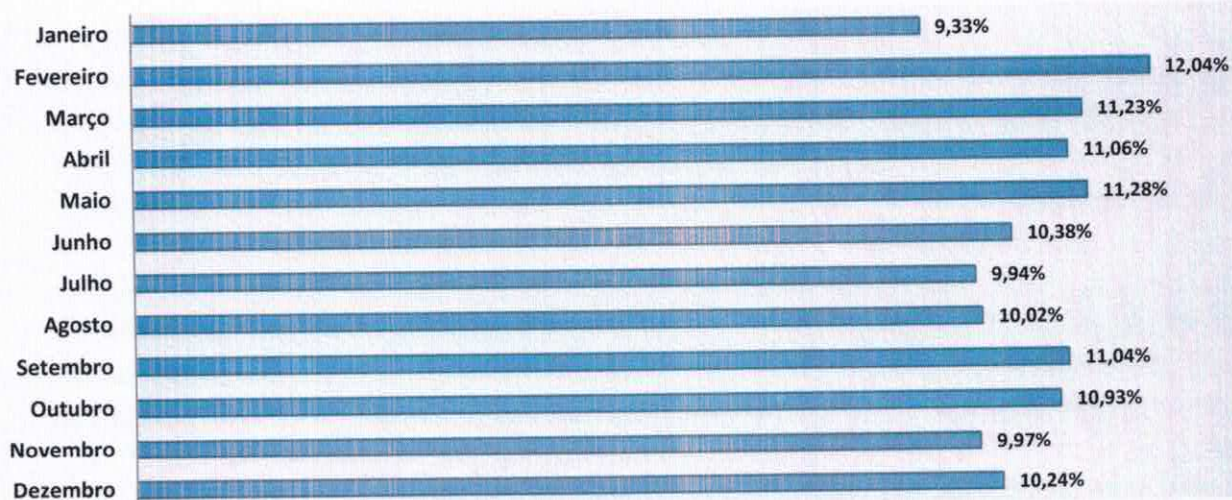
Devido a efetivação dessa rotina, foi gerado um relatório que demonstra a conversão de vagas que têm seu horário de agendamento entre 7h00min e 10h00min para o tipo de prioridade 0 (zero), ou seja, uma vaga que poderá ser visualizada dentro de qualquer prioridade de busca.

O sistema está efetivamente programado para aumentar o número de vagas destinadas ao retorno, como se segue:

a) O agendamento para consultas de retorno foi restringido para até 30 (trinta) dias após a realização da mesma;

b) Foi ampliado em 02 (dois) dias a busca pela grade de consultas, ou seja, o retorno passou a buscar 9 dias (7 dias normal para a prioridade 03 mais 02). Desta forma, já foi possível observar um sensível aumento na marcação desse tipo de consulta.

Relação do Retorno X Consultas Total



2.10. Serviço de Apoio às Consultas Especializadas

A estruturação do SUS possui requisitos básicos que impactam o processo de gestão, entre eles a necessidade de sistematizar informação estratégica para subsidiar suas políticas. Promover essa sistematização e a democratização da informação estratégica, buscando subsidiar o processo decisório no âmbito do SUS, é um desafio inadiável para todos os poderes públicos, os gestores, as entidades técnico-científicas, a sociedade civil organizada e organismos internacionais. Um dos grandes desafios do gestor é administrar o total da oferta de consultas especializadas da rede municipal de saúde de Goiânia-Go visando elevar o grau de acessibilidade dos usuários do SUS municipal.

Em 2018, a Central de Consultas Especializadas efetuou 423.599 (quatrocentos e vinte e três quinhentos e noventa e nove) ligações para confirmação e repasse dos dados das consultas e recebeu 10.312 (dez mil trezentos e doze) ligações de usuários em busca de orientações. Essas 423.599 (trezentos e vinte e quatro novecentos e setenta) ligações realizadas resultaram em 141.497 (quatrocentos e vinte e três quinhentos e noventa e nove) consultas confirmadas e 28.767 (vinte e oito mil setecentos e sessenta e sete) consultas canceladas devido à recusa do usuário ou insucesso no contato realizado.

Consulta especializada 2018 _Demonstrativo de produção mensal				
Mês	Ligações Realizadas	Ligações Recebidas	Consultas Confirmadas	Consultas Canceladas
Janeiro/18	38.989	1.071	12.478	2.079
Fevereiro/18	32.531	881	10.749	2.272
Março/18	38.965	983	13.655	2.649
Abril/18	37.809	983	12.583	2.560
Maior/18	39.613	908	13.069	2.528
Junho/18	37.462	912	13.186	2.090
Julho/18	26.432	719	8.577	1.846
Agosto/18	39.737	966	13.982	2.814
Setembro/18	33.432	837	11.632	2.281
Outubro/18	33.323	778	11.106	2.897
Novembro/18	35.516	697	11.239	1.815
Dezembro/18	31.374	552	9.690	2.332
Total	423.599	10.312	141.497	28.767



2.11. SERVIÇO DE ACOLHIMENTO E HUMANIZAÇÃO DO CIAMS NOVO HORIZONTE

Humanizar e modernizar o atendimento de saúde nos âmbitos da rede municipal de saúde que compõem o SUS nesta capital, em especial no CIAMS Novo Horizonte transcreve-se como um marco ímpar do seu planejamento e engajamento nessa nova filosofia, objetivando um melhor atendimento aos seus usuários.

A unidade está localizada no setor Novo Horizonte no município de Goiânia e faz parte do Distrito Sanitário Sudoeste (um dos sete distritos de Goiânia), com área de abrangência constituída por mais de 40 bairros, e serve como referência para 11 unidades de assistência básica à saúde da família (UABSF).

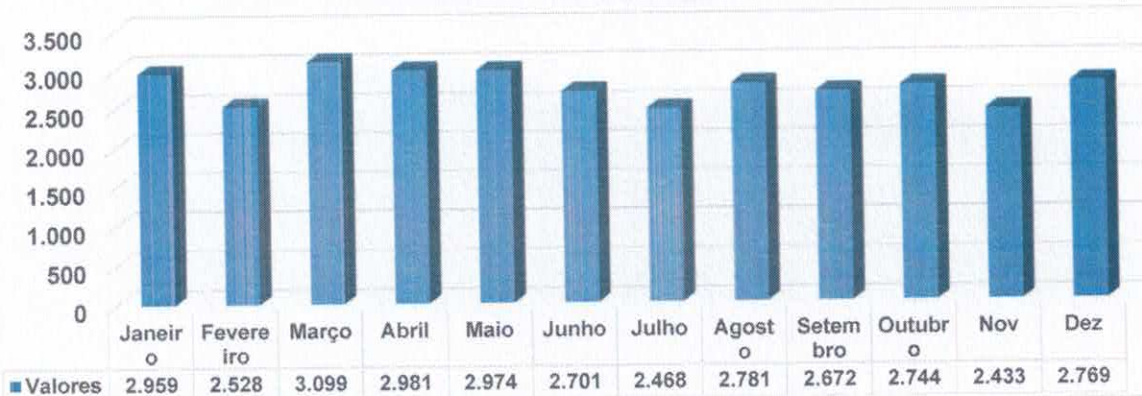
Com estrutura moderna visando o conforto dos usuários e uma proposta diferente de acolhimento do usuário, o novo ambulatório do CIAMS Novo Horizonte foi inaugurado no dia 05 de agosto/14 e conta com 23 profissionais atuando nas três recepções, para oferecer um atendimento de qualidade ao usuário.

Produção Ambulatorial

Produção Ambulatorial	
Mês	Quantitativo/Atendimento
Janeiro	2.959
Fevereiro	2.528
Março	3.099
Abril	2.981
Maio	2.974
Junho	2.701
Julho	2.468
Agosto	2.781
Setembro	2.672
Outubro	2.744
Novembro	2.433
Dezembro	2.769
Total de Atendimentos	33.109

14/05/19 Prot.: 1263325

Demonstração gráfica dos atendimentos em 2018

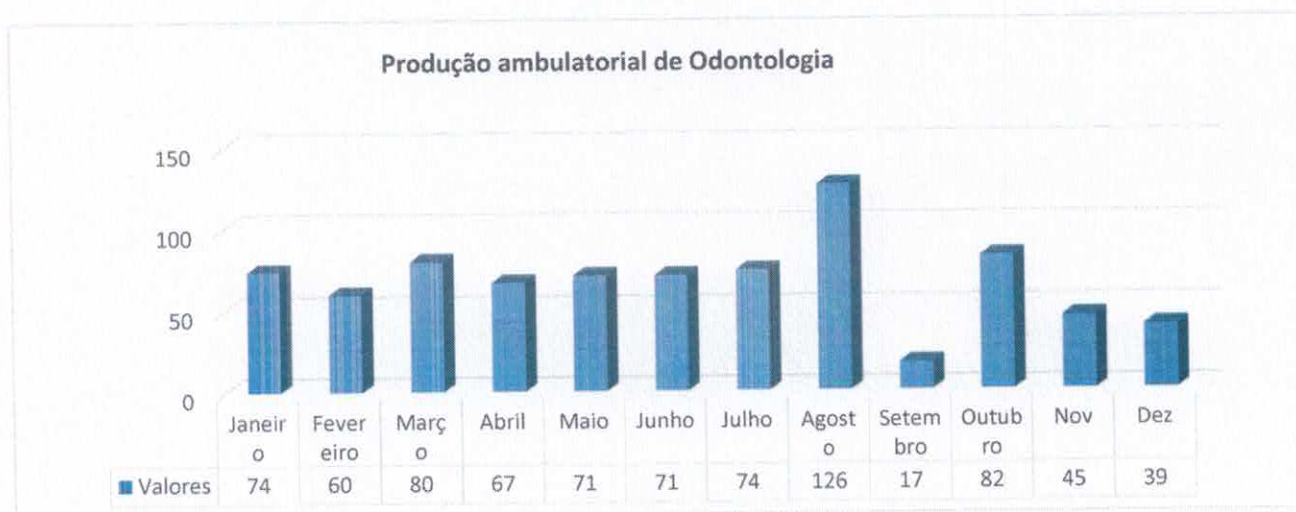


Produção Ambulatorial – Atendimentos / Procedimentos	
Mês	Quantitativo/Atendimento
Janeiro	17.487
Fevereiro	15.793
Março	14.788
Abril	15.582
Maio	15.270
Junho	13.500
Julho	14.297
Agosto	15.642
Setembro	12.680
Outubro	15.116
Novembro	14.476
Dezembro	12.434
Total de Atendimentos	177.065

Conforme demonstrado na tabela anterior, no ano de **2018** o total de procedimentos realizados na Unidade foi de **177.065** (Cento e setenta e sete mil e sessenta e cinco).

2.11.1.1. Produção Ambulatorial – Centro de Especialidades Odontológicas – CEO

Produção Ambulatorial – Odontologia Clínica Geral e Complemento	
Mês	Quantitativo/Atendimento
Janeiro	74
Fevereiro	60
Março	80
Abril	67
Maio	71
Junho	71
Julho	74
Agosto	126
Setembro	17
Outubro	82
Novembro	45
Dezembro	39
Total de Atendimentos	806



Goiânia, janeiro de 2019.

S.S. 14/05/19 Prot.: 1263325





Hospital Estadual
Alberto Rassi
HGG

Relatório Anual HGG

2018



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



**GOVERNO
DE GOIÁS**

12/05/19 Prot.: 1263325

Sumário

APRESENTAÇÃO	3
PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS / MELHORIAS REALIZADAS PARA OBTENÇÃO DE CERTIFICAÇÃO NÍVEL 3 - ONA.....	4
PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS EM 2018.....	6
PACIENTES INTERNADOS REFERENCIADOS E CONTRARREFERENCIADOS.....	15
GESTÃO CIDADÃ – PESQUISA DE SATISFAÇÃO / SAU	15
Central de Relacionamento:	16
Ouvidorias	16
Pesquisa nos Totens	17
Pesquisa via Tablets.....	18
Caixas de Opinião	19
Site do HGG / Rede WiFi	20
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA.....	20
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	21
ESTRUTURA E VOLUME DAS ATIVIDADES	23
INDICADORES DE PRODUÇÃO	23
TRANSPLANTES.....	26
INDICADORES CEAD	27
COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RISCO	30

3

APRESENTAÇÃO

A busca pela qualidade e excelência da atenção nos serviços de saúde, deixou de ser uma atitude isolada e tornou-se hoje um imperativo técnico e social. A sociedade está cada vez mais exigente e conhecedora dos seus direitos, sobretudo em relação aos serviços a ela prestados pelos órgãos públicos. Esta exigência torna fundamental a criação de normas e mecanismos de avaliação e controle na área assistencial.

A prática gerencial é um fator crítico neste processo e cabe ao Gestor Público definir o papel da instituição hospitalar dentro do sistema único de saúde. Desse modo além de poder cumprir com seu objetivo social através de uma prestação de serviços eficiente, poderá ainda oferecer uma assistência de excelência a custos adequados, consoantes com as necessidades de saúde da população o que resultará em maior efetividade no atendimento.

Atualmente o Hospital Alberto Rassi – HGG através do novo modelo de gestão vem desenvolvendo trabalhos que buscam melhorar a qualidade no atendimento através de investimentos em equipamentos, reestruturação física e desenvolvimento da estrutura organizacional, utilizando-se da estratégia do uso eficiente de recursos que tem como principal objetivo satisfazer as demandas e expectativas dos seus usuários.

É direito de todo cidadão receber um atendimento público digno e eficiente em todos os seguimentos, entretanto, na área da saúde, é imperioso o uso de mecanismos que possam assegurar esse primado.

Na busca pela realização deste trabalho com qualidade e responsabilidade, o Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH apresenta neste Relatório de Atividades, uma síntese das ações implementadas no Hospital Alberto Rassi – HGG no **ano de 2018**.



PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS / MELHORIAS REALIZADAS PARA OBTENÇÃO DE CERTIFICAÇÃO NÍVEL 3 - ONA

1. Implantação do Escritório da Qualidade;
2. Implantação de painel de Gestão à vista com identificação e classificação dos riscos, implementação e acompanhamento das barreiras de segurança definidas, principais processos desenhados e protocolos implantados;
3. Estruturação de sistemática para avaliação do corpo clínico;
4. Acompanhamento e Gerenciamento de protocolos multiprofissionais;
5. Avanço na implantação do Prontuário e certificação eletrônica em todo o hospital garantindo maior segurança nos processos voltados para a assistência ao paciente e comunicação entre os profissionais;
6. Disseminação dos conceitos de incidência, ocorrência e eventos adversos por meio do Núcleo de Segurança do Paciente, em conformidade com o sistema de notificação, promovendo ações de incentivo às notificações de eventos na instituição;
7. Desenvolvimento do Plano de Custos Hospitalares e acompanhado por meio do painel Gestão à vista;
8. Fortalecimento do protocolo de transporte institucional e movimentação segura dos pacientes assistidos na unidade;
9. Promoção de discussão multiprofissional dos casos clínicos e desenvolvimento de Planos terapêuticos semanalmente;
10. Gerenciamento dos leitos da unidade, com o acompanhamento dos tempos de permanência e estabelecimento de planos de cuidado voltados para agilizar a desospitalização dos pacientes.

PONTOS FORTES ELENCADOS NA VISITA DE CERTIFICAÇÃO ONA 3:

- Reunião semanal da alta direção para alinhamento do planejamento estratégico – “Roda de Conversa”;
- Ações de humanização disseminadas pela organização (“Sarau do HGG”, “Dose de Letras”, “Semana do Riso”);
- Eventos de promoção à saúde através de ações sociais – Palestras para comunidade no Dia Mundial do Rim, Dia Mundial do Hipertenso, Dia do Parkinsoniano;
- Modelo de inclusão dos pacientes com restrição em ações de humanização da organização (como, por exemplo, barraca de pipoca hipossódica para pacientes com restrição alimentar);
- Ações de conscientização da população e colaboradores para as práticas de cidadania – “Multa Moral” para sensibilizar sobre vagas de deficientes e idosos;
- Modelo de comunicação institucional através de painéis e identidade visual da organização;
- Modelo de comunicação efetiva com o paciente “Programa Gestão Cidadã”;
- Sistemática de visualização da equipe cuidadora pelo paciente e familiares (“Totem” com escalas de profissionais);

- Publicações de artigos científicos em congressos internacionalmente reconhecidos (*"Congresso ISQua - International Society for Quality in Health Care"*);
- Reconhecimento das práticas de qualidade e humanização através do Prêmio Saúde da Editora Abril;
- Estruturação hierárquica de gestão médica das Unidades de Terapia Intensiva;
- Reunião multidisciplinar de discussão de indicadores assistenciais com ações efetivas na segurança do paciente crítico;
- Reorganização Interna da gestão de leitos da Unidade de Terapia Intensiva para otimização da capacidade instalada;
- Modelo de passagem de casos críticos entre o corpo clínico da UTI (Unidade de Terapia Intensiva) – *"check list"* de passagem de caso crítico;
- Modelo de treinamento junto aos residentes médicos, para mitigação dos casos de pneumotórax nos procedimentos de passagens de cateteres centrais;
- Modelo de reunião multidisciplinar com a equipe cirúrgica para mitigação dos índices de cancelamento cirúrgico, com ações efetivas de redução;
- Disponibilização de certificação digital para a totalidade dos colaboradores da organização;
- Modelo de inclusão dos pacientes elegíveis ao Protocolo de Sepsis, através do sistema informatizado;
- Cultura de gerenciamento de Protocolos de forma disseminada pela organização;
- Modelo de gestão participativa com as equipes operacionais para melhorias das condições de trabalho – *"Projeto Ideias não param"*;
- Sinalização e interação junto à Secretaria do Estado de Saúde para regulação do paciente cirúrgico de forma equivocada, com efetivas ações de melhorias;
- Utilização de ações junto ao paciente, para redução de absenteísmos das consultas ambulatoriais (Termo de compromisso para realização de consulta ambulatorial);
- Modelo de disseminação das práticas de qualidade e segurança pela organização através do jornal digital – *"Qualito informa"*;
- Reuniões de *"follow up"* do SCIH (Serviço de Controle de Infecção Hospitalar) com especialidades cirúrgicas, para divulgação da adesão as práticas de antibiótico profilaxia e ações efetivas para aumento das mesmas;
- Envolvimento do paciente com as práticas de higienização das mãos;
- Práticas de acompanhamento de higienização das mãos através de câmeras;
- Participação multidisciplinar da organização em programas pós-alta para acompanhamento do paciente (como por exemplo: PCCO - Programa de Controle de Cirurgia da Obesidade);
- Modelo de estruturação do Programa Multidisciplinar para acompanhamento de feridas;
- Qualidade da estruturação da Comissão de Cuidados Paliativos;
- Realização de alimentação de conforto para pacientes em terminalidade;

3.

- Qualidade das ações do laboratório de análises clínicas para investigação de erros do controle de qualidade externo ("Check list" investigatório de possíveis erros);
- Qualidade das orientações farmacêuticas para os pacientes (utilização de cartão de alta);
- Qualidade das ações do serviço de nutrição e dietética para envolvimento do paciente nas práticas seguras de alimentação (Campanha "Sal de Erva");
- Ações de conscientização ambiental através de práticas de segregação de papel reciclado, com reversão de compras de presentes, roupas e alimentação para crianças carentes.

PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS EM 2018

- No dia 17 de Janeiro/2018 foi realizada a primeira edição do projeto Saúde na Praça de 2018, aberta ao publico e com o tema: "Não tire férias da sua saúde";



- Em 31 de Janeiro/2018 foi realizada, através do Projeto Arte no HGG, a exposição coletiva Poética Contemporânea, com obras dos artistas Brenda Lee, Carlos Catini e Pedro Galvão;



- Foi implantada uma nova portaria de acesso para garantir a segurança e o conforto dos pacientes e familiares. Os novos fluxos passaram a ser adotados no dia 7 de Fevereiro/18. Ao todo, são quatro portarias: A, B, C e D. A Portaria C passou a receber internações e altas de pacientes acamados e em cadeiras de rodas; entrega de óbitos; acolhimento de familiares de pacientes que foram a óbito;



- No dia 8 de Fevereiro/18, a população recebeu orientação de alguns profissionais do Hospital Alberto Rassi sobre saúde sexual. Na ocasião foram disponibilizados testes rápidos de sífilis;



- Um videogame modelo X-Box foi disponibilizado aos pacientes do Hospital Alberto Rassi - HGG, com o objetivo de complementar o tratamento fisioterapêutico a pacientes com problemas neurológicos e portadores de doenças ou limitações motoras;



- O Hospital Estadual Alberto Rassi - HGG realizou no dia 27 de Fevereiro/18, a solenidade de encerramento e confraternização dos Programas de Residência Médica e Multiprofissional da unidade. Ao todo foram 49 formandos, sendo 41 médicos e 8 multiprofissionais que receberam o título de especialistas no HGG, que é certificado como Hospital Ensino pelo Ministério da Saúde e Ministério da Educação;

2



- A hotelaria hospitalar do Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG teve 100% do seu enxoval renovado. Lençóis, fronhas, pijamas, toalhas, cobertores, campos cirúrgicos de todos tamanhos, capote cirúrgicos unissex e capa de maca estiveram entre as aquisições, com destaque para colcha de microfibra adquirida para as unidades de internação;



- No dia 6 de Março/18, os pacientes e acompanhantes do Hospital Estadual Alberto Rassi participaram da oficina de arte ministrada pelo professor da Escola de Artes Visuais, Alexandre Liah. A atividade, que aconteceu no jardim da solistência, contribuiu para o bem-estar dos pacientes por meio de um ambiente acolhedor e serviu como forma de resposta aos tratamentos de saúde;
- O Hospital Estadual Alberto Rassi, em parceria com a Sociedade Brasileira de Nefrologia, promoveu no dia 8 de Março/18, o evento em comemoração ao Dia Mundial do Rim;



- No dia 28 de Março/18 foi entregue três importantes obras no HGG: A Unidade Coletora de Sangue; A Central de Material Esterilizado, com equipamentos de última geração; e o novo auditório com galeria de arte;



- Entre os dias 16 e 18 de Abril/2018, o Hospital Estadual Alberto Rassi - HGG promoveu mais uma campanha de vacinação contra Influenza (gripe) para seus colaboradores. A vacina que aplicada foi a trivalente, contra Influenza A (H1N1/H3N2) e Influenza B (Phuket).



3

- A partir do dia 23 de Abril/18, o Hospital Estadual Alberto Rassi passou a oferecer consultas e exames em um terceiro turno de atendimento, das 19h às 23h e aos sábados, assim como cirurgias nesses períodos. O objetivo do Programa intitulado **“3º Turno da Saúde”**, foi expandir a oferta de procedimentos eletivos nos hospitais estaduais e desafogar as demandas por consultas, exames e cirurgias.
- A solenidade de entrega do Certificado ONA 3 ao Hospital Estadual Alberto Rassi, foi realizada no dia 10 de Maio/18, no auditório Luiz Rassi.



- Em comemoração ao Dia Mundial da Saúde Digestiva, o Hospital Estadual Alberto Rassi - HGG promoveu no dia 29 de Maio/2018, mais uma edição do projeto Saúde na Praça. Foram oferecidos diversos serviços gratuitos como aferição de pressão arterial, testes de glicemia e orientações com nutricionistas, fonoaudiólogos e gastroenterologistas.



- O Hospital Estadual Alberto Rassi promoveu no dia 06 de Junho/18, a abertura da nova exposição contemplada pelo projeto “Arte no HGG”. Nesta edição, 70 telas da coletiva MAG Itinerante foram recebidas na unidade hospitalar com uma solenidade que contou com artistas plásticos, familiares, colaboradores e autoridades do governo. As telas expostas reuniram três coleções do acervo do Museu de Arte de Goiânia - MAG, agrupando obras de diferentes épocas, modalidades, técnicas e estilos.



3

- Foi lançado, no dia 21 de Junho/2018, o **Serviço de Reabilitação Cardíaca para usuários do SUS** no Hospital Alberto Rassi - HGG. O serviço conta com equipe multiprofissional composta por cardiologista, fisioterapeuta e educador físico, para atender pacientes cardiopatas com doenças como: insuficiência cardíaca, revascularização percutânea, transplante cardíaco, valvopatias e doença arterial coronariana, entre outras.



- Com o objetivo de alertar a população sobre os sintomas que podem indicar o diagnóstico de asma, além de orientar sobre como prevenir às crises, o Hospital Estadual Alberto Rassi promoveu no dia 21 de Junho/2018, mais uma edição do projeto Saúde na Praça. A atividade alusiva ao Dia Nacional de Combate à Asma ofereceu serviços gratuitos como aferição de pressão e teste de diabetes, além de orientações com profissionais. No total, foram realizados 225 atendimentos.



- No dia 27 de Junho/2018, foi inaugurado o **Centro Estadual de Atenção ao Diabetes - CEAD**, unidade anexa ao Hospital Estadual Alberto Rassi - HGG que ofertará à população um atendimento multidisciplinar, com serviço de psicologia, fisioterapia, neurologia, enfermagem, serviço social, médicos e nutricionistas.





- O Hospital Estadual Alberto Rassi foi escolhido para participar do modelo de certificação europeu da Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía no Brasil. O coordenador do Centro de Terapia Intensiva – Dr. Marcelo Rabahi, representou a unidade no dia 19 de Julho/18, em cerimônia realizada pelo Instituto Brasileiro para Excelência em Saúde - IBES, em Salvador, em homenagem às instituições pioneiras no programa europeu de acreditação ACSA.



- No dia 26 de Julho/18, O Hospital Alberto Rassi – HGG lançou o **Serviço Estadual de Transplantes Hepáticos**, com a realização no último dia 19 do primeiro transplante de fígado no Estado.

14/05/19 Prot.: 1263325

3



- Em mais uma edição do evento Saúde na Praça, no dia 27 de Julho/2018, o tema abordado foi "o Dia Mundial de Luta contra Hepatites Virais". Foram oferecidos serviços gratuitos de aferição de pressão, testes rápidos para detecção de hepatite B e C, além de orientações com nutricionistas e gastroenterologistas, que informaram a população sobre alimentação saudável e como ela pode ser utilizada para prevenir a doença. Durante todo o evento foram atendidas 240 pessoas.



- O Hospital Estadual Alberto Rassi realizou no dia 03 de Agosto/2018, uma edição especial do Saúde na Praça alusivo ao Dia do Pulmão. O evento fez parte do XXXIX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia.



- O Hospital Estadual Alberto Rassi promoveu no dia 11 de outubro/2018, mais uma edição do projeto Saúde na Praça, com o tema: "Obesidade como fator de risco para câncer de mama", já que neste mês é realizada a campanha Outubro Rosa e também o Dia Mundial de Combate à Obesidade.



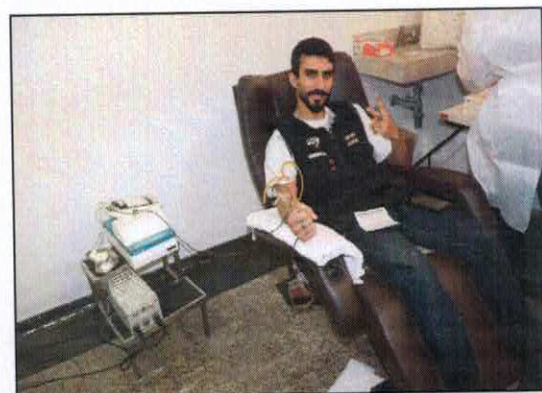
- O Hospital Estadual Alberto Rassi assumiu mais um compromisso com a Segurança e Qualidade do Atendimento, se tornando integrante do projeto “Implantação da Técnica de Videolaparoscopia em procedimentos de Gastroplastia nos hospitais nacionais com habilitação em alta complexidade ao paciente portador de obesidade”, do PROADI-SUS do Ministério da Saúde. O projeto é realizado em parceria com Hospital Alemão Oswaldo Cruz, que no dia 7 de Novembro/18, enviou profissionais para explicar os detalhes e fazer um diagnóstico do HGG.



- No dia 14 de Novembro/18 em alusão ao Dia Mundial do Diabetes, o Hospital Estadual Alberto Rassi, por meio do Centro Estadual de Atenção ao Diabetes, promoveu uma manhã de serviços gratuitos para a população. Na ocasião, 317 (trezentas e dezessete) pessoas receberam atendimentos que incluíram orientações com nutricionistas, fonoaudiólogos, psicólogos, fisioterapeutas, endocrinologistas, além de aferição de pressão arterial, cálculo de IMC e teste de glicemia.



- O Hospital Estadual Alberto Rassi, em parceria com o Hemocentro de Goiás, realizou no dia 24 de Novembro/18, a quinta edição do evento Doe Sangue ao Som do Rock. O evento fez parte das ações em celebração à Semana do Doador de Sangue Voluntário.



PACIENTES INTERNADOS REFERENCIADOS E CONTRARREFERENCIADOS

Considerando o perfil epidemiológico hospitalar e os serviços oferecidos com fins diagnósticos e terapêuticos no Hospital Alberto Rassi - HGG, caso durante a internação do paciente a equipe multidisciplinar identifique a necessidade de encaminhamento para outra unidade hospitalar no intuito do mesmo receber um tratamento específico que não seja ofertado na instituição, é realizada uma contra referência para outra Unidade de saúde vinculada ao SUS. No período de referência (Dezembro de 2018), foi realizada 03 transferência para outra Unidade Hospitalar.

Transferências inter - hospitalares - 2018						
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Junho
Transferência inter-hospitalar	3	3	0	2	2	2

Transferências inter - hospitalares - 2018						
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Transferência inter-hospitalar	1	2	1	3	3	1

GESTÃO CIDADÃ – PESQUISA DE SATISFAÇÃO / SAU

Como unidade do Sistema Único de Saúde (SUS), o Hospital Alberto Rassi – HGG tem o usuário como partícipe na gestão da unidade. Para isso, oferece diversos canais de interação que tem como objetivo interagir

com o seu público, sendo ele paciente, acompanhante, visitante ou colaborador. Mensalmente são dezenas de manifestações entre elogios, sugestões e críticas. Segue abaixo os principais canais e seus em 2018.

Central de Relacionamento:

É composta por três meios: a) O Contact Center funciona de segunda à sábado, das 7 às 19 horas, para agendar consultas de retorno e fornecer informações aos usuários. A medida acabou com as longas filas que se formavam no Ambulatório do HGG; b) O aplicativo WhatsApp também está à disposição dos usuários por meio do número (62) 8515-6195; c) O e-mail centralderelacionamento@idtech.org.br está disponível para responder dúvidas dos usuários.

Central de Relacionamento						
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Junho
Agendamentos realizados	6.731	6.238	6.238	5.084	5.463	5.703
Ligações recebidas	2.765	1.465	1.465	1.801	2.031	1.800
E-mails	50	21	29	12	65	43
WhatsApp	9	5	0	5	5	11

Central de Relacionamento						
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Agendamentos realizados	5.903	7.604	6.295	7.704	7.386	7.517
Ligações recebidas	1.837	1.848	1.542	1.646	1.344	496
E-mails	19	43	60	21	21	14
WhatsApp	2	9	8	16	16	4

Ouvidorias

Canal de comunicação presencial, por telefone ou pela internet (www.hospitalalbertorassi.org.br) entre o cidadão e a Instituição. Tem como atribuições encaminhar, receber e examinar sugestões, reclamações, elogios e denúncias.

Ouvidorias						
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
Presencial/Telefone	85	70	70	88	96	96
Site (Ouvidoria Eletrônica)	1	3	15	15	5	5

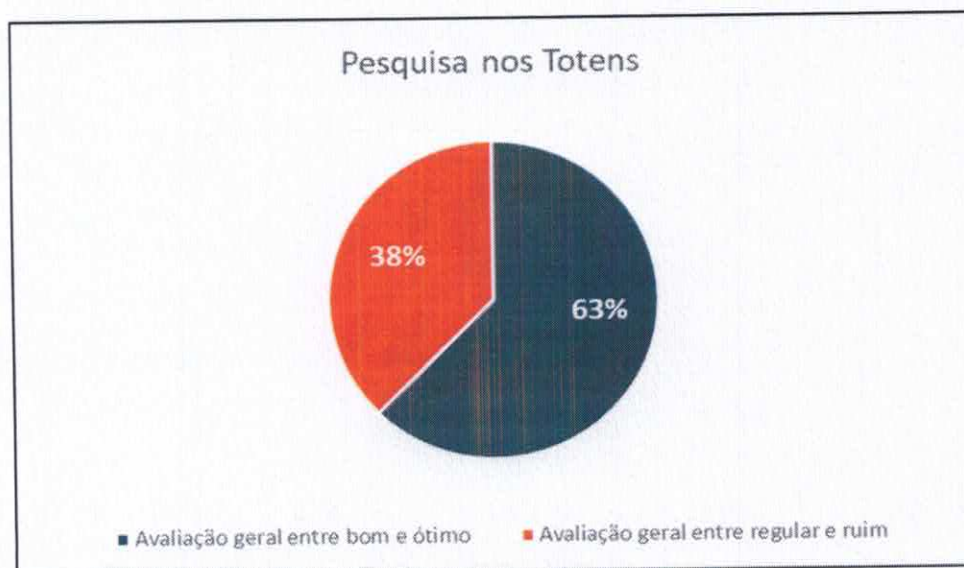
Ouvidorias						
	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Presencial/Tel efone	109	127	95	132	94	82
Site (Ouvidoria Eletrônica)	12	4	2	3	2	3

Pesquisa nos Totens

Foram implantados totens em todos os andares do HGG. Por meio deles, os pacientes e usuários podem, anonimamente, avaliar o atendimento prestado pelos profissionais do hospital, sua limpeza e outros itens.

Pesquisa nos Totens						
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
Participações	30	26	63	36	37	31
Avaliação geral entre bom e ótimo	21	15	41	31	28	28
Avaliação geral entre regular e ruim	9	11	22	5	9	3

Pesquisa nos Totens						
	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Participações	31	53	53	34	40	56
Avaliação geral entre bom e ótimo	26	49	43	22	30	35
Avaliação geral entre regular e ruim	5	4	10	12	10	21

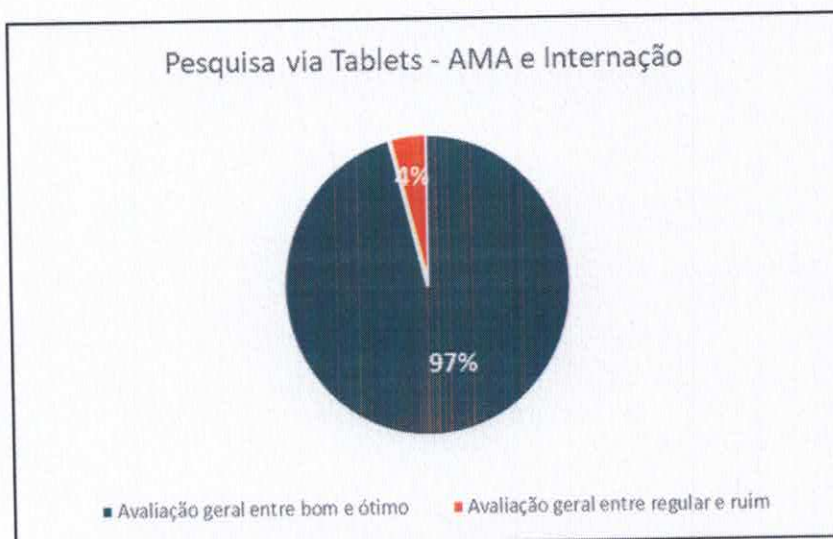


Pesquisa via Tablets

A Pesquisa de Satisfação foi implantada no Ambulatório de Medicina Avançada (AMA), atendendo acompanhantes e pacientes, realizadas pelos colaboradores munidos de tablets.

Pesquisa via Tablets - AMA e Internação						
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
Participações	2.258	2.206	2.109	2.242	2.258	2.294
Avaliação geral entre bom e ótimo	2.208	2.017	1.977	2.204	2.105	2.195
Avaliação geral entre regular e ruim	50	189	132	38	153	99

Pesquisa via Tablets - AMA e Internação						
	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Participações	2.324	2.310	2.322	2.298	2.311	2.275
Avaliação geral entre bom e ótimo	2.212	2.271	2.231	2.141	2.275	2.334
Avaliação geral entre regular e ruim	112	39	91	157	36	97



Caixas de Opinião

Instaladas junto aos totens, as caixas de opinião servem para coletar informações mais detalhadas dos usuários. Eles podem escrever, além de sugestões, denúncias ou reclamações de forma descritiva. No verso do formulário, o registro de elogios.

Caixas de Opinião						
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
Participações	88	44	42	48	31	102
Elogios	59	22	24	25	14	58
Sugestões	11	7	5	7	5	12
Reclamações	17	14	13	15	12	28
Profissionais elogiados nominalmente	1	1	-	-	-	-

Caixas de Opinião						
	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Nov
Participações	52	70	56	62	84	54
Elogios	32	35	21	41	44	29
Sugestões	8	3	18	1	3	15
Reclamações	12	28	15	5	14	8
Profissionais elogiados nominalmente	-	-	-	15	23	8

Pesquisa via Tablets - AMA e Internação



Site do HGG / Rede WiFi

Os usuários e toda a população têm acesso às informações do HGG por meio do site www.hospitalalbertorassi.org.br. No sítio eletrônico é possível conferir como funcionam os principais programas de atendimento, se informar sobre o que acontece na unidade, conferir quais são os médicos e equipe multiprofissional que ali atuam, conhecer cada setor da unidade, entre outras informações. Além disso, todo o hospital está conectado com rede de internet sem fio (WiFi), por meio do projeto HGG Conectado.

Site do HGG / Rede WiFi						
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
Visualizações do site	146.768	48.643	43.612	39.977	119.521	66.801
Acessos à rede de internet sem fio	5.816	1.562	1.562	3.394	1.734	2.980

Site do HGG / Rede WiFi						
	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Visualizações do site	34.952	40.659	47.599	33.753	31.108	22.026
Acessos à rede de internet sem fio	1.024	1.179	4.308	6.780	4.119	4.670

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

O Núcleo de Vigilância Epidemiológica (NVE) do HGG numa demonstração de preocupação com as ações de vigilância, a fim de que todos os agravos/doenças sejam notificados, realiza diariamente busca ativa em todos os setores de internação da unidade através do prontuário eletrônico, as buscas são realizadas via sistema com acompanhamento do histórico do paciente e resultados de exames. No NVE é realizada a busca nos setores de internação agravos e doenças notificáveis, e feitas as notificações na ficha e no SINAN e acompanhamento do caso até a sua conclusão.

DOENÇA/AGRAVO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Doença de Chagas Crônica	12	8	8	11	10	14	7	7	10	13	11	7
Acidente de trabalho com material biológico	4	8	8	3	5	4	2	2	2	6	7	4
Sífilis adquirida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	2
Hepatites virais	2	3	3	4	3	2	5	5	2	5	3	2

Micoses sistêmicas (paracoccidiodomicose, histoplasmosse e aspergilose)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Intoxicação exógena	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	1	2
Violência auto provocada	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1
Dengue	1	3	3	1	3	4	0	0	0	0	1	0
Óbito de mulher em idade fértil (MIF)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
Aids	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0
Tuberculose	1	2	1	0	2	3	0	0	3	0	0	0
Doença de Creutzfeldt- Jakob (DCJ)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SRAG	0	0	2	9	3	1	0	0	0	0	0	0
Total	21	24	25	28	28	29	17	17	21	29	31	19

AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

Para efeito de acompanhamento dos serviços realizados na Agência Transfusional, segue os números de procedimentos efetuados no ano de **2018**.

		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média	Total
Hemocomp. Recebidos	Total	511	380	267	385	263	276	340	231	314	269	212	345	316	3793
	Concentrado de Hemácias	246	219	212	187	193	224	222	162	235	181	186	189	205	2456
	Concentrado de Plaquetas	122	110	25	51	16	7	42	9	23	11	10	51	40	477
	Concentrado de Plaquetas Aférese	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	4
	Crio	18	0	0	37	0	14	14	0	10	9	0	35	11	137
	Plasma Comum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Plasma Fresco Congelado	125	50	30	110	54	30	62	60	45	68	16	69	60	719
Transfusões Realizadas	Total	473	385	252	344	284	261	341	234	259	238	187	304	297	3562
	Concentrado de Hemácias	228	215	203	185	187	199	213	188	202	176	163	182	195	2341
	Concentrado de Plaquetas	122	110	25	51	16	7	40	9	18	11	0	48	38	457
	Concentrado de Plaq Aférese	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3
	Crioprecipitado	16	0	0	22	19	14	18	0	2	8	1	20	10	120
	Plasma Fresco	107	59	24	86	62	40	70	37	36	43	23	54	53	641

Setor	Congelado															
	Total	473	385	252	344	284	261	341	234	259	238	187	304	297	3562	
	Centro Cirúrgico	41	42	18	16	14	22	26	8	32	36	21	82	30	358	
	Clínica Cirúrgica	28	47	40	15	26	38	22	52	21	23	26	24	30	362	
	Clínica Médica	78	74	35	48	67	39	39	57	57	53	23	39	51	609	
	Diálise	11	9	10	17	5	6	13	8	11	5	12	6	9	113	
	Hemodiálise	9	11	3	7	4	7	6	7	15	2	4	10	7	85	
	Ambulatório	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	UTI	306	202	146	241	168	149	235	102	123	119	101	143	170	2035	
	ABO / Rh	A positivo	143	97	75	137	83	61	104	59	57	58	68	55	83	997
		B positivo	84	40	34	69	35	41	74	36	41	29	22	16	43	521
		AB positivo	4	12	5	5	23	22	7	0	3	11	0	3	8	95
		O positivo	167	189	116	110	124	116	111	96	130	126	85	208	132	1578
		A negativo	14	7	7	6	5	3	23	17	9	4	0	5	8	100
		B negativo	23	10	0	7	6	1	3	2	0	0	0	5	5	57
		AB negativo	2	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	6
		O negativo	36	30	13	10	8	16	19	24	19	9	12	12	17	208
	Plantão	Matutino	185	140	90	103	132	112	143	74	103	107	77	102	114	1368
		Vespertino	172	141	102	117	74	86	141	112	101	82	65	112	109	1305
		Noturno	116	104	60	124	78	63	57	48	55	49	45	90	74	889
	Per.	Semana	367	248	199	290	200	203	243	180	161	196	152	197	220	2636
		Fim de semana	106	137	53	54	84	58	98	54	98	42	35	107	77	926

Hemocomp. Devolvidos	Total	6	2	0	0	6	2	3	0	12	5	26	8	3	70	
	Concentrado de Hemácias	6	2	0	0	6	2	1	0	12	5	16	7	2	57	
	Concentrado de Plaquetas	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	10	0	0	12	
	Concentrado de Plaquetas Aférese	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
	Crio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Plasma Comum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Plasma Fresco Congelado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hemocomponentes Desprezados	Tipo	Total	26	9	2	11	9	4	25	14	13	9	8	13	12	143
		Concentrado de Hemácias	7	3	1	6	9	3	7	3	4	3	2	2	5	50
		Concentrado de Plaquetas	0	0	0	0	0	0	2	0	5	0	0	4	0	11
		Concentrado de Plaq Aférese	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Crio	5	0	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	1	11
		Plasma Comum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Plasma Fresco Congelado	14	6	1	4	0	1	11	11	4	6	6	7	6	71
	Causa	Total	26	9	2	11	9	4	25	14	13	9	8	13		
		Hemólise	3	1	1	1	2	1	4	0	1	2	0	1	1	17
		Lipêmico	4	3	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1	1	13
		Rompimento	4	1	0	2	0	0	0	2	0	1	1	3	1	14
		Validade	4	1	0	5	7	2	12	8	5	4	2	5	5	55
		Suspensão	11	3	1	3	0	1	9	2	6	1	4	3	4	44

Reservas Cirúrgicas de Concentrado de Hemácias		Sistema Aberto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Setor	Total	151	122	119	131	131	113	133	131	103	101	136	93	122	1464
		Centro Cirúrgico	2	0	0	7	4	0	0	2	8	5	12	0	3	40
		Clínica Cirúrgica	124	90	96	95	107	81	98	99	77	67	86	64	90	1084
		Clínica Médica	19	25	20	14	20	26	21	22	16	22	33	21	22	259
		Diálise	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	6
		Hemodiálise	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Ambulatório	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		UTI	4	7	3	13	0	6	14	8	2	7	5	6	6	75
		ABO/Rh	A positivo	48	33	38	44	50	34	44	34	29	29	48	25	41
	B positivo		16	16	10	12	12	7	13	11	8	11	15	7	12	138
	AB positivo		6	10	2	5	6	3	3	6	2	0	5	7	5	55
	O positivo		74	51	42	53	52	55	43	65	53	48	58	47	54	641
	A negativo		3	4	2	5	3	5	15	3	6	1	6	1	5	54
	B negativo		4	4	2	2	1	0	3	0	0	4	2	2	2	24
	AB negativo		0	0	1	0	3	2	0	0	0	2	0	0	1	8
	O negativo		0	4	22	10	4	7	12	12	5	6	2	4	9	88
	Transfundidas		16	18	7	11	5	5	12	2	12	11	11	7	10	117
	Não Transfundidas		135	104	112	120	126	108	121	129	91	90	125	86	119	1347
	Filtro	Total	117	160	140	115	86	133	148	124	121	130	107	117	128	1498
		Concentrado de Hemácias	98	145	132	110	85	132	141	123	116	125	107	105	121	1419
		Concentrado de Plaquetas	19	15	8	5	1	1	7	1	5	5	0	12	7	79
	Reações Transfusionais Ocorridas		2	6	3	1	2	4	0	2	2	0	0	0	3	22
	Sangrias Realizadas		0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3
	Fator VIII transfundidos (UI)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Fator VIII devolvidos (UI)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ESTRUTURA E VOLUME DAS ATIVIDADES

Esta parte do presente Relatório de Gestão visa apresentar uma visão quantitativa e qualitativa dos serviços realizados, com apresentação dos principais dados estatísticos que refletem o funcionamento do Hospital Alberto Rassi - HGG em 2018.

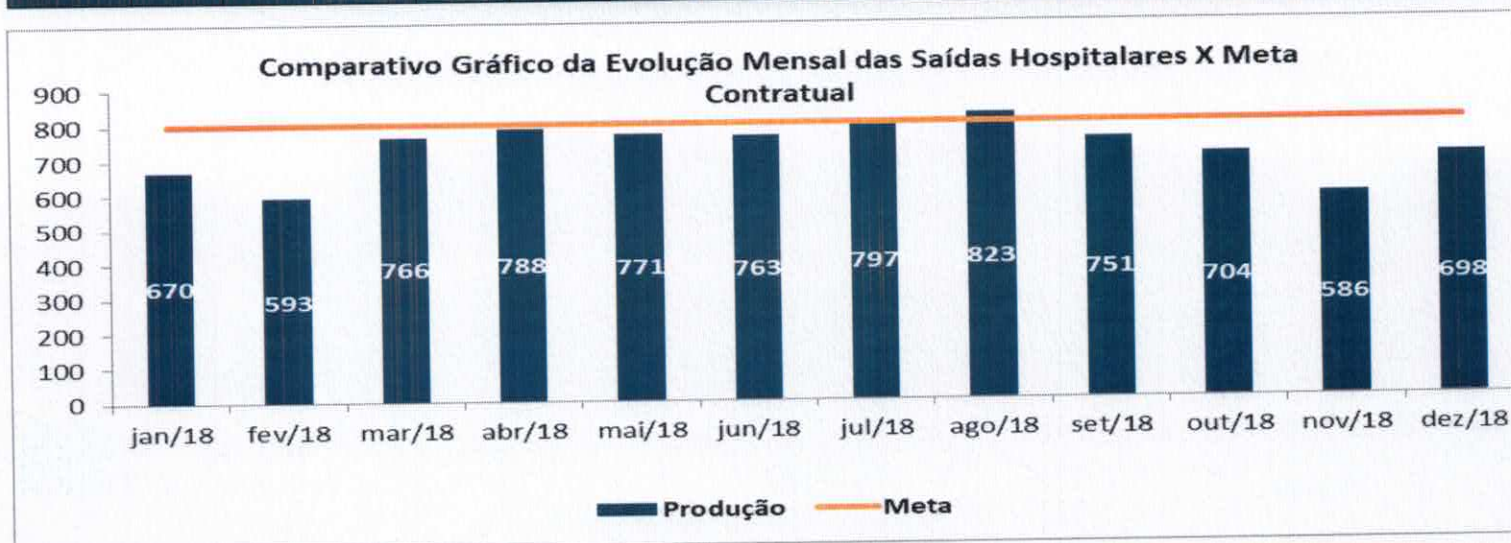
INDICADORES DE PRODUÇÃO

SAÍDAS HOSPITALARES

No Hospital Alberto Rassi – HGG, atualmente, não existe atendimento de porta aberta (Pronto – socorro). Todavia, todos os usuários que são admitidos passam pelo serviço médico da Central Humanizada de Internação – CHI, o qual funciona 24 horas por dia de segunda – feira a domingo. Além desta função, tal equipe faz a cobertura

das intercorrências que ocorrem nas enfermarias. Todos os atendimentos relacionados ao serviço médico da CHI serão contabilizados no presente indicador.

Saídas Hospitalares														Cumprimento da Meta
	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18	out/18	nov/18	dez/18	Total	
Produção	670	593	766	788	771	763	797	823	751	704	586	698	8.710	91%
Meta	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	9.600	



Atendimentos de Urgência														Cumprimento da Meta
	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18	out/18	nov/18	dez/18	Total	
Produção	252	225	259	240	231	226	319	251	268	287	223	274	3.055	102%
Meta	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3.000	



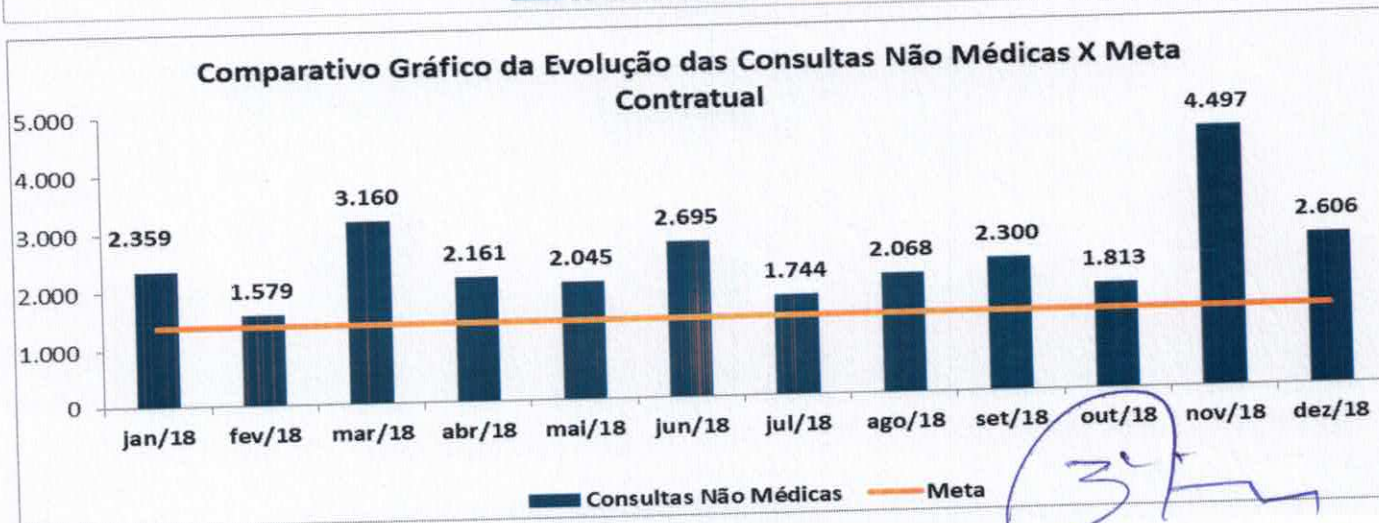
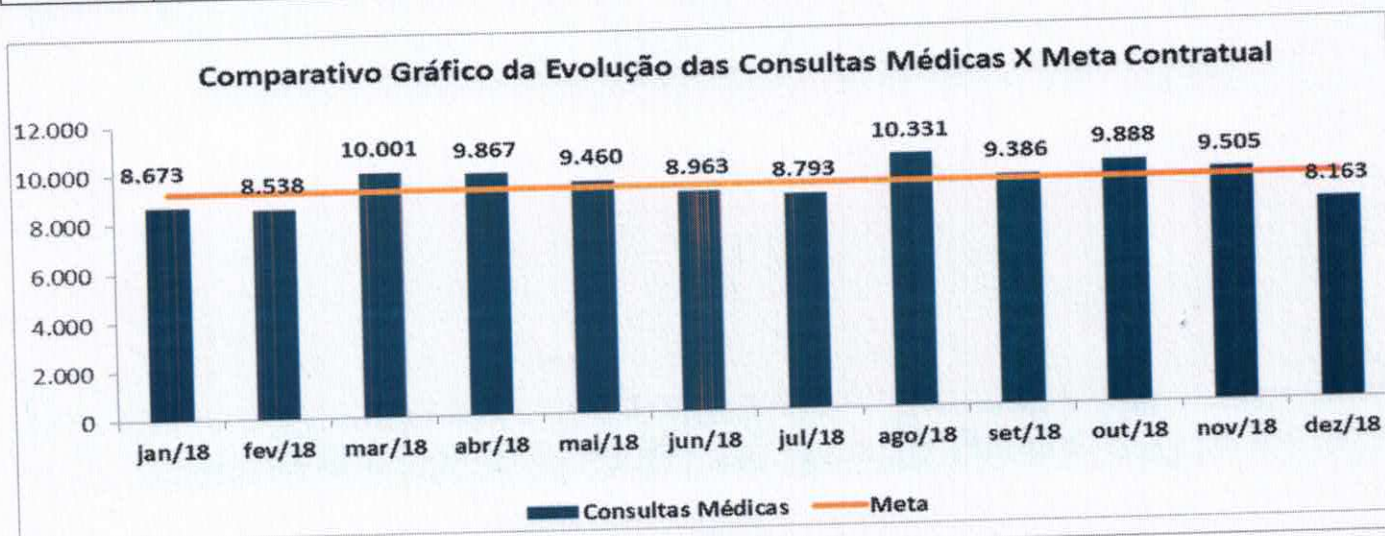
31

ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

As medicas, atendendo consultas eletivas. As consultas de retorno são agendadas pela Central de Relacionamento da Unidade, e pela Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia, apenas para novos pacientes.

Consultas								
	Meta	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18
Consultas Médicas	9.196	8.673	8.538	10.001	9.867	9.460	8.963	8.793
Consultas Não Médicas	1.374	2.359	1.579	3.160	2.161	2.045	2.695	1.744

Consultas								
	Meta	ago/18	set/18	out/18	nov/18	dez/18	Total	Cumprimento de Meta
Consultas Médicas	9.196	10.331	9.386	9.888	9.505	8.163	111.568	135%
Consultas Não Médicas	1.374	2.068	2.300	1.813	4.497	2.606	29.027	235%



TRANSPLANTES

O Hospital Estadual Geral de Goiânia Dr. Alberto Rassi - HGG É uma unidade de referência na realização de transplantes de rins, fígado e pâncreas, seja de doadores vivos ou com diagnóstico de morte encefálica. Essa é a proposta da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO). Mensalmente será encaminhado o levantamento realizado pelo Escritório da Qualidade para apresentar todos os dados sobre o Incremento do Serviço de Transplantes Renais e Reformulação Estrutural, segue os dados de 2018.

TRANSPLANTES RENAIIS REALIZADOS EM 2018							
	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18
Transplantes Renais	8	13	8	8	12	18	15
Meta	10	10	10	10	10	10	10

TRANSPLANTES RENAIIS REALIZADOS EM 2018							
	ago/18	set/18	out/18	nov/18	dez/18	Total	Cumprimento da Meta
Transplantes Renais	10	10	10	13	5	130	
Meta	10	10	10	10	5	115	113%

TRANSPLANTES HEPÁTICOS REALIZADOS EM 2018							
	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18
Transplantes Hepáticos	0	0	0	0	0	0	1
Meta	1	1	1	1	1	1	1

TRANSPLANTES HEPÁTICOS REALIZADOS EM 2018							
	ago/18	set/18	out/18	nov/18	dez/18	Total	Cumprimento da Meta
Transplantes Hepáticos	0	0	0	1	3	5	
Meta	1	1	1	1	1	12	41%

3.1

INDICADORES CEAD

O CEAD conta com atendimento multidisciplinar, ofertando serviço de psicologia, fisioterapia, neurologia, enfermagem, serviço social, médicos e nutricionistas. Esse acompanhamento integral irá permitir que complicações decorrentes do diabetes não se agravem, melhorando a qualidade de vida dos pacientes.

Produção Ambulatorial - CEAD							
	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Total
Produção	478	875	976	1855	1.476	1.401	7.061
	478	875	976	1855	1.476	1.401	7.061

Atendimentos de usuários - Programas Multidisciplinares							
	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Total
Produção	72	158	239	393	534	586	1.982
	72	158	239	393	534	586	1.396

Programas de Cirurgias Metabólicas							
	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Total
Produção	3	2	3	2	3	2	15
Meta	4	4	4	4	4	4	24
Cumprimento da Meta	75%	50%	75%	50%	75%	50%	63%

INDICADORES DE QUALIDADE

ÍNDICE DE RESOLUÇÃO DAS QUEIXAS APRESENTADAS NO MÊS DE DEZEMBRO/18

a) Resolução das queixas – Meta 80% de resolução das queixas

Resolução de Queixas									
	Jan/18			Fev/18			Mar/18		
USUÁRIOS	Queixas Recebidas	Queixas Resolvidas	% Resolução	Queixas Recebidas	Queixas Resolvidas	% Resolução	Queixas Recebidas	Queixas Resolvidas	% Resolução
Pacientes Internados	18	18	100%	12	11	92%	29	21	72%
Acompanhantes	12	10	83%	8	6	75%	5	3	60%
Pacientes do ambulatório	17	16	94%	17	17	100%	7	7	100%
Total	47	44	93,62%	37	34	91,89%	41	31	75,61%

31/12/18

Resolução de Queixas

	Abr/18			Mai/18			Jun/18		
USUÁRIOS	Queixas Recebidas	Queixas Resolvidas	% Resolução	Queixas Recebidas	Queixas Resolvidas	% Resolução	Queixas Recebidas	Queixas Resolvidas	% Resolução
Pacientes Internados	7	6	86%	2	2	100%	1	1	100%
Acompanhantes	3	2	67%	6	5	83%	4	3	75%
Pacientes do ambulatório	7	6	86%	1	1	100%	5	3	60%
Total	17	14	82,35%	9	8	88,89%	10	7	70,00%

Resolução de Queixas

	Jul/18			Ago/18			Set/18		
USUÁRIOS	Queixas Recebidas	Queixas Resolvidas	% Resolução	Queixas Recebidas	Queixas Resolvidas	% Resolução	Queixas Recebidas	Queixas Resolvidas	% Resolução
Pacientes Internados	4	2	50%	1	1	100%	1	0	0%
Acompanhantes	5	4	80%	4	2	50%	5	2	40%
Pacientes do ambulatório	5	2	40%	5	4	80%	8	7	88%
Servidor Celestista	1	0	0%	1	1	100%	0	0	0%
Total	15	8	53,33%	11	8	72,73%	14	9	64,29%

Resolução de Queixas

	Out/18			Nov/18			Dez/18		
USUÁRIOS	Queixas Recebidas	Queixas Resolvidas	% Resolução	Queixas Recebidas	Queixas Resolvidas	% Resolução	Queixas Recebidas	Queixas Resolvidas	% Resolução
Pacientes Internados	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%
Acompanhantes	4	4	100%	1	1	100%	2	2	100%
Pacientes do ambulatório	8	6	75%	4	5	125%	8	5	63%
Servidor Celestista	0	0	0%	6	5	0%	0	0	0%
Total	13	11	84,62%	12	12	100,00%	11	8	72,73%

[Handwritten signature]

Total Geral de Resolução das queixas 2018

(Meta 80% de resolução das queixas)

USUÁRIOS	Total de Queixas Recebidas	Total de Queixas Resolvidas	% Total de Resolução de Queixas
Pacientes Internados	78	65	83%
Acompanhantes	59	44	75%
Pacientes do ambulatório	92	79	86%
Servidor Celestista	8	6	75%
Total	237	194	81,86%

* Os meios de comunicação considerados são: Caixas de Opinião, Ouvidoria Presencial e Pesquisa de Satisfação na Alta Hospitalar.

Aplicação da pesquisa – Meta 10% no Ambulatório e 10% na internação

Aplicação da Pesquisa									
	janeiro-18			fevereiro-18			março-18		
USUÁRIOS	Quantidade	% Pesquisada	Total de Pesquisado	Quantidade	% Pesquisada	Total de Pesquisado	Quantidade	% Pesquisada	Total de Pesquisado
Internações	738	39%	286	606	35%	210	725	36%	264
Consultas	11.032	18%	2.002	10.117	20%	2.022	13.161	14%	1.908
Total	11.770	19%	2.288	10.723	21%	2.232	13.886	16%	2.172

Aplicação da Pesquisa									
	abril-18			maio-18			junho-18		
USUÁRIOS	Quantidade	% Pesquisada	Total de Pesquisado	Quantidade	% Pesquisada	Total de Pesquisado	Quantidade	% Pesquisada	Total de Pesquisado
Internações	793	31%	245	796	34%	268	791	31%	242
Consultas	12.028	17%	2.033	11.505	18%	2.027	11.658	18%	2.083
Total	12.821	18%	2.278	12.301	19%	2.295	12.449	19%	2.325

Aplicação da Pesquisa									
	julho-18			agosto-18			setembro-18		
USUÁRIOS	Quantidade	% Pesquisada	Total de Pesquisado	Quantidade	% Pesquisada	Total de Pesquisado	Quantidade	% Pesquisada	Total de Pesquisado
Internações	826	35%	290	840	40%	338	758	37%	281
Consultas	10.537	20%	2.065	12.339	16%	2.025	11.686	18%	2.094
Total	11.363	21%	2.355	13.179	18%	2.363	12.444	19%	2.375

Aplicação da Pesquisa									
	outubro-18			novembro-18			dezembro-18		
USUÁRIOS	Quantidade	% Pesquisada	Total de Pesquisado	Quantidade	% Pesquisada	Total de Pesquisado	Quantidade	% Pesquisada	Total de Pesquisado
Internações	732	38%	279	590	43%	255	651	44%	284
Consultas	11.701	18%	2.053	14.002	15%	2.096	10.769	19%	2.047
Total	12.433	19%	2.332	14.592	16%	2.351	11.420	20%	2.331

Total Geral Aplicação da Pesquisa 2018			
(Meta 10% no Ambulatório e 10% na internação)			
USUÁRIOS	Total Público	Total Pesquisado	% Total da Pesquisa
Internações	8.846	3.242	37%
Consultas	140.535	24.455	17%
Total	149.381	27.697	19%

COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RISCO

Gerenciamento de Riscos em Saúde é a aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na avaliação de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional. É no sentido de minimizar os riscos potenciais de eventos adversos que se faz necessário conhecer e controlar esses riscos, que são fontes de danos no ambiente hospitalar.

30

A Comissão de Gerenciamento de Riscos em Saúde do Hospital Alberto Rassi/HGG foi oficialmente instituída / constituída pela Diretoria Geral da Unidade de Saúde por meio da Portaria nº 0181/2014, de 09 de Maio de 2014, a qual é inteiramente subordinada e tem o funcionamento regulamentado pelo Regimento Interno.

São atribuições da Comissão de Gerenciamento de Riscos, a realização de atividades de prevenção, detecção, avaliação, compreensão e intervenção de efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados a medicamentos e outros produtos para saúde. Assim, é de competência da Comissão:

- ✓ Estimular e avaliar as notificações na Instituição;
- ✓ Notificar à ANVISA todos os efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados a medicamentos e outros produtos para saúde identificados;
- ✓ Divulgar informações e alertas internos para evitar que novos efeitos adversos ou problemas relacionados a medicamentos e outros produtos para saúde aconteçam;
- ✓ Traçar medidas preventivas e corretivas, como educação continuada, publicação de alertas, informes e boletins, interdição de lotes, reprovação e suspensão de marcas de medicamentos e outros produtos para saúde, além de acompanhar o processo após a intervenção;
- ✓ Realizar palestras, oficinas de trabalho e treinamentos para o público interno para disseminar informações sobre as ações corretivas, preventivas adotadas pelo Gerenciamento de Risco, além da importância das notificações;
- ✓ Estabelecer indicadores de desempenho do serviço e da qualidade dos produtos utilizados no hospital.

A Comissão está envolvida com a vigilância de medicamentos (Farmacovigilância), materiais e equipamentos médico hospitalares (Tecnovigilância), sangue e seus componentes (Hemovigilância), saneantes (Vigilância de Saneantes) e com instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente (Núcleo de Segurança do Paciente).

Encontram-se demonstradas a seguir as notificações registradas pela Comissão de Gerenciamento de Riscos em 2018.

Núcleo de Segurança do Paciente												
Notificações	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18
Hemovigilância	2	6	3	1	2	4	0	2	2	0	0	0
Tecnovigilância	25	2	8	5	3	8	0	0	1	0	0	0
Farmacovigilância	3	1	12	7	4	8	3	18	0	15	7	0
Núcleo de Segurança do Paciente	145	239	344	220	223	191	303	383	156	136	100	75
Não conformidade de processos	197	68	80	32	63	70	66	151	86	43	21	18
Total	372	316	447	265	295	281	372	554	245	194	128	93

31

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este relatório foi elaborado em consonância com informações de cada setor existente no Hospital Alberto Rassi – HGG. Todos os resultados foram apresentados ao Núcleo de Planejamento e Qualidade, devidamente apresentados e aprovados nas reuniões de Alta Direção da Unidade.

A busca pela excelência faz parte das atividades do dia-a-dia no HGG. Orientada por essa premissa essencial, desde março de 2012, estivemos atentos a todas as possibilidades de melhorias assistenciais, realizando ajustes e buscando a melhora dos indicadores.

Nesse sentido, o HGG persistiu na busca pelo aprimoramento de seus processos, de modo a viabilizar apoio consistente à realização das atividades finalísticas, com vistas ao cumprimento da missão institucional e alcance dos objetivos estratégicos.

A conquista do nível mais alto de acreditação da Organização Nacional de Acreditação - ONA, Nível 3, corrobora a excelência dos serviços prestados pelo Hospital Alberto Rassi – HGG, sob a gestão do IDTECH.

Goiânia – GO, janeiro de 2019.

SSE 14/05/19 Prot.: 1263325



Centro Regionalizado de Atendimento Socioeducativo de Anápolis

Relatório Anual de Atividades



Sumário

1 Atividades Realizadas no período.....	3
2 Melhorias Estruturais / Manutenções Prediais realizadas.....	23
3 Informações Gerais	38



Apresentação

O presente relatório de gestão tem por objetivo demonstrar as atividades realizadas no Centro de Atendimento Socioeducativo de Anápolis – CASE sob administração do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, conforme estabelecido no contrato de gestão nº 001/2018 firmado entre este instituto e a Secretaria de Estado da Mulher, do Desenvolvimento Social, da Igualdade Racial e dos Direitos Humanos (Secretaria Cidadã).

A finalidade de uma organização orienta o seu modo de gestão, nela está compreendido o modelo de planejamento, de execução e avaliação do trabalho, bem como o alcance do resultado esperado. Dessa forma o IDTECH tem como base em sua gestão a busca pela excelência nos serviços prestados a sociedade.

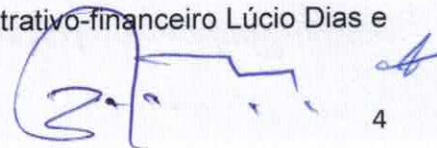
Na administração do CASE – Anápolis, o IDTECH busca executar as medidas socioeducativas, dentro dos parâmetros de humanização, que valoriza as pessoas, seus conhecimentos, valores, respeitando a relação dialógica no atendimento aos adolescentes e as respectivas famílias, por meio de um processo de desenvolvimento social, no nível de ação e reflexão da construção, reconstrução e transformação da realidade desses adolescentes.

1 Atividades Realizadas no período

- No 05 de julho/2018, o coordenador executivo do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH, José Cláudio Romero, e o coordenador administrativo-financeiro, Lúcio Dias, acompanhado dos representantes do Grupo Executivo de Apoio a Crianças e Adolescentes – GECRIA Luzia Dora Juliano Silva e Emiliano Rivello Alves participaram de reunião com o juiz Carlos José Limonge Sterse, coordenador do Juizado da Infância e Juventude, e o promotor Alexandre José de Assis Foureaux, ambos da comarca de Anápolis. O objetivo da reunião foi apresentar a proposta de trabalho elaborada para a Unidade Socioeducativa de Anápolis;
- A gestão do Centro de Atendimento Socioeducativo de Anápolis deveria ser assumida pelo IDTECH em 11 de julho de 2018 com a assinatura do contrato de gestão porém, conforme acordo da Coordenação do Grupo Executivo de Apoio a Crianças e Adolescentes – GECRIA com o Juiz titular do Juizado da Infância e Juventude de Anápolis, a transição da administração da unidade se dará após o próximo dia 07 de Agosto/2018;
- Em 19 de julho/2018, foi encaminhado o Ofício nº 0821/2018-COEX à Sra. Luzia Dora Juliano Silva – Diretoria Geral do GECRIA, tratando sobre o quadro de servidores, suas remunerações e adequações a proposta financeira,



- Em 20 de julho/2018, foi realizada uma visita a Unidade Socioeducativa de Anápolis a fim de apresentar a equipe técnica do IDTECH aos servidores do CASE que estão de plantão naquela data, também participaram da visita a Sra. Luzia Dora Juliano Silva, o Sr. Emiliano Rivello Alves e o Coronel Viana, representando o Grupo Executivo de Apoio a Crianças e Adolescentes - GECRIA;
- No dia 23 de julho/2018 foi feita uma reunião entre os Coordenadores Executivo, Administrativo-Financeiro e a Equipe Técnica do IDTECH para estabelecer as atividades iniciais necessárias de cada área, bem como cronograma de visitas ao CASE - Anápolis;
- Em 23 de julho/2018, a Assessoria de Comunicação Social iniciou os estudos de padronização de documentos da unidade, logomarca, e todo o estudo de comunicação visual;
- Ainda no dia 23 de julho/2018, as Coordenações Executiva e Administrativa-Financeira/Gerência de Contratos e Licitações do IDTECH iniciaram contato com parte dos fornecedores atuais do CASE de Anápolis para verificar como o serviço tem sido executado e tratar sobre vigência dos contratos e a intenção do IDTECH de mantê-los até que sejam concluídos os tramites de contratação própria;
- A equipe técnica Social realizou do dia 23 a 27 de julho/2018, visitas técnicas com objetivo de conhecer os servidores e o trabalho desenvolvido no Centro de Atendimento Socioeducativo de Anápolis. Conhecer a rotina das atividades desenvolvidas, visitar ala por ala, conversar com os adolescentes, levantar dados de forma mais detalhada quanto as necessidades dos adolescentes, bem como dos servidores para realizar um diagnóstico da visão técnico social da instituição;
- Em 24 de julho/2018, a Gerente de Gestão de Pessoas, Thalita Hyodo, e a psicóloga da Gerencia de Recursos Humanos do IDTECH, Eliana Silva fizeram visita ao CASE – Anápolis, com objetivo de verificar o quadro atual dos servidores com as respectivas atribuições para embasar o quadro de pessoal a ser contratado, bem como iniciar o planejamento da Pesquisa de Clima Organizacional que deverá ser aplicada;
- Ainda no dia 24 de julho/2018, a Gerente de Nutrição do IDTECH Valéria Souza, realizou visita a Unidade com objetivo de avaliar os equipamentos e utensílios da cozinha. Além de avaliar a atual prestadora dos serviços de nutrição e também como é feita a aquisição do lanche servido na Unidade;
- Em 24 de julho/2018, os coordenadores do IDTECH se reuniram com o Superintendente Executivo de Indústria, Comércio e Serviços, Luiz Medeiros Pinto, para tratar sobre projeto que viabilize a reinserção de menores infratores ao mercado de trabalho. A reunião aconteceu na Secretaria de Desenvolvimento, no Palácio Pedro Ludovico Teixeira. Estiveram presentes o coordenador executivo do IDTECH, José Cláudio Romero, o coordenador administrativo-financeiro Lúcio Dias e o gerente de contratos e licitações, Alex Lima.





- Em 25 de julho/18, o Assessor de Tecnologia da Informação do IDTECH, foi até o CASE de Anápolis para realizar o diagnóstico inicial da infraestrutura existente na Unidade, bem como realizar o levantamento das necessidades de ordem tecnológicas, planejar opções de programas para portaria/recepção, pastas e prontuários dos adolescentes, sistemas obrigatórios, circuito fechado de televisão – CFTV, dentre outros;



- No dia 27 de julho/2018, o coordenador executivo do IDTECH, José Cláudio Romero, e o coordenador administrativo-financeiro, Lúcio Dias, se reuniram com membros da Comissão Fiscalizadora do Contrato de Gestão do Centro de Atendimento Socioeducativo - CASE, designada pela Portaria de nº 0157/2018, na sede da organização social. O objetivo da visita foi conhecer a instituição e definir normas e fluxos de prestação de contas e acompanhamento do cumprimento de metas. Participaram do encontro Christiane Baylão Lobo, Elisa Chaud de Faria, Carlos Eduardo Silva de Faria, Mariluzza Cardoso da Silva, Thiago Valadão, Santos Gomes da Silva, Emiliano Rivello Alves, membros da Secretaria Cidadã do Estado;



14/05/19 Prot.: 1263325

3-1

5

- Em 02 de agosto/2018 foi elaborado o relatório de análise de gerenciamento dos resíduos sólidos do CASE Anápolis pelo Engenheiro Ambiental Daniel Régis de Oliveira Ribeiro – CREA 13812/D-GO, que culminou com a criação em 18/08/2018 do PGR - Plano de Gerenciamento de Resíduos, no qual foi pensado para que o Centro Regionalizado de Atendimento Socioeducativo – CASE Anápolis possa manejar adequadamente todos os resíduos gerados no estabelecimento, atendendo as legislações em vigor contribuindo assim, com a saúde pública e o meio ambiente. Ressalta-se que o PGR será implantado gradativamente com a participação da equipe técnica e dos adolescentes, sendo que as aquisições necessárias serão efetivadas mediante disponibilidade orçamentária/financeira;
- Ainda em consonância com o estabelecido na Portaria 0228/2018 – COEX/IDTECH, nos dias 06 e 07 de agosto/2018 foram realizadas inspeções por empresa especializada que culminou com a elaboração de Laudo de Vistoria do Imóvel pelo Eng. Civil Ricardo de Toledo Barcelos – CREA/GO nº 13629/D-GO e registrado junto ao Conselho Regional de Engenharia de Goiás – CREA/GO sob o número ART 1020180166614, no qual retrata as condições físicas do edifício que abriga o CASE de Anápolis;
- No dia 07 de agosto/2018 foram disponibilizados pelo GECRIA / Secretaria Cidadã os projetos de arquitetura e projetos complementares das edificações do CASE, podendo constatar a inexistência de alguns itens, como por exemplo a instalação das Botoeiras de Emergência, do Sistema de Detectores de incêndio / SDAI, ausência de infraestrutura e lançamento de cabos lógicos conforme estipulado no projeto, dentre outros pontos ainda em avaliação por esta Organização Social;
- Em 14 de agosto/2018, o Centro de Atendimento Socioeducativo – CASE de Anápolis recebeu a visita do titular do Juizado da Infância e da Juventude de Anápolis, Carlos Limongi Sterse. O juiz foi à unidade a convite da Coordenação Executiva do IDTECH. Durante a visita, o juiz caminhou pelas alas da unidade e dialogou com os reeducandos.



- No dia 22 de agosto/2018, o Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, com autorização do titular do Juizado da Infância e Juventude da Comarca de Anápolis, promoveu a

realização de filmagem das alas e entrevistas com alguns adolescentes para composição de documentário que tem por objetivo demonstrar qual a realidade do Centro de Atendimento Socioeducativo - CASE de Anápolis atualmente;

- No dia 23 de agosto/2018, representantes do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, Sra. Natálie Alves e Sra. Tatiane Lemes, participaram da 3ª Reunião Ordinária do Grupo de Trabalho Intersetorial Estadual – GTI-E, para Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes, em Regime de Internação – PNAISARI. O objetivo da reunião foi realizar orientações sobre a elaboração do Plano Operativo Municipal e Plano de Ação Anual;



- Conforme sugerido em proposta técnica elaborada pelo Instituto, estão sendo realizadas atividades agendadas junto aos adolescentes internos do Centro de Atendimento Socioeducativo - CASE de Anápolis;
- Em 28 de agosto/2018, a atual empresa contratada pela Secretaria Cidadã para o fornecimento de refeições para o CASE, Suellen Barreto de Castro, foi notificada sobre as inconformidades evidenciadas no serviço prestado, visto que em amostragem realizada em 3 (três) dias diferentes, foi aferido que o peso de alguns marmitex de refeição estavam fora do padrão de peso acordado em contrato, ou seja, com o peso total inferior a 700g, não cumprimento do item 6, subitens 6.2, 6.3 e 6.4. do contrato, bem como verificado sobre o fornecimento de frutas em estado de maturação avançada e sem acondicionamento correto;
- Nos dias 29 e 30 de agosto/2018 foram aplicadas, respectivamente, as Pesquisas de Satisfação junto aos adolescentes e seus familiares. A pesquisa realizada com os adolescentes contemplou 100% (cem por cento) dos 44 (quarenta e quatro) internos na ocasião em 29 de agosto, já a pesquisa realizada com os familiares contou com a participação de 24 (vinte e quatro) respondentes;

14/05/19 Prot.: 1263325
7

- No dia 31 de agosto/2018, o IDTECH promoveu o início das atividades esportivas sistemáticas para os adolescentes internados no Centro de Atendimento Socioeducativo - CASE de Anápolis. As atividades previstas para os adolescentes são: futsal, futevôlei, judô, karatê e recreação;



- No dia 04 de Setembro/2018 foi encaminhado ao Secretário Estadual da Secretaria Cidadã, o levantamento patrimonial dos bens móveis de natureza permanente do Centro de Atendimento Socioeducativo de Anápolis, bem como o modelo de etiquetas com identificação dos bens a ser adotada por este Instituto;
- No dia 05 de Setembro/2018, o Juiz da Infância e Juventude de Anápolis, Carlos Limongi Sterse, reuniu com os representantes de instituições públicas e privadas para discutir ações de inserção de adolescentes que cumprem medidas socioeducativas no mercado de trabalho. O encontro foi realizado na sala de audiência do Juizado em Anápolis. Durante a reunião foi criado um grupo de trabalho com o objetivo de integrar o Poder Judiciário Estadual, Executivo Federal, Estadual e Municipal, Autarquias e Instituições Privadas no desenvolvimento de ações de ressocialização dos jovens em conflito com a lei que cumprem medidas de internação, Internação provisória e semiliberdade nas unidades de Anápolis. Participaram do encontro, além do Idtech, os representantes do Ministério Público do Trabalho (MPT), da Federação das Indústrias do Estado de Goiás (Fieg), Senai, Senac, Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social de Anápolis, Associação Comercial e Industrial de Anápolis (ACIA) e ONG Cruzada pela Dignidade.



SSE: 14/05/19 Prot.: 1263325

- No dia 10 de Setembro/2018 foi encaminhado a Secretaria Estadual da Mulher, do Desenvolvimento social, da Igualdade Racial, dos Direitos Humanos e do Trabalho o Relatório de Inspeção nº 6

157976/17-3ºBBM, com diversos apontamentos realizados pelo Corpo de Bombeiro Militar do Estado de Goiás;



- No dia 11 de Setembro/2018, um grupo de colaboradores do Centro de Atendimento Socioeducativo – CASE de Anápolis e demais unidades socioeducativas de Goiás participaram de uma oficina de atualização dos procedimentos de segurança com técnicos da Academia da Polícia Militar, em Goiânia. O objetivo do treinamento foi preparar a equipe para a salvaguarda das unidades, em especial nas circunstâncias de primeiros socorros e combate a incêndio. A oficina foi direcionada aos educadores sociais, agentes de segurança educacional e analistas de políticas de assistência social.

Além do combate ao incêndio, os participantes foram orientados sobre as práticas de primeiros socorros nos atendimentos de trauma em membros, convulsões, queimaduras, ferimentos por cortes e perfuração e parada cardiorrespiratória;



- No dia 12 de Setembro/2018, o Instituto, por meio das Gerências de Logística e de Recursos Humanos, realizou treinamento e orientações pertinentes no atendimento aos adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa com os motoristas que irão atuar no Centro de Atendimento Socioeducativo – CASE / Anápolis. A proposta de capacitação para os novos motoristas foi de

demonstrar o trabalho da unidade e apresentar aos profissionais os objetivos contratuais da nova administração.

Após assumir a gestão do CASE de Anápolis, o Idtech realizou procedimento licitatório para a aquisição dos veículos e realizou uma seleção simplificada para a contratação de dois motoristas para atuação exclusiva na unidade. Os profissionais ficarão à disposição do CASE de segunda a sexta-feira com revezamento aos finais de semana e demais urgências;



- Em 17 de Setembro/2018, as Coordenações Executiva, Administrativa e a Gerência de Serviço Social do Idtech se reuniram com o Coordenador do Centro de Apoio Operacional – CAO da Infância e Juventude do Ministério Público de Goiás, o Promotor Publius Lentulus Alves da Rocha, para apresentar a proposta técnica que está sendo executada no Centro de Atendimento Socioeducativo – CASE/Anápolis;



- No dia 18 de Setembro/2018, o Centro de Atendimento Socioeducativo de Anápolis recebeu empresa contratada por este Instituto, e que atendeu as necessidades de reparos da Unidade;
- Nos dias 18 e 19 de Setembro/2018, 26 (vinte e seis) adolescentes que cumprem medida socioeducativa em regime de internação no Centro de Atendimento socioeducativo de Anápolis participaram do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos – ENCEJA. O referido exame constitui uma aferição de competências, habilidades e saberes, afim de fornecer certificado de conclusão para o ensino fundamental ou ensino médio para jovens e adultos. A divulgação do resultado está prevista para ocorrer durante o mês de outubro de 2018;

- Em 18 de Setembro/2018 foi encaminhado à Secretaria Estadual da Mulher, do Desenvolvimento social, da Igualdade Racial, dos Direitos Humanos e do Trabalho, o levantamento de interesses em participação em cursos profissionalizantes feito junto aos adolescentes do Centro de Atendimento Socioeducativo de Anápolis. O curso de Informática Básica, obteve um índice de 29,4% (vinte e nove vírgula quatro por cento), apresentando-se assim como o curso de maior interesse por parte dos adolescentes;
- O Instituto contratou serviços de dedetização e limpeza das caixas d'água da unidade. Por ser um espaço muito amplo, o trabalho foi dividido em duas etapas: A primeira realizada no dia 27 de Setembro/2018 e a segunda no dia 28. O objetivo do serviço é conter o avanço dos insetos pra dentro dos alojamentos e salas;



- No dia 28 de Setembro/2018, em consonância com o calendário mensal de atividades, foi realizada uma confraternização para comemoração dos aniversariantes do mês, Servidores e Adolescentes. O evento foi realizado no auditório da unidade e contou com uma ornamentação especial, além de cachorro-quente, bolo de aniversário e refrigerante. Estiveram presentes os Coordenadores do Instituto, Assessorias e equipe Técnico Social;



14/05/19 Prot.: 1263325

11

- No dia 29 de Setembro/2018, foi o primeiro dia que os adolescentes fizeram aula de Karatê utilizando os novos Kimonos e Tatame adquiridos pelo Instituto.



- No mês de Setembro/2018 foi iniciada a estruturação da Escola de Informática, em atendimento à proposta de trabalho do Idtech e aos anseios dos adolescentes internos do CASE/Anápolis, que após pesquisa realizada pelo Instituto para levantamento dos cursos de qualificação profissional de maior interesse, demonstrou a preferência pelo curso de informática básica;

Para estruturação da Escola, foi necessária a instalação de cabeamento de rede, internet, 01 (um) televisor e um videogame modelo Playstation 4 com óculos de realidade virtual e dois controles para jogos em dupla.

Os jogos disponibilizados são: VR Worlds, Minecraft, Fica 18, GT, Lego Words, Rayman Legends, Rocket League, VR Ping Pong.



- No dia 03 de Outubro/2018, o CASE-Anápolis foi sede da 2ª Reunião do grupo de trabalho responsável pela execução de projetos de profissionalização dos adolescentes que cumprem medidas socioeducativas. O encontro foi mediado pelo Juiz da Infância e Juventude de Anápolis, Dr. Carlos Limongi, em parceria com o Ministério Público do Trabalho e a integração da Federação das Indústrias do Estado de Goiás – FIEG, Serviço Brasileiro de Apoio às Micro e Pequenas Empresas - Sebrae, Instituto Tecnológico do Estado de Goiás - Itego, Câmara de Dirigentes Lojistas - CDL, Associação Comercial e Industrial de Anápolis - Acia, Base Aérea de Anápolis, Instituto de

Desenvolvimento Tecnológico e Humano - Idtech, Grupo Executivo de Apoio a Crianças e Adolescentes - Gecria, Executivo Municipal, dentre outras entidades públicas e privadas de Goiás.

- Antes da reunião, os participantes conheceram a estrutura do CASE, e as atividades recreativas, esportivas e culturais que estão sendo promovidas pelo Instituto.
- Foi articulado, além da capacitação, o direcionamento dos jovens em conflito com a lei ao mercado de trabalho.



- Como parte das atividades recreativas aliadas à promoção cultural realizadas no CASE - Anápolis, desde o dia 03 de outubro/2018, os adolescentes estão participando semanalmente da oficina de pintura em tela, sob orientação da professora de artes e história Adna Gomes;



- Nos dias 05 e 06 de outubro/2018, o Instituto realizou um treinamento para a primeira equipe de limpeza contratada para atuar no Centro de Atendimento Socioeducativo – CASE de Anápolis. O treinamento foi ministrado pela Gerência de Logística do IDTECH e Coordenações da Unidade, e constou de orientações básicas de serviços gerais e normas específicas do sistema socioeducativo.



- Com vistas a dar prosseguimento as ações necessárias para obtenção do Alvará da Vigilância Sanitária do CASE – Anápolis - GO, no dia 06 de Outubro/2018, foi realizada pela primeira vez desde a inauguração do prédio, a limpeza do reservatório de água da unidade;



- Com o intuito de promover melhorias no monitoramento e sistema de segurança, no dia 11 de Outubro/2018 foi feita a instalação das primeiras câmeras do circuito fechado de televisão – CFTV em alguns ambientes da Unidade;





- No dia 17 de Outubro/2018, a equipe de prestação de contas do Instituto acompanhou um treinamento para servidores da Secretaria Cidadã do Estado de Goiás do Sistema de Prestação de Contas Econômico-Financeiro – SIPEF. O treinamento foi ministrado por técnicos da empresa que fornece o software de prestação de contas ao estado. O objetivo da capacitação foi orientar a equipe da secretaria na utilização do SIPEF análise das prestações de contas da Organização Social.



- Durante todo o mês de Outubro/2018 foram realizadas diversas ações para conscientização das equipes no sentido de garantir o correto manuseio dos resíduos da unidade. Para tanto, foi criado um fluxo de coleta que tem como principal objetivo a implementação de práticas e procedimentos compatíveis com a legislação e as normas técnicas pertinentes referentes aos fluxos existentes (Distribuição de Refeição, Visitantes e Coletas de Resíduos, propondo-se, no mínimo, os seguintes objetivos:

- Melhorar as medidas de segurança e higiene no trabalho;
- Proteger a saúde e o meio ambiente;
- Minimizar a quantidade dos resíduos nos ambientes internos;

14/05/19 Prot.: 1263325

Handwritten signature

Handwritten signature

4. Minimizar a periculosidade dos resíduos perigosos;
 5. Cumprir a legislação vigente;
 6. Adequação a rotinas internas da Unidade;
 7. Acompanhamento e Monitoramento da eficácia.
- No dia 18 de Outubro/2018 foi realizada reunião com a equipe do CASE para implantação do fluxo de coleta de resíduos e ações de combate à dengue;



- No dia 19 de Outubro/2018, foi realizada a limpeza da fossa séptica e sumidouro da unidade;



- No dia 25 de Outubro/2018, foi realizada a revisão do sistema de combate a incêndio, identificação da Central de Gás, bem como a instalação das telas milimétricas nas janelas;





- No dia 26 de Outubro/2018 iniciou a construção do balcão na recepção do CASE - Anápolis. Em seguida, será instalada uma porta de vidro e o detector de metais remanejado de local, facilitando o fluxo de entrada e saída de visitantes e colaboradores, cuja conclusão está prevista para o mês de Novembro/2018;



- No dia 26 de Outubro/18, os adolescentes participaram da comemoração dos aniversariantes do mês de Outubro/2018. A celebração integrou as atividades recreativas e de humanização propostas pelo Instituto;

A comemoração foi realizada no auditório e reuniu, além dos adolescentes, colaboradores e professores que atuam na unidade.



31

- No dia 30 de Outubro/2018 foi realizado no CASE de Anápolis treinamento para formação de brigada de incêndio na Unidade. Ao todo, quase 50 (cinquenta) servidores e colaboradores terceirizados realizaram o treinamento que aconteceu em três turnos, matutino, vespertino e noturno, os quais receberam certificados.

O curso compreendeu partes teóricas e práticas de combate a incêndio, como instruções para o uso de extintor de incêndio, hidrantes e mangueiras específicas de combate, e ainda noções de primeiros socorros, com a participação do corpo de bombeiros e enfermeiros.

A atividade atende à legislação específica da norma técnica do Corpo de Bombeiros, NT 43, para instituições com restrição de liberdade. Está sendo elaborado o Plano de Evacuação da unidade, seguindo a mesma normativa.

Para finalizar essa primeira etapa de formação de brigadistas, a equipe do Corpo de Bombeiros de Anápolis apresentou a estrutura do caminhão da corporação e explicou como os equipamentos funcionam.



14/05/19 Prot.: 1263325

3

- No dia 30 de Outubro/2018 foram realizadas as trocas das baterias do Grupo Gerador e Casa de Bombas – Combate a Incêndio;



- Durante todo o mês de Outubro/2018, foram promovidas várias readequações para garantir o bem-estar dos colaboradores e dos adolescentes que cumprem medidas socioeducativas no CASE de Anápolis. Foram realizados os serviços de revisão e manutenção do gerador de energia, instalação da antena de transmissão de dados para implantação de internet, definição do fluxo da coleta de resíduos da área administrativa e dos alojamentos, pintura e afixação de grades de proteção nas janelas, limpeza e higienização do reservatório de água, dedetização, manutenção das mangueiras de controle de fogo e readequação das posições dos extintores de incêndio.
- Ainda no mês de Outubro/2018, foram adquiridas lixeiras de diversos modelos para possibilitar a adequada coleta dos lixos e resíduos da unidade, bem como disponibilizados pela empresa de higienização contratada, dispenser's de sabonete e papel toalha para os banheiros. Foi realizada ainda a pintura dos carrinhos e estruturas que irão abrigá-los, atendendo a norma NT-43 do Corpo de Bombeiros Militar;





- Com intuito de manter uma periodicidade no combate e controle das pragas e vetores na unidade, no mês de Outubro/2018, foi realizada a desratização e desinsetização nas edificações, através de empresa terceirizada;



18/05/19 Prot.: 1263325

21

- No dia 08 de Novembro/2018, o CASE-Anápolis recebeu o Presidente da Fundação de Desenvolvimento da Criança e do Adolescente de Paraíba (Fundac/PB), Noaldo Meirelles, para uma visita técnica.

A visita foi guiada pelos titulares das Coordenações Executiva e Administrativa do Idtech e pelos representantes do Grupo Executivo de Apoio à Criança e Adolescente de Goiás – Gecria, a Diretora Geral Priscilla Piretti e o Gerente Emiliano Rivello.

O Presidente da Fundac/PB conheceu toda a estrutura física da unidade, que possui padrão de reconhecimento do Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo (Sinase), como área administrativa, salas para atendimento médico e odontológico, pátio da escola, sala de informática, cozinha e refeitório, alojamentos, quadra de esportes e galpão de atividades múltiplas.



- No dia 14 de Novembro/2018, os Coordenadores do Idtech se reuniram com o Presidente do Sindicato dos Servidores da Carreira Socioeducativa de Goiás (SINDSSE/GO), Roberto Silva Condré, o Diretor Administrativo José Mesquita e Advogado da entidade Pedro Henrique Ayres do Prado.

A reunião teve como objetivo o alinhamento das ações que estão sendo desenvolvidas no Centro de Atendimento Socioeducativo – CASE de Anápolis.

Durante a reunião foram tratadas várias questões pautadas em reivindicações e sugestões dos servidores para o estreitamento do trabalho executado na unidade e o Idtech passou à entidade classista as principais ações já desenvolvidas nesses 90 (noventa) dias de gestão, desde a contratação de novos colaboradores e implantação de atividades recreativas e esportivas para os adolescentes aos reajustes estruturais já realizados.

3-



- Os adolescentes que cumprem medidas socioeducativas de internação CASE de Anápolis e os colaboradores da unidade participaram, no dia 30 de novembro/2018, de mais uma comemoração para celebrar os aniversariantes do mês.
- A atividade é realizada mensalmente desde agosto deste ano e faz parte das ações de integração entre os internos e os servidores da unidade. A organização da celebração é realizada pela equipe do Case de Anápolis e integra as propostas de humanização do Idtech.



- Semanalmente os adolescentes participam de uma oficina de pintura sob a orientação da professora de artes e história Adna Gomes, vinculada à Escola Estadual Elias Chadud, que funciona dentro do CASE - Anápolis.
- A oficina de arte é um momento de relaxamento, mas também proporciona conhecimento e teste de habilidade;



31

- Os servidores e os novos colaboradores que atuam no Case de Anápolis receberam o certificado de participação do treinamento de combate a incêndio e capacitação de primeiros socorros. O curso integrou aulas práticas e teóricas e foi ministrado pelo engenheiro de segurança do trabalho, Wilmar Felipe Manzi Neto;



2 Melhorias Estruturais / Manutenções Prediais realizadas

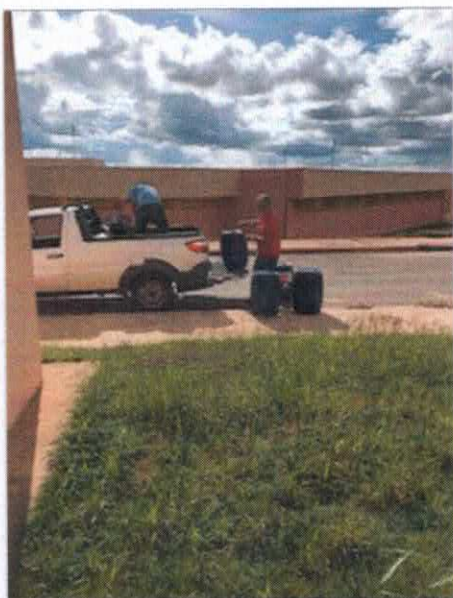
- No mês de novembro/18, foi iniciada a readequação da cozinha e refeitório. Antes do Instituto assumiu todas as refeições eram adquiridas por meio de contrato terceirizado, Atualmente, todas as refeições são produzidas na própria unidade sob orientação de um nutricionista, A cozinha foi reestruturada e conta com fogão e forno industriais, coifa e utensílios novos para preparo e disposição dos alimentos. A dispensa também está sendo reorganizada e conta com freezers e novos armários para armazenamento, além da implantação de um refeitório para o uso dos colaboradores durante as refeições.



- Instalação de Portão Eletrônico:



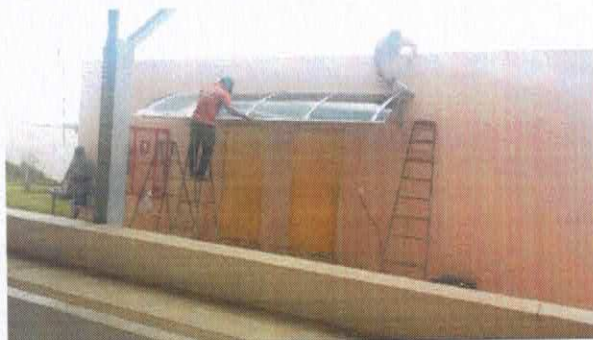
- Abastecimento de óleo diesel no grupo gerador:



- Finalização do balcão da recepção/porta de acesso com detector de metal:



- Instalação de toldo na área de vestiário / quadra de esportes:



- Instalação de abrigo para extintores e mangueiras de incêndio:



- Segregação do lixo infectante:



- No dia 01 de dezembro/2018, os adolescentes que cumprem medidas de internação no Centro de Atendimento Socioeducativo de Anápolis participaram da primeira edição do Circuito da Cidadania com ações voltadas às práticas de promoção da saúde.
- Os jovens assistiram a palestras educativas sobre prevenção de Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST's) e AIDS, receberam atendimentos médicos, atualizaram o calendário de vacinas e fizeram vários exames como eletrocardiograma, oftalmológico, dermatológico, teste de glicemia e aferição de pressão. Além de todo o atendimento de saúde, os adolescentes participaram também do projeto Solidariedade.Ponto.Com – ação de recreação do Idtech que ofereceu atividades de entretenimento como acesso à playlist de música e videogame.
- O Circuito de Cidadania teve como objetivo promover a socialização na base de todas as ações que serão executadas na unidade e oportunizar aos adolescentes aprendizagem, conscientização, prevenção em saúde, cultura, inclusão e o convívio social.
- Realizado em três etapas em diferentes dias, abrangeu atendimento nos eixos de Saúde, Esporte e Cultura. No dia 8 de dezembro foi realizado o Circuito no eixo do Esporte, quando os adolescentes participaram de um Torneio de Futsal, apresentações de Judô e Karatê, além de tênis de mesa, dama, dominó e xadrez. Já no dia 14, os internos receberam a terceira e última etapa com ações direcionadas às manifestações artísticas e culturais.

CONVITE



**CIRCUITO da
CIDADANIA**
Socializar para transformar

O Centro de Atendimento Socioeducativo (Case) de Anápolis promove o 1º **Circuito da Cidadania** – Socializar para transformar. O Circuito será realizado em diferentes dias, abrangendo atendimento nos eixos de: saúde, esporte e cultura.

Todas as ações serão voltadas às práticas de cidadania aos adolescentes que cumprem medida socioeducativa na unidade e à integração com seus familiares e colaboradores.

O evento é uma iniciativa do Instituto do Desenvolvimento Tecnológico e Humano (Idtech), organização social que administra o Case de Anápolis desde 1º de agosto de 2018, em parceria com diversos órgãos, instituições e sociedade em geral.

Estações de saúde, esporte e cultura serão organizadas para atendimento e inclusão dos adolescentes durante a ação. As atividades serão realizadas conforme a programação a seguir.

O **Circuito da Cidadania** tem como objetivo promover a socialização na base de todas as ações que serão executadas na unidade e oportunizar aos adolescentes aprendizagem, conscientização, prevenção em saúde, cultura, inclusão e o convívio social.

PROGRAMAÇÃO

Dia 01/12 (sábado) - Abertura Oficial:

8h30 – Abertura Oficial do 1º Circuito da Cidadania

- Hasteario das Bandeiras / Execução do Hino Nacional

Dia 01/12 (sábado) - Eixo SAÚDE:

9h – Início dos atendimentos em saúde

- Consulta médica / clínica geral
- Consulta médica / avaliação oftalmológica
- Teste de glicemia e aferição de pressão arterial
- Aferição dos sinais vitais
- Vacinação
- Exames de Raio X*
- Atividades recreativas / Projeto Solidariedade.ponto.com

* Exames realizados em parceria com a Clínica Radiológica de Anápolis.

Dia 08/12 (sábado) - Eixo ESPORTE:

10h – 1º Torneio Esportivo de Futsal

Local: Quadra de Esportes

Apresentações de Judô e Karatê

Local: Galpão de Atividades Múltiplas

Atividades Recreativas/Jogos (Tênis de Mesa, Damas, Dominó e Xadrez)

Local: Galpão de Atividades Múltiplas

Dia 14/12 (sexta-feira) - Eixo ARTE E CULTURA:

9h – Abertura da 1ª Exposição de Pintura em Tela "Arte no Case"

Local: Recepção da ala Administrativa

Apresentações Artísticas

Local: Auditório



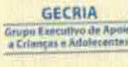
IDTECH



**CASE
ANÁPOLIS**



secretaria
Cidadã



GECRIA
Grupo Executivo de Apoio
a Crianças e Adolescentes



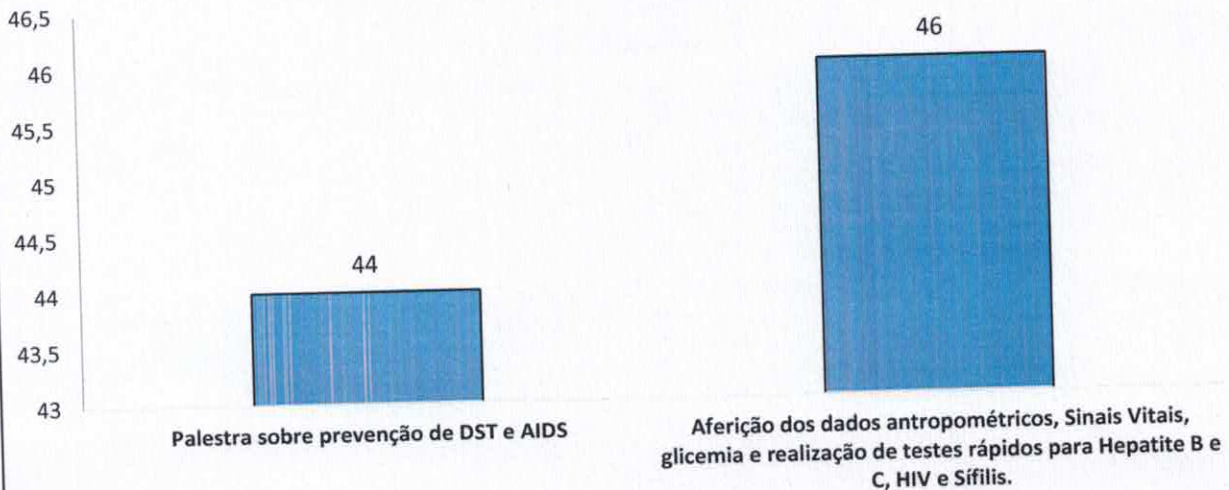
**GOVERNO
DE GOIÁS**

Seguem demonstrativos de atendimentos/atividades realizadas em todos os Eixos contemplados no Circuito Cidadania:

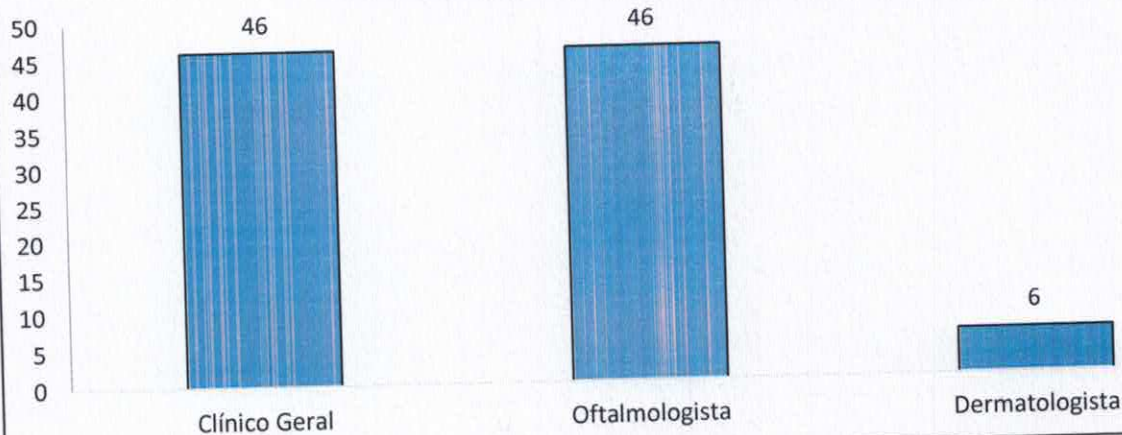
1. EIXO SAÚDE:

Profissional / Serviço	Atendimento	Nº de atendimentos	Observações
Palestras de Enfermagem	Palestra sobre prevenção de DST e AIDS	44	Apenas dois adolescentes não passaram pela palestra devido terem sido direcionados individualmente para o atendimento na saúde.
Enfermagem	Aferição dos dados antropométricos, Sinais Vitais, glicemia e realização de testes rápidos para Hepatite B e C, HIV e Sífilis.	46	Nenhum adolescente apresentou alteração relacionada aos sinais vitais e glicemia. Todos os internos tiveram resultados negativos para testes rápidos.
Eletrocardiograma	Realização de exame de eletrocardiograma	2	Considerando que já havíamos realizado os exames, apenas dois adolescentes necessitavam da realização do exame.
Clínico Geral	Avaliação dos adolescentes e seus exames, liberação para a realização de atividade física, encaminhamento para especialista e prescrição de medicamentos caso necessário.	46	Foram realizadas três prescrições médicas de medicamentos e todos os adolescentes foram liberados para a realização de atividade física.
Oftalmologista	Avaliação da acuidade visual e prescrição de óculos para os casos que se aplicavam.	46	Foram prescritos 5 óculos (Bruno Henrique, Lucas Edson, Walisson David, Dhangel Rosa e Thiago Batista). O adolescente Kalwiny Lucas tem indicação de óculos, porém informou ao médico que não tem interesse em utilizar, por esse motivo não foi prescrito.
Dermatologista	Avaliação de possíveis afecções da pele	6	Os atendimentos dessa especialidade foi através de encaminhamentos do clínico geral que já realizava a avaliação inicial, dessa forma, só foram atendidos quem possuía demanda para dermatologia. Foram realizadas as seis prescrições de medicamentos para tratamento.
Vacinação	Atualização do cartão vacinal dos internos	44	Foram realizadas vacinas contra Hepatite B, Difteria e Tétano e triplice viral. Os cartões vacinais existentes foram atualizados e os não existentes foram gerados. A mãe do adolescente Dixon Lee informou que o mesmo não deveria se vacinar (afirma que ele teve uma reação alérgica à uma vacina, mas não soube informar qual delas). A próxima vacinação deverá ser realizada por volta do dia 03 de janeiro.
Solidariedade.ponto.com	Disponibilização de acesso a internet, jogos de entretenimento e músicas	44	Apenas dois adolescentes não tiveram acesso devido terem sido direcionados individualmente para o atendimento na saúde

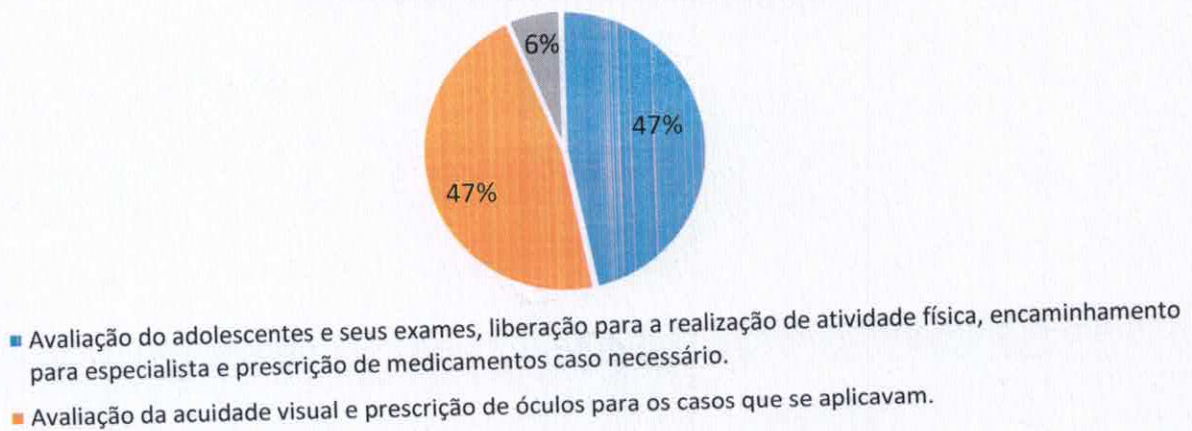
Circuito Cidadania - Eixo Saúde
Ações realizadas pela Equipe de Enfermagem



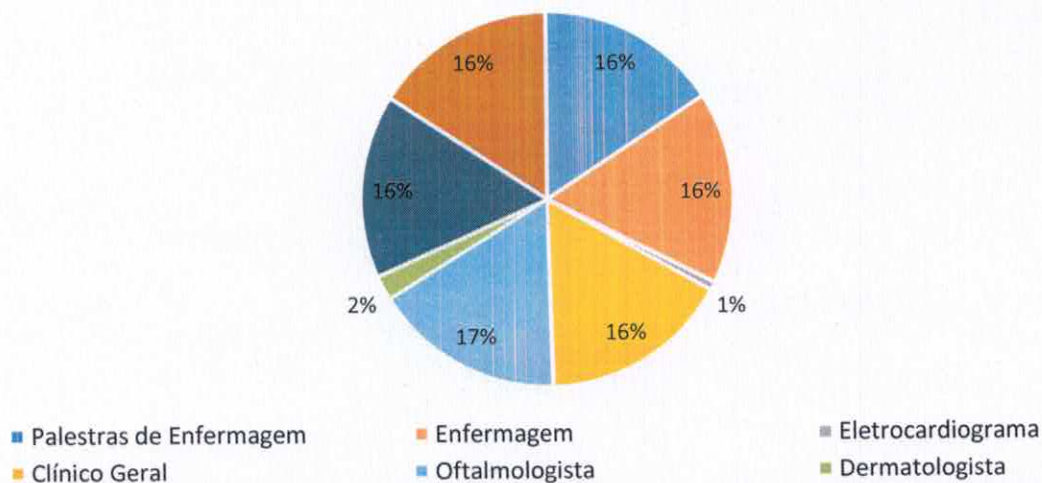
Circuito Cidadania - Eixo Saúde
Atendimentos realizados por especialidade médica



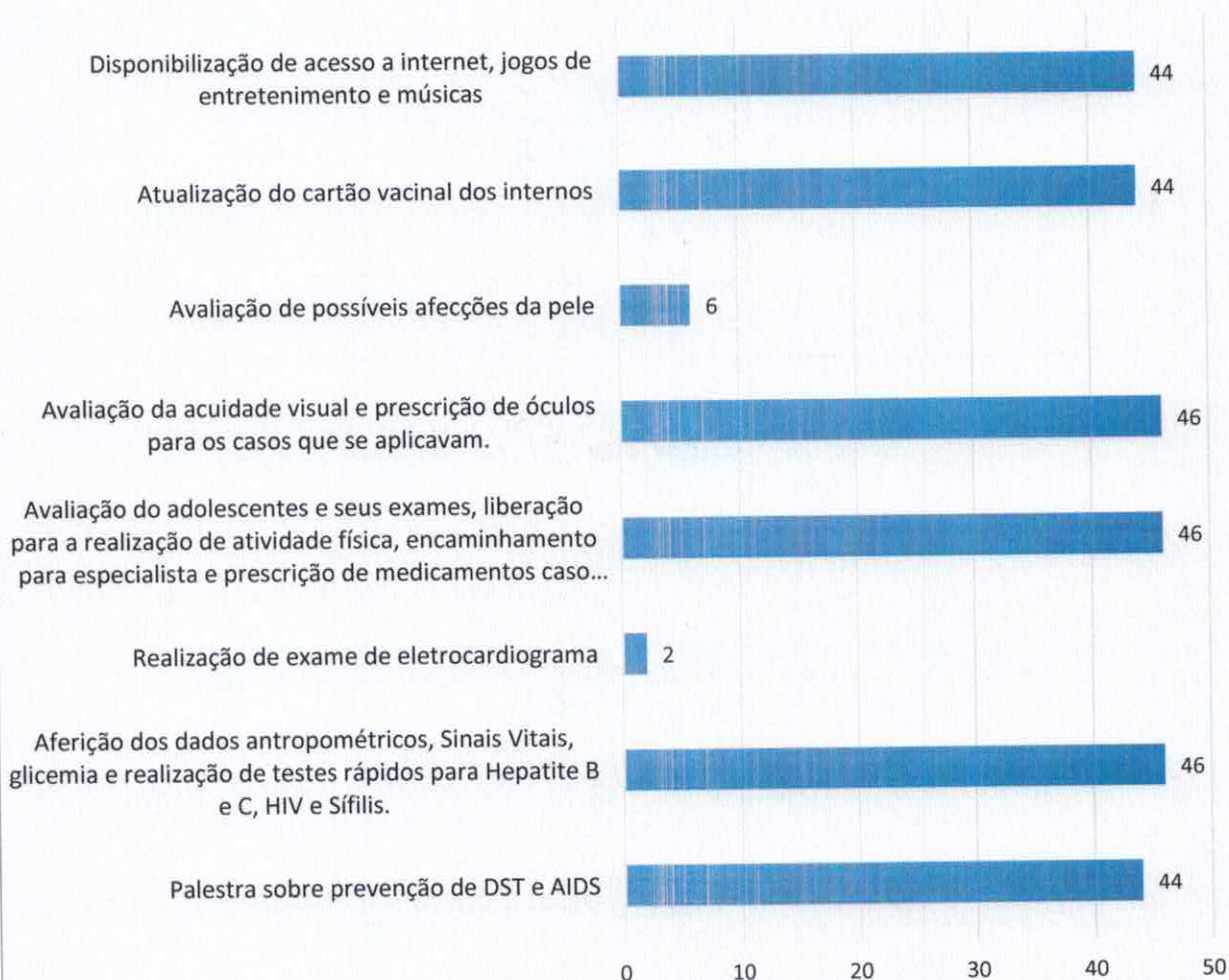
Circuito Cidadania - CASE Anápolis
Eixo Saúde
Atendimentos realizados pela Equipe Médica



Panorama Global - Circuito Cidadania
Eixo Saúde - Serviços realizados



Panorama Global - Circuito Cidadania
Eixo Saúde - Atendimentos realizados





2. EIXO ESPORTE

A modalidade de futsal abriu o Eixo Esporte no dia 07 de dezembro/2018, com a realização de duas partidas, sendo que no primeiro jogo a equipe vencedora foi a "PSG" e no segundo jogo, a equipe nomeada de "Real Madrid".

14/05/19 Prot.: 1263325

Todos os atletas estavam uniformizados com tênis, meia e colete.

No dia 08 às 08h40min foi realizada a entrega dos quimonos aos 11 (onze) adolescentes da Ala C, que se posicionaram no tatame receberam orientações dos professores e representantes da Federação Goiana de Judô a respeito da importância do esporte, em especial o judô e karatê, na vida das pessoas.

Em seguida, foi feita uma apresentação esportiva pelos adolescentes e professores, momento em que foi entregue as medalhas para todos os participantes.

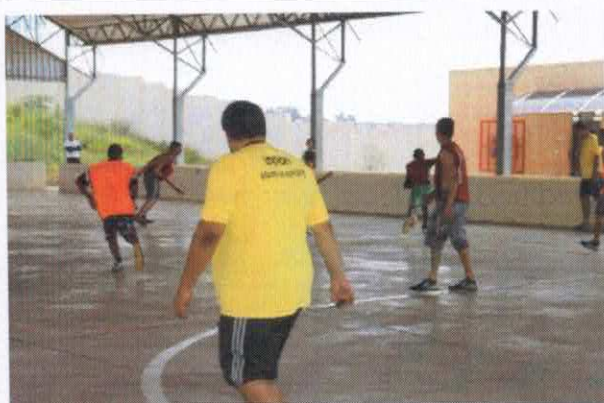
No período vespertino foram realizados jogos de futsal entre as equipes que perderam o jogo anterior e os adolescentes que não puderam participar no dia anterior. A equipe vencedora também foi homenageada com a medalha bronze.

No dia 08 foi feita a avaliação do torneio de futsal com o intuito de identificar os aspectos que os adolescentes consideram satisfatórios e também os pontos de melhoria na atividade oferecida.

A pesquisa foi aplicada em formulário específico, contendo 03 (três) perguntas com os seguintes níveis de satisfação: Excelente, Bom, Regular e Ruim. Os formulários foram respondidos no dia 08 de dezembro de 2018, com participação de 23 (vinte e três adolescentes) dos 25 (vinte e cinco) que participaram do torneio.

Relação dos adolescentes que participaram do torneio de futsal			
Nº	Nome	Idade	Ala
1	Liniker Diogo Alves da Silva	18	D1
2	Lucas Edson Soares Siqueira	16	D1
3	Luan Alves Ferreira do Nascimento	17	D1
4	Lemuel de Alencar Brandão	17	D1
5	Hamilton Pereira de Oliveira	18	D1
6	Lucas Juan Marques dos Santos	17	D1
7	Joel Nunes de Vasconcelos	19	D1
8	Kalwiny Lucas Alves de Oliveira	17	D1
9	João Pedro Costa Guimarães	15	D1
10	Bruno Henrique Silva Tostes	17	D1
11	Daniel de Paula Mendonça	17	D1
12	Vinicius Ferrari Monterroyos	15	D1

13	Walisson David Souza Abreu	17	D2
14	Tallis Rocha de Sousa	17	D2
15	Jonander Maranhã Alves	18	D2
16	Diego Laurenciano da Silva	17	D2
17	Matheus Mota dos Santos	18	D2
18	Vitor Abreu Ferreira	16	D2
19	Adailton Cândido Araújo	18	D2
20	José da Silva de Jesus	16	D2
21	Pedro Henrique Martins Sousa	16	D2
22	Matheus Wendel da Costa Vieira	16	D2
23	Renan Santos Facundo	20	D2
24	João Vitor dos Santos Cabral	18	D2
25	Erasmus Freitas Torres	18	D2



3. EIXO CULTURA

A Terceira e última etapa do Circuito Cidadania – Socializar para transformar teve atividades voltadas às práticas culturais com exposição de telas produzidas pelos adolescentes e apresentações artísticas de ilusionismo.

14/05/19 Prot.: 1263325

3

As atividades iniciaram com a abertura da exposição “arte no CASE”, que contou com 22 (vinte e duas) telas produzidas pelos adolescentes que participam semanalmente de uma oficina de pintura sob a orientação da professora de artes e história.

Em seguida, os participantes assistiram ao show de mágica e ilusionismo, com o intuito de transmitir um pouco de alegria e motivação por meio da arte.



- No dia 03 de dezembro, 27 (vinte e sete) novos colaboradores que vão atuar no CASE de Anápolis participaram de um treinamento de integração de equipe com palestras e orientações sobre as rotinas de trabalho na unidade. O treinamento intensivo foi realizado de 8h às 18h no auditório da unidade e contou com a participação do Grupo Executivo de Apoio a Crianças e Adolescentes—Gecria. Dentre os contratados estão psicólogo, nutricionista, assistente social, pedagogo, educador social, instrutor de informática, técnico de enfermagem, auxiliar administrativo e motorista.
- No primeiro módulo do treinamento os colaboradores participaram de dinâmicas de apresentação pessoal e assistiram a vídeos institucionais sobre a história do Idtech e os projetos desenvolvidos ao longo dos 13 (treze) anos de atuação em Goiás. Em seguida, o servidor da Gerência da Criança e do Adolescente, Emiliano Rivello Alves explicou aos novos colaboradores como funciona a dinâmica das unidades socioeducativas, apresentou o regimento comum às unidades goianas e tirou dúvidas dos participantes sobre as principais dificuldades na rotina de trabalho.

A gerente do Sistema Socioeducativo do Gecria, a psicóloga Bruna Facco de Melo, e a coordenadora pedagógica do Case de Anápolis, Ana Alice Cunha, apresentaram o projeto político pedagógico da unidade e explicaram sobre a importância da educação formal na rotina dos adolescentes.

No período vespertino os novos colaboradores receberam orientações da equipe de segurança da unidade, liderada pelo Sargento Seir Noronha, e fizeram um tour pelas alas, área administrativa e refeitório.

No dia 04, os novos colaboradores participaram de um treinamento de combate a incêndio e capacitação de primeiros socorros. O curso integrou aulas práticas e teóricas e foi ministrado pelo engenheiro de segurança do trabalho, Wilmar Felipe Manzi Neto.



- Os adolescentes que cumprem medidas socioeducativas de internação no Centro de Atendimento Socioeducativo – CASE de Anápolis participaram, no dia 11 de dezembro/2018, do Exame Nacional do Ensino Médio – Enem. Seis adolescentes foram inscritos e fizeram as provas dentro da unidade conforme regras que já foram aplicadas aos alunos da rede de ensino regular



- No dia 06 de dezembro/2018, o CASE – Anápolis, promoveu uma atividade alusiva ao Dia da Família. Durante a visita realizada uma vez por semana, os familiares encontraram com os adolescentes, confraternizaram e em seguida, assistiram a palestra da gestora de Segurança Pública Kathrein Moura Faria que explicou sobre a importância da família. A data tem o objetivo de homenagear e lembrar a importância da presença da instituição familiar na vida de uma pessoa, ajudando na formação da educação, cultura, da moral e da ética comum a todos.



- Os adolescentes que cumprem medidas de internação no CASE - Anápolis participaram de uma oficina de guirlandas de Natal. A oficina foi uma iniciativa da equipe de assistentes sociais do Instituto e teve como objetivo ensinar os adolescentes a confeccionar as guirlandas montadas a partir da junção de aproximadamente 100 balas de morango. Todas as guirlandas foram entregues aos familiares dos jovens internos durante o Natal da Família.



- No dia 18 de dezembro/2018, entidades que formam a Rede Jovem Aprendiz de Anápolis se reuniram no auditório do Juizado da Infância e Juventude da cidade para mais uma reunião que visa o encaminhamento ao mercado de trabalho dos adolescentes em situação de vulnerabilidade social ou em conflito com a lei. coordenadora de prática profissional do Senai, Lúcia Calegari, apresentou à Rede as normatizações da contratação no programa Jovem Aprendiz. A reunião foi mediada pelo juiz Carlos Limongi Sterse e contou com a participação dos Coordenadores Executivo e Administrativo do Instituto.



- Os adolescentes participaram no dia 19 de dezembro/2018 do Natal em Família. O evento reuniu familiares, convidados e colaboradores da unidade para um almoço especial em celebração a semana do Natal e teve seu início com uma cantata de natal apresentada por 07 (sete) adolescentes da unidade.

Em seguida, os familiares e convidados participaram de uma cerimônia ecumênica e de um almoço de confraternização, finalizando com a entrega de guirlandas de natal confeccionadas pelos adolescentes. Além das guirlandas, os jovens que já são pais ganharam brinquedos para presentear os filhos;



- Na noite do dia 24 de dezembro, os 46 adolescentes que cumprem medidas de internação no Centro de Atendimento Socioeducativo – CASE - Anápolis participaram junto aos colaboradores da unidade, de uma ceia especial de Natal. O jantar foi elaborado pela equipe de nutrição do Case, com cardápio típico para a ceia com salada tropical com folhas, abacaxi e manga, pernil ao molho ferrugem, maionese, arroz colorido e tutu de feijão. Para a sobremesa, a nutricionista programou um manjar de ameixa. E no dia 25 de dezembro o almoço foi especial, também pensado para a data comemorativa. Os adolescentes saborearam salpicão, estrogonofe de frango, batata palha, arroz branco, feijão e para a sobremesa um milk-shake de chocolate;



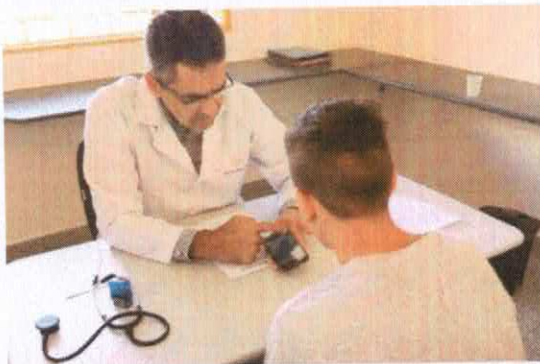
- Foi iniciado o curso de informática básica para 43 dos 46 adolescentes que cumprem medidas socioeducativas de internação no CASE - Anápolis. A primeira etapa do curso iniciou neste mês de dezembro e deve ser concluída em abril de 2019. Ao final da etapa, os participantes vão receber certificado de 80 horas. Os adolescentes recebem orientações básicas do sistema operacional Windows, navegador e internet, pacote LibreOffice que inclui aplicativos similares ao Word, Excel e PowerPoint. Além das noções básicas de software, os alunos recebem instruções sobre hardware, momento em que o professor apresenta e explica sobre as funções das peças que compõem um computador.



- Na noite do dia 31 de dezembro, os adolescentes que cumprem medidas de internação no Centro de Atendimento Socioeducativo de Anápolis participaram, junto aos colaboradores da unidade, de uma ceia especial para celebrar a entrada de 2019. As refeições para celebrar o ano novo foram preparadas pela equipe de nutrição do Case.



- Após várias reuniões com o Grupo de Trabalho Intersetorial - GTI-M e representantes da Secretaria Municipal de Saúde em 2018, e em atendimento às Portarias nº 1.082 e nº 1.083, ambas de 23 de maio de 2014 absorvidas pela Portaria de Consolidação nº 02/2017, Anexo I do Anexo XVII Portaria de Consolidação nº 06/2017, com a finalidade de discutir as diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei em Regime de Internação e Internação Provisória – PNAISARI;
- Desde o dia 24 de novembro/18, os adolescentes realizaram exames diversos que incluem raios X do tórax, hemograma, eletrocardiograma, exame de escarro e consultas com clínico geral e pneumologista. A proposta foi fazer um check-up e uma investigação mais pormenorizada da saúde dos jovens. Os exames de raio X do tórax foram disponibilizados gratuitamente pela Clínica Radiológica de Anápolis.



31

- No dia 28 de dezembro/2018, foi realizada a última edição da festa dos aniversariantes do mês. A celebração ocorreu no auditório da unidade e contou com a participação dos colaboradores. Nesta edição, um interno e cinco colaboradores sopraram as velinhas.



3 Informações Gerais

Estão sendo encaminhados e/ou recebidos, ofícios e/ou memorandos entre o Grupo Executivo de Apoio a Crianças e Adolescentes – GECRIA da Secretaria Cidadã, fornecedores e Juizado da Infância e Juventude da Comarca de Anápolis, relatando as ações realizadas/situações ocorridas na Unidade, para conhecimento e providencias cabíveis junto aos Setores/Unidades competentes.

Anápolis – GO, janeiro de 2018.

14/05/19 Prot.: 1263325



Hemorrede Pública de Goiás

Relatório Anual de Atividades

2018



Sumário

1	Breve descrição da Hemorrede Pública de Goiás	3
2	Hemorrede de Goiás no Contexto do Sistema Regional de Saúde.....	5
2.1	Atividades desenvolvidas pelo Hemocentro de Goiás.....	5
2.2	Clientes/Usuários	6
3	Propostas de melhoria para a Hemorrede Pública de Goiás.....	7
4	Atividades Realizadas no período	8
4.1	Transição da Hemorrede Pública de Goiás.....	8
5	Metas contratuais	12
5.1	Internação: Regime de leito/dia	12
5.2	Assistência Ambulatorial	13
5.3	Assistência Laboratorial e Hemoterápica	14
6	Indicadores de qualidade.....	25
6.1	Percentual de Pedido de Hemocomponentes x Atendimento (20%)	26
6.2	Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades Assistidas pelo Hemocentro Coordenador	26
6.3	Doador Espontâneo (20%).....	27
6.4	Doador de Repetição (20%).....	28
6.5	Qualidade dos Hemocomponentes (20%).....	29
6.5.1.1	Hemocomponentes produzidos:	30
7	Indicadores de produção	34
8	Considerações Finais	43

31

Apresentação

O presente relatório de gestão tem por objetivo demonstrar as atividades realizadas na Hemorrede Pública de Goiás sob a administração do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, conforme estabelecido no **Contrato de Gestão nº 070/2018 SES - GO** firmado com a Secretaria de Estado da Saúde (SES).

A finalidade de uma organização orienta o seu modo de gestão, nela está compreendido o modelo de planejamento, de execução e avaliação do trabalho, bem como o alcance do resultado esperado. Dessa forma o IDTECH tem como base em sua gestão a busca pela excelência nos serviços prestados a sociedade.

Na administração da Hemorrede Pública de Goiás, o IDTECH busca executar processos que assegurem a segurança na produção e distribuição de hemocomponentes e hemoderivados, distribuição de medicamentos de alto custo para portadores de doenças hematológicas, realização de exames laboratoriais relacionados ao ciclo do sangue e avaliação de compatibilidade de transplante de órgãos.

1 Breve descrição da Hemorrede Pública de Goiás

É o conjunto das Unidades Públicas em Goiás que atuam na área de Sangue e Hemoderivados, visando atender a demanda de sangue nos Hospitais públicos e contratados pelo SUS em todo o Estado de Goiás.

A Rede Pública de Sangue no Estado conta com o Hemocentro enquanto coordenador da Hemorrede no âmbito estadual, com 04 hemocentros regionais; 06 unidades de coleta e transfusão; 18 agências transfusionais que atendem 194 serviços de assistência hemoterápica implantados, distribuídos da seguinte forma:

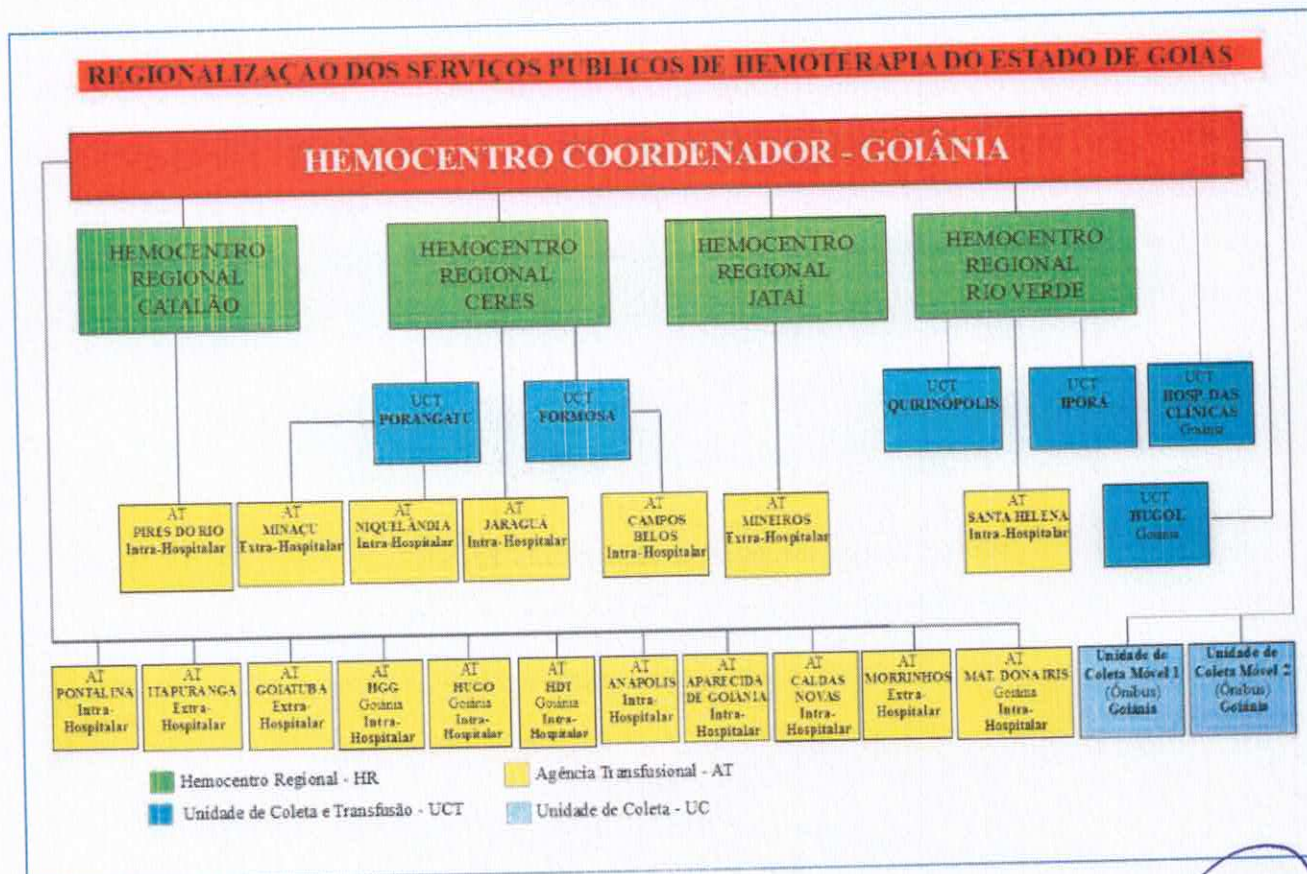
- 01 Hemocentro Coordenador – SES - Goiânia;
- 04 Hemocentros Regionais - HR's: Catalão, Ceres, Jataí e Rio Verde;

3

- 06 Unidades de Coleta e Transfusão - UCT's: Formosa, Iporá, Porangatu, Quirinópolis, Hospital das Clínicas HC/UFG/Goiânia e Hospital de Urgências Dr. Otávio Lage de Siqueira - HUGOL/Goiânia;
- 02 Unidades de Coleta – UC's: Unidades Móveis;
- 18 Agências Transfusionais - AT's: Anápolis (Hospital de Urgências- HUHS), Aparecida de Goiânia (Hospital de Urgências-HUAPA), Caldas Novas, Campos Belos, Goiânia (Hospital Geral de Goiânia - HGG, Hospital de Urgências de Goiânia- HUGO, Hospital de Doenças Tropicais - HDT e Maternidade Dona Iris- MDI), Goiatuba, Itapuranga, Jaraguá, Minaçu, Mineiros, Morrinhos, Niquelândia, Pontalina, Pires do Rio e Santa Helena (Hospital de Urgências da Região Sudoeste - HURSO).

Conforme ilustrado a seguir:

Figura 01 – Composição da Hemorrede Pública de Goiás



Fonte: Site da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás, 2018.

2 Hemorrede de Goiás no Contexto do Sistema Regional de Saúde

A Hemorrede Pública de Goiás é referência na produção e distribuição de Hemocomponentes no Estado de Goiás, na promoção da conscientização da comunidade em relação à doação voluntária de sangue e de medula óssea, tratamento de Coagulopatias Hereditárias e Hemoglobinopatias Hereditárias, distribuição de medicamentos recebidos do Ministério da Saúde e formação de mão de obra especializada.

2.1 Atividades desenvolvidas pelo Hemocentro de Goiás

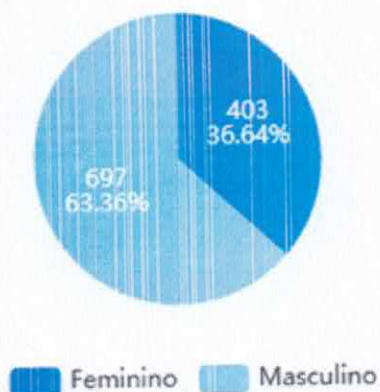
- Captação de Doadores;
- Triagem Hematológica e Triagem Clínica;
- Coleta de sangue;
- Coleta por processadora automática – Aférese;
- Coleta Externa em Unidade Móvel;
- Fracionamento: Concentrado de Hemácias e Concentrado de Hemácias lavadas, Plasma Fresco Congelado e Plasma Comum, Componentes Leucodepletados, Concentrado de Plaquetas;
- Testes Imunohematológicos do doador e do receptor;
- Tipagem ABO do doador e do receptor;
- Rh (D) do doador e do receptor;
- Pesquisa de Anticorpos irregulares do doador e do receptor;
- Fenotipagem do doador;
- Testes de Compatibilidade;
- Exames sorológicos do doador: Sífilis, Chagas, Hepatite B e C, e retrovíroses: HTLV I e II e HIV I e II (2 Testes);
- Irradiação de Hemácias;
- Armazenamento, Distribuição, Transporte e Transfusão de Sangue e Hemocomponentes;
- Atendimento Ambulatorial a Coagulopatas (Hemofilia) através de consultas, fisioterapia e fornecimento de fatores de coagulação sanguínea;

- Atendimento Ambulatorial a hemoglobinopatas (Anemia Falciforme e Talassemia);
- Coleta de Amostra para Medula Óssea.

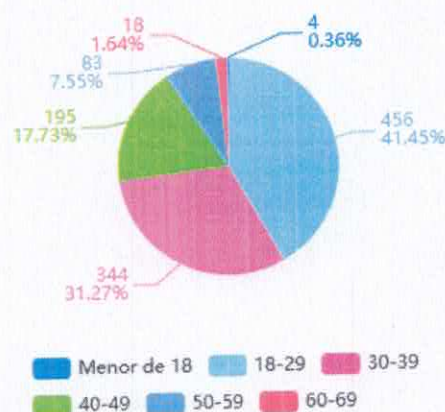
2.2 Clientes/Usuários

De acordo com dados divulgados no site da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás (Painel Conecta SUS 2018), a maioria dos doadores é do sexo masculino e com idade entre 18 e 29 anos. Além disso, a concentração está em doadores de primeira vez e esporádico, conforme pode ser observado nos gráficos abaixo:

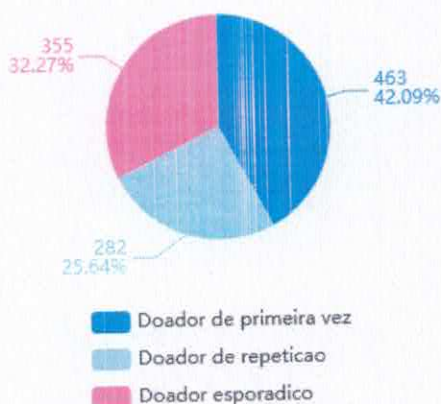
**Perfil do doador
quanto ao sexo no ano 2018**



**Perfil do doador
por faixa etária 2018**



**Perfil do doador
pela frequência de doação no ano 2018**



Fonte: Conecta SUS

3 Propostas de Gestão para a Hemorrede Pública de Goiás

O modelo de gestão implantado na Hemorrede Pública de Goiás pelo Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano procura desenvolver uma visão estratégica de gestão, tendo como norteadores a MISSÃO, a VISÃO e os VALORES, abaixo expostos entendendo que essa concepção deve nortear estratégias e ações que deverão ser levadas à efeito na nova experiência gerencial da unidade e respeitando o trabalho e a luta da direção atual e de todos os servidores que, em situações muitas vezes não muito favoráveis, possibilitaram o seu funcionamento e afirmaram o seu papel.

Missão:

Garantir a oferta de hemocomponentes e hemoderivados a todos os usuários do SUS no Estado de Goiás, motivar a população a realizar o cadastro de doadores de medula óssea, prestar assistência especializada de qualidade aos pacientes portadores de doenças hematológicas contribuindo para o desenvolvimento científico nas áreas de Hemoterapia e Hematologia.

Visão:

Ser um Centro de Excelência em Hemoterapia e Hematologia no cenário nacional no âmbito assistencial, de ensino e pesquisa prezando pela responsabilidade socioambiental.

Valores:

- *Segurança do paciente;*
- *Humanização;*
- *Inovação;*
- *Eficiência;*
- *Equidade;*
- *Cuidado centrado no paciente;*
- *Ética;*
- *Melhoria contínua;*
- *Satisfação do usuário.*

4 Atividades Realizadas no período

- **Transição da Hemorrede Pública de Goiás**

O início das atividades na Hemorrede Pública de Goiás se deu no dia 07 de Novembro/2018 quando ocorreu uma reunião entre a equipe de transição do IDTECH e a diretoria do HEMOGO.

A partir desse momento iniciaram as ações de diagnóstico situacional das unidades da hemorrede.

A unidade foi encontrada em uma situação crítica de desabastecimento, contratos de prestação de serviços vencidos, déficit de pessoal, estoque crítico de hemocomponentes, atraso na liberação de exames e sérios problemas de infraestrutura.

A estratégia inicial foi fazer um levantamento detalhado da natureza dos contratos, realizar aditivos e aquisição de insumos, reestabelecer o estoque de hemocomponentes, regularizar o tempo de atendimento do Departamento de Análises Clínicas e realizar reparos emergenciais na estrutura do hemocentro coordenador, conforme cronograma de ações demonstrado a seguir:

- **Recuperação do estoque de hemocomponentes**

Quanto à recuperação do estoque de hemocomponentes, foi planejada uma ação concentrada de coletas externas na unidade móvel denominada "Hemocentro itinerante comemora o dia mundial do doador de sangue". Essa programação ocorreu no período de 19 a 25 de novembro e contou com a parceria de várias entidades.

O balanço da campanha foi bastante positivo, pois na abertura (dia 19/11/18) o estoque do hemocentro era de aproximadamente **100** bolsas de sangue e ao final da campanha estava com **742** bolsas.

Podemos evidenciar esses dados pela programação descrita abaixo bem como pelo relatório de produção semanal do hemocentro coordenador:

SEMANA DO DOADOR DE SANGUE 2018

TEMA: "Hemocentro itinerante celebra a Semana do doador de Sangue".

1. **DATA:** 19 a 25 de novembro

2. **LOCAIS:**

- **Dia 19/11:** Cerimônia de abertura no Hemocentro Coordenador em homenagem aos doadores destaque no ano.
- **Dia 20/11:** Ação realizada na UNIMED da avenida T-7.
- **Dia 21/11:** Ação realizada na Assembleia Legislativa.
- **Dia 22/11:** Ação realizada na UNIMED da avenida T-7.
- **Dia 23/11:** Ação realizada no IPASGO.
- **Dia 24/11:** 5ª edição Doe Sangue ao Som de Rock - HGG;
- **Dia 25/11:** Ação de divulgação no Autódromo em parceria com MP, Detran e Federação de Motociclismo. Realizada a distribuição de ingressos aos doadores que participara para a corrida. Ação no Parque Flamboyant em parceria com a Associação de Combate ao Câncer de Goiás e Exército Brasileiro.





- Com o intuito de melhorar a fachada e atrair mais doadores para a Unidade, no início do mês de Novembro/2018 foi feita a instalação de identificação visual na entrada principal;



4. Ações de qualificação da Hemorrede

Diante da identificação das fragilidades apontadas na Hemorrede tanto pelo diagnóstico do parceiro privado como também por órgãos fiscalizadores, o IDTECH promoveu em parceria com as coordenações da Hemorrede e de Ensino e Pesquisa, um conjunto de ações de requalificação das unidades hemoterápicas do interior de Goiás.

Algumas unidades foram autuadas, com possibilidade inclusive de interdição. A natureza das não conformidades, em sua maioria se resumem à falta de qualificação adequada da equipe, ausência e/ou não cumprimento de protocolos e POPs.

Dentre as ações implementadas pelo Hemocentro Coordenador destaca-se um treinamento intensivo das unidades da Hemorrede, estruturado em 02 módulos: um teórico e outro prático, o qual está programado para os meses de dezembro/2018 e janeiro/2019. Os cursos priorizaram inicialmente as unidades mais críticas, porém, o planejamento é de expandir para todas as unidades da Hemorrede.

Além disso, foi oferecido todo o suporte técnico para regularizar as demais irregularidades e está em curso o planejamento de retomada das auditorias do Plano Estadual de Qualidade da Hemorrede (PEQH).

Segue abaixo o cronograma de atividades:

Módulo I - Conhecimentos teóricos
Data da realização: 05 e 06/12/2018
Horário: 08:00 às 17:00
Local: Auditório do Hemocentro de Goiás
Unidades que serão capacitadas: UCT Formosa, AT Pontalina, AT Niquelândia, AT HUAPA, AT HUANA, AT Campos Belos)
Módulo II - Conhecimentos práticos (1ª turma)
Data da realização: 08,09 e 10/01/2019
Horário: 08:00 às 17:00
Local: Divisão de Transfusão - Hemocentro de Goiás
Unidades que serão capacitadas: UCT Formosa, AT Pontalina, AT Niquelândia,
Módulo II - Conhecimentos práticos (2ª turma)
Data da realização: 15,16 e 17/01/2019
Horário: 08:00 às 17:00
Local: Divisão de Transfusão - Hemocentro de Goiás
Unidades que serão capacitadas: AT HUAPA, AT HUANA, AT Campos Belos

Capacitação Médica: Responsável Técnico

- **Dr. Rogério de Araújo Pimentel (médico hematologista) - AT Huana** - capacitação será dia 05/12/2018 das 08:00 às 12:00.

- **Dr. Walter Magalhães - AT Campos Belos** - capacitação será nos dias 10/12/2018 das 08:00 às 17:00 e 11/12/2018 das 08:00 às 12:00.

- **Dra. Lorena Santana - UCT Formosa** - capacitação será nos dias 10/12/2018 das 08:00 às 17:00 e 11/12/2018 das 08:00 às 12:00.

5. Metas contratuais
5.1. Internação: Regime de leito/dia

A Unidade deverá realizar, no primeiro ano, o mínimo de 1.218 (hum mil duzentos e dezoito) Internações/ano em regime de leito dia e a partir do segundo ano, o mínimo de 1.392 (hum mil trezentos e noventa e duas) Internações/ano em regime de leito dia.

1º ANO													
INTERNAÇÃO (Regime leito/dia)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Clínica Hematológica	58	70	81	93	104	116	116	116	116	116	116	116	1.218

2º ANO													
INTERNAÇÃO (Regime	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total

leito/dia)													
Clínica Hematológica	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1.392

3º ANO													
INTERNAÇÃO (Regime leito/dia)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Clínica Hematológica	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1.392

4º ANO													
INTERNAÇÃO (Regime leito/dia)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Clínica Hematológica	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1.392

5.2. Assistência Ambulatorial

Atendendo usuários egressos da instituição, demanda espontânea ou encaminhada de forma referenciada pelo Complexo Regulador Municipal / Estadual para as especialidades, previamente definida da instituição após pactuação com o Hemocentro Coordenador, no limite da capacidade operacional com atendimento, para o primeiro ano, de 6.300(seis mil e trezentas) consultas médicas, 10.500(dez mil e quinhentas) consultas não médicas e a partir do segundo ano, 7.200 (sete mil e duzentas) consultas médicas/ano e 12.000(doze mil) consultas não médicas/ano.

1º ANO													
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Consultas Médicas	300	360	420	480	540	600	600	600	600	600	600	600	6.300
Consultas não	500	600	700	800	900	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	10.500

médicas													
TOTAL	800	960	1.120	1.280	1.440	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	16.800

2º ANO													
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Consultas Médicas	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7.200
Consultas não médicas	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	12.000
TOTAL	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	19.200

3º ANO													
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Consultas Médicas	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7.200
Consultas não médicas	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	12.000
TOTAL	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	19.200

4º ANO													
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Consultas Médicas	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7.200
Consultas não médicas	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	12.000
TOTAL	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	19.200

5.3. Assistência Laboratorial e Hemoterápica

A Unidade deverá realizar, no primeiro ano, 446.205 (quatrocentos e quarenta e seis mil duzentos e cinco) procedimentos laboratoriais e hemoterápicos /ano e a partir do segundo ano, 509.952 (quinhentos e nove mil novecentos e cinquenta e dois) procedimentos laboratoriais e hemoterápicos /ano.

1º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR - CANDIDATOS À DOAÇÃO	Triagem clínica de doadores de sangue	2.530	3.036	3.542	4.048	4.554	5.060	53.130
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	1.940	2.328	2.716	3.104	3.492	3.880	40.740
PLAQUETAFERESE- DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	33	40	46	53	59	66	693
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	4.300	5.160	6.020	6.880	7.740	8.600	90.300
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	3.210	3.852	4.494	5.136	5.778	6.420	67.410
	Deleucotização de concentrado de hemácias							
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão							
	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	5.430	6.516	7.602	8.688	9.774	10.860	114.030
	Pesquisa de							

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC							
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr							
	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel							
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCT's	2.515	3.018	3.521	4.024	4.527	5.030	52.815
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX							
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							
	Dosagem de fator VIII (inibidor)							
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)	85	102	119	136	153	170	1.785
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)							
AMBULATÓRIO - MAC	Hemograma							
	Aplicação de fator de coagulação	155	186	217	248	279	310	3.255
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							

14/05/19 Prot.: 1263325

	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS-MAC	Aférese Terapêutica	02	03	03	04	04	05	60
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados	1.032	1.239	1.445	1.652	1.858	2.065	21.681
	Preparo de componentes aliquotados							
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
SOROLOGIA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	DE Sorologia para doadores da Central de Transplantes	15	18	21	24	27	30	315
TOTAL /MÊS		21.247	25.498	29.746	33.997	38.245	42.496	446.205

2º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR - CANDIDATOS	Triagem clínica de doadores de sangue	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	60.720

À DOAÇÃO								
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	46.560
PLAQUETAFERESE- DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	792
PRODUÇÃO HEMOCOMPONENTES- MAC	DE Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	103.200
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	77.040
	Deleucotização de concentrado de hemácias							
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão							
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	130.320
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC							
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr							
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCT's							
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							

SS- 14/05/19 Prot.: 1263325

EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX							
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							
	Dosagem de fator VIII (inibidor)							
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)	170	170	170	170	170	170	2.040
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)							
	Hemograma							
AMBULATÓRIO - MAC	Aplicação de fator de coagulação							
	Transusão de concentrado de hemácias							
	Transusão de concentrado de plaquetas							
	Transusão de crioprecipitado							
	Transusão de concentrado de plaquetas por aférese	310	310	310	310	310	310	3.720
	Transusão de plasma fresco							
	Transusão de plasma isento de crioprecipitado							
METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS- MAC	Aférese Terapêutica	05	05	05	05	05	05	60
	Preparo de componentes lavados	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780
	Preparo de componentes aliquotados							
	Transusão de							

MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
SOROLOGIA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	DE Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	360
TOTAL /MÊS		42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	509.952

3º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR - CANDIDATOS À DOAÇÃO	Triagem clínica de doadores de sangue	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	60.720
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	46.560
PLAQUETAFERESE- DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	792
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	103.200
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	77.040
	Deleucotização de concentrado de hemácias							
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							

	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão							
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's							
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	130.320
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC							
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr							
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel							
	Sorologia Ia II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX							
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							
	Dosagem de fator VIII (inibidor)							
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)	170	170	170	170	170	170	2.040
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)							
	Hemograma							
	Aplicação de fator de coagulação	310	310	310	310	310	310	3.720
	Transfusão de							

AMBULATÓRIO - MAC	concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS-MAC	Aférese Terapêutica	05	05	05	05	05	05	60
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados							
	Preparo de componentes aliquotados							
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
SOROLOGIA POSSÍVEL DOADOR ÓRGÃO	DE Sorologia para doadores DE da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	360
TOTAL /MÊS		42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	509.952

14/05/19 Prot.: 1263325

4º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR - CANDIDATOS À DOAÇÃO	Triagem clínica de doadores de sangue	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	60.720
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	46.560
PLAQUETAFERESE- DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	792
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	103.200
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	77.040
	Deleucotização de concentrado de hemácias							
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão							
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	130.320
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue							

EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	UCT's HUGOL e HC							
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr							
	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel							
	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							
	Dosagem de fator IX							
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							
	Dosagem de fator VIII (inibidor)							
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)	170	170	170	170	170	170	2.040
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)							
AMBULATÓRIO - MAC	Hemograma							
	Aplicação de fator de coagulação							
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado	310	310	310	310	310	310	3.720
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							

METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS- MAC	Aférese Terapêutica	05	05	05	05	05	05	60
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780
	Preparo de componentes aliquotados							
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
SOROLOGIA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	DE Sorologia para doadores DE da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	360
TOTAL /MÊS		42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	509.952

6. Indicadores de qualidade

Os indicadores de desempenho e de qualidade são fundamentais para aferir o desempenho da Unidade de acordo com as metas estabelecidas pela Gestão contidas no Contrato de Gestão. Por meios desses indicadores será possível monitorar o desempenho, realizando as devidas análises críticas e direcionar as atividades para a melhor execução do trabalho, buscando sempre trabalhar com eficiência a fim de obter o resultado esperado.

6.1. Percentual de Pedido de Hemocomponentes x Atendimento (20%)

Consiste em verificar o atendimento da demanda de hemocomponentes nas unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador - HEMOGO. O objetivo estratégico do Hemocentro é atender entre 90 e 100% das solicitações de hemocomponentes. Essa margem de flexibilidade nos atendimentos refere-se à possibilidade de adequação do fornecimento de hemocomponentes devido à avaliação por profissional médico e ao estoque de hemocomponentes do HEMOGO sobre as solicitações de serviços hemoterápicos, considerando a indicação clínica prevista em protocolos.

Meta= Atender, no mínimo, 90% de pedidos de hemocomponentes.

$$\frac{\text{Memória de Cálculo= N° de atendimentos}}{\text{N° de pedidos de hemoconcentrados}} \times 100$$

Relatórios a serem entregues: Demonstrativo de atendimento, devidamente assinado pelo técnico responsável, apresentando o número total de hemoconcentrados solicitados, bem como o relatório da HEMOVIDA, ou software de gestão que estiver sendo utilizado, com o número total dos hemocomponentes fornecidos. O envio das planilhas de consolidação à SES deverá ocorrer até o dia 10 do mês subsequente.

O hemocentro não possui rotina estabelecida para esse monitoramento. A rotina deve ser implementada.

6.2. Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades Assistidas pelo Hemocentro Coordenador

Consiste na realização de visitas técnicas/administrativas nas unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador para os quais o Hemocentro fornece bolsas de hemocomponentes, bem como exames pré-transfusionais. As visitas têm como objetivo fornecer orientações para garantir a segurança transfusional, a rastreabilidade dos hemocomponentes fornecidos e a promoção do uso racional do sangue. Ressalta-se que

as visitas serão realizadas nas unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenadores que tiveram a utilização de sangue nos últimos 12 meses anteriores à elaboração do cronograma de visitas. A margem de flexibilidade de 10% refere-se à possibilidade de reagendar a visita para o período seguinte caso a unidade de saúde não possa receber a equipe do Hemocentro. O objetivo do Hemocentro é realizar, no mínimo, 1 visita técnica/administrativa à cada uma das unidades assistidas/ ano.

Meta: Alcançar, no mínimo, 90% de cumprimento do cronograma de visitas técnicas/administrativas às unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador.

Memória de Cálculo = N° de visitas realizadas

----- x 100

N° de unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador

Relatórios a serem entregues: **Relatório trimestral** contendo o quantitativo de visitas programadas (cronograma de visitas técnicas/administrativas), o quantitativo de visitas realizadas e os serviços visitados no período. Anexo, deverá apresentar as atas das visitas realizadas com a participação dos hospitais e da equipe do Hemocentro Coordenador. O envio das planilhas de consolidação à SES deverá ocorrer até o dia 10 do mês subsequente.

Considerando que “o objetivo do Hemocentro é realizar, no mínimo, 1 visita técnica/administrativa à cada uma das unidades assistidas/ ano”, e que o relatório para esse item deverá ser trimestral, será definido um cronograma para que possamos cumprir a meta no prazo estabelecido.

6.3. Doador Espontâneo (20%).

Com a finalidade de monitorar o desempenho da capacidade da Hemorrede em captar Doadores, será acompanhado como indicadores a porcentagem de Doador Espontâneo na Hemorrede.

Definições:

Doação Espontânea, segundo a Portaria MS 1353/2011, é a doação de pessoas motivadas para manter o estoque de sangue do serviço de Hemoterapia. É decorrente de um ato de altruísmo sem ter o nome de um possível receptor.

A meta a ser atingida é o alcance de 75% (setenta e cinco por cento) de doações espontâneas na Hemorrede em relatório que deverá ser consolidado e enviado mensalmente até o dia 10 do mês subsequente.

Mês de Novembro/2018

Total de coletas de sangue total (doações): 3.951

Doadores Espontâneos (Voluntário + Campanha): 3.534

Percentual de Doadores Espontâneos = $(3.534/3.951) \times 100 = 89,44\%$

Meta: 75%

Meta atingida e superada.

Mês de Dezembro/2018

Total de coletas de sangue total (doações): 2443

Doadores Espontâneos (Voluntário + Campanha): 2098

Percentual de Doadores Espontâneos $(2.098/2.443) \times 100 = 86\%$

Meta: 75%

Meta atingida e superada.

6.4. Doador de Repetição (20%)

Com a finalidade de monitorar a qualidade do serviço e a consequente fidelização do doador, acompanharemos como indicadores a porcentagem de Doações de Repetição na Hemorrede. Doador de Repetição, segundo a Portaria MS 1353/2011, é aquele doador que realiza duas ou mais doações no período de 12 meses. A meta a ser atingida é o alcance de 60% de doações de repetição na Hemorrede em relatório que deverá ser consolidado e enviado mensalmente até o dia 10 do mês subsequente.

Mês de Novembro/2018

Total de coletas de sangue total (doações): 3.951

Doadores de Repetição (Retorno): 2618

Percentual de Doadores Espontâneos = $(2618/3.951) \times 100 = 66,26\%$

Meta: 60%

Meta atingida e superada.

Mês de Dezembro/2018

Total de coletas de sangue total (doações): 2443

Doadores de Repetição (Retorno): 777

Percentual de Doadores Espontâneos = $(777/2.443) \times 100 = 32\%$

Meta: 60%

Meta não atingida

6.5. Qualidade dos Hemocomponentes (20%)

Mede o alcance da Hemorrede dos parâmetros de qualidade dos hemocomponentes de acordo com a legislação vigente. Assim a meta é o alcance de 90% de conformidade em cada um dos parâmetros avaliados por tipo de hemocomponente produzido. Caso o percentual de conformidade estabelecido pela legislação seja maior que 90%, devem-se atender à Portaria MS 158/2016. Os parâmetros avaliados devem corresponder integralmente ao que exige a legislação vigente e deverão ser consolidados e enviados mensalmente até o dia 10 do mês subsequente.

6.5.1.1. Hemocomponentes produzidos:

- Concentrados de Hemácias - CH:**

São os eritrócitos que permanecem na bolsa depois que esta é centrifugada e o plasma extraído para uma bolsa - satélite. São produzidos de acordo com os critérios técnicos definidos nesta Portaria, e são definidos como: I – concentrado de hemácias (CH). II – concentrado de hemácias lavadas. III – concentrado de hemácias com camada leucoplaquetária removida. IV – concentrado de hemácias desleucocitado.

Meta: 90% de conformidade

De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Concentrados de Hemácias produzidos no Hemocentro no mês de **novembro/2018**.

Concentrado de Hemácias – CPDA	
Parâmetro	Percentual de Conformidade
Hemoglobina (Hb)	88%
Hematócrito (Ht)	88%
Hemólise	100%
Microbiológico	100%

Concentrado de Hemácias – SAGM	
Parâmetro	Percentual de Conformidade
Hemoglobina (Hb)	100%
Hematócrito (Ht)	100%
Hemólise	100%
Microbiológico	100%

Concentrado de Hemácias Deleucotizado
--

Parâmetro	Percentual de Conformidade
Hemoglobina (Hb)	100%
Hematócrito (Ht)	90%
Hemólise	100%
Microbiológico	100%

Apesar de dois parâmetros (hemoglobina e hematócrito) no Concentrado de Hemácias CPDA estarem abaixo da meta de 90% de conformidade, ambos atendem ao que estabelece o Anexo IV da Portaria Consolidada/MS 05/2017, que é de, no mínimo, 75% de conformidade.

De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Concentrados de Hemácias produzidos no Hemocentro no mês de **dezembro/2018**.

Concentrado de Hemácias – CPDA	
Parâmetro	Percentual de Conformidade
Hemoglobina (Hb)	100%
Hematócrito (Ht)	88%
Hemólise	100%
Microbiológico	100%

Concentrado de Hemácias – SAGM	
Parâmetro	Percentual de Conformidade
Hemoglobina (Hb)	100%
Hematócrito (Ht)	88%
Hemólise	100%
Microbiológico	100%

Concentrado de Hemácias Deleucotizado	
Parâmetro	Percentual de Conformidade

Hemoglobina (Hb)	100%
Hematócrito (Ht)	80%
Hemólise	100%
Microbiológico	100%

Apesar do hematócrito estar abaixo da meta de 90% de conformidade, atende ao que estabelece o Anexo IV da Portaria Consolidada/MS 05/2017, que é de, no mínimo, 75% de conformidade.

- Plasma Fresco Congelado - PFC**

É o plasma separado de uma unidade de sangue total por centrifugação ou por aférese e congelado completamente em até 8 (oito) horas depois da coleta, atingindo temperaturas iguais ou inferiores a -30°C (trinta graus Celsius negativos). Os componentes plasmáticos são produzidos utilizando-se os critérios técnicos definidos nesta Portaria e são definidos como: I – plasma fresco congelado (PFC) II – plasma fresco congelado dentro de 24 (vinte quatro) horas (PFC24) III – plasma isento do crioprecipitado (PIC) IV – plasma V – crioprecipitado (CRIO).

Meta: 90% de conformidade

De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Plasma Fresco Congelado produzidos no Hemocentro:

Novembro/2018:

Plasma Fresco Congelado	
Parâmetro	Percentual de Conformidade
Leucócitos Residuais	100%
Hemácias Residuais	100%
Plaquetas Residuais	100%
Volume	100%
TTPa	100%

Dezembro/2018.

Plasma Fresco Congelado	
Parâmetro	Percentual de Conformidade
Leucócitos Residuais	100%
Hemácias Residuais	100%
Plaquetas Residuais	100%
Volume	100%
TTPa	93%

- **Concentrados de Plaquetas (CP)**

O CP obtido a partir do sangue total é uma suspensão de plaquetas em plasma, preparado mediante dupla centrifugação de uma unidade de sangue total, coletada em tempo não maior que 15 (quinze) minutos e preferencialmente em até 12 (doze) minutos, também pode ser obtido por aférese. São produzidos utilizando critérios técnicos definidos nesta Portaria e são definidos como: I - CP obtido de sangue total. II - CP obtido por aférese. III - CP desleucocitados. IV - Pool de plaquetas.

Meta: 90% de conformidade

Novembro/2018:

Concentrado de Plaquetas	
Parâmetro	Percentual de Conformidade
Volume	100%
Swirling	100%
Contagem de Plaquetas	80%
pH	100%
Microbiológico	100%

Apesar do parâmetro “Contagem de Plaquetas” estar abaixo da meta de 90% de conformidade, o resultado (80%) atende ao que estabelece o Anexo IV da Portaria Consolidada/MS 05/2017, que é de, no mínimo, 75% de conformidade.

Dezembro/2018:

Concentrado de Plaquetas	
Parâmetro	Percentual de Conformidade
Volume	100%
Swirling	100%
Contagem de Plaquetas	100%
pH	100%
Microbiológico	100%

- **Componentes sanguíneos irradiados**

São componentes celulares que devem ser produzidos utilizando-se procedimentos que garantam que a irradiação tenha ocorrido e que a dose mínima tenha sido de 25 Gy (2.500 cGy) sobre o plano médio da unidade irradiada.

No mês de novembro o hemocentro não informou dados sobre controle de qualidade de nenhum componente irradiado.

7. Indicadores de produção

Serão apresentados a seguir os resultados obtidos no período referente a **novembro de 2018** conforme quadro de metas contratuais.

Os dados serão divulgados por tabelas com seus respectivos resultados justificados nas análises críticas. A fonte utilizada para extração dos dados/análises foi o Sistema Hemovida e os registros de realização de procedimentos existentes nas unidades.

Matriz de Produção Contratada X Realizada							
	Procedimentos	Novembro/2018			Dezembro/2018		
		Contratado	Realizado	%	Contratado	Realizado	%
Internação (leito/dia)	Clínica Hematológica	58	37	64%	70	49	70%



ANÁLISE CRÍTICA: Meta não atingida.

As internações em clínica hematológica são dependentes de avaliação e prescrição médicas. O serviço manteve-se em funcionamento durante todo o período, sem interrupções.

	Procedimentos	Novembro/2018			Dezembro/2018		
		Contratado	Realizado	%	Contratado	Realizado	%
Assistência Ambulatorial/ Atendimento Ambulatorial	Consultas Médicas	300	488	163%	360	388	108%
	Consultas Não Médicas	500	1316	263%	600	317	53%



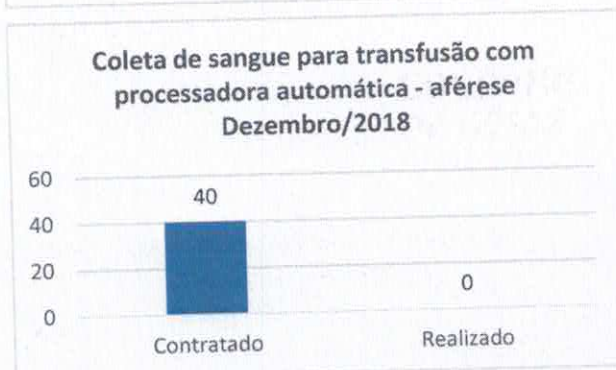


ANÁLISE CRÍTICA: Meta de consultas médicas atingida.

Nas consultas não médicas, a meta não foi atingida no mês de dezembro/2018, foram realizadas 53% da meta estabelecida.

Assistência Laboratorial e Hemoterápica							
	Procedimentos	Novembro/2018			Dezembro/2018		
		Contratado	Realizado	%	Contratado	Realizado	%
Triagem Clínica de Doador - Candidatos à doação	Triagem Clínica de doadores	2.530	4.483	177%	3.036	3.425	113%
Coleta de sangue de doadores aptos	Coleta de sangue para transfusão	1.940	3.638	188%	2.328	2.767	119%
Plaquetaférese-Doador de plaquetas por aférese	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	33	0	0%	40	0	0%
Produção de Hemocomponentes - MAC	Processamento/fracionamento de sangue total	4.300	6.207	144%	5.160	6.192	120%





ANÁLISE CRÍTICA:

- ✓ **Triagem Clínica de Doadores (Meta atingida e superada)**
- ✓ **Coleta de Sangue para transfusão (Meta atingida e superada).**
- ✓ **Coleta de sangue para transfusão com processadora automática – aférese (Meta não atingida):** o procedimento de coleta por aférese depende da adequação de manutenção dos equipamentos para aférese, bem como do reestabelecimento do fornecimento de insumos para realização do hemograma (interrompido há meses). As providências devidas estão sendo tomadas com a estimativa de que a realização desse procedimento seja retomada em breve. Assim que retomado, serão realizadas coletas de forma a atender às metas cumulativamente.

✓ **Processamento/fracionamento de sangue total: (Meta atingida e superada).**

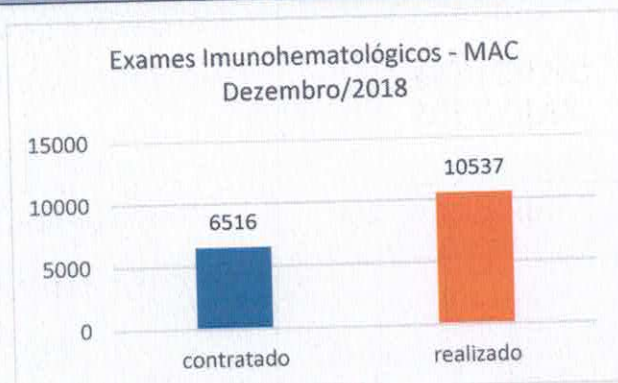
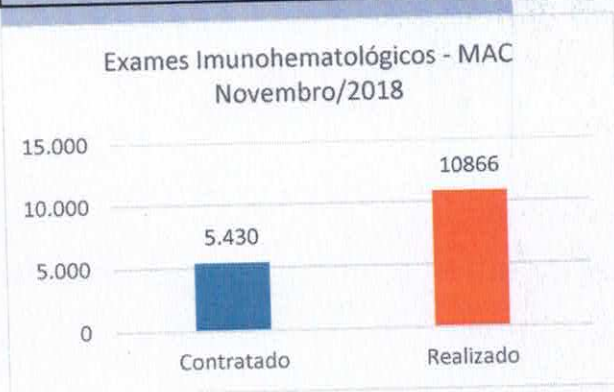
Procedimentos especiais - MAC	Procedimentos	Novembro/2018	Dezembro/2018
	Coleta para exames de histocompatibilidade (medula óssea)	383	506
	Deleucotização de concentrado de hemácias	292	286
	Deleucotização de concentrado de plaquetas	47	31
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias	0	0
	Irradiação de sangue	257	145
	Meta	3.210	3.852
	Produção	979	968
Percentual de cumprimento da meta		30%	25%



ANÁLISE CRÍTICA: Considerando o grupo de **Procedimentos Especiais – MAC**, a **meta não foi atingida**. Durante o período em análise, não houve doações suficientes. Serão tomadas as medidas necessárias para repor o estoque de hemocomponentes novamente visando o cumprimento da meta estabelecida.

Exames Imunohematológicos - MAC	Procedimentos	Novembro/2018	Dezembro/2018
	Pesquisa de hemoglobina S (Hemogo, HRs e UCTs)	5.214	5.065
	Pesquisa de hemoglobina S (HUGOL e HC)		
	Exames imunohematológicos de doadores (Hemogo, HRs e UCTs)	5.214	5.286
	Exames imunohematológicos de doadores (HUGOL e HC)		

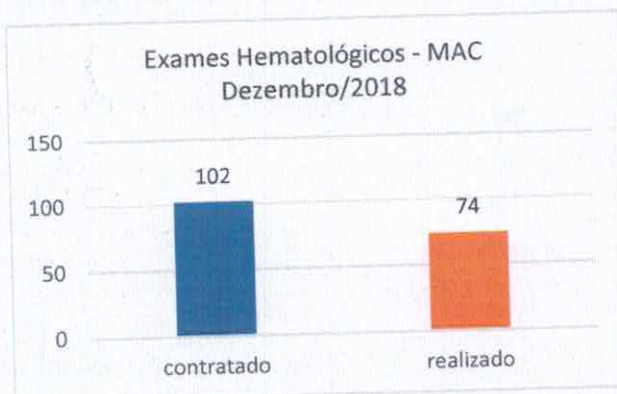
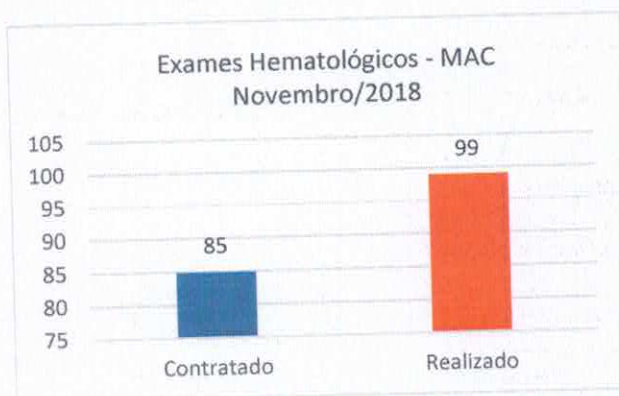
	Fenotipagem de sistema Rh - Hr	438	186
	Teste de fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel	0	0
	Meta	5.430	6.516
	Produção	10.866	10.537
Percentual de cumprimento da meta	%	200%	162%



Exames sorológicos - MAC	Procedimentos	Novembro/2018	Dezembro/2018
	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCTs	4.963	5.231
	Sorologia I e II de doador UCTs HUGOL e HC		
	Meta	2.515	3.018
	Produção	4.963	5.231
Percentual de cumprimento da meta	%	197%	173%



Exames hematológicos	Procedimentos	Novembro/2018	Dezembro/2018
	Dosagem de Fator IX	3	3
	Dosagem de Fator VIII	11	9
	Dosagem de fibrinogênio	12	6
	Dosagem de fator VIII (Inibidor)	23	8
	Determinação de TTPA	19	19
	Determinação de TAP	31	29
	Hemograma	0	0
	Meta	85	102
	Produção	99	74
Percentual de cumprimento da meta	%	116%	73%



Ambulatório - MAC	Procedimentos	Novembro/2018	Dezembro/2018
	Aplicação de fator de coagulação	166	158
	Transfusão Concentrado de Hemácias	205	93
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas	3	0
	Transfusão Concentrado de Crioprecipitado	0	0
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese	0	0

	Transfusão de Plasma Fresco	0	6
	Meta	155	186
	Produção	374	257
Percentual de cumprimento da meta	%	241%	138%



Metas de produção AIH Hospitais	Procedimento	Novembro/18			Dezembro/2018		
		Meta	Produção	%	Meta	Produção	%
	Aférese Terapêutica	2	0	0%	3	0	0%



Medicina Transfusional (Hospitalar)	Procedimentos	Novembro/2018	Dezembro/2018
	Preparo de hemocomponentes lavados	0	1
	Preparo de componentes aliquotados	188	154
	Transfusão de Concentrado de Hemácias	1.256	2.168
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas	56	302

	Transfusão Concentrado de Crioprecipitado	16	49
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese	0	0
	Transfusão de Plasma Fresco	86	589
	Meta	1.032	1.239
	Produção	1.602	3.263
Percentual de cumprimento da meta	%	155%	263%

Medicina Transfusional (Hospitalar)
Novembro/2018



Medicina Transfusional (Hospitalar)
Dezembro/2018



Sorologia de possível doador de órgãos	Procedimento	Novembro/2018			Dezembro/2018		
		Meta	Produção	%	Meta	Produção	%
	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	15	13	87%	18	13	72%

Sorologia para doadores da Central de Transplantes
Novembro/2018



Sorologia para doadores da Central de Transplantes
Dezembro/2018



31

8. Considerações Finais

A partir dos dados apresentados no relatório é possível evidenciar que as ações implementadas foram bem-sucedidas, pois o estoque de insumos e de hemocomponentes foi recuperado, o atendimento do Departamento de Análises Clínicas foi normalizado e os reparos mais urgentes na estrutura da Hemorrede foram realizados.

Nota-se ainda que, mesmo no primeiro mês da gestão da Hemorrede Pública de Goiás pelo Idtech, os indicadores de produção em sua maioria superaram a meta de contratual.

Alguns resultados abaixo da meta não estão sob a governança do HEMOGO. Visando garantir a eficiência da gestão e a transparência das ações, foi proposta uma reunião entre os parceiros público e privado para repactuação dessas metas.

Foram identificadas fragilidades na consolidação dos dados da Hemorrede. Muitos indicadores são tabulados manualmente, fato que compromete a segurança da informação bem como a celeridade no acesso a ela.

Foi proposta a elaboração de relatórios informatizados para os setores conforme a complexidade de cada um e as metas pactuadas para os mesmos.

Houve ainda um grande empenho do Idtech em solucionar as não conformidades das unidades hemoterápicas do interior. Algumas unidades foram autuadas por órgãos fiscalizadores, com possibilidade inclusive de interdição. A natureza das não conformidades, em sua maioria se resumem à falta de qualificação adequada da equipe, ausência e/ou não cumprimento de protocolos e POPs.

Sendo assim, o Hemocentro Coordenador propõe um treinamento intensivo das unidades da Hemorrede, estruturado em 02 módulos: um teórico e outro prático, o qual está programado para os meses de dezembro/2018 e janeiro/2019.

Além disso, foi oferecido todo o suporte técnico para sanear as demais irregularidades e está em curso o planejamento de retomada das auditorias do Plano Estadual de Qualidade da Hemorrede (PEQH).

Espera-se com essas ações que haja melhoria na comunicação entre o Hemocentro Coordenador e as demais unidades da Hemorrede e, por conseguinte, a padronização dos processos em todas as etapas do atendimento hemoterápico do Estado de Goiás.



IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR



ANEXO 02

Balanço Patrimonial / Demonstrações Contábeis

14/05/19 Prot.: 1263325





IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

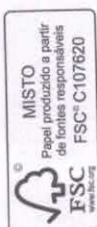
IDTECH.ORG.BR



IDTECH

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO
Demonstrações Contábeis de 2018

14/05/19 Prot.: 1263325



Rua 01, Qd.B1, Lt.03/05 n.º 60 - Térreo, St. Oeste, Cep 74115-040 - Goiânia-GO, Fone (62) 3209.9700, contato@idtech.org.br



IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR

Sumário

1. Balanços Patrimoniais	03
2. Demonstrações do Resultado dos Exercícios	04
3. Demonstrações do Resultado Abrangente	05
4. Demonstrações das Mutações do Patrimônio Social	06
5. Demonstrações dos Fluxos de Caixa	07

14/05/19 Prot.: 1263325





**BALANÇOS PATRIMONIAIS DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM
31 DE DEZEMBRO DE 2018 E 2017
(Em Reais)**

	2018	2017
ATIVO		
CIRCULANTE	39.717.269	33.810.880
Caixa e equivalentes de caixa	13.470.751	16.521.286
Contas a receber	69.652.350	47.183.137
Adiantamentos	199.484	318.060
Estoques	2.724.614	1.963.359
Despesas antecipadas	7.170	7.892
(-) Subvenção a apropriar	(46.337.100)	(32.182.854)
	959.222	841.291
NÃO CIRCULANTE		
Contas a receber	508.417	393.404
Investimentos	137.582	110.780
Imobilizado	8.666.085	9.036.013
Intangível	515.330	503.580
(-) Subvenção a apropriar	(8.868.192)	(9.202.486)
TOTAL DO ATIVO	40.676.491	34.652.171
	2018	2017
PASSIVO		
CIRCULANTE	37.203.095	26.520.387
Fornecedores	9.013.811	5.964.953
Obrigações trabalhistas	10.877.147	6.758.111
Obrigações tributárias	388.302	292.796
Projetos de terceiros	1.039.106	551.233
Suspensão de glosa a realizar	14.573.697	5.320.852
Subvenção a realizar	1.311.032	7.632.442
	1.393.408	1.230.684
NÃO CIRCULANTE		
Subvenção a apropriar	1.310.408	1.213.684
Provisões para riscos	83.000	17.000
PATRIMÔNIO SOCIAL	2.079.988	6.901.100
Patrimônio social	6.379.497	4.278.795
Doações e subvenções	521.603	521.603
Superávit acumulado	(4.821.112)	2.100.702
TOTAL (PASSIVO + PS)	40.676.491	34.652.171

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.



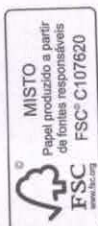
IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR

**DEMONSTRAÇÕES DO RESULTADO DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM
31 DE DEZEMBRO DE 2018 E 2017
(Em Reais)**

DESCRIÇÃO	Notas	2018	2017
RECEITA LÍQUIDA		173.912.435	146.543.832
CUSTO DOS SERVIÇOS		(95.765.389)	(89.346.738)
Custo com recursos humanos		(63.944.611)	(62.584.819)
Custo com atividade hospitalar		(31.820.778)	(26.761.919)
SUPERÁVIT BRUTO		78.147.046	57.197.094
DESPESAS		(83.041.239)	(55.109.219)
Despesas administrativas e gerais		(83.041.239)	(55.109.219)
OUTRAS RECEITAS E (DESPESAS)		17.925	(220.930)
SUPERÁVIT ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO		(4.876.268)	1.866.945
Resultado financeiro líquido		55.156	233.757
SUPERÁVIT DO EXERCÍCIO		(4.821.112)	2.100.702

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.





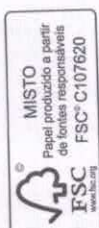
IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR

**DEMONSTRAÇÕES DO RESULTADO ABRANGENTE DOS EXERCÍCIOS
FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2018 e 2017
(Em Reais)**

DESCRIÇÃO	2018	2017
Superávit (déficit) do exercício	(4.821.112)	2.100.702
Outros resultados abrangentes		-
TOTAL DO RESULTADO ABRANGENTE	(4.821.112)	2.100.702

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.



14/05/19 Prot.: 1263325

**IDTECH**

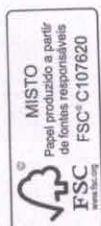
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR

**DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES NO PATRIMÔNIO SOCIAL DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM
31 DE DEZEMBRO DE 2018 E 2017
(Em Reais)**

EVENTOS	PATRIMÔNIO SOCIAL	DOAÇÕES E SUBVENÇÕES	SUPERÁVIT (DÉFICIT) ACUMULADO	TOTAL
Saldo em 31 de dezembro de 2016	1.403.596	521.603	2.875.199	4.800.398
Incorporação do superávit de 2016	2.875.199		(2.875.199)	-
Superávit do exercício de 2017			2.100.702	2.100.702
Saldo em 31 de dezembro de 2017	4.278.795	521.603	2.100.702	6.901.100
Incorporação do superávit de 2017	2.100.702		(2.100.702)	-
Déficit do exercício de 2018			(4.821.112)	(4.821.112)
Saldo em 31 de dezembro de 2018	6.379.497	521.603	(4.821.112)	2.079.988

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.



**IDTECH**

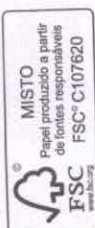
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXA DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2018 E 2017
(Em Reais)

DESCRIÇÃO	2018	2017
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit do exercício	(4.821.112)	2.100.702
Ajustes:		
(-) Depreciação	(2.196.196)	936.488
(+) Perdas no recebimento de créditos	-	4.662.507
(+) Baixa de imobilizado	-	100.959
(+) Subvenção de ativos não monetários	2.196.196	(936.488)
(-) Provisão para riscos	(66.000)	(5.000)
(+) Doações de obras de arte	26.802	(93.780)
Variação nos ativos e passivos operacionais	16.009.541	(16.851.476)
Contas a receber	761.255	(208.391)
Estoques	(118.576)	145.365
Adiantamentos	(722)	5.688
Despesas antecipadas	(3.048.858)	43.092
Fornecedores	(4.119.036)	(2.552.214)
Obrigações trabalhistas	(95.506)	30.077
Obrigações tributárias	-	5.000
Provisão de riscos	324.376	17.566.104
Subvenção a apropriar	(487.873)	(264.918)
Projetos de terceiros	(9.252.845)	
Suspensão de Glosas a realizar		
Caixa líquido gerado nas atividades operacionais	(4.888.554)	4.683.715
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de imobilizado	1.838.019,75	(481.230)
Caixa líquido (consumido) nas atividades de investimento	1.838.020	(481.230)
AUMENTO LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	(3.050.534)	4.202.485
Caixa e equivalentes de caixa no início	16.521.285	12.318.801
Caixa e equivalentes de caixa no fim	13.470.751	16.521.286
VARIAÇÃO OCORRIDA NO EXERCÍCIO	(3.050.534)	4.202.485

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.





IDTECH
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, instituição sem finalidade lucrativa, qualificada como organização social, cumprindo atribuições legais, estatutárias e regimentais, examinaram a Prestação de Contas, consubstanciadas nas **“Demonstrações Contábeis do Exercício de 2018”** elaboradas de acordo com a legislação vigente, encerradas em 31 de Dezembro de 2018, e concluem que as Demonstrações Contábeis refletem adequadamente a situação patrimonial e financeira da Instituição.

Goiânia-GO, 11 de março de 2019.


Monique Galvão de França
Conselheira


Moria Sucena Hummel dos Santos
Conselheira


Tatiane Lemes Moreira
1º Suplente





IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR



ANEXO 03

Plano de Atividades/2019

14/05/19 Prot.: 1263325



3.1
h



PLANO DE ATIVIDADES/2019

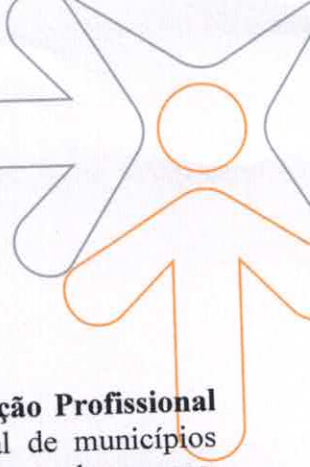
1. **O Plano de Atividade para 2019 está baseado nos princípios administrativos que regem o IDTECH e está alicerçado em grandes projetos:**
2. **Desenvolvimento Institucional** que passará pela implantação de melhores instrumentos de busca de patamares superiores na certificação da qualidade, a constante implementação do site do IDTECH e incremento das formas de comunicação interna e externa. A implantação do Planejamento Estratégico com a definição da visão institucional e a construção permanente da memória histórica e documental, além do contínuo aprimoramento organizacional;
3. **Implementação da Central de Atendimento ao Cidadão – TELECONSULTA / SERVIÇO DE APOIO ÀS CONSULTAS ESPECIALIZADAS E SERVIÇO DE ACOLHIMENTO DO CIAMS NOVO HORIZONTE** com o aperfeiçoamento constante do sistema implantado, investimentos na formação contínua dos colaboradores, atualização tecnológica e desenvolvimento de estratégias para a efetiva integração da comunidade na execução do projeto e a renovação do Contrato de Gestão firmado com o Município de Goiânia através da Secretaria Municipal de Saúde, podendo também haver a implantação de serviços similares em outros municípios, bem como a criação de novas vertentes para as frentes de trabalho;
4. **Implementação da Gestão do Hospital Estadual Geral de Goiânia - Dr. Alberto Rassi - HGG**, tornando o Hospital referência para o país e também para a conquista de novos prêmios e certificações;
5. **Busca e Incrementação de Projetos de Trabalho Técnico-Social** baseado no desenvolvimento de 03 (três) eixos: a) Mobilização e Organização da Comunidade; b) Educação Sanitária e Ambiental e c) Geração de Trabalho e Renda voltados para a população de baixa renda beneficiadas com os programas de habitação dos municípios/estado com financiamento do Governo Federal;
6. **Implementação da Gestão da Hemorrede Estadual de Goiás**, promovendo melhorias estruturais, tecnológicas e buscando a maturidade na cultura da qualidade para a unidade com vistas a buscar certificação ONA, garantindo níveis satisfatórios de segurança na prestação dos serviços e o gerenciamento dos processos internos com a implantação de ciclos de melhorias contínuas;
7. **Aprimoramento da Gestão do Hospital Estadual Geral de Goiânia - Dr. Alberto Rassi - HGG**, promovendo mudanças gerenciais com vistas a garantir o cumprimento das metas contratuais e ampliando a visibilidade do Hospital no país e também incentivando a conquista de novos prêmios e certificações;
8. **Implementação da Gestão do Centro Regionalizado de Atendimento Socioeducativo de Anápolis / CASE**, aperfeiçoando o sistema socioeducativo e contribuindo para o crescimento e recuperação dos adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa;





IDTECH
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR



9. **Implementação do Projeto de Capacitação de Recursos Humanos e Formação Profissional** voltado para os profissionais da área pública e para a comunidade em geral de municípios contratantes, proporcionando apoio técnico-operacional no desenvolvimento de cursos, seminários, palestras, workshops, congressos e eventos congêneres;
10. **Desenvolvimento de Projetos de Responsabilidade Social** dentro das finalidades institucionais do IDTECH;
11. **Implantação de Central de Atendimento** para atender as exigências do contrato firmado com a **Secretaria de Estado da Educação, Cultura e Esporte – SEDUCE**;
12. **Desenvolvimento de Projetos de Responsabilidade Social** dentro das finalidades institucionais do IDTECH;
13. **Busca de novas parcerias** com entidades públicas e privadas para desenvolvimento de projetos, ações e atividades nas áreas da educação, cultura, saúde, proteção e preservação do meio-ambiente, assistência social, inclusão digital e desenvolvimento tecnológico, inclusive em outros estados.



3

14/05/19 Prot.: 1263325