

HS, na sala de sessões sito a Rua Tiradentes n. 45, centro, para o seguinte : contratação de empresas para aquisição de 02(dois) veículos, para atender Município de NOVA IGUAÇU DE GOIÁS em conformidade com os termos do Edital, e suas especificações técnicas descritas nos anexos e com a Lei nº. 14.133/2021 e suas alterações, informações pelo telefone: (62) 3381-31598, site <https://novaiguacu.go.gov.br> 07 de março de 2025.

Maria Dolarice de Paiva Moraes
Pregoeira

Protocolo 522210

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA IGUAÇU DE GOIÁS GOIÁS

EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL 004/2025

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA IGUAÇU DE GOIÁS CNPJ: 12.097.489/0001-40, Torna Público, que realizará Licitação na modalidade de "PREGÃO PRESENCIAL", tipo menor preço por item definido para o **DIA 19 DE MARÇO DE 2025, com início às 11:00 HS**, na sala de sessões sito a Rua Tiradentes n. 45, centro, para o seguinte : contratação de empresas para aquisição de combustíveis, na capital do Estado de Goiás, Goiânia, para atender a demanda da frota do Fundo Municipal de Saúde do Município de NOVA IGUAÇU DE GOIÁS em conformidade com os termos do Edital, e suas especificações técnicas descritas nos anexos e com a Lei nº. 14.133/2021 e suas alterações, informações pelo telefone: (62) 3381-3159, site <https://novaiguacu.go.gov.br> 07 de março de 2025.

Maria Dolarice de Paiva Moraes
Pregoeira

Protocolo 522211

EDITAL DE CONVOCAÇÃO
ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA

A 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 99 (noventa e nove), para a Assembleia Geral Ordinária e Extraordinária, que se dará, com fulcro no parágrafo segundo do artigo 13 do Estatuto Social, de modo VIRTUAL, por meio da plataforma de videoconferência Zoom acessível através do link: <https://us02web.zoom.us/j/88292435909?pwd=pp5wkg8Bk96f-tjVzzydok8C3twK3Mg.1> ID da reunião: 882 9243 5909 Senha: 005926.

A **Assembleia Geral Ordinária** se realizará no dia **14/03/2025**, às **15h00min**, em primeira convocação, com a presença de 2/3 dos associados em condições de votar, ou, em segunda convocação, às **15h30min**, com o mínimo de 40% dos associados, também em condições de votar, em obediência ao artigo 15 do Estatuto Social vigente.

A **Assembleia Geral Extraordinária** se realizará na **mesma data** antes mencionada, às **16h00min**, em primeira convocação, com a presença de 2/3 dos associados em condições de votar, ou, em segunda convocação, às **16h30min**, com o mínimo de 40% dos associados, também em condições de votar, em obediência ao artigo 15 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, acompanhadas do "Parecer do Conselho Fiscal", compreendendo "Relatório de Atividades e Balanço Patrimonial Geral, ambos relativos ao ano de 2024, e "Plano de Atividades" para o exercício 2025;

II - Outros assuntos de interesse da Instituição;

ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA

I - Admissão e/ou exclusão de associados;
II - Outros assuntos de interesse da Instituição;

Goiânia/GO, 07 de março de 2025.

Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu
Conselho de Administração
Presidente

Protocolo 522163

POSTO PERES MENDES LTDA, CNPJ:10.584.914/0001-09, TORNA PUBLICO QUE REQUEREU DA SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE -SEMMA - DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS A LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, PARA COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTÍVEIS PARA VEÍCULOS AUTOMOTORES, SITUADO NA RUA SÃO DOMINGOS, QD: 09, LT: 02, ST: RODOVIÁRIO, 2º ETAPA, CEP: 76.056.750 - SÃO LUIS DE MONTES BELOS - GO.

Protocolo 522017

José Bento de Godoi Neto, CPF: 283.031.721-15, Torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Pontali na a Renovação do Registro/Licença Ambiental de Funcionamento/ Operação para 4 unidades territoriais de irrigação do tipo pivô central (55ha, 53ha, 45ha e 16ha), além da renovação da Licença Ambiental Funcionamento/Operação para barramento (8,5ha, e 2ha) na Fazenda Santa Barbara denominada Manaim. Foi determinado o cumprimento das exigências contidas nas Normas e Instruções de Licenciamento da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Pontalina.

Protocolo 522108

Priorize Rede de Ensino Eireli CNPJ 24.707.041/0001-80, Ensino Fundamental e Médio nas Modalidades Educação de Jovens e Adultos/EJA Modalidade EAD, publicado no Diário Oficial GO. Torna pública a sua relação de alunos concluintes no Ensino Fundamental e Ensino Médio EJA: Vanderlei Vieira Gonçalves, Maria Fernandes Alves, Camila da Silva Moreira, Flavio Henrique dos Santos, Adriando Franco, Gessica Neres de Souza, Magno Josino de Holanda, Thauane Moura da Silva, Edineura Alves Barbosa Rocha, Aline Lopes da Silva, Joice Maria da Silva, Josinei Silva Oliveira, Vitor Santos da Silva, Williams Jose Alves Neto, Pedro Emmanoel Lima da Rocha, Maria Clara Pereira da Silva, Carlos Henrique de Araújo Santos Sousa, Marcia Cristina Sales Silveira, Icaro Moreira Pinheiro, Jailson Santos da Silva, Larissa Silva Reis, Pedro Henrique Souza Gomes da Silva, Vanessa Souza de Assis, Tiago dos Santos Barros, Vinicius Alexandre Soares de Mesquita, Vanuza de Souza Araujo, Maria Eduarda Cerqueira da Silva.

Protocolo 522116

Parque Dos Buritís Empreendimentos Imobiliários Ltda, inscrita no CNPJ: 19.685.715/0001-53, torna público que requereu junto a Secretaria do Meio Ambiente e Recursos Hídricos de Ipameri-GO (SEMMA) a licença de Supressão Vegetal (desmatamento de área urbana para loteamento) do loteamento Residencial Parque dos Buritís localizado no município de Ipameri-GO, seguindo a Resolução CEMAm nº 259/2024.

Protocolo 522121

MANUFATURACAO DE PRODUTOS PARA ALIMENTACAO ANIMAL PREMIX LTDA CNPJ nº 50.411.321/0030-91, torna público que requereu à Agência Municipal de Meio Ambiente de Goiânia (AMMA) a Licença Ambiental de instalação e operação para a atividade de Comércio atacadista de alimentos para animais, localizado na Av. Castelo Branco, nº 3646, QD 16B, LT 6E, Bairro Rodoviário - Goiânia - GO, CEP74.430-130. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 522131



REGISTRO FOTOGRÁFICO

ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DO IDTECH

14/03/2025

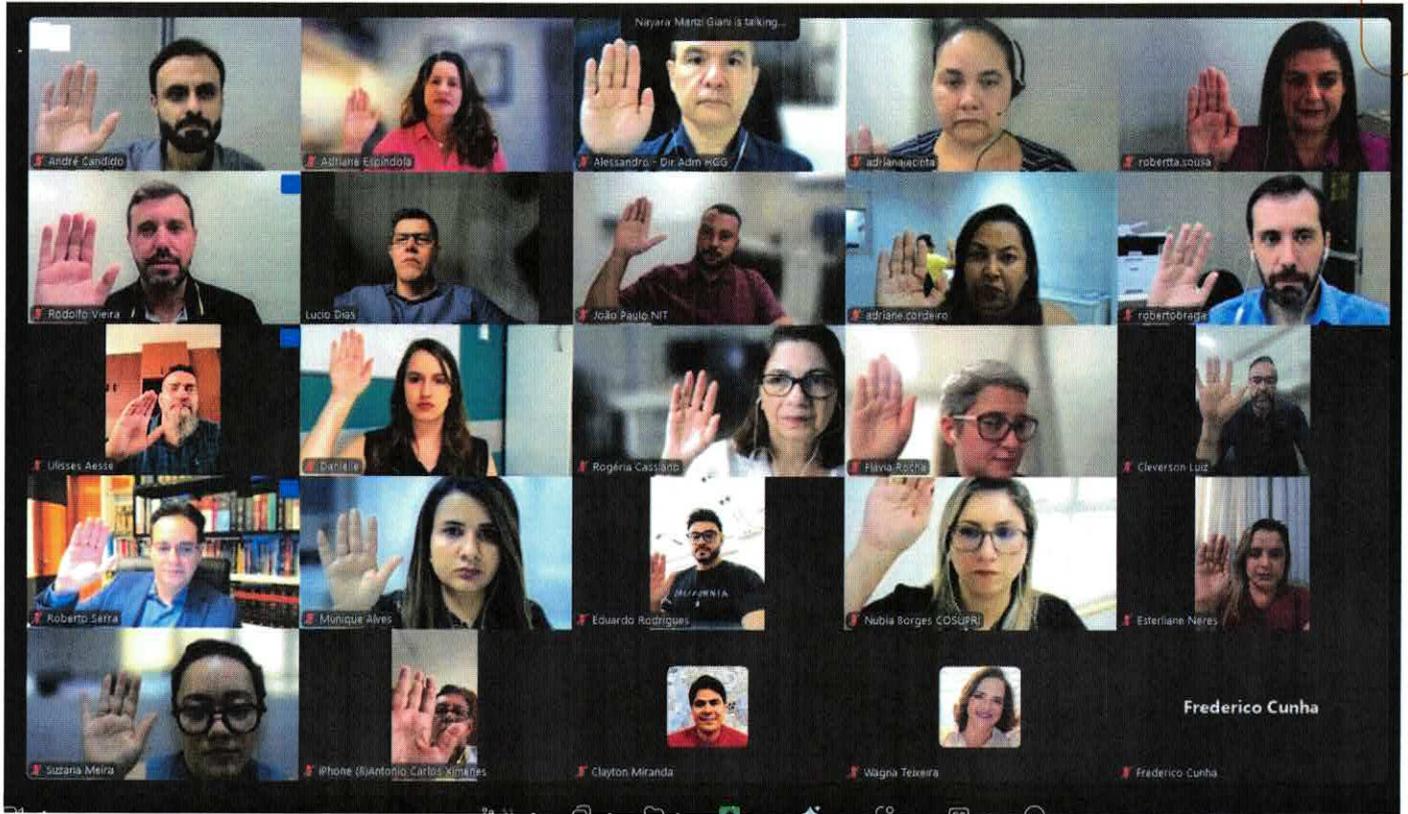


20/05/25 Prot.: 1286672



IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR

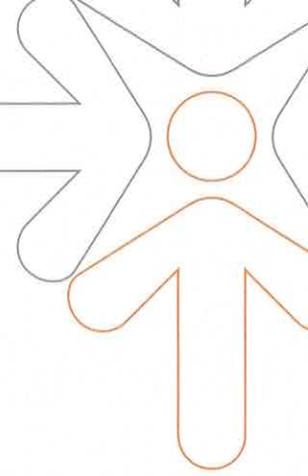


20/05/25 Prot.º: 1286672

Handwritten signature or mark.

Handwritten signature or mark.





LISTA DE PRESENÇA PLATAFORMA ZOOM

ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO CONSELHO DO IDTECH

14/03/2025

Topic	ID	Host	Duration (minutes)	Start time	End time	Participants
Assembleia Geral Ordinária e Extraordinária do IDTECH	88292435909	Idtech - CSC (zoom.idtech@idtech.org.br)	91	14/03/2025 14:56	14/03/2025 16:26	77

Name (original name)	Email	Total duration (minutes)	Guest
Guilherme Barbosa HGG		90	Yes
marcos.carvalho		90	Yes
Nayara Manzi Giani		89	Yes
Ana Cristina Novais HEMOGO		89	Yes
Adonai Andrade		89	Yes
Samarony - CSC (Idtech - CSC)	zoom.idtech@idtech.org.br	89	No
Denyse Goulart- HEMOGO		89	Yes
Suzana Meira		89	Yes
robertta.sousa		89	Yes
iPhone de Hilda		88	Yes
Flávia Rocha		87	Yes
Presidente Zanyr da Paixão		87	Yes
Luana Ribeiro		86	Yes
Ana Paula Araújo		86	Yes
Mayara Aparecida Rocha Rezende		86	Yes
Rodolfo Vieira		86	Yes
José Cláudio Romero		86	Yes
João Paulo NIT		85	Yes
Poliany Kassia		84	Yes
Robson Maia		84	Yes
Henrique Torres - Hemocentro		83	Yes
adrianajacinta		83	Yes
Esterliane Neres		82	Yes
Munique		64	Yes
Lucio Dias		81	Yes
ALEX IDTECH		80	Yes
iPhone (8)Antonio Carlos Ximenes		61	Yes
Alessandro Andrade		34	Yes
adriane.cordeiro		78	Yes
Bruna Mendes		79	Yes

20/05/25 Prot.: 1266672



Cleverson Luiz		75	Yes
Natálie Andraschko		77	Yes
iPhone – Rosana Cardoso		77	Yes
Clayton Miranda		76	Yes
Wagna Teixeira		74	Yes
Danielle		142	Yes
Maiara - CHI		74	Yes
robertobraga		72	Yes
Eduardo Rampani		72	Yes
Érico Pina Cabral		4	Yes
Nubia Borges		27	Yes
Amanda Souto Baliza		66	Yes
Poliane		65	Yes
Ellen		43	Yes
Andre Candido		6	Yes
Túlio Veiga		60	Yes
Adriane Espíndola		57	Yes
André Candido		56	Yes
Alessandro - Dir Adm HGG		46	Yes
Roberto Serra		46	Yes
Eduardo Rodrigues		45	Yes
Frederico Cunha		43	Yes
Ulisses Aesse		41	Yes
Nubia Borges COSUPRI		36	Yes
Rogéria Cassiano		23	Yes
Munique Alves		19	Yes
iPhone de Ana Paula de Araujo		1	Yes
Alexandre Liah		77	Yes

**** Nota explicativa:** os nomes grifados em amarelo estão duplicados, devido a quedas de acesso da plataforma Zoom, em que os associados ao perderem o acesso precisam retornar.



Ata da Assembleia Geral Ordinária do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH, realizada em 14 de março de 2025.

Aos quatorze dias do mês março de dois mil e vinte e cinco, às 15:30 horas, em segunda convocação, reuniram-se em Assembleia Geral Ordinária, por meio da plataforma de videoconferência Zoom, 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 2024, acompanhadas do Parecer do Conselho Fiscal, compreendendo Relatório de Gerencial Anual, Balanço Geral e Plano de Atividades para o exercício de 2025; 2) Outros assuntos de interesse da Instituição.** Inicialmente, a Presidente do Conselho de Administração, Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu, 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 Estado de Goiás do dia 07/03/2025, divulgado no site www.idtech.org.br e afixado nos locais de maior convivência dos associados, além de ser, também, enviado por e-mail aos associados. Esclareceu que a Assembleia Geral Ordinária ocorreu de forma remota em virtude da previsão contida no parágrafo segundo do artigo 13 do Estatuto Social que estabelece que as Assembleias Gerais poderão ser realizadas de forma presencial ou virtual. Em seguida, a Presidente cumprimentou a todos e destacou que houve *quorum* para realização da Assembleia Geral Ordinária em segunda convocação, com a presença de **55 (cinquenta e cinco) afiliados** do total de **99 (noventa e cinco) associados** da Instituição. Após, o Presidente, Sra. Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu, passou a apresentar os documentos que compõe o primeiro item da pauta da Ordem do Dia, qual seja: **“Item 1) Prestação de Contas do Conselho de Administração, acompanhadas do “Parecer do Conselho Fiscal”, compreendendo “Relatório de Atividades e Balanço Patrimonial Geral, ambos relativos ao ano de 2024, e “Plano de Atividades” para o exercício de 2025”**. No tocante às **Demonstrações Contábeis - Balanço Geral**, inicialmente foi passada a palavra à Mayara Aparecida Rocha Rezende, contadora do IDTECH, ocasião em que a mesma ofereceu explicações acerca do assunto, citando as principais movimentações no período analisado, evidenciando as características do Instituto e dos contratos por ele geridos. Na oportunidade foi informado que no ano de 2024 o Idtech encontrava-se com 3 (três) contratos ativos, sendo eles: Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG, Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia – Rede HEMO e Central de Atendimento ao Cidadão – Teleconsulta. Apresentou os montantes recebidos em 2024, totalizando R\$ 54.993.929,21 para a Rede Hemo e R\$ 157.031.626,50 para o HGG. O Sr. Rodolfo Vieira – Coordenador de Finanças e Custos do Idtech, complementou esclarecendo que a integralidade dos repasses está condicionada ao cumprimento das metas estipuladas, e que eventuais descumprimentos resultam em descontos financeiros. Em seguida, foi abordado que em 31/12/2024 existia repasses em aberto para a gestão do Teleconsulta, totalizando 14 competências e um montante de R\$ 8.136.449,86. Foi esclarecido que, devido à política de economicidade do IDTECH, foi possível gerir a unidade sem os repasses mensais até a data atual. Ainda sobre economicidade, foram demonstrados os valores devolvidos pelo IDTECH ao Estado e ao Município desde o início da gestão, totalizando R\$ 187.005.846,71 para a Rede Hemo, R\$ 4.388.655,69 para o Teleconsulta e R\$ 6.284.465,00 para o HGG. Na sequência, Sra. Mayara Rezende apresentou os relatórios da auditoria externa, explicando como foi realizado o trabalho da auditoria independente, destacando a auditoria do inventário físico dos estoques

20/05/25 Prot.: 1286672



nas unidades HGG e Rede Hemo, realizada por amostragem. Sr. Rodolfo Vieira, complementou que a instituição tem uma portaria anual onde são definidos os inventários trimestrais com datas pré-estabelecidas. Sra. Mayara informou que foi realizado a análise de 350 lançamentos contábeis, sem identificação de inconsistências. Explicou, também, os procedimentos de auditoria para circularização junto a bancos e advogados, destacando que os saldos informados por terceiros estavam em conformidade com os registros contábeis. O Sr. Rodolfo ressaltou que a prestação de contas realizada pela instituição contribui para a gestão transparente dos números, incluindo as prestações de contas diárias, mensais e anuais à Secretaria do Estado e do Município. Por fim, Sra. Mayara Rezende ressaltou que o parecer dos auditores foi positivo, e que as demonstrações contábeis refletem adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da instituição. Mencionou, ainda, a inclusão de um parágrafo sobre outros requisitos legais e regulatórios, referente às provisões de contingências, a pedido da administração. O Sr. Rodolfo complementou explicando que a exigência foi feita pelo Tribunal de Contas do Estado de Goiás, na forma apresentada no **Anexo 01**. Com relação aos Relatórios Anuais de 2024, a palavra foi passada para a Sra. Nayara Giani, que iniciou a apresentação das ações destacadas no relatório do Idtech. Em relação ao Desenvolvimento Pessoal, foram destacados o Curso Básico de Libras, a Reunião de Aprendizagem para Jovens Colaboradores e o Treinamento de Compliance. Logo após, Nayara Giani falou sobre o Desenvolvimento da Instituição, destacando a Revitalização da Fachada Original do HGG; o Idtech no TOP 10 do Ranking de Transparência dos Contratos de Gestão da SES; o Idtech recebendo o Selo Social de Estabelecimento Amigo da Aprendizagem; o Teleconsulta de Goiânia comemorando 18 anos de atendimento aos usuários do SUS; e os membros do Comitê de Compliance do Idtech apresentando o Programa de Integridade à SES. Em seguida, sobre o Desenvolvimento Tecnológico, destacou-se que, sob a gestão do Idtech, o HGG se consolida como referência em inovação tecnológica. Quanto à Responsabilidade Social, a Sra. Nayara Giani destacou que o Idtech realizou o Dia da Beleza para mulheres em situação de vulnerabilidade social em parceria com a Embelleze; o Idtech realizou a entrega de alimentos a entidades sociais; crianças receberam brinquedos arrecadados durante a Campanha de Brinquedo; o Idtech realizou a distribuição de mais de 400 kg de alimentos para entidades carentes; e o Natal Solidário beneficiou dezenove instituições em uma campanha de doação de roupas do Idtech. Logo após, em continuidade às apresentações dos relatórios, a Sra. Denyse Goulart realizou a apresentação do relatório da Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia – Rede HEMO. De início, foram apresentados os dados de produção, destacando que a unidade atingiu o cumprimento das metas contratuais e demonstrando a evolução mensal dos dados de produção. Em seguida, a Sra. Nayara Giani falou sobre as ações promovidas de Qualidade, destacando: nota máxima no Programa Nacional de Controle de Qualidade; utilização do Sistema de Informação de Agravos de Notificação; pesquisa de clima organizacional independente. Em continuidade, a Sra. Nayara Giani falou sobre Estrutura e Organização, destacando o envio de plasma à Hemobrás; o aumento nas doações durante o feriado de Carnaval; mais de 300 (trezentas) bolsas de sangue coletadas no feriado da Semana Santa; a reformulação completa da Estação do Hemocentro do Eixo Anhanguera, entregue aos goianos; e a Rede Hemo enviando bolsas de sangue para vários Hemocentros do país. Em seguida, sobre Promoção à Saúde, destacou-se: a celebração do Dia Nacional da Pessoa com Hemofilia; o Projeto Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida, que promove mensagem de incentivo à doação de sangue; a ação especial dos Hemocentros de Goiás em alusão ao Dia Mundial da Hemofilia; a Campanha “Corrente Sob Pressão”, da TV Anhanguera e Rede Hemo, que foi destaque em evento da SES-GO; o Junho Vermelho, com eventos para todas as idades, celebrando o mês dedicado à doação de sangue; entre outros.

SES 20/05/25 Prot.: 1286672

4420





Sobre Humanização, destacou-se: 39 anos de doação de sangue para salvar vidas; voluntário que conquistou todas as carteirinhas do projeto Doador Destaque com doação de plaquetas; doadores de sangue recebendo homenagem especial do Hemocentro de Goiás; em celebração ao Dia da Pizza, o Hemocentro serviu lanche especial aos doadores; e a Rede Hemo promoveu ação lúdica em celebração ao Dia Mundial do Cinema. Sobre Ensino e Pesquisa, houve a participação na Jornada de Hemostasia e Coagulação do Einstein; as equipes técnicas e administrativas do Hemocentro de Goiás participaram de capacitação da Organização Pan-Americana da Saúde; o Hemocentro Coordenador realizou ação de educação continuada; entre outras. Em seguida, foi abordado o Desenvolvimento Pessoal, com a participação de colaboradores em ações de saúde no Dia Mundial de Combate a LER-DORT; ação de prevenção à Dengue na Rede Hemo, promovendo Saúde Integrativa; e capacitação sobre hepatites virais. Quanto ao Desenvolvimento Institucional, gerentes e diretorias do Hemocentro Coordenador se reuniram para avaliação dos indicadores do ano de 2023; houve capacitação para uso do servidor de arquivo e abertura de chamados na ferramenta GLPI; e as unidades da Rede Hemo e Idtech realizaram reuniões para apresentação de indicadores e troca de experiências, entre outras. Por fim, Adonai Andrade falou sobre o Acesso à Informação, demonstrando o site do HEMOGO e explicando sobre o acesso à transparência e onde localizar as informações completas dos relatórios anuais, bem como os relatórios mensais aprovados pelo Conselho de Administração do Idtech. Logo após, a palavra foi passada à Sra. Natalie Alves para a apresentação do relatório do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG. Foi demonstrada a evolução mensal dos dados de produção, destacando os percentuais de alcance de meta por serviço e as saídas hospitalares por clínica. Em seguida, a Sra. Nayara Giani falou sobre as atividades voltadas para a qualidade, destacando: o Serviço de Transplante Renal do HGG, que recebeu nota máxima do Ministério da Saúde; o 1º transplantado de medula óssea da rede pública de Goiás, que recebeu alta no HGG; a comemoração do milésimo transplante realizado no HGG, com a participação do Governo de Goiás, SES e HGG; a primeira paciente a passar por um transplante de pâncreas na rede pública do Estado de Goiás; paciente que passou por transplante conjugado de rim e pâncreas que recebeu alta no HGG; a habilitação do Ministério da Saúde para o Serviço Transexualizador do HGG; a participação de mais de 800 pessoas na 3ª Corrida Colorindo a Vida sem Diabetes; a programação especial realizada em comemoração aos 10 anos de cuidados paliativos; entre outras ações. Sobre as ações de Qualidade, o HGG manteve-se na Zona de Excelência na pesquisa de satisfação independente realizada pelo IEL, destacando, também, a 3ª edição da Gincana da Segurança do Paciente; o Cine Play “Divertidamente”, que conscientizou sobre riscos e medidas preventivas no ambiente de saúde; a 3ª edição do Halloween da Segurança do Paciente; e o I Simpósio de Prevenção e Tratamento de Lesão por Pressão do HGG, com a participação de 51 profissionais de saúde, entre outras. Logo após, Nayara Giani falou sobre a estrutura e investimento, destacando: o HGG, que passou a ser o único hospital público a realizar angioplastia pulmonar por balão em Goiás; as novas instalações do Centro Estadual de Atenção ao Diabetes – CEAD e do Centro de Serviços Especializados – CESESP do HGG, que foram inauguradas; o treinamento sobre higiene oral, que capacitou a equipe de enfermagem da UTI do HGG; a manutenção do título ONA 3 – Excelência do HGG; e o Espaço do Trabalhador do HGG, que tem uma estrutura moderna e aconchegante. Sobre as atividades voltadas para promoção da saúde, a Sra. Nayara Giani enfatizou: a realização do programa Saúde na Praça; as palestras realizadas no AMA e CEAD; a parceria firmada entre o HGG e o Fubog para atender 3 mil pacientes com diabetes; as ações de conscientização e prevenção ao câncer de mama no Outubro Rosa no HGG; entre outras iniciativas. Sobre o item humanização, a Sra. Nayara Giani citou algumas ações, como: os 11 anos do Projeto Sarau do HGG; o Arraiá do HGG; a 11ª edição do “Doe Sangue ao Som do Rock”; e os 10 anos do “Riso”. Em seguida, sobre ensino e pesquisa, falou sobre as principais



atividades, citando: a formatura de residentes médicos e multiprofissionais; residentes que publicaram artigo científico na Revista Arquivos Brasileiros de Cirurgia Digestiva; a XI JOCHAR, que debateu a medicina na atualidade e o uso da tecnologia nos serviços de saúde; e o Curso de Psiquiatria para não especialistas, com foco em compulsões, realizado pelo HGG. Sobre as atividades realizadas para o desenvolvimento pessoal, destacou: a reunião de gestores do Idtech, HGG e Rede Hemo para treinamento sobre compliance; o treinamento de suporte básico à vida para a equipe assistencial do HGG; a XXV Semana de Enfermagem do HGG; a SIPAT 2024, com o tema “Para ter um futuro, pratique ações seguras”; o curso de Libras; e a celebração do Dia Mundial da Segurança do Paciente com atividades circenses. Sobre as relações institucionais, destacou-se a participação do HGG em eventos como: o projeto de humanização levado para o TRT 18; a exposição “O Mundo Descobriu Araras”, que foi destaque em reunião do Conselho Estadual de Saúde; a visita de auditores da SES, que destacou melhorias no atendimento assistencial do HGG; a visita de integrantes da Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia ao HGG; e a realização do I BC SURGERY HGG Goiás, curso de Educação Continuada em Endoscopia e Cirurgia Bariátrica, sediado pelo HGG. Por fim, sobre controle social, a Sra. Nayara Giani informou sobre as interações gerais do programa Gestão Cidadã e os canais de comunicação com a participação do público. O Sr. Adonai Andrade finalizou a apresentação, falando sobre o Acesso à Informação, demonstrando o site do HGG e explicando sobre o acesso à transparência, onde é possível localizar as informações completas dos relatórios anuais (**Anexo 2**), bem como os relatórios mensais aprovados pelo Conselho de Administração do Idtech. Após, foi dada a palavra para o Sr. José Cláudio Romero, Superintendente do IDTECH, que passou a apresentar o **Plano de Atividades para o exercício de 2025**, ressaltando que as ações estão baseadas nos princípios administrativos que regem o IDTECH e alicerçado em grandes projetos, quais sejam: Desenvolvimento Institucional, o foco será na melhoria contínua dos processos internos da instituição; aprimoramento da Central de Atendimento ao Cidadão – Teleconsulta / Serviço de Apoio às Consultas Especializadas, informando que há um planejamento para aprimorar e modernizar os serviços do Teleconsulta, que já estão em andamento; Aprimoramento da Gestão da Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia – Rede Hemo, explica que estão previstas novas construções de unidades, como a de Jataí/GO, com projetos arquitetônicos já definidos; Aprimoramento da Gestão do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG; Desenvolvimento da Telemedicina; Responsabilidade Social, ressaltando que o Idtech continuará a desenvolver atividades na área social com várias novidades planejadas para 2025; Apoio e Promoção do Desenvolvimento e a Formação de Recursos Humanos do IDTECH, destacando que serão implementadas novas propostas para a formação e desenvolvimento da equipe; Governança, ressalta que o objetivo é melhorar a governança e transparência nas operações da instituição; Políticas de Comunicação Social; Busca de novas parcerias com entidades Públicas e Privadas; No tocante ao Meio Ambiente, cita o compromisso do Idtech com as questões ambientais, incluindo a gestão de resíduos sólidos; Execução de outras atividades compatíveis com os objetivos do IDTECH, conforme apresentado **Anexo 3**. Após a apresentação da **Prestação de Contas do Conselho de Administração, acompanhadas do “Parecer do Conselho Fiscal”, compreendendo “Relatório de Atividades e Balanço Patrimonial Geral, ambos relativos ao ano de 2024, e “Plano de Atividades” para o exercício de 2025**, foi oportunizado aos presentes a análise minuciosa dos documentos e oferecido explicações acerca destes. A Presidente, Sra. Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu, conforme preconiza o artigo 16 do Estatuto Social, solicitou ao plenário a indicação de um associado para coordenar os trabalhos e votação da matéria, oportunidade em que, por unanimidade, foi indicado o associado e advogado do Idtech Sr. Marcelo de Oliveira Matias, ao qual foi transmitida a condução dos trabalhos, que indicou a associada, Sra.

MDA



Milena Paes Leme Monteiro Oliveira, para atuar na condição de Secretária *Ad hoc*. Assim, a Presidente do Conselho de Administração e demais membros deixaram a direção, contudo, permaneceram na assembleia à disposição dos associados presentes para os esclarecimentos que lhes forem solicitados. Em ato contínuo o Sr. Marcelo de Oliveira Matias oportunizou aos associados presentes a análise dos documentos. Sendo ofertadas explicações e esclarecimentos acerca da Prestação de Contas. Em seguida, como não houve mais questionamentos a serem respondidos, o Sr. Marcelo de Oliveira Matias colocou em votação o item 01 da pauta da Ordem do Dia, restando aprovado por unanimidade a **Prestação de Contas de 2024**, composta pelas **Demonstrações Contábeis – Balanço Geral 2024 (Anexo 01), Relatório de Gestão Anual de 2024 (Anexo 02) e Plano de Atividades Para o Exercício 2025 (Anexo 03)**. Em continuidade, o Sr. Marcelo de Oliveira Matias repassou a condução desta Assembleia Geral Ordinária à Presidente, Sra. Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu, permanecendo a Sra. Milena Paes Leme Monteiro Oliveira, na condição de Secretária *Ad hoc*. A Sr. Zanyr passou, então, à segunda pauta da Ordem do Dia, qual seja: **“Item 2) Outros assuntos de interesse da Instituição”**. A Presidente, Sra. Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu, abriu espaço e franqueou a palavra aos presentes, contudo, ninguém se manifestou. A Presidente, Sra. Zanyr, antes de encerrar esta assembleia agradeceu o empenho dos Conselheiros Fiscais do Idtech pela análise das prestações de contas de 2024 da Instituição, bem como a participação dos Conselheiros de Administração na condução dos trabalhos desta Organização Social, registrando, ainda, o apoio de todos os sócios-beneméritos no tocante à administração. Por fim, sem que mais nada houvesse para ser tratado, encerra-se esta Ata que vai assinada por mim, **Milena Paes Leme Monteiro Oliveira**, na condição de Secretária *Ad hoc* e pela Presidente do Conselho de Administração do IDTECH, Sra. **Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu**, que presidiu esta Assembleia Geral Ordinária, a qual fora lida na presença de todos os associados presentes, dispensando-se a assinatura da lista de presença em razão desta ter sido realizada por videoconferência.

2º TABELÃO JURÍDICO DE PESSOAS JURÍDICAS E REGISTRO DE TÍTULOS DOCUMENTOS DE GOIÂNIA

REGISTRO DE TÍTULOS DOCUMENTOS DE GOIÂNIA

PROT D

protocolizado em 20/05/25 e registrado por processo digital sob nº 1.286.672, averbado no registro de pessoas jurídicas em 20/05/25 à margem do registro nº 6.130, no livro A-11, fls 124. Dou fé.

Selo digital: 01692505117669530660022
consulte em <https://see.tjgo.jus.br/buscas>

Emolumentos	72,84	Fundepeg	0,91	Funemp	2,19	Fundesop	7,28
Adv. Dat.	1,46	Funproge	1,46	ISS	3,64		
Funcomp	4,38	Taxa Jud.	19,78				
Despesas	0,00	Total	113,94				

Goiania, 20 de maio de 2025.

Marcos de Paes Castro - Oficial
 Christiane C. e S. de Castro Helou - Oficial Substituto
 Hugo Alexandre C.S. de Castro - Oficial Substituto

Valter Borges Marinho - Oficial Substituto
 Simone Cristina Silva Garcia - Escrevente
 Pedro Henrique C. Silva - Escrevente

Douglas Carlos Santos - Escrevente
 Renata dos Santos - Escrevente
 Cláudia Regina Vitor - Escrevente

Milena Paes Leme Monteiro Oliveira
Milena Paes Leme Monteiro Oliveira
Secretária *Ad hoc*

Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu
Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu
Presidente – Conselho de Administração do Idtech

Marcelo de Oliveira Matias
Marcelo de Oliveira Matias
Advogado – OAB/GO 16.716

20/05/25 Prot.: 1286672



IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR



ANEXO 01 - Balanço Patrimonial / Demonstrações Contábeis 2024

20/05/25 Prot.: 1286672





Demonstração do Resultado Financeiro / Contábil 2024

[Handwritten signature]



[Handwritten mark]

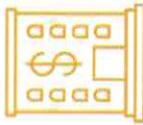
[Handwritten mark]



Contratos de Gestão

ATIVOS

- Rede Estadual de Hemocentros – REDE HEMO
Nº 070/2018 – 3º Termo Aditivo
- Hospital Estadual Alberto Rassi (HGG) **Nº 024/2012-
16º Termo Aditivo**
- Teleconsulta (Goiânia - GO) **Nº 29.295.174**



Saldos Bancários

2023

124.624.214

2024

118.450.901

Contrato	Valor 2023	Valor 2024
REDE HEMO	24.054.066	19.656.032
HGG	95.553.752	97.017.003
TELECONSULTA	5.009.031	1.777.268
DEMAIS CONTRATOS	7.365	598





Valores Repassados

Contrato	Valores 2024
REDE HEMO	R\$ 54.993.929,21
HGG	R\$ 157.031.626,50



Ressarcimentos a Receber

	2023	2024
	3.356.085	4.359.357
Contrato		Valor 2024
REDE HEMO		142.275
HGG		1.246.086
Descrição		Valor 2024
TRANSPLANTES - HGG		2.970.996

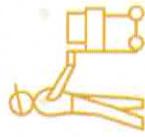
[Handwritten signature]



Contas a Receber - Teleconsulta

Descrição	Competência	Valor
Total em aberto	Novembro/2023 a Dezembro/2024 ⁽¹⁴⁾	R\$8.136.449,86

[Handwritten signature]



Fornecedores

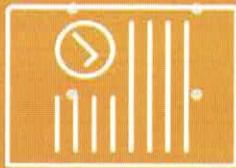
2023	2024
6.181.287	7.489.322

Descrição	Valor 2023	Valor 2024
FORNECEDORES DE INSUMOS	3.034.996	2.738.198
FORNECEDORES DE SERVIÇOS MÉDICOS	437.674	155.419
FORNECEDORES DE SERVIÇOS DIVERSOS	2.708.617	4.595.705



OUTRAS RECEITAS

Contrato	Descrição	Valores 2024
Rede Hemo	Irradiação de Hemocomponentes	55.093,28
Rede Hemo	Venda de Materiais Recicláveis	7.750,57
HGG	Venda de Materiais Recicláveis	9.968,17



Relatórios dos Auditores Independentes sobre as Demonstrações Contábeis

7

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

RELATÓRIO DO AUDITOR INDEPENDENTE SOBRE AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Aos administradores do
Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH
Goiânia - GO

Relatório dos Auditores Independentes sobre as Demonstrações Contábeis



Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis consolidadas do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH que compreendem o balanço patrimonial consolidado em 31 de dezembro de 2024 e as respectivas demonstrações do resultado, das mutações do patrimônio líquido e dos fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, bem como as correspondentes notas explicativas, incluindo o resumo das principais políticas contábeis.

Em nossa opinião as demonstrações contábeis consolidada abaixo referidas apresentam adequadamente em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH em 31 de dezembro de 2024, o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil aplicáveis as entidades sem fins lucrativos (ITG 2002 (R1)) e a NBC TG 1000 (R1).

Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção a seguir intitulada "Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis". Somos independentes em relação à Entidade, de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas. Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião sem ressalva sobre as demonstrações contábeis.

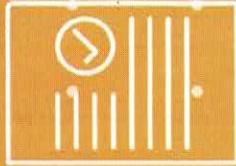
Relatório sobre outros requisitos legais e regulatórios

No curso natural de suas atividades a entidade está sujeita a processos judiciais. Em nossa auditoria das demonstrações contábeis da entidade para o exercício findo em 31 de dezembro de 2024, analisamos as respostas dos assessores legais da entidade, as quais foram classificadas cada processo entre os prognósticos de perda provável, possível ou remoto. Identificamos a existência de contingências passivas relacionadas a processos judiciais. Foram classificadas como de risco provável no montante de R\$ 10.420.620 (Trabalhistas R\$ 2.934.018, Cível R\$ 7.486.602) em 31 de dezembro de 2024 (R\$ 8.851.505 (Trabalhistas R\$ 2.392.930, Cível R\$ 6.468.575) em 31 de dezembro de 2023), sendo necessária a constituição de provisão contábil. Também foram classificados processos com risco de perda possível o montante de R\$ 808.294 (Trabalhistas R\$ 522.094, Cível R\$ 286.200) em 31 de dezembro de 2024 (R\$ 1.225.469 (Trabalhistas R\$ 792.471, Cível R\$ 432.998) em 31 de dezembro de 2023), não sendo necessária a constituição de provisão contábil, conforme divulgação em nota explicativa 21.

Outros assuntos

Os saldos iniciais comparativos referente ao exercício findo em 31 de dezembro de 2023 apresentados nas demonstrações contábeis, foram auditados por outros auditores independentes e foi emitido uma opinião sem modificação.





PARECER CONSELHO FISCAL

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

20/05/25 Prot.: 1286672

[Handwritten signature]



Parecer Conselho Fiscal – Demonstrações 2024



IDTECH
idtech.org.br

PARECER CONCLUSIVO DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, instituição sem finalidade lucrativa, qualificada como organização social, no cumprimento de suas atribuições legais, estatutárias e regimentais, procederam à análise da Prestação de Contas do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano, inscrito no CNPJ nº 07.966.540/0001-73, composta pelas seguintes unidades:

- Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG) – CNPJ nº 07.966.540/0004-16, referente ao Contrato de Gestão nº 024/2012 – 16º Termo Aditivo;
- Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia – REDE HEMO – CNPJ nº 07.966.540/0006-88, referente ao Contrato de Gestão nº 070/2018 – 3º Termo Aditivo;
- Teleconsulta – CNPJ nº 07.966.540/0007-69, referente ao Contrato de Gestão nº 29.295.174/75;
- Recursos Próprios – CNPJ nº 07.966.540/0001-73.

A análise foi fundamentada nas Demonstrações Contábeis do Exercício de 2024 Consolidadas, elaboradas em conformidade com a legislação vigente e encerradas em 31 de dezembro de 2024. Considerando os exames realizados e o parecer dos auditores externos independentes, o Conselho Fiscal manifesta sua aprovação às referidas Demonstrações Contábeis e Financeiras e recomenda seu encaminhamento ao Conselho de Administração.

Goiânia-GO, 11 de março de 2025.

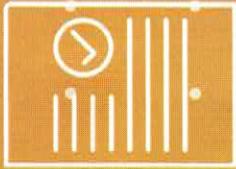
Ana Cristina Silva Correia do Vale
Conselheira

Sayonara Divina Gonçalves
Conselheira

Ludmila Lopes da Silva Marinho
Conselheira

Priscilla Carla P. S. de Almeida
Conselheira

Núbia Pimenta Santos
Conselheira



ÍNDICES FINANCEIROS

7

000

20/05/25 Prot.: 1286672

2

3

Índices Financeiros 2024

a) ILG = ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL:

$$\text{ILG} = \frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Ativo Realizável a Longo Pazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}} = \frac{142.610.024,26}{140.663.908,78} = 1,0138$$

b) ILC = ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE:

$$\text{ILC} = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} = \frac{138.315.541,63}{130.243.289,16} = 1,0620$$

c) SG = SOLVÊNCIA GERAL:

$$\text{SG} = \frac{\text{Ativo Total}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}} = \frac{142.710.853,16}{140.663.908,78} = 1,0146$$

Goiânia, 31 de Dezembro de 2024

Mayara Aparecida Rocha Rezende
Contadora - CRC nº GO - 023256/O

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO
Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG)
Demonstrações Contábeis de 2024

BALANÇOS PATRIMONIAIS DOS EXERCÍCIOS
FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)

ATIVO	Nota Explicativa	2024	2023
CIRCULANTE		104.043.459	103.795.945
Caixa e equivalentes de caixa	7	97.017.003	95.553.752
Contas a receber	8	2.970.996	3.244.731
Adiantamentos	9	-	418.790
Tributos a Recuperar	10	1.908	1.297
Despesas antecipadas	11	13.286	16.705
Estoques	12	4.040.266	4.560.671
NÃO CIRCULANTE		1.974.280	707.022
Contas a receber	8	1.816.660	565.397
Adiantamentos	9	157.620	141.625
Imobilizado	13	-	-
Intangível	13	-	-
COMPENSADO		133.751.211	119.150.388
Bens Cedidos pela Secretaria de Estado da Saúde	13	7.027.735	6.678.332
Bens Adquiridos Com Recursos do Contrato de Gestão	13	36.506.257	30.313.525
Contrato de Gestão HGG	13	90.217.220	82.158.531
TOTAL DO ATIVO		239.768.949	223.653.355
PASSIVO			
CIRCULANTE		96.538.424	96.748.219
Fornecedores	14	11.462.845	8.127.441
Obrigações trabalhistas	15	6.414.900	6.065.348
Obrigações tributárias	16	474.893	505.834
Projetos de terceiros	17	613.655	637.915
Outras Obrigações	18	104.965	-
Provisões trabalhistas	19	7.377.321	7.751.876
Subvenções a realizar	20	70.089.844	73.659.805
NÃO CIRCULANTE		9.479.314	7.754.748
Provisões para riscos	21	9.479.314	7.754.748
COMPENSADO		133.751.211	119.150.388
Bens Cedidos pela Secretaria de Estado da Saúde	13	7.027.735	6.678.332
Bens Adquiridos Com Recursos do Contrato de Gestão	13	36.506.257	30.313.525
Contrato de Gestão HGG	13	90.217.220	82.158.531
PATRIMÔNIO SOCIAL		-	-
Patrimônio social		-	-
Superávit (déficit) acumulado		-	-
TOTAL (PASSIVO + PS)		239.768.949	223.653.355

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

DEMONSTRAÇÕES DO RESULTADO DOS EXERCÍCIOS
FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)

DESCRIÇÃO	Nota Explicativa	2024	2023
RECEITA LÍQUIDA	23	232.957.766	206.214.412
CUSTO DOS SERVIÇOS	24	(218.976.390)	(193.537.031)
Custo com recursos humanos	24.1	(137.071.011)	(123.556.666)
Custo com atividade hospitalar	24.2	(81.905.379)	(69.980.365)

20/05/25 Prot.: 1286672



SUPERÁVIT BRUTO		13.981.375	12.677.381
DESPESAS		(20.108.365)	(18.443.565)
Despesas administrativas	25	(20.108.365)	(18.443.565)
OUTRAS DESPESAS / RECEITAS	26	(1.961.797)	(1.290.792)
DÉFICIT ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO		(8.088.787)	(7.056.976)
Resultado financeiro líquido	27	8.088.787	7.056.976
DÉFICIT DO EXERCÍCIO		-	-

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

**DEMONSTRAÇÕES DO RESULTADO ABRANGENTE DOS EXERCÍCIOS
FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 e 2023
(Em Reais)**

DESCRIÇÃO	2024	2023
Superávit do exercício	-	-
Outros resultados abrangentes	-	-
TOTAL DO RESULTADO ABRANGENTE	-	-

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

**DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES NO PATRIMÔNIO LÍQUIDO DOS EXERCÍCIOS
FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)**

EVENTOS	PATRIMÔNIO SOCIAL	DÉFICIT ACUMULADO	TOTAL
Saldo em 31 de dezembro de 2022	-	-	-
Superávit (déficit) do exercício de 2022			
Saldo em 31 de dezembro de 2023	-	-	-
Superávit (déficit) do exercício de 2023			
Saldo em 31 de dezembro de 2024	-	-	-

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA DOS EXERCÍCIOS (MÉTODO INDIRETO)
FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)**

DESCRIÇÃO	2024	2023
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit (Déficit) do Exercício	-	-
Ajustes:		
(+/-) Provisão (reversão) para riscos	1.724.566	1.315.085
(-) Doações de obras de arte	-	157.283
(-) Subvenção de ativos não monetários	-	(15.652.444)
Varição nos ativos e passivos operacionais		
Contas a receber	(977.528)	(561.234)
Estoques	520.406	(1.874.592)
Adiantamentos	402.796	(50.834)
Despesas antecipadas	3.419	(11.413)
Tributos a Recuperar	(612)	(69)
Fornecedores	3.335.405	2.354.137
Obrigações trabalhistas	(25.003)	2.675.342
Obrigações tributárias	(30.941)	109.994
Subvenção a apropriar	(3.569.960)	51.520.360
Projetos de terceiros	(24.260)	152.584

20/05/25 Prot.: 1286672



Outras Obrigações	104.965	-
Caixa líquido gerado nas atividades operacionais	1.463.251	40.134.201
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de imobilizado	-	-
Caixa líquido (consumido) nas atividades de investimento	-	-
AUMENTO / REDUÇÃO LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	1.463.251	40.134.201
Caixa e equivalentes de caixa no início	95.553.752	55.419.551
Caixa e equivalentes de caixa no fim	97.017.003	95.553.752
VARIAÇÃO OCORRIDA NO EXERCÍCIO	1.463.251	40.134.201

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

Ainda que não seja obrigada a apresentar a Demonstração dos Fluxos de Caixa pelo método direto, a entidade decidiu por divulgá-la, para a melhor apresentação da geração e consumo de seu caixa:

**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA DOS EXERCÍCIOS (MÉTODO DIRETO)
FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)**

DESCRIÇÃO	2024	2023
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Recursos recebidos		
Recebimentos Contratuais	172.909.534	201.119.531
Outros Recebimentos	855.996	1.055.008
Devolução de Recebimentos Contratuais	(5.008.242)	(6.284.465)
Pagamentos Realizados		
Pagamento Fornecedor	(83.307.545)	(78.711.463)
Salários e Encargos Sociais, Impostos e Taxas	(90.458.160)	(82.751.205)
Despesas Bancárias	(13.485)	(29.504)
Pagamento Concessionárias	(1.606.051)	(1.417.642)
Caixa líquido gerado nas atividades operacionais	(6.627.953)	32.980.260
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Caixa Econômica Federal	8.091.203	7.153.940
Caixa líquido nas atividades de investimento	8.091.203	7.153.940
AUMENTO / REDUÇÃO LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	1.463.251	40.134.200
Caixa e equivalentes de caixa no início	95.553.752	55.419.551
Caixa e equivalentes de caixa no fim	97.017.003	95.553.752
VARIAÇÃO OCORRIDA NO EXERCÍCIO	1.463.251	40.134.201

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS DE 2024

1. CONTEXTO OPERACIONAL

O INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO - IDTECH é uma instituição brasileira, sem fins lucrativos, qualificada como organização social pelos seguintes atos legais:

- Prefeitura Municipal de Goiânia - Decreto nº 1.288, de 07 de Julho de 2006;
- Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia - Decreto nº 977, de 04 de Agosto de 2008;
- Governo do Estado de Goiás - Decreto nº 7.146, de 30 de Agosto de 2010;
 - Educação - Decreto nº 8.671 de 15 de Junho de 2016;
 - Integração Social do Menor Infrator e Garantia de Seus Direitos Individuais e Sociais - Decreto nº 8.623 de 06 de Abril de 2016;

20/05/25 Prot.: 1286672

- Educação Profissional e Tecnológica - Decreto nº 8.594 de 09 de março de 2016;
- Gestão de Serviços Sociais e Auxiliares em Unidades Prisionais - Decreto nº 8.595 de 09 de março de 2016.
- Prefeitura Municipal de Anápolis - Decreto nº 29.707, de 01 de Fevereiro de 2010;
- Prefeitura Municipal de Anicuns - Decreto nº 1.482, de 07 de Agosto de 2015.
- Prefeitura Municipal de Goianésia - Decreto nº 5.829, de 14 de Agosto de 2015;
- Governo do Estado de Mato Grosso do Sul - Decreto "E" nº 40, de 02 de Junho de 2016;

O Instituto foi declarado de utilidade pública estadual pela Lei nº 16.218, de 19/03/2008; e utilidade pública municipal (Goiânia) consoante Lei nº 9.005 de 27/12/2010.

O Instituto tem como objetivo promover a geração, o desenvolvimento e o aproveitamento de tecnologias voltadas para o interesse social. Ressalta-se que não remunera nem concede vantagens, benefícios, bonificações, participações em resultados ou parcelas do seu patrimônio sob nenhuma forma ou pretexto, por qualquer título, a diretores, associados, conselheiros, benfeitores ou equivalentes.

2. CONTRATO DE GESTÃO HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI (HGG)

Em 13 de março de 2012 o IDTECH firmou, com o Estado de Goiás, por meio da Secretaria de Estado de Saúde - SES/GO, o contrato de gestão nº 024/2012, por um período de 1 (um) ano, competindo ao Instituto promover o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG, no regime de 24 horas/dia, assegurando aos usuários do SUS assistência universal e equânime.

O contrato de gestão nº 024/2012 vem sendo renovado por meio de termos aditivos. Em 2023, por meio do termo aditivo n.º 16, houve a prorrogação do referido contrato com início em 13 de março de 2023 e término em 12 de março de 2024. O valor estimado total para o período da prorrogação é de R\$ 240.602.308,45 (duzentos e quarenta milhões, seiscentos e dois mil, trezentos e oito reais e quarenta e cinco centavos)

3. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

3.1 Declaração de Conformidade

As demonstrações contábeis do IDTECH / Contrato de Gestão n.º 024/2012 foram elaboradas e estão sendo apresentadas em conformidade com a ITG 2002 (R1) - Entidade sem Finalidade de Lucros. Esta interpretação técnica em seu item de número 4 prevê que todas as entidades sem finalidade de lucros devem obedecer a NBC TG 1000 (R1) - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas ou as normas de contabilidade completas denominadas de *Full IFRS (International Financial Reporting Standards)*, em todos os aspectos não previstos na ITG 2002 (R1). Assim sendo, o Instituto seguiu os ditames previstos na ITG 2002 (R1) e na NBC TG 1000 (R1) - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

3.2 Moeda Funcional

As demonstrações contábeis do IDTECH / Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG, estão apresentadas em reais ("R\$"), que é a moeda funcional do Instituto.

4. RESUMO DAS PRÁTICAS CONTÁBEIS

a) Política de Reconhecimento das Receitas

As Subvenções são reconhecidas como receita na demonstração do resultado nos períodos ao longo dos quais as entidades reconhecem os custos relacionados à subvenção que são objeto de compensação, pelo regime de competência. A receita de subvenção é reconhecida em bases sistemáticas e racionais ao longo do período necessário e confrontado com as despesas correspondentes.

b) Caixa e equivalentes de caixa

Incluem caixa, saldos positivos em conta movimento, aplicações financeiras com liquidez imediata e com risco insignificante de mudança de valor de mercado (realizáveis em até 90 dias), os quais são registrados pelos valores de custo acrescidos dos rendimentos auferidos até as datas dos balanços, que não excedem o seu valor de mercado ou de realização.

c) Instrumentos financeiros

O Instituto determina a classificação dos seus ativos e passivos financeiros não derivativos no momento do seu reconhecimento inicial de acordo com o modelo de negócio no qual o instrumento é gerenciado e suas respectivas características de fluxos de caixa contratuais.

A NBC TG 1000 - Seção 11 - Instrumentos Financeiros Básicos, contém três principais categorias de classificação para ativos financeiros: mensuradas ao custo amortizado, valor justo dos outros resultados abrangentes e valor justo. O Instituto considerou dois fatores para definir a classificação dos ativos financeiros de acordo com a norma: o modelo de negócio no qual o ativo financeiro é gerenciado e suas características de fluxos de caixa contratuais.

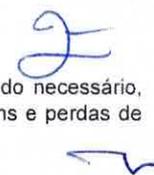
d) Contas a receber

O saldo de contas a receber decorrente do Contrato de Gestão n.º 024/2012 está apresentado pelo valor líquido de realização, isto é, diminuído das perdas prováveis no recebimento dos créditos.

e) Estoques

Os estoques são demonstrados pelo menor valor entre o custo médio de aquisição e os valores realizáveis líquidos. Quando necessário, os estoques são deduzidos de perdas estimadas, constituída em casos de desvalorização de estoques, obsolescência de itens e perdas de inventário físico.

20/05/25 Prot.: 1286672



f) Imobilizado

Bens adquiridos com recursos do Contrato de Gestão devem ser devolvidos a Secretaria de Estado da Saúde - SES, ao final do tempo de vigência do contrato ou em caso de desuso, assim é mensurado pelo seu custo de aquisição e/ou construção, lançados em contrapartida ao resultado do período e controlados em contas de compensação.

Os custos subsequentes quando houver possibilidade de geração de benefícios econômicos futuros associados a esses custos, que possam, por sua vez, ser mensurados com segurança, assim como reparos e manutenções, quando incorridos, são lançados em contrapartida ao resultado do período.

Os ganhos e as perdas nas alienações são determinados pela comparação dos resultados com o seu valor contábil e são reconhecidos em outras receitas (despesas) líquidas na demonstração do resultado.

g) Intangível

Ativos intangíveis são reconhecidos pelo custo de aquisição e/ou implantação, os direitos de uso de software são demonstrados pelo custo de aquisição em conta de compensação e lançados em contrapartida ao resultado do período.

h) Ativos e passivos não circulantes

Estão demonstrados por valores de realização / obrigação, conhecidos ou calculáveis, incluindo quando aplicáveis os rendimentos auferidos ou as despesas incorridas até a data do balanço.

i) Fornecedores

As contas a pagar aos fornecedores são obrigações a serem pagas por bens ou serviços que foram adquiridos no curso normal das atividades, sendo classificadas como passivos circulantes se o pagamento for devido no período de até um ano. Caso contrário, as contas a pagar a fornecedores são apresentadas como passivo não circulante.

j) Julgamentos ou estimativas

A preparação das demonstrações contábeis, de acordo com as novas práticas contábeis adotadas no Brasil, requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em períodos futuros.

As principais premissas relativas à incerteza nas estimativas futuras na data do balanço, envolvendo risco de causar um ajuste significativo no valor contábil dos ativos e passivos no próximo exercício financeiro, são: (a) a estimativa de perdas provenientes de glosas nos repasses do contratante; e (b) estimativa para as despesas com prestação de serviços incorridas no exercício, mas que as notas fiscais são emitidas, somente, no exercício seguinte (fornecedores a faturar).

k) Isenção tributária

O IDTECH, por ser uma entidade de interesse social e sem fins lucrativos, é isento do recolhimento de impostos e contribuições. A isenção tributária do Instituto inclui o Imposto de Renda (IR), a Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL) e a Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (COFINS) de atos próprios.

O Instituto também não está sujeito ao recolhimento do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), exceto no caso das retenções efetuadas de acordo com o Código Tributário Municipal.

Entretanto os recolhimentos do INSS patronal, do FGTS e do PIS ocorrem normalmente sobre a folha de pagamento, sendo a alíquota do PIS determinada em 1% das verbas da folha sujeitas à incidência.

l) Subvenção governamental

Subvenção governamental é uma assistência do governo na forma de transferência de recursos para o Instituto em troca de cumprimento passado ou futuro de certas condições relacionadas às atividades operacionais da entidade.

As subvenções governamentais são reconhecidas da seguinte forma: I) a subvenção que não impõe condições de desempenho futuro sobre a entidade recebedora é reconhecida como receita quando os valores da subvenção forem líquidos e certos; II) a subvenção que impõe determinada condição de desempenho futuro sobre a entidade é reconhecida como receita apenas quando as condições de desempenho forem atendidas; III) As subvenções recebidas antes dos critérios de reconhecimento de receitas serem satisfeitos são reconhecidas como um passivo ou no ativo deduzindo o valor contábil do ativo relacionado. A entidade mensura as subvenções pelo valor justo do ativo recebido ou recebível.

As subvenções governamentais estão, em grande parte, apresentadas reduzindo o valor contábil do ativo relacionado, de acordo com as disposições do item 24, na NBC TG 1000 - Seção 24 - Subvenção e Assistência Governamentais, que diz: "A subvenção governamental relacionada a ativos, incluindo aqueles ativos não monetários mensurados ao valor justo, deve ser apresentada no balanço patrimonial em conta de passivo, como receita diferida, ou deduzindo o valor contábil do ativo relacionado". Essa apresentação é adotada pelo Instituto, por acreditar que ela oferece informações mais relevantes sobre o evento, consoante letra b, do item 14, da NBC TG 1000 - Seção 10 - Políticas contábeis, mudança de estimativa e retificação de erro.

Ressalta-se que são registradas no passivo em rubrica de subvenção a apropriar os valores estimados de metas a realizar e de eventos contingenciais para os quais não é possível constituir despesas segundo as diretrizes da NBC TG 1000 - Seção 21 - Provisões, passivos contingentes e ativos contingentes.

20/05/25 Prot.: 1286672

5. NOVAS NORMAS

As alterações nas normas contábeis emitidas, exigidas para as demonstrações contábeis de 2019, são abaixo apresentadas.

CPC 06 (R3) - Operações de Arrendamento Mercantil (IFRS 16)

Esta norma, com vigência a partir do exercício de 2019, introduz um modelo único de contabilização de arrendamentos no balanço das arrendatárias. Um arrendatário reconhece um ativo de direito de uso que representa o seu direito de utilizar o ativo arrendado e um passivo de arrendamento que representa sua obrigação de pagá-lo. O instituto em virtude de obedecer a NBC TG 1000 (R1) - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, não sofreu impactos em suas demonstrações.

6. GESTÃO DE RISCOS

As atividades do IDTECH o expõem a diversos riscos, para tanto, estes são regularmente monitorados a fim de avaliar os impactos sobre os seus resultados. A Superintendência juntamente com a Coordenação de Finanças e Custos e a Coordenação Executiva do Instituto examina e revisa informações relacionadas com o gerenciamento dos riscos incluindo os procedimentos e práticas aplicadas no controle dos mesmos. A seguir a conceituação dos principais riscos inerentes às atividades da entidade.

6.1 Risco de Liquidez

Este tipo de risco assume duas formas: risco de liquidez de mercado e risco de liquidez de fluxo de caixa. O primeiro é a possibilidade de perda decorrente da incapacidade de realizar uma transação em tempo razoável e sem perda significativa de valor. O segundo está associado à possibilidade de falta de recursos para honrar os compromissos assumidos em função da ausência de ativos de liquidez imediata suficientes para a cobertura dos passivos imediatos.

6.2 Risco de Crédito

Risco de crédito é o risco de o Instituto incorrer em perdas financeiras por não recebimento das parcelas dos contratos gestão pactuados junto ao Poder Público estadual. Para minimizar o impacto das perdas, o Instituto adota políticas de gestão com vista à adequada aplicação dos recursos subvencionados, mormente pelo acompanhamento sistemático das operações estruturadas para as atividades desenvolvidas em cada contrato de gestão.

6.3 Risco Legal

Associado às perdas decorrentes de multas, penalidades ou indenizações resultantes de ações de órgãos de supervisão e controle, bem como perdas decorrentes de decisão desfavorável em processos judiciais ou administrativos.

7. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

DESCRIÇÃO		2024	2023
Banco conta movimento			
Banco CEF - HGG	(a)	13.414	6.851
Banco CEF - Centro de Pesquisa e Ensino - HGG	(a)	-	13.740
Aplicações financeiras			
HGG Investimento	(b)	39.897.876	42.999.739
Fundo Rescisório	(c)	29.914.886	27.715.939
Aplicação Fic Giro	(d)	27.190.827	24.817.483
TOTAL		97.017.003	95.553.752

- (a) As contas bancárias são utilizadas para movimentações/transações do Contrato de Gestão nº 024/2012, referente a gestão do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG, desempenhada pelo Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH. Nessas contas bancárias ficam os recursos do projeto já alocados para pagamentos dos compromissos do Projeto em questão.
- (b) Referem-se aos valores de repasses específicos para aquisição de equipamentos e para custear as obras de ampliação do hospital.
- (c) Referem-se aos valores destinados a arcar com as verbas rescisórias dos colaboradores lotados no projeto HGG. O cálculo das transferências mensais ao Fundo Rescisório que são verbas destinadas a arcar com as verbas rescisórias dos colaboradores, é realizado pela Gerência de Pessoal (GEP) e atualizado mensalmente, conforme projeção dos valores de cada colaborador.
- (d) Referem-se aos valores ainda não alocados para pagamento de compromissos, que são mantidos em aplicação financeira de baixo risco e resgate imediato, de forma a obter níveis de rentabilidade compatíveis aos do Depósito Interfinanceiro - DI.

8. CONTAS A RECEBER

Os saldos de contas a receber referem-se a ressarcimentos contratuais oriundos de glosas indevidas do Contrato de Gestão nº 024/2012, firmados com o Estado de Goiás. Além disso, incluem-se valores relativos a ressarcimentos por serviços de transplantes e depósitos judiciais.

DESCRIÇÃO		2024	2023
Circulante:		2.970.996	3.244.731
Outros valores a receber	(a)	-	185
Ressarcimentos Contratuais	(b)	2.970.996	3.244.546

SESS 20/05/25 Prot.: 1286672

J



Não circulante:		1.816.660	565.397
Depósitos judiciais	(c)	570.573	565.397
Ressarcimentos Contratuais	(b)	1.246.087	-
TOTAL		4.787.656	3.810.128

(a) Rateio de despesas compartilhadas - Refere-se aos valores correspondentes aos custos e despesas administrativas comuns, calculados com base em critérios de rateios razoáveis e objetivos previamente ajustados e formalizados, de forma que correspondem ao efetivo gasto de cada projeto.

(b) Refere-se aos valores de glosas indevidas e aos valores de transplantes a serem ressarcidas pelo Estado de Goiás, por meio da Secretaria Estadual de Saúde, conforme prevê o contrato de gestão 024/2012.

(c) Refere-se aos valores de depósitos judiciais referentes as ações judiciais pagas pelo Instituto.

9. ADIANTAMENTOS

Os adiantamentos referem-se aos valores pagos a fornecedores de forma adiantada, em que não houve a efetiva entrega dos produtos adquiridos, cujo reembolso está sendo requerido judicialmente

DESCRIÇÃO	2024	2023
Circulante:	-	418.790
Adiantamento a fornecedor	-	-
Adiantamento de férias	-	418.790
Não Circulante:	157.620	141.625
Adiantamento a Fornecedor	157.620	141.625
TOTAL	157.620	560.415

10. TRIBUTOS A RECUPERAR

Os tributos a recuperar representam valores de Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN) pagos a maior, cuja compensação está em andamento. Esses valores são apresentados pelo montante esperado de compensação, com base na legislação tributária vigente.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Tributos a Recuperar	1.908	1.297
TOTAL	1.908	1.297

11. DESPESAS ANTECIPADAS

As despesas antecipadas referem-se a valores pagos antecipadamente que beneficiarão períodos futuros. O saldo inclui prêmios de seguros contratados para cobertura de bens corpóreos, como prédios e veículos. Esses valores são apropriados ao resultado do exercício de forma proporcional ao período de vigência, em conformidade com o regime de competência

DESCRIÇÃO	2024	2023
Prêmios de Seguros a Apropriar	13.286	16.705
TOTAL	13.286	16.705

12. ESTOQUES

Os estoques incluem medicamentos, materiais médico-hospitalares e outros itens essenciais à operação da unidade.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Medicamentos	1.650.818	1.143.729
Materiais médico hospitalares	1.509.123	1.499.740
Nutrição Enteral	59.686	32.023
Materiais de expediente / impressos / formulários	52.286	80.036
Suprimentos de Informática	7.118	7.844
Materiais de manutenção e conservação	286.455	254.272
Materiais de limpeza	11.889	4.463
Rouparia	6.760	-
Materiais de segurança	33.115	36.735
Adiantamento para aquisição de estoques	-	1.486.618
Demais estoques	423.016	15.212
TOTAL	4.040.266	4.560.671

13. IMOBILIZADO E INTANGÍVEL

DESCRIÇÃO	Tx. a.a	2024	2023
Equipamentos de informática e periféricos	25%	-	-
Máquinas, equipamentos e aparelhos	25%	-	-

S.S. 20/05/25 Prot.: 1286672

Móveis e utensílios	15%	-	-
Instrumentos musicais	0%	-	-
Benfeitoria em edificação de Terceiros	5%	-	-
Instrumentais Cirúrgicos e equipamentos	13%	-	-
Adiantamento para aquisição de Ativo Imobilizado	0%	-	-
(-) Depreciação acumulada		-	-
TOTAL		-	-

DESCRIÇÃO	2024	2023
Licença de uso e software - HGG	-	-
TOTAL	-	-

Os valores referentes ao Ativo Imobilizado e Intangível dos projetos administrados pelo Instituto estão com saldos zerados, em conformidade com a orientação do Conselho Federal de Contabilidade (CFC). Conforme essa diretriz, tais ativos são registrados em contas de compensação, considerando os valores despendidos após o tombamento. Em 31/12/2024, o saldo dos bens adquiridos encerrou-se em R\$ 36.506.257 (Trinta e seis milhões e quinhentos e seis mil e duzentos e cinquenta e sete reais).

O Instituto também passou a exercer o controle sobre os saldos dos bens cedidos pela Secretaria de Estado da Saúde - SES para a gestão do HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI (HGG), totalizando o montante de R\$ 7.027.735 (Sete milhões e vinte e sete mil e setecentos e trinta e cinco reais).

DESCRIÇÃO	2024	2023
Bens Cedidos	7.027.735	6.678.332
Projeto Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG	7.027.735	6.678.332
Bens Adquiridos com Recursos do Contrato de Gestão	36.506.257	30.313.525
Projeto Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG	36.506.257	30.313.525
TOTAL	43.533.992	36.991.857

Em conformidade com o Manual de Práticas Contábeis aplicadas ao Terceiro Setor, estabelecido pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC), os valores relacionados ao Contrato de Gestão Nº 024/2012 foram registrados em contas de compensação.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Contrato de Gestão	90.217.220	82.158.531
Contrato de Gestão HGG	90.217.220	82.158.531
TOTAL	90.217.220	82.158.531

14. FORNECEDORES

Os valores registrados como fornecedores referem-se às obrigações decorrentes da aquisição de bens e serviços necessários às atividades operacionais. Esses passivos são classificados como circulantes, com prazo médio de vencimento inferior a 30 dias.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Fornecedores de Insumos	1.439.893	1.722.798
Fornecedores de Serviços Médicos	155.419	431.433
fornecedores de Serviços Diversos	3.486.876	2.035.137
Fornecedores a faturar (a)	6.380.657	3.938.072
TOTAL	11.462.845	8.127.441

(a) Refere-se aos serviços que foram prestados no curso normal das atividades e que até 31 de dezembro de 2024 não houve a emissão de documento fiscal. O registro foi feito na melhor estimativa apurada pelo Instituto em cumprimento ao regime de competência.

15. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

As obrigações trabalhistas incluem salários, encargos sociais e benefícios a pagar, calculados com base no regime de competência com liquidação prevista para janeiro de 2025.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Salários a pagar	3.177.871	3.078.032
Pensão alimentícia	1.199	-
Rescisões a pagar	-	19.924
Acordos Trabalhistas	6.537	1.685
IRRF de empregados	1.151.866	1.116.714

Contribuição assistencial/sindical	11.517	821
INSS sobre folha	1.507.184	1.286.273
FGTS a pagar	514.776	498.707
PIS a pagar	43.951	63.191
TOTAL	6.414.900	6.065.348

16. OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS

As obrigações tributárias incluem valores de impostos e contribuições incidentes sobre serviços de terceiros, calculados pelo regime de competência, com liquidação prevista para janeiro de 2025.

DESCRIÇÃO	2024	2023
INSS sobre NF a recolher	103.631	166.027
PIS, COFINS e CSLL sobre NF a recolher	234.772	188.961
ISS sobre NF a recolher	95.734	114.613
IRRF sobre NF	40.755	36.232
TOTAL	474.893	505.834

17. PROJETOS DE TERCEIROS

Refere-se aos rateios de valores correspondentes aos custos e despesas administrativas comuns, calculados com base em critérios de rateios razoáveis e objetivos previamente ajustados e formalizados, de forma que correspondem ao efetivo gasto de cada projeto.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Rateio de despesas compartilhadas - IDTECH	613.655	637.915
TOTAL	613.655	637.915

18. OUTRAS OBRIGAÇÕES

Valores referem-se a recursos recebidos indevidamente relacionados a transplantes. Esses valores estão programados para devolução à Secretaria de Saúde no exercício de 2025.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Ressarcimento a realizar	104.965	-
TOTAL	104.965	-

19. PROVISÃO TRABALHISTAS

Os saldos são compostos por provisão de férias e encargos.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Provisão de Férias e encargos	7.377.321	7.751.876
TOTAL	7.377.321	7.751.876

20. SUBVENÇÃO A REALIZAR

Referem-se às subvenções governamentais a serem apropriadas no resultado mediante atendimento aos critérios de reconhecimento previstos na norma contábil aplicável (NBC TG 1000 - Seção 24).

DESCRIÇÃO	2024	2023
Projeto Hospital Alberto Rassi - HGG	70.089.844	73.659.805
TOTAL	70.089.844	73.659.805

21. PROVISÃO PARA RISCOS

As provisões para riscos foram constituídas com base em informações de sua assessoria jurídica, que indicaram a probabilidade de perda e montante considerado suficiente para cobrir os prováveis desembolsos futuros de caixa estimados com as ações em andamento.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Trabalhistas	2.102.679	1.297.296
Cível	7.376.635	6.457.452
TOTAL	9.479.314	7.754.748

(a) Em caso de sentença desfavorável ao Instituto, os valores considerados serão atualizados com base no indicador financeiro a ser

20/05/25 Prot. 1286672

mencionado no processo.

(b) Além das provisões reconhecidas, o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG possui processos judiciais classificados como possíveis, que não exigem provisão contábil neste momento, conforme critérios do CPC 25. No que tange a Ações Judiciais Cíveis, o montante em questão totaliza R\$ 286.200, enquanto as Ações Judiciais Trabalhistas atingem o valor de R\$ 58.952,07.

22. RENÚNCIA FISCAL

Em atendimento ao item 27, letra "c", da ITG 2002 (R1) - Entidade em finalidade de lucros, o Instituto apresenta, a seguir, a relação dos tributos objetos da renúncia fiscal para os exercícios findos em 31 de dezembro de 2024 e 2023:

- IRPJ (Imposto de Renda da Pessoa Jurídica);
- CSLL (Contribuição Social Sobre o Lucro Líquido);
- ISSQN (Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza);
- COFINS (Contribuição para Financiamento da Seguridade Social).

23. RECEITA LÍQUIDA

As receitas de subvenção são realizadas em razão da execução do contrato de gestão Nº 024/2012-SES/GO e seus termos aditivos, firmado com a Secretaria do Estado da Saúde de Goiás - SES-GO.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Receitas Subvenções	224.194.547	203.346.812
Receitas Doações	8.763.219	2.867.599
TOTAL	232.957.766	206.214.412

24. CUSTO DOS SERVIÇOS

24.1. Custo com Recursos Humanos

DESCRIÇÃO	2024	2023
Custo com recursos humanos	(76.442.978)	(72.944.795)
Despesas com glosas SES - GO (a)	(49.143.132)	(41.723.364)
Gastos com recursos humanos sem vínculo empregatício	(11.484.900)	(8.888.507)
TOTAL	(137.071.011)	(123.556.666)

(a) Referem-se às glosas dos servidores efetivos do Estado de Goiás, uma vez que o Instituto mantém o registro das receitas de subvenção pelo valor bruto.

24.2. Custo com Atividade Hospitalar

DESCRIÇÃO	2024	2023
Materiais/ medicamentos HGG	(27.027.480)	(23.429.416)
Exames e diagnósticos	(11.783.713)	(10.663.344)
Manutenção, ocupação e conservação	(29.693.756)	(22.477.651)
Materiais diversos	(405.749)	(236.182)
Alimentação/ Refeição	(8.541.204)	(8.518.698)
Despesa com Esterilização	(1.752.505)	(1.932.936)
Rouparia	(2.700.972)	(2.722.138)
TOTAL	(81.905.379)	(69.980.365)

25. DESPESAS ADMINISTRATIVAS E GERAIS

As despesas administrativas incluem despesas com utilidades, manutenção e a aquisição de bens necessários a operação e funcionamento da unidade. Os valores foram reconhecidos de acordo com o regime de competência

DESCRIÇÃO	2024	2023
Despesas contratuais, ocupação, serviços de terceiros	(12.525.074)	(11.680.813)
Outras despesas administrativas	(517.308)	(478.846)
Manutenção, ocupação e conservação do patrimônio	(548)	(210)
Bens adquiridos com recursos do Contrato de Gestão nº 024/2012	(7.007.572)	(6.223.240)
Despesas Tributárias	(57.862)	(60.457)
TOTAL	(20.108.365)	(18.443.565)

26. OUTRAS DESPESAS / RECEITAS

DESCRIÇÃO	2024	2023
Contingências Judiciais	(1.724.566)	(1.315.085)
Venda de Materiais Recicláveis	9.968	24.293

SES 20/05/25 Prot.: 1286672

Glosas contrato de gestão	(247.200)	-
TOTAL	(1.961.797)	(1.290.792)

27. RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO

O resultado financeiro líquido decorre de receitas de aplicações financeiras e despesas bancárias, registrados pelo regime de competência.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Receitas financeiras	8.098.172	7.160.137
Despesas financeiras	(9.385)	(103.161)
TOTAL	8.088.787	7.056.976

28. ESG - Ambiental, Social e Governança

O INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO - IDTECH reafirma seu compromisso com os princípios ESG - Ambiental, Social e Governança -, considerados pilares fundamentais para uma gestão responsável e sustentável. Nesta nota, apresentamos as principais iniciativas e práticas adotadas pela instituição relacionadas a esses aspectos.

28.1 Ambiental (E - Environmental)

Em 2024, o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG) expandiu suas ações sustentáveis, consolidando práticas alinhadas às normativas RDC 222/18, RDC 15/2012 e Lei 12.305/10. O foco esteve na gestão eficiente de resíduos sólidos e químicos, com impacto positivo no meio ambiente e na operação do hospital.

Principais Iniciativas de 2024

- **Reciclagem de materiais:** Projeto proposto de reciclagem de caixas de máscaras, caixa de luvas e caixas secundárias de medicamentos.
- **Gerenciamento de resíduos químicos:** Projeto de frascos descartáveis para efluentes líquidos, minimizando impactos ambientais na rede da Concessionária SANEAGO e minimização de acidentes material biológico.
- **Treinamentos em práticas sustentáveis:** Realização de capacitações direcionada a colaboradores e terceirizada, com foco em descarte adequado e reciclagem, promovendo uma maior conscientização ambiental.
- **Reaproveitamento de sucata eletrônica:** Destinação de equipamentos obsoletos e materiais eletrônicos para reciclagem, fomentando a economia circular.
- **Modernização de processos operacionais:** Aquisição de equipamentos eficientes para lavagem e secagem, otimizando o consumo de água e energia, além de melhorias estruturais, como o revestimento de caixas de gordura.

Em 2024 os materiais reciclados geraram uma receita total de **R\$ 9.968,17** (nove mil novecentos e sessenta e oito reais e dezessete centavos). Os materiais reciclados incluíram ferro, alumínio, papelão, cobre, eletrônicos e pneus, reforçando o compromisso com a sustentabilidade financeira e ambiental.

Essas iniciativas reforçam o compromisso do HGG com a sustentabilidade ambiental, não apenas pela redução de impactos negativos, mas também pelo alinhamento às melhores práticas de gestão responsável.

28.2 Social (S - Social):

Em 2024, o IDTECH reafirmou seu compromisso com a responsabilidade social, implementando ações que promovem inclusão, diversidade, qualidade de vida e impacto positivo na comunidade. Essas iniciativas demonstram alinhamento aos princípios ESG, reforçando a preocupação com o bem-estar dos colaboradores e o desenvolvimento social.

Inclusão e Diversidade:

O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG) intensificou suas ações para promover um ambiente de trabalho inclusivo e equitativo. Entre os destaques:

- **Aumento no número de Pessoas com Deficiência (PcD):**
Em 2024, houve um crescimento de **114%** no número de colaboradores PcD em comparação a 2023, alcançando 33 profissionais. Esse avanço foi resultado de:
 - o Processos seletivos exclusivos para PcD, que simplificaram etapas e ampliaram prazos de inscrição, tornando a seleção mais acessível.
 - o Ações de sensibilização para gestores e colaboradores sobre inclusão e responsabilidade social.
 - o Parcerias estratégicas com instituições que atuam na inserção de PcD no mercado de trabalho.
- **Capacitação em Língua Brasileira de Sinais (Libras):**
Colaboradores do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG) participaram de treinamentos em Libras, promovendo atendimento mais humanizado e acessível para pessoas surdas, tanto entre usuários quanto no ambiente interno.
- **Equidade Salarial e de Oportunidades:**
O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG) mantém práticas de remuneração igualitária entre homens e mulheres, baseadas em descrições de cargos claras e transparentes. A instituição também assegura oportunidades equitativas de crescimento profissional, reforçando seu compromisso com a meritocracia e a isonomia.

Humanização no HGG:

Em 2024, os projetos de humanização no Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG) impactaram positivamente pacientes, colaboradores e acompanhantes, promovendo um ambiente mais acolhedor e empático:

- **Arte no HGG e Oficina de Arte:**
Exposições de arte e oficinas criativas foram realizadas com pacientes e acompanhantes, proporcionando momentos de expressão criativa e alívio do estresse, reforçando o bem-estar emocional.
- **Sarau do HGG:**
Apresentações culturais com música, poesia e arte envolveram pacientes e colaboradores, criando um ambiente descontraído que promove integração e conforto emocional.
- **Semeadores da Alegria e Comunicadores da Alegria:**
Voluntários levaram alegria e apoio aos pacientes por meio de visitas humanizadas, histórias, músicas e interações lúdicas, fortalecendo o vínculo com os internados.
- **Riso no HGG:**

20/05/25 Prot.: 1266672





- Com foco no poder terapêutico do riso, atividades cômicas e apresentações humorísticas ajudaram a aliviar a tensão e criar um ambiente mais leve para pacientes e profissionais de saúde.

Empregabilidade e Reconhecimento Social:

• Empregabilidade de Jovens em Vulnerabilidade:

- Em junho de 2024, o Instituto responsável pela gestão do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG) foi reconhecido com o **Selo Social de Estabelecimento Amigo da Aprendizagem**, devido às iniciativas voltadas à inclusão de jovens aprendizes, oferecendo oportunidades para o início de suas carreiras em um ambiente profissional estruturado.

• Projeto Plateia Social:

- Uma iniciativa cultural e inclusiva que beneficia crianças, adolescentes e adultos em situação de vulnerabilidade por meio do acesso a espetáculos, exposições e eventos culturais. Desde sua criação em 2012, o projeto promove inclusão cultural e social, com prioridade para pessoas com deficiência e comunidades carentes, além de permitir também a participação de colaboradores do IDTECH.

Qualidade de Vida no Trabalho:

O Programa de Qualidade de Vida (PQV) abrange colaboradores celetistas, estatutários, residentes, terceirizados e estagiários, oferecendo suporte em diferentes dimensões:

- **Acompanhamento nutricional:** Promoção de hábitos alimentares saudáveis.
- **Fisioterapia laboral:** Incentivo à prática de atividades que previnem lesões ocupacionais (Movimente-se).
- **Psicoeducação:** Ações voltadas à saúde mental, incluindo programas de conscientização como o **janeiro Branco**.

Além disso, o Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT) promoveu campanhas regulares, como:

- **Promoção de Saúde Mental.**
- **Prevenção à AIDS:** Educação e conscientização.
- **Outubro Rosa:** Ações voltadas à prevenção do câncer de mama.
- **Cuidados no ambiente de trabalho:** Prevenção de acidentes em áreas como cozinhas e manuseio de materiais.

As ações sociais realizadas em 2024 demonstram o compromisso do IDTECH com a construção de uma sociedade mais justa, inclusiva e equitativa. Ao promover qualidade de vida, diversidade e acesso à cultura, a instituição não apenas melhora a experiência de seus colaboradores, mas também contribui para o desenvolvimento das comunidades em que atua.

28.3 Governança (G - Governance)

A instituição mantém um sólido compromisso com práticas éticas, assegurando transparência em suas operações e implementando políticas anticorrupção. A integridade é um pilar fundamental, refletindo o comprometimento em conduzir todas as atividades com os mais altos padrões éticos e em conformidade com a legislação vigente.

As ações em 2024 reforçam o compromisso com os princípios ESG, promovendo a confiança e assegurando a conformidade com as melhores práticas de gestão.

Canal de Denúncias e Integridade:

O Canal de Denúncias registrou **98 casos em 2024**, um aumento de **53,1%** em relação a 2023. Esse crescimento foi impulsionado por campanhas de conscientização e maior confiança no processo de apuração.

Treinamentos e Conscientização:

Foram realizados treinamentos estratégicos para fortalecer a cultura ética, como:

- Compliance para Líderes e trabalhadores.
- Capacitações sobre Ética e Prevenção à Corrupção.
- Campanhas em redes sociais, murais e e-mails também disseminaram informações sobre integridade, assédio e proteção de dados.

Reuniões dos Conselhos de Administração e Fiscal:

O Conselho de Administração realizou nove reuniões ao longo de 2024, com o objetivo de:

- Analisar relatórios gerenciais de desempenho institucional.
- Discutir estratégias organizacionais e alinhamento às metas institucionais.
- Garantir a supervisão das práticas de gestão e governança.

Além disso, o Conselho Fiscal reuniu-se para análise e deliberação das demonstrações contábeis e financeiras referentes ao exercício de 2023, garantindo a conformidade com as normativas vigentes e fortalecendo a governança financeira da instituição.

Auditoria Externa:

A Auditoria Externa Independente reforçou a transparência financeira e operacional da instituição, assegurando a conformidade com as normas legais e regulatórias.

Cultura Organizacional:

A governança do IDTECH reforçou uma cultura baseada em integridade, ética e gestão de riscos, promovendo um ambiente de trabalho alinhado aos princípios ESG.

29. EVENTO SUBSEQUENTE

29.1 Renovação do Contrato 024/2012 - Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG

O contrato de gestão nº 024/2012 celebrado em 13 de março de 2012 entre o Estado de Goiás, por meio da Secretaria de Estado da Saúde - SES/GO, e o IDTECH, encontra-se em fase de renovação para o período de 13 de março de 2024 a 12 de março de 2026.

29.2 Continuidade Operacional do Contrato Gestão Firmado - Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG

A Administração vem tomando as devidas medidas preventivas internas, com o intuito de preservar a saúde de seus colaboradores e parceiros, e vem monitorando o avanço da situação, de forma que seja possível mensurar eventuais impactos futuros que necessitem serem refletidos posteriormente na sua posição patrimonial.

Ademais a administração do Instituto tem tomado às ações necessárias junto à Secretaria de Estado da Saúde, visando a continuidade da prestação de serviços no Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG, bem como promovendo a gestão dos recursos para melhor eficiência, eficácia e economicidade de sua aplicação nas operações.

Face ao exposto e considerando a renovação do contrato 024/2012, não foi possível prever eventuais impactos financeiros que porventura venham afetar o contrato de gestão em tela, de modo que o Instituto apresenta e divulga suas demonstrações contábeis no pressuposto da continuidade operacional.



Goiânia-GO, 31 de dezembro de 2024.

Mayara Aparecida Rocha Rezende
Contadora - CRC/GO nº 023256/O-5

Lúcio Dias Nascimento
Coordenador Executivo

José Cláudio Romero
Superintendente

As Demonstrações Contábeis foram aprovadas pelo Conselho Fiscal em reunião ocorrida de forma remota via aplicativo ZOOM no dia 11/03/2025.

Ana Cristina Silva Correia do Vale
Conselheira

Sayonara Divina Gonçalves
Conselheira

Ludimila Lopes da Silva Marinho
Conselheira

Priscilla Carla P. S. de Almeida
Conselheira

Núbia Pimenta Santos
Conselheira

As Demonstrações Contábeis foram aprovadas pelo Conselho de Administração em reunião ocorrida de forma remota via aplicativo ZOOM no dia 12/03/2025.

Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu
Presidente

Erico de Pina Cabral
Conselheiro

Rosana Carvalho Cardoso Ferreira
Conselheira

Fátima Maria Lindoso da Silva Lima
Conselheira

Roberto Serra da Silva Maia
Conselheiro

Luana Cassia Miranda Ribeiro
Conselheira

Amanda Souto Baliza
Conselheira

Alexandre Liah
Conselheiro

Vivan borim Borges Moreira
Conselheira

Ulisses Alves da Silva
Conselheiro

Demonstrações Contábeis do Exercício Social de 2024 acompanhadas de Relatórios dos Auditores Independentes aprovado em 14 de março de 2025, conforme normas legais e disposições estatutárias do IDTECH em vigência, a reunião ocorreu de forma remota via aplicativo ZOOM.

RELATÓRIO DO AUDITOR INDEPENDENTE SOBRE AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Aos administradores do
HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI (HGG)
Goiânia - GO

Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis individuais da **HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI (HGG)** que compreendem o balanço patrimonial individual em 31 de dezembro de 2024 e as respectivas demonstrações do resultado, das mutações do patrimônio líquido e dos fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, bem como as correspondentes notas explicativas, incluindo o resumo das principais políticas contábeis.

Em nossa opinião as demonstrações contábeis individuais abaixo referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da **HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI (HGG)** em 31 de dezembro de 2024, o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil aplicáveis as entidades sem fins lucrativos (ITG 2002 (R1)) e a NBC TG 1000 (R1).

Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção a seguir intitulada "Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis". Somos independentes em relação à Entidade, de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas. Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião sem ressalva sobre as demonstrações contábeis.

20/05/25 Prot.: 1266672



Relatório sobre outros requisitos legais e regulatórios

No curso natural de suas atividades a entidade está sujeita a processos judiciais. Em nossa auditoria das demonstrações contábeis da entidade para o exercício findo em 31 de dezembro de 2024, analisamos as respostas dos assessores legais da entidade, as quais foram classificadas cada processo entre os prognósticos de perda provável, possível ou remoto. identificamos a existência de contingências passivas relacionadas a processos judiciais. Foram classificadas como de risco provável no montante de R\$ 9.479.314 (Trabalhistas R\$ 2.102.679, Cível R\$ 7.376.635) em 31 de dezembro de 2024 (R\$ 7.754.748 (Trabalhistas R\$ 1.297.296, Cível R\$ 6.457.452) em 31 de dezembro de 2023), sendo necessária a constituição de provisão contábil. Também foram classificados processos com risco de perda possível o montante de R\$ 345.152 (Trabalhistas R\$ 286.200, Cível R\$ 58.952) em 31 de dezembro de 2024 (R\$ 1.167.091 (Trabalhistas R\$ 749.691, Cível R\$ 417.400) em 31 de dezembro de 2023), não sendo necessária a constituição de provisão contábil, conforme divulgação em nota explicativa 21.

Com base nas evidências obtidas, consideramos que a entidade apresentou informações adequadas e consistentes sobre tais contingências, em conformidade com as práticas contábeis adotadas no Brasil e as normas internacionais de contabilidade. Dessa forma, nossa opinião não contém ressalvas em relação a esse aspecto.

Outros assuntos

Os saldos iniciais comparativos referente ao exercício findo em 31 de dezembro de 2023 apresentados nas demonstrações contábeis, foram auditados por outros auditores independentes e foi emitido uma opinião sem modificação.

Responsabilidades da administração e da governança pelas demonstrações contábeis

A administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Na elaboração das demonstrações contábeis, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações contábeis, a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações contábeis.

Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião. Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas não uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes. As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações contábeis.

Como parte da auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

- Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.
- Obtemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados às circunstâncias, mas, não, com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.
- Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela administração.
- Concluímos sobre a adequação do uso, pela administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe incerteza relevante em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade. Se concluirmos que existe incerteza relevante, devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações contábeis ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas.

Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.

- Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações contábeis, inclusive as divulgações e se as demonstrações contábeis representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Goiânia, 28 de fevereiro de 2025.

João Gabriel Ferreira Barbosa

CRC1SP 328796/O-5

20/05/25 Prot.: 1286672

PARECER CONCLUSIVO DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH, instituição sem finalidade lucrativa, qualificada como organização social, no cumprimento de suas atribuições legais, estatutárias e regimentais, procederam à análise da Prestação de Contas do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG), inscrito no CNPJ nº 07.966.540/0004-16, referente ao Contrato de Gestão nº 024/2012 - 16º Termo Aditivo.

A análise foi fundamentada nas Demonstrações Contábeis do Exercício de 2024, elaboradas em conformidade com a legislação vigente e encerradas em 31 de dezembro de 2024. Considerando os exames realizados e o parecer dos auditores externos independentes, o Conselho Fiscal manifesta sua aprovação às referidas Demonstrações Contábeis e Financeiras e recomenda seu encaminhamento ao Conselho de Administração.

Goiânia-GO, 11 de março de 2025.

Ana Cristina Silva Correia do Vale
Conselheira

Sayonara Divina Gonçalves
Conselheira

Ludimila Lopes da Silva Marinho
Conselheira

Priscilla Carla P. S. de Almeida
Conselheira

Núbia Pimenta Santos
Conselheira

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO 2024 - HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI -HGG

Apresentação

Visando o monitoramento 16º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão Nº 024/2012-SES/GO, celebrado entre o Estado de Goiás por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, e o Instituto de Desenvolvimento tecnológico e Humano - IDTECH, foram estabelecidas metas de produção e de desempenho, que são apresentadas a seguir:

1. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO

São metas estipuladas para o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG, através do 16º termo aditivo ao Contrato de Gestão.

1.1. atendimentos Ambulatoriais

Os atendimentos ambulatoriais desempenham um papel fundamental na prestação de serviços de saúde, oferecendo cuidados médicos especializados e contínuos aos pacientes. Esses serviços abrangem desde consultas iniciais, ofertadas à Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO, até acompanhamentos regulares por meio de retornos ambulatoriais, sendo essenciais para a prevenção, diagnóstico e tratamento de diversas condições de saúde.

Em 2024, a unidade de atendimentos ambulatoriais manteve seu compromisso com a excelência, proporcionando acesso a uma variedade de especialidades médicas e multidisciplinares.

Atendimentos Ambulatoriais				
Mês	Consultas Médicas	Consultas Multiprofissionais	Sessões Multiprofissionais na atenção especializada	Total
Janeiro	8.148	2.083	3.718	13.949
Fevereiro	8.308	2.177	4.771	15.256
Março	8.513	2.280	4.478	15.271
Abril	9.812	2.323	2.000	14.135
Mai	8.137	1.800	4.154	14.091
Junho	9.028	2.378	2.882	14.288
Julho	8.280	2.068	4.054	14.402
Agosto	9.477	2.706	3.826	16.009
Setembro	8.299	2.875	3.086	14.260
Outubro	8.412	3.004	4.457	15.873
Novembro	7.434	2.892	3.085	13.411
Dezembro	6.545	2.652	4.603	13.800
Total	100.393	29.238	45.114	174.745
Meta mensal			14.000	
Meta anual			168.000	
Eficácia			96%	

1.1.1 - Odontologia Hospitalar ao Paciente com Necessidades Especiais (PNE)

Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais é a especialidade que tem por objetivo a prevenção, o diagnóstico, o tratamento e o controle dos problemas de saúde bucal de pacientes que tenham alguma alteração no seu sistema biopsicossocial e compreende todo usuário que apresente uma ou mais limitações, temporária(s) ou permanente(s), de ordem mental, física, sensorial, emocional, de crescimento ou médica, que o impeça de ser submetido a uma situação odontológica convencional.

Atendimentos de Odontologia			
Mês	Consulta odontológicas PNE	Procedimentos odontológicos PNE	Total
Janeiro	12	521	533
Fevereiro	12	507	519
Março	23	605	628
Abril	50	644	694

20/05/25 Prot.: 1286672

Maio	44	892	936
Junho	28	810	838
Julho	48	515	563
Agosto	31	321	352
Setembro	49	304	353
Outubro	79	529	608
Novembro	71	404	475
Dezembro	27	191	218
Total	474	6.243	6.717
Meta mensal	48	120	168
Meta anual	576	1.440	2.016
Eficácia	82%	434%	333%

1.2. Saídas Hospitalares

A Unidade Hospitalar deverá realizar mensalmente saídas cirúrgicas, saídas de clínica médica e saídas da unidade de cuidados paliativos, de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados no SUS.

Saídas Hospitalares				
Mês	Saídas Clínicas	Saídas Cirúrgicas	Saídas Cuidados Paliativos	Total de Saídas Hospitalares
Janeiro	90	513	13	616
Fevereiro	119	478	15	612
Março	114	587	10	711
Abril	106	528	18	652
Maio	159	552	17	728
Junho	116	554	26	696
Julho	163	526	9	698
Agosto	140	628	12	780
Setembro	121	566	14	701
Outubro	115	563	11	689
Novembro	77	481	17	575
Dezembro	117	462	22	601
Total	1.437	6.438	184	8.059
Meta mensal	147	595	26	768
Meta anual	1.764	7.140	312	9.216
Eficácia	81%	90%	59%	87%

Fonte: Sistema MV

1.3. Produção Cirúrgica

Mesmo com 65% dos leitos cirúrgicos desativados devido reforma estrutural nas unidades de internação, em 2024, o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG consolidou-se como referência no atendimento cirúrgico eletivo, oferecendo uma ampla gama de procedimentos especializados aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS).

A instituição manteve seu compromisso com a excelência, mesmo diante dos desafios impostos por essas reformas, que resultaram na redução temporária de leitos.

O HGG realiza as cirurgias eletivas que lhe sejam referenciadas por meio do Sistema Regulatório Estadual de Cirurgias Eletivas - REGNET, bem como procedimentos cirúrgicos de pacientes advindos do componente denominado de urgência pela SES/GO.

Produção Cirúrgica	
Mês	Produção
Janeiro	458
Fevereiro	433
Março	461
Abril	497
Maio	464
Junho	484
Julho	488
Agosto	512
Setembro	525
Outubro	490
Novembro	411
Dezembro	430
Total	5.653
Meta mensal	595
Meta anual	7.140
Eficácia	79%

Fonte: Sistema MV

20/05/25 Prot.: 1286672

1.4. Hemodinâmica

A Unidade Hospitalar oferece e realiza uma gama de procedimentos de alta complexidade, realizados com tecnologia de ponta e por uma equipe altamente capacitada no Serviço de Hemodinâmica. A produção nesse serviço está destacada a seguir:

Produção Hemodinâmica	
Mês	Produção
Janeiro	36
Fevereiro	38
Março	37
Abril	35
Maio	27
Junho	31
Julho	47
Agosto	37
Setembro	43
Outubro	46
Novembro	37
Dezembro	32
Total	446
Meta mensal	30
Meta anual	360
Eficácia	124%

Fonte: Sistema MV

15.4. Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT

Em 2024, o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG manteve seu compromisso com a excelência na oferta de exames diagnósticos, fundamentais para o diagnóstico preciso e o tratamento eficaz dos pacientes. A instituição disponibiliza uma ampla gama de exames, incluindo radiografias, ultrassonografias, tomografias computadorizadas, ressonâncias magnéticas, mamografias, endoscopias, colonoscopias, eletrocardiogramas, ecocardiogramas, entre outros. Esses serviços são realizados por uma equipe altamente qualificada, utilizando equipamentos de última geração, o que assegura resultados confiáveis e contribui para a precisão diagnóstica.

Em termos de volume, o HGG ofertou, em 2024, um total de 129.848 (cento e vinte e nove mil, oitocentos e quarenta e oito) exames diagnósticos e terapêuticos para pacientes ambulatoriais, demonstrando a capacidade e a eficiência da instituição em atender às demandas da população goiana, reafirmando seu compromisso com a saúde pública, oferecendo serviços com qualidade e eficiência.

A seguir apresentamos o volume de exames ofertados para os usuários ambulatoriais e da Rede Estadual de Saúde:

Oferta de Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo	
Mês	Produção
Janeiro	11.242
Fevereiro	9.345
Março	10.261
Abril	11.850
Maio	10.294
Junho	10.841
Julho	12.354
Agosto	11.735
Setembro	11.328
Outubro	11.306
Novembro	9.743
Dezembro	9.549
Total	129.848
Meta mensal	5.350
Meta anual	64.200
Eficácia	202%

Fonte: Sistema MV

2. Indicadores De Desempenho

O Plano de Metas Desempenho está totalmente alinhado ao perfil do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG e é sempre revisado de acordo com a performance anterior da Instituição, garantindo uma melhoria contínua nos processos e metas a serem cumpridas.

Indicadores de desempenho	de	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média

20/05/25 Prot.: 1286672



Taxa de Ocupação Hospitalar (THO)	≥ 85%	84,9%	88,2%	84,0%	91,3%	84,3%	87,5%	89,1%	84,7%	86,8%	87,3%	87,6%	82,7%	86,5%
Taxa Média/Tempo Médio de Permanência Hospitalar (TMP)	≤ 8 dias	6,5	6,6	5,6	6,5	5,5	5,9	6,0	5,5	5,8	6,1	6,9	6,1	6,1
Média de tempo de disponibilização de leito após alta hospitalar	≤ 2 horas	1,4	1,3	1,2	1,9	1,5	1,6	1,5	1,1	1,3	1,3	1,5	1,2	1,4
Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	≤ 10%	9,0%	8,3%	8,4%	8,6%	9,3%	9,3%	6,7%	6,9%	9,9%	8,3%	7,9%	8,1%	8,4%
Taxa de Readmissão em CTI (48 horas)	≤ 5%	0,7%	0,8%	1,9%	0,0%	0,6%	0,0%	0,7%	0,7%	0,8%	0,0%	0,0%	3,6%	0,8%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS (exceto por motivo de habilitação e capacidade instalada)	≤ 7%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%
Percentual de Suspensão de Cirurgias por condições operacionais	≤ 5%	1,5%	0,2%	1,4%	1,8%	1,7%	2,4%	1,1%	0,5%	0,4%	0,5%	1,4%	1,4%	1,2%
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (tempo máximo aceitável para tratamento) expirado para o primeiro ano.	≤ 50%	72,0%	72,0%	66,0%	71,5%	64,0%	64,0%	77,0%	57,0%	66,0%	67,0%	62,0%	67,9%	67,2%
Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1
Percentual de Exames de Imagem com resultados disponibilizados em até 10 dias	≥ 70%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Percentual de Casos de Doenças/Agravos/ Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 7 dias da data de notificação	≥ 80%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Percentual de Casos de Doenças/Agravos/ Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 48 horas da data de notificação	≥ 80%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

20/05/25 Prot.: 1286672

J



Percentual de atendimentos internos a solicitação de hemocomponentes	≥ 95%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Taxa de doador de 1º vez	≥ 60%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	67,3%	53,9%	89,3%	55,8%	50,0%	26,4%

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Ao concluir este Relatório de Gestão Anual, destacamos os avanços significativos alcançados pelo Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG ao longo de 2024. A dedicação de nossa equipe, aliada ao compromisso com a excelência, resultou em melhorias substanciais nos serviços prestados à comunidade.

O ano de 2024 foi marcado por desafios que exigiram adaptações operacionais e estratégicas. No entanto, a instituição manteve seu compromisso com a qualidade, a inovação e a melhoria contínua, reafirmando sua posição como referência em saúde no estado de Goiás.

Reiteramos nosso compromisso com a excelência, a inovação e a melhoria contínua, visando sempre o bem-estar e a saúde da população atendida.

Protocolo 524163

**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO
REDE ESTADUAL DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO
Demonstrações Contábeis de 2024**

**BALANÇO PATRIMONIAL DO EXERCÍCIO
FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)**

ATIVO	Nota Explicativa	2024	2023
CIRCULANTE		23.737.736	28.613.372
Caixa e equivalentes de caixa	7	19.656.032	24.054.066
Contas a receber	8	7.305	111.540
Adiantamentos	9	5.004	51.127
Tributo a recuperar	10	1.025	14.167
Despesas Antecipadas	11	7.043	7.043
Estoque	12	4.061.328	4.375.430
NÃO CIRCULANTE		198.341	-
Depósitos Judiciais	13	56.065	-
Contas a receber	8	142.276	-
COMPENSADO		56.120.470	59.852.016
Bens Adquiridos Com Recursos do Contrato de Gestão	14	9.692.896	7.355.197
Medicamentos Pró Coagulantes	12	3.153.006	2.828.985
Contrato de Gestão HEMORREDE	14	43.274.569	49.667.834
TOTAL DO ATIVO		80.056.548	88.465.388

PASSIVO	Nota Explicativa	2024	2023
CIRCULANTE		23.036.653	27.716.882
Fornecedores	15	4.005.264	2.416.145
Obrigações Trabalhistas	16	2.140.056	1.956.948
Obrigações Tributárias	17	283.144	153.507
Outras Obrigações	18	158.526	137.553
Provisões Trabalhistas	19	2.265.033	2.100.518
Subvenções a realizar	20	14.184.630	20.952.212
NÃO CIRCULANTE		899.424	896.491
Provisões para risco	21	899.424	896.491
COMPENSADO		56.120.470	59.852.016
Bens Adquiridos Com Recursos do Contrato de Gestão	14	9.692.896	7.355.197
Medicamentos Pró Coagulantes	12	3.153.006	2.828.985
Contrato de Gestão HEMORREDE	14	43.274.569	49.667.834
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		-	-
Superávit (déficit) acumulado		-	-
TOTAL (PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO)		80.056.548	88.465.388

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

20/03/25 Prot.: 1286672

Percentual de atendimentos internos a solicitação de hemocomponentes	≥ 95%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Taxa de doador de 1º vez	≥ 60%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	67,3%	53,9%	89,3%	55,8%	50,0%	26,4%

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Ao concluir este Relatório de Gestão Anual, destacamos os avanços significativos alcançados pelo Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG ao longo de 2024. A dedicação de nossa equipe, aliada ao compromisso com a excelência, resultou em melhorias substanciais nos serviços prestados à comunidade.

O ano de 2024 foi marcado por desafios que exigiram adaptações operacionais e estratégicas. No entanto, a instituição manteve seu compromisso com a qualidade, a inovação e a melhoria contínua, reafirmando sua posição como referência em saúde no estado de Goiás.

Reiteramos nosso compromisso com a excelência, a inovação e a melhoria contínua, visando sempre o bem-estar e a saúde da população atendida.

Protocolo 524163

**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO
REDE ESTADUAL DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO
Demonstrações Contábeis de 2024**

**BALANÇO PATRIMONIAL DO EXERCÍCIO
FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)**

ATIVO	Nota Explicativa	2024	2023
CIRCULANTE		23.737.736	28.613.372
Caixa e equivalentes de caixa	7	19.656.032	24.054.066
Contas a receber	8	7.305	111.540
Adiantamentos	9	5.004	51.127
Tributo a recuperar	10	1.025	14.167
Despesas Antecipadas	11	7.043	7.043
Estoque	12	4.061.328	4.375.430
NÃO CIRCULANTE		198.341	-
Depósitos Judiciais	13	56.065	-
Contas a receber	8	142.276	-
COMPENSADO		56.120.470	59.852.016
Bens Adquiridos Com Recursos do Contrato de Gestão	14	9.692.896	7.355.197
Medicamentos Pró Coagulantes	12	3.153.006	2.828.985
Contrato de Gestão HEMORREDE	14	43.274.569	49.667.834
TOTAL DO ATIVO		80.056.548	88.465.388

PASSIVO	Nota Explicativa	2024	2023
CIRCULANTE		23.036.653	27.716.882
Fornecedores	15	4.005.264	2.416.145
Obrigações Trabalhistas	16	2.140.056	1.956.948
Obrigações Tributárias	17	283.144	153.507
Outras Obrigações	18	158.526	137.553
Provisões Trabalhistas	19	2.265.033	2.100.518
Subvenções a realizar	20	14.184.630	20.952.212
NÃO CIRCULANTE		899.424	896.491
Provisões para risco	21	899.424	896.491
COMPENSADO		56.120.470	59.852.016
Bens Adquiridos Com Recursos do Contrato de Gestão	14	9.692.896	7.355.197
Medicamentos Pró Coagulantes	12	3.153.006	2.828.985
Contrato de Gestão HEMORREDE	14	43.274.569	49.667.834
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		-	-
Superávit (déficit) acumulado		-	-
TOTAL (PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO)		80.056.548	88.465.388

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO
FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)**

DESCRIÇÃO	Nota Explicativa	2024	2023
RECEITA LÍQUIDA	23	70.281.485	61.210.190
CUSTO DOS SERVIÇOS	24	(63.231.232)	(56.869.193)
Custo com recursos humanos	24.1	(35.792.480)	(31.612.771)
Custo com atividade hospitalar	24.2	(27.438.752)	(25.256.422)
SUPERÁVIT BRUTO		7.050.253	4.340.997
DESPESAS		(8.706.636)	(5.908.408)
Despesas administrativas	25	(8.706.636)	(5.908.408)
OUTRAS DESPESAS	26	59.910	(785.299)
Outras Despesas		59.910	(785.299)
DÉFICIT ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO		(1.596.473)	(2.352.710)
Resultado financeiro líquido	27	1.596.473	2.352.710
SUPERÁVIT / DÉFICIT DO EXERCÍCIO		-	-

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE DO EXERCÍCIO
FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)**

DESCRIÇÃO	2024	2023
Superávit do exercício	-	-
Outros resultados abrangentes	-	-
TOTAL DO RESULTADO ABRANGENTE	-	-

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES NO PATRIMÔNIO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO
FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)**

EVENTOS	PATRIMÔNIO SOCIAL	SUPERÁVIT ACUMULADO	TOTAL
Saldo em 31 de dezembro de 2022	-	-	-
Superávit do exercício de 2023	-	-	-
Saldo em 31 de dezembro de 2023	-	-	-
Superávit do exercício de 2024	-	-	-
Saldo em 31 de dezembro de 2024	-	-	-

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA DO EXERCÍCIO (MÉTODO INDIRETO)
FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)**

DESCRIÇÃO	2024	2023
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit (déficit) do exercício	-	-
Varição nos ativos e passivos operacionais		
Contas a receber	(38.042)	-
Adiantamentos	46.123	(10.711)
Estoque	314.102	(1.157.527)

Despesas Antecipadas	-	(3.049)
Tributos a Recuperar	13.142	(3.027)
Depósitos Judiciais	(56.065)	-
Fornecedores	1.589.119	1.010.805
Obrigações trabalhistas	347.623	1.131.011
Obrigações tributárias	129.638	14.856
Subvenção a apropriar	(6.767.581)	(1.899.232)
Subvenção a reconhecer	-	(2.255.686)
Projetos de terceiros	20.973	(78.440)
Provisões para risco	2.934	-
Caixa líquido gerado nas atividades operacionais	(4.398.034)	(3.250.998)
AUMENTO LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	(4.398.034)	(3.250.998)
Caixa e equivalentes de caixa no início	24.054.066	27.305.064
Caixa e equivalentes de caixa no fim	19.656.032	24.054.066
VARIAÇÃO OCORRIDA NO EXERCÍCIO	(4.398.034)	(3.250.998)

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

Ainda que não seja obrigada a apresentar a Demonstração dos Fluxos de Caixa pelo método direto, a entidade decidiu por divulgá-la, para a melhor apresentação da geração e consumo de seu caixa:

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA DO EXERCÍCIO (MÉTODO DIRETO)

FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em Reais)

DESCRIÇÃO	2024	2023
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS		
<u>Recursos recebidos</u>		
Recebimentos Contratuais	54.457.673	47.848.064
Recebimentos Diversos	398.548	552.238
<u>Pagamentos Realizados</u>		
Pagamento Fornecedor	(29.684.205)	(27.095.627)
Salários e Encargos Sociais, Impostos e Taxas	(30.301.603)	(26.284.648)
Despesas Bancárias	(4.051)	(12.433)
Outros Credores Diversos	(150.175)	(177.026)
Concessionárias	(715.197)	(425.075)
Caixa líquido gerado nas atividades operacionais	(5.999.011)	(5.594.507)
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Caixa Econômica Federal	1.600.977	2.343.509
Caixa líquido nas atividades de investimento	1.600.977	2.343.509
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Caixa líquido (consumido) nas atividades de financiamento	-	-
AUMENTO LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	(4.398.034)	(3.250.998)
Caixa e equivalentes de caixa no início	24.054.066	27.305.064
Caixa e equivalentes de caixa no fim	19.656.032	24.054.066
VARIAÇÃO OCORRIDA NO EXERCÍCIO	(4.398.035)	(3.250.998)

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.



NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS DE 2024

1. CONTEXTO OPERACIONAL

O INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO - IDTECH é uma instituição brasileira, sem fins lucrativos, qualificada como organização social pelos seguintes atos legais:

- Prefeitura Municipal de Goiânia - Decreto nº 1.288, de 07 de Julho de 2006;
- Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia - Decreto nº 977, de 04 de Agosto de 2008;
- Governo do Estado de Goiás - Decreto nº 7.146, de 30 de Agosto de 2010;
 - Educação - Decreto nº 8.671 de 15 de Junho de 2016;
 - Integração Social do Menor Infrator e Garantia de Seus Direitos Individuais e Sociais - Decreto nº 8.623 de 06 de Abril de 2016;
 - Educação Profissional e Tecnológica - Decreto nº 8.594 de 09 de março de 2016;
 - Gestão de Serviços Sociais e Auxiliares em Unidades Prisionais - Decreto nº 8.595 de 09 de março de 2016.
- Prefeitura Municipal de Anápolis - Decreto nº 29.707, de 01 de Fevereiro de 2010;
- Prefeitura Municipal de Anicuns - Decreto nº 1.482, de 07 de Agosto de 2015.
- Prefeitura Municipal de Goianésia - Decreto nº 5.829, de 14 de Agosto de 2015;
- Governo do Estado de Mato Grosso do Sul - Decreto "E" nº 40, de 02 de Junho de 2016;

O Instituto foi declarado de utilidade pública estadual pela Lei nº 16.218, de 19/03/2008; e utilidade pública municipal (Goiânia) consoante Lei nº 9.005 de 27/12/2010.

O Instituto tem como objetivo promover a geração, o desenvolvimento e o aproveitamento de tecnologias voltadas para o interesse social. Ressalta-se que não remunera nem concede vantagens, benefícios, bonificações, participações em resultados ou parcelas do seu patrimônio sob nenhuma forma ou pretexto, por qualquer título, a diretores, associados, conselheiros, benfeitores ou equivalentes.

2. CONTRATO DE GESTÃO REDE ESTADUAL DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO

Em 15 de agosto de 2018 o IDTECH firmou, com o Estado de Goiás, por meio da Secretaria de Estado da Saúde - SES/GO, o contrato de gestão nº 070/2018, por um período de 4 (quatro) anos, na importância global estimada de R\$ 420.697.008 (quatrocentos e vinte milhões, seiscentos e noventa e sete mil e oito reais)

O objetivo principal do contrato de gestão é a execução das atividades de gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde na REDE ESTADUAL DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO composto por 01 (um) Hemocentro Coordenador, contendo 02 (duas) unidades de coleta móveis - Ônibus, 04 (quatro) Hemocentros Regionais e 04 (quatro) unidades de coleta e transfusão - UCT.

O contrato de gestão nº 070/2018 vem sendo renovado por meio de termos aditivos. Em 2023, por meio do termo aditivo nº 2, houve a prorrogação do referido contrato com início em 18 de Outubro de 2023 e término em 18 de Outubro de 2024. O valor total para o período da prorrogação é de R\$ 62.424.383,52 (sessenta e dois milhões, quatrocentos e vinte e quatro mil trezentos e oitenta e três reais e cinquenta e dois centavos)

3. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

3.1 Declaração de Conformidade

As demonstrações contábeis do IDTECH / Contrato de Gestão n.º 070/2018 foram elaboradas e estão sendo apresentadas em conformidade com a ITG 2002 (R1) - Entidade sem Finalidade de Lucros. Esta interpretação técnica em seu item de número 4 prevê que todas as entidades sem finalidade de lucros devem obedecer a NBC TG 1000 (R1) - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas ou as normas de contabilidade completas denominadas de *Full IFRS (International Financial Reporting Standards)*, em todos os aspectos não previstos na ITG 2002 (R1). Assim sendo, o Instituto seguiu os ditames previstos na ITG 2002 (R1) e na NBC TG 1000 (R1) - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

3.2 Moeda Funcional

As demonstrações contábeis do IDTECH / Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia - Rede Hemo estão apresentadas em reais ("R\$"), que é a moeda funcional do Instituto.

4. RESUMO DAS PRÁTICAS CONTÁBEIS

a) Apuração do superávit ou déficit

Na apuração do superávit ou déficit do exercício aplica-se o regime de competência para o reconhecimento das receitas e das despesas.

b) Caixa e equivalentes de caixa

Incluem caixa, saldos positivos em conta movimento, aplicações financeiras com liquidez imediata e com risco insignificante de mudança de valor de mercado (realizáveis em até 90 dias), os quais são registrados pelos valores de custo acrescidos dos rendimentos auferidos até as datas dos balanços, que não excedem o seu valor de mercado ou de realização.

c) Instrumentos financeiros

O Instituto determina a classificação dos seus ativos e passivos financeiros não derivativos no momento do seu reconhecimento inicial de acordo com o modelo de negócio no qual o instrumento é gerenciado e suas respectivas características de fluxos de caixa contratuais.

20/05/25 Prot.: 1286672



A NBC TG 1000 - Seção 11 - Instrumentos Financeiros Básicos, contém três principais categorias de classificação para ativos financeiros: mensuradas ao custo amortizado, valor justo dos outros resultados abrangentes e valor justo. O Instituto considerou dois fatores para definir a classificação dos ativos financeiros de acordo com a norma: o modelo de negócio no qual o ativo financeiro é gerenciado e suas características de fluxos de caixa contratuais.

a) Contas a receber

O saldo de contas a receber decorrente do Contrato de Gestão n.º 070/2018 está apresentado pelo valor líquido de realização, isto é, diminuído das perdas prováveis no recebimento dos créditos.

b) Estoques

Os estoques são demonstrados pelo menor valor entre o custo médio de aquisição e os valores realizáveis líquidos. Quando necessário, os estoques são deduzidos de perdas estimadas, constituída em casos de desvalorização de estoques, obsolescência de itens e perdas de inventário físico.

c) Imobilizado

Bens adquiridos com recursos do Contrato de Gestão devem ser devolvidos a Secretaria de Estado da Saúde - SES, ao final do tempo de vigência do contrato ou em caso de desuso, assim é mensurado pelo seu custo de aquisição e/ou construção, lançados em contrapartida ao resultado do período e controlados em contas de compensação.

Os custos subsequentes quando houver possibilidade de geração de benefícios econômicos futuros associados a esses custos, que possam, por sua vez, ser mensurados com segurança, assim como reparos e manutenções, quando incorridos, são lançados em contrapartida ao resultado do período.

Os ganhos e as perdas nas alienações são determinados pela comparação dos resultados com o seu valor contábil e são reconhecidos em outras receitas (despesas) líquidas na demonstração do resultado.

d) Intangível

Ativos intangíveis são reconhecidos pelo custo de aquisição e/ou implantação, os direitos de uso de software são demonstrados pelo custo de aquisição em conta de compensação e lançados em contrapartida ao resultado do período.

e) Ativos e passivos não circulantes

Estão demonstrados por valores de realização / obrigação, conhecidos ou calculáveis, incluindo quando aplicáveis os rendimentos auferidos ou as despesas incorridas até a data do balanço.

f) Fornecedores

As contas a pagar aos fornecedores são obrigações a serem pagas por bens ou serviços que foram adquiridos no curso normal das atividades, sendo classificadas como passivos circulantes se o pagamento for devido no período de até um ano. Caso contrário, as contas a pagar a fornecedores são apresentadas como passivo não circulante.

g) Julgamentos ou estimativas

A preparação das demonstrações contábeis, de acordo com as novas práticas contábeis adotadas no Brasil, requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em períodos futuros.

As principais premissas relativas à incerteza nas estimativas futuras na data do balanço, envolvendo risco de causar um ajuste significativo no valor contábil dos ativos e passivos no próximo exercício financeiro, são: (a) a estimativa de perdas provenientes de glosas nos repasses do contratante; e (b) estimativa para as despesas com prestação de serviços incorridas no exercício, mas que as notas fiscais são emitidas, somente, no exercício seguinte (fornecedores a faturar).

h) Isenção tributária

O IDTECH, por ser uma entidade de interesse social e sem fins lucrativos, é isento do recolhimento de impostos e contribuições. A isenção tributária do Instituto inclui o Imposto de Renda (IR), a Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL) e a Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (COFINS) de atos próprios.

O Instituto também não está sujeito ao recolhimento do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), exceto no caso das retenções efetuadas de acordo com o Código Tributário Municipal.

Entretanto os recolhimentos do INSS patronal, do FGTS e do PIS ocorrem normalmente sobre a folha de pagamento, sendo a alíquota do PIS determinada em 1% das verbas da folha sujeitas à incidência.

i) Subvenção governamental

Subvenção governamental é uma assistência do governo na forma de transferência de recursos para o Instituto em troca de cumprimento passado ou futuro de certas condições relacionadas às atividades operacionais da entidade.

As subvenções governamentais são reconhecidas da seguinte forma: I) a subvenção que não impõe condições de desempenho futuro sobre a entidade recebedora é reconhecida como receita quando os valores da subvenção forem líquidos e certos; II) a subvenção que impõe determinada condição de desempenho futuro sobre a entidade é reconhecida como receita apenas quando as condições de desempenho forem atendidas; III) As subvenções recebidas antes dos critérios de reconhecimento de receitas serem satisfeitos são reconhecidas como um passivo ou no ativo deduzindo o valor contábil do ativo relacionado. A entidade mensura as subvenções pelo valor justo do ativo recebido ou recebível.

As subvenções governamentais estão, em grande parte, apresentadas reduzindo o valor contábil do ativo relacionado, de acordo com as disposições do item 24, na NBC TG 1000 - Seção 24 - Subvenção e Assistência Governamentais, que diz: "A subvenção governamental relacionada a ativos, incluindo aqueles ativos não monetários mensurados ao valor justo, deve ser apresentada no balanço patrimonial em conta de passivo, como receita diferida, ou deduzindo o valor contábil do ativo relacionado". Essa apresentação é adotada pelo Instituto, por acreditar que ela oferece informações mais relevantes sobre o evento, consoante letra b, do item 14, da NBC TG 1000 - Seção 10 - Políticas contábeis, mudança de estimativa e retificação de erro.

Ressalta-se que são registrados no passivo em rubrica de subvenção a apropriar os valores estimados de metas a realizar e também de eventos contingenciais para os quais não é possível constituir despesas segundo as diretrizes da NBC TG 1000 - Seção 21 - Provisões, passivos contingentes e ativos contingentes.

5. OPERAÇÕES DE ARRENDAMENTO MERCANTIL

O CPC 06 (R3) com vigência a partir do exercício de 2019, introduz um modelo único de contabilização de arrendamentos no balanço dos arrendatários. Um arrendatário reconhece um ativo de direito de uso que representa o seu direito de utilizar o ativo arrendado e um passivo de arrendamento que representa sua obrigação de pagá-lo. O instituto em virtude de obedecer a NBC TG 1000 (R1) - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, não sofreu impactos em suas demonstrações.

6. GESTÃO DE RISCOS

As atividades do IDTECH o expõem a diversos riscos, para tanto, estes são regularmente monitorados a fim de avaliar os impactos sobre os seus resultados. A Superintendência juntamente com a Coordenação de Finanças e Custos e a Coordenação Executiva do Instituto examina e revisa informações relacionadas com o gerenciamento dos riscos incluindo os procedimentos e práticas aplicadas no controle dos mesmos. A seguir a conceituação dos principais riscos inerentes às atividades da entidade.

6.1 Risco de Liquidez

Este tipo de risco assume duas formas: risco de liquidez de mercado e risco de liquidez de fluxo de caixa. O primeiro é a possibilidade de perda decorrente da incapacidade de realizar uma transação em tempo razoável e sem perda significativa de valor. O segundo está associado à possibilidade de falta de recursos para honrar os compromissos assumidos em função da ausência de ativos de liquidez imediata suficientes para a cobertura dos passivos imediatos.

6.2 Risco de Crédito

Risco de crédito é o risco de o Instituto incorrer em perdas financeiras por não recebimento das parcelas dos contratos gestão pactuados junto ao Poder Público estadual. Para minimizar o impacto das perdas, o Instituto adota políticas de gestão com vista à adequada aplicação dos recursos subvencionados, mormente pelo acompanhamento sistemático das operações estruturadas para as atividades desenvolvidas em cada contrato de gestão.

6.3 Risco Legal

Associado às perdas decorrentes de multas, penalidades ou indenizações resultantes de ações de órgãos de supervisão e controle, bem como perdas decorrentes de decisão desfavorável em processos judiciais ou administrativos.

7. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

DESCRIÇÃO		2024	2023
Banco conta movimento			
Banco CEF - HEMORREDE	(a)	30.698	3.000
Aplicações financeiras			
HEMORREDE Investimento	(b)	10.317.928	11.668.864
Fundo Rescisório	(c)	7.622.733	7.223.312
Aplicação Fic Giro	(d)	1.684.672	5.158.890
Total		19.656.032	24.054.066

(a) As contas bancárias são utilizadas para movimentações/transações do Contrato de Gestão nº 070/2018, referente a gestão da Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia - Rede Hemo, desempenhada pelo Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH. Nessas contas bancárias ficam os recursos do projeto já alocados para pagamentos dos compromissos do Projeto em questão.

(b) Referem-se aos valores de repasses específicos para aquisição de equipamentos e para custear as obras de ampliação da unidade.

(c) Referem-se aos valores destinados a arcar com as verbas rescisórias dos colaboradores lotados na Rede Hemo.

O cálculo das transferências mensais ao Fundo Rescisório que são verbas destinadas a arcar com as verbas rescisórias dos colaboradores, é realizado pela Gerência de Pessoal (GEP) e atualizado mensalmente, conforme projeção dos valores de cada colaborador.

(d) Referem-se aos valores ainda não alocados para pagamento de compromissos, que são mantidos em aplicação financeira de baixo risco e resgate imediato, de forma a obter níveis de rentabilidade compatíveis aos do Depósito Interfinanceiro - DI.

8. CONTAS A RECEBER

Os saldos de contas a receber referem-se principalmente a ressarcimentos contratuais oriundos de glosas indevidas do Contrato de Gestão nº 070/2018, firmados com o Estado de Goiás. Além disso, a conta inclui valores provenientes da irradiação de hemocomponentes, serviço prestado pela Rede Hemo a instituições privadas, cuja cobrança é realizada com base nos valores estabelecidos na tabela SUS.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Circulante:	7.305	111.540
Valores a receber	7.305	-
Ressarcimentos Contratuais	-	111.540
Não Circulante:	142.276	-
Ressarcimentos Contratuais	142.276	-
TOTAL	149.581	111.540

9. ADIANTAMENTOS

Os adiantamentos referem-se a valores pagos antecipadamente a fornecedores e colaboradores, incluindo adiantamentos de férias pagos de acordo com a legislação específica do trabalho, com realização prevista para o mês de janeiro de 2025.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Adiantamento a fornecedor	28	-
Adiantamento de férias	4.976	51.127
TOTAL	5.004	51.127

10. TRIBUTOS A RECUPERAR

Os tributos a recuperar representam valores de Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF) pagos a maior, cuja restituição está em andamento. Esses valores são apresentados pelo montante esperado de restituição, com base na legislação tributária vigente.

DESCRIÇÃO	2024	2023
IRRF pago a Maior	1.025	14.167
TOTAL	1.025	14.167

11. DESPESAS ANTECIPADAS

As despesas antecipadas referem-se a valores pagos antecipadamente que beneficiarão períodos futuros. O saldo inclui prêmios de seguros contratados para cobertura de bens corpóreos, como prédios e veículos. Esses valores são apropriados ao resultado do exercício de forma proporcional ao período de vigência, em conformidade com o regime de competência.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Prêmios de Seguros a Apropriar	7.043	7.043
TOTAL	7.043	7.043

12. ESTOQUES

Os estoques incluem medicamentos, materiais médico-hospitalares e outros itens essenciais à operação da Rede Hemo.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Medicamentos	1.761.573	1.516.089
Materiais médico hospitalares	2.072.031	2.609.082
Nutrição enteral	43.015	48.707
Materiais de expediente / impressos / formulários	29.847	41.597
Suprimentos de informática	20.623	15.562
Materiais de manutenção e conservação	41.329	69.117
Materiais de limpeza	11.665	14.392
Rouparia	1.867	3.377
Materiais de segurança	36.285	29.019
Adiantamento para aquisição de estoques	-	1.350
Demais estoques	43.093	27.140
TOTAL	4.061.328	4.375.430

O Ministério da Saúde envia ao Hemocentro Estadual Coordenador Professor Nion Albernaz - HEMOGO os medicamentos de alto custo utilizados no tratamento dos portadores de hemofilia, ficando a guarda, conservação e distribuição sobre responsabilidade da mesma. Desta forma este Instituto controla as movimentações dos estoques destes medicamentos em contas de compensação, em 31/12/2024 o saldo disponível em estoque totalizava R\$ 3.153.006,00 (três milhões e cento e cinquenta e três mil e seis reais).

DESCRIÇÃO	2024	2023
Medicamentos Pró Coagulantes	3.153.006	2.828.985
Projeto Hemorrede Pública de Goiás	3.153.006	2.828.985
TOTAL	3.153.006	2.828.985

13. DEPOSITOS JUDICIAIS

Os depósitos judiciais referem-se a valores depositados em juízo vinculados a processos cíveis em trâmite, destinados a garantir eventuais obrigações ou assegurar o cumprimento de decisões judiciais.

DESCRIÇÃO		2024	2023
Depósitos Judiciais	(a)	56.065	-
TOTAL		56.065	-

(a) Valor de depósito judicial de R\$ 56.065 é composto do processo civil nº 5343538-52.2022.8.09.0137

14. IMOBILIZADO E INTANGÍVEL

Imobilizado	Tx a.a	2024	2023
Equipamentos de informática e periféricos	0%	-	-
Máquinas, equipamentos e aparelhos	0%	-	-
Móveis e utensílios	0%	-	-
Adiantamento para aquisição de bens de uso	0%	-	-
(-) Depreciação acumulada		-	-
Total		-	-

Intangível	Tx a.a	2024	2023
Licença de Uso e Software - REDE HEMO	0%	-	-
(-) Amortização acumulada		-	-
Total		-	-

Os valores referentes ao Ativo Imobilizado e Intangível dos projetos administrados pelo Instituto estão com saldos zerados, em conformidade com a orientação do Conselho Federal de Contabilidade (CFC). Conforme essa diretriz, tais ativos são registrados em contas de compensação, considerando os valores despendidos após o tombamento. Em 31/12/2024 o saldo dos bens adquiridos encerrou-se em R\$ 9.692.896 (nove milhões e seiscentos e noventa e dois mil e oitocentos e noventa e seis reais).

DESCRIÇÃO	2024	2023
Bens Adquiridos com Recursos do Contrato de Gestão	9.692.896	7.355.197
Projeto Hemorrede Pública de Goiás	9.692.896	7.355.197
TOTAL	9.692.896	7.355.197

Em conformidade com o Manual de Práticas Contábeis aplicadas ao Terceiro Setor, estabelecido pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC), os valores relacionados ao Contrato de Gestão nº 070/2018 foram registrados em contas de compensação.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Contratos de Gestão HEMORREDE	43.274.569	49.667.834,42
Contratos de Gestão HEMORREDE	43.274.569	49.667.834,42
TOTAL	43.274.569	49.667.834,42

15. FORNECEDORES

Os valores registrados como fornecedores referem-se às obrigações decorrentes da aquisição de bens e serviços necessários às atividades operacionais. Esses passivos são classificados como circulantes, com prazo médio de vencimento inferior a 30 dias.

DESCRIÇÃO		2024	2023
Fornecedores de Insumos		1.298.305	1.312.198
Fornecedores de Serviços Médicos		-	6.241
fornecedores de Serviços Diversos		1.078.839	478.778
Fornecedores a Faturar	(a)	1.628.119	618.927
TOTAL		4.005.264	2.416.145

(a) Refere-se aos serviços que foram prestados no curso normal das atividades e que até 31 de dezembro de 2024 não houve a emissão de documento fiscal. O registro foi feito na melhor estimativa apurada pelo Instituto em cumprimento ao regime de competência.

16. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

As obrigações trabalhistas incluem salários, encargos sociais e benefícios a pagar, calculados com base no regime de competência com liquidação prevista para janeiro de 2025.

20/05/25 Prot.: 1286672



DESCRIÇÃO	2024	2023
Salários a pagar	1.012.831	942.192
Rescisões a pagar	9.177	18.220
IRRF de empregados	431.081	357.959
INSS sobre folha	491.607	459.791
FGTS a pagar	175.988	158.820
PIS a pagar	14.830	19.967
Contribuições Sindicais a pagar	4.541	-
TOTAL	2.140.056	1.956.948

17. OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS

As obrigações tributárias incluem valores de impostos e contribuições incidentes sobre serviços de terceiros, calculados pelo regime de competência, com liquidação prevista para janeiro de 2025.

DESCRIÇÃO	2024	2023
INSS sobre NF a recolher	172.877	62.301
PIS, COFINS e CSLL sobre NF a recolher	80.727	50.713
ISS sobre NF a recolher	17.758	33.453
IRRF sobre NF	11.782	7.039
TOTAL	283.144	153.507

18. OUTRAS OBRIGAÇÕES

Refere-se aos rateios de valores correspondentes aos custos e despesas administrativas comuns, calculados com base em critérios de rateios razoáveis e objetivos previamente ajustados e formalizados, de forma que correspondem ao efetivo gasto de cada projeto.

Descrição	2024	2023
Rateio de Despesas Compartilhadas - IDTECH	158.526	137.553
TOTAL	158.526	137.553

19. PROVISÕES TRABALHISTAS

Os saldos são compostos por provisão de férias e encargos.

Descrição	2024	2023
Provisões de férias e encargos	2.265.033	2.100.518
TOTAL	2.265.033	2.100.518

20. SUBVENÇÕES E ASSISTÊNCIAS GOVERNAMENTAIS A REALIZAR

Referem-se às subvenções governamentais a serem apropriadas no resultado mediante atendimento aos critérios de reconhecimento previstos na norma contábil aplicável (NBC TG 1000 - Seção 24).

DESCRIÇÃO	2024	2023
Projeto Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia - Rede Hemo	14.184.630	20.952.212
TOTAL	14.184.630	20.952.212

21. PROVISÕES PARA RISCOS

As provisões para riscos foram constituídas com base em informações de sua assessoria jurídica, que indicaram a probabilidade de perda e montante considerado suficiente para cobrir os prováveis desembolsos futuros de caixa estimados com as ações em andamento.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Trabalhistas	789.457	885.368
Cível	109.967	11.123
TOTAL	899.424	896.491

(a) Em caso de sentença desfavorável ao Instituto, os valores considerados serão atualizados com base no indicador financeiro a ser mencionado no processo. Em 31 de dezembro de 2024, não havia processos classificados como risco possível.

22. RENÚNCIA FISCAL

Em atendimento ao item 27, letra "c", da ITG 2002 (R1) - Entidade em finalidade de lucros, o Instituto apresenta, a seguir, a relação dos tributos objetos da renúncia fiscal para os exercícios findos em 31 de dezembro de 2019 e 2018:

- IRPJ (Imposto de Renda da Pessoa Jurídica);

20/05/25 Prot.: 1286672

- CSLL (Contribuição Social Sobre o Lucro Líquido);
- ISSQN (Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza);
- COFINS (Contribuição para Financiamento da Seguridade Social).

23. RECEITA LÍQUIDA

As receitas de subvenção são realizadas em razão da execução do contrato de gestão Nº 070/2018-SES/GO e seus termos aditivos, firmado com a Secretaria do Estado da Saúde de Goiás - SES-GO.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Receitas Subvenções	70.266.725	60.864.491
Receitas com Doações	14.760	345.699
TOTAL	70.281.485	61.210.190

24. CUSTO DOS SERVIÇOS

24.1 Custo com Recursos Humanos

DESCRIÇÃO	2024	2023
Gastos com recursos humanos	(27.348.586)	(23.923.729)
Despesas com glosas SES - GO (a)	(8.443.894)	(7.689.042)
TOTAL	(35.792.480)	(31.612.771)

(a) Referem-se às glosas dos servidores efetivos do Estado de Goiás, uma vez que o Instituto mantém o registro das receitas de subvenção pelo valor bruto.

24.2 Custo com Atividade Hospitalar

DESCRIÇÃO	2024	2023
Materiais/ medicamentos Rede HEMO	(15.767.231)	(12.217.429)
Manutenção, ocupação e conservação.	(7.819.851)	(9.446.667)
Esterilização	(21.465)	(12.269)
Coleta de Lixo	(472.170)	(495.937)
Vigilância	(3.358.035)	(3.084.120)
TOTAL	(27.438.752)	(25.256.422)

25. DESPESAS ADMINISTRATIVAS E GERAIS

As despesas administrativas incluem despesas com utilidades, manutenção e a aquisição de bens necessários a operação e funcionamento da unidade. Os valores foram reconhecidos de acordo com o regime de competência.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Despesas contratuais, ocupação, utilidades e serviços de terceiros	(6.028.805)	(4.834.456)
Manutenção, ocupação e conservação do patrimônio	(164.112)	(167.094)
Despesas com consumos diversos	(176.020)	(203.243)
Bens adquiridos com recursos do contrato de gestão	(2.337.699)	(703.616)
TOTAL	(8.706.636)	(5.908.408)

26. OUTRAS DESPESAS

Outras despesas referem-se à provisão para contingências, constituída para atender possíveis obrigações oriundas de processos judiciais e administrativos em andamento, avaliados como de provável perda.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Provisão Contingências	(2.934)	(849.399)
Venda de Recicláveis/ Irradiação	62.844	64.100
TOTAL	59.910	(785.299)

27. RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO

O resultado financeiro líquido decorre de receitas de aplicações financeiras e despesas bancárias, registrados pelo regime de competência.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Receitas financeiras	1.601.568	2.367.177
Despesas Financeiras	(5.095)	(14.467)
TOTAL	1.596.473	2.352.710

28. ESG - Ambiental, Social e Governança

O Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano (IDTECH) reafirma seu compromisso com os princípios ESG - Ambiental, Social e Governança -, fundamentais para uma gestão sustentável e responsável. Nesta nota, destacamos as principais iniciativas realizadas pela Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia (Rede HEMO) em 2024, evidenciando os avanços obtidos e seu impacto ambiental, social e na governança.



28.1. Ambiental (E - Environmental)

Em 2024, a Rede Hemo continuou a consolidar a gestão sustentável de resíduos, alinhando suas práticas às normativas ambientais RDC 222/2018 ANVISA e ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS).

Principais Iniciativas e Resultados:

- Gestão de Resíduos: Construção e manutenção de abrigos para resíduos e realização de coleta de resíduos com emissão de Manifesto de Transporte de Resíduos (MTR) e registro no Sistema Nacional de Informações sobre a Gestão de Resíduos Sólidos (SINIR), garantindo conformidade com a legislação nacional.
- Em 2024, os materiais reciclados geraram uma receita total de R\$ 7.750,57 (sete mil, setecentos e cinquenta reais e cinquenta e sete centavos), representando um aumento de 13,27% em relação a 2023, quando o valor arrecadado foi de R\$ 6.842,93 (seis mil, oitocentos e quarenta e dois reais e noventa e três centavos).
- Envio de Plasma para a Hemobrás: A Rede HEMO ampliou consideravelmente o envio de plasma para a Hemobrás. Em 2024, foram enviadas 12.480 unidades de plasma, totalizando um volume de 2.591,49 litros, representando um aumento significativo em relação às 6.848 unidades enviadas em 2023. Este aumento resultou em uma economia de R\$ 5.568,78 no tratamento de resíduos e contribuiu diretamente para a produção de medicamentos essenciais, como os fatores VIII e IX, albumina e imunoglobulina, beneficiando pacientes portadores de coagulopatias.

28.2. Social (S - Social)

Em 2024, a Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia (Rede HEMO) fortaleceu suas iniciativas sociais, promovendo inclusão, diversidade e bem-estar no ambiente de trabalho, alinhando-se aos princípios ESG. Essas ações reforçam o compromisso da instituição com a construção de uma sociedade mais justa e equitativa, impactando positivamente colaboradores e comunidades atendidas.

Inclusão e Diversidade:

A Rede Hemo intensificou suas ações para promover um ambiente de trabalho inclusivo e equitativo. Entre os destaques:

- O número de colaboradores PcD aumentou 100% em comparação a 2023. Esse avanço foi resultado de:
 - o **Processos seletivos exclusivos para PcD**, que simplificaram etapas e ampliaram prazos de inscrição, tornando a seleção mais acessível.
 - o **Ações de sensibilização para gestores e colaboradores**, promovendo uma cultura de inclusão e respeito.
 - o **Parcerias estratégicas** com instituições que atuam na inserção de PcD no mercado de trabalho.
- **Capacitação em Língua Brasileira de Sinais (Libras)**: Colaboradores da Rede Hemo participaram de treinamentos em Libras, promovendo atendimento mais humanizado e acessível para pessoas surdas, tanto entre usuários quanto no ambiente interno.
- **Equidade Salarial e de Oportunidades**: A Rede Hemo mantém práticas de remuneração igualitária entre homens e mulheres, baseadas em descrições de cargos claras e transparentes. A instituição também assegura oportunidades equitativas de crescimento profissional, reforçando seu compromisso com a meritocracia e a isonomia.

Empregabilidade e Reconhecimento Social:

- **Empregabilidade de Jovens em Vulnerabilidade**: Em junho de 2024 o Instituto responsável pela gestão da Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia (Rede HEMO) foi reconhecido com o Selo Social de Estabelecimento Amigo da Aprendizagem, devido às iniciativas voltadas à inclusão de jovens aprendizes, oferecendo oportunidades para o início de suas carreiras em um ambiente profissional estruturado.
- **Projeto Plateia Social**: Uma iniciativa cultural e inclusiva que beneficia crianças, adolescentes e adultos em situação de vulnerabilidade por meio do acesso a espetáculos, exposições e eventos culturais. Desde sua criação em 2012, o projeto promove inclusão cultural e social, com prioridade para pessoas com deficiência e comunidades carentes, além de permitir também a participação de colaboradores do IDTECH.

Campanhas de Conscientização e Engajamento:

As campanhas reforçam que cada gesto de doação carrega um profundo impacto na vida de quem recebe, promovendo saúde, esperança e um senso coletivo de responsabilidade social.

1. Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida:

A paixão pelo futebol foi o ponto central da campanha "Doe Sangue e Marque um Gol pela Vida", lançada em junho de 2023, com o apoio de times goianos que disputam o Campeonato Brasileiro das Séries A e D.

- A campanha envolveu clubes como Goiás, Vila Nova, Atlético Goianiense e Aparecidense, além da participação da Federação Goiana de Futebol e da imprensa esportiva.
- Durante os jogos, ações como distribuição de panfletos, exposição de faixas informativas e a presença do mascote Hemoguinho engajaram torcedores a se tornarem doadores.
- A campanha transformou a paixão pelo futebol em uma oportunidade de salvar vidas, incentivando os torcedores a compartilharem solidariedade e esperança com aqueles que precisam de transfusões

2. Projeto Doador do Futuro:

Com o objetivo de formar futuros doadores e disseminar a solidariedade desde a infância, o Projeto Doador do Futuro envolveu alunos em ações educativas sobre a importância da doação de sangue.

- Por meio de palestras interativas e da participação do mascote Hemoguinho, as crianças aprenderam sobre os requisitos para a doação e levaram essas informações para suas famílias, incentivando os pais a se tornarem doadores.
- Além de preparar futuros doadores, o projeto promove a solidariedade como um valor essencial, inspirando jovens a contribuírem para uma sociedade mais consciente e empática.

3. Rock na Veia:

O evento "2º Rock na Veia - Edição Royal na Veia", realizado em julho de 2024, reuniu motociclistas, amantes do rock e doadores em uma ação especial no Hemocentro Coordenador, em Goiânia.

- Em parceria com o moto grupo Royal Riders, o evento reuniu motociclistas e amantes do rock em uma campanha de doação que reforçou os estoques de sangue em um período crítico, como o mês de férias.
- A banda Sunroad animou os doadores com apresentações de clássicos do rock e músicas autorais, enquanto o Hemoguinho, em sua versão "rocker", interagiu com o público.
- O evento mostrou como é possível unir entretenimento e solidariedade, mobilizando pessoas em torno de uma causa que salva vidas e gera impacto positivo na sociedade.

28.3. Governança (G - Governance)



Em 2024, a Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia (Rede HEMO), sob a gestão do IDTECH, consolidou suas práticas de governança, destacando-se pela transparência, ética e conformidade, elementos centrais para sua gestão responsável.

Recepção e Apuração de Denúncias:

O Canal de Denúncias continuou a ser um pilar essencial do Programa de Integridade da Rede HEMO. Em 2024, foram registradas 29 denúncias, representando um aumento de 45% em relação às 20 denúncias de 2023. Esse crescimento pode ser atribuído a:

- Maior conscientização dos colaboradores: Campanhas educativas ampliaram o entendimento sobre a importância do canal de denúncias.
- Confiança no processo de apuração: A condução ética e imparcial incentivou os colaboradores a utilizarem o canal como ferramenta segura e eficaz.

Treinamentos e Conscientização:

Foram realizados treinamentos estratégicos para fortalecer a cultura ética, como:

- Compliance para Líderes e Colaboradores.
- Capacitações sobre Ética e Prevenção à Corrupção.
- Campanhas em redes sociais, murais e e-mails também disseminaram informações sobre integridade, assédio e proteção de dados.

Reuniões do Conselho de Administração:

O Conselho de Administração realizou nove reuniões ao longo de 2024 para:

- Analisar relatórios gerenciais de desempenho.
- Discutir estratégias organizacionais e alinhamento às metas institucionais.
- Garantir a supervisão das práticas de gestão e governança.

Além disso, o Conselho Fiscal reuniu-se para análise e deliberação das demonstrações contábeis e financeiras referentes ao exercício de 2023, garantindo a conformidade com as normativas vigentes e fortalecendo a governança financeira da instituição

Auditoria Externa:

A Auditoria Externa Independente reforçou a transparência financeira e operacional da instituição, assegurando a conformidade com as normas legais e regulatórias.

Cultura Organizacional:

A governança do IDTECH reforçou uma cultura baseada em integridade, ética e gestão de riscos, promovendo um ambiente de trabalho alinhado aos princípios ESG.

29. EVENTOS SUBSEQUENTES

29.1. Renovação do Contrato 070/2018 - REDE ESTADUAL DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO

O Contrato de Gestão nº 070/2018, celebrado em 15 de agosto de 2018 entre o Estado de Goiás, por meio da Secretaria de Estado da Saúde - SES/GO, e o IDTECH, foi renovado com a assinatura do seu 3º Termo Aditivo em 27 de fevereiro de 2025, estabelecendo sua vigência de 18 de outubro de 2024 a 18 de outubro de 2027.

29.2. Continuidade operacional dos contratos gestão firmados com o Estado de Goiás

A administração do Instituto tem tomado as ações necessárias junto à Secretaria de Estado da Saúde - SES, visando à continuidade da prestação de serviços na REDE ESTADUAL DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO, bem como promovendo a gestão dos recursos para melhor eficiência, eficácia e economicidade de sua aplicação nas operações.

Face ao exposto, não foi possível prever eventuais impactos financeiros que porventura venham afetar o contrato de gestão em tela, de modo que o Instituto apresenta e divulga suas demonstrações contábeis no pressuposto da continuidade operacional.

Goiânia-GO, 31 de dezembro de 2024.

Mayara Aparecida Rocha Rezende
Contadora - CRC/GO nº 023256/O-5

Lúcio Dias Nascimento
Coordenador Executivo

José Cláudio Romero
Superintendente

As Demonstrações Contábeis foram aprovadas pelo Conselho Fiscal em reunião ocorrida de forma remota via aplicativo ZOOM no dia 11/03/2025.

Ana Cristina Silva Correia do Vale
Conselheira

Sayonara Divina Gonçalves
Silva Marinho
Conselheira
Conselheira

Ludimila Lopes da

Priscilla Carla P. S. de Almeida
Pimenta Santos
Conselheira
Conselheira

Núbia

As Demonstrações Contábeis foram aprovadas pelo Conselho de Administração em reunião ocorrida de forma remota via aplicativo ZOOM no dia 12/03/2025.

Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu
Presidente

**Erico de Pina Cabral
Cardoso Ferreira**
Conselheiro
Conselheira

Rosana Carvalho

**Fatima Maria Lindoso da Silva Lima
da Silva Maia**
Conselheira
Conselheiro

Roberto Serra

**Luana Cassia Miranda Ribeiro
Souto Baliza**
Conselheira
Conselheira

Amanda

**Alexandre Liah
Borges Moreira**
Conselheiro
Conselheira

Vivan borim

Ulisses Alves da Silva
Conselheiro

Demonstrações Contábeis do Exercício Social de 2024 acompanhadas de Relatórios dos Auditores Independentes aprovado em 14 de Março de 2025, conforme normas legais e disposições estatutárias do IDTECH em vigência, a reunião ocorreu de forma remota via aplicativo ZOOM.

RELATÓRIO DO AUDITOR INDEPENDENTE SOBRE AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Aos administradores do
Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH
Goiânia - GO

Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis consolidadas do **Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH** que compreendem o balanço patrimonial individual em 31 de dezembro de 2024 e as respectivas demonstrações do resultado, das mutações do patrimônio líquido e dos fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, bem como as correspondentes notas explicativas, incluindo o resumo das principais políticas contábeis.

Em nossa opinião as demonstrações contábeis individuais abaixo referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da **REDE ESTADUAL DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO** em 31 de dezembro de 2024, o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil aplicáveis as entidades sem fins lucrativos (ITG 2002 (R1)) e a NBC TG 1000 (R1).

Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção a seguir intitulada "Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis". Somos independentes em relação à Entidade, de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas. Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião sem ressalva sobre as demonstrações contábeis.

Relatório sobre outros requisitos legais e regulatórios

No curso natural de suas atividades a entidade está sujeita a processos judiciais. Em nossa auditoria das demonstrações contábeis da entidade para o exercício findo em 31 de dezembro de 2024, analisamos as respostas dos assessores legais da entidade, as quais foram classificadas cada processo entre os prognósticos de perda provável, possível ou remoto. identificamos a existência de contingências passivas relacionadas a processos judiciais. Foram classificadas como de risco provável no montante de R\$ 899.424 (Trabalhistas R\$ 789.457, Cível R\$ 109.967) em 31 de dezembro de 2024 (R\$ 896.491 (Trabalhistas R\$ 885.368, Cível R\$ 11.123) em 31 de dezembro de 2023), sendo necessária a constituição de provisão contábil. Também foram classificados processos com risco de perda possível o montante de R\$ 0,00 em 31 de dezembro de 2024 (R\$ 15.598 (Cível R\$ 15.598) em 31 de dezembro de 2023), não sendo necessária a constituição de provisão contábil, conforme divulgação em nota explicativa 21.

Outros assuntos

Os saldos iniciais comparativos referente ao exercício findo em 31 de dezembro de 2023 apresentados nas demonstrações contábeis, foram auditados por outros auditores independentes e foi emitido uma opinião sem modificação.

Responsabilidades da administração e da governança pelas demonstrações contábeis

A administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Na elaboração das demonstrações contábeis, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações contábeis, a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações contábeis.

Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião. Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas não uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes. As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações contábeis.

Como parte da auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

- Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.
- Obtemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados às circunstâncias, mas, não, com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.
- Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela administração.
- Concluímos sobre a adequação do uso, pela administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe incerteza relevante em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade. Se concluirmos que existe incerteza relevante, devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações contábeis ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas.

Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.

- Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações contábeis, inclusive as divulgações e se as demonstrações contábeis representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Goiânia, 28 de fevereiro de 2025.

João Gabriel Ferreira Barbosa

CRC1SP 328796/O-5

PARECER CONCLUSIVO DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH, instituição sem finalidade lucrativa, qualificada como organização social, no cumprimento de suas atribuições legais, estatutárias e regimentais, procederam à análise da Prestação de Contas da Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia - REDE HEMO, inscrita no CNPJ nº 07.966.540/0006-88, referente ao Contrato de Gestão nº 070/2018 - 3º Termo Aditivo.

A análise foi fundamentada nas Demonstrações Contábeis do Exercício de 2024, elaboradas em conformidade com a legislação vigente e encerradas em 31 de dezembro de 2024. Considerando os exames realizados e o parecer dos auditores externos independentes, o Conselho Fiscal manifesta sua aprovação às referidas Demonstrações Contábeis e Financeiras e recomenda seu encaminhamento ao Conselho de Administração.

Goiânia-GO, 11 de março de 2025.

Ana Cristina Silva Correia do Vale
Conselheira



Sayonara Divina Gonçalves
Silva Marinho
Conselheira
Conselheira

Ludimila Lopes da

Priscilla Carla P. S. de Almeida
Pimenta Santos
Conselheira
Conselheira

Núbia

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO 2024

Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia- Rede HEMO

01 DE JANEIRO A 31 DE DEZEMBRO DE 2024

1. SUMÁRIO EXECUTIVO

De acordo com o artigo 7º da Lei Estadual nº 15.503, de 28/12/2005 e suas modificações introduzidas pela Lei nº 17.858, de 10/12/2012; com a Lei nº 17.399, de 19/08/2011; com a Lei nº 18.331, de 30/12/2013, Portaria nº 518/2018 SES/GO e por fim com o Contrato de Gestão nº 070/2018- SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO) e Organização Social de Saúde (OSS) Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano (IDTECH), para o gerenciamento da Hemorrede Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás.

O presente Relatório apresenta os resultados obtidos no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro/2024, com a execução do contrato de gestão, com base nas metas estipuladas e nos resultados alcançados analisados pela Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão (COMACG) e com base na situação financeira analisada pela Coordenação de Acompanhamento Contábil - CAC por meio do demonstrativo do fluxo de caixa da Organização Social de Saúde (OSS).

A Gerência de Avaliação de Organizações Sociais, utiliza dois sistemas eletrônicos de informação para avaliação de resultados, a saber: Sistema de Prestação de Contas Econômico-Financeiro (SIPEF), para controle financeiro e contábil da execução contratual, Sistema Integrado de Gestão das Unidades de Saúde - SIGUS da Secretaria de Estado da Saúde-(SES), para monitoramento de resultados assistenciais e dos indicadores de qualidade. Os dados de produção (Parte Fixa e Variável) utilizados para elaboração desse Relatório foram enviados eletronicamente (e- mail) pela OSS, em virtude do sistema SIGUS ainda se encontrar em fase de ajuste.

2. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - PARTE FIXA

A atividade assistencial subdivide-se em 03 (três) modalidades: internação (Leitos/Dia), Assistência ambulatorial e Assistência Laboratorial/Hemoterápica.

A Tabela 01 apresenta as atividades contratadas/realizadas referente aos procedimentos de internação (leitos/dia), o total produzido no período avaliado cumpriu a meta, conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO.

Tabela 01. Descritivo dos serviços contratados e realizados referente às coletas de sangue de doadores.

Coleta de Sangue de doadores	Meta mensal	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	Total realizado 2º semestre	Total contratado	Eficácia
Bolsas de Sangue Total coletadas de Doadores	4.830	3.928	4.343	4.766	5.426	6.053	5664	4.313	4.327	4.189	5.541	5.917	4.266	28.553	28.980	98,52%
Coleta por aférese	65	109	116	108	153	127	116	141	155	96	95	143	144	774	390	198,46%
Total	4.895	4.037	4.459	4.874	5.579	6.180	5780	4454	4.482	4.285	5.636	6.060	4.410	29.327	29.370	99,85%

Tabela 02. Descritivo dos serviços de hemocomponentes produzidos.

Hemocomponentes produzidos	Meta mensal	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	Total realizado 2º semestre	Total contratado	Eficácia
Quantitativo de Hemocomponentes Produzidos	11.109	9.267	10.110	11.313	12.846	13.948	13.237	10.012	10.070	10.187	12.662	13.642	10.169	66.742	66.654	100,00%

Tabela 03. Descritivo dos serviços dos Testes Laboratoriais.

Testes Laboratoriais	Meta mensal	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	Total realizado 2º semestre	Total contratado	Eficácia

20/05/25 Prot.: 1286672



Exames Imuno-hematológicos (doador de sangue e receptores) realizados	16.481	14.698	15.203	16.786	18.124	19.214	18.989	15.339	15.661	15.175	18.159	19.244	14.896	98.474	98.886	99,58%
Exames sorológicos (doador de sangue e pacientes) realizados - Sorologia I e II de doador	6.412	5.094	5.593	6.345	6.971	7.686	7.562	5.675	5.786	5.840	7.021	7.793	5.616	37.731	37.472	100,69%
Total	22.893	19.792	20.796	23.131	25.095	26.900	26.551	21.014	21.447	21.015	25.180	27.037	20.512	136.205	137.358	99,16%

Tabela 04. Descritivo dos serviços dos Exames Imuno hematológico (doador de sangue e receptores) realizados.

Exames Imuno-hematológicos (doador de sangue e receptores) realizados	Meta mensal	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	Total realizado 2º semestre	Total contratado	Eficácia
Pesquisa de Hemoglobina S	16481	5.094	5.434	6.030	6.650	7.315	7.288	5.445	5.786	5.633	6.802	7.517	5.423	98.474	98.886	95,58%
Exames Imuno-hematológicos em doador de sangue		5.094	5.434	6.030	6.650	7.315	7.288	5.445	5.786	5.633	6.802	7.517	5.423			
Fenotipagem de Sistema RH - Hr e Kell		1.136	1.060	1.065	1.249	1.097	1.175	1.033	994	923	1.100	1.083	836			
Teste de Fenotipagem k, FYA, JYA, JKB em gel		54	37	31	39	14	50	65	37	59	22	8	18			
Identificação de Anticorpos Irregulares		73	69	59	67	62	64	71	74	40	52	47	47			
Exames Pré-Transfusoriais I		1.193	1.184	1.352	1.305	1.252	1.155	1.220	1.080	1.068	1.235	1.130	1.153			
Exames Pré-Transfusoriais II		2.054	1.985	2.219	2.164	2.159	1.969	2.060	1.904	1.819	2.146	1.942	1.996			
Total		14.698	15.203	16.786	18.124	19.214	18.989	15.339	15.661	15.175	18.159	19.244	14.896			

Tabela 05. Descritivo dos serviços contratados e realizados referente à assistência ambulatorial.

Assistência	Meta mensal	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	Total realizado 2º semestre	Total contratado	Eficácia
Atendimento ambulatorial - consultas médicas ofertadas	850	885	764	872	961	981	992	984	877	791	858	927	1.000	5.437	5.100	106,60%
Atendimento ambulatorial - consultas não médicas ofertadas (exceto odontologia)	1.300	1.337	1.224	1.133	1.251	1.320	1.336	1.461	1.469	1.524	1.356	1.308	1.435	8.553	7.800	109,65%
Exames laboratoriais	570	560	535	576	704	771	697	726	707	616	446	636	459	3.590	3.420	104,97%
Total	2.720	2.782	2.523	2.581	2.916	3.072	3.025	3.171	3.053	2.931	2.660	2.871	2.894	17.580	16.320	107,72%

Assistência	Meta mensal	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	Total realizado 2º semestre	Total contratado	Eficácia
-------------	-------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	-----------------------------	------------------	----------

20/05/25 Prot.: 1286672



Atendimento ambulatorial - consultas médicas realizadas	sem meta	652	643	678	758	707	712	644	736	651	659	720	662	4.072	sem meta	100%
Atendimento ambulatorial - consultas não médicas realizadas (exceto odontologia)	sem meta	1.016	894	1.110	1.162	1.108	1.139	984	1.125	949	1.061	1.145	1.007	6.271		100%
Atendimento ambulatorial - consultas não médicas realizadas (exceto odontologia)	Meta mensal	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	Total realizado 2º semestre	Total contratado	Eficácia
Enfermeiro	sem meta	586	573	615	578	624	631	564	678	588	600	661	594	6.271		100%
Psicólogo		37	47	77	80	72	64	47	44	0	52	49	49			
Fisioterapeuta		110	75	132	186	167	167	89	152	152	159	154	123			
Serviço Social		192	164	226	219	124	195	208	188	142	178	222	191			
Farmacêutico		43	35	60	63	57	40	32	31	30	30	27	14			
Nutricionista		48	0	0	36	64	42	44	32	37	42	32	36			
Total		1.016	894	1.110	1.162	1.108	1.139	984	1.125	949	1.061	1.145	1.007	6.271		100%
Odontólogo		55	47	73	63	60	46	46	3	38	36	29	25	177		100%

Tabela 06 apresenta as atividades contratadas/realizadas referente à Assistência Laboratorial e Hemoterápica

Exames laboratoriais	Meta mensal	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	Total realizado 2º semestre	Total contratado	Eficácia			
Dosagem de fator IX	570	17	11	20	19	38	38	26	19	17	7	23	11	3.590	3.420	104,97%			
Dosagem de fator VIII		47	50	55	75	76	61	62	46	57	36	53	26						
Dosagem de fibrinogênio		15	18	12	13	32	18	20	23	21	6	22	7						
Dosagem de fator VIII (inibidor)		38	46	46	69	66	36	79	115	68	15	72	34						
Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)		53	41	45	50	64	59	53	54	69	20	50	29						
Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)		66	49	60	64	76	84	78	59	58	42	63	47						
Hemograma		273	279	283	366	322	318	326	332	254	284	304	264						
Dosagem de fator IX (inibidor)		1	1	3	2	5	3	2	5	0	2	5	3						
Tempo de Trombina		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
Teste de atividade do fator de vonWillebrand (VWF:aG)		25	20	26	23	46	40	40	27	36	17	22	19						
Dosagem do fator de vonWillebrand (VWF:aG)		25	20	26	23	46	40	40	27	36	17	22	19						
Total		560	535	576	704	771	697	726	707	616	446	636	459				3.590	3.420	104,97%

20/05/25 Prot.: 1286672



3. INDICADORES DE QUALIDADE - PARTE VARIÁVEL

O Contrato de Gestão estabelece que 20% do valor global do orçamento, denominado parte variável, estejam vinculados ao cumprimento de metas relativas à avaliação de indicadores de qualidade que são acompanhados mensalmente e valorados a cada trimestre. Os indicadores da parte variável definido para a Hemorrede Pública Estadual são:

1. Percentual de atendimento a solicitação externas de hemocomponentes (20%)
2. Percentual de cumprimento de visitas técnico-administrativas nos serviços assistidos pelas unidades gerenciadas pelo parceiro privado (20%)
3. Taxa de Inaptação Clínica (20%)
4. Taxa de Doações Espontâneas (20%)
5. Taxa de Doador de Repetição(20%)
6. Taxa de Doador de 1ª Vez
7. Tempo Médio do Processo de Doação de Sangue
8. Taxa de Amostras de Sangue descartadas por lipemia
9. Percentual de satisfação dos doadores de sangue
10. Índice de Produção de Hemocomponentes
11. Estoque adequado de Concentrado de Hemácias (CH) (Estoque Adequado 4 a 7 dias)
12. Percentual de Perda de Concentrado de Hemácias por validade
13. Percentual de manutenções preventivas realizadas
14. Percentual de calibrações de equipamentos realizados
15. Percentual de qualificações térmicas realizadas
16. Tempo médio de atendimento ao paciente (tempo médio de espera para realização de consultas/procedimentos)
17. Qualidade dos hemocomponentes (20%) conforme quadro a seguir.

Tabela 07. Indicadores de Qualidade e Desempenho da Parte Variável

Indicadores de Desempenho 2024	Metas	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	Nov/24	dez/24	Média 2º semestre	Eficácia
1. Percentual de atendimento a solicitações externas de hemocomponentes	≥ 95%	95,00%	95,00%	95,00%	95,00%	95,00%	96,00%	95,00%	91,00%	94,00%	95,00%	97,00%	95,00%	94,50%	99,47%
2. Taxa de doações espontâneas	≥ 90%	92,00%	94,00%	91,00%	92,00%	96,00%	95,00%	95,00%	96,00%	97,00%	95,00%	97,00%	96,00%	96,00%	106,66%
3. Taxa de doador de repetição	≥ 38%	40,00%	37,00%	34,00%	33,00%	30,00%	35,00%	37,00%	41,00%	41,00%	37,00%	37,00%	42,00%	39,17%	103,07%
4. Taxa de Doador de 1ª vez	≥ 37%	27,00%	27,00%	28,00%	33,00%	35,00%	32,00%	30,00%	25,00%	25,00%	30,00%	31,00%	29,00%	28,33%	76,56%
5. Índice de Produção de Hemocomponentes	≥ 2,3	2,4	2,3	2,4	2,4	2,3	2,3	2,3	2,3	2,4	2,3	2,3	2,4	2,30	100,00%
6. Percentual de Perda de Concentrado de Hemácias por validade	≤ 8%	24,00%	3,00%	5,80%	6,00%	7,50%	15,00%	21,00%	4,80%	4,32%	4,00%	4,00%	14,00%	8,69%	108,60%
7. Percentual de conformidade quanto a Qualidade dos Hemocomponentes produzidos	≥ 90%	99,74%	99,48%	99,69%	99,72%	98,70%	99,70%	99,30%	99,80%	99,50%	95,50%	99,00%	99,30%	98,73%	109,70%
8. Percentual de cumprimento de visitas técnico-administrativas nos serviços assistidos pelas unidades gerenciadas pelo PARCEIRO PRIVADO	≥ 90%	100,00%	100,00%	100%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100%	111%
9. Capacidade de atendimento às unidades solicitantes de fornecimento de hemocomponentes a leitos SUS em novos serviços de saúde	≥ 100	115	146	139	140	143	144	132	154	156	153	151	152	153,00	153,00

20/05/25 Prot.: 1286672

J

Indicadores de Acompanhamento 2024	Metas	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/2024	Média Anual
1. N° de cadastros/coletas sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	Atender à demanda resguardando as definições do Ministério da Saúde	314	623	466	665	626	515	288	256	446	393	329	286	434
2. N° Hemocomponentes Distribuídos	Atender à demanda	6.829	6.039	7.277	6.945	7.447	6.806	7.537	6.316	6.615	6.781	7.232	6.770	6.883
3. Clínica Hematológica	Atender à demanda	124	137	136	136	143	130	144	144	147	143	147	108	137
4. N° de aplicações de pró-coagulantes e medicamentos em pacientes com coagulopatias hereditárias e/ou hemoglobinopatias no ambulatório da unidade.	Atender à demanda	70	91	75	91	99	71	95	61	113	129	109	99	92
5. N° de testes sorológicos para possível doador de órgãos	Atender à demanda	196	182	140	126	140	140	98	91	196	98	182	224	151
6. N° de testes imunohematológicos para possível doador de órgãos	Atender à demanda	28	26	20	18	20	20	14	26	28	14	26	32	23
7. Percentual de satisfação de doadores de sangue (Pesquisa de satisfação)	≥ 95%	98,99%	100%	98,93%	98,81%	99,70%	99,17%	99,15%	99,20%	99,49%	99,37%	99,48%	99,17%	99,29%
8. Estoque adequado de Concentrado de Hemácias (CH)	Suficiente para atender a demanda por tipo de CH por um período de 06 (seis) dias	14 dias	12 dias	14 dias	15 dias	17 dias	21 dias	13 dias	9 dias	9 dias	11 dias	15 dias	17 dias	14 dias
9. Tempo médio de atendimento ao paciente (tempo médio de espera para realização de consultas/procedimentos)	≤ 45 minutos	00:02:08	00:02:10	00:02:49	00:05:45	00:05:26	00:06:15	00:05:15	00:04:59	00:05:06	00:06:16	00:05:06	00:15:00	00:05:31

4. CONCLUSÃO

De acordo com os dados apresentados acima, em 2024 apresentamos o cumprimento das metas de produção de atendimento ambulatorial (parte fixa) e Indicadores de Desempenho (parte variável) estipuladas em contrato sob a governança do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH. Com destaque para a parte fixa quanto a coleta foram 58.733 bolsas de sangue total coletas e 1.503 plaquetas por aférese, 137.463 hemocomponentes produzidos, 76.982 exames sorológicos, 201.488 exames imunohematológicos e exames de hemostasia realizados nas amostras dos doadores e pacientes, 8.222 consultas médicas e 12.700 consultas não médicas realizadas. O número de sessões de plasmaférese teve sua produção expressiva saltando de 51 em 2023 para 110 em 2024, sendo o Hemocentro suporte para o tratamento principalmente de doenças neurológicas.

Ainda relatando as metas de produção frente aos indicadores de desempenho e acompanhamento atingimos as metas estabelecidas, exceto quanto ao descarte de concentrado de hemácias onde a meta contratual é de 8% e obtivemos um índice de 9,4%, diante dos resultados das campanhas de junho e novembro. Por outro lado, alcançamos um índice de 94,67% de doadores espontâneos, 99,12% de conformidade quanto a qualidade dos hemocomponentes produzidos, 99,29% de satisfação de doadores de sangue, 82.594 hemocomponentes distribuídos, estoque adequado de concentrado de hemácias com média de 14 dias e atendimento a 100% dos exames solicitados pela Central de Transplantes.

A pesquisa de satisfação externa realizada pelo IEL em dezembro de 2023 e divulgada em 2024 obteve o índice de 96,04% de satisfação dos usuários na Rede HEMO.

Em 2024 a pedido da Coordenação Geral do Sangue e Hemoderivados - MS, remanejamentos na Hemorrede Nacional 2.459 concentrado de hemácias, para os estados de São Paulo e Roraima e Rio Grande do Sul, resultado das campanhas realizadas pelas equipes de captação da Rede HEMO e ASCOM/IDTECH, assim como as parcerias que compõe os cronogramas da Unidade Móvel, a continuidade de projetos como, Doe Sangue e Marque um Gol pela Vida e Doador do Futuro.

Realizamos uma parceria em abril de 2024 com a Central Estadual de Medicação de Alto Custo Juarez Barbosa - CEMAC para a dispensação direta no Hemocentro Coordenador dos medicamentos para os pacientes portadores de Doença Falciforme promovendo uma melhoria no fluxo de atendimento a esses pacientes.

Foram realizadas várias ações voltadas aos colaboradores, pacientes e doadores, com destaque para o Projeto Música pela Vida com apresentações desde o Carnaval com o grupo Clube do Samba até a Cantata de Natal com o Coral Onix Brasil Vocal Internacional.

Em agosto o Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz renovou a certificação ONA 2, demonstrando a qualidade dos serviços prestados.

A equipe técnica do Hemocentro Coordenador participou do Congresso HEMO 2024 apresentando a experiência com os pacientes coagulopatas e mais quatro resumos referente a produção de hemocomponentes e a segurança hemoterápica.

A Rede HEMO alcançou o 5º lugar no Prêmio 10 Ranking de Transparência dos Contratos de Gestão, demonstrando no evento de premiação como case de sucesso o sucesso da campanha de doação de sangue Corrente Sob Pressão da Rede Globo junto a TV Anhanguera. Finalizamos 2024 somando 19.328 unidades de plasma para a Hemobrás, reduzindo o custo de tratamento de resíduos infectantes, dando uma destinação correta para os plasmas excedentes e contribuindo com a autossuficiência do SUS na produção de pró-coagulantes, albumina e imunoglobulina.

Protocolo 524275

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO
Demonstrações Contábeis de 2024

BALANÇOS PATRIMONIAIS DOS EXERCÍCIOS FINDOS
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)

ATIVO	Notas	2024	2023
CIRCULANTE		138.315.542	140.403.465
Caixa e equivalentes de caixa	7	118.450.901	124.624.214
Contas a receber	8	11.661.898	6.231.910
Adiantamentos	9	5.004	532.821
Estoques	10	8.172.485	8.973.413
Tributos a Recuperar	11	3.109	15.572
Despesas antecipadas	12	22.145	25.535
NÃO CIRCULANTE		4.395.312	2.943.945
Contas a receber	8	4.124.177	2.682.486
Adiantamentos	9	170.306	154.311
Imobilizado	13	2.975	9.295
Intangível	13	97.854	97.854
COMPENSADO		202.908.293	186.630.723
Bens Adquiridos Com Recursos do Contrato de Gestão	13	47.031.090	38.322.941
Medicamentos Pró Coagulantes	13	3.153.006	2.828.985
Bens Cedidos pela Secretaria de Estado da Saúde	13	7.027.735	6.678.332
Contrato de Gestão	13	145.696.463	138.800.465
TOTAL DO ATIVO		345.619.146	329.978.133
PASSIVO	Notas	2024	2023
CIRCULANTE		130.243.289	132.340.284
Fornecedores	14	15.547.148	10.784.147
Obrigações trabalhistas	15	9.640.057	9.089.523
Obrigações tributárias	16	768.249	674.255
Projetos de terceiros	17	1.128.321	1.132.114
Outras Contas a Pagar	18	117.381	3.013
Provisões Trabalhistas	19	9.911.831	10.115.546
Subvenção a realizar	20	93.130.302	100.541.686
NÃO CIRCULANTE		10.420.620	8.851.504
Provisões para riscos	21	10.420.620	8.851.504
COMPENSADO		202.908.293	186.630.723
Bens Adquiridos Com Recursos do Contrato de Gestão	13	47.031.090	38.322.941
Medicamentos Pró Coagulantes	13	3.153.006	2.828.985
Bens Cedidos pela Secretaria de Estado da Saúde	13	7.027.735	6.678.332
Contrato de Gestão	13	145.696.463	138.800.465
PATRIMÔNIO SOCIAL		2.046.944	2.155.622
Fundo Social		1.930.485	1.930.485
Doações e subvenções		521.603	521.603
Déficit acumulado		(405.144)	(296.466)
TOTAL (PASSIVO + PS)		345.619.146	329.978.133

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

**DEMONSTRAÇÕES DO RESULTADO DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM
31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)**

DESCRIÇÃO	Notas	2024	2023
RECEITA LÍQUIDA	23	307.872.175	272.090.945
CUSTO DOS SERVIÇOS	24	(286.041.719)	(254.284.897)
Custo com recursos humanos	24.1	(176.697.587)	(159.048.110)
Custo com atividade hospitalar	24.2	(81.905.379)	(69.980.365)
Custo com Atividade e Hemoterapia e Hematologia	24.3	(27.438.752)	(25.256.422)
SUPERÁVIT BRUTO		21.830.476	17.806.049
DESPESAS		(30.131.421)	(26.077.818)
Despesas administrativas e gerais	25	(30.131.421)	(26.077.818)
OUTRAS RECEITAS E (DESPESAS)	26	(1.743.265)	(1.376.049)
DÉFICIT / SUPERÁVIT ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO		(10.044.229)	(9.647.819)
Resultado financeiro líquido	27	9.906.714	9.648.710
DÉFICIT /SUPERÁVIT DO EXERCÍCIO		(137.516)	891

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

**DEMONSTRAÇÕES DO RESULTADO ABRANGENTE DOS EXERCÍCIOS
FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 e 2023
(Em Reais)**

DESCRIÇÃO	2024	2023
Déficit (superávit) do exercício	(137.516)	891
TOTAL DO RESULTADO ABRANGENTE	(137.516)	891

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

**DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES NO PATRIMÔNIO LÍQUIDO DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO
DE 2024 E 2023
(Em Reais)**

EVENTOS	PATRIMÔNIO SOCIAL	DOAÇÕES E SUBVENÇÕES	SUPERÁVIT (DÉFICIT) ACUMULADO	TOTAL
Saldo em 31 de dezembro de 2022	1.930.485	521.603	(333.173)	2.118.915

Incorporação do déficit de 2022	-	-	-	-
Incorporação do superávit de exercícios anteriores	-	-	35.816	35.816
Déficit do exercício de 2023	-	-	891	891
Saldo em 31 de dezembro de 2023	1.930.485	521.603	(296.466)	2.155.622
Incorporação do déficit de 2023	-	-	-	-
Incorporação do superávit de exercícios anteriores	-	-	28.838	28.838
Déficit do exercício de 2024	-	-	(137.516)	(137.516)
Saldo em 31 de dezembro de 2024	1.930.485	521.603	(405.144)	2.046.944

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXA DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em Reais)

DESCRIÇÃO	2024	2023
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS		
(Déficit) / Superávit do exercício	(137.516)	891
<i>Ajustes:</i>		
(-) Depreciação	4.722	(24.896)
(+) Baixa de imobilizado	1.597	38.923
(+/-) Provisão (reversão) para riscos	1.569.115	2.263.526
(-) Doações de obras de arte	-	157.283
(+/-) Constituição de fundos rescisórios	-	(19.559.634)
(+) Apropriação déficits de exercícios anteriores	28.838	35.816
Variação nos ativos e passivos operacionais		
Contas a receber	(6.871.679)	(1.777.930)
Estoques	800.929	(3.069.430)
Adiantamentos	511.823	(72.148)
Despesas antecipadas	3.389	(15.466)
Tributos a Recuperar	12.463	(3.115)
Fornecedores	4.763.001	3.573.946
Obrigações trabalhistas	346.819	3.972.479
Obrigações tributárias	93.994	131.014
Outras Contas a Pagar	114.368	-
Projetos de terceiros	(3.793)	25.868
Subvenção a apropriar	(7.411.384)	50.478.777
Caixa líquido gerado nas atividades operacionais	(6.173.313)	36.155.906
FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de imobilizado	-	-
Caixa líquido (consumido) nas atividades de investimento	-	-
(REDUÇÃO) / AUMENTO LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	(6.173.313)	36.155.906
Caixa e equivalentes de caixa no início	124.624.214,30	88.468.308,13
Caixa e equivalentes de caixa no fim	118.450.892,82	124.624.214,30

20/05/25 Prot.: 1286672

VARIAÇÃO OCORRIDA NO EXERCÍCIO	(6.173.313)	36.155.906
---------------------------------------	--------------------	-------------------

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações contábeis.

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS DE 2024

1. CONTEXTO OPERACIONAL

O INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO – IDTECH é uma instituição brasileira, sem fins lucrativos, qualificada como organização social pelos seguintes atos legais:

- Prefeitura Municipal de Goiânia - Decreto nº 1.288, de 07 de Julho de 2006;
- Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia - Decreto nº 977, de 04 de Agosto de 2008;
- Governo do Estado de Goiás - Decreto nº 7.146, de 30 de Agosto de 2010;
 - Educação – Decreto nº 8.671 de 15 de Junho de 2016;
 - Integração Social do Menor Infrator e Garantia de Seus Direitos Individuais e Sociais – Decreto nº 8.623 de 06 de Abril de 2016;
 - Educação Profissional e Tecnológica – Decreto nº 8.594 de 09 de março de 2016;
 - Gestão de Serviços Sociais e Auxiliares em Unidades Prisionais – Decreto nº 8.595 de 09 de março de 2016.
- Prefeitura Municipal de Anápolis - Decreto nº 29.707, de 01 de Fevereiro de 2010;
- Prefeitura Municipal de Anicuns - Decreto nº 1.482, de 07 de Agosto de 2015.
- Prefeitura Municipal de Goianésia – Decreto nº 5.829, de 14 de Agosto de 2015;
- Governo do Estado de Mato Grosso do Sul - Decreto “E” nº 40, de 02 de Junho de 2016;

O Instituto foi declarado de utilidade pública estadual pela Lei nº 16.218, de 19/03/2008; e utilidade pública municipal (Goiânia) consoante Lei nº 9.005 de 27/12/2010.

O Instituto tem como objetivo promover a geração, o desenvolvimento e o aproveitamento de tecnologias voltadas para o interesse social. Ressalta-se que não remunera nem concede vantagens, benefícios, bonificações, participações em resultados ou parcelas do seu patrimônio sob nenhuma forma ou pretexto, por qualquer título, a diretores, associados, conselheiros, benfeitores ou equivalentes.

2. CONTRATOS DE GESTÃO

2.1 Contrato de Gestão Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG)

Em 13 de março de 2012 o IDTECH firmou, com o Estado de Goiás, por meio da Secretaria de Estado de Saúde - SES/GO, o contrato de gestão nº 024/2012, por um período de 1 (um) ano, competindo ao Instituto promover o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG, no regime de 24 horas/dia, assegurando aos usuários do SUS assistência universal e equânime.

O contrato de gestão nº 024/2012 vem sendo renovado por meio de termos aditivos. Em 2023, por meio do termo aditivo n.º 16, houve a prorrogação do referido contrato com início em 13 de março de 2023 e término em 12 de março de 2024. De acordo com a cláusula décima do Termo Ativo n.º 16, o valor estimado total para o período da prorrogação é de R\$ 240.602.308,45 (duzentos e quarenta milhões, seiscentos e dois mil, trezentos e oito reais e quarenta e cinco centavos).

2.2 Contrato de Gestão Teleconsulta (Goiânia - GO)

O contrato de gestão Teleconsulta de Goiânia foi firmado em 06 de setembro de 2006, pelo processo nº 29.295.174, entre o IDTECH e a Prefeitura de Goiânia, por meio da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia e foi renovado em 2023 no montante de R\$ 6.974.099,88 (Seis milhões, novecentos e setenta e quatro mil, noventa e nove reais e oitenta e oito centavos), por meio do 25º termo aditivo, com vigência para o período de 28 de Agosto de 2023 a 27 de Agosto de 2024.

20/05/25 Prot.: 1286672

O objetivo principal do contrato de gestão Teleconsulta de Goiânia é oferecer aos usuários do Sistema único de Saúde – SUS um sistema de agendamento de consultas básicas e eletivas por meio de telefone 0800-6461560, gratuitamente. O sistema de agendamento permite a organização das vagas disponibilizadas pelas unidades de saúde do município de Goiânia e facilita o acesso igualitário à rede de atenção básica para a população. Além disso, o Teleconsulta é uma ferramenta de gestão que oferece aos gestores um panorama em tempo real da oferta de serviços e das necessidades de profissionais médicos em Centros de Atenção Integrada à Saúde (CAIS), Centro Integrado de Atenção Médico Sanitária (CIAMS) e Centros de Saúde.

2.3 Contrato de Gestão REDE ESTADUAL DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO

Em 15 de agosto de 2018 o IDTECH firmou, com o Estado de Goiás, por meio da Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO, o contrato de gestão nº 070/2018, por um período de 4 (quatro) anos, na importância global estimada de R\$ 420.697.008 (quatrocentos e vinte milhões, seiscentos e noventa e sete mil e oito reais).

O contrato de gestão nº 070/2018 vem sendo renovado por meio de termos aditivos. Em 2023, por meio do termo aditivo n.º 2, houve a prorrogação do referido contrato com início em 18 de outubro de 2023 e término em 18 de Outubro de 2024. O valor total para o período da prorrogação é de R\$ 62.424.383,52 (sessenta e dois milhões, quatrocentos e vinte e quatro mil trezentos e oitenta e três reais e cinquenta e dois centavos)

O objetivo principal do contrato de gestão é a execução das atividades de gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde na Rede Estadual de Hemocentros (Rede HEMO), composto por 01 (um) Hemocentro Coordenador, contendo 02 (duas) unidades de coleta móveis – Ônibus, 04 (quatro) Hemocentros Regionais e 04 (quatro) unidades de coleta e transfusão – UCT.

2.4 Outros assuntos a contrato de gestão

Para os contratos de gestão: Teleconsulta de Aparecida de Goiânia foi firmado em 27 de outubro de 2009, pelo processo nº 2009.265.856, PRÓ-REG foi firmado em 29 de outubro de 2009, pelo processo nº 2009.267.889, AME (Ambulatório Médico Especializado) de Aparecida de Goiânia foi firmado em 27 de outubro de 2009, pelo processo nº 2009.258.397. Existem valores que estão sendo discutidos referentes ao encerramento dos contratos de gestão mencionados.

Em 2020 o IDTECH concluiu a devolução dos ativos em seu poder e enviou a Prestação de Contas Final, estando o projeto totalmente encerrado.

3. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

3.1 Declaração de Conformidade

As demonstrações contábeis do IDTECH foram elaboradas e estão sendo apresentadas em conformidade com a ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros. Esta interpretação técnica em seu item de número 4 prevê que todas as entidades sem finalidade de lucros devem obedecer a NBC TG 1000 (R1) – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas ou as normas de contabilidade completas denominadas de *Full IFRS (International Financial Reporting Standards)*, em todos os aspectos não previstos na ITG 2002 (R1). Assim sendo, o Instituto seguiu os ditames previstos na ITG 2002 (R1) e na NBC TG 1000 (R1) – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

3.2 Moeda Funcional

As demonstrações contábeis do IDTECH estão apresentadas em reais (“R\$”), que é a moeda funcional do Instituto.

4. RESUMO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

a) Política de Reconhecimento das Receitas

As Subvenções são reconhecidas como receita na demonstração do resultado nos períodos ao longo dos quais as entidades reconhecem os custos relacionados à subvenção que são objeto de compensação, pelo regime de competência. A receita de subvenção é reconhecida em bases sistemáticas e racionais ao longo do período necessário e confrontado com as despesas correspondentes.

b) Caixa e equivalentes de caixa

Incluem caixa, saldos positivos em conta movimento, aplicações financeiras com liquidez imediata e com risco insignificante de mudança de valor de mercado (realizáveis em até 90 dias), os quais são registrados pelos valores de custo acrescidos dos rendimentos auferidos até as datas dos balanços, que não excedem o seu valor de mercado ou de realização.

c) Instrumentos financeiros

O Instituto determina a classificação dos seus ativos e passivos financeiros não derivativos no momento do seu reconhecimento inicial de acordo com o modelo de negócio no qual o instrumento é gerenciado e suas respectivas características de fluxos de caixa contratuais.

A NBC TG 1000 – Seção 11 - Instrumentos Financeiros Básicos, contém três principais categorias de classificação para ativos financeiros: mensuradas ao custo amortizado, valor justo dos outros resultados abrangentes e valor justo. O Instituto considerou dois fatores para definir a classificação dos ativos financeiros de acordo com a norma: o modelo de negócio no qual o ativo financeiro é gerenciado e suas características de fluxos de caixa contratuais.

d) Contas a receber

O saldo de contas a receber decorrentes dos contratos de gestão está apresentado pelo custo dos valores pactuados nos contratos e aditivos reconhecidos e não recebidos até a data das demonstrações contábeis, líquido das estimativas de perdas.

e) Estoques

Os estoques estão demonstrados pelo menor valor entre o custo médio de aquisição e os valores realizáveis líquidos. Quando necessário, os estoques são deduzidos de perdas estimadas, constituída em casos de desvalorização de estoques, obsolescência de itens e perdas de inventário físico.

f) Despesas antecipadas

Estão representadas por pagamentos antecipados e são amortizadas ao resultado pelo regime de competência.

g) Investimentos

O Instituto mantém seus investimentos avaliados pelo método do custo de aquisição deduzidos das perdas estimadas, quando aplicável.

h) Imobilizado

Bens adquiridos com recursos do Contrato de Gestão devem ser devolvidos a Secretaria, ao final do tempo de vigência do contrato ou em caso de desuso, assim é mensurado pelo seu custo de aquisição e/ou construção, lançados em contrapartida ao resultado do período e controlados em contas de compensação.

Os custos subsequentes quando houver possibilidade de geração de benefícios econômicos futuros associados a esses custos, que possam, por sua vez, ser mensurados com segurança, assim como reparos e manutenções, quando incorridos, são lançados em contrapartida ao resultado do período.

Os ganhos e as perdas nas alienações são determinados pela comparação dos resultados com o seu valor contábil e são reconhecidos em outras receitas (despesas) líquidas na demonstração do resultado.

i) Intangível

Ativos intangíveis são reconhecidos pelo custo de aquisição e/ou implantação, os direitos de uso de software são demonstrados pelo custo de aquisição em conta de compensação e lançados em contrapartida ao resultado do período.

j) Redução ao valor recuperável (*Impairment*)

Um ativo tem perda no seu valor recuperável se uma evidência objetiva indica que um evento de perda ocorreu após o reconhecimento inicial do ativo, e que o referido evento teve efeito negativo nos fluxos de caixa futuros projetados, os quais podem ser estimados de maneira confiável. A administração do Instituto não identificou qualquer evidência que justificasse a necessidade de se constituir perda por desvalorização.

k) Fornecedores

As contas a pagar aos fornecedores são obrigações a serem pagas por bens ou serviços que foram adquiridos no curso normal das atividades, sendo classificadas como passivos circulantes se o pagamento for devido no período de até um ano. Caso contrário, as contas a pagar a fornecedores são apresentadas como passivo não circulante e ajustadas ao valor presente.

l) Provisões

Uma provisão é reconhecida, em função de um evento passado, se o Instituto tem uma obrigação presente, legal ou construtiva, que possa ser estimada de maneira confiável, e é provável que um recurso econômico seja exigido para liquidar a obrigação. As provisões são registradas tendo como base as melhores estimativas do risco envolvido.

m) Julgamentos ou estimativas

A preparação das demonstrações contábeis, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em períodos futuros.

As principais premissas relativas à incerteza nas estimativas futuras na data do balanço, envolvendo risco de causar um ajuste significativo no valor contábil dos ativos e passivos no próximo exercício financeiro, são: (a) a definição de vida útil e valor residual de ativos imobilizados; (b) o teste de recuperabilidade de ativos (*Impairment*); (c) a estimativa de perdas provenientes de glosas nos repasses do contratante; (d) a provisão para devolução de fundos transferidos entre empregados atuantes em diferentes projetos; (e) as subvenções a apropriar, para as quais o Instituto tem razoável segurança de que há risco provável de não recebimento (perdas prováveis); (f) estimativas relacionadas a processos judiciais e contingências; e (g) estimativa para as despesas com prestação de serviços incorridas no exercício, mas que as notas fiscais são emitidas, somente, no exercício seguinte (fornecedores a faturar).

n) Isenção tributária

O IDTECH, por ser uma entidade de interesse social e sem fins lucrativos, é isento do recolhimento de impostos e contribuições. A isenção tributária do Instituto inclui o Imposto de Renda (IR), a Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL) e a Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (COFINS) de atos próprios.

20/05/25 Prot.: 1286672

O Instituto também não está sujeito ao recolhimento do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), exceto no caso das retenções efetuadas de acordo com o Código Tributário Municipal.

Os recolhimentos do INSS patronal, do FGTS e do PIS ocorrem normalmente sobre a folha de pagamento, sendo a alíquota do PIS determinada em 1% das verbas da folha sujeita à incidência.

o) Subvenção governamental

Subvenção governamental é uma assistência do governo na forma de transferência de recursos para o Instituto em troca de cumprimento passado ou futuro de certas condições relacionadas às atividades operacionais da entidade.

As subvenções governamentais são reconhecidas da seguinte forma: I) a subvenção que não impõe condições de desempenho futuro sobre a entidade recebedora é reconhecida como receita quando os valores da subvenção forem líquidos e certos; II) a subvenção que impõe determinada condição de desempenho futuro sobre a entidade é reconhecida como receita apenas quando as condições de desempenho forem atendidas; III) As subvenções recebidas antes dos critérios de reconhecimento de receitas serem satisfeitos são reconhecidas como um passivo ou no ativo deduzindo o valor contábil do ativo relacionado. A entidade mensura as subvenções pelo valor justo do ativo recebido ou recebível.

As subvenções governamentais estão, em grande parte, apresentadas reduzindo o valor contábil do ativo relacionado, de acordo com as disposições do item 24, na NBC TG 1000 – Seção 24 – Subvenção e Assistência Governamentais, que diz: “A subvenção governamental relacionada a ativos, incluindo aqueles ativos não monetários mensurados ao valor justo, deve ser apresentada no balanço patrimonial em conta de passivo, como receita diferida, ou deduzindo o valor contábil do ativo relacionado”. Essa apresentação é adotada pelo Instituto, por acreditar que ela oferece informações mais relevantes sobre o evento, consoante letra b, do item 14, da NBC TG 1000 – Seção 10 – Políticas contábeis, mudança de estimativa e retificação de erro.

Ressalta-se que são registrados no passivo em rubrica de subvenção a apropriar os valores estimados de metas a realizar e também de eventos contingenciais para os quais não é possível constituir despesas segundo as diretrizes da NBC TG 1000 – Seção 21 – Provisões, passivos contingentes e ativos contingentes.

5. OPERAÇÕES DE ARRENDAMENTO MERCANTIL

O CPC 06 (R3, com vigência a partir do exercício de 2019, introduz um modelo único de contabilização de arrendamentos no balanço das arrendatárias. Um arrendatário reconhece um ativo de direito de uso que representa o seu direito de utilizar o ativo arrendado e um passivo de arrendamento que representa sua obrigação de pagá-lo. O instituto em virtude de obedecer a NBC TG 1000 (R1) – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, não sofreu impactos em suas demonstrações.

6. GESTÃO DE RISCOS

As atividades do IDTECH o expõem a diversos riscos, para tanto, estes são regularmente monitorados a fim de avaliar os impactos sobre os seus resultados. A coordenação executiva, juntamente com a controladoria e a coordenação administrativo-financeira do Instituto, examina e revisa informações relacionadas com o gerenciamento dos riscos incluindo os procedimentos e práticas aplicadas no controle dos mesmos. A seguir a conceituação dos principais riscos inerentes às atividades do Instituto.

6.1 Risco de Liquidez

Este tipo de risco assume duas formas: risco de liquidez de mercado e risco de liquidez de fluxo de caixa. O primeiro é a possibilidade de perda decorrente da incapacidade de realizar uma transação em tempo razoável e sem perda significativa de valor. O segundo está associado à possibilidade de falta de recursos para honrar os compromissos assumidos, em função da ausência de ativos de liquidez imediata suficientes para a cobertura dos passivos imediatos.

20/05/25 Prot.: 1286672

6.2 Risco de Crédito

Risco de crédito é o risco de o Instituto incorrer em perdas financeiras por não recebimento das parcelas dos contratos gestão pactuados junto ao Poder Público, municipal e estadual. Para minimizar o impacto das perdas, o Instituto adota políticas de gestão com vista à adequada aplicação dos recursos subvencionados, mormente pelo acompanhamento sistemático das operações estruturadas para as atividades desenvolvidas em cada contrato de gestão.

6.3 Risco Legal

Está associado às perdas decorrentes de multas, penalidades ou indenizações resultantes de ações de órgãos de supervisão e controle, bem como perdas decorrentes de decisão desfavorável em processos judiciais ou administrativos.

7. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

DESCRIÇÃO		2024	2023
Bancos conta movimento	(7.1)	44.280	30.828
Aplicações financeiras	(7.2)	118.406.621	124.593.386
TOTAL		118.450.901	124.624.214

7.1 Bancos Conta Movimento

DESCRIÇÃO		2024	2023
Banco Caixa Econômica Federal Projeto Teleconsulta		8	-
Banco Caixa Econômica Federal Projeto HGG		13.414	20.591
Banco Caixa Econômica Federal Recursos Próprios		160	7.237
Banco Caixa Econômica Federal Projeto HEMORREDE		30.698	3.000
TOTAL		44.280	30.828

(a) As contas bancárias são utilizadas para movimentações/transações dos Contratos de Gestão. Nessas contas bancárias ficam os recursos do projeto já alocados para pagamentos dos compromissos.

7.2 Aplicações financeiras

DESCRIÇÃO		2024	2023
Poupança Projeto Teleconsulta	(a)	1.777.260	5.009.031
Poupança Projeto AME Aparecida de Goiânia	(a)	129	120
Poupança Projeto HGG Investimento	(a)	39.897.876	42.999.739
Poupança Projeto HGG Fundo Rescisório	(a)	29.914.886	27.715.939
Poupança Recursos Próprios	(a)	311	8
Poupança Hemorrede	(a)	10.317.928	11.668.864
Poupança Projeto Hemorrede Fundo Rescisório	(a)	7.622.733	7.223.312
Fic Giro Hemorrede	(a)	1.684.672	5.158.890
Fic Giro HGG	(a)	27.190.827	24.817.483
TOTAL		118.406.621	124.593.386

(a) Referem-se aos valores que são mantidos em uma aplicação financeira de baixo risco, com a capacidade de resgate imediato. O objetivo é alcançar níveis de rentabilidade equivalentes aos do Depósito Interfinanceiro - DI.

8. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO		2024	2023
Circulante:		11.661.898	6.231.910
Serviços faturados	(a)	7.555.275	1.743.525
Outros valores a receber	(a)	4.106.623	4.488.385

Não circulante:		4.124.177	2.682.486
Depósitos judiciais	(b)	677.463	624.135
Outros Valores a receber	(a)	3.446.713	2.058.351
TOTAL		15.786.074	8.914.396

(a) Refere-se aos valores a receber dos contratos de gestão firmados pelo Instituto com o Estado de Goiás e com as Prefeituras de Goiânia e Aparecida de Goiânia, assim como os valores a receber dos contratos de prestação de serviços próprios do Instituto, bem como valores de glosas indevidas e aos valores de transplantes a serem ressarcidas pelo Estado de Goiás.

(b) Refere-se aos valores de depósitos judiciais de responsabilidade subsidiária paga pelo Instituto.

9. ADIANTAMENTOS

DESCRIÇÃO		2024	2023
Circulante:		5.004	532.821
Adiantamento a fornecedor		28	-
Adiantamento de férias		4.976	532.821
Não Circulante:		170.306	154.311
Adiantamento a Fornecedor	(a)	170.306	154.311
TOTAL		175.310	687.133

(a) Refere-se aos valores adiantados a fornecedores que estão sendo requeridos judicialmente.

10. ESTOQUES

DESCRIÇÃO		2024	2023
Medicamentos		3.412.391	2.659.818
Materiais médico hospitalares		3.581.153	4.108.822
Nutrição enteral		102.700	80.729,19
Materiais de expediente / impressos / formulários		82.133	158.944
Suprimentos de informática		27.741	23.405
Materiais de manutenção e conservação		327.784	323.389
Materiais de limpeza		23.555	18.855
Rouparia		8.627	3.377
Materiais de segurança		69.400	65.754
Adiantamento para aquisição de estoques		-	1.487.967
Demais estoques		537.000	42.352
TOTAL		8.172.485	8.973.413

(a) Em virtude da alteração do Plano de Contas, visando atender a requisitos da Secretaria de Estado Saúde do estado de Goiás – SES, os itens de estoque sofreram modificações quanto a sua classificação, desta forma, os produtos antes classificados como materiais de laboratório, agora estão compondo os valores dos materiais médico hospitalares;

(b) Em virtude da alteração do Plano de Contas, visando atender a requisitos da Secretaria de Estado Saúde do estado de Goiás – SES, os itens de estoque sofreram modificações quanto a sua classificação, desta forma, os produtos antes classificados como materiais de consumo, agora estão segregados entre nutrição enteral, material de expediente e materiais de limpeza.

11. TRIBUTOS A RECUPERAR

Os tributos a recuperar representam valores de Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN) e Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF) pagos a maior, cuja compensação/restituição está em andamento. Esses valores são apresentados pelo montante esperado de compensação, com base na legislação tributária vigente.

DESCRIÇÃO		2024	2023
Tributos a recuperar Rede Hemo		1.025	14.167
Tributos a recuperar HGG		1.908	1.297
Tributos a recuperar Teleconsulta		121	109
Tributos a recuperar Recursos Próprios		55	-

TOTAL	3.109	15.572
--------------	--------------	---------------

12. DESPESAS ANTECIPADAS

As despesas antecipadas referem-se a valores pagos antecipadamente que beneficiarão períodos futuros. O saldo inclui prêmios de seguros contratados para cobertura de bens corpóreos, como prédios e veículos. Esses valores são apropriados ao resultado do exercício de forma proporcional ao período de vigência, em conformidade com o regime de competência.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Despesas Antecipadas Rede Hemo	7.043	7.043
Despesas Antecipadas HGG	13.286	16.705
Despesas Antecipadas Teleconsulta	661	693
Despesas Antecipadas Recursos Próprios	1.155	1.094
TOTAL	22.145	25.535

13. IMOBILIZADO, INTANGIVEL e COMPENSAÇÃO

DESCRIÇÃO	TX MÉDIA ANUAL	2024	2023
Equipamentos de informática e periféricos	12%	82.282	82.811
Máquinas, equipamentos e aparelhos	7%	23.242	23.498
Veículos	7%	84.542	84.542
Móveis e utensílios	10%	96.138	96.950
Instrumentos musicais	20%	-	-
Adiantamento p/ aquisição de imobilizado	-	-	-
(-) Depreciação acumulada		(283.229)	(278.507)
TOTAL		2.975	9.295

DESCRIÇÃO		2024	2023
Licença de uso e software - Recursos próprios	(a)	234.306	234.306
(-) Amortização acumulada	(a)	(136.452)	(136.452)
TOTAL		97.854	97.854

(a) O IDTECH interrompeu a amortização de seus ativos intangíveis, em função deles não terem vida útil definida. Ao final de cada ano, a administração realiza a apuração da existência, ou não, de indicadores de perda por desvalorização, com o objetivo de verificar a necessidade de se realizar o teste de recuperabilidade. Nestes dois exercícios não foram apurados indicadores que determinassem a existência de perda por desvalorização.

Os valores referentes ao Ativo Imobilizado e Intangível dos projetos administrados pelo Instituto estão com saldos zerados, em virtude da adoção da orientação do Conselho Federal de Contabilidade (CFC), onde os mesmos são reconhecidos em contas de compensação de acordo com os valores dispendidos após o tombamento dos mesmos. Em 31/12/2024 o saldo dos bens adquiridos encerrou em R\$ 47.031.090 (Quarenta e sete milhões e trinta e um mil e noventa reais).

O Instituto também controla os saldos dos bens cedidos pela Secretaria de Estado da Saúde – SES para gestão do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG), os quais em 2024, totalizam o montante de R\$ 7.027.735 (Sete milhões, vinte e sete mil e setecentos e trinta e cinco reais).

DESCRIÇÃO	2024	2023
Bens Cedidos	7.027.735	6.678.332
Projeto Hospital Alberto Rassi – HGG	7.027.735	6.678.332
Bens Adquiridos com Recursos do Contrato de Gestão	47.031.090	38.322.941
Projeto Hospital Alberto Rassi – HGG	36.506.257	30.313.525
Projeto Hemorrede Pública de Goiás	9.692.896	7.355.197
Projeto Teleconsulta Goiânia	831.937	654.220
Contratos de Gestão	145.696.463	138.800.465

Contrato de Gestão HGG	90.217.220	82.158.531
Contrato de Gestão Hemorrede	43.274.569	49.667.834
Contrato de Gestão Teleconsulta	12.204.675	6.974.100
Medicamentos Pró Coagulantes	3.153.006	2.828.985
Projeto REDE HEMO	3.153.006	2.828.985
TOTAL	202.908.293	186.630.723

O Ministério da Saúde, envia ao Hemocentro Estadual Coordenador Professor Nion Albernaz - HEMOGO os medicamentos de alto custo utilizados no tratamento dos portadores de hemofilia, ficando a guarda, conservação e distribuição sobre responsabilidade da mesma. Desta forma este Instituto controla as movimentações dos estoques destes medicamentos em contas de compensação, em 31/12/2024 o saldo disponível em estoque totalizava R\$ 3.153.006 (Três milhões e cento e cinquenta e três mil e seis reais).

14. FORNECEDORES

Os valores registrados como fornecedores referem-se às obrigações decorrentes da aquisição de bens e serviços necessários às atividades operacionais. Esses passivos são classificados como circulantes, com prazo médio de vencimento inferior a 30 dias.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Fornecedores de Insumos	2.738.198	3.034.996
Fornecedores de Serviços Médicos	155.419	437.674
Fornecedores de Serviços Diversos	4.595.705	2.708.617
Fornecedores a Faturar	8.057.826	4.602.860
TOTAL	15.547.148	10.784.147

(a) Refere-se aos serviços que foram prestados no curso normal das atividades do IDTECH e que até 31 de dezembro de 2024 não houve a emissão de documento fiscal. O registro foi feito na melhor estimativa apurada pelo Instituto em cumprimento ao regime de competência.

15. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

As obrigações trabalhistas incluem salários, encargos sociais e benefícios a pagar, calculados com base no regime de competência com liquidação prevista para janeiro de 2025.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Salários a pagar	4.697.276	4.530.100
Pensão alimentícia	1.199	-
Rescisões a pagar	9.177	38.144
IRRF de empregados	1.815.596	1.704.592
Acordos Trabalhistas	6.537	1.685
Contribuição assistencial/sindical	16.749	821
INSS sobre folha	2.243.017	1.981.238
FGTS a pagar	773.952	739.194
PIS a pagar	65.964	93.748
Obrigações com RPA	10.590	-
TOTAL	9.640.057	9.089.522

16. OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS

As obrigações tributárias incluem valores de impostos e contribuições incidentes sobre serviços de terceiros, calculados pelo regime de competência, com liquidação prevista para janeiro de 2025.

DESCRIÇÃO	2024	2023
INSS sobre NF a recolher	281.888	239.167
PIS, COFINS e CSLL sobre NF a recolher	318.649	242.300
ISS sobre NF a recolher	114.706	149.191
IRRF sobre NF	53.006	43.596
TOTAL	768.249	674.255

20/05/25 Prot.: 1286672

10/10

[Handwritten signature]

17. PROJETOS DE TERCEIROS

Refere-se aos rateios de valores correspondentes aos custos e despesas administrativas comuns, calculados com base em critérios de rateios razoáveis e objetivos previamente ajustados e formalizados, de forma que correspondem ao efetivo gasto de cada projeto.

DESCRIÇÃO		2024	2023
Rateio de despesas compartilhadas - IDTECH	(a)	1.128.321	1.132.114
TOTAL		1.128.321	1.132.114

18. OUTRAS CONTAS A PAGAR

Valores referem-se a recursos recebidos indevidamente relacionados a transplantes. Esses valores estão programados para devolução à Secretaria de Saúde no exercício de 2025.

DESCRIÇÃO		2024	2023
Outras Contas a Pagar Teleconsulta		3.013	3.013
Outras Contas a Pagar Recursos Próprios		9.403	-
Outras Contas a Pagar HGG		104.965	-
TOTAL		117.381	3.013

19. PROVISÕES TRABALHISTAS

Os saldos são compostos por provisão de férias e encargos.

DESCRIÇÃO		2024	2023
Provisões de Férias e Encargos HGG		7.377.321	7.751.876
Provisões de Férias e Encargos Hemorrede		2.265.033	2.100.518
Provisões de Férias e Encargos Teleconsulta		269.477	263.152
TOTAL		9.911.831	10.115.546

20. SUBVENÇÃO A REALIZAR

Referem-se às subvenções governamentais a serem apropriadas no resultado mediante atendimento aos critérios de reconhecimento previstos na norma contábil aplicável (NBC TG 1000 – Seção 24).

DESCRIÇÃO		2024	2023
Projeto Hospital Alberto Rassi – HGG	(a)	70.089.844	73.659.805
Projeto Hemorrede Pública de Goiás	(a)	14.184.630	20.952.212
Projeto Teleconsulta Goiânia	(a)	8.855.827	5.929.670
TOTAL		93.130.302	100.541.686

(a) Referem-se às subvenções governamentais a serem apropriadas no resultado mediante atendimento aos critérios de reconhecimento previstos na norma contábil aplicável (NBC TG 1000 – Seção 24 – Subvenções).

21. PROVISÕES PARA RISCOS

As provisões para riscos foram constituídas com base em informações de sua assessoria jurídica, que indicaram a probabilidade de perda e montante considerado suficiente para cobrir os prováveis desembolsos futuros de caixa estimados com as ações em andamento.

DESCRIÇÃO		2024	2023
Contingências Judiciais			
Trabalhistas		2.934.018	2.382.930
Projeto Hospital Alberto Rassi – HGG		2.102.679	1.297.296
Projeto Hemorrede Pública de Goiás		789.457	885.368
Projeto Teleconsulta Goiânia		-	200.266
Central de Serviços Compartilhados - CSC		41.881	-
Cíveis		7.486.602	6.468.575
Projeto Hospital Alberto Rassi – HGG		7.376.635	6.457.452
Projeto Hemorrede Pública de Goiás		109.967	11.123

20/05/25 Prot.: 1286672

TOTAL	10.420.620	8.851.505
--------------	-------------------	------------------

O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG apresenta processos judiciais devidamente classificados como de risco possível, os quais, conforme a legislação vigente, são divulgados exclusivamente em notas explicativas. Em relação às Ações Judiciais Cíveis, o montante envolvido totaliza R\$ 286.200,00. Já nas Ações Judiciais Trabalhistas, os valores alcançam R\$ 58.952,07. Além disso, no Teleconsulta, existem Ações Trabalhistas classificadas como possíveis, totalizando R\$ 79.233,56. Por sua vez, a Central de Serviços Compartilhados registra processos trabalhistas dessa mesma classificação, correspondendo ao valor de R\$ 383.908,62.

22. RENÚNCIA FISCAL

Em atendimento ao item 27, letra “c”, da ITG 2002 (R1) – Entidade em finalidade de lucros, o Instituto apresenta, a seguir, a relação dos tributos objetos da renúncia fiscal para os exercícios findos em 31 de dezembro de 2020 e 2019:

- IRPJ (Imposto de Renda da Pessoa Jurídica)
- CSLL (Contribuição Social Sobre o Lucro Líquido)
- ISSQN (Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza)
- COFINS (Contribuição para Financiamento da Seguridade Social)

23. RECEITA LÍQUIDA

DESCRIÇÃO	2024	2023
Receitas Subvenções	299.090.389	268.813.266
Projeto Hospital Alberto Rassi – HGG	224.194.547	203.346.812
Projeto Hemorrede Pública de Goiás	70.266.725	60.864.491
Projeto Teleconsulta Goiânia	4.629.117	4.601.963
Receitas Doações	8.781.786	3.277.679
Projeto Hospital Alberto Rassi – HGG	8.763.219	2.867.599
Projeto Hemorrede Pública de Goiás	14.760	409.799
Projeto Teleconsulta Goiânia	-	281
Recursos Próprios	3.807	-
TOTAL	307.872.175	272.090.945

24. CUSTO DOS SERVIÇOS

24.1 Custo com recursos humanos

DESCRIÇÃO	2024	2023
Gastos com recursos humanos	(107.625.660)	(100.747.197)
Despesas com glosas SES - GO	(a) 57.587.026)	(49.412.406)
Gastos com recursos humanos sem vínculo empregatício	(11.484.900)	(8.888.507)
TOTAL	(176.697.587)	(159.048.110)

(a) Referem-se às glosas dos servidores efetivos do Estado de Goiás, uma vez que o Instituto mantém o registro das receitas de subvenção pelo valor bruto.

24.2 Custo com atividade hospitalar

DESCRIÇÃO	2024	2023
Materiais/ medicamentos	(27.027.480)	(31.947.170)
Exames e diagnósticos	(11.783.713)	(10.663.344)
Manutenção, ocupação e conservação	(29.693.756)	(22.477.651)
Materiais diversos	(405.749)	(236.182)
Alimentação/ Refeição	(8.541.204)	(944)
Despesa com esterilização	(1.752.505)	(1.932.936)
Rouparia	(2.700.972)	(2.722.138)
TOTAL	(81.905.379)	(69.980.365)

24.3 Custo com atividade de hemoterapia e hematologia

DESCRIÇÃO	2024	2023
Materiais/ medicamentos HEMORREDE	(15.767.231)	(12.217.429)
Manutenção, ocupação e conservação	(7.819.851)	(9.446.667)
Coleta de lixo	(472.170)	(495.937)
Despesa com esterilização	(21.465)	(12.269)
Vigilância	(3.358.035)	(3.084.120)
TOTAL	(27.438.752)	(25.256.422)

25. DESPESAS ADMINISTRATIVAS E GERAIS

As despesas administrativas incluem despesas com utilidades, manutenção e a aquisição de bens necessários a operação e funcionamento das unidades. Os valores foram reconhecidos de acordo com o regime de competência.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Despesas contratuais, ocupação, utilidades e serviços de terceiros	(19.037.941)	(17.842.233)
Manutenção, ocupação e conservação do patrimônio	(801.396)	(557.549)
Despesas com consumos diversos	(186.649)	(209.126)
Captação de recursos	-	(165)
Outras despesas administrativas	(537.744)	(479.100)
Bens Adquiridos com Recursos dos Contratos de Gestão	(9.507.349)	(6.929.188)
Despesas Tributárias	(60.342)	(60.457)
TOTAL	(30.131.421)	(26.077.818)

26. OUTRAS DESPESAS (RECEITAS)

DESCRIÇÃO	2024	2023
Contingências Trabalhistas	(1.569.115)	(1.414.127)
Projeto Hospital Alberto Rassi – HGG	(1.724.566)	(1.315.085)
Projeto Hemorrede Pública de Goiás	(2.934)	-
Projeto Teleconsulta Goiânia	200.266	(99.043)
Central de Serviços Compartilhados	(41.881)	-
Venda de Materiais Recicláveis	17.957	24.293
Projeto Hospital Alberto Rassi – HGG	9.968	24.293
Projeto Hemorrede Pública de Goiás	7.751	-
Projeto Teleconsulta Goiânia	238	-
Outras Receitas/ Despesas	(192.106)	13.785
Recursos próprios	-	13.785
Glosas contrato de gestão - HGG	(247.200)	-
Irradiação Hemocomponentes	55.093	-
TOTAL	(1.743.265)	(1.376.049)

27. RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO

O resultado financeiro líquido decorre de receitas de aplicações financeiras e despesas bancárias, registrados pelo regime de competência.

DESCRIÇÃO	2024	2023
Receitas financeiras	9.938.262	9.775.410
Despesas financeiras	(31.548)	(126.700)
TOTAL	9.906.714	9.648.710

20/05/25 Prot.: 1286672

28. ESG - Ambiental, Social e Governança

O Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano (IDTECH) reafirma, em 2024, seu compromisso com os princípios **ESG - Ambiental, Social e Governança** como pilares fundamentais para uma gestão responsável, sustentável e alinhada às melhores práticas. Este relatório apresenta as principais iniciativas realizadas pela **Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia (Rede HEMO)** e pelo **Hospital Alberto Rassi (HGG)**, evidenciando os avanços em sustentabilidade ambiental, impacto social e excelência na governança.

28.1. Ambiental (E - Environmental)

Em 2024, o IDTECH, por meio da Rede HEMO e do HGG, implementou ações focadas na gestão eficiente de resíduos, modernização de processos e iniciativas alinhadas às normas ambientais.

Rede HEMO:

- **Gestão de Resíduos:** Construção de abrigos e coleta com emissão de Manifesto de Transporte de Resíduos (MTR), registrados no SINIR, garantindo conformidade com a legislação.
- **Reciclagem:** Materiais reciclados geraram uma receita de R\$ 7.750,57, um aumento de 13,27% em relação aos R\$ 6.842,93 de 2023.
- **Envio de Plasma à Hemobrás:** Foram enviadas 12.480 unidades (2.591,49 litros), representando um aumento de 82,2% em relação a 2023. Essa iniciativa gerou uma economia de R\$ 5.568,78 no tratamento de resíduos e garantiu a produção de medicamentos essenciais, como os fatores VIII e IX.

Hospital Alberto Rassi (HGG):

- **Reciclagem:** Materiais reciclados geraram uma receita de R\$ 9.968,17 no ano de 2024.
- **Gerenciamento de Resíduos Químicos:** Implementação de frascos descartáveis para minimizar impactos ambientais e prevenir acidentes.
- **Eficiência Operacional:** Aquisição de equipamentos para otimizar o uso de água e energia, além de melhorias na estrutura, como revestimento de caixas de gordura.

Essas iniciativas refletem o compromisso do IDTECH com a sustentabilidade, reduzindo impactos ambientais e fomentando a economia circular.

28.2. Social (S - Social)

O IDTECH desenvolveu programas sociais que promovem inclusão, diversidade, humanização e bem-estar, transformando os ambientes hospitalares em espaços mais acolhedores e equitativos.

Inclusão e Diversidade:

- **Crescimento de Colaboradores PcD:** O número de Pessoas com Deficiência aumentou em 114% no HGG 100% na Rede HEMO e 17% no Teleconsulta em relação a 2023, alcançando 33 profissionais no total.
- **Capacitação em Libras:** Os colaboradores do IDTECH participaram em 2024 de treinamentos em Língua Brasileira de Sinais (libras).
- **Equidade Salarial e Oportunidades:** O IDTECH mantém práticas igualitárias de remuneração entre homens e mulheres, assegurando oportunidades equitativas e promovendo a meritocracia.

Empregabilidade e Reconhecimento Social:

Empregabilidade de Jovens em Vulnerabilidade:

Em junho de 2024, o Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano foi reconhecido com o Selo Social de Estabelecimento Amigo da Aprendizagem, devido às iniciativas voltadas à inclusão de jovens aprendizes, oferecendo oportunidades para o início de suas carreiras em um ambiente profissional estruturado.

Projeto Plateia Social:

20/05/25 Prot.: 1286672

O Projeto Plateia Social é uma iniciativa cultural e inclusiva promovida pelo Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano (IDTECH), que tem transformado vidas desde sua criação, em 2012. Com o objetivo de promover a inclusão cultural e social, o projeto oferece acesso a espetáculos, exposições e eventos culturais para crianças, adolescentes e adultos em situação de vulnerabilidade, com prioridade para pessoas com deficiência e comunidades carentes, além de permitir a participação dos colaboradores do IDTECH.

Em 2024, o projeto continuou ampliando seu impacto, distribuindo 683 ingressos para espetáculos de grande relevância, como *Kafka e a Boneca Viajante*, *Doidas e Santas*, *Nasci para ser Dercy* e *D.P.A. – Detetives do Prédio Azul*. Além de proporcionar acesso à cultura, a iniciativa também gerou benefícios concretos para comunidades em situação de vulnerabilidade, por meio da arrecadação de alimentos em parceria com a Cia de Sucessos.

- Durante o espetáculo *D.P.A. – Detetives do Prédio Azul*, mais de 500 quilos de alimentos foram arrecadados e entregues ao Lar das Crianças Pai Joaquim, localizado em Goiânia, beneficiando diversas famílias.
- Nos eventos *Banda Atom Pink Floyd* e *Diogo Almeida – Especial Mês dos Professores*, realizados no Teatro da Faculdade Unicamps e no Teatro Rio Vermelho, foram arrecadados 439 quilos de alimentos, que foram doados a três instituições filantrópicas.

Por meio da arte e da cultura, o Projeto Plateia Social transforma realidades e inspira a construção de uma sociedade mais justa, solidária e inclusiva. Em 2024, reafirmou seu impacto ao não apenas democratizar o acesso à cultura, mas também ao fomentar valores de empatia e cidadania, promovendo mudanças positivas na vida de milhares de pessoas.

Humanização:

Os projetos de humanização no Hospital Alberto Rassi (HGG) destacaram-se em 2024, promovendo a transformação do ambiente hospitalar em um espaço acolhedor e empático:

- **Arte no HGG e Oficina de Arte:**
Exposições de arte e oficinas criativas foram realizadas com pacientes e acompanhantes, proporcionando momentos de expressão criativa e alívio do estresse, reforçando o bem-estar emocional.
- **Sarau do HGG:**
Apresentações culturais com música, poesia e arte envolveram pacientes e colaboradores, criando um ambiente descontraído que promove integração e conforto emocional.
- **Semeadores da Alegria e Comunicadores da Alegria:**
Voluntários levaram alegria e apoio aos pacientes por meio de visitas humanizadas, histórias, músicas e interações lúdicas, fortalecendo o vínculo com os internados.
- **Riso no HGG:**
Com foco no poder terapêutico do riso, atividades cômicas e apresentações humorísticas ajudaram a aliviar a tensão e criar um ambiente mais leve para pacientes e profissionais de saúde.

Campanhas de Conscientização e Engajamento na Rede Hemo:

- **Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida:** A paixão pelo futebol foi o ponto central da campanha "Doe Sangue e Marque um Gol pela Vida", lançada em junho de 2023, com o apoio de times goianos que disputam o Campeonato Brasileiro das Séries A a D. A campanha envolveu clubes como Goiás, Vila Nova, Atlético Goianiense e Aparecidense, além da participação da Federação Goiana de Futebol e da imprensa esportiva.
- **Projeto Doador do Futuro:** Com o objetivo de formar futuros doadores e disseminar a solidariedade desde a infância, o Projeto Doador do Futuro envolveu alunos em ações educativas sobre a importância da doação de sangue.
- **Rock na Veia:** O evento "2º Rock na Veia – Edição Royal na Veia", realizado em julho de 2024, reuniu motociclistas, amantes do rock e doadores em uma ação especial no Hemocentro Coordenador, em Goiânia.

Qualidade de Vida no Trabalho:

Iniciativas como o Programa de Qualidade de Vida (PQV) incluíram suporte nutricional, fisioterapia laboral e psicoeducação, além de campanhas regulares como o **Outubro Rosa** e a **prevenção de acidentes**.

28.3. Governança (G - Governance)

Em 2024, o IDTECH consolidou sua governança com práticas que reforçam a ética, a transparência e a conformidade regulatória, promovendo confiança e eficiência em suas operações.

- **Treinamentos e Campanhas:** Realização de treinamentos como "Compliance para Líderes" e "Prevenção à Corrupção", além de campanhas sobre ética e proteção de dados.

Reuniões do Conselho de Administração:

O Conselho de Administração realizou reuniões mensais ao longo de 2024 para:

- Analisar relatórios gerenciais de desempenho.
- Discutir estratégias organizacionais e alinhamento às metas institucionais.

Canal de Compliance: Registros e Apurações de Denúncias:

Em 2024, o Canal de Compliance reforçou seu papel como um alicerce da integridade organizacional no IDTECH. O número de denúncias registradas atingiu 148, um crescimento expressivo de 54,2% em relação às 96 ocorrências de 2023. Esse aumento reflete não apenas a eficácia das campanhas de conscientização, mas também a confiança crescente dos colaboradores no processo ético e transparente de apuração.

Auditoria e Transparência:

A Auditoria Externa Independente assegurou conformidade e transparência nas operações financeiras e administrativas.

Em 2024, as iniciativas lideradas pelo IDTECH reforçaram seu compromisso com uma gestão responsável e sustentável. Seja por meio da redução de impactos ambientais, da ampliação de ações sociais ou da consolidação de práticas de governança ética, os avanços alcançados refletem a dedicação da instituição em construir um futuro mais inclusivo, justo e alinhado aos princípios ESG. Esses esforços continuarão a nortear as ações em 2025

29. EVENTOS SUBSEQUENTES**29.1 Renovação do Contrato 024/2012 – Hospital Estadual Alberto Rassi (HGG)**

O contrato de gestão nº 024/2012 celebrado em 13 de março de 2012 entre o Estado de Goiás, por meio da Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO, e o IDTECH, encontra-se em fase de renovação para o período de 13 de março de 2024 a 12 de março de 2026.

29.2 Renovação do Contrato 070/2018 – REDE ESTADUAL DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA – REDE HEMO

O Contrato de Gestão nº 070/2018, celebrado em 15 de agosto de 2018 entre o Estado de Goiás, por meio da Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO, e o IDTECH, foi renovado com a assinatura do seu 3º Termo Aditivo em 27 de fevereiro de 2025, estabelecendo sua vigência de 18 de outubro de 2024 a 18 de outubro de 2027.

29.2 Continuidade Operacional dos Contratos Firmados Com o Estado de Goiás

A administração do Instituto tem tomado as ações necessárias junto à Secretaria de Estado da Saúde - SES, visando à continuidade da prestação de serviços na Rede HEMO e no HGG, bem como promovendo a gestão dos recursos para melhor eficiência, eficácia e economicidade de sua aplicação nas operações.

Face ao exposto e considerando a renovação dos contratos nº 024/2012 e nº 070/2018, não foi possível prever eventuais impactos financeiros que porventura venham afetar o contrato de gestão em tela, de modo que o Instituto apresenta e divulga suas demonstrações contábeis no pressuposto da continuidade operacional.

30. BALANÇO PATRIMONIAL POR CONTRATO DE GESTÃO**BALANÇO PATRIMONIAL DO EXERCÍCIO FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024**
(Em Reais)

ATIVO	Teleconsulta de Goiânia	Recursos Próprios	Teleconsulta Aparecida de Goiânia	PRÓ-REG	AME	HEMORREDE	HGG	CONSOLIDADO
CIRCULANTE	9.370.357	1.163.861	-	-	129	23.737.736	104.043.459	138.315.542
Caixa e equivalentes de caixa	1.777.268	471	-	-	129	19.656.032	97.017.003	118.450.901
Contas a receber	7.555.275	1.128.321	-	-	-	7.305	2.970.996	11.661.898
Adiantamentos	-	-	-	-	-	5.004	-	5.004
Estoques	37.032	33.859	-	-	-	4.061.328	4.040.266	8.172.485
Tributos a Recuperar	121	55	-	-	-	1.025	1.908	3.109
Despesas antecipadas	661	1.155	-	-	-	7.043	13.286	22.145
NÃO CIRCULANTE	59.461	163.230	1.337.385	642.319	20.296	198.341	1.974.280	4.395.312
Contas a receber	50.825	58.351	1.337.385	642.319	20.296	198.341	1.816.660	4.124.177
Adiantamentos	8.636	4.050	-	-	-	-	157.620	170.306
Imobilizado	-	2.975	-	-	-	-	-	2.975
Intangível	-	97.854	-	-	-	-	-	97.854
COMPENSADO	13.036.612	-	-	-	-	56.120.470	133.751.211	202.908.293
Bens Adquiridos Com Recursos do Contrato de Gestão	831.937	-	-	-	-	9.692.896	36.506.257	47.031.090
Medicamentos Pró Coagulantes	-	-	-	-	-	3.153.006	-	3.153.006
Bens Cedidos pela Secretaria de Estado da Saúde	-	-	-	-	-	-	7.027.735	7.027.735
Contrato de Gestão	12.204.675	-	-	-	-	43.274.569	90.217.220	145.696.463
TOTAL DO ATIVO	22.466.430	1.327.091	1.337.385	642.319	20.425	80.056.548	239.768.949	345.619.146

PASSIVO	Teleconsulta de Goiânia	Recursos Próprios	Teleconsulta Aparecida de Goiânia	PRÓ-REG	AME	HEMORREDE	HGG	CONSOLIDADO
CIRCULANTE	9.429.818	898.475	165.112	174.428	380	23.036.653	96.538.424	130.243.289
Fornecedores	61.112	17.547	-	-	380	4.005.264	11.462.845	15.547.148
Obrigações trabalhistas	220.412	864.689	-	-	-	2.140.056	6.414.900	9.640.057
Obrigações tributárias	3.376	6.835	-	-	-	283.144	474.893	768.249
Projetos de terceiros	16.601	-	165.112	174.428	-	158.526	613.655	1.128.321
Outras Contas a Pagar	3.013	9.403	-	-	-	-	104.965	117.381
Provisões Trabalhistas	269.477	-	-	-	-	2.265.033	7.377.321	9.911.831
Subvenção a apropriar	8.855.827	-	-	-	-	14.184.630	70.089.844	93.130.302
NÃO CIRCULANTE	-	344.497	(2.022)	(1.263)	(299.331)	899.424	9.479.314	10.420.620
Provisões para riscos	-	41.881	-	-	-	899.424	9.479.314	10.420.620
Valores entre projetos	-	302.616	(2.022)	(1.263)	(299.331)	-	-	-
COMPENSADO	13.036.612	-	-	-	-	56.120.470	133.751.211	202.908.293
Bens Adquiridos Com Recursos do Contrato de Gestão	831.937	-	-	-	-	9.692.896	36.506.257	47.031.090
Medicamentos Pró Coagulantes	-	-	-	-	-	3.153.006	-	3.153.006
Bens Cedidos pela Secretaria de Estado da Saúde	-	-	-	-	-	-	7.027.735	7.027.735
Valores entre projetos	-	-	-	-	-	-	-	-
Contrato de Gestão	12.204.675	-	-	-	-	43.274.569	90.217.220	145.696.463
PATRIMÔNIO SOCIAL	-	84.119	1.174.295	469.154	319.376	-	-	2.046.944
Patrimônio social	-	(42.009)	1.174.225	469.113	329.155	-	-	1.930.485
Doações e subvenções	-	521.603	-	-	-	-	-	521.603
Superávit (Déficit) acumulado	-	(395.476)	70	42	(9.779)	-	-	(405.144)
TOTAL (PASSIVO + PS)	22.466.430	1.327.091	1.337.385	642.319	20.425	80.056.548	239.768.949	345.619.146

31. DEMONSTRAÇÕES DO RESULTADO DO EXERCÍCIO POR CONTRATO DE GESTÃO**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024
(Em Reais)**

DESCRIÇÃO	Teleconsulta de Goiânia	Recursos Próprios	AME	HEMORREDE	HGG	CONSOLIDADO
RECEITA LÍQUIDA	4.629.117	3.807	-	70.281.485	232.957.766	307.872.175
CUSTO DOS SERVIÇOS	(3.769.997)	(64.099)	-	(63.231.232)	(218.976.390)	(286.041.719)
Custo com recursos humanos	(3.769.997)	(64.099)	-	(35.792.480)	(137.071.011)	(176.697.587)
Custo com atividade hospitalar	-	-	-	-	(81.905.379)	(81.905.379)
Custo com Atividade de Hemoterapia e Hematologia	-	-	-	(27.438.752)	-	(27.438.752)
SUPERÁVIT (DÉFICIT) OPERACIONAL BRUTO	859.120	(60.291)	-	7.050.253	13.981.375	21.830.457
DESPESAS	(1.279.613)	(36.808)	-	(8.706.636)	(20.108.365)	(30.131.421)
Despesas administrativas	(1.279.613)	(36.808)	-	(8.706.636)	(20.108.365)	(30.131.421)
OUTRAS RECEITAS E DESPESAS	200.504	(41.881)	-	59.910	(1.961.797)	(1.743.265)
SUPERÁVIT (DÉFICIT) ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO	(219.990)	(138.980)	-	(1.596.473)	(8.088.787)	(10.044.229)
Resultado financeiro líquido	219.990	1.456	8	1.596.473	8.088.787	9.906.714
SUPERÁVIT (DÉFICIT) DO EXERCÍCIO	-	(137.524)	8	(0)	0	(137.516)

Goiânia-GO, 31 de dezembro de 2024.

Mayara Aparecida Rocha Rezende
Contadora - CRC/GO nº 023256/O-5

Lúcio Dias Nascimento
Coordenador Executivo

José Cláudio Romero
Superintendente

As Demonstrações Contábeis foram aprovadas pelo Conselho Fiscal em reunião ocorrida de forma remota via aplicativo ZOOM no dia 11/03/2025.

Ana Cristina Silva Correia do Vale
Conselheira

Sayonara Divina Gonçalves Marinho
Conselheira
Conselheira

Ludimila Lopes da Silva

Priscilla Carla P. S. de Almeida Santos
Conselheira
Conselheira

Núbia Pimenta

As Demonstrações Contábeis foram aprovadas pelo Conselho de Administração em reunião ocorrida de forma remota via aplicativo ZOOM no dia 12/03/2025.

Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu
Presidente

**Erico de Pina Cabral
Ferreira**
Conselheiro
Conselheira

Rosana Carvalho Cardoso

**Fatima Maria Lindoso da Silva Lima
Maia**
Conselheira
Conselheiro

Roberto Serra da Silva

**Luana Cassia Miranda Ribeiro
Baliza**
Conselheira
Conselheira

Amanda Souto

**Alexandre Liah
Moreira**
Conselheiro
Conselheira

Vivan borim Borges

Ulisses Alves da Silva
Conselheiro

Demonstrações Contábeis do Exercício Social de 2024 acompanhadas de Relatórios dos Auditores Independentes aprovado em 14 de março de 2025, conforme normas legais e disposições estatutárias do IDTECH em vigência, a reunião ocorreu de forma remota via aplicativo ZOOM.

RELATÓRIO DO AUDITOR INDEPENDENTE SOBRE AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Aos administradores do
Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH
Goiânia - GO

Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis consolidadas do **Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH** que compreendem o balanço patrimonial consolidado em 31 de dezembro de 2024 e as respectivas demonstrações do resultado, das mutações do patrimônio líquido e dos fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, bem como as correspondentes notas explicativas, incluindo o resumo das principais políticas contábeis.

Em nossa opinião as demonstrações contábeis consolidada abaixo referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da **Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH** em 31 de dezembro de 2024, o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo nessa

20/05/25 Prot.: 1284672

data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil aplicáveis as entidades sem fins lucrativos (ITG 2002 (R1)) e a NBC TG 1000 (R1).

Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção a seguir intitulada "Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis". Somos independentes em relação à Entidade, de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas. Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião sem ressalva sobre as demonstrações contábeis.

Relatório sobre outros requisitos legais e regulatórios

No curso natural de suas atividades a entidade está sujeita a processos judiciais. Em nossa auditoria das demonstrações contábeis da entidade para o exercício findo em 31 de dezembro de 2024, analisamos as respostas dos assessores legais da entidade, as quais foram classificadas cada processo entre os prognósticos de perda provável, possível ou remoto. identificamos a existência de contingências passivas relacionadas a processos judiciais. Foram classificadas como de risco provável no montante de R\$ 10.420.620 (Trabalhistas R\$ 2.934.018, Cível R\$ 7.486.602) em 31 de dezembro de 2024 (R\$ 8.851.505 (Trabalhistas R\$ 2.382.930, Cível R\$ 6.468.575) em 31 de dezembro de 2023), sendo necessária a constituição de provisão contábil. Também foram classificadas processos com risco de perda possível o montante de R\$ 808.294 (Trabalhistas R\$ 522.094, Cível R\$ 286.200) em 31 de dezembro de 2024 (R\$ 1.225.469 (Trabalhistas R\$ 792.471, Cível R\$ 432.998) em 31 de dezembro de 2023), não sendo necessária a constituição de provisão contábil, conforme divulgação em nota explicativa 21.

Outros assuntos

Os saldos iniciais comparativos referente ao exercício findo em 31 de dezembro de 2023 apresentados nas demonstrações contábeis, foram auditados por outros auditores independentes e foi emitido uma opinião sem modificação.

Responsabilidades da administração e da governança pelas demonstrações contábeis

A administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Na elaboração das demonstrações contábeis, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações contábeis, a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações contábeis.

Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião. Segurança razoável é um alto nível

20/05/25 Prot.: 1286672

de segurança, mas não uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes. As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações contábeis.

Como parte da auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

- Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.
- Obtemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados às circunstâncias, mas, não, com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.
- Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela administração.
- Concluímos sobre a adequação do uso, pela administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe incerteza relevante em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade. Se concluirmos que existe incerteza relevante, devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações contábeis ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas.

Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.

- Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações contábeis, inclusive as divulgações e se as demonstrações contábeis representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos

Goiânia, 28 de fevereiro de 2025.

**João Gabriel Ferreira
Barbosa**
CRC1SP 328796/O-5

20/05/25 Prot.: 1286672

PARECER CONCLUSIVO DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, instituição sem finalidade lucrativa, qualificada como organização social, no cumprimento de suas atribuições legais, estatutárias e regimentais, procederam à análise da Prestação de Contas do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano, inscrito no CNPJ nº 07.966.540/0001-73, composta pelas seguintes unidades:

- Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG) – CNPJ nº 07.966.540/0004-16, referente ao Contrato de Gestão nº 024/2012 – 16º Termo Aditivo;
- Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia – REDE HEMO – CNPJ nº 07.966.540/0006-88, referente ao Contrato de Gestão nº 070/2018 – 3º Termo Aditivo;
- Teleconsulta – CNPJ nº 07.966.540/0007-69, referente ao Contrato de Gestão nº 29.295.174/75;
- Recursos Próprios - CNPJ nº 07.966.540/0001-73.

A análise foi fundamentada nas Demonstrações Contábeis do Exercício de 2024 Consolidadas, elaboradas em conformidade com a legislação vigente e encerradas em 31 de dezembro de 2024. Considerando os exames realizados e o parecer dos auditores externos independentes, o Conselho Fiscal manifesta sua aprovação às referidas Demonstrações Contábeis e Financeiras e recomenda seu encaminhamento ao Conselho de Administração.

Goiânia-GO, 11 de março de 2025.

Ana Cristina Silva Correia do Vale
Conselheira

Sayonara Divina Gonçalves
Marinho
Conselheira

Ludimila Lopes da Silva
Conselheira

Priscilla Carla P. S. de Almeida
Santos
Conselheira

Núbia Pimenta
Conselheira

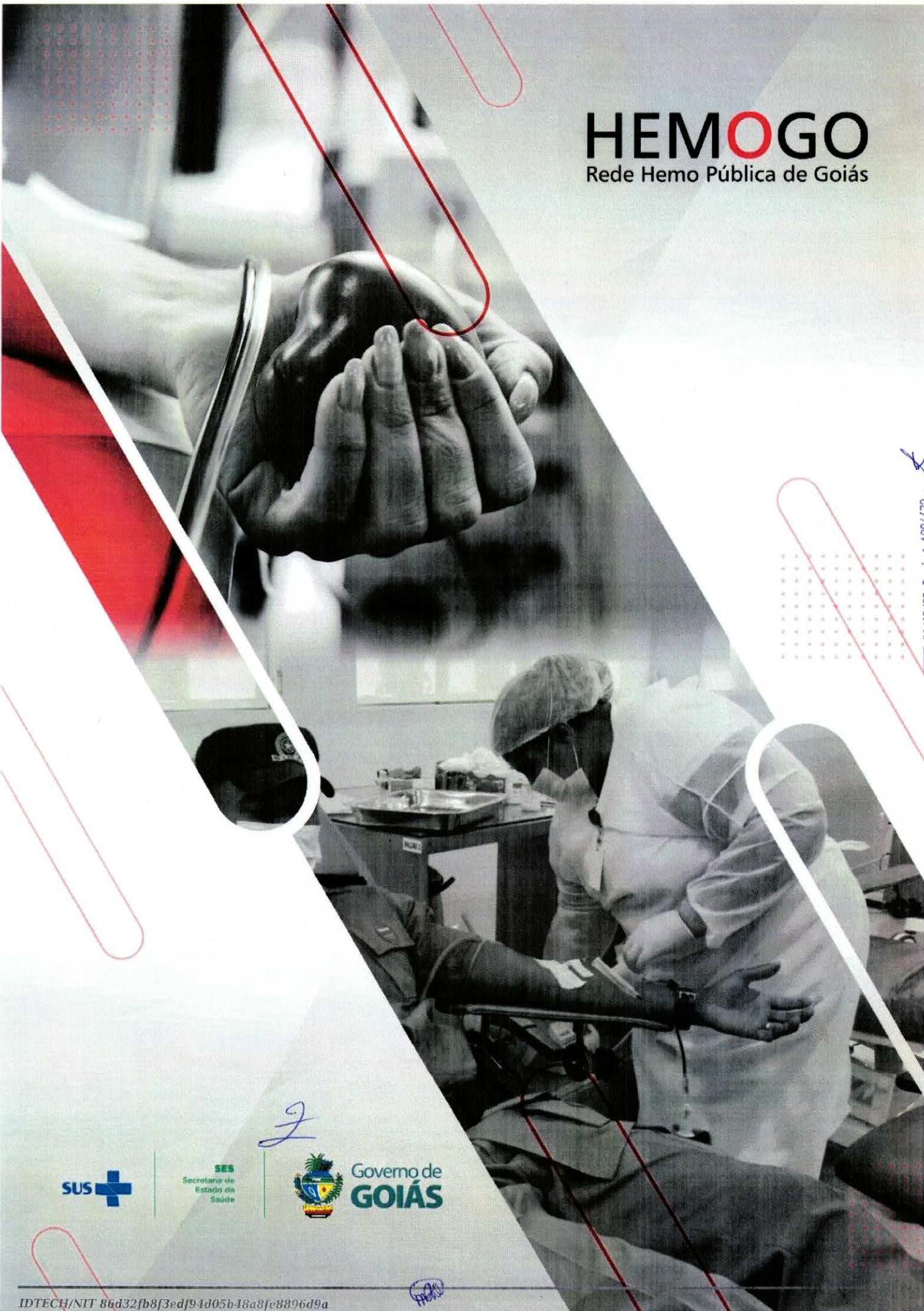


20/05/25 Prot.: 1286672



HEMOGO

Rede Hemo Pública de Goiás



20/05/25 Prot.: 1286672



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



Governo de
GOIÁS

APRESENTAÇÃO

O presente relatório gerencial tem por objetivo demonstrar as atividades realizadas na Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia - Rede HEMO sob a administração do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 070/2018 SES - GO firmado entre este instituto e 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 Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia- Rede HEMO, 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.

SUMÁRIO

1. BREVE DESCRIÇÃO DA REDE ESTADUAL DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO	6
2. COMPOSIÇÃO DA REDE HEMO	7
3. PRINCÍPIOS DE GESTÃO DA QUALIDADE	8
4. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL	8
5. POLÍTICA DA QUALIDADE	9
6. MAPA ESTRATÉGICO DA REDE HEMO	10
Missão	10
Visão	10
7. ORGANOGRAMA	11
8. MACROPROCESSO	12
9. RESULTADOS DAS METAS DO CONTRATO DE GESTÃO N. 070/2018 - 2º TERMO ADITIVO	13
9. INFORMAÇÕES DE PRODUÇÃO DA REDE HEMO DO MÊS ATUAL	13
9.2. ANÁLISE DOS RESULTADOS DAS METAS	13
9.3. DADOS ESTATÍSTICOS	13
9.4 INDICADORES DE DESEMPENHO	14
9.5 INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO	15
10.1 COLETA DE SANGUE DE DOADORES	17
10.1.1 BOLSAS DE SANGUE TOTAL COLETADAS DE DOADORES	17
10.1.2 COLETAS POR AFÉRESE	17
10.1.3. TAXA DE INAPTIDÃO CLÍNICA	18
10.1.4. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOAÇÃO	19
10.1.6. DOADOR QUANTO AO GÊNERO	22
10.1.7. COMPARATIVO QUANTO A IDADE	23
11.2 HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS	25
11.2.1. QUANTITATIVO DE HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS	25
11.3 IMUNOHEMATOLOGIA	25
11.3.1. EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	25
11.4 SOROLOGIA	26
11.4.1. EXAMES SOROLÓGICOS (SOROLOGIA I e II DE DOADORES)	26
11.5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	27
11.5.1. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS – COLETA DE SANGUE PARA EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (MEDULA ÓSSEA)	27
11.5.2. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	28

11.5.3. EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS I e II	28
11.6 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL	30
11.6.1. CLÍNICA HEMATOLÓGICA (LEITO DIA).....	30
11.6.2. CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR E HEMOGO RIO VERDE	31
11.6.4. CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR E HEMOGO RIO VERDE.....	31
11.6.7. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL.....	32
11.6.9. TESTES LABORATORIAIS – DOADOR DE ÓRGÃOS.....	33
11.6.10. TESTES LABORATORIAIS – IMUNOHEMATOLOGIA PARA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS	34
11.7 INDICADORES DE DESEMPENHO	34
11.7.1. PERCENTUAL DE ATENDIMENTO A SOLICITAÇÕES EXTERNAS DE HEMOCOMPONENTES	34
11.7.2. PERCENTUAL DE CUMPRIMENTO DE VISITAS TÉCNICO - ADMINISTRATIVAS NOS SERVIÇOS ASSISTIDOS PELAS UNIDADES GERENCIADAS PELO PARCEIRO PRIVADO	35
11.7.7. TEMPO MÉDIO DO PROCESSO DE DOAÇÃO DE SANGUE	36
11.7.8. TAXA DE AMOSTRAS DE SANGUE DESCARTADAS POR LIPEMIA	36
11.7.9. PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DOS DOADORES DE SANGUE	37
11.7.10. ÍNDICE DE PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES.....	37
11.7.11. ESTOQUE ADEQUADO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS (CH).....	38
11.7.12. PERCENTUAL DE PERDA DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS POR VALIDADE.....	39
11.7.13. PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	39
11.7.14. PERCENTUAL DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS REALIZADAS	40
11.7.15. PERCENTUAL DE CALIBRAÇÕES DE EQUIPAMENTOS REALIZADAS	41
11.7.16. PERCENTUAL DE QUALIFICAÇÕES TÉRMICAS REALIZADAS	41
11.7.17. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	42
11.7.18. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS DESLEUCOCITADAS.....	43
11.7.19. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS.....	43
11.7.20. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE.....	44
11.7.21. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – PLASMA FRESCO CONGELADO	45
11.7.22. QUALIDADE DE CRIOPRECIPITADO	45
11.7.23. TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE	46
13. NÚCLEO DE CAPTAÇÃO DE DOADORES DE GESTÃO CIDADÃ	47
13.1. CAMPANHAS DE COLETA EXTERNA DE DOAÇÃO DE SANGUE	47
13.2. CAMPANHAS INTERNAS	48
13.3. CAMPANHAS EXTERNAS.....	48
13.4. VISITAS TÉCNICAS - CAPTAÇÃO	49

20/05/25 Prot.: 1286672

14. GERÊNCIA DE PESSOAL	50
14.1. NÚMERO DE COLABORADORES POR VÍNCULO EMPREGATÍCIO	50
15. GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	50
15.1. ATENÇÃO FARMACÊUTICA AOS PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE COAGULOPATIAS HEREDITÁRIAS NO SISTEMA HEMOVIDA WEB COAGULOPATIAS.....	50
15.2. PACIENTES EM USO DE FATOR VIII + FATOR VON WILLEBRAND.....	51
15.3. CADASTROS DE PACIENTES COM INÍCIO DE TRATAMENTO COM FATORES DE COAGULAÇÃO.....	52
15.4. DISPENSAÇÃO DE FATORES DE COAGULAÇÃO PARA TRATAMENTO AMBULATORIAL E REDE HEMO	52
16. NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	52
16.1. ABERTURA DE CHAMADOS X ATENDIMENTOS	52
17. SCIRAS	53
17.1. CRONOGRAMA ANUAL DE LIMPEZA DAS CAIXAS D'ÁGUA.	53
17.2. CRONOGRAMA ANUAL DE DEDETIZAÇÃO DAS UNIDADES REDE HEMO	53
17.3. CRONOGRAMA ANUAL DE ANÁLISE DA ÁGUA DAS UNIDADES DA REDE HEMO	54
18. VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	54
18.1. CONSOLIDADO DE MARCADORES DE SOROLOGIA POSITIVA DA REDE HEMO	54
19.2. CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DE SOROLOGIAS DA REDE HEMO – DEZEMBRO 2024.....	55
19.3. CONSOLIDADO DE RETROVIGILÂNCIA DA REDE HEMO	56
19.4. CONSOLIDADO DO PROCESSO DE CONVOCAÇÃO DE DOADORES POR AVISO DE RECEBIMENTO (AR- CARTAS) NA REDE HEMO.....	56
20. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS	57
21. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	59
21.1. CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DA REDE HEMO	59
22.1. CONSOLIDADO DE EXAMES PERIÓDICOS REALIZADOS NA REDE HEMO	60
22.2. CONSOLIDADO DE ACIDENTES DE TRABALHO OCORRIDOS NA REDE HEMO	61
22.2.3. CONTROLE VACINAL REDE HEMO	61
22.2.4. ÍNDICE MENSAL DE TURNOVER REDE HEMO 2024	62
23. GERÊNCIA DE APOIO LOGÍSTICO E OPERACIONAL	63
23.1. TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMAS DE CLIMATIZAÇÃO, VENTILAÇÃO E EXAUSTÃO	63
23.1.2. TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMA PREDIAL.....	63
23.1.3. INVENTÁRIO.....	64
22. RELATÓRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS NA REDE HEMO	66
23. CONSIDERAÇÕES FINAIS	112

1. BREVE DESCRIÇÃO DA REDE ESTADUAL DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO

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 Estadual de Serviços de Hemoterapia- Rede HEMO conta com o Hemocentro enquanto coordenador da Rede HEMO no âmbito estadual, com 04 hemocentros regionais; 06 unidades de coleta e transfusão; 18 agências transfusionais que atendem 223 serviços de assistência hemoterápica implantados, distribuídos da seguinte forma:

Regionalização dos Serviços Públicos de Hemoterapia do Estado de Goiás



J

J

20/05/25 Prot.: 1286672

01 - Hemocentro Coordenador – SES – Goiânia;

04 - Hemocentros Regionais - HR's: Catalão, Ceres, Jataí e Rio Verde;

07 - 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, Hospital Estadual Alberto Rassi -HGG

03 - Unidades de Coleta – UC's: Unidades Móveis.

19– Agências Transfusionais – AT's:

- Agência Transfusional AT- HUGO - Hospital de Urgências de Goiás Dr. Valdemiro Cruz;
- Agência Transfusional AT - HDT - Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad;
- Agência Transfusional AT- HUGOL- Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira;
- Agência Transfusional AT- HEAPA - Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada;
- Agência Transfusional AT- HMDI - Hospital e Maternidade Dona Iris;
- Agência Transfusional AT- Hospital Municipal de Caldas Novas André Alla Filho;
- Agência Transfusional AT- Goiatuba- Hospital Municipal Dr. Henrique Santillo;
- Agência Transfusional AT- Morrinhos – Hospital Municipal de Morrinhos;
- Agência Transfusional AT- Hospital Municipal de Itapuranga;
- Agência Transfusional AT-Niquelândia - Hospital Municipal e Maternidade Santa Efigênia;
- Agência Transfusional AT - Campos Belos - Hospital Municipal Anjo Rodrigues Galvão;
- Agência Transfusional AT - Minaçu - Hospital Municipal de Minaçu Ednaldo Barboza Machado;
- Agência Transfusional AT- Mineiros - Hospital Municipal de Mineiros Dr. Evaristo Vilela Machado;
- Agência Transfusional AT - HEJA - Hospital Estadual de Jaraguá Dr. Sandino de Amorim;
- Agência Transfusional AT – HERSO – Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado;
- Agência Transfusional AT – Pires do Rio- Hospital Municipal Benedito Rodrigues do Nascimento;
- Agência Transfusional AT – Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara;
- Agência Transfusional AT – Hospital Materno Infantil Augusta Bastos;
- Agência Transfusional AT – Hospital Municipal de Pontalina (Em reestruturação).

2. COMPOSIÇÃO DA REDE HEMO

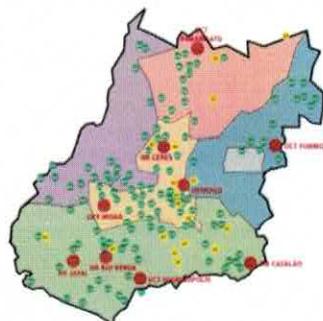


Figura 01 - Composição da Rede HEMO Pública de Goiás

Fonte: Dados da Instituição.

REDE HEMO NO CONTEXTO DO SISTEMA REGIONAL DE SAÚDE

A Rede HEMO 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 Hemoglobiopatias Hereditárias, distribuição de medicamentos recebidos do Ministério da Saúde e formação de mão de obra especializada.

3. PRINCÍPIOS DE GESTÃO DA QUALIDADE

O desenvolvimento de uma gestão de qualidade centrada em metas de longo prazo através de iniciativas de curto prazo, promovendo controle de qualidade e melhoria da qualidade. Norteado por princípios como: foco no cliente, fortalecimento de lideranças, envolvimento de pessoas, abordagem de processos, melhoria contínua, tomada de decisões, relacionamento com fornecedores.

4. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

MISSÃO

Coordenar com excelência a Política Estadual de Hematologia e Hemoterapia no Estado de Goiás, garantindo a qualidade na assistência hematológica e hemoterápica, conscientizando a população em prol da doação de sangue e medula óssea e desenvolvendo pesquisas científicas que contribuam para o Sistema Estadual de Hematologia e Hemoterapia. Contribuir com a fabricação de hemoderivados no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.

VISÃO

Ser reconhecido em nível Nacional até 2025 pela excelência na assistência hemoterápica e hematológica.

VALORES

O acesso ao sangue e aos seus hemocomponentes é uma questão de equidade, responsabilidade social, justiça e humanismo (PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION, 2010).

- **Responsabilidade Socioambiental:** Todo o trabalho deve garantir proteção e preservação da vida e do ambiente;
- **Humanização:** A pessoa deve ser respeitada em sua individualidade, através de atendimento individualizado;
- **Ética:** Agir com honestidade e integridade em todas as suas funções e relações;
- **Transparência:** Apresenta clareza na administração pública a prestação de contas de suas ações, através da utilização de meios de comunicação;
- **Inovação:** Fonte de investimento em tecnologia e resultados incluindo inovações técnicas baseadas em estudos;

5. POLÍTICA DA QUALIDADE

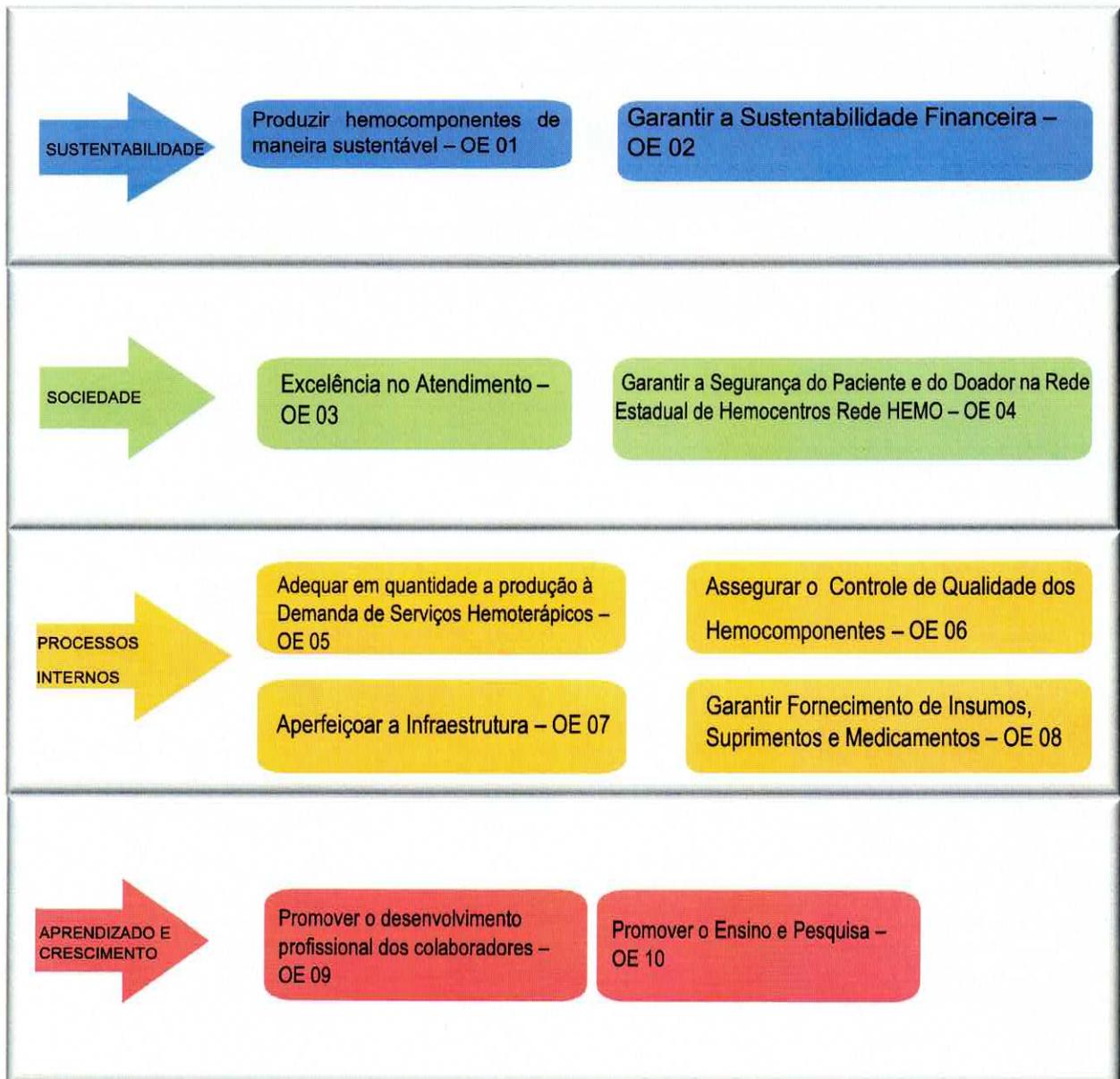
Garantir a qualidade dos hemocomponentes produzidos em todo o ciclo do sangue; promover melhoria contínua garantindo a segurança e satisfação dos clientes; manter programas de capacitação e interagindo com a Rede HEMO e Unidades de Saúde assistidas; proporcionar ambiente seguro; atestar a qualidade implementada por meio de avaliações regulares de órgãos certificadores e de controle nas diversas áreas de Gestão em Saúde.



20/05/25 Prot.: 1286672




6. MAPA ESTRATÉGICO DA REDE HEMO.



Missão

❖ Coordenar com excelência a Política Estadual de Hematologia e Hemoterapia no Estado de Goiás, garantindo a qualidade na assistência hematológica e Hemoterápica, conscientizando a população em prol da doação de sangue e medula óssea e desenvolvendo pesquisas científicas que contribuam para o Sistema da Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia - Rede HEMO.

Visão

❖ Ser reconhecido em nível Nacional até 2025 pela excelência na assistência Hemoterápica e Hematológica.

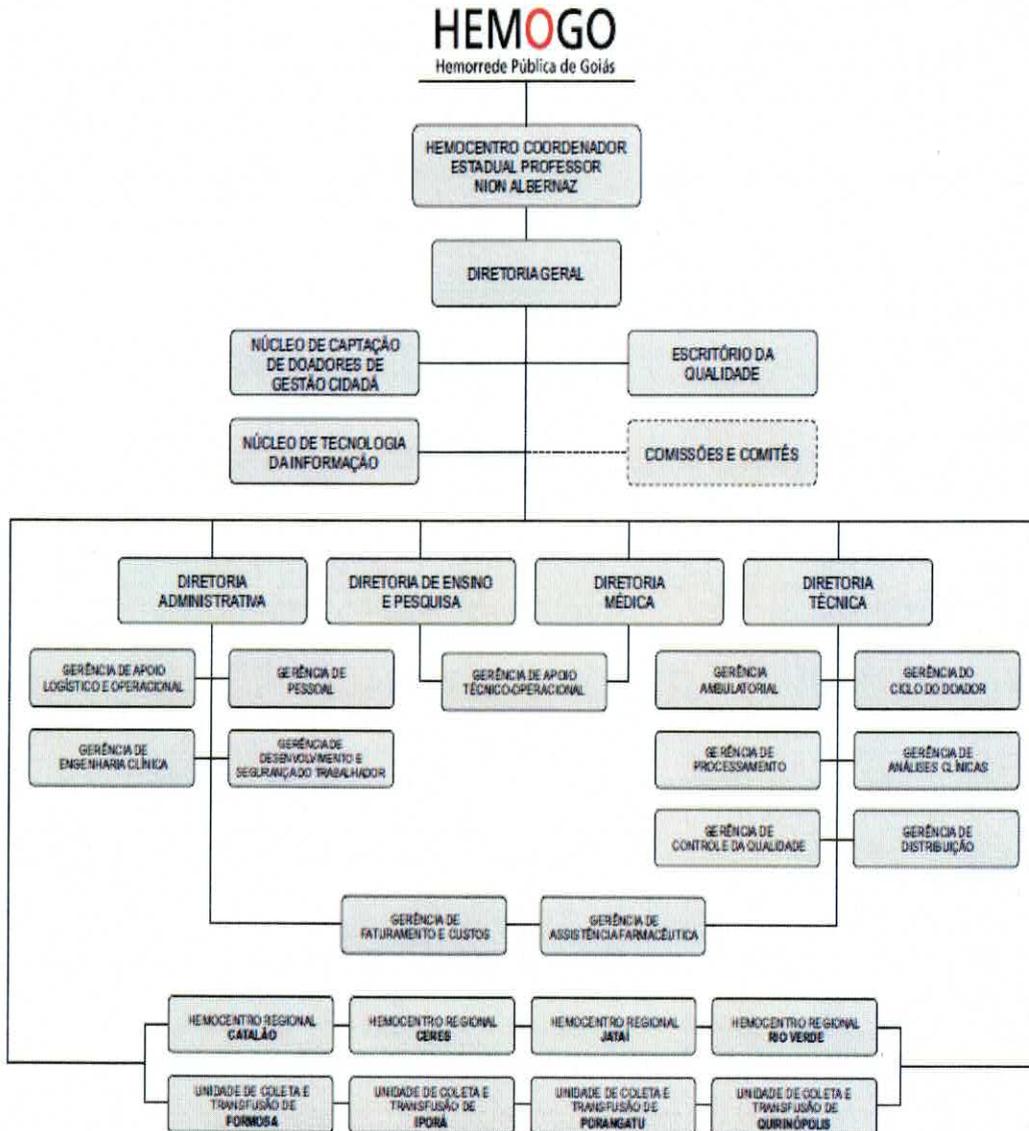
SES 20/05/25 Prot.: 1286672

Handwritten initials

Handwritten signature

7. ORGANOGRAMA

O organograma é uma maneira de representar a estrutura organizacional de uma instituição. Sua função é justamente ilustrar e apresentar de forma objetiva e direta os diferentes níveis organizacionais. A Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia - Rede HEMO vem por meio deste apresentar a estrutura que compõem sua organização, conforme imagem abaixo:



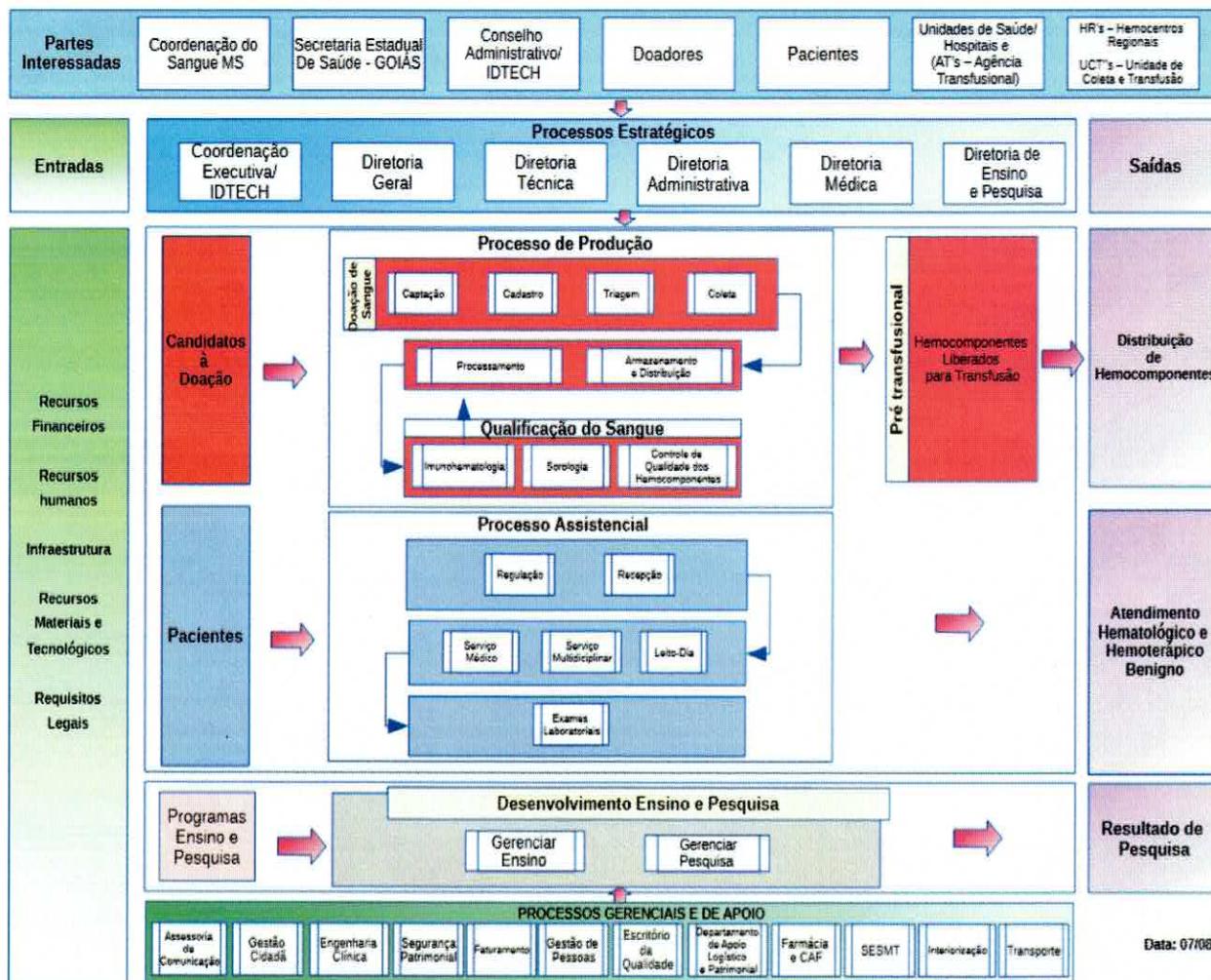
Aprovado em reunião do Conselho de Administração realizada em 22 de outubro de 2020.

20/05/25 Prot.: 1286672

8. MACROPROCESSO

CADEIA DE VALOR

Uma Cadeia de Valor é um conjunto de atividades realizadas por uma organização com o objetivo de criar valor para seus clientes. Ela descreve um processo que as instituições podem seguir para examinar suas atividades e analisar a conexão entre elas (chamados de elos).



20/05/25 Prot.: 1266672

9. RESULTADOS DAS METAS DO CONTRATO DE GESTÃO N. 070/2018 - 2º TERMO ADITIVO

Os resultados apresentados no quadro abaixo, referem-se à produção de 2024 das unidades da Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia- Rede HEMO sob Gerência do IDTECH e têm como fonte o Sistema Hemovida, HEMOPROD e os registros de realização de procedimentos existentes nessas unidades.

9. INFORMAÇÕES DE PRODUÇÃO DA REDE HEMO DO ANO DE 2024

9.2. ANÁLISE DOS RESULTADOS DAS METAS

Os resultados apresentados nas representações gráfica abaixo, referem-se à produção das unidades da Rede HEMO sob Gerência do IDTECH durante o ano de **2024** e têm como fonte o Sistema Hemovida, HEMOPROD e os registros de realização de procedimentos existentes nessas unidades.

9.3. DADOS ESTATÍSTICOS

1. COLETA DE SANGUE DE DOADORES	UNIDADE	META ANUAL	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Bolsas de Sangue Total Coletadas de Doadores.	Bolsas coletadas	57.960	58.733	101%
Coleta por Aférese.	Bolsas coletadas	780	1.503	192,6%
2. COLETA DE SANGUE DE DOADORES	UNIDADE	META ANUAL	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Hemocomponentes Produzidos.	Produção	13.3308	137463	103,11%
3. TESTES LABORATORIAIS	UNIDADE	META ANUAL	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Exames Imunohematológicos (doador de sangue e receptores) realizados.	Exames	197.77	201.488	101,87%
Exames sorológicos (doador de sangue e pacientes) realizados - Sorologia I e II de doador.	Exames	76.944	76.982	100,04%
5. ASSISTÊNCIA	UNIDADE	META ANUAL	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Atendimento ambulatorial – Consultas médicas ofertadas.	Consultas	10.200	10.892	106,78%
Atendimento ambulatorial - Consultas não médicas ofertadas (exceto odontologia).	Consultas	15.600	16.154	103,55%

20/05/25 Prot.: 1286672

Exames laboratoriais.	Exames	6.840	7.433	106,66%
6. ASSISTÊNCIA				
	UNIDADE	META ANUAL	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Atendimento ambulatorial – Consultas médicas realizadas.	Consultas	Sem meta	8.222	100%
Atendimento ambulatorial - Consultas não médicas realizadas (exceto odontologia).	Consultas	Sem meta	12.700	100%

9.4 INDICADORES DE DESEMPENHO

Indicadores de Desempenho	Descrição	Memória de Cálculo	Meta	%
1. Percentual de atendimento a solicitações externas de hemocomponentes.	Representa a proporção (%) de solicitações externas de hemocomponentes atendidas.	(Nº total de solicitações externas de hemocomponentes atendidos / Nº total de solicitações externas de hemocomponentes) x 100	≥ 95%	94,83%
2. Taxa de doações espontâneas.	Representa o percentual de doações feitas por pessoas motivadas para manter o estoque de sangue do serviço de hemoterapia, decorrente de um ato de altruísmo, sem identificação do nome do possível receptor.	(Nº de doadores de sangue espontâneos / Nº Total de doadores de sangue no período) x 100.	≥90%	94,67%
3. Taxa de doador de repetição.	Representa o percentual de doadores que realizaram duas ou mais doações de sangue em 12 meses.	(Nº de doadores de sangue de repetição/ Nº Total de doadores de sangue no período) x 100	≥38%	37%
4. Taxa de Doadores de 1ª vez.	Representa o percentual de doadores de sangue que doaram pela primeira vez no serviço de hemoterapia no período avaliado.	(Nº de doadores de sangue de 1ª vez / Nº Total de doadores de sangue no período) x 100.	≥37%	29,33%

20/05/25 Prot.: 1286672

5. Índice de Produção de Hemocomponentes.	Mensura a relação entre os quantitativos de Hemocomponentes produzidos e as bolsas de sangue total coletadas no período.	(Nº de hemocomponentes produzidos / Nº total de bolsas de sangue total coletadas no período) x 100.	2,3	2,3
6. Percentual de Perdas de Concentrado de Hemácias por validade.	Representa o percentual de perdas/descarte de concentrados de hemácias em relação ao total de concentrados de hemácias produzidas no período.	(Quantitativo de Concentrado de Hemácias descartadas por expiração do prazo de validade/ Nº total de concentrados de hemácia produzidos no período) x 100.	≤8%	9,4%
7. Qualidade de Hemocomponentes Produzidos.	Consiste em apresentar um indicador para o controle de Qualidade geral dos hemocomponentes.	Percentual de hemocomponentes avaliados x 100/pela meta.	≥90%	99,12%
8. Percentual de cumprimentos de visitas técnico - administrativas nos serviços assistidos pelas unidades gerenciadas pelo parceiro privado.	Consiste na realização de visitas técnicas/administrativas com intuito de verificar a conformidade de procedimentos e uso adequado dos hemocomponentes nos serviços assistidos pelas unidades, para as quais são fornecidos hemocomponentes.	(Nº total de visitas realizadas nos serviços assistidos pelas unidades gerenciadas para os quais fornecem hemocomponentes / Nº total de visitas programas mês para atender cronograma anual) x 100.	≥90%	100%
9. Capacidade de atendimento às solicitações de fornecimento de hemocomponentes a leitos SUS em novos serviços de saúde.	Consiste no atesto da capacidade de atendimento às solicitações de fornecimento de hemocomponentes, especialmente concentrado de hemácias (incluindo a realização dos testes pré-transfusionais, se necessário), para atender a pacientes em leitos SUS em "novos serviços de saúde".	(total de bolsas distribuídas em 180 dias / 6 = X X - nº de bolsas descartadas = y/30).	≥ 100	144

9.5 INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO

Indicadores de Desempenho	Descrição	Memória de Cálculo	Meta	Qd / %
1. Número de cadastros/coletas sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea).	Número de cadastros/coletas .	Somatório dos cadastros realizados.	Atender a demanda.	5.207

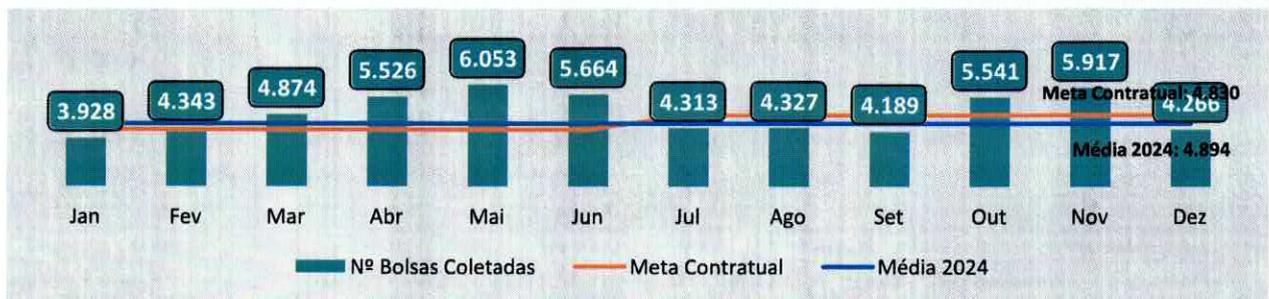
2. Hemocomponentes distribuídos.	Nº de hemocomponentes distribuídos.	Somatório dos hemocomponentes distribuídos.	Atender a demanda.	82.594
3. Clínica Hematológica.	Pacientes atendidos no ambulatório.	Somatório dos atendimentos.	Atender a demanda.	1.639
4. Nº de aplicações de pró-coagulantes e medicamentos em pacientes com coagulopatias hereditárias e/ou hemoglobinopatias no ambulatório da unidade.	Nº de aplicações de pró-coagulantes e medicamentos aplicados.	Somatório das aplicações de medicamentos.	Atender a demanda.	1.103
5. Número de testes sorológicos para possível doador de órgãos.	Número de testes sorológicos realizados de doador de órgãos.	Somatório dos exames.	Atender a demanda.	1.813
6. Número de testes imunohematológicos para possível doador de órgãos.	Número de testes imunohematológicos realizados de doador de órgãos	Somatório dos exames.	Atender a demanda.	272
7. Percentual de satisfação de doadores de sangue (Pesquisa de satisfação).	Representa o percentual de doadores de sangue que se declararam satisfeitos com o serviço recebido.	(Nº de doadores de sangue que assinalaram nota de "ótimo" ou "bom" / Nº total de doadores de sangue que participaram da pesquisa) x 100.	≥ 95%	99,29%
8. Estoque adequado de Concentrado de Hemácias (CH).	Representa o quantitativo de concentrados de Hemácias liberados e em estoque suficientes para atender a demanda por tipo de CH por um período de 07 dias.	(Nº Total de bolsas de CH distribuídas nos últimos 6 meses / 180 (6 meses) este resultado x 7 (dias).	Suficiente para atender a demanda por tipo de CH por um período de 06 (seis) dias.	Estoque seguro para 14 dias
9. Tempo médio de atendimento ao paciente (tempo médio de espera para realização de consultas/procedimentos).	Tempo médio de atendimento ao paciente (tempo médio de espera para realização de consultas/procedimentos).	Soma do tempo total de espera dos pacientes após o cadastro na recepção até o início do primeiro atendimento, em minutos.	≤ 45 minutos	00:05:31

20/05/25 Prot.: 1286672

10.1 COLETA DE SANGUE DE DOADORES

10.1.1 BOLSAS DE SANGUE TOTAL COLETADAS DE DOADORES

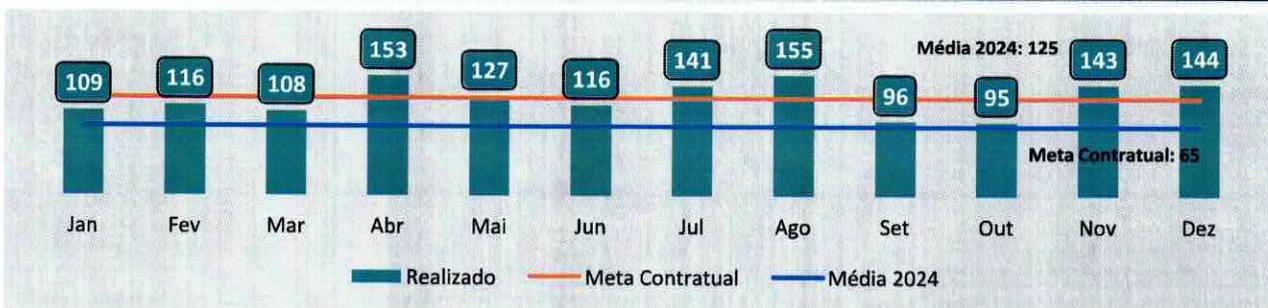
DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Realizado	3.928	4.343	4.766	5.426	6.053	5.664	4.313	4.327	4.189	5.541	5.917	4.266	58.733
Meta contratual	4.830												
Média 2024	4.894												



Análise crítica: Em dezembro, - as coletas de bolsas de sangue representaram um total de 4.266 com diminuição de 28% em comparação ao mês anterior. Essa diminuição foi afetada pela diminuição de doações no referido mês, porém conseguimos manter a estabilidade do estoque de sangue. Em comparação com dezembro de 2023 tivemos uma diminuição de 8,8%. Se comparado ao ano de 2023, tivemos um aumento de 8,9%.

10.1.2 COLETAS POR AFÉRESE

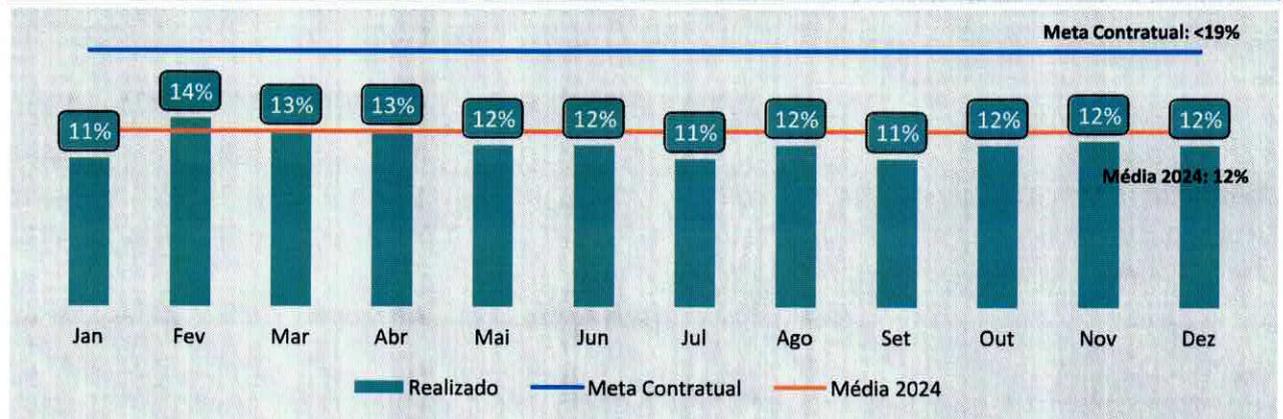
DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Realizado	109	116	108	153	127	116	141	155	96	95	143	144	1.503
Meta contratual	65												
Média 2024	125												



Análise crítica: Tivemos 112 candidatas. Destes 86 realizaram a doação. No Hemocentro Coordenador (84 doadores) e HEMOGO de Rio Verde (2 doadores), sendo 3 unidades. Houve redução no número de atendimento de doadores, no entanto manteve se o estoque, pois as coletas realizadas foram em sua grande maioria de bolsas duplas (58 coletas), média de 144 unidades de plaquetas por aféreses coletadas. Esta perspectiva de coleta diminui o número de vezes que o doador vem até a unidade, com isso conseguimos um tempo de recuperação maior de suas células o que torna o procedimento mais seguro ao doador. Aumento da disponibilidade de plaquetas, menor necessidade de coletas frequentes, redução de custos e logística. Se comparado ao ano de 2023, tivemos um aumento de 55,3%.

10.1.3. TAXA DE INAPTIDÃO CLÍNICA

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de Inaptidão Clínica	11%	14%	13%	13%	12%	12%	11%	12%	11%	12%	12%	12%
Meta contratual	<19%											
Média 2024	12%											



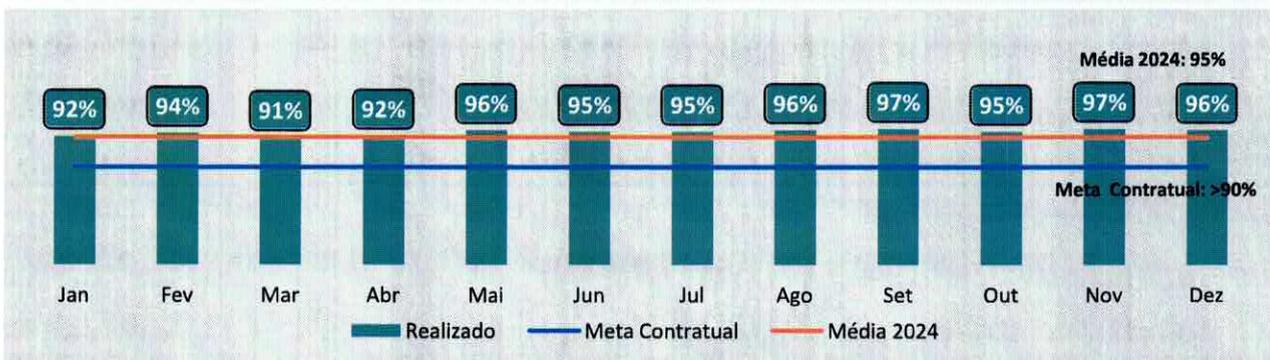
Análise Crítica: O gênero com maior índice de inaptidão foi do sexo feminino, com o resultado de 483 (57%). Mantendo o principal motivo o Hb baixo com 90 seguido do uso de medicamentos com 88. Já no sexo masculino tivemos 367 (43%) candidatas e o motivo que teve maior representatividade foi uso de medicamentos com 90 seguido de comportamento de risco 32. Por unidade tivemos: HEMOGO Coordenador (24,6%) 209, Unidade Móvel (36,7%) 312, HEMOGO Catalão (7,2%) 61 HEMOGO Ceres (1,8%) 15, HEMOGO Rio Verde (12,7%) 108, HEMOGO Jataí (3%) 26, UCT Iporá (3,7%) 31, UCT Quirinópolis (0,8%) 7, UCT Formosa (6,5%) 55 e UCT Porangatu (3%) 26. Em comparação ao mês anterior manteve o percentual de 1%, parte destes resultados foram impactados pelo quantitativo de doadores aumentados no referido mês. Observou-se uma redução na média de inaptidão de 2%, quando comparado ao ano de 2023.

20/05/25 Prot.: 1286672

10.1.4. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOAÇÃO

10.1.4.1. TAXA DE DOAÇÕES ESPONTÂNEAS

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de Doações Espontâneas	92%	94%	91%	92%	96%	95%	95%	96%	97%	95%	97%	96%
Meta contratual	>90%											
Média 2024	95%											

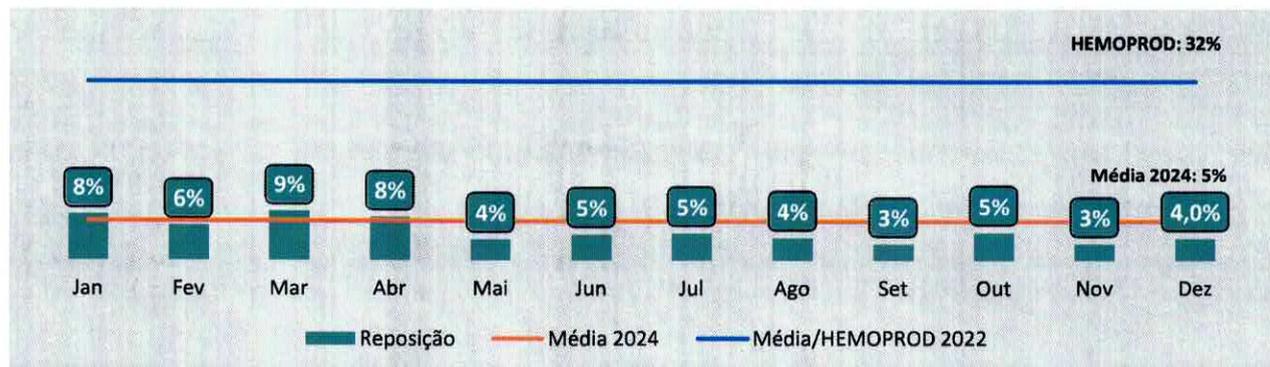


Análise Crítica: No ano de 2024 tivemos um alcance de 5% acima da meta contratual. No mês de dezembro tivemos resultados excelentes com as 4.225 doações de doadores espontâneos, estes contribuíram com 96% das doações na Rede Hemo, em relação ao mês de dezembro de 2023 houve um aumento de 4%. Se comparado ao ano de 2023, tivemos uma diminuição de 3%.

10.1.4.2. DOADORES DE REPOSIÇÃO

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Nº Reposição	334	281	431	434	236	273	218	184	124	302	165	178	3.160
% Alcance	8%	6%	9%	8%	4%	5%	5%	4%	3%	5%	3%	4%	-
Média/HEMOPROD	32%												
Média 2024	5%												

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022.



20/05/25 Prot.: 1286672

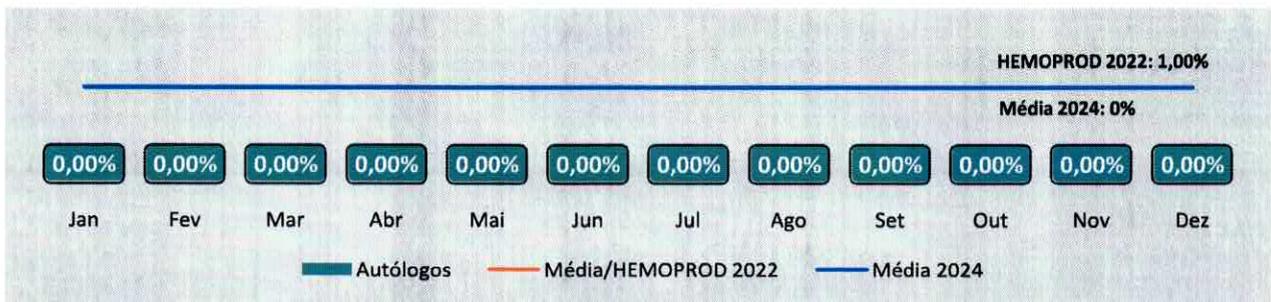
Análise Crítica: O Indicador em questão representou 4% no referido mês. Ressaltando que a doação de reposição é a doação advinda do indivíduo que doa para atender à necessidade de um paciente, feitas por pessoas motivadas pelo próprio serviço. Foco da instituição é estimular as doações espontâneas, no entanto o total de doações de reposição do mês de dezembro foi de 178, estes doadores em sua maioria fizeram suas doações para pacientes internados no HGG (72) e HEANA (30). Se comparado ao ano de 2023, tivemos uma diminuição de 3,4%.

10.1.4.3. DOADORES AUTÓLOGOS

10.1.5. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOADOR

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Nº Autólogos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% Alcance	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Média/HEMOPROD 2022	1%											
Média 2024	0%											

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022

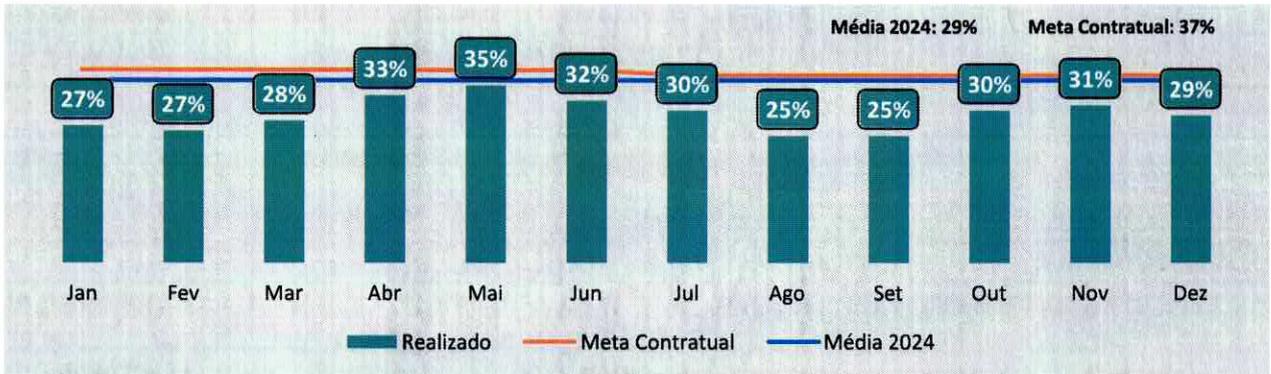


Análise Crítica: A doação autóloga ou autotransusão é um método de reposição sanguínea na qual o sangue do próprio paciente é coletado e processado para seu próprio uso. Em dezembro não tivemos a realização doação autóloga na Rede HEMO, representando 0,0% do total de doadores relacionados a esse tipo de doação. É importante ressaltar que apenas a unidade de Rio Verde realiza tal doação. Que são provenientes das doações relacionadas a cirurgias de estética, como bariátrica e mamoplastia.

10.1.5.1. TAXA DE DOADOR DE 1ª VEZ

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de Doador de 1ª vez	27%	27%	28%	33%	35%	32%	30%	25%	25%	30%	31%	29%
Meta contratual	≥37%											
Média 2024	29%											

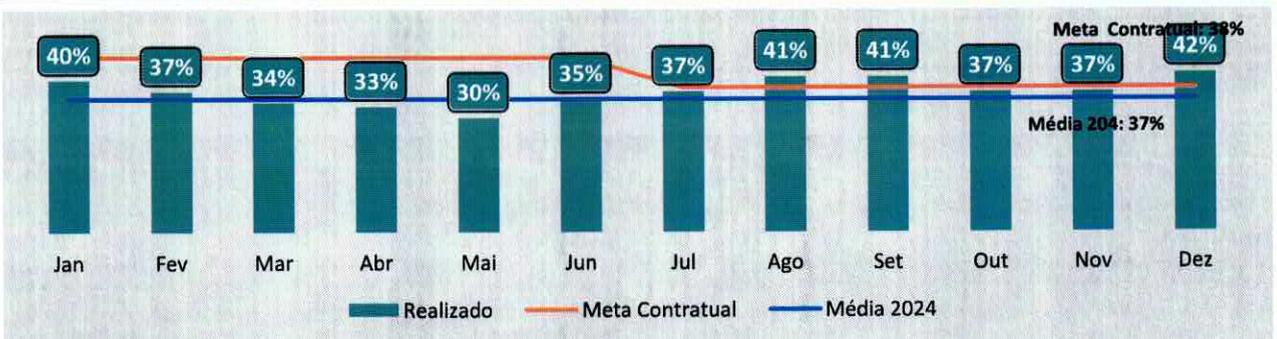
20/05/25 Prot.: 1286672



Análise Crítica: Representando 29%, os doadores de primeira vez representaram cerca de 1.266 do total de 4.402 das doações que recebemos. A primeira doação contribui para atender as demandas constantes da nossa Rede Hemo. Podemos perceber uma diminuição no percentual de 2%. Isso se deve a diminuição das doações desse público no referido mês. Se comparado ao ano de 2023, tivemos uma diminuição de 7,8%.

10.1.5.2. TAXA DE DOADOR DE REPETIÇÃO

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de Doador de Repetição	40%	37%	34%	33%	30%	35%	37%	41%	41%	37%	37%	42%
Meta contratual	≥38%											
Média 2024	37%											



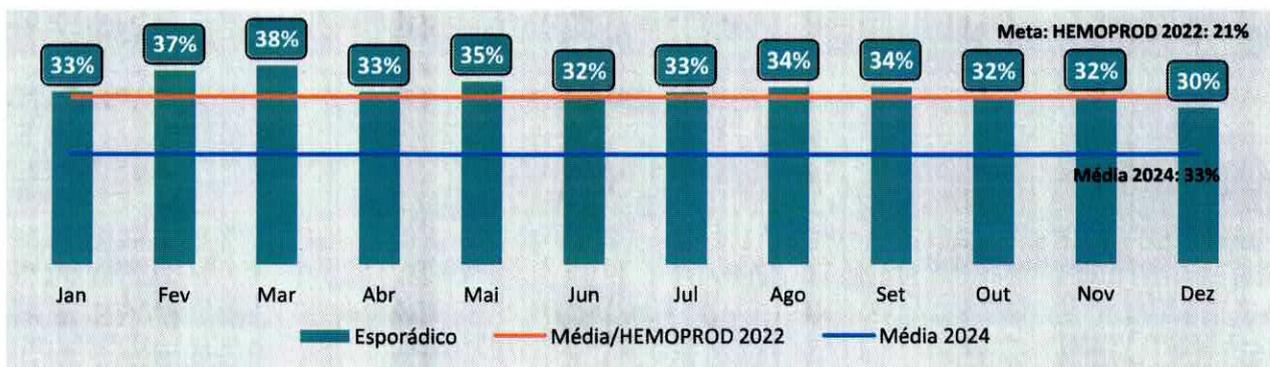
Análise Crítica: As doações de repetição foi de 1.834, do total de 4.402 das doações que recebemos, representando 42%. No referido mês diferentemente do anterior houve um aumento do percentual de 5%, esses resultados só podem ser alcançados com um trabalho contínuo da captação em convocar esses doadores próximo a data de uma nova doação com o auxílio do whatsapp que tem sido uma ferramenta fundamental. Com isso aumentamos o vínculo entre as unidades e os doadores fazendo com que eles se tornem fidelizados e mantenham suas doações de 2 em 2 meses para homens e de 3 em 3 meses para mulheres. Se comparado ao ano de 2023, tivemos um aumento de 1%.

20/05/25 Prot.: 1286672

10.1.5.3. DOADORES ESPORÁDICOS

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Nº Doadores Esporádicos	1.356	1.636	1.850	1.882	2.191	1.898	1.487	1.535	1.470	1.839	1.949	1.302	20.287
% Alcance	33%	37%	38%	33%	35%	32%	33%	34%	34%	32%	32%	30%	-
Média/HEMOPROD 2022	21%												
Média 2024	33%												

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022



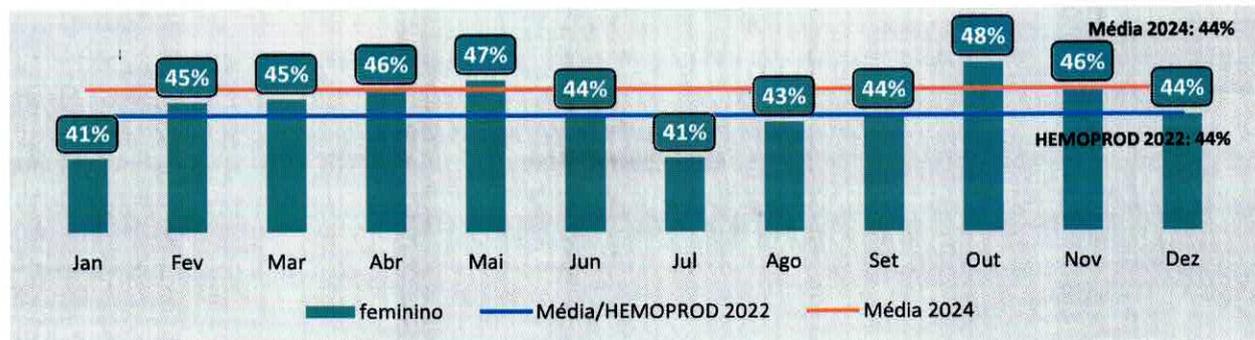
Análise Crítica: Doadores de sangue esporádicos representaram 1.302, do total de 4.402 das doações que recebemos, representando 30%. Houve uma leve diminuição no percentual no referido mês de 2%, porém conseguimos manter a média. Isso se torna possível somente com trabalho em conjunto da captação. Podemos destacar a captação de doadores com tipagem sanguínea específica, realizada pelo SAU via contato telefônico e whatsapp. Se comparado ao ano de 2023, tivemos um aumento de 0,4%.

10.1.6. DOADOR QUANTO AO GÊNERO

10.1.6.1. DOADOR GÊNERO FEMININO

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Nº Doadores do Sexo Feminino	1.653	2.019	2.224	2.584	2.918	2.585	1.829	1.968	1.915	2.717	2.772	1.943	27.127
% Alcance	41%	45%	45%	46%	47%	44%	41%	43%	44%	48%	46%	44%	-
Média/HEMOPROD 2022	44%												
Média 2024	44%												

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022



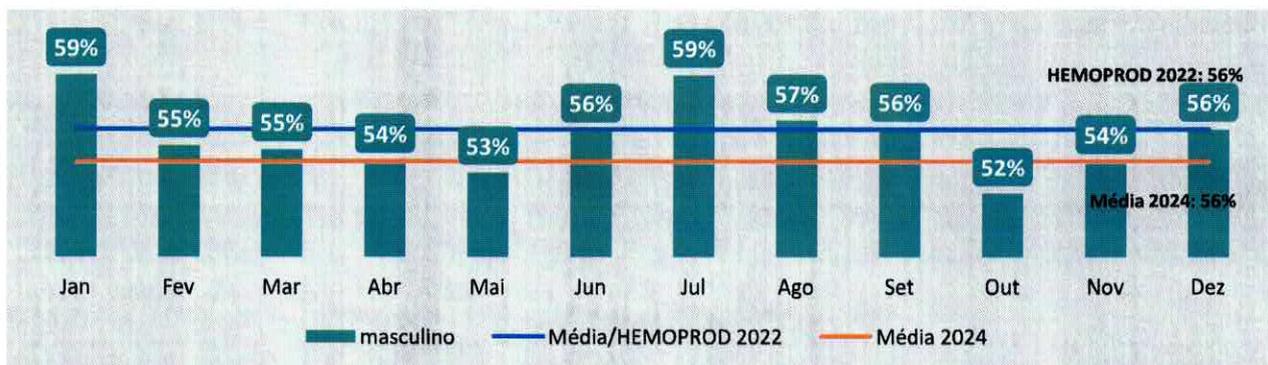
Av. Anhanguera, 7.323, Setor Oeste - Goiânia - GO - CEP: 74125-015

Análise Crítica: O índice de doadoras do gênero feminino representou 44%. Inversamente ao indicador anterior, o gênero feminino, apresentou uma redução de 2% em comparação ao mês anterior. Mesmo com o aumento das doações de sangue do gênero masculino conseguimos manter o percentual. Em comparação ao ano anterior tivemos um alcance de 1% a mais. Dentre esses motivos que impossibilitam a doação podemos citar os valores da hemoglobina menor do que o recomendado para a doação de sangue. Se comparado ao ano de 2023, tivemos uma diminuição de 5%.

10.1.6.2. DOADOR GÊNERO MASCULINO

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Nº Doadores do Sexo Masculino	2.417	2.466	2.691	3.040	3.332	3.282	2.670	2.559	2.407	2.989	3.298	2.459	33.610
% Alcance	59%	55%	55%	54%	53%	56%	59%	57%	56%	52%	54%	56%	-
Média/HEMOPROD 2022	56%												
Média 2024	56%												

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022.



Análise Crítica: O indicador mencionado obteve este índice de 56% pois, tivemos uma diminuição dos doadores do sexo feminino. Tivemos um aumento de 2% em comparação ao mês anterior e 4% a menos em comparação ao ano de 2023. Se comparado ao ano de 2023, tivemos um aumento de 5%.

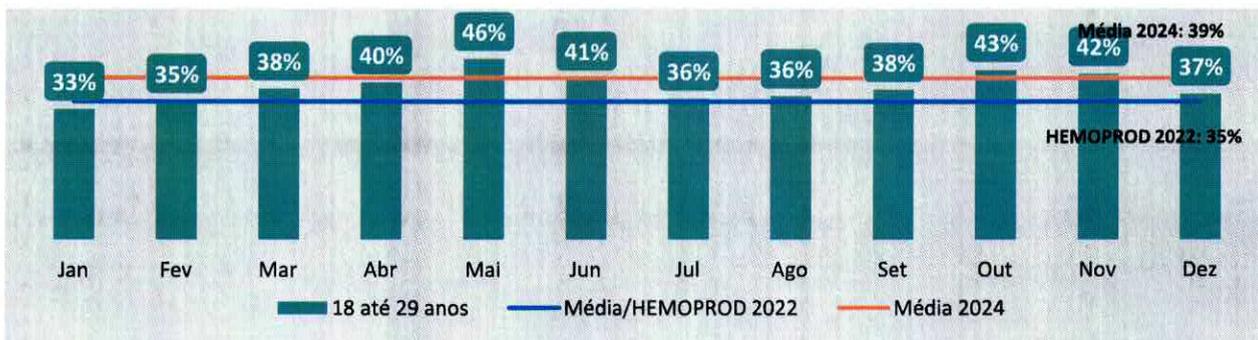
10.1.7. COMPARATIVO QUANTO A IDADE

10.1.7.1. DOADORES DE 18 ATÉ 29 ANOS

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Nº Doadores de 18 à 29 anos	1.351	1.576	1.881	2.240	2.861	2.393	1.609	1.646	1.645	2.448	2.544	1.621	23.815
% Alcance	33%	35%	38%	40%	46%	41%	36%	36%	38%	43%	42%	37%	-
Média/HEMOPROD 2022	35%												
Média 2024	39%												

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022

SUS 20/05/25 Prot.: 1286672

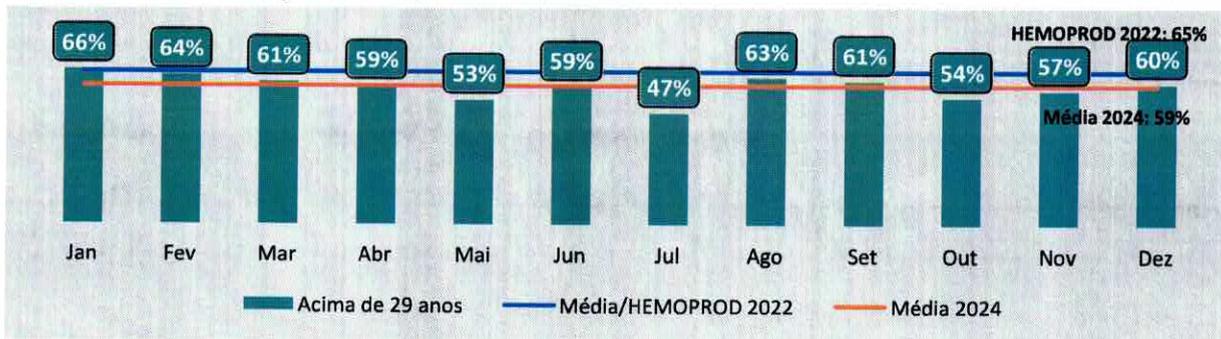


Análise Crítica: O indicador mencionado obteve este índice de 37%. Neste mês podemos perceber uma leve queda nesse indicador de 5%, porém mantemos o alcance da média. Se comparado ao ano de 2023, tivemos um aumento de 1%.

10.1.7.2. DOADORES ACIMA DE 29 ANOS

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Nº Doadores acima de 29 anos	2.685	2.857	2.989	3.320	3.319	3.437	2.778	2.838	2.639	3.119	3.451	2.650	36.082
% Alcance	66%	64%	61%	59%	53%	59%	47%	63%	61%	54%	57%	60%	-
Média/HEMOPROD 2022	65%												
Média 2024	59%												

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022



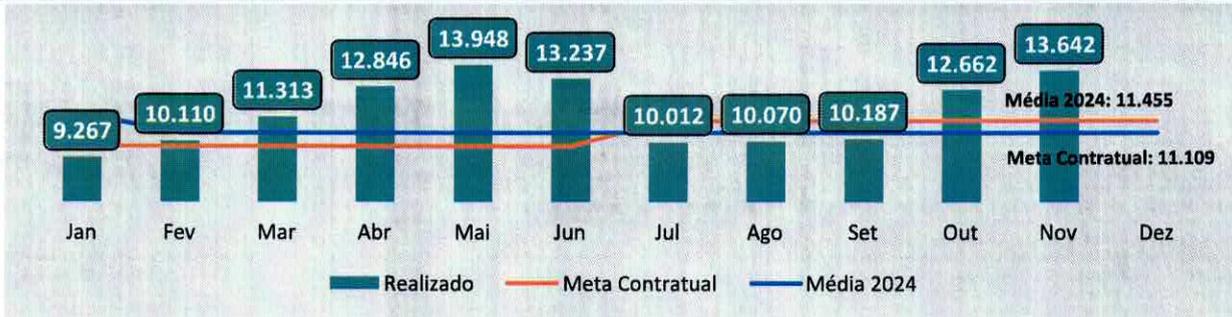
Análise Crítica: O indicador mencionado obteve o índice de 60%. Podemos perceber um aumento de 5% no referido mês se comparado ao mês anterior. Porém mantemos abaixo da média. Os doadores dessa faixa etária, historicamente apresentam-se em número maior quando comparado ao indicador anterior. Se comparado ao ano de 2023, tivemos um aumento de 1%.

20/05/25 Prot.: 1286672

11.2 HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS

11.2.1. QUANTITATIVO DE HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Realizado	9.267	10.110	11.313	12.846	13.948	13.237	10.012	10.070	10.187	12.662	13.642	10.169	137.463
Meta contratual	11.109												
Média 2024	11.455												

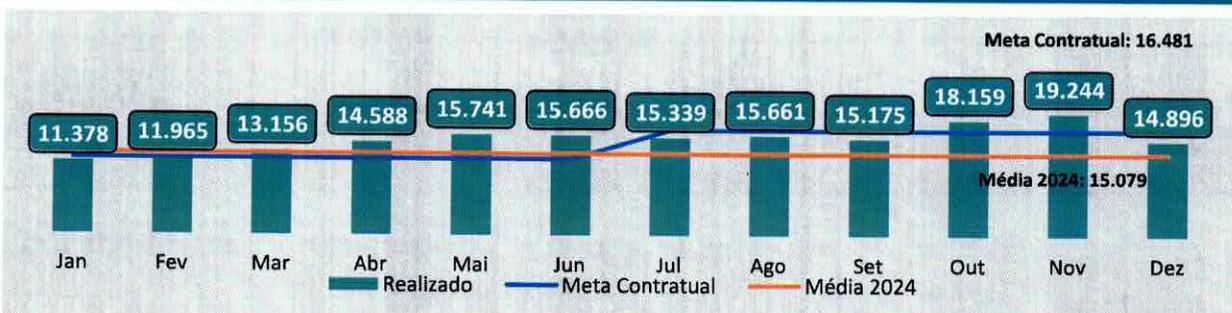


Análise crítica: A Rede HEMO apresentou em dezembro de 2024 uma produção total de 10.169 hemocomponentes. O resultado encontra-se abaixo da meta contratual, mas acima da média de produção de 2023. Uma redução de 34% em comparação ao mês de novembro, o motivo da redução pode ser explicado por seu um mês de férias escolares, redução no número de funcionários nas empresas e demais festividades. Campanhas para doadores serão realizadas e intensificadas nesse período nas unidades para aumentar o número de coletas e consequentemente o número de hemocomponentes produzidos. A média mensal no ano de 2024 apresentou acima da atual meta contratual. A Gerência de Processamento é o setor responsável pela quantidade de bolsas de sangue totais processadas nesse quesito para o cumprimento da meta.

11.3 IMUNOHEMATOLOGIA

11.3.1. EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Exames Imunohematológicos (Pesquisa de Hemoglobina S; Exames Imunohematológicos em doador de sangue; Fenotipagem de Sistema RH-Hr e Kell; Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel) Realizados	11.379	11.965	12.878	14.588	15.741	15.666	15.339	15.661	15.175	18.159	19.244	14.896	180.948
Meta contratual	16.481												
Média 2024	15.079												



20/05/25 Prot.: 1286672

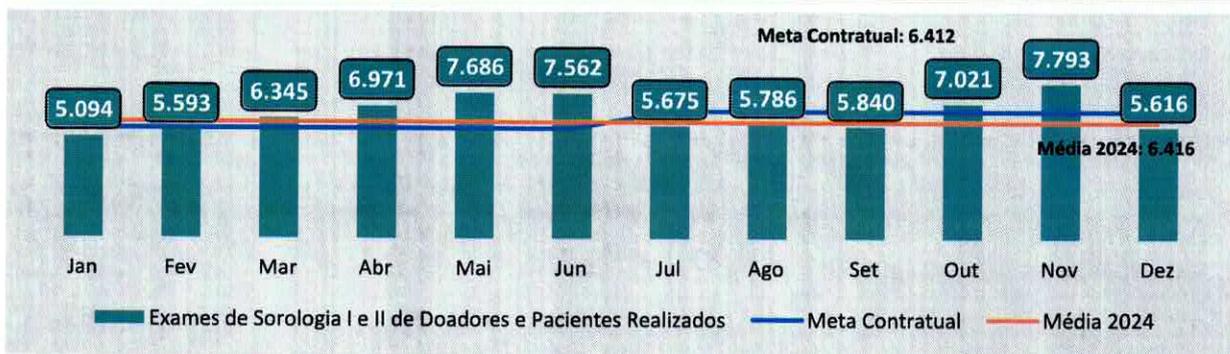
120

Análise crítica: Em 2024, foram realizados 164.160 testes imunohematológicos, com uma média de 13.680 exames, verifica-se que a meta contratual foi atingida. Quando comparamos com a média de 2023, onde foram realizados 12.782 exames podemos inferir que as ações de captação promovidas pelo setor de captação do Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz e da Rede HEMO, com intensificação de coletas na unidade móvel e em todas as unidades da Rede HEMO, no decorrer do ano de 2024, bem como a atuação da Assessoria de Comunicação (ASCOM) nas redes sociais, o que contribuiu para o sucesso no número de doações. Assim como em 2023, os meses em que mais houve doações foram maio, junho e novembro meses com campanhas destinadas às comemorações do mês nacional e internacional da doação de sangue bem como o final do semestre para alunos inscritos no programa de bolsas da OVG. De um total de 14.896 fenotipagens, 2.957 foram realizadas pelo setor de distribuição, para o atendimento de demandas transfusionais de pacientes com a indisponibilidade de bolsas com fenótipo compatível em estoque. Realizadas 2.695 fenotipagens Rh e Kell e 262 fenotipagens estendidas. Com relação à Identificação de Anticorpos Irregulares, realizado um total de 260, entre os meses de agosto e dezembro. Não há a possibilidade de realizar o comparativo com o ano de 2023, devido mudanças na configuração dos dados, com a inclusão do procedimento de identificação de anticorpos irregulares no bloco de dados de exames imunohematológicos somente a partir do mês de agosto de 2024.

11.4 SOROLOGIA

11.4.1. EXAMES SOROLÓGICOS (SOROLOGIA I e II DE DOADORES)

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Realizado	5.094	5.593	6.345	6.971	7.686	7.562	5.675	5.786	5.840	7.021	7.793	5.616	76.982
Meta contratual	6.412												
Média 2024	6.416												



Análise crítica: Em 2024 a média de amostras de doadores foi de 6.201 doações, o que corresponde a uma média de 43.313 exames sorológicos. Durante todos os anos de 2024 foram realizados 520.964 testes sorológicos. A meta estipulada pela SES foi atingida em todos os meses destes anos, exceto janeiro,

20/05/25 Prot.: 1286672

[Assinatura]

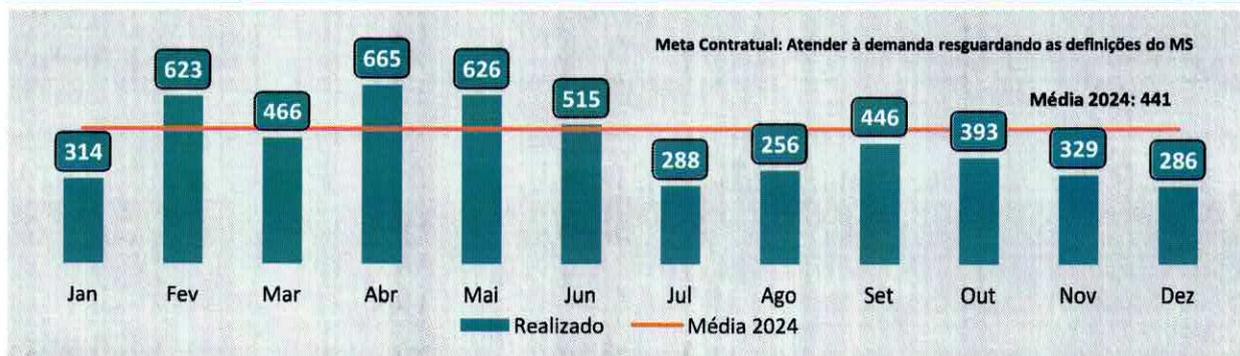
[Assinatura]

fevereiro e julho onde ficamos um pouco abaixo da meta, pois são meses com contexto histórico de queda no número de doações. A média de amostras de doadores em 2023 foi 5.855, abaixo do que observamos em 2024. Houve um considerável aumento no número de doações nos meses de maio, junho e novembro, meses com campanhas destinadas às comemorações do mês nacional e internacional da doação de sangue bem como o final do semestre para alunos inscritos no programa de bolsas da OVG. Podemos relacionar o aumento de doadores em 2024 à intensificação das ações de captação promovidas pelo Setor de Captação do Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz e da Rede HEMO.

11.5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

11.5.1. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS – COLETA DE SANGUE PARA EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (MEDULA ÓSSEA)

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Procedimentos Especiais (Coleta de sangue para exames de histocompatibilidade [medula óssea]) realizados	314	623	466	665	626	515	288	256	446	393	329	286	5.296
Meta contratual	Atender à demanda resguardando as definições do MS												
Média 2024	441												



Análise Crítica: Neste mês podemos perceber uma queda nesse indicador. Este mês as unidades da Rede Hemo contribuíram com: HEMOGO coordenador (31,5%) 90, Unidade Móvel (17,1%) 49, HEMOGO Catalão (10,1%) 29 HEMOGO Ceres (5,2%) 15, HEMOGO Rio Verde (6,3%) 18, HEMOGO Jataí (8,4%) 24, UCT Iporá (2,8%) 8, UCT Quirinópolis (4,5%) 13, UCT Formosa (11,3%) 32 e UCT Porangatu (2,8%) 8. Se comparado ao ano de 2023, tivemos uma diminuição de 11%.

20/05/25 Prot.: 1286672

11.5.2. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

DADOS DE 2024														
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL	
Procedimentos Especiais (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; Preparo e distribuição de componentes lavados; Preparo e distribuição componentes aliquotados) realizados	100% da demanda atendida	22.435												
	1.979	1.989	1.926	1.977	2.015	1.837	2.109	1.946	1.760	1.793	1.594	1.510		
Meta contratual	Atender à demanda													
Média 2024	1.870													



Análise crítica: Total de 22.261 procedimentos especiais realizados no ano de 2024 nas unidades da Rede HEMO, sendo realizados 10.774 deleucotizações de Concentrados de Hemácias, 674 deleucotizações de Concentrados de Plaquetas, 8.324 irradiações de hemocomponentes, 107 processos de lavagem de hemocomponentes e 1.930 preparos e distribuições de hemocomponentes aliquotados. De janeiro a julho de 2024, foram computados também os procedimentos de identificação de anticorpos irregulares, realizados no Hemocentro Coordenador e Hemocentros Regionais, totalizando 458 procedimentos. Não há a possibilidade de realizar o comparativo com o ano de 2023, devido mudanças na configuração dos dados, com a inclusão do procedimento de identificação de anticorpos irregulares no bloco de dados de exames imunohematológicos a partir do mês de agosto de 2024.

11.5.3. EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS I e II

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Exames pré-transfusionais I e II realizados	100% da demanda atendida	39.020											
Meta contratual	3.247	3.169	3.480	3.379	3.411	3.206	3.280	3.073	2.963	3.453	3.153	3.206	
Média 2024	Atender à demanda												
	3.252												

20/05/25 Prot.: 1286672



Análise crítica: Total de 14.705 exames pré-transfusionais I realizados, sendo 14.244 destinados a atendimentos externos e 461 destinados a atendimento ambulatorial nas unidades do Hemocentro Coordenador e Hemocentro Regional de Rio Verde e um total de 24.884 exames pré-transfusionais II realizados, sendo 24.319 destinados a atendimentos externos e 565 destinados a atendimento ambulatorial nas unidades do Hemocentro Coordenador e Hemocentro Regional de Rio Verde. Evidenciado o aumento de 5,9% de realização de testes pré-transfusionais em comparação ao ano de 2023.

11.5.4. MEDICINA TRANSFUSIONAL – HOSPITALAR

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Medicina Transfusional – Hospitalar (Distribuição de concentrado de hemácias, concentrado de plaquetas, crioprecipitado, concentrado de plaquetas por aférese, plasma fresco e plasma isento de crioprecipitado; Aférese terapêutica) realizados	100% da demanda atendida 6.829	100% da demanda atendida 6.039	100% da demanda atendida 7.277	100% da demanda atendida 6.945	100% da demanda atendida 7.447	100% da demanda atendida 6.806	100% da demanda atendida 7.537	100% da demanda atendida 6.360	100% da demanda atendida 6.602	100% da demanda atendida 6.779	100% da demanda atendida 7.222	100% da demanda atendida 6.770	82.613
Meta contratual	Atender à demanda												
Média 2024	6.884												



Análise crítica: Realizada a distribuição de 82.484 hemocomponentes no ano de 2024, representando aumento de 1,7% em relação à distribuição total de 2023. Deste total de hemocomponentes distribuídos, grande quantidade foram remanejados entre unidades da Rede HEMO, seja para o atendimento direto de

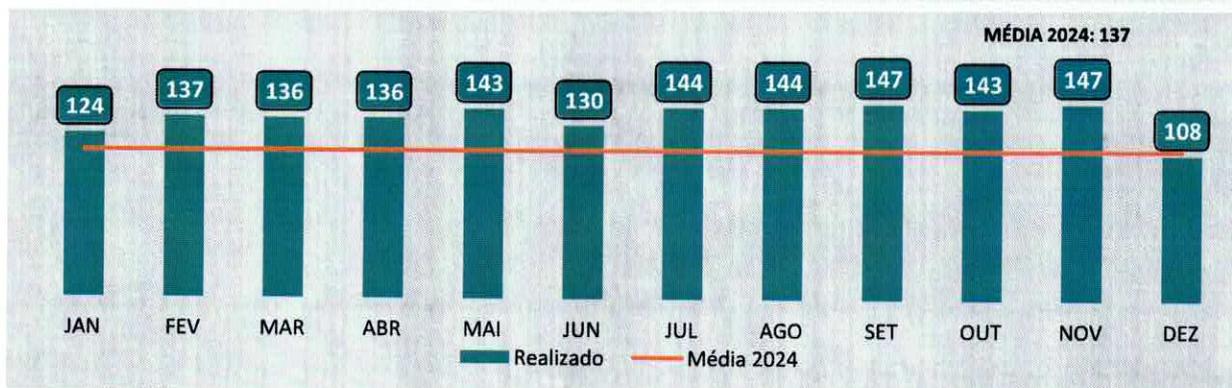
20/05/25 Prot.: 1286672

demandas ou para a composição de estoque. Do total de hemocomponentes distribuídos, 57.791 referem-se a Concentrado de Hemácias, 8202 referem-se a Concentrados de Plaquetas, 3.356 referem-se a Crioprecipitado, 1.495 referem-se a Concentrados de Plaquetas por Aférese e 11.640 tratam-se de Plasma Fresco Congelado. Além dos 82.484 hemocomponentes distribuídos, também foram enviados 12.480 Plasmas para a Indústria e 2.459 Concentrados de Hemácias para a Fundação Pró-Sangue, HEMORAIMA e HEMORGS, via Ministério da Saúde. Além da grande quantidade de hemocomponentes remanejados na Rede HEMO, há a demanda de hemocomponentes solicitados para reserva cirúrgicas e não utilizados e também existência de quantitativo de hemocomponentes devolvidos pelas Agências Transfusionais, e pode levar à duplicação de dados, sendo que o mesmo hemocomponente pode ser computado como distribuído várias vezes no mesmo período de referência.

11.6 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

11.6.1. CLÍNICA HEMATOLÓGICA (LEITO DIA)

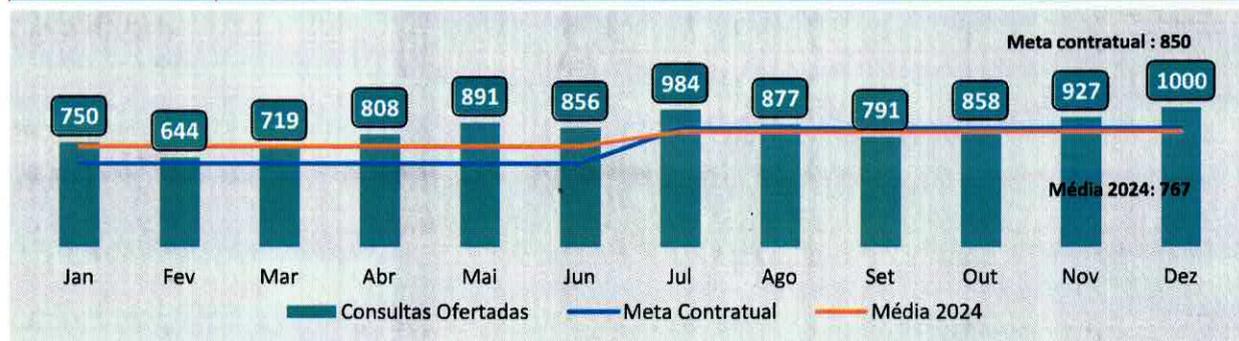
DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Realizado	124	137	136	136	143	130	144	144	147	143	147	108	1.639
Meta	111												
Media 2024	137												



Análise crítica: No ano de 2023, foram realizados 1.333 procedimentos de clínica hematológica, enquanto em 2024 esse número aumentou significativamente para 1.639, representando um acréscimo de 306 procedimentos. Esse crescimento, equivalente a aproximadamente 22,96%, pode ser atribuído a diversos fatores, o aumento na procura por tratamentos especializados e uma maior conscientização sobre a importância do acompanhamento hematológico. Além disso, esse avanço reflete o compromisso contínuo em melhorar os serviços de saúde, proporcionando um acesso mais rápido e eficiente aos cuidados necessários. A expansão desses procedimentos é um indicativo claro de esforços direcionados à melhoria da qualidade de vida dos pacientes, garantindo um atendimento mais abrangente e alinhado às necessidades crescentes da população.

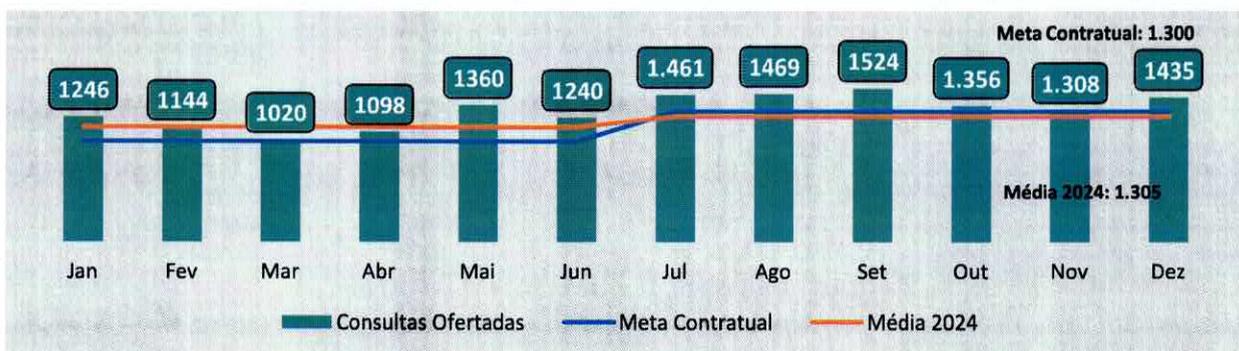
11.6.2. CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR E HEMOGO RIO VERDE

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Ofertado	750	644	719	808	891	856	984	877	791	858	927	100	9.205
Meta contratual	850												
Média 2024	767												



11.6.4. CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR E HEMOGO RIO VERDE

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Ofertado	1.246	1.144	1.020	1.098	1.360	1.240	1.461	1.469	1.524	1.356	1.308	1.435	15.661
Meta contratual	1.300												
Média 2024	1.305												



SAS 20/05/25 Prot.: 1286672

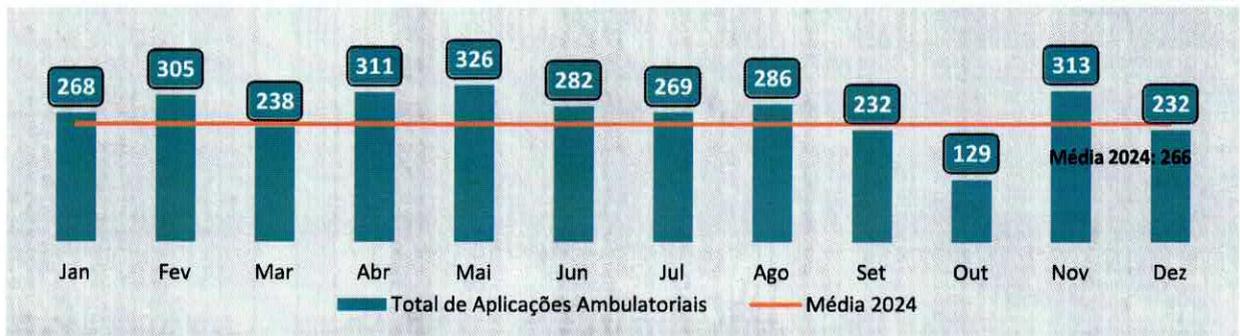
[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

11.6.7. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Total de Aplicação de pró-coagulantes e medicamentos em pacientes com coagulopatias hereditárias e/ou hemoglobinopatias; Exames pré-transfusionais I e II; Transfusão de Concentrado de plaquetas, concentrado de hemácias, crioprecipitado e concentrado de plasma fresco; Sangria terapêutica.	268	305	238	311	326	282	269	286	232	129	313	232	3.191
Meta contratual	Atender à demanda												
Média 2024	266												



Análise crítica: Em 2024, o número de procedimentos realizados aumentou de 2.362 para 3.758, resultando em um acréscimo de 1.396 procedimentos, ou aproximadamente 59%. Esse crescimento reflete não apenas na capacidade de atendimento, mas também um esforço contínuo para atender à crescente demanda por serviços de saúde especializados, garantindo um atendimento mais eficaz e acessível para a população.

11.6.8. EXAMES LABORATORIAIS HEMATOLÓGICOS E COAGULAÇÃO

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Total de Exames Hematológicos e Coagulação (Dosagem de fator IX, VIII, fibrinogênio e VIII [inibidor]; Determinação de tempo de determinação de tromboplastinaparcial [TTPA], Determinação de tempo de determinação de protombina [TAP]; Hemograma/ Dosagem de fator IX [inibidor]; Tempo de Trombina; Teste de atividade do Cofator da ristocetina [VWF:Rca]; Dosagem do fator de von Willebrand [VWF:a G]).	560	535	576	704	771	697	726	707	616	412	636	459	7.399
Meta contratual	570												
Média 2024	617												



20/05/25 Prot.: 1286672

Análise crítica: Durante todos os meses do ano de 2024 o número total de exames hematológicos e de coagulação foi de 7.399 exames, sendo a média de 616 exames, ultrapassando o que foi estipulado pela SES, em, aproximadamente, 75% acima da meta atual de 350 exames/mês. Se avaliarmos a média de 2023, com 556 exames, observamos que na média de 2024 houve um incremento de 11% a 2023. Podemos relacionar este incremento de exames ao maior número de atendimento aos pacientes no ambulatório de hemostasia e hemoglobinopatia e às ações de captação, promovidas pelo Hemocentro Coordenador em 2024, para doação de plaqueta aférese, que necessitam realizar hemograma.

11.6.9. TESTES LABORATORIAIS – DOADOR DE ÓRGÃOS

DADOS DE PRODUÇÃO													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Testes Laboratoriais (Sorologia para possível doador de órgãos) Sífilis, Chagas, HbsAg, Anti-HBC (IgM/IgG), Anti-HCV (IgM/IgG), Anti-HIV, Anti-HBS, Citomegalovírus (IgM/IgG), Epstein Barr (IgM/IgG), Toxoplasmose (IgM/IgG).	196	182	140	126	140	140	98	182	196	98	182	224	1.904
Meta contratual	Atender à demanda												
Média 2024	159												



Análise crítica: Em 2024 a Central de Transplante de Órgãos de Goiás enviou ao HEMOGO, 136 amostras de candidatos à doação de órgãos e tecidos, onde foram realizados, pelo laboratório, 1.904 exames sorológicos. Com esse quantitativo de doadores, ano de 2024 teve o maior número de candidatos à doação de órgãos se compararmos a 2023 e 2022, onde foram enviadas 124 e 105 amostra respectivamente, sendo que em 2023 houve um total de 1.731 exames sorológicos. Percebe-se que houve aumento, em torno de 10%, no número exames de sorologia para os candidatos à doação de órgãos e tecidos quando comparado com 2023. Ressaltamos que toda demanda solicitada foi atendida.

20/05/25 Prot.: 1266672

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

11.6.10. TESTES LABORATORIAIS – IMUNOHEMATOLOGIA PARA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS

DADOS DE PRODUÇÃO													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Testes Laboratoriais Imunohematologia para possível doador de órgãos (Determinação direta e reversa do grupo ABO, pesquisa de fator Rh inclui D Fraco)	28	26	20	18	20	20	14	26	28	14	26	32	272
Meta contratual	Atender à demanda												
Média 2024	23												

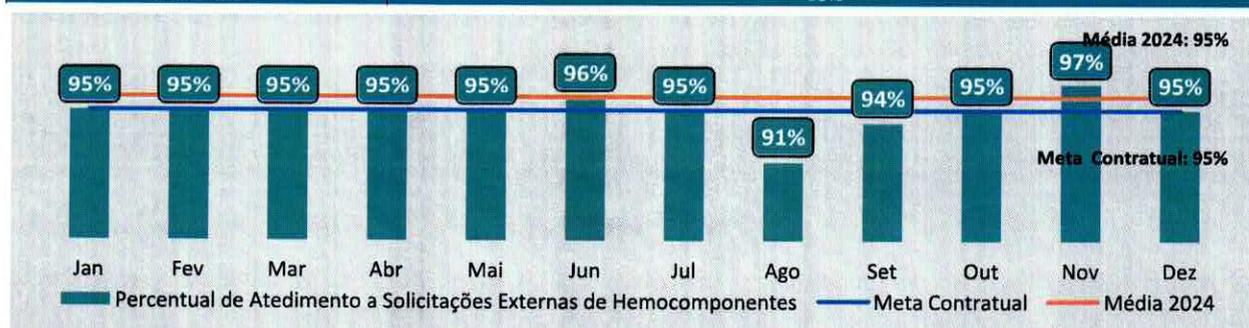


Análise crítica: De um total de 67.674 solicitações de hemocomponentes, houve o atendimento de 64.188 hemocomponentes, desse quantitativo, a grande maioria refere-se a solicitações de hemocomponentes para pacientes de unidades de saúde atendidas pelo Hemocentro Coordenador e unidades da Rede HEMO. Com relação às solicitações de Agências Transfusionais não atendidas, o maior percentual refere-se à Concentrados de Hemácias Rh Negativo e grande quantidade Crioprecipitado e Plasma Fresco Congelado AB, para estoque. Em nenhuma das situações anteriormente mencionadas, houve o prejuízo de atendimento ao paciente. Em comparação ao ano de 2023, houve queda de 1,1% nos atendimentos externos, variação justificada por maior critério na avaliação das solicitações, priorizando segurança transfusional e uso racional do sangue.

11.7 INDICADORES DE DESEMPENHO

11.7.1. PERCENTUAL DE ATENDIMENTO A SOLICITAÇÕES EXTERNAS DE HEMOCOMPONENTES

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Percentual de Atendimento a Solicitações Externas de Hemocomponentes	95%	95%	95%	95%	95%	96%	95%	91%	94%	95%	97%	95%	
Meta contratual	>95%												
Média 2024	95%												

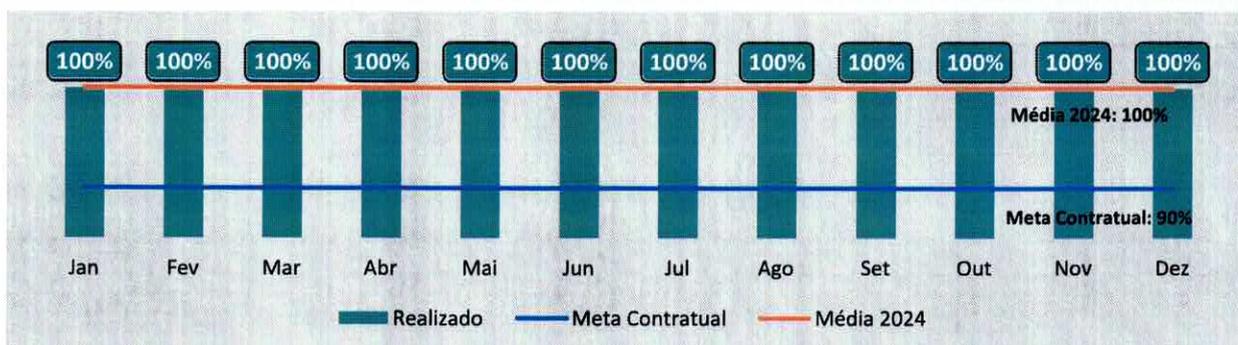


20/05/25 Prot.: 1286672

Análise crítica: De um total de 5.622 solicitações de hemocomponentes, houve o atendimento de 5.355 hemocomponentes, desse quantitativo, a grande maioria refere-se a solicitações de hemocomponentes para pacientes de unidades de saúde atendidas pelo Hemocentro Coordenador, onde não houve o atendimento à solicitação de 100 hemocomponentes, sendo 41 Concentrados de Hemácias, 07 Concentrados de Plaquetas Randômicas, 25 Crioprecipitados e 27 Plasmas Frescos Congelados, sendo que deste total, 48 hemocomponentes (24 Concentrados de Hemácias, 07 Concentrados de Plaquetas Randômicas, 09 Crioprecipitados e 08 Plasmas Frescos Congelados) refere-se a atendimento de pacientes em que houve a análise de hematologista, priorizando segurança transfusional e uso racional do sangue. O total de 52 hemocomponentes, sendo 17 Concentrados de Hemácias, 16 Crioprecipitados e 19 Plasmas Frescos Congelados, refere-se a solicitações de Agências Transfusionais, sendo os Concentrados de Hemácias em sua totalidade com tipagem Rh Negativo, para Crioprecipitado e Plasma Fresco Congelado, houve solicitação de grande quantidade para estoque, todos solicitados pelas Agências Transfusionais do HUGO e HEANA. Na avaliação do hematologista, houve o atendimento de 02 Concentrados de Hemácias não solicitados pelo médico assistente. Em nenhuma das situações anteriormente mencionadas, houve o prejuízo de atendimento ao paciente. Em comparação com o ano de 2023 observou-se uma queda na média de 1%, todavia ainda dentro da meta contratual.

11.7.2. PERCENTUAL DE CUMPRIMENTO DE VISITAS TÉCNICO - ADMINISTRATIVAS NOS SERVIÇOS ASSISTIDOS PELAS UNIDADES GERENCIADAS PELO PARCEIRO PRIVADO

NÚMERO DE VISITAS PROGRAMADAS X NÚMERO DE VISITAS REALIZADAS												
DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de Visitas Realizadas x Programadas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Meta contratual	90%											
Média 2024	100%											

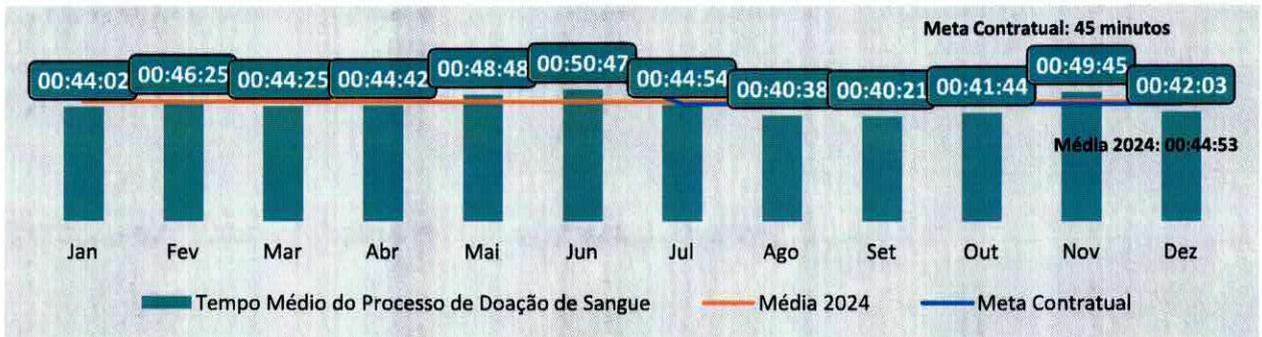


Análise Crítica: No mês de dezembro, todas as visitas que foram programadas foram realizadas, resultando no percentual de alcance de 100% das visitas programadas. Não houve variação em comparação com o ano de 2023.

20/05/25 Prot.: 1286672

11.7.7. TEMPO MÉDIO DO PROCESSO DE DOAÇÃO DE SANGUE

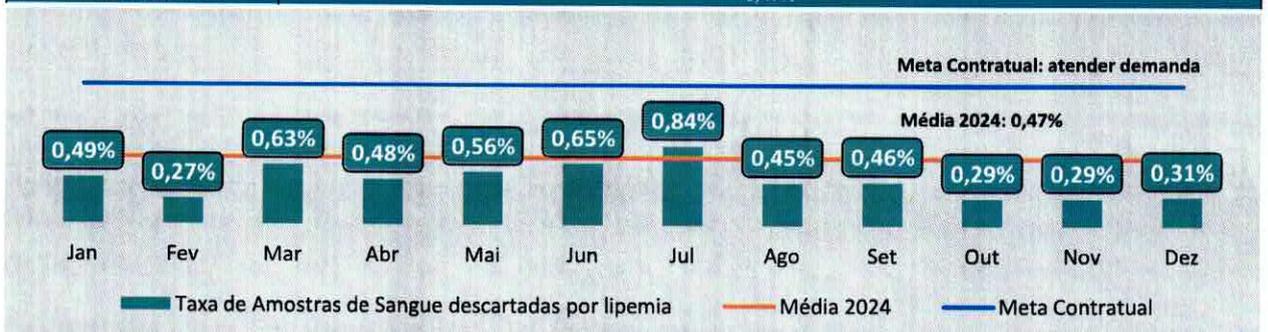
DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Tempo Médio do Processo de Doação de Sangue	00:44:02	00:46:25	00:44:25	00:44:42	00:48:48	00:50:47	00:44:54	00:40:38	00:40:21	00:41:44	00:49:45	00:42:03
Meta contratual	<45 minutos											
Média 2024	00:44:53											



Análise Crítica: O referido mês houve uma diminuição no percentual no tempo de atendimento e isso se deve ao quantitativo de atendimentos que foram diminuídos no mês. Podemos observar que o aumento maior foi na unidade móvel, no Hemogo Jataí e UCT Formosa. Hemogo Jataí teve uma demanda maior devido a campanha da Universidade de Mineiros, e férias de colaboradores UCT Formosa teve duas campanhas das Empresas Igarachi e Sementes Serra Bonita. Por unidade tivemos os seguintes tempos: Hemocentro Coordenador 00:44:53, Unidade Móvel 00:55:30, Hemogo Catalão 00:28:01, Hemogo Rio Verde 00:40:28, Hemogo Jataí 00:52:15, Hemogo Ceres 00:34:52, UCT Quirinópolis 00:20:10, UCT Porangatu 00:39:20, UCT Iporá 00:36:22 e UCT Formosa 01:08:39. No referido mês tivemos colaboradores de férias e desfalque no setor, isso causou impacto no tempo de atendimento. Mantemos o monitoramento, como os horários de almoço, ajuste do dimensionamento de colaboradores caso necessário, para otimizar o tempo sem impactar na qualidade do atendimento. Se comparado ao ano de 2023, tivemos 3 minutos de redução no tempo de atendimento.

11.7.8. TAXA DE AMOSTRAS DE SANGUE DESCARTADAS POR LIPEMIA

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de Amostras de Sangue descartadas por lipemia	0,49%	0,27%	0,51%	0,48%	0,56%	0,65%	0,84%	0,45%	0,46%	0,29%	0,29%	0,31%
Meta contratual	Atender à demanda											
Média 2024	0,47%											

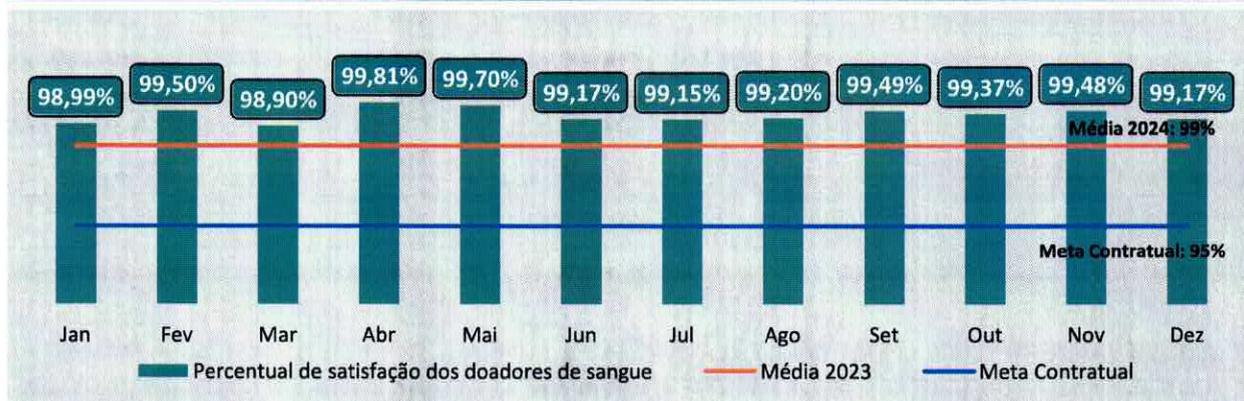


SES 20/05/25 Prot.: 1286672

Análise Crítica: No ano de 2024 foram descartadas, por lipemia, uma média de 0,47% amostras dos doadores de sangue. Observando a média de 2023, com 0,71% de amostras descartadas por lipemia, podemos inferir que este fato que pode ter ocorrido em decorrência de uma maior eficiência nas informações, aos candidatos à doação, sobre os critérios e da necessidade de se abster de refeições ricas em gordura antes da doação de sangue, e que foram prestadas pelo Setor de Captação e pela Assessoria de Comunicação (ASCOM), durante as publicações em mídias sociais, com isso houve uma melhora na conscientização dos candidatos. Como Indicador estratégico, este se comportou conforme o esperado, pois ficou abaixo do índice estipulado de 1,5%, indicando uma estabilidade.

11.7.9. PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DOS DOADORES DE SANGUE

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de satisfação dos doadores de sangue	98,99%	99,50%	98,90%	99,81%	99,70%	99,17%	99,15%	99,20%	99,49%	99,37%	99,48%	99,17%
Meta contratual	≥95%											
Média 2024	99%											



Análise Crítica: A pesquisa compreende todas as unidades da Rede HEMO, no total participaram 3.439 doadores, cerca de 637 participantes a mais comparado com o mês anterior, alcançando a satisfação de 99,37%. Em relação a 2023, houve aumento de 1,17% na satisfação dos usuários.

11.7.10. ÍNDICE DE PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES

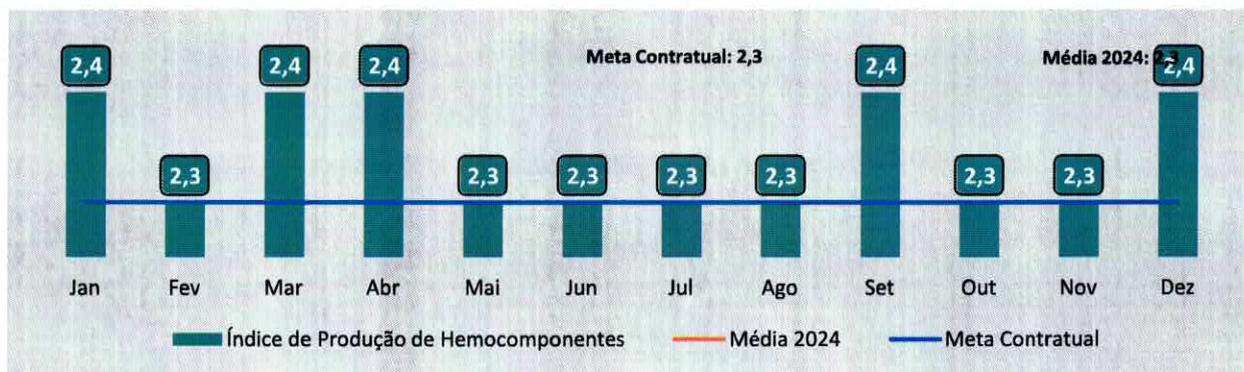
DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Índice de Produção de Hemocomponentes	2,4	2,3	2,4	2,4	2,3	2,3	2,3	2,3	2,4	2,3	2,3	2,4
Meta contratual	2,3											
Média 2024	2,3											

20/05/25 Prot.: 1286672

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



Análise Crítica: Em dezembro de 2024 o índice de produção de hemocomponentes obteve o valor de 2,4, permanecendo dentro da média de 2023 e atingindo 100% da meta contratual em todos os meses no ano de 2024, cujo valor é maior ou igual a 2,3. Um aumento de 0,1 comparado ao mês de novembro. O aumento da produção em alguns meses, representa o resultado do trabalho da Gerência de Processamento juntamente as unidades que fazem parte da Rede HEMO, seja nas reuniões da captação, ou até mesmo no monitoramento diário na produção de hemocomponentes, resultando no aumento do número de coletas de bolsas triplas e reduzindo o expurgo de bolsas de sangue total.

11.7.11. ESTOQUE ADEQUADO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS (CH)

DADOS DE 2024												
Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Estoque adequado de Concentrado de Hemácias (CH) (6 dias)	Estoque Seguro (14 dias)	Estoque Seguro (12 dias)	Estoque Seguro (14 dias)	Estoque Seguro (15 dias)	Estoque Seguro (17 dias)	Estoque Seguro (21 dias)	Estoque Seguro (13 dias)	Estoque Seguro (9 dias)	Estoque Seguro (9 dias)	Estoque Seguro (11 dias)	Estoque Seguro (15 dias)	Estoque Seguro (17 dias)
Meta Contratual	Estoque adequado 6 dias											
Média 2024	14 dias de estoque seguro											

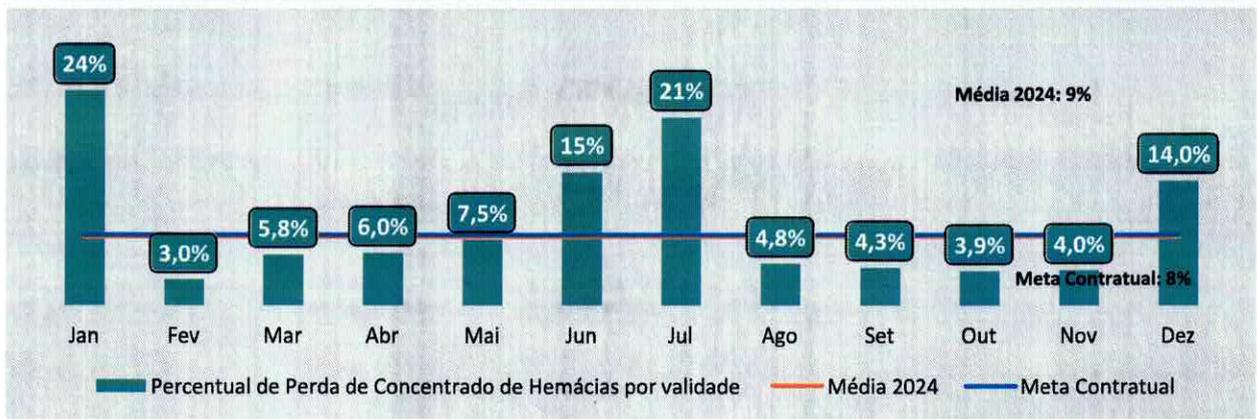
Fonte: Guia Nacional de Gerenciamento de Estoque de Sangue em Situações de Emergências do Ministério da Saúde.

Análise Crítica: A Rede HEMO finalizou o mês de dezembro com 17 dias, conforme o Guia Nacional de Gerenciamento de Estoque de Sangue em Situações de Emergências do Ministério da Saúde. A média do de 2024 foi 14 dias resultado em uma redução de 17% na média quando comparado ao ano de 2023.

SES 20/05/25 Prot.: 1286672

11.7.12. PERCENTUAL DE PERDA DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS POR VALIDADE

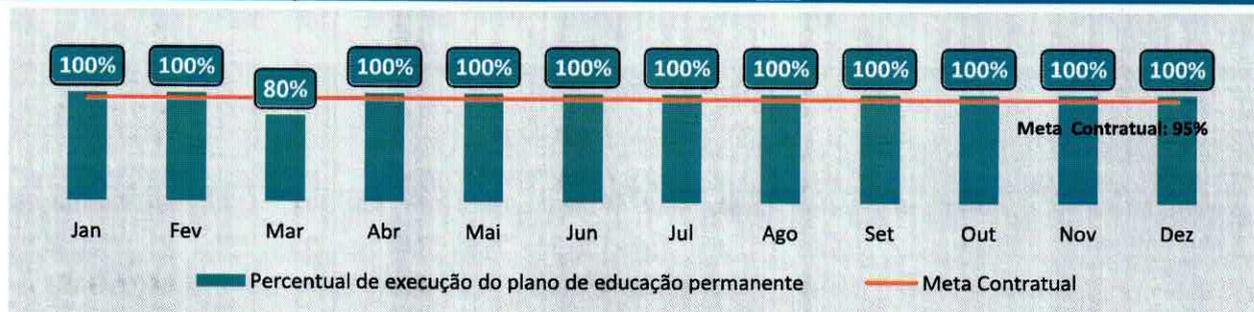
DADOS DE 2024												
Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de Perda de Concentrado de Hemácias por validade	24%	3,0%	5,8%	6,0%	7,5%	15%	21%	4,8%	4,3%	4,0%	4,0%	14%
Meta contratual	<8%											
Média 2024	9%											



Análise Crítica: Índice de descarte de Concentrados de Hemácias por validade de 9,45% em todas as unidades da Rede HEMO, com pico de descarte nos meses de janeiro, junho, julho e dezembro. Na tentativa de minimizar o descarte de Concentrado de Hemácias por validade, tem-se as estratégias de oferta para os Bancos de Sangue do Estado de Goiás, principalmente unidades públicas e filantrópicas, sendo realizada a distribuição de 965 Concentrados de Hemácias para essas unidades e a oferta para o Ministério da Saúde, que intermediou o envio de 2.459 Concentrados de Hemácias. Em relação ao ano de 2023, houve o aumento de 1,7% no índice de descarte de Concentrados de Hemácias por validade e o aumento de 6,1% de produção de Concentrados de Hemácias.

11.7.13. PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

DADOS DE 2024												
Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de execução do plano de educação permanente	100%	100%	80%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Meta contratual	>95%											
Média 2024	100%											



Fone: (62) 3231-7930 | 0800 642 0457 | E-mail: hemocentro.coordenador@idtech.org.br
Av. Anhanguera, 7.323, Setor Oeste - Goiânia - GO - CEP: 74125-015

20/05/25 Prot.: 1286672

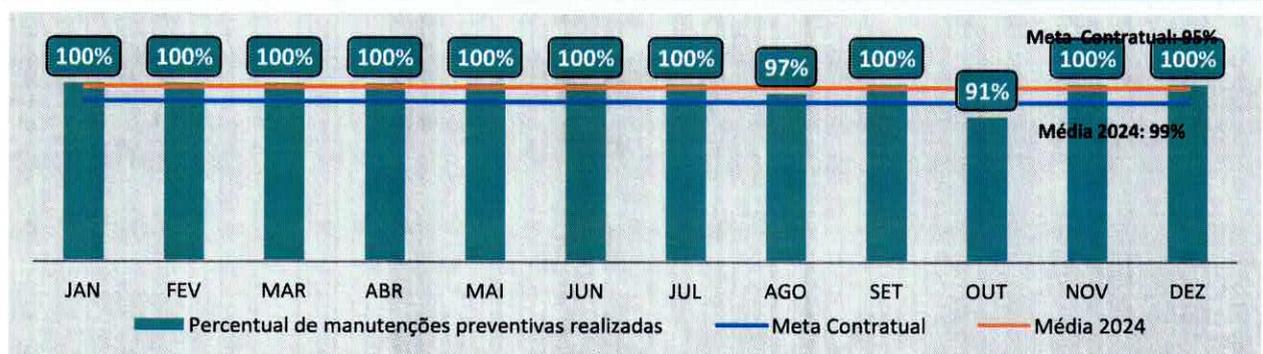
[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

Análise Crítica: No mês de dezembro tivemos 100% de resultado do cumprimento da meta do plano de educação permanente de 2024, em que inicialmente tínhamos 5 treinamentos programados para o HEMOGO e foram realizados 82 treinamentos em toda Rede HEMO. Ao realizar uma análise do quantitativo de treinamento e capacitações disponibilizados, identificamos muitas evidências de treinamentos realizados pelos gerentes dos setores do Hemocentro Coordenador, bem como dos gerentes das unidades da Rede HEMO que não estavam contemplados no Plano do início do ano e, desde abril incluímos todas as ações no Plano mensalmente. A variação é de estabilidade de 100% no cumprimento das ações programadas do plano de educação permanente em relação ao mês de novembro de 2024. A tendência é de estabilidade e nossa referência é a série histórica da Instituição e a meta contratual de 96%, isso representa que neste mês ficamos acima da média. O plano de ação desenvolvido por essa Gerência foi realizar a inclusão de todos os treinamentos realizados não somente do Hemocentro Coordenador em Goiânia, mas de todas as Unidades de Coleta e Transfusão e Hemocentros Regionais, bem como os treinamentos realizados pelo colaborador na plataforma EAD e os treinamentos e capacitações por demanda que não estavam contemplados no Plano de Educação Permanente do início do ano. Neste sentido, saltamos de 5 para 90 treinamentos programados e realizados em toda a Rede HEMO. Esta ação contempla de forma justa todas as 134 horas de treinamento dos facilitadores da instituição, bem como a quantidade de 513 profissionais planejados e 498 profissionais que estiveram presentes nas capacitações do Plano de educação Permanente em toda Rede HEMO. Informamos que neste mês, o restante dos profissionais que não participaram das ações foi em virtude de férias ou licenças ou folgas, sendo, portanto, os gerentes orientados a realizarem as capacitações com os mesmos no mês de janeiro. Em comparação com o ano de 2023 a média não houve variação, com todos os treinamentos programados foram realizados.

11.7.14. PERCENTUAL DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS REALIZADAS

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de manutenções preventivas realizadas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	97%	100%	91%	100%	100%
Meta contratual	>95%											
Média 2024	99%											



20/05/25 Prot.: 1286672

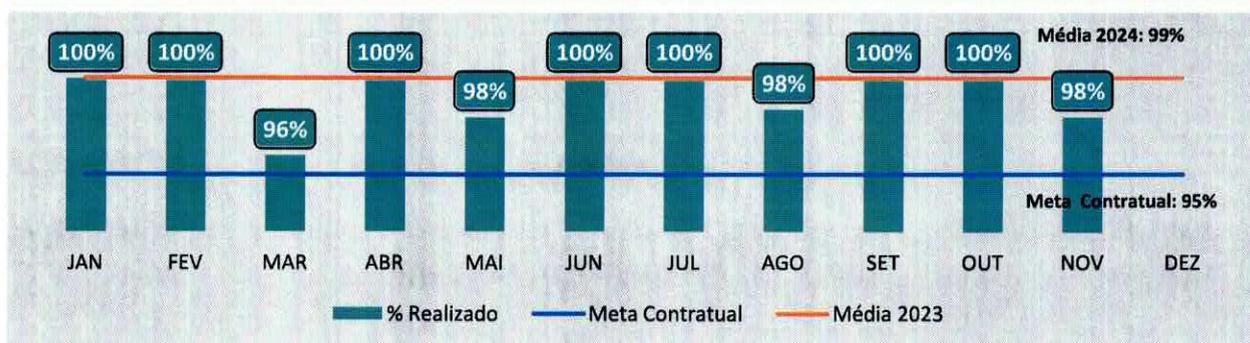
[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

Análise Crítica: No ano de 2024 a média ficou de 99%, 4% acima da meta, quando comparado ao ano de 2023 um aumento de 0,4%. Em dezembro de 2024 estava previsto 20 manutenções preventivas. Todas foram executadas como previsto dentro do mês.

11.7.15. PERCENTUAL DE CALIBRAÇÕES DE EQUIPAMENTOS REALIZADAS

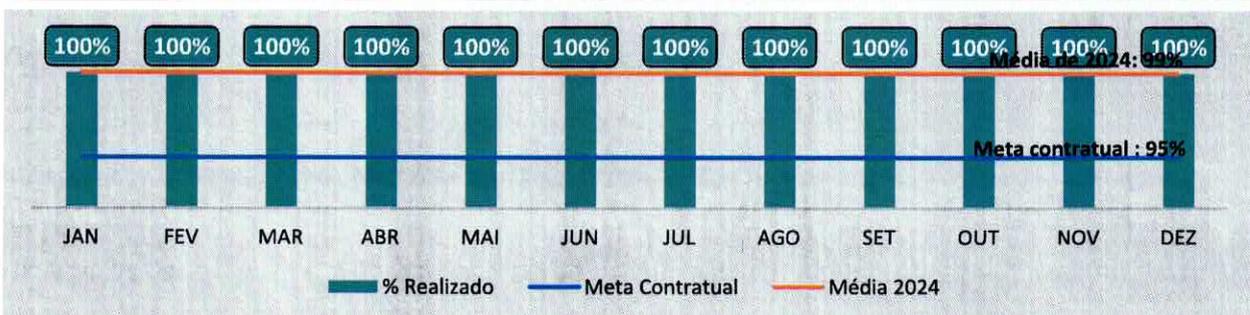
DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de calibrações de equipamentos realizados	100%	100%	96%	100%	98%	100%	100%	98%	100%	100%	98%	100%
Meta contratual	≥95%											
Média 2024	99%											



Análise Crítica: Em dezembro de 2024 foram previstas 29 calibrações. Todas foram executadas como previsto dentro do mês. Em 2024 foram realizadas em média 99% das calibrações de equipamentos, ficando apenas 1% abaixo da média de 2023.

11.7.16. PERCENTUAL DE QUALIFICAÇÕES TÉRMICAS REALIZADAS

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de qualificações térmicas realizadas.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Meta contratual	≥95%											
Media 2024	99%											



Fone: (62) 3231-7930 | 0800 642 0457 | E-mail: hemocentro.coordenador@idtech.org.br
Av. Anhanguera, 7.323, Setor Oeste - Goiânia - GO - CEP: 74125-015

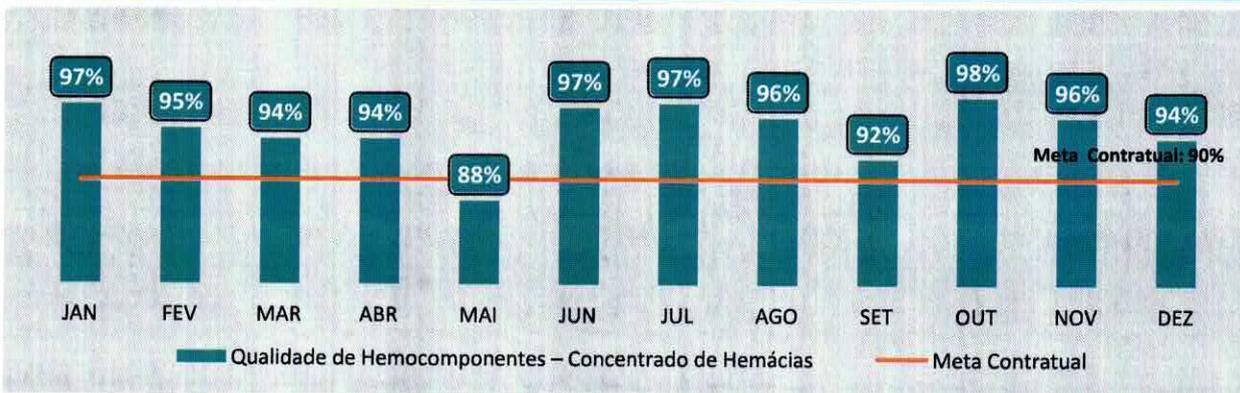
20/05/25 Prot.: 1286672

(Assinatura)

Análise: Em dezembro de 2024, estavam previstas 7 qualificações. Todas foram executadas como previsto dentro do mês. Ao longo do ano de 2024, foram realizadas 100% das qualificações térmicas dos equipamentos. Não houve variação da média quando comparado ao ano de 2023.

11.7.17. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Hemácias	97%	95%	94%	94%	88%	97%	97%	96%	92%	98%	96%	94%
Meta contratual	≥90%											
Média 2024	95%											



Análise Crítica: Na análise da qualidade de hemocomponentes - Concentrado de Hemácias avaliamos as bolsas com anticoagulante CPDA-1 e SAGM. Em cada hemocomponente analisado, realizamos os testes dos seguintes parâmetros: volume, hemoglobina em gramas por decilitro e gramas por unidade, porcentagem do hematócrito, grau de Hemólise e teste microbiológico. Algumas unidades apresentaram valores de hematócrito dos concentrados de hemácias CPDA-1 fora do critério de aceitação, portanto após avaliação e rastreabilidade dos resultados ficou definido como causa raiz falha no procedimento de extração e homogeneização da bolsa para retirada da alíquota do controle de qualidade. O parâmetro em questão será monitorado nas próximas análises a fim de antecipar desvios e evitar não conformidades, além disso será realizado em janeiro de 2025 um treinamento com toda Rede Hemo sobre o processo de extração manual e automatizado dos hemocomponentes, em como a preparação e homogeneização das amostras para análise no controle de qualidade. Houve um aumento da média geral de conformidade dos Concentrado de Hemácias se comparado ao ano de 2023 de 1,5%, onde atingimos um percentual de 93,5%. Alcançamos uma média de 94,6 % de conformidade no mês de dezembro.

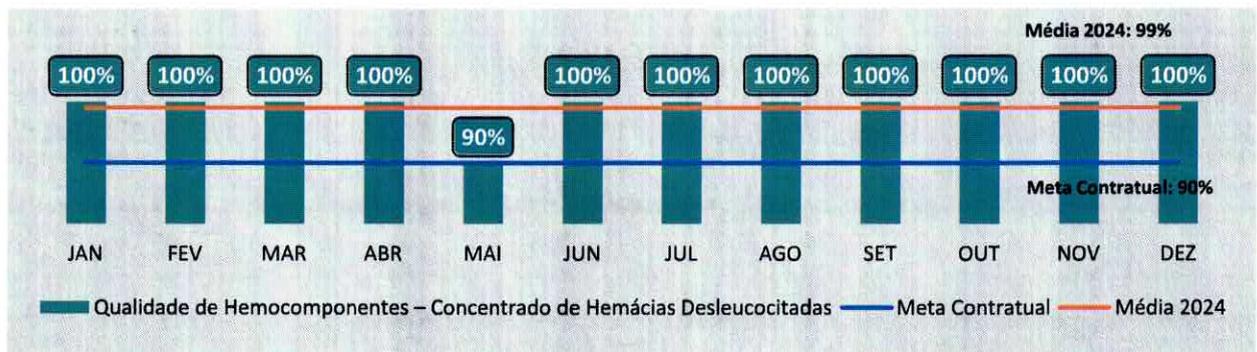
S.S. 20/05/25 Prot.: 1286672

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

11.7.18. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS DESLEUCOCITADAS

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Hemácias Desleucocitadas	100%	100%	100%	100%	90%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Meta contratual	>90%											
Média 2024	99%											



Análise Crítica: Na análise da qualidade de hemocomponentes -Concentrado de Hemácias Desleucotizadas avaliamos os parâmetros de volume, hemoglobina em gramas por decilitro e gramas por unidade, porcentagem do hematócrito, contagem de leucócitos residuais, grau de hemólise e teste microbiológico. No mês em questão a unidade de Hemogo Catalão apresentou um bolsa com grau de hemólise acima do critério, portanto aberto oportunidade de melhoria N° 2024122715353130116 referente ao grau de hemólise da bolsa 0452241129013 e orientado ao setor responsável para reavaliar as técnicas pré e pós filtragem para diminuir as causas que impactem na qualidade do hemocomponentes produzidos. Houve um aumento da média geral de conformidade dos concentrados de hemácias desleucotizados se comparado ao ano de 2023 onde atingimos um percentual de 97,5%. Alcançamos a média de 91,7 % de conformidade o mês de dezembro.

11.7.19. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Plaquetas Randômicas	99%	97%	93%	99%	96%	99%	99%	98%	100%	94%	97%	96%
Meta contratual	>90%											
Média 2024	97%											



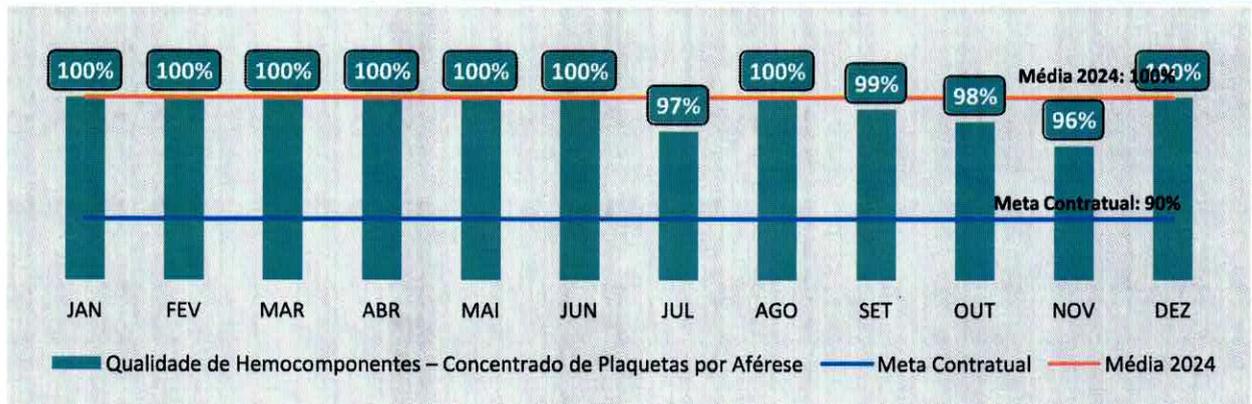
20/05/25 Prot.: 1286672

mdo

Análise Crítica: Na análise da qualidade de hemocomponentes - Concentrado de Plaquetas Randômicas avaliamos os seguintes parâmetros: volume, peso, contagem de plaquetas, Swirling, contagem de leucócitos, pH e microbiológico. No decorrer do mês as unidades do Hemogo e Hemogo Catalão apresentaram pelo menos uma contagem de plaquetas abaixo do critério, no entanto foram adotadas medidas corretivas a fim de não impactar na qualidade do hemocomponente produzidos com a melhora dos resultados nas análises subsequentes. Na unidade do Hemogo Catalão aberto oportunidade de melhoria N°2024122715463530117 referente a unidade de concentrado de plaqueta que apresentou crescimento microbiológico do patógeno: Staphylococcus aureus, portanto realizado o rastreio dos demais hemocomponentes da doação e posteriormente encaminhados para o expurgo. As técnicas de coleta e assepsia com utilização de clorexidina degermante e alcoólica foram reforçadas com a equipe da coleta e encaminhado para análise unidade swab para avaliação do procedimento de antissepsia do braço do doador e câmara de fluxo laminar. Os demais hemocomponentes avaliados no decorrer do mês apresentaram resultados conformes, portanto indicando uma possível falhar de processo na manipulação do hemocomponente. Houve um aumento da média geral de conformidade dos Concentrado de Plaquetas Randômicas se comparado ao ano de 2023 onde atingimos um percentual de 94,7%. Alcançamos uma média de 95,8 % de conformidade no mês de dezembro.

11.7.20. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Plaquetas por Aférese	100%	100%	100%	100%	100%	100%	97%	100%	99%	98%	96%	100%
Meta contratual	>90%											
Média 2024	100%											



Análise Crítica: Na análise da qualidade de hemocomponentes - Concentrado de Plaquetas por aférese avaliamos os seguintes parâmetros: volume, contagem de plaquetas, Swirling, contagem de leucócitos, pH e microbiológico. As Aféreses de plaquetas são coletadas pelo Hemogo e Hemogo Rio Verde. A contagem de plaquetas é realizada de forma manual no Hemogo Rio Verde e de forma manual e automatizada no

20/05/25 Prot.: 1286672

[Handwritten signature]

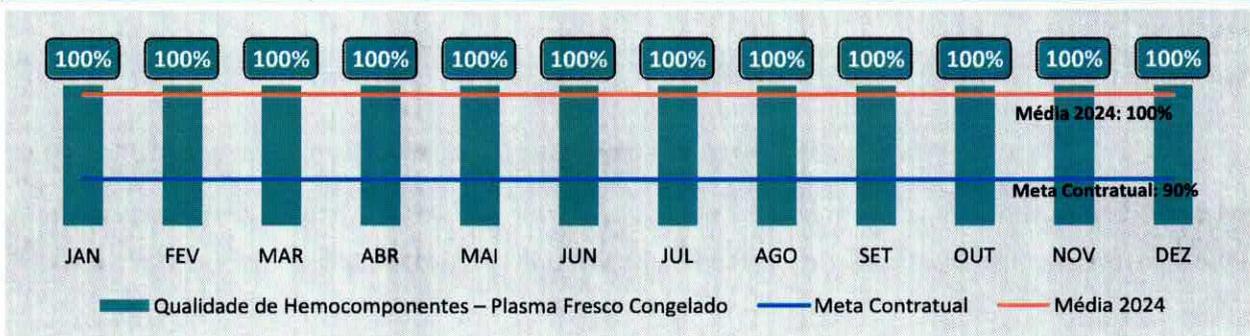
[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

Hemogo. Estes são avaliados diariamente pela equipe de qualidade, que tem implementado ações que visem identificar as possíveis falhas e sua correção de imediato. Neste caso, como o procedimento exige uma maior expertise do colaborador, realizamos treinamentos durante todo ano e aprofundamos sua avaliação no controle externo e controle interobservador, bem como acionamos os ciclos produtivos nas situações de ajuste de equipamentos ou rotinas. Houve uma queda da média geral de conformidade dos concentrados de plaquetas por aférese se comparado ao ano de 2023 onde atingimos um percentual de 99,7%, ao longo no ano foram adotadas medidas corretivas envolvendo todos os ciclos produtivos com consequente melhora no percentual de conformidade. Alcançamos uma média de 100% de conformidade no mês de dezembro.

11.7.21. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – PLASMA FRESCO CONGELADO

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Qualidade de Hemocomponentes – Plasma Fresco Congelado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Meta contratual	≥90%											
Média 2024	100%											



Análise Crítica: Na análise da qualidade de hemocomponentes - Plasma fresco congelado avaliamos os parâmetros: dosagem de Fator VIII para o Hemogo e dosagem de Fibrinogênio e TTPA para Rede Hemo, além disso é avaliado o volume de todas as bolsas produzidas. Houve um aumento da média geral de conformidade dos Plasmas Frescos Congelados se comparado ao ano de 2023 onde atingimos um percentual de 99,3%. Alcançamos a média de 100% de conformidade no mês de dezembro.

20/05/25 Prot.: 1286672

11.7.22. QUALIDADE DE CRIOPRECIPITADO

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Qualidade de Hemocomponentes – Crioprecipitado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	83%	100%
Meta contratual	≥90%											
Média 2024	99%											



Análise Crítica: Na análise da qualidade de hemocomponentes -Crioprecipitados avaliamos os parâmetros: volume e dosagem de fibrinogênio. Todas as unidades avaliadas apresentaram resultados conformes. Houve uma queda da média geral de conformidade dos Crioprecipitados se comparado ao ano de 2023 onde atingimos um percentual de 100%, logo foram adotadas medidas corretivas no mês de novembro como ações de orientação a equipe sobre o congelamento e descongelamento do Crioprecipitados. Alcançamos a média de 100% de conformidade no mês de dezembro.

11.7.23. TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Tempo médio de atendimento ao paciente (tempo médio de espera para realização de consultas/procedimentos)	00:02:08	00:02:10	00:02:49	00:05:45	00:05:26	00:06:15	00:05:15	00:04:07	00:05:06	00:06:16	00:05:06	00:15:00
Meta contratual	≤45%											
Média 2024	00:05:27											



20/05/25 Prot.: 1286672

Análise Crítica: Em 2024, o tempo médio de atendimento aumentou de 4 minutos e 2 segundos para 5 minutos e 31 segundos, resultando em um acréscimo de 1 minuto e 29 segundos. Esse aumento de aproximadamente. É importante destacar que, embora o aumento no tempo de atendimento possa ser um reflexo do esforço contínuo para atender à demanda crescente, é essencial monitorar e analisar esses dados para identificar áreas de melhoria e garantir que a qualidade do atendimento à população seja mantida. Em comparação com o ano de 2023 observou-se um aumento de 35% no tempo médio de atendimento.

13. NÚCLEO DE CAPTAÇÃO DE DOADORES DE GESTÃO CIDADÃ

13.1. CAMPANHAS DE COLETA EXTERNA DE DOAÇÃO DE SANGUE

Campanhas Externas – dezembro de 2024				
Coleta externa representou 13% das coletas da Rede HEMO				
Nº de campanhas mês: 13 Coletas realizadas	Nº de Cadastros	Nº de Bolsas	Nº de Inaptos	Nº Cadastro de Medula
TOTAL GERAL	728	565	163	63

Análise crítica: No mês de dezembro do ano em exercício, foram programadas 13 (treze) ações de Coletas Externas, não havendo nenhum cancelamento e/ou reprogramação, onde obtivemos como resultado 728 (setecentos e vinte e oito) cadastros de doadores voluntários de sangue, 565 (quinhentos e sessenta e cinco) bolsas coletadas, 163 (cento e sessenta e três) candidatos inaptos à doação e 63 (sessenta e três) novos cadastros de Medula óssea. Dentre as ações realizadas, tivemos destaque nas seguintes parcerias: em primeiro lugar, tivemos o Hospital Estadual de Anápolis Dr. Henrique Santillo – HEANA, realizado no dia 12/12/2024, com 112 (cento e doze) candidatos à doação voluntária de sangue, 78 (setenta e oito) bolsas coletadas e 11 (onze) cadastros de medula óssea, em segundo lugar, tivemos a coleta em parceria com o Centro Tecnológico Paula Pasquali - Polo Inhumas-GO, realizada no dia 06/12/2024, totalizando 76 (setenta e seis) candidatos à doação voluntária de sangue, 61 (sessenta e uma) bolsas coletadas e 05 (cinco) cadastros de medula óssea, e em terceiro, a ação realizada em parceria com o Centro Educacional Profissional Gênese – CEPEG, no dia 11/12/2024 com 71 (setenta e um) candidatos à doação voluntária de sangue 60 (sessenta) bolsas coletadas e 04 (quatro) cadastros de medula óssea. As demais ações, tivemos ótimos resultados tanto de candidatos a doação, bem como de bolsas coletadas, as quais contribuem de maneira significativa com o estoque regular de sangue. Neste mês, houve uma redução significativa no número de cadastros bem como bolsas coletadas em virtude do mês, em que, empresas privadas e instituições de ensino iniciam férias de final de ano. No transcorrer do ano de 2023, tivemos um total de 177 (cento e setenta e sete) campanhas externas realizadas tendo como média 15. Em 2024 foram realizadas 176 (cento e setenta e seis) campanhas externas junto aos parceiros contactados de diversos segmentos, o que gerou impactos positivos para o alcance das metas contratuais. Vale ressaltar que o número de ações realizadas no ano vigente, ficou equiparado ao ano anterior o que gerou resultados satisfatórios para manutenção do estoque regular de sangue.

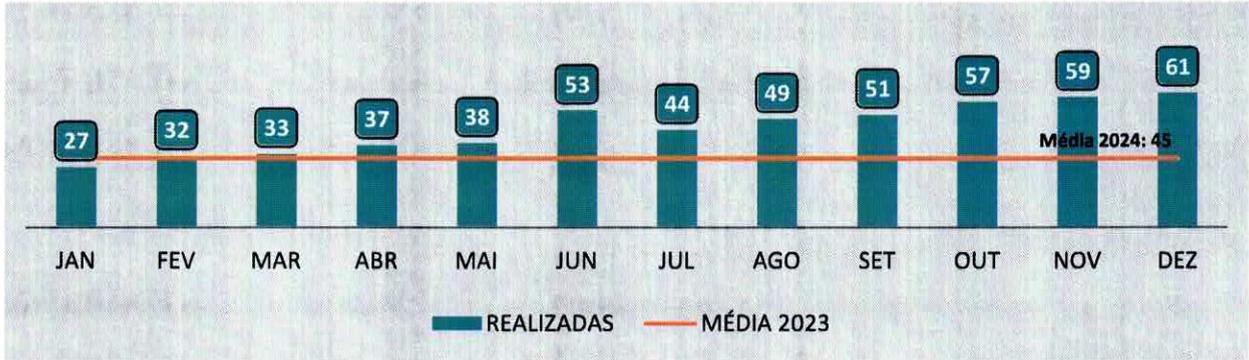
BR 20/05/25 Prot.: 1266672

J

md

13.2. CAMPANHAS INTERNAS

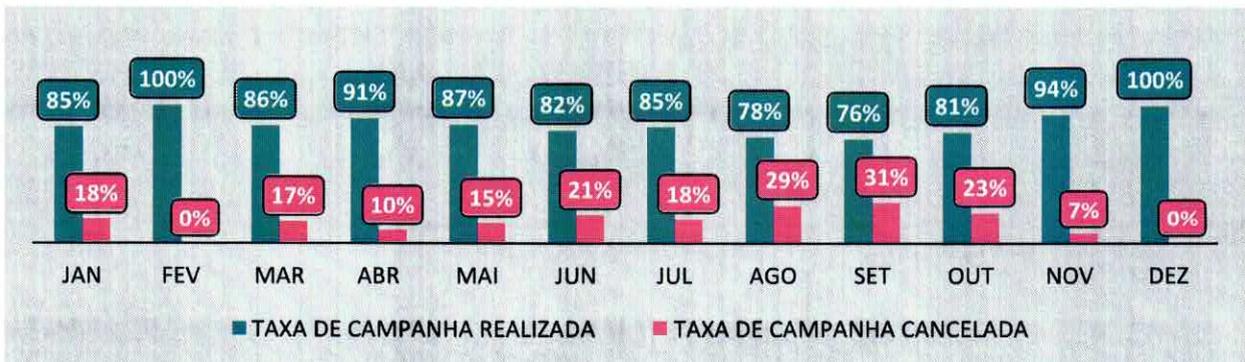
DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Dados
Coletas internas realizadas	27	32	33	37	38	53	44	49	51	57	59	61	541
Média 2024	45												



Ações de melhoria: Neste mês, foram abertas 02 (duas) campanhas internas em parceria com diversos segmentos, tais como: Academia Família Crosspark, Igreja Missão Resgate Doando Vidas, as quais contribuíram de maneira significativa para manutenção do estoque regular de sangue em período festivo, onde empresas privadas e instituições de ensino iniciam férias de final de ano. No ano de 2024, foram realizadas 541 (quinhentos e quarenta e uma) ações junto aos parceiros de diversos segmentos, superamos a média mensal de campanhas internas em comparação ao ano de 2023 conforme se tabela acima.

13.3. CAMPANHAS EXTERNAS

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL	MÉDIA
Coletas Externas Programadas	13	18	21	22	15	17	13	18	17	16	16	13	199	17
Coletas Externas Canceladas/Reprogramadas	02	00	03	02	02	03	02	04	04	03	01	00	26	02
Coletas Externas Realizadas	11	18	18	20	13	14	11	14	13	13	15	13	173	14



20/05/25 Prot.: 1286672

[Handwritten signature]

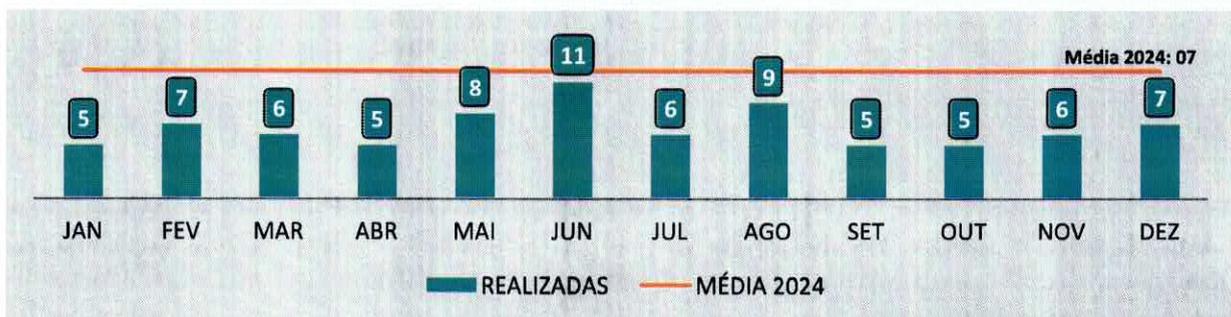
[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

Ações de melhoria: No mês em exercício, foram programadas 13 (treze) ações de Coletas Externas, não havendo nenhum cancelamento e/ou reprogramação com a participação ativa dos parceiros contatados, e apoio da equipe do Núcleo de Captação para o bom andamento das ações. Vale ressaltar que, houve uma redução significativa no número de cadastros bem como bolsas coletadas em virtude do mês, em que, empresas privadas e instituições de ensino iniciam férias de final de ano o que impacta negativamente no estoque de sangue. No transcorrer do ano de 2024 foram realizadas 176 (cento e setenta e seis) campanhas externas junto aos parceiros contactados de diversos segmentos, ficando equiparado ao ano de 2023 com um total de 177 (cento e setenta e sete) campanhas externas realizadas tendo como média 15. Vale ressaltar que o número de ações realizadas no ano vigente, ficou equiparado ao ano anterior o que gerou resultados satisfatórios para manutenção do estoque regular de sangue, bem como, o cumprimento das metas contratuais.

13.4. VISITAS TÉCNICAS - CAPTAÇÃO

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Dados
Visitas Técnicas Realizadas	05	07	06	05	08	11	06	09	05	05	06	07	80
Média 2024	07												



Análise Crítica: Neste mês foram realizadas 07 (sete) visitas técnicas junto aos novos parceiros contactados, bem como, aos que sofreram algum tipo de alteração relacionado ao espaço físico para realização da ação, já os parceiros fidelizados, a articulação e/ou organização das ações é realizada de maneira virtual, bem como, o envio da agenda e materiais para auxiliar nas divulgações, visto que objetivo das Visitas Técnicas é a construção e fortalecimento de vínculos de respeito e confiança junto aos parceiros contactados e fidelizá-los para a realização das ações trimestrais, bem como, avaliar a estrutura física do local e as instalações seguindo orientações da legislação vigente. A Visita Técnica é realizada por profissional do Núcleo de Captação de Doadores, o motorista da Unidade Móvel e o eletricista para o bom andamento do trabalho em prol dos mesmos objetivos. No ano de 2024, foram realizadas 80 (oitenta) visitas técnicas junto aos novos parceiros para fidelização da parceria. No ano de 2023 foram realizadas 145 (cento

20/05/25 Prot.: 1266672

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

e quarenta e cinco) visitas, tendo como média 12. Vale ressaltar que, a redução das respectivas visitas se deu em devido ao maior número de ações serem realizadas junto aos parceiros fidelizados neste órgão não sendo necessário a referida visita.

14. GERÊNCIA DE PESSOAL

14.1. NÚMERO DE COLABORADORES POR VÍNCULO EMPREGATÍCIO

DADOS DE 2024														
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Dados	Jan
Estatutário	69	69	68	65	67	67	66	62	62	61	62	61	779	65
Celetista	252	250	252	254	254	259	265	268	267	261	267	274	3.123	260
Total	321	319	320	319	321	326	331	330	239	322	329	335	3.812	316
Media 2024	322													

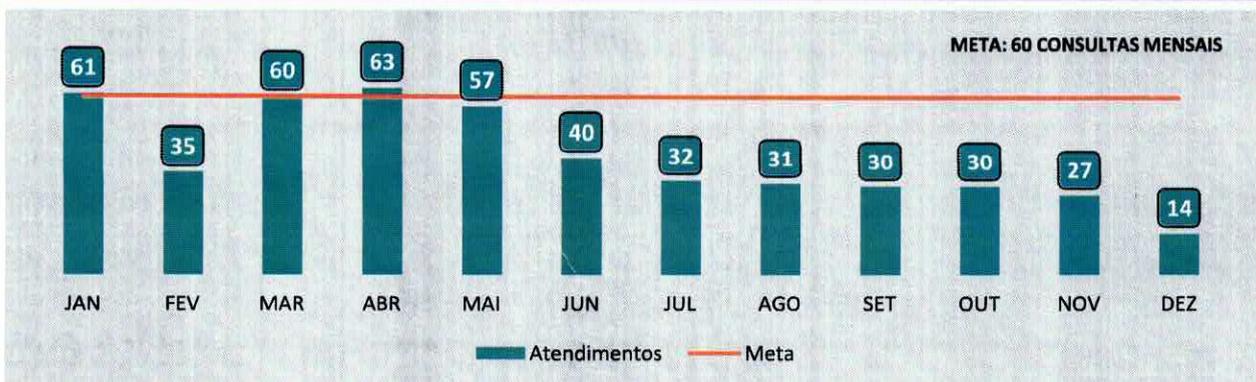


Análise Crítica: Analisando os dados de 2023 para 2024 observa-se um aumento no total de colaboradores, passando de 320 para 335. A maioria desse crescimento está concentrada nos vínculos celetistas, que aumentaram de 251 para 274. Já os estatutários tiveram uma redução na média se comparado ao ano anterior de 76 para 65 no ano de 2024, enquanto a média de celetistas foi de 246 para 260 respectivamente.

15. GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

15.1. ATENÇÃO FARMACÊUTICA AOS PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE COAGULOPATIAS HEREDITÁRIAS NO SISTEMA HEMOVIDA WEB COAGULOPATIAS

DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Dados
Consultas Realizadas	43	35	60	63	57	40	32	31	30	30	27	14	480
Meta	60												
Media 2024	40												



20/05/25 Prot.: 1286672

Resultado: As férias da gerente farmacêutica e o atestado da farmacêutica clínica impactaram na redução do número de consultas, tendo em vista que, ficou sem atendimento farmacêutico no período de 01/12/24 a 09/12/24. O recesso de final de ano também pode ter impactado da redução das consultas. A média anual de consultas farmacêuticas em 2024 foi um pouco menor se comparado a 2023, que na ocasião foram 39 consultas.

Plano de ação: intensificar busca ativa dos pacientes junto aos setores de serviço social, ambulatório e telefonia. Enviar lista de pacientes atualizada para o setor de telefonia realizar a busca ativa dos pacientes que não estão com reavaliação vencidas ou próximas ao vencimento.

15.2 PACIENTES EM USO DE FATOR VIII + FATOR VON WILLEBRAND

DADOS DE 2024														
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL	MÉDIA
60 dias	04	01	00	03	00	00	02	02	00	00	00	00	12	01
30 dias	291	246	244	222	243	212	258	283	282	284	291	286	3.142	262
Demanda*	08	10	09	03	05	04	04	06	03	06	04	03	65	5,4
Total	303	257	253	228	248	216	264	291	285	290	295	289	3.219	268

*Pacientes em uso de fator VIII + fator de Von Willebrand que utiliza esse medicamento apenas em casos de sangramento e/ou emergências. Ao contrário dos demais pacientes que utilizam fator em regime de profilaxia em dias fixos.

Análise crítica: Comparativamente, a média de dispensação para 60 dias em 2024 foi inferior (média de 1 dispensação) quando comparado a média de 2023 (3,71). Em contrapartida, a média de dispensação para 30 dias do superior (252,5) quando comprado a 2023 (245,16). Em relação a categoria dispensação por demanda, a média de 2024 foi superior (14,91) a de 2023 (9,25).

Os pacientes realizam tratamento com os fatores de coagulação em domicílio e são devidamente treinados para realizar a infusão do medicamento. Os pacientes com Doença de Von Willebrand (DVW) não fazem profilaxia durante a semana como os pacientes portadores de hemofilias A e B. Em sua maioria, estes pacientes pegam fatores de coagulação para uso hospitalar (pré-operatório) ou para conter sangramentos menstruais. Desta forma, somente esses pacientes realizam tratamento "sob demanda". Em relação a dispensação para 30 ou 60 dias, dispensamos excepcionalmente doses para 60 dias aos pacientes que residem longe do Hemocentro Coordenador e não conseguem vir mensalmente.

15.3. CADASTROS DE PACIENTES COM INÍCIO DE TRATAMENTO COM FATORES DE COAGULAÇÃO.

CADASTRO DE PACIENTES EM TRATAMENTO DE COAGULOPATIAS														
DADOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	MÉDIA
Qtidade de pacientes cadastrados	08	06	03	03	03	05	05	10	03	01	00	06	53	4,4

Análise crítica: A média anual de cadastros de pacientes no Sistema Hemovida Web Coagulopatias (SHWC) em 2024 foi inferior, se comparado a média de 2023 (média de 6,58 cadastros). Não temos como presumir a quantidade de pacientes a serem cadastrados, pois esse cadastro é realizado quando ocorre o diagnóstico de Coagulopatias hereditárias ou caso haja mudança de domicílio de paciente já cadastrado entre unidades da federação.

15.4 DISPENSAÇÃO DE FATORES DE COAGULAÇÃO PARA TRATAMENTO AMBULATORIAL E REDE HEMO

DADOS DE 2024														
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL	MÉDIA
Gerência Ambulatorial HEMOGO	32	45	36	56	54	37	38	27	62	85	67	56	595	50
Rede HEMO	09	09	04	09	08	05	07	8	01	07	07	04	78	6,5
Total	41	54	40	65	62	42	45	35	63	92	74	60	673	56

Análise crítica: a média de dispensação ambulatorial em 2024 tanto para o Hemocentro Coordenador quanto para a Rede Hemo foi significativamente maior, se comparado a média de 2023 (42,33 dispensações para o HEMOGO e 6 dispensações para Rede Hemo). Normalmente, os mesmos pacientes comparecem ao ambulatório do Hemocentro ou nas unidades da Rede Hemo para infusão. No entanto, essas variações ocorrem, pois, alguns pacientes que utilizam o medicamento sob demanda, em caso de alguma intercorrência como sangramentos, procuram o ambulatório para administração do fator.

16 NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

16.1 ABERTURA DE CHAMADOS X ATENDIMENTOS

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de O.S. Concluídas	98,1%	96,1%	97,2%	98,6%	98,1%	93,4%	95,7%	98,2%	97,8%	96,1%	91,6%	97,7%
Média 2024	96,5%											



20/05/25 Prot.: 1286672

Análise Crítica: Em 2024, foram realizados 4.694 chamados relacionados aos suportes tecnológicos na Rede Hemo, dos quais 96,57% foram fechados. As principais demandas estavam relacionadas ao sistema Hemovida (exportação e importação de dados, configurações, cadastros de usuário, ajuste de atendimento de doador, problemas na emissão de resultados de doadores, entre outros), ao sistema MV, à confecção de etiquetas (principalmente Hemovida e NAT) e ao suporte em computadores e impressoras, que representaram 80,13 % de todas as solicitações realizadas no ano de 2024.

17. SCIRAS

17.1 CRONOGRAMA ANUAL DE LIMPEZA DAS CAIXAS D'ÁGUA.

CONTROLE DE LIMPEZA DA CAIXA D'ÁGUA DA REDE HEMO EM 2024 – EXECUTADAS		
Dados	1º SEMESTRE	2º SEMESTRE
Programados	9	9
Executados	9	9
% alcance	100%	100%

Análise Crítica: Esta atividade atende a normativa RDC 63/2011 descrita no Art.39, o serviço de saúde deve garantir a limpeza dos reservatórios de água a cada seis meses, devendo manter o registro da limpeza periódica dos reservatórios de água e garantir a qualidade da água necessária ao funcionamento de sua unidade. Em todas as unidades da Rede HEMO essa ação é programada para os meses de janeiro e julho do corrente ano.

17.2 CRONOGRAMA ANUAL DE DEDETIZAÇÃO DAS UNIDADES REDE HEMO

CONTROLE DE DEDETIZAÇÃO DA REDE HEMO EM 2024														
Dados	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	TOTAL	MÉDIA
Programados	4	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	103	8,5
Executados	4	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	103	8,5
% alcance	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	-	-

Análise Crítica: Em cumprimento a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 52/2009, que prevê a dedetização nas unidades de saúde, buscamos criar um cronograma excepcional para atender todas as unidades da Rede HEMO evitando transtornos aos pacientes/doadores e colaboradores. Em dezembro as dedetizações previstas para Rede HEMO foram realizadas atingindo 100%, o cronograma para realização das atividades segue monitorado pelas unidades para execução dos mesmos garantindo 100% de cumprimento.

17.3 CRONOGRAMA ANUAL DE ANÁLISE DA ÁGUA DAS UNIDADES DA REDE HEMO

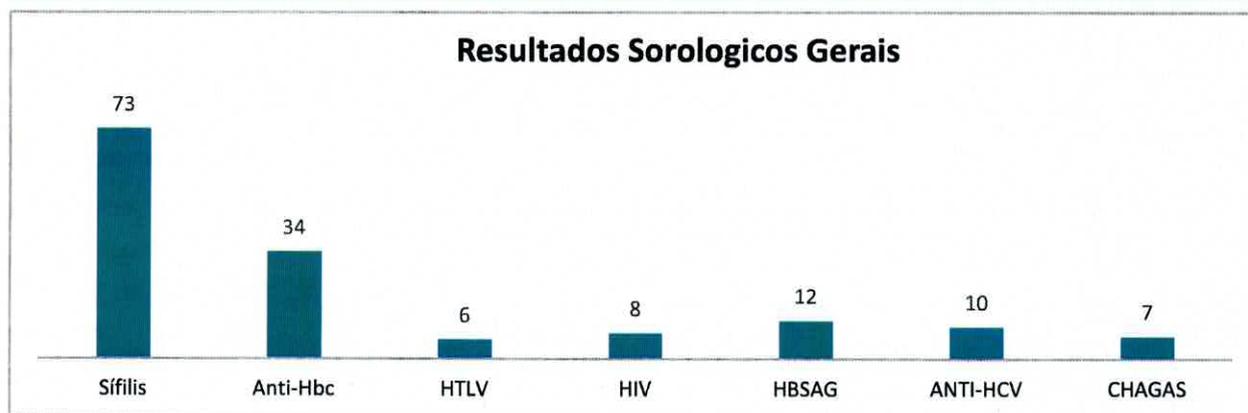
CONTROLE DE ANÁLISE ÁGUA DA REDE HEMO EM 2024														
Dados	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	TOTAL	MÉDIA
Programados	8	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	40	3,3
Executados	8	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	40	3,3
% alcance	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	-	-

Análise Crítica: Durante o ano de 2024 as limpezas dos reservatórios de água da Rede HEMO, foram todas realizadas cumprindo o cronograma pré-estabelecido, conforme preconiza a Portaria GM/MS nº. 888 de 2021 para execução as ações de Vigilância da Qualidade da água para consumo humano de forma complementar a atuação dos municípios. Observou-se um aumento expressivo no dobro das realizações de limpezas se comparado ao ano de 2023 devido às repetições nas limpezas dos reservatórios, acarretadas por incidentes no fornecimento da água em 2024.

18. VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

18.1 CONSOLIDADO DE MARCADORES DE SOROLOGIA POSITIVA DA REDE HEMO

Dados	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	MÉDIA
Sífilis	36	78	58	83	93	91	71	57	46	70	107	73	72
Anti-HBC	26	29	24	33	31	48	23	26	17	34	29	34	30
HTLV	8	11	7	12	13	9	5	5	4	7	10	6	8
HIV	5	5	6	9	6	8	3	4	3	9	13	8	7
HBsAg	2	8	7	7	7	10	6	9	4	2	9	12	7
Anti-HCV	12	21	12	14	17	11	8	9	10	17	17	10	13
Chagas	0	4	5	3	6	8	6	3	1	4	9	7	5
Total	89	156	119	161	173	185	122	113	85	143	194	150	141



20/05/25 Prot.: 1286672

Análise Crítica: A Rede HEMO, no último quadrimestre todas as sorologias que foram identificadas nos exames laboratoriais Sífilis foi a mais evidenciada no período. As sorologias identificadas neste mês foram: Sífilis, Anti-HBC, Anti-HTLV, HIV, HBSAG, Anti-HCV e Chagas, como evidenciado no gráfico acima com seus valores em número absoluto. O perfil está coerente com os dados do HEMOPROD 2022, onde sífilis e Anti-Hbc predominam respectivamente. No ano de 2024 tivemos um total de 1.690 sorologias positivas identificadas nos exames laboratoriais da Rede HEMO, um aumento de 16% quando comparado ao ano de 2023.

19.2 CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DE SOROLOGIAS DA REDE HEMO – DEZEMBRO 2024

Patologias	Goiânia	Catalão	Rio Verde	Quirinópolis	Ceres	Formosa	Iporá	Jataí	Porangatu	Total por patologia
Chagas	4	1	0	0	2	4	0	0	0	11
HBSAG	4	0	1	0	1	1	0	0	0	7
Anti HCV	7	2	0	4	3	1	0	1	0	18
Sífilis	46	4	6	1	0	17	1	7	1	83
Total por Cidade	61	7	7	5	6	23	1	8	1	119



Análise Crítica: De janeiro a dezembro obtivemos um total de 1.542 sorologias bloqueadas e no mês de dezembro na Rede HEMO foram realizadas 139 notificações com sorologias positivas sendo elas: 17 notificações de Anti-HCV, 06 notificações de HBsAG, 09 notificações Chagas e 107 Sífilis. O núcleo de Vigilância Epidemiológica da Rede HEMO, realiza diariamente a busca ativa dentro dos exames realizados para assim poder atuar de forma satisfatória no que enseja a segurança e qualidade do sangue produzido.

20/05/25 Prot.: 1286672

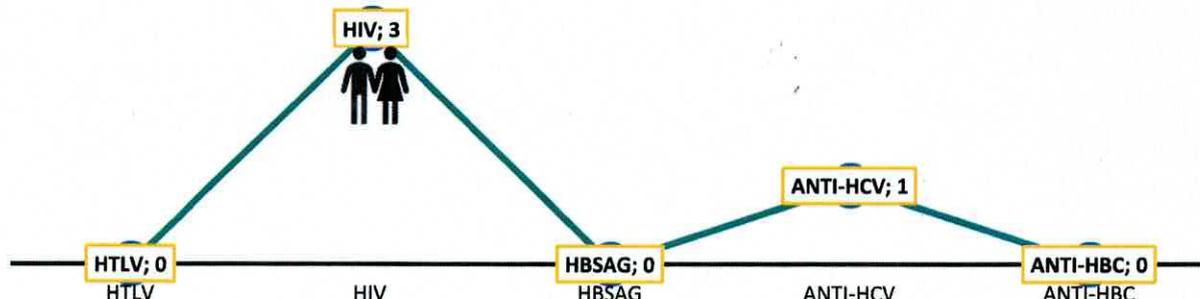
J

J

mdw

19.3 CONSOLIDADO DE RETROVIGILÂNCIA DA REDE HEMO

Retrovigilância anual 2024



Análise Crítica: No ano de 2024, foram abertos 04 casos de retrovigilância, conforme PORTARIA DO MS Nº 5 DE 28 de SETEMBRO DE 2017. A Retrovigilância é a parte que trata da investigação retrospectiva relacionada à rastreabilidade das bolsas de doação anteriores de um doador que apresentou soroconversão/viragem de um marcador ou relacionada a um receptor de sangue que veio a apresentar marcador reagente/positivo para uma doença.

19.4 CONSOLIDADO DO PROCESSO DE CONVOCAÇÃO DE DOADORES POR AVISO DE RECEBIMENTO (AR- CARTAS) NA REDE HEMO

Convocação de Doadores 2ª amostra 2024



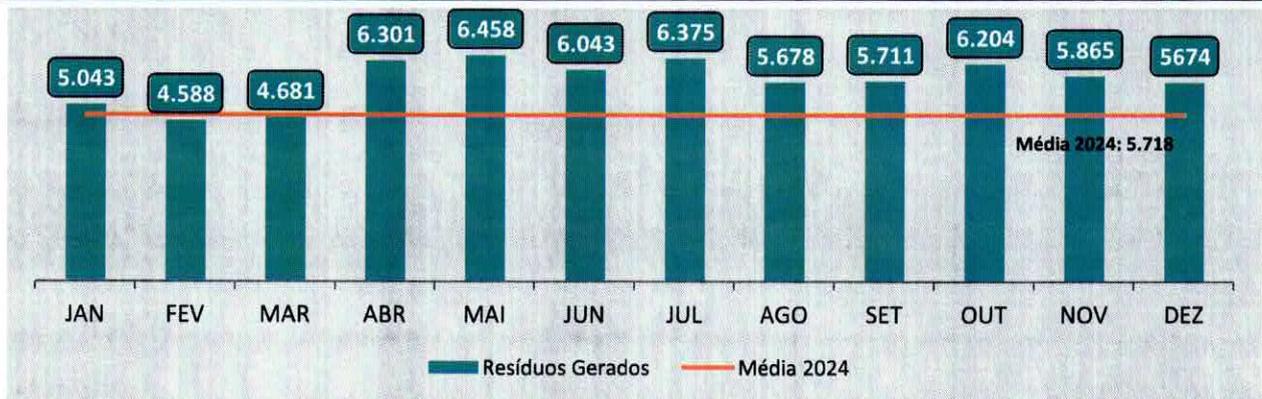
Análise Crítica: No ano de 2024 foram encaminhadas 1.614 cartas para os doadores que tiveram sorologia positiva na primeira amostra, para que comparecessem para realizarem a coleta do exame de segunda amostra confirmatória, do marcador reagente no 1º exame. Esse monitoramento é realizado para garantir uma comunicação conforme descrito em legislação federal. No ano de 2024 tivemos um aumento destes envios se comparado ao quantitativo encaminhado em 2023 de 1.541 AR's, totalizando um percentual de 5% de aumento no período avaliado. Esse aumento foi devido ao aumento de doações em 2024 que foi maior do que 2023,

20/05/25 Prot.: 1286672

consequentemente é refletida nos resultados de exames e das sorologias positivas. Ações durante o ano foram desenvolvidas junto a equipe de cadastro de doadores para que os endereços fornecidos, fossem o mais factível possível para que as correspondências (cartas) cheguem aos destinatários, e esses possam procurar a unidade e realizar novos exames e ou ser orientados quanto aos novos procedimentos pós resultado laboratorial.

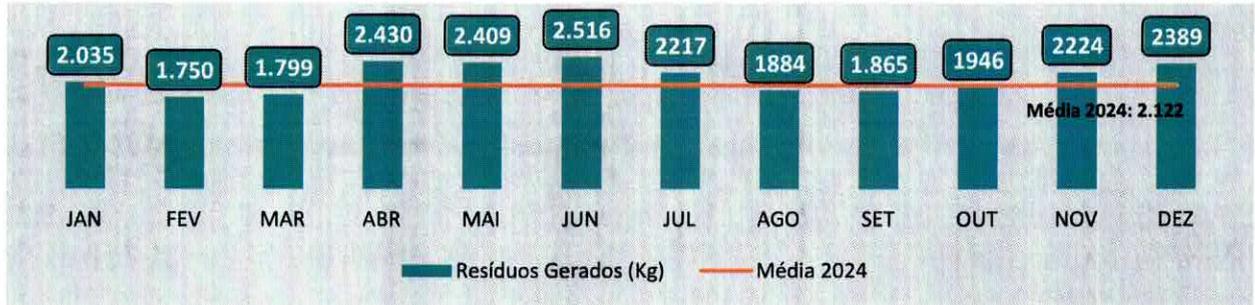
20. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

CONSOLIDADO RESÍDUOS GERADOS MENSAL DA REDE HEMO EM 2024													
Dados	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Resíduos Gerados	5.043	4.588	4.681	6.301	6.458	6.043	6.375	5.678	5.711	6.204	5.865	5.674	68.621
Média 2024	5.718												

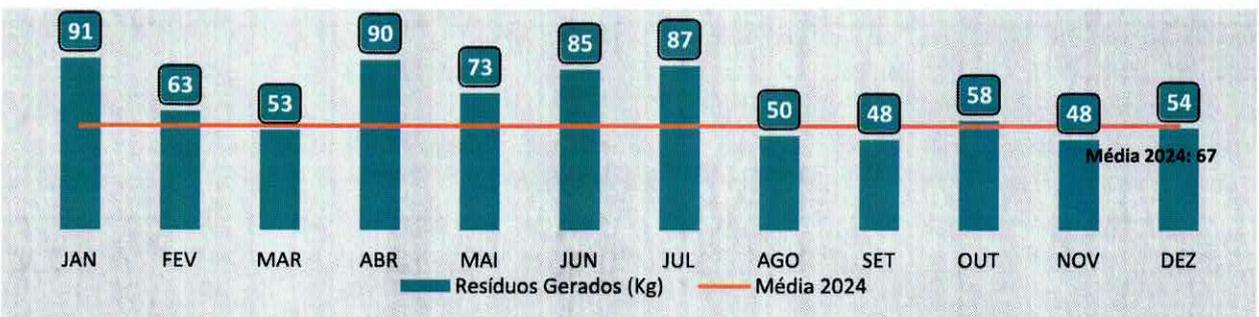


Análise Crítica: No mês de dezembro foram gerados 5.674 Kg de resíduos na Rede HEMO, ocorrendo a destinação correta dos resíduos gerados. Total de resíduos gerados em 2024 pela Rede HEMO foi de 68.621 kg, representando um aumento de 17% se comparado ao ano de 2023. A Rede Hemo vem trabalhando em processos de redução e reciclagem visando garantir processos mais econômicos e sustentáveis nas unidades, como o envio de 12.480 bolsas de plasma para a empresa brasileira de Hemoderivados e Biotecnologia Hemobrás. A produção total dos resíduos gerados na Rede HEMO, sofre o reflexo do aumento ou de queda quando temos variação nos processos de doações recebidas pelas unidades. Quando a produção aumenta e o quantitativo de solicitações de sangue reduz, consideravelmente o impacto reflete no descarte, pois o tempo de validade dos hemocomponentes produzidos seguem normas determinadas pela ANVISA relacionada ao consumo destes.

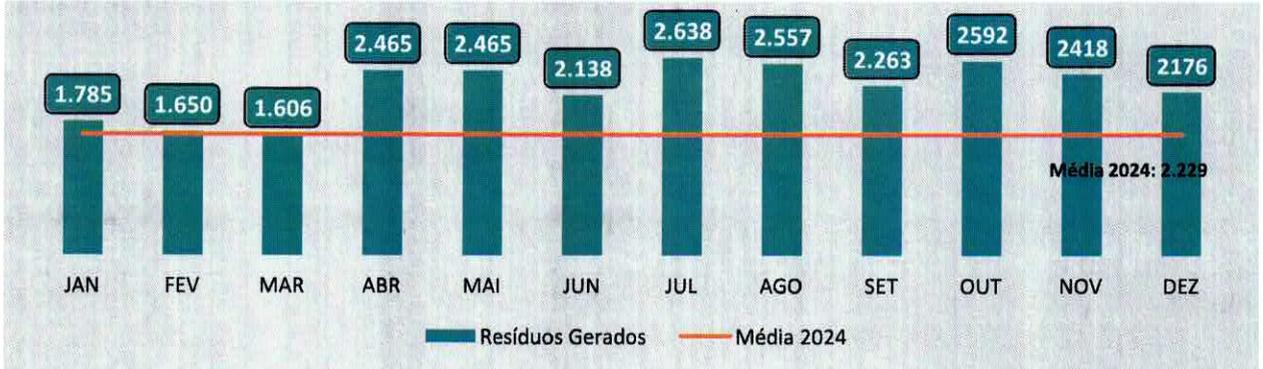
20.1 GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS POR GRUPO NA REDE HEMOGRUPO A (INFECTANTE)



20.2 RESÍDUOS GERADOS PELA REDE HEMO DO GRUPO B (QUÍMICO)



20.3 GRUPO D (COMUM – NÃO RECICLÁVEL, ORGÂNICO)



20.4 GRUPO D (RECICLÁVEIS)



20/05/25 Prot.: 1286672

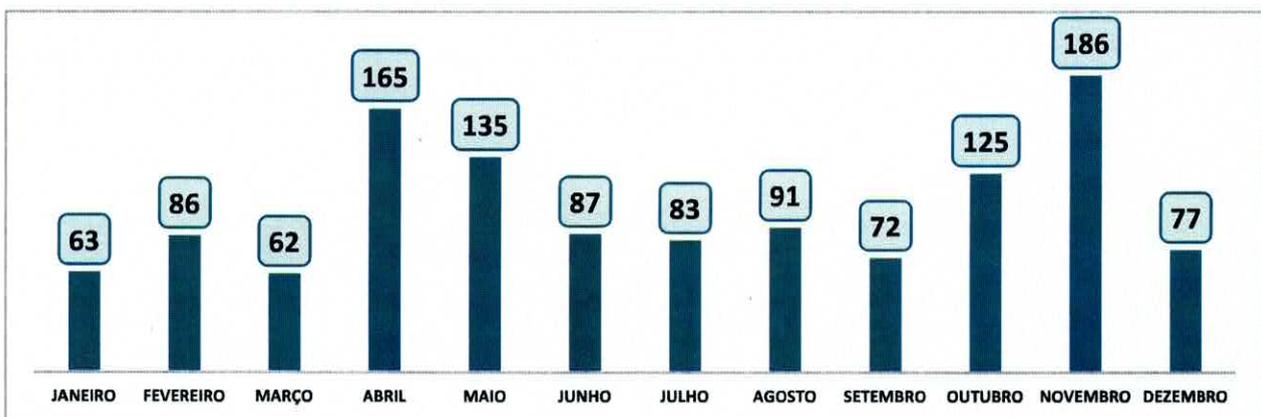
20.5 GRUPO E (PERFUROCORTANTE)



Análise Crítica: No mês analisado e atendendo a RDC ANVISA nº 222/2018 e Resolução do CONAMA nº 358/05 que classifica dos RSS em cinco grupos e destes a Rede HEMO contempla 4 grupos de resíduos, não gerando apenas grupo C, no que tange os demais grupos A, B, D e E, são realizados e acompanhados mensalmente para se ter um panorama e trabalhar ações de redução ao mínimo aceitável. No mês de dezembro, conforme os gráficos apresentados é possível visualizar que o Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz relacionado aos resíduos do Grupo A produzidos mantém como maior gerador por tipo de resíduos em relação as demais unidades da Rede HEMO, devido a capacidade de produção ser maior. Em comparação com o ano de 2023 houve um aumento de 7% no resíduo do Grupo A, deste qual representa o maior impacto no total de resíduos gerados pela Rede HEMO.

21. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

21.1 CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DA REDE HEMO



Análise Crítica: Neste mês tivemos um total de 77 notificações validadas pelo Núcleo de Segurança do Paciente, destas obtivemos 67% de tratativas, se comparando ao mês anterior observamos um aumento nas

notificações de 20% das resolutividades das tratativas relacionados as OPM da Segurança do Paciente. Para melhoria e intensificação do índice de resolutividade das notificações em tempo hábil não ocasionando a quebra de contrato entre os setores foi estabelecido o Dia da Campanha Tratativa em Dia. No ano de 2024 foram realizadas um total de 836 Oportunidades de Melhorias, quando comparado ao ano de 2023 observou-se uma tendência de estabilidade visto o ligeiro declínio de 4% nas Oportunidades de Melhorias.

GERÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO DE SEGURANÇA DO TRABALHADOR

22.1 CONSOLIDADO DE EXAMES PERIÓDICOS REALIZADOS NA REDE HEMO

DADOS DE 2024														
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL	MÉDIA
Programados	15	17	29	22	15	18	20	19	31	49	24	25	284	24
Realizados	15	17	28	22	15	18	20	19	31	49	24	25	283	24
% Alcance	100%	100%	97%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	-	100%



Análise Crítica: No mês de dezembro foram encaminhados 25 (vinte e cinco) colaboradores da Rede HEMO para realizar exame periódico, sendo 16 (dezesesseis) do Hemocentro Coordenador, e 9 (nove) da Rede HEMO, sendo 01 (um) da UCT Porangatu, 03 (três) da UCT Formosa, 01 (um) da UCT – Quirinópolis e 02 (dois) do Hemogo Ceres, e 2 (dois) do HEMOGO Catalão. A variação foi de estabilidade em relação ao mês anterior e aumento em relação ao ano de 2023 visto que a média do ano anterior foi de 96,54% e esse ano fechamos em 99,71%. A tendência é de estabilidade. A referência de literatura, série histórica, são as Normas Regulamentadoras NR-01 e NR-07. Continuamos com o monitoramento diário através de planilha dos vencimentos dos exames e das entregas dos encaminhamentos na primeira quinzena do mês, bem como cobranças dos ASOS para as clínicas semanalmente, de quem compareceu para realização dos exames. O envio de planilha é realizado semanalmente para IDTECH e diretorias, bem como ligação para os gerentes sobre seus colaboradores que não compareceram às clínicas. Esta Gerência trabalha juntamente com a GEP para encaminhar as declarações de comparecimento à clínica do trabalho a qual o colaborador vai para realizar os exames com objetivo de confirmação da presença do colaborador na clínica até a entrega do

Atestado de Saúde Ocupacional. A variação foi de estabilidade em relação aos meses anteriores e a tendência também é de estabilidade.

22.2 CONSOLIDADO DE ACIDENTES DE TRABALHO OCORRIDOS NA REDE HEMO

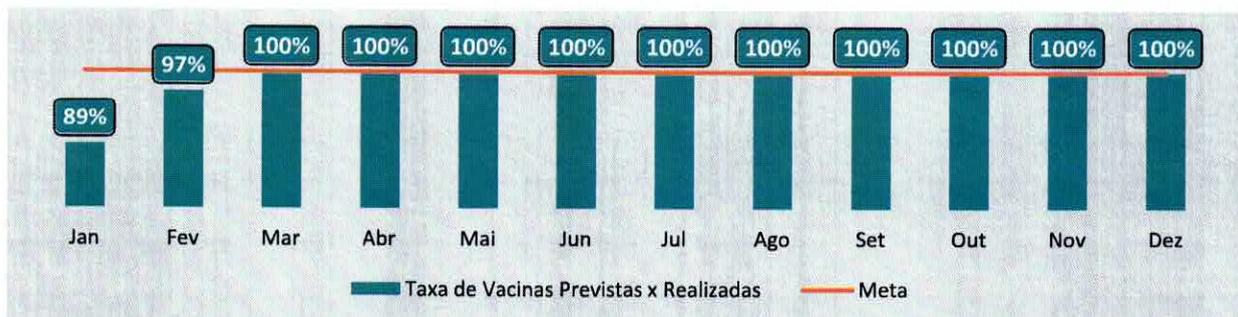
DADOS DE 2024													
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
Nº de acidentes	1	0	2	0	2	2	1	0	1	0	1	0	10
Média 2024	1												



Análise Crítica: No mês de dezembro de 2024 não tivemos nenhum acidente de trabalho. Nossa meta é 0 (zero) acidentes. A variação foi de redução de 1 (um) acidente típicos – outros, e estabilidade em relação ao acidente de trajeto e o acidente típico – material biológico. Em relação a 2023 também houve redução visto que a média no ano passado foi de 1,25% e esse ano 0,83. A tendência é de estabilidade. A referência com literatura, série histórica é a série histórica da instituição de 2023. As ações de melhoria desta gerência são a continuidade nas ações de prevenção, fiscalização do uso de EPI's, treinamentos e ações educativas para toda Rede HEMO.

22.2.3 CONTROLE VACINAL REDE HEMO

DADOS DE 2024														
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL	MÉDIA
Vacinas previstas	84	72	60	96	39	65	91	65	65	39	104	91	871	73
Vacinas Realizadas	75	70	60	96	39	65	91	65	65	39	104	91	860	72
%de Alcance	89%	97%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	-	99%



ESSES 20/05/25 Prot.: 1286672

Análise Crítica: No mês de dezembro de 2024 realizamos 7 (sete) admissões, sendo 4 (quatro) para o Hemocentro Coordenador, 02 (duas) para o HEMOGO Rio Verde e 01 (uma) para HEMOGO Ceres o que implica a apresentação de 91 (Noventa e uma) vacinas e foram apresentadas todas as vacinas obrigatórias. Nossa meta é de 100% do controle vacinal em toda a Rede e, neste mês, com a mudança do fluxo de validação das vacinas obrigatórias antes do processo de admissão do candidato, repassados do IDTECH para esta gerência, conseguimos mais uma vez contemplar este indicador. A variação foi de estabilidade em relação ao mês anterior e aumento em relação a 2023 já que ano passado tivemos uma média de 92,72% e esse ano alcançamos 98,78% e a tendência: Estabilidade se analisarmos a média dos 11 meses anteriores de 2024. A referência com literatura, série histórica são as Normas Regulamentadoras NR – 07, NR – 32 e PCMSO. As ações de melhoria desta gerência são a continuidade nas práticas de controle vacinal, recebendo os cartões por e-mail antes da contratação e a indicação de alguma dose se for o caso, conferimento dos cartões de vacinas na integração e preenchimento do formulário de controle vacinal, envio para a gerência da área, diretoria com assinatura do colaborador para conhecimento.

22.2.4 ÍNDICE MENSAL DE TURNOVER REDE HEMO 2024



Análise Crítica: No mês de dezembro de 2024 a rotatividade em toda Rede HEMO foi de 3,40%, sendo que nossa meta é de 3,00% de acordo com a série histórica. O quantitativo total de colaboradores neste mês foi de 331 (trezentos e trinta e um) na Rede HEMO, com 13 (treze) desligamentos, 10 (dez) admissões e 3 (três), 1 (um) óbito de servidor e 2 (dois) autônomos destinados para cobertura de férias. Houve um aumento na ordem de 0,58% na taxa de rotatividade em relação ao mês de novembro de 2024. Com relação à média 2024 de 1,97% apresentou um aumento mínimo de 0,29% quando comparado a média 2023 demonstrando estabilidade e que mantém abaixo do índice da ANAHP de 3%.

20/05/25 Prot.: 1286672

J

idtech

23. GERÊNCIA DE APOIO LOGÍSTICO E OPERACIONAL

23.1 TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMAS DE CLIMATIZAÇÃO, VENTILAÇÃO E EXAUSTÃO

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de Preventivas Realizadas x Programadas	99%	99%	100%	99%	99%	99%	98%	98%	98%	100%	98%	98%
Meta	100%											
Média	99%											



Análise Crítica: 98% de manutenções realizadas meta consiste em 100% Foram programadas 245 manutenções e foram realizadas somente 239. nas unidades de Goiânia, Catalão, Rio Verde, Jataí, Quirinópolis, Iporá Ceres, Porangatu e Formosa. Das 06 (seis) máquinas paradas todas estão com a placa danificada sendo elas são 01(uma) Máquinas do Hemocentro Ceres, 02(duas) Máquinas do Hemocentro Rio Verde e 01 (uma) máquina da UCT de Iporá, 01 (uma) máquina da UCT de Porangatu as mesmas foram laudadas pela empresa e estamos montando processo de compra para reposição dos mesmos. A série histórica está em construção, pois o indicador é atual. Porém com uma meta estabelecida em contrato de gestão. Monitorar testes realizados em peça; acompanhar instalação da mesma e evolução do equipamento. Em paralelo, se caso o equipamento se tornar obsoleto, um processo de aquisição de máquinas reserva, está em andamento. Essa gerência já realizou abertura de processo para compra dos novos aparelhos de ar condicionado desde dezembro de 2023 n° 2023008932, aguardando a conclusão da compra. Para complemento a contratação de nova empresa para manutenção está finalizando com previsão para início do próximo mês, e este constará peças de reposição.

S-S 20/05/25 Prot.: 1266672

23.1.2 TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMA PREDIAL

DADOS DE 2024												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de Preventivas Realizadas x Programadas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Meta	100%											
Média 2024	100%											



Análise Crítica: No ano de 2024 obtivemos uma média de 100% de execução, um aumento de 26,3% quando comparado ao ano de 2023. A meta consiste em atingir 100%. Das 26 O.S abertas no mês de OUTUBRO, (duas) foram referentes a instalação Hidrossanitárias, (sete) são em relação a quadro geral de força disjuntores, anormalidades elétricas etc., (oito) são a quadros de distribuição internos “aquecimento de disjuntores, cheiro de queimando e outros”, (três) são referentes ao sistema de iluminação “lâmpadas, luminárias”, (um) aterramento, (cinco) referente a descarga atmosférica “captor, oxidação de metais”. Não houve variação de O.S do mês de setembro para outubro. Série histórica: A série histórica está em construção, pois o indicador é atual. Porém com uma meta estabelecida em contrato de gestão. O acompanhamento das manutenções preventivas, estão sendo feitas diariamente através de rondas pela GALOP onde é observado as instalações hidrossanitárias, quadro geral de força entrada da concessionária e distribuição luz e força, iluminação, sistema de aterramento e proteção contra descargas atmosféricas.

23.1.3 INVENTÁRIO

DADOS DE 2024					
Dados	Mar	Jun	Set	Dez	MÉDIA
Percentual Trimestral de Conformidade do Inventário	99,9%	99,8%	99,8%	58,5%	90%
Meta	99%				
Media 2024	90%				



20/05/25 Prot.: 1286672

Análise Crítica: A meta consiste em 99%. Causa: O valor do estoque inicial a contagem era de 371.403,55 e após contagem o estoque foi avaliado em 217.157,71 totalizando uma conformidade de 58,5%, ficando abaixo da meta estabelecida. Variação: Em relação ao mês setembro de 2024, tivemos variação, chegando a 58,5% de conformidade. Obs.: A diferença de valores do Inventário do mês de setembro para dezembro, de acordo com o diagnóstico realizado no decorrer do levantamento obtivemos indícios de falhas e/ou irregularidades que poderiam comprometer ou causar prejuízos ao erário, conforme relatório de divergência (anexo V) observou – se uma divergência avaliada em R\$ 130.000,00, que corresponde a entrada de nota fiscal com unidade de medida errada o que culminou em valores divergentes. No entanto, a colaboradora responsável foi advertida verbalmente (anexo VI), e orientada a realizar entradas e saídas conforme orientações desta Gerência. Outrossim, não constatamos quaisquer atos praticados com ausência de boa-fé ou visando garantir outros interesses que não os da Rede Hemo de Goiás. Tendência: Queda. Referência com literatura, série histórica: Levando em consideração o ano de 2023, a série histórica permanece estável.

Ações de melhoria: Após avaliação recomendamos ao setor a ter atenção redobrada na dispensação, e manter todo seu estoque a vista e organizado, pois notamos falhas por dispensação, assim podendo apurar que os colaboradores estão alinhados com seu estoque. Dupla checagem do lançamento de notas fiscais e contagem por amostragem semanalmente. Endereçamento do estoque identificação das prateleiras, lançamento do estoque em tempo real, lançamento de registro de estoque em caso de falha no sistema e planilha padronizada.

20/05/25 Prot.: 1286672

22. RELATÓRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS NA REDE HEMO

JANEIRO



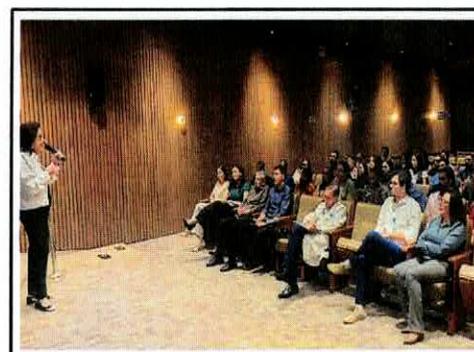
Jogo realizado dia 21 de janeiro marca nova presença da equipe da Rede Hemo que promoverá mais uma ação do projeto “Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida”.



No dia 24 de janeiro a Rede Hemo reforça a mensagem de incentivo à doação de sangue e medula óssea com ação do projeto Doe Gol e Marque um Gol Pela Vida.

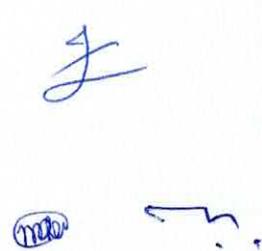


No dia 31 de janeiro a 5ª rodada em um confronto tradicional entre os times do CRAC e Goiás, A Rede Hemo estará presente levando a mensagem de incentivo à doação voluntária de sangue.



Gestores do Idtech, HGG, Rede Hemo e Teleconsulta da Prefeitura de Goiânia, no dia 15 de janeiro, para o 'Balanço 2023'.

20/05/25 Prot.: 1286672





No dia 27 de janeiro, a primeira edição de 2024 do Balanço Geral nos Bairros, que contou com a tradicional presença da Unidade Móvel da Rede Estadual de Serviços Hemoterápicos – Rede Hemo.



Rede Hemo enviou, dia 24 de janeiro, 640 bolsas de plasma para a Empresa Brasileira de Hemoderivados e Biotecnologia – Hemobrás.



No dia 24 de janeiro, Idtech abre processo seletivo, para atuação no Idtech, HGG e Rede Hemo, em Goiânia. O edital para contratação é realizado em regime CLT.



No dia 26 de janeiro, comemorou-se 10 anos da iniciativa da campanha Janeiro Branco, que busca a conscientização sobre a importância dos cuidados com a saúde mental.

20/05/25 Prot.º 1286672

J

Rede

3



No dia 27 de janeiro, a Unidade Móvel da Rede Hemo marcou presença na primeira edição de 2024 do Balanço Geral Nos Bairros. Promovida pela TV Record Goiás no estacionamento da Assembleia Legislativa de Goiás, em Goiânia.

UNIDADE DE COLETA E TRANSFUÇÃO (UCT) DE IPORÁ

Vaga também disponível para Pessoa Com Deficiência - PCD

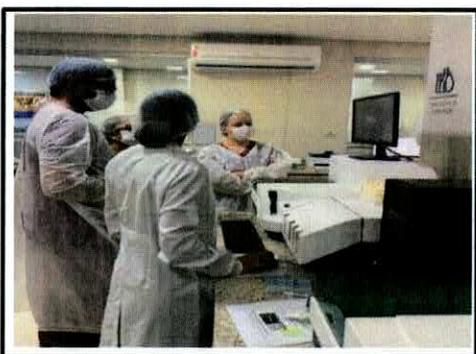
Cargos:

- Analista em Saúde: Biomédico / Enfermeiro / Farmacêutico - Salário R\$ 4.750,00
- Técnico em Saúde: Enfermagem - Salário R\$ 3.325,00

Inscrições: 18 a 21 de janeiro de 2024

Acesso o edital pelo endereço eletrônico: www.IDTECH-TrabalheConosco.com.br. Editais em andamento.

No dia 17 de janeiro, o Idtech, responsável pela gestão da Rede Hemo abriu Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro reserva para Analista em Saúde e Técnico em Saúde.



Dia 29 de janeiro, o HEMOGO realizou treinamento para novo equipamento de eletroforese capilar para o laboratório de coagulação.

CRONOGRAMA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO SIADI - CICLO 01/11/2023 A 31/01/2024

- 1ª ETAPA**: AUTOAVALIAÇÃO SERVIDOR (até 05/11/2023) - AVALIAÇÃO PELA CHEFIA (até 15/11/2023) - PACTUAÇÃO PRÓXIMO CICLO (até 20/11/2023)
- 2ª ETAPA**: CIÊNCIA DO RESULTADO (até 25/11/2023) - FEEDBACK (até 30/11/2023)
- 3ª ETAPA**: RECURSO PARA CHEFIA (até 05/12/2023) - RESPOSTA DA CHEFIA (até 10/12/2023) - RESPOSTA DA COMISSÃO (até 15/12/2023) - RECURSO E RECURSOS (até 20/12/2023)
- 4ª ETAPA**: RECURSO PARA SECRETÁRIO (até 05/01/2024) - RESPOSTA DO SECRETÁRIO (até 10/01/2024) - RECURSO E RECURSOS (até 15/01/2024)

A ausência de preenchimento da autoavaliação por parte do servidor, implicará em menos 20 pontos na nota final.

COORDENAÇÃO DE GESTÃO DA PRODUÇÃO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO / SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAL E SUCESSÃO DE CARREIRAS (SGP/SGP) (020301-7038) progestao@hemogo.gov.br

FAÇA SUA PARTE!

Na última semana de janeiro, HEMOGO finaliza o Ciclo de avaliação de desempenho anual de servidores (SIADI).

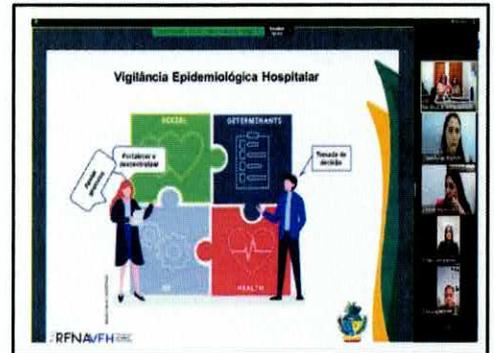
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

SES 20/05/25 Prot.: 1286672 *[Handwritten mark]*



Núcleo de Vigilância Epidemiológica do HEMOGO participou da capacitação sobre arbovíruses no dia 10 de janeiro realizado pelo RENAWEH-GO.



No dia 10 de janeiro, Núcleo de Vigilância Epidemiológica do HEMOGO participou do treinamento sobre as atribuições dos Núcleos,

20/05/25 Prot.: 1286672



FEVEREIRO



No dia 10 de fevereiro, durante a partida entre Goianésia e Vila Nova a Rede Hemo, mostra a faixa da campanha "Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida".



No dia 11 de fevereiro jogo times do Vila Nova e Goiânia. Rede HEMO Mostra faixa da campanha "Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida".



Para garantir os estoques seguros e abastecer as 223 unidades de saúde atendidas em Goiás, todas as unidades da Rede Hemo tiveram o horário de funcionamento especial durante o feriado de carnaval.



Dia 12 de fevereiro, os doadores que foram no Hemocentro Coordenador, em Goiânia, puderam curtir um enredo de carnaval ao som do grupo Clube do Samba, que realizou uma apresentação exclusiva pela primeira vez na unidade de saúde.

SES 20/05/25 Prot.: 1286672

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



No dia 21 de fevereiro, o Idtech abriu Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva para os cargos de médico intensivista, nutricionista, médico do trabalho, condutor de paciente, motorista de ambulância, motorista de ônibus e técnico em saúde/enfermagem.



No dia 24 de fevereiro, a Rede Hemo marcou presença na 15ª edição do Balço Geral nos Bairros. O evento foi realizado das 8h às 13h, na Praça Criativa, em Senador Canedo.



Durante a primeira semana de fevereiro, entre as equipes do Iporá e do Vila Nova, a Rede Hemo passou com a faixa do projeto 'Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida'.



No dia 24 de fevereiro a Unidade Móvel da Rede Hemo participou na 15ª edição do Balço Geral Nos Bairros. Durante o evento, 54 pessoas compareceram à unidade móvel para ajudar a abastecer os estoques de sangue do estado.

20/05/25 Prot.: 1286672

J

meda

[Handwritten mark]



O Hemocentro Coordenador, em Goiânia, celebrou o carnaval no dia 9 de fevereiro. Com músicas autorais, instrumentos e fantasias, com temas superimportantes como biossegurança, SCIRAS e vigilância epidemiológica. As unidades do interior participaram online do Bloquinho da Saúde.



Rede Hemo participaram, no dia 28 de fevereiro, da 'blitz ergonômica', em celebração ao Dia Mundial de Combate às Lesões por Esforços Repetitivos (Ler) ou Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (Dort).

TREINAMENTO

Educação Continuada sobre Interações de Processo com Oficina prática.

Data: 28 de fevereiro
Horário: 15 horas
Público-alvo: Gerentes e representantes das unidades da Rede Hemo

ID da reunião: 863 6293 4750
Senha: 499020



No dia 29 de fevereiro, o Hemocentro Coordenador realizou treinamento promovido pelo Escritório da Qualidade para colaboradores da Rede Hemo, sobre Interações de Processos com oficina prática.


20/05/25 Prot.: 1286672







MARÇO



No dia 8 de março, foi realizado treinamento sobre interações de processos para garantir um fluxo de trabalho fluido, integrado e alinhado com os objetivos estratégicos da Rede Hemo destinado a gestores e representantes dos setores da Rede Hemo.



No dia 05 de março, a equipe da Rede Hemo participou do início das quartas de final. Os integrantes da Rede Hemo passarão com a faixa do projeto 'Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida'.



No dia 07 de março, a equipe da Rede Hemo e a mascote Hemoguinho visitaram a Escola Municipal Pequeno Príncipe, em Ceres. A ação, busca promover a cultura da doação de sangue e conscientizar as futuras gerações sobre um gesto que pode salvar vidas.



No dia 14 de março o doador R.V. encerrou um ciclo importante em sua vida. O doador voluntário realizou sua última doação de sangue no Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz em Goiânia, unidade da Rede Hemo, antes de completar 70 anos.



As doadoras, pacientes e colaboradoras do Hemocentro Coordenador, ganharam um presente especial no dia 8 de março, Dia Internacional da Mulher. Para celebrar a data, a unidade da Rede Hemo terá um show com a cantora Agatha Borges.



No primeiro jogo das quartas de final do Campeonato Goiano de Futebol 2024 em março, houveram manifestações de apoio à campanha realizada pela equipe da Rede Hemo.



No dia 08 de março a Rede Hemo marcou presença na primeira edição do Goiás Social Mulher, projeto do Governo do Estado de Goiás, na Praça Cívica. O ônibus da solidariedade coletou 82 bolsas de sangue e realizados 12 cadastros para a doação de medula óssea.



As doadoras, pacientes e colaboradoras do Hemocentro Coordenador, celebraram o Dia Internacional da Mulher de uma maneira especial. No dia 8 de março, a recepção da unidade foi o palco para a apresentação da cantora Agatha Borges.

20/05/25 Prot.: 1286672

J





No dia 16 de março, a unidade móvel da Rede Hemo, estaciona na Praça da Feira, no Setor Morada do Sol para participar do terceiro Balanço Geral nos Bairros de 2024. O evento oferecerá prestação de serviços, muita música, diversão, sorteio de brindes e claro, a oportunidade de salvar vidas, com a doação de sangue.



No dia 12 de março, a Rede Hemo, realizou sua segunda visita de 2024, no Colégio Estadual da Polícia Militar de Goiás (CEPMG). Para promover a cultura da doação de sangue e conscientizar as futuras gerações sobre a importância desse gesto que pode salvar vidas.



No dia 19 de março, mais uma vez, a Unidade Móvel da Rede Hemo marcou presença no Balanço Geral Nos Bairros, promovido pela Tv Record Goiás. A ação itinerante esteve na Praça da Feira, em Goiânia. Durante o evento 33 bolsas de sangue foram coletadas.



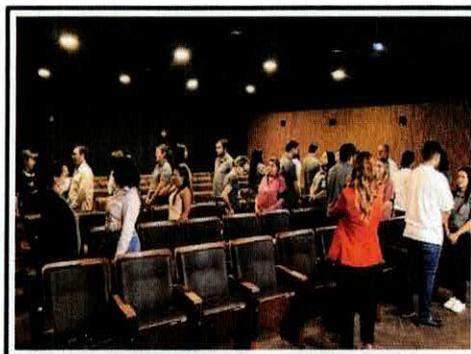
No dia 18 de março, o Idtech abre Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva para os cargos de motorista, podólogo, enfermagem. Os profissionais poderão atuar no Hospital Estadual Alberto Rassi ou no Hemocentro Coordenador, da Rede Hemo, unidades geridas pelo Idtech.

20/05/25 Prot.: 1286672





No dia 21 de março, os alunos do Colégio Mais Ânima, em Goiânia, tiveram uma aula de. A unidade de ensino recebeu os profissionais da Rede Hemo para o projeto 'Doador do Futuro', reforçando com os alunos da rede pública, a importância da doação de sangue.



No dia 26 de março, em alusão ao Dia da Saúde e Nutrição, o SESMT da Rede Hemo promoveu, uma palestra sobre qualidade de vida. O evento foi direcionado aos colaboradores que atuam no Hemocentro Coordenador e Rede Hemo.



A Rede Hemo funcionará em horário especial no feriado da Semana Santa. A iniciativa reforça a necessidade para a doação de sangue no Estado de Goiás, em especial dos tipos negativos A -, B -, O - e AB -, com o objetivo garantir o abastecimento das 223 unidades de saúde atendidas em Goiás.



A Rede Hemo contou com a presença de 377 voluntários, durante o feriado prolongado da Semana Santa. Ao todo foram coletadas 316 bolsas de sangue e realizados 37 novos cadastros de doadores de medula óssea, nas nove unidades da rede em todo o estado de Goiás.

20/05/25 Prot.: 1286672





No dia 27 de março, a Rede Hemo, realizou uma ação de prevenção à dengue em parceria com o Cremic. Além da distribuição de gotas homeopáticas, os colaboradores da unidade participaram de práticas corporais da Medicina Tradicional Chinesa.



No dia 27 de março, o Escritório da Qualidade da Rede Hemo realizou uma ação itinerante em todos os setores com o objetivo de fortalecer as notificações de eventos adversos e near miss, também conhecidos como "quase erro".



Ação de prevenção à dengue em alusão ao Dia da Saúde e Nutrição

Homeopatia contra a dengue

Convidados: Profissionais do Centro Estadual de Referência em Medicina Integrativa e Complementar - CREMIC

27 de março | Local: Sala Multiuso 1 (2º andar - Hemocentro Coordenador)

Presencial e em linha via Zoom

ID: 824 6842 7824 - Senha: 610038



No dia 27 de março, os colaboradores do Hemocentro Coordenador e da Rede HEMO participaram da ação de prevenção à dengue utilizando a homeopatia em alusão ao dia da Saúde e Nutrição.



Rede Hemo em Goiás é aprovada com excelência pelos usuários

Pesquisa independente realizada pelo IEL mostra a satisfação dos usuários em todas as unidades

Resultado geral: 96,04% zona de excelência

- Esta é a segunda pesquisa realizada em 2023.
- Em relação ao resultado foi de 99%, um aumento de 1,09%.
- Além do Hemocentro Coordenador em Goiânia, também foram avaliadas as unidades nos municípios de Basílio, Formosa, Ipoc, Quirinópolis, Catalão, Jataí, Ceres e Porangaba.



Pela segunda vez, a Rede Hemo é atestada com Nível Excelência. O resultado foi apresentado em pesquisa independente, realizada pelo IEL, com 349 usuários nas nove unidades em Goiás.

20/05/25 Prot.: 1286672



No dia 14 de março, a Rede Hemo participa do Programa Doador do Futuro foi instituído levando informação e esclarecimento para a comunidade. A equipe do Hemocentro visitou os alunos do 1º ao 5º ano do ensino fundamental da Escola Municipal Joaquim em Iporá.



No dia 15 de março, o Hemocentro Coordenador, em Goiânia, unidade da Rede Hemo convidou os pais e pacientes do Hemocentro para participarem de uma ação lúdica e divertida sobre a Segurança do Paciente, além de celebrar a Páscoa.



20/05/25 Prot.: 1286672

ABRIL



Os alunos do Colégio Ânima, vivenciaram uma aula de solidariedade no dia 02 de abril. A instituição de ensino recebeu os profissionais da Rede Hemo para apresentar o projeto Doador do Futuro.



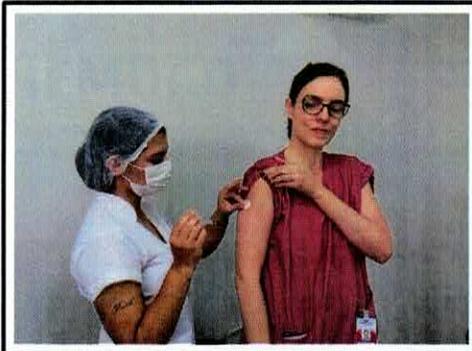
Na consagração de um novo tricampeão goiano, torcedores nas arquibancadas tiveram momentos de interação com a mascote Hemoguinho e com a passagem da faixa da campanha Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida.



No dia 10 de abril, os alunos do Colégio Ação, em Goiânia, receberam a equipe da Rede Hemo e puderam conhecer e sanar as dúvidas sobre a causa da doação de sangue, em mais uma visita às escolas da rede pública e privada do projeto Doador do Futuro.



No dia 12 de abril, em homenagem ao Dia Mundial da Saúde, a Rede Hemo, em parceria com o Cremic, realizou uma aula de auriculoterapia. O evento foi direcionado aos colaboradores atuantes no Hemocentro Coordenador, em Goiânia, e nas demais unidades da Rede Hemo no interior do estado, de forma virtual.



No dia 12 de abril, os colaboradores e prestadores de serviço do Hemocentro Coordenador receberam as doses das vacinas contra a covid-19 bivalente e influenza. Cerca de 120 profissionais que atuam na instituição foram imunizados.



No dia 09 de abril, a Rede Hemo marcou presença na partida entre os times do Atlético Goianiense e Flamengo, no Estádio Serra Dourada. A faixa com a mensagem de incentivo à doação voluntária de sangue.



A Rede Hemo participará de campanha de doação de sangue 'Corrente Sob Pressão', da Tv Globo. A ação promove a quinta e última temporada da série Sob Pressão, que estreia no próximo dia 23 de abril. A mobilização nacional vai unir as afiliadas da emissora e os hemocentros de todo o Brasil.



No dia 18 de abril, o Hemocentro Coordenador recebeu a visita especial da doadora L. M. do N., que celebrava seus 31 anos de vida de uma forma única: doando plaquetas e incentivando seus amigos a doarem sangue em comemoração à data.

20/05/25 Prot.: 1286672

HEMOGO



No dia 20 de abril, a Unidade Móvel da Rede Hemo marcou presença no Balanço Geral Nos Bairros, promovido pela Tv Record Goiás. A ação itinerante esteve na Praça da Feira, em Goiânia. Durante o evento 33 bolsas de sangue foram coletadas.



No dia 22 de abril, o Escritório da Qualidade realizou atividades para reforçar os protocolos de segurança do paciente. O objetivo foi promover a integração, o trabalho em equipe e o conhecimento acerca das atividades desempenhadas por cada setor do Hemocentro, aprimorando os protocolos de segurança do paciente.



No dia 07 de abril a equipe da Rede Hemo esteve presente para levar a mensagem sobre a doação de sangue e interagir com a torcida e jogadores com sua mascote Hemoguinho pelo projeto Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida.



Em comemoração ao Dia Mundial da Hemofilia, dia 17 de abril, o Hemocentro Coordenador promoveu uma manhã especial para as crianças atendidas na unidade. A ação contou com a participação das crianças hemofílicas, que se divertiram e participaram de atividades lúdicas sobre Hemofilia e Inibidores. Além disso, receberam uma cartilha informativa da Federação Brasileira de Hemofilia.

20/05/25 Prot.: 1286672



No dia 20 de abril, as unidades móveis da Rede Hemo estacionaram em Aparecida de Goiânia e em Trindade. O ônibus do Hemocentro recebeu a população que participou do Balanço Geral nos Bairros e Pax Silva. Ao todo, 140 candidatos visitaram o ônibus do Hemocentro. Destes, 109 efetivaram suas doações de sangue.



No dia 23 de abril, os alunos do Colégio Integrando Caminhos, em Goiânia, participaram de mais uma edição do Programa Doador do Futuro. Por meio de palestra informativa, as crianças e jovens aprenderam os requisitos básicos para doação de sangue para serem futuros voluntários.



No dia 05 de abril, os últimos quatro anos, o voluntário, de 22 anos, já ajudou a salvar mais de 39 vidas com suas doações regulares de sangue e plaquetas. Ao todo, foram realizadas 24 doações ao longo desse período, rendendo ao jovem todas as carteirinhas do projeto Doador Destaque nas categorias Vermelha, Bronze, Prata e Ouro.



No dia 30 de abril, o Idtech abre Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva. Os profissionais poderão atuar no Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi ou no Hemocentro Coordenador, da Rede Estadual de Serviços Hemoterápicos – Rede Hemo, unidades geridas pelo Idtech.



SES 20/05/25 Prot.: 1286672



MAIO



No Dia Internacional da Talassemia, 08 de maio, foi realizada entrevista na imprensa divulgando os atendimentos aos Usuários do Sistema Único de Saúde no Hemocentro Coordenador e na Rede Hemo.



Em maio, Todas as unidades da Rede Hemo, atingiram 100% na avaliação do controle externo do PNCQ, que avalia a qualidade e desempenho das Unidades Hemoterápicas do país.



No dia 09 de maio, durante a campanha de doação de sangue Corrente Sob Pressão a Rede Hemo foi destaque durante a entrega do Prêmio TOP 10 Ranking de Transparência dos Contratos de Gestão, a o evento foi apresentado como case de sucesso em relação à divulgação e engajamento de boas ações.



No dia de 13 maio, o Governo de Goiás inaugurou a Estação Hemocentro. A entrega da revitalização da Estação Hemocentro, localizada na via exclusiva do Eixo Anhanguera, contou com a presença do vice-governador do Estado, Daniel Vilela, representando o governador Ronaldo Caiado e do prefeito de Goiânia, Rogério Cruz.

SES 20/05/25 Prot.: 1286672





O Hemocentro Coordenador, enviou à Hemobrás, 10.802 bolsas de plasma para a produção de medicamentos. O último envio, que marcou um ano desta parceria, foi realizado dia 15 de maio. Na ocasião, foram destinadas 768 bolsas do hemocomponente que serão entregues à indústria farmacêutica.



No dia 13 de maio, os palestrantes Túlio Veiga Jardim e Diogo Telho ministraram o treinamento "Ética, Prevenção à Corrupção e Normas do Idtech" para os colaboradores do Idtech, HGG e Rede Hemo. O evento ocorreu de forma presencial no Hemocentro Coordenador e de forma remota para as unidades do interior da Rede Hemo.



No dia 23 de maio, o Banco Santander promoveu uma ação de voluntariado em Goiânia. 15 colaboradores se uniram no Hemocentro Coordenador em uma nobre missão: salvar vidas por meio da doação de sangue.



No dia 23 de maio, os alunos de 07 a 10 anos da Escola Evangélica Lago dos Cisnes, localizada em Aparecida de Goiânia, foram protagonistas do projeto Doador do Futuro tem como propósito principal formar futuros doadores.

20/05/25 Prot.: 1286672





No dia 25 de maio a Unidade Móvel da Rede Hemo recebeu os interessados em doar sangue, no estacionamento da Assembleia Legislativa do Estado de Goiás, durante a edição de maio do Balanço Geral, da TV Record, nos Bairros.



No dia 29 de maio, a Rede Hemo promoveu uma capacitação sobre hepatites virais para os membros do Núcleo Epidemiológico. O treinamento foi ministrado presencialmente pela médica hematologista Erika C. Assis no Hemocentro Coordenador e remotamente para os profissionais das outras unidades da Rede Hemo.

J

J
20/05/25 Prot.: 1286672

J

meu

JUNHO



No dia 03 de junho, a Rede Hemo participou da edição do Balanço Geral nos Bairros que contou com a presença de um doador, em sua última doação, recorrente há 30 anos.



No dia 05 de junho, a Rede Hemo abre a programação do 'junho Vermelho', mês dedicado ao incentivo à doação de sangue. Para iniciar as comemorações, o Hemocentro Coordenador lança a campanha 'Para Sempre Doador - De Geração em



No dia 04 de junho, as crianças atendidas pelo Centro Social Redentorista - CSR, em Trindade, receberam a Rede Hemo e puderam conhecer e sanar as dúvidas sobre a causa da doação de sangue, em mais uma visita do projeto Doador do Futuro.



No dia 05 de junho, em comemoração ao junho Vermelho, mês de conscientização para a doação de sangue, a Rede Hemo promoveu o evento 'Para Sempre Doador - De Geração em Geração'. Para celebrar a abertura do junho Vermelho, no estacionamento do Hemocentro Coordenador.


20/05/25 Prot.: 1286672

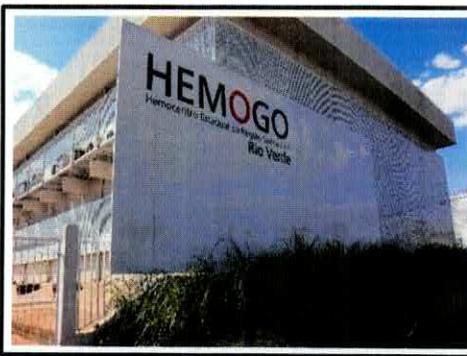




No dia 14 de junho, o Governo do Estado de Goiás, por meio da SES e da Rede Hemo realizou a celebração do Dia Mundial do Doador de Sangue, no Hemocentro Coordenador.



No dia 17 de junho, a Rede Hemo participou do evento de Hemostasia e Coagulação realizado no Hospital Albert Einstein. O evento contou com a presença da diretora técnica da Rede Hemo, Ana Cristina Novais, das biomédicas Ana Paula de Araújo e Cirlane Ferreira da Silva, e da médica hematologista e hemoterapeuta Érika Assis, representando o Hemocentro de Goiás.



No dia 15 de junho, o HEMOGO Rio Verde, unidade da Rede Hemo, recebe o "Dia D" da Semana Escoteira da Doação de Sangue, realizado pelo "Grupo Escoteiro 5 de Agosto". Pelo menos 30 pessoas, entre escoteiros e voluntários, participam do evento.



No dia Mundial do Doador de Sangue, 14 de junho, a Rede Hemo realizou uma solenidade no Hemocentro Coordenador, que contou com a presença de doadores regulares de sangue nas categorias: doador na melhor idade; doador mais jovem; doador de sangue com mais doações; doador de plaquetas e doadores que possuem a Carteira do Doador na categoria Ouro.

J

SES 20/05/25 Prot.: 1286672



No dia 11 de junho, o Hemocentro Coordenador, recebeu os fiscais da Agência Goiana de Regulação (AGR) para mais uma visita de rotina às dependências da unidade. A vistoria, avaliou as condições das instalações e manutenções realizadas no prédio. Os profissionais da AGR foram recebidos pelo diretor administrativo da Rede Hemo, Henrique Torres, e pelo gerente de Apoio Logístico e Operacional da Rede Hemo, Wagner Mendonça.



Nos dias 14 e 17 de junho, a Rede Hemo enviou, 834 bolsas de concentrado de hemácias para os hemocentros de São Paulo e Roraima. Em São Paulo, a Fundação Pró-Sangue recebeu 160 bolsas e outras 674 bolsas de concentrados de hemácias foram enviadas para o Hemocentro de Roraima.



Dia 25 de junho, os doadores e colaboradores do Hemocentro Coordenador, foram homenageados, durante sessão solene na Câmara Municipal de Goiânia. A iniciativa, proposta, homenageou os doadores de plaquetas, medula e de sangue, além dos profissionais que atuam nos bancos de sangue da capital.



No dia 21 de junho, os colaboradores do Hemocentro Coordenador, passaram por treinamento sobre incêndio e primeiros socorros. As aulas teóricas e práticas e aprenderam alguns pontos básicos de cuidados para se evitar incêndios e o que fazer depois do acidente.

SES 20/05/25 Prot.: 1286672

J



No dia 26 de junho, a Comissão de Gerenciamento de Resíduos e Comitê Perfurocortante realizou Educação Continuada em alusão ao tema festa junina de modo itinerante em todos os setores do Hemocentro Coordenador com objetivo de capacitação sobre o processo de Gerenciamento de Resíduos, Prevenção com Perfurocortante, NR-32 e



No dia 29 de junho, o Hemocentro Coordenador realizou na recepção central a festa junina contou com decoração especial, barraquinhas de comidas típicas e quadrilha dos colaboradores. A iniciativa encerra as atividades da campanha Junho Vermelho, que tem como objetivo conscientizar e incentivar a população sobre a importância de ser um doador de sangue.



No dia 29 de junho, o Núcleo de Segurança do Paciente promoveu uma barraquinha durante o evento da festa junina com informativos e orientações referente a Segurança do Paciente/Doador, que são processos implantados para garantia da segurança no atendimento.

[Handwritten signature]

21/05/25 Prot.: 1286672

JULHO



No dia 01 de julho, os alunos da UEG, estiveram na unidade do Hemocentro Coordenador, em prol da solidariedade, para doar sangue e salvar vidas, além de realizarem o cadastro para a doação de medula óssea.



No dia 02 de julho, os colaboradores da Rede Hemo participaram de uma capacitação sobre os fluxos e políticas institucionais para aberturas de processos da instituição. O treinamento foi realizado presencialmente no Hemocentro Coordenador, em Goiânia, com transmissão on-line para as demais unidades da Rede Hemo.



No dia 27 de julho Rede Hemo promoveu uma ação de Educação Continuada em alusão ao Dia Nacional de Prevenção de Acidentes de Trabalho e ao Dia Mundial de Luta Contra as Hepatites Virais, para os colaboradores do Hemocentro Coordenador.



No dia 03 de julho, os enfermeiros e técnicos de enfermagem da Gerência Ambulatorial do Hemocentro Coordenador e Rede Hemo, participaram de um treinamento de Educação Continuada. O treinamento teve como tema a atuação do Serviço Social na área da saúde e sua

20/05/25 Prot.: 1286672



No dia 11 de julho, as equipes técnicas e administrativas da Rede Hemo participaram do webinar: Curso avançado de “Boas práticas de fabricação em serviços de sangue”, a convite da OPAS. O módulo avançado realizado de forma on-line abordou as boas práticas de fabricação em serviços de sangue.



No dia 06 de julho, a Rede Hemo participou do evento “Dia de Cooperar 2024 (Dia C)”. A Unidade Móvel do Hemocentro recebeu voluntários que contribuíram com a manutenção dos estoques de sangue do Estado. A participação do Hemocentro no Dia de Cooperar é mais uma iniciativa para mobilizar possíveis doadores neste mês de julho.



No dia 08 de julho, a Unidade Móvel da Rede Hemo participou da edição do Balanço Geral Nos Bairros. Durante o evento, 37 pessoas foram à unidade móvel e 28 bolsas de sangue foram coletadas para ajudar os estoques de sangue do estado, no mês de julho.



No dia 10 de julho, o Governo de Goiás e Hemocentro de Goiás promoveram uma ação solidária para incentivar a doação de sangue e proporcionar acesso gratuito ao festival Deus Praia. A ação disponibilizou 400 ingressos gratuitos para os quatro dias de evento.

20/05/25 Prot.: 1286672

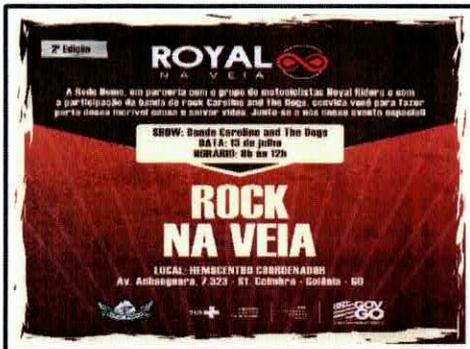
J
MDA



No dia 10 de julho, para celebrar o Dia Nacional da Pizza, o Hemo Centro Coordenador e Rede Hemo. Ao invés do tradicional lanchinho pós doação os doadores poderão saborear pizzas de vários sabores. A iniciativa é uma parceria com a Pizzaria Pizza na Pedra. A atividade visa aumentar os estoques de sangue do Hemo Centro no mês de julho, no período de férias.



No dia 26 de julho, os gestores da Rede Hemo e a direção do Idtech realizaram mais uma reunião virtual do 'Falando com a Rede Hemo', um encontro mensal para troca de ideias e apresentação de indicadores.



No dia 13 de julho, o governo do Estado de Goiás realiza a 2ª Edição do Rock na Veia, promovido pela Rede Hemo. O evento teve como intuito incentivar o público a ajudar na manutenção dos estoques de sangue da Rede Hemo no mês de julho.



No dia 11 de julho, o Hemo Centro Coordenador promoveu um simulado dos códigos azul e amarelo, conhecidos como protocolos de atendimento à intercorrências, que vão desde reações transfusionais até insuficiência cardíaca. O treinamento foi destinado aos colaboradores das áreas técnica e administrativas.

20/05/25 Prot.: 1286672



No dia 16 de julho, o Idtech participou de uma reunião para a entrega dos relatórios de prestação de serviços, referentes ao exercício de 2023, dos projetos geridos pela organização social, que administra o HGG e Rede Hemo, unidades de saúde da SES/GO.



No dia 24 de julho, o Órion e o Hemocentro Coordenador, realizam uma ação conjunta para captar doadores de sangue e aumentar o estoque que do mês de julho. A unidade móvel da Rede Hemo recebeu voluntários que desejem fazer a doação.



No dia 25 de julho, o Idtech torna público o Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva para atuar no Hemocentro Regional de Rio Verde.

20/05/25 Prot.: 1286672

AGOSTO



No dia 10 de agosto, o Idtech, responsável pela gestão da Rede Hemo realiza processo seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva de profissionais de saúde.



No dia 27 de agosto, abre Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva para os cargos de biomédico ou farmacêutico, enfermeiro (a) e médico generalista, no HEMOGO Rio Verde.



No dia 16 de agosto, os alunos da Escola Municipal Raio de Sol, em Quirinópolis, receberam a visita da enfermeira e gerente da UCT local, Louane. Onde a mesma esclareceu as dúvidas das crianças e também interagiram com a mascote do Hemocentro de Goiás, o Hemoguinho.

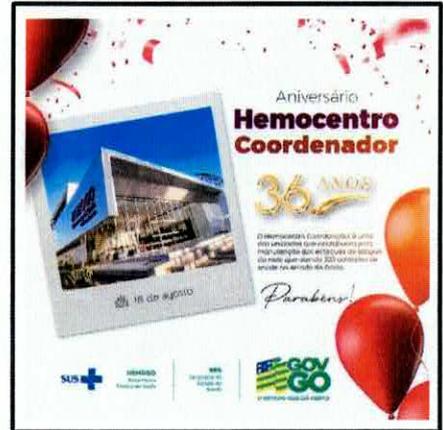


No dia 26 de agosto, representantes da Rede Hemo e do Idtech, responsável pela administração da Rede, estiveram presentes em uma reunião de monitoramento e avaliação do desempenho da gestão do Idtech junto à COMACG, que analisa os contratos firmados entre a SES-GO e as OS's parceiras.

20/05/25 Prot.: 1286672



No dia 17 de agosto, o Hemocentro Coordenador recebeu os colaboradores do Bradesco. Grupo voluntário contribuiu com a manutenção dos estoques de sangue, ajudando quem mais precisa.



No dia 18 de agosto, o Hemocentro Coordenador celebra 36 anos junto aos doadores, pacientes e colaboradores.



No dia 26 de agosto, os alunos do colégio lápis de cor, em Goiânia, aprenderam sobre a importância da doação de sangue e se prepararam para serem futuros voluntários.



No dia 03 de agosto, a Rede Hemo participou do Goiás Social, projeto do Governo do Estado, por meio da Unidade Móvel. A mascote esteve presente durante a abertura.

20/05/25 Prot.: 1286672



No dia 12 de agosto, os colaboradores do Hemocentro Coordenador, participaram de palestra para prevenção e conscientização de combate ao fumo.

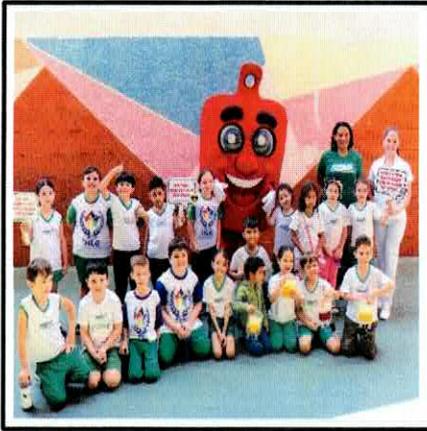


No dia 30 de agosto, o Hemocentro Coordenador passa por visita de manutenção ONA nível 2, as quais define as diretrizes específicas para acreditação nas organizações de saúde.


20/05/25 Prot.: 1286672



SETEMBRO



No dia 03 de setembro, os alunos do ensino infantil ao 5º ano da Escola Lápis de Cor, os estudantes foram instruídos sobre a importância da doação de sangue e preparados para se tornarem futuros voluntários nessa nobre causa.



No Dia Nacional do Trânsito, dia 26 de setembro, os colaboradores da Rede Hemo participaram on-line e presencialmente de uma palestra, voltada para a segurança no trânsito, com palestras e bate-papo presencialmente.



No Dia Mundial de Prevenção ao Suicídio, 10 de setembro, os colaboradores da Rede Hemo participaram on-line e presencialmente de uma palestra de educação continuada, voltada para a saúde mental dos presentes, com palestras e bate-papo presencialmente.



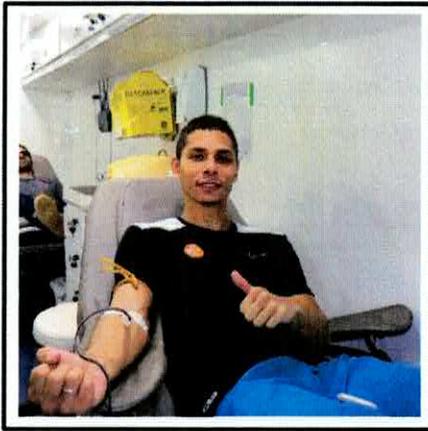
No dia 16 de setembro, as lideranças do Idtech, do HGG e da Rede Hemo se reuniram, para o treinamento 'Compliance para Líderes', promovido pelo Comitê de Compliance e Política de Gestão de Riscos do Idtech.

20/05/25 Prot.: 1286672









No dia 17 de setembro, a Rede Hemo participou de mais um Balanço Geral nos Bairros em Trindade. Durante o evento, 25 pessoas foram à unidade móvel e 17 bolsas de sangue foram coletadas.



No dia 19 de setembro, o Idtech abre Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva. Os profissionais poderão atuar no HGG ou no Hemocentro Coordenador da Rede Hemo, unidades geridas pelo Idtech.



No dia 19 de setembro, o Idtech abre Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva para os cargos de biomédico, farmacêutico e enfermeiro (a). Os profissionais irão atuar no Hemocentro de Ceres e na UCT de Iporá.



No dia 28 de setembro, o Idtech anunciou a abertura de um Processo Seletivo exclusivo para pessoas com deficiência (PcD) e reabilitados pela Previdência Social. As inscrições visam à contratação imediata, além da formação de um cadastro de reserva.

20/05/25 Prot.: 1286672



No dia 30 de setembro, ação de educação continuada, realizada no Hemocentro Coordenador, destinada aos colaboradores sobre a segregação correta dos resíduos. A ação contou com atividades práticas e orientações quanto a destinação correta de



Dia 23 de setembro, foi comemorado o Dia Nacional do Sorvete e para celebrar o Hemocentro Coordenador, em Goiânia, além do delicioso lanche oferecido após a coleta, ganharam também um potinho de sorvete.



No dia 12 de setembro, o Hemocentro Coordenador, em parceria com o tribunal de justiça do Estado de Goiás e o Fórum Dr. Heitor Moraes Fleury promoveram o "Dia D – Campanha de Doação de Órgãos e cadastro de Medula Óssea".

J

SES 20/09/25 Prot.: 1286672

J

Rede

J

OUTUBRO



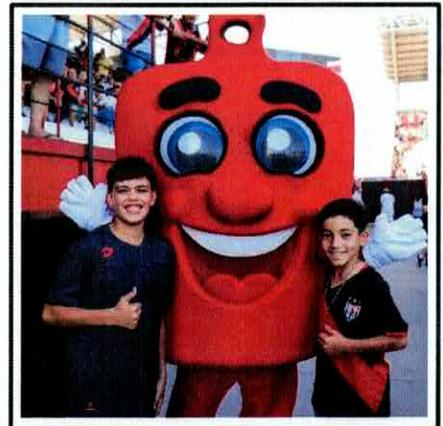
Dia 10 de outubro, em parceria com o TJ Goiás promoveu-se o 'Dia D - Campanha de Doação de Órgãos e cadastro de Medula Óssea', em Goiânia. A campanha de incentivo à doação de órgãos e medula é uma forma de conscientizar a população sobre a importância de salvar



A Rede Hemo inicia o mês de outubro com déficit nas doações. O alerta do Hemocentro tem como objetivo garantir o estoque de sangue, para continuidade do atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).



No dia 03 de outubro, o Idtech, anuncia a abertura de um Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva para atuar no Hemocentro Regional de Rio Verde Janielly Regina do Nascimento – HEMOGO Rio Verde.



No dia 14 de outubro, o Hemocentro de Goiás, por meio do projeto Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida, realiza campanhas de incentivo à doação de sangue em estádios de futebol.

SES 20/05/25 Prot.: 1286672



No dia 14 de outubro, agentes da SMM de Goiânia para uma palestra de conscientização sobre o Dia Nacional do Trânsito. A ação foi voltada aos colaboradores da unidade e de empresas terceirizadas que prestam serviço ao Hemocentro e Rede Hemo.



No dia 22 de outubro, a equipe do Hemocentro, representando a Rede Hemo em mais uma edição da Campanha Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida, que tem como objetivo engajar os torcedores a se tornarem doadores.



No dia 27 de outubro, o Idtech abre Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva para os cargos de biomédico, farmacêutico e enfermeiro(a). Os profissionais irão atuar no Hemocentro de Ceres e na UCT de Iporá.



No dia 18 de outubro, o Idtech realizou a entrega de 4.745 brinquedos, arrecadados em uma campanha em comemoração ao Dia das Crianças. As doações, que incluíram brinquedos novos e usados, foram direcionadas a 19 instituições filantrópicas que atendem crianças e adolescentes em Goiânia, Aparecida de Goiânia, Quirinópolis, Formosa e Porangatu.

20/05/25 Prot.: 1286672



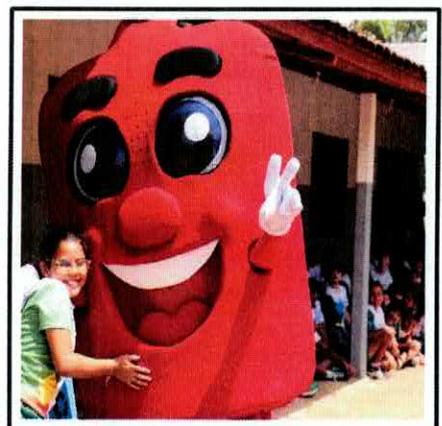
Em outubro, a iluminação da fachada em alusão ao outubro rosa nas unidades de Hemogo Catalão, Hemogo Rio Verde e Hemocentro Coordenador.



No mês de conscientização da campanha Outubro Rosa, dia 23, a Rede Hemo realizou para os colaboradores das nove unidades da rede, uma palestra informativa e de promoção da saúde sobre o câncer de mama, com o médico generalista.

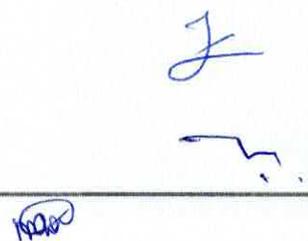


No dia 23 de outubro, o Idtech promoveu aos colaboradores de suas unidades gerenciadas a capacitação Libras. A iniciativa, visa preparar colaboradores da linha de frente de atendimento, para um contato mais humanizado e acessível à população.



No dia 30 de outubro, os alunos, da Escola Municipal, em Trindade, receberam a Rede Hemo e puderam conhecer e sanar as dúvidas sobre a causa da doação de sangue.

20/05/25 Prot.: 128667



NOVEMBRO



No dia 05 de novembro, o Hemocentro Coordenador, unidade da Rede Hemo promoveu uma campanha em alusão ao Dia Mundial do Cinema. Ação voltada aos doadores regulares de sangue, que possuem a Carteira do Doador.



No dia 08 de novembro, na partida entre Goiás e Guarani, o Hemocentro de Goiás promoveu a campanha 'Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida', incentivando torcedores a doarem sangue e a reforçarem os estoques de sangue do estado.

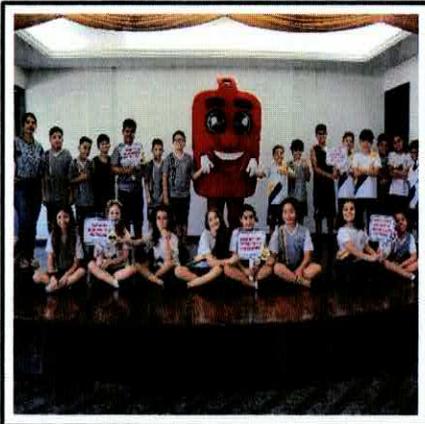


No dia 11 de novembro, organizado pela ABHH, o HEMO 2024 o evento reuniu profissionais da saúde da área de Hematologia e Hemoterapia, médicos hematologistas e hemoterapeutas, residentes, estudantes e interessados na área.

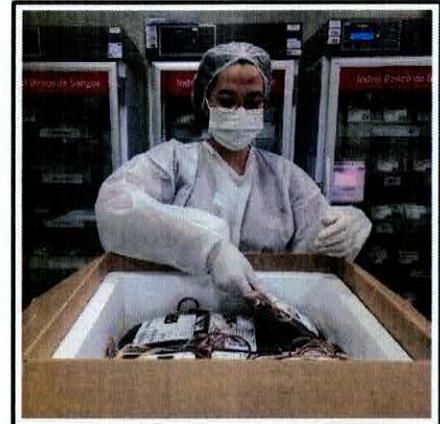


No dia 06 de novembro, os peritos criminais e médicos legistas do Estado de Goiás estiveram no Hemocentro Coordenador. Unidos, os voluntários realizam campanha de doação de sangue para ajudar a salvar vidas.

20/05/25 Prot.: 1286672



No dia 27 de novembro, as turmas do 3º ano do Ensino Fundamental do Colégio Aphoniano participaram da sua primeira palestra sobre as doações de sangue, por meio do projeto Doador do Futuro, promovido pela Rede Hemo.



No dia 27 de novembro, o Hemocentro Coordenador enviou 245 bolsas de concentrados de hemácias para o estado de Roraima. O pedido foi realizado pelo Ministério da Saúde, devido à alta demanda de transfusão de sangue na região, ocasionada com o aumento da imigração da população Venezuelana no estado.



No dia 30 de novembro, a Rede HEMO participa da maior festa da solidariedade da região Centro-Oeste. O Balança Geral nos Bairros, evento realizado pela TV Record Goiás.



No dia 28 de novembro, o Idtech, responsável pela gestão da Rede HEMO, lançou Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva para o cargo de Analista em Saúde/Enfermeiro no Hemocentro Regional de Catalão – HEMOGO Catalão.

28/05/25 Prot.: 12886672



No dia 25 de novembro, o Governo do Estado de Goiás, por meio da SES-GO e da Rede HEMO homenagearam, os doadores, instituições, hospitais e empresas que mais contribuíram com a manutenção dos estoques de sangue ao longo de 2024. A celebração foi alusiva ao Dia Nacional do Doador de Sangue.



Na primeira semana de novembro, o Escritório da Qualidade promoveu evento "Semana da Qualidade" onde foram ministrados treinamentos sobre mapeamento de processos e noções de informática. As unidades da Rede HEMO participaram virtualmente.

SES 20/05/25 Prot.: 1286672

DEZEMBRO



Em dezembro, o Idtech realizou o encerramento do curso de capacitação em Libras, que teve início em outubro. A formação, com carga horária de 40 horas.



No dia 13 de dezembro, o Hemocentro Coordenador, realiza o 3º Simulado de Evacuação de Emergência da unidade. A atividade é desempenhada com o objetivo de preparar as equipes da Brigada de Incêndio do Hemocentro.



No dia 17 de dezembro, o Hemocentro Coordenador enviou na última semana, 600 bolsas de concentrado de hemácias para o Hemocentro do Rio Grande do Sul. A iniciativa contribuiu com o banco de sangue da região.



No dia 20 de dezembro, a Rede Hemo celebra as festas de fim de ano com uma homenagem aos doadores de sangue, pacientes e colaboradores. Por meio do projeto Música Pela Vida, o Hemocentro Coordenador trouxe a apresentação musical do Vocal Onix Brasil Internacional.



No dia 20 de dezembro, o Hemocentro Coordenador recebe visita da Empresa Brasileira de Hemoderivados e Biotecnologia – Hemobrás, que utiliza bolsas de plasma para a produção de medicamentos.



No dia 21 de novembro, no Hemocentro Coordenador, a presença do Papai Noel e com a apresentação de uma cantata de Natal com Ônix Brasil Vocal Internacional. A iniciativa, promovida pela Rede Hemo, foi por meio do projeto Música Pela Vida.



S.S. 20/05/25 Prot.: 1286672



23. RECURSOS RECEBIDOS, GASTOS E DEVOLVIDOS AO PODER PÚBLICO

O Relatório Anual de Recursos recebidos, gastos e devolvidos ao Poder Público apresenta os saldos finais de cada período das contas bancárias movimentadas com os recursos específicos do Contrato de Gestão nº 70/2018 – Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia, além das aberturas por tipo de receitas e despesas com seus respectivos valores totais.

HEMOGO REDE HEMO PÚBLICA DE GOIÁS												SUS		SES		Governo de GOIÁS	
Metodologia de Avaliação da Transparência Ativa e Passiva - Organizações sem fins lucrativos que recebem recursos públicos e seus respectivos órgãos supervisores - CGE/TCE- 2ª Edição - 2021 - Item 3.9/Financeiro																	
NOME DO ÓRGÃO PÚBLICO/CONTRATANTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/GO																	
CNPJ: 07.329.964/0001-97																	
NOME DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL/CONTRATADA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO - IDTECH																	
CNPJ: 07.966.540/0001-73																	
NOME DA UNIDADE GERIDA: REDE ESTADUAL DE HEMOCENTROS - REDE HEMO																	
CNPJ: 07.966.540/0006-88																	
CONTRATO DE GESTÃO/ADITIVO Nº: 070/2018																	
VIGÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO/TERMO ADITIVO: 1ª TA Contrato de Gestao nº 070/2018												INICIO: 19/10/2022		E		TERMINO: 16/10/2023	
PREVISÃO DE REPASSE MENSAL DO CONTRATO DE GESTÃO/ADITIVO - CUSTEIO:																R\$ 4.837.298,24	
PREVISÃO DE REPASSE MENSAL DO CONTRATO DE GESTÃO/ADITIVO - INVESTIMENTO																R\$ 0,00	
Relatório Financeiro Anual																	
Em Reais																	
CONTAS BANCÁRIAS ANTERIORES	JANEIRO	FEBREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AUGUSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL				
1.1 - Caixa	1.251,35	561,90	2.636,16	4.164,40	780,00	2.217,48	8.387,53	2.176,84	3.159,04	3.449,27	2.485,90	6.629,03	R\$ 36.897,81				
1.1.1 - Fundo Fio	1.251,35	561,90	2.636,16	4.164,40	780,00	2.217,48	8.387,53	2.176,84	3.159,04	3.449,27	2.485,90	6.629,03	R\$ 36.897,81				
1.2 - Banco caixa movimento	23.340.665,50	22.827.960,15	23.608.874,11	22.722.744,43	22.128.873,10	21.994.096,41	20.572.347,58	19.082.274,25	21.784.830,97	22.505.071,27	21.460.215,00	20.645.329,18	R\$ 263.572.980,95				
1.2.1 - Conta Corrente - 2512 / 003 / 1087-5 (Custeio)	1.748,65	198.470,28	73.903,29	82.528,45	62.294,89	177.209,50	356.246,84			0,00	0,00		R\$ 0,00				
1.2.2 - Fundo para Reforma - 2512 / 1388 / 00073902166 - 9 (Custeio e Investimento)	11.589.595,14	11.658.132,26	11.777.067,33	11.785.790,63	11.853.927,91	11.897.554,52	11.595.298,88	8.510.150,07	11.088.095,51	11.134.462,13	10.128.676,51	R\$ 10.122.956,59	R\$ 133.091.707,48				
1.2.3 - Fundo Rescisorio - 2512 / 1388 / 00073902166 - 0 (Custeio e Investimento)	5.691.338,09	6.062.067,62	6.262.751,69	6.486.587,06	6.313.940,99	6.094.148,21	5.786.149,03	5.557.882,87	7.400.285,37	7.228.416,84	69.182,67	R\$ 5.974.408,28	R\$ 75.769.797,72				
1.2.4 - Fundo Rescisorio - Rede HEMO-CSC - 2512 / 1388 / 00073899453 - 7 (Custeio e Investimento)	1.450.475,11	1.488.525,84	1.523.367,27	1.558.097,81	1.573.117,00	1.568.001,01		1.612.554,34	1.675.278,00	1.711.296,55	15.897,46	R\$ 1.570.066,25	R\$ 18.852.540,03				
1.2.5 - Outras Receitas - Entidades Privadas - 2512 / 1388 / 000739012914 - 0 (Custeio)	79.268,65	87.615,61	91.039,32	93.637,25	99.112,52	100.422,78	107.020,37	115.405,07	117.052,57	124.540,73	128.260,06	R\$ 134.924,02	R\$ 1.278.298,95				
1.2.7 - FUNDO TRAB. RESCISÓRIO - 0012 / 003 / 0006838-1	81.499,23		0,01						0,01	0,01	0,00		R\$ 0,01				
1.2.8 - CUSTEIO - 0011 / 003 / 0006836-5				77.473,63				1.209,16	1.942,80	0,00	17.498,73		R\$ 1.936,33				
1.2.9 - CONTA FIC GIRO - CUSTEIO 0012 / 003 / 0006836-5	4.346.740,63	3.179.941,62	3.791.594,35	2.437.217,27	2.023.519,84	1.887.572,62	823.663,52	2.878.672,82	2.004.793,07	18.102.28,69	445.344,75	R\$ 2.287.455,31	R\$ 27.850.744,49				
1.2.10 - CONTA FIC GIRO FUNDO TRAB. RESCISÓRIO - 0012 / 003 / 0006838-1		159.206,92	199.950,85	201.412,33	202.958,95	246.187,77	247.862,75	383.399,91	474.383,64	477.826,44	481.706,65	R\$ 530.584,39	R\$ 3.605.480,60				
1.2.11 - INVESTIMENTO - 0012 / 003 / 0006837-3						23.000,00		23.000,00		23.000,00			R\$ 22.998,00				
1.2.12 - Conta Fic Giro - Custeio 0012 / 003 / 0003484-6													R\$ 0,00				
1.2.13 - Conta Fic Giro Fundo Trab. Rescisorio - 0012 / 003 / 00003556-7													R\$ 0,00				
3. Aplicações financeiras	812.149,06	110.706,55	17.626,44	150.563,05	151.838,30	153.036,81	154.187,93	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 1.550.108,36				
3.1 - Conta Investimento - FIC Giro 2512 / 003 / 1087-5 (Investimento)	812.149,06	110.706,55	17.626,44	150.563,05	151.838,30	153.036,81	154.187,93	0,22					R\$ 0,00				
SAUDO ANTERIOR (= 1.1 + 1.2 + 1.3)	24.054.065,91	22.939.228,40	23.628.936,71	22.877.471,88	22.281.490,40	22.149.350,70	20.794.823,06	19.084.451,31	22.787.989,01	22.508.520,44	21.462.700,90	20.650.958,20	R\$ 265.159.987,12				

ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIRAS	JANEIRO	FEBREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AUGUSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
2.1 Repasse - CUSTEIO	4.061.243,78	3.953.928,92	4.069.849,46	4.012.457,83	4.082.441,87	3.883.928,92	4.277.775,64	8.139.200,54	4.380.378,87	4.705.064,37	4.459.500,68	4.431.902,46	R\$ 54.457.673,34
2.1.1 - Conta Corrente Custeio - 12 / 003 / 0836-5	4.061.243,78	3.953.928,92	4.069.849,46	4.012.457,83	4.082.441,87	3.883.928,92	4.277.775,64	8.139.200,54	4.380.378,87	4.705.064,37	4.459.500,68	4.431.902,46	R\$ 54.457.673,34
2.2 Repasse - INVESTIMENTO													R\$ -
2.3 Rendimento sobre Aplicação Financeiras - CUSTEIO	151.852,30	149.449,55	133.854,53	134.853,62	131.232,10	114.196,13	119.085,96	122.544,69	142.014,71	133.430,80	128.957,19	126.841,24	R\$ 1.592.314,82
2.3.1 - Fundo Rescisorio - 2512 / 1388 / 00073902166 - 0	31.055,95	31.750,71	34.364,88	36.836,68	35.295,81	34.813,12	32.707,88	31.867,03	42.312,32	40.771,40	39.586,96	R\$ 48.876,73	R\$ 438.131,47
2.3.2 - Fundo para Reforma - 2512 / 1388 / 00073902166 - 9	68.537,12	68.955,07	58.723,30	68.137,28	69.126,61	65.744,36	67.403,19	48.606,68	63.368,62	63.720,38	58.032,08	R\$ 44.806,02	R\$ 745.230,71
2.3.3 - Fundo Rescisorio - Rede HEMO-CSC - 2512 / 1388 / 00073899453 - 7	8.154,78	8.498,03	8.072,05	8.612,36	9.100,86	9.087,08	9.064,56	9.243,19	9.579,05	9.755,12	9.266,60	R\$ 8.901,07	R\$ 107.425,65
2.3.4 - Outras Receitas - Entidades Privadas - 2512 / 1388 / 000739012914 - 0	439,55	497,56	488,38	534,84	548,10	581,97	613,39	653,97	669,55	711,52	743,61	R\$ 766,32	R\$ 7.250,76
2.3.6 - CONTA FIC GIRO - CUSTEIO 0012 / 003 / 0006836-5	42.648,96	38.433,64	30.744,45	23.187,84	15.543,56	2.294,62	7.161,70	28.847,27	22.642,38	14.592,17	17.761,04	R\$ 5.447,04	R\$ 249.304,67
2.3.7 - CONTA FIC GIRO FUNDO TRAB. RESCISÓRIO - 0012 / 003 / 0006838-1	1.015,94	1.334,54	1.461,47	1.546,62	1.617,16	1.674,98	2.135,24	3.326,55	3.442,79	3.880,21	3.566,90	R\$ 1.281,65	R\$ 26.264,05
2.3.8 - Conta Fic Giro - Custeio 0012 / 003 / 0003484-6													R\$ 15.442,77
2.3.9 - Conta Fic Giro Fundo Trab. Rescisorio - 0012 / 003 / 00003556-7													R\$ 3.264,74
2.4 Rendimento sobre Aplicação Financeiras - INVESTIMENTO	2.900,87	1.442,48	692,15	1.275,25	1.198,51	1.151,12	61,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 8.661,69
2.4.1 - Conta Investimento - FIC Giro 2512 / 003 / 1087-5	2.900,87	1.442,48	692,15	1.275,25	1.198,51	1.151,12	61,31						R\$ 8.661,69
2.5 Outras Entradas	41.368,77	6.332,02	26.604,73	10.909,59	75.891,35	45.868,79	19.542,58	43.854,92	87.580,20	19.732,90	77.768,20	27.983,94	R\$ 482.832,99
2.5.1 - Recuperação de Despesas	17,57	25,48	13.576,69	47,76	60.514,20	27.146,21	4892,5	7,52	59.076,84	44,08	61.690,91	R\$ 8.308,60	R\$ 233.438,36
2.5.2 - Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, alugueis e outros)	8.831,81	2.926,15	4.871,40	2.547,58	1.284,16	9.298,59	5.424,34	1.071,53	8.920,27	6.387,46	5.724,70	R\$ 4.161,58	R\$ 61.449,57
2.5.3 - Aporte de Caixa	4.688,10	3.125,74	5.806,04	5.470,00	5.092,52	9.229,93	5.363,85	4.947,40	3.398,87	3.514,10	7.573,28	R\$ 4.720,04	R\$ 64.938,87
2.5.4 - Reembolso Rateio	6,9	38,65	286,6		28,79	6,68	18,75	28,45	25,88	24,40	32,61	R\$ 21,60	R\$ 519,21
2.5.5 - Reembolso de Despesas			64,00	60,00	74,00	123,38					54,00		R\$ 123,38
2.5.6 - Desbloqueio Bancário	64,40		2.000,00		2.000,00		64,00	62	14.158,34		64,73,23	50,00	R\$ 14.600,74
2.5.7 - Desbloqueio Judicial													R\$ 10.473,23
2.5.8 - Devolução de Pagamento Indevido	26.924,80	216,00											R\$ 27.140,80
2.5.9 - Recursos Extracontratuais	730,19			2.784,25	6.897,68		3.780,7	8.169,54					R\$ 12.073,22
2.5.10 - Outras Entradas							0,44	29.730,48		3.235,63	2.695,70		R\$ 35.663,25
TOTAL DE ENTRADAS (= 2.1 + 2.2 + 2.3 + 2.4 + 2.5)	4.257.260,72	4.111.152,97	4.230.940,87	4.163.498,29	4.290.763,83	4.045.144,96	4.416.465,49	8.305.700,15	4.609.973,78	4.858.228,07	4.666.228,07	4.586.127,64	R\$ 56.541.482,84

DESCRIÇÃO	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
2.1 Repassa - CUSTEIO	4.061.243,78	3.953.928,92	4.069.849,46	4.012.457,83	4.082.441,87	3.883.928,92	4.277.775,64	8.139.200,54	4.380.378,87	4.705.064,37	4.459.500,68	4.431.902,46	R\$ 54.457.673,34
2.1.1 - Conta Corrente Custeio - 12 / 003 / 6836 5	4.061.243,78	3.953.928,92	4.069.849,46	4.012.457,83	4.082.441,87	3.883.928,92	4.277.775,64	8.139.200,54	4.380.378,87	4.705.064,37	4.459.500,68	4.431.902,46	R\$ 54.457.673,34
2.2 Repassa - INVESTIMENTO	151.853,30	149.449,55	133.854,53	138.855,62	131.232,10	114.196,13	119.085,96	122.544,69	142.014,71	133.430,80	128.957,19	126.841,24	R\$ 1.592.314,82
2.3 Rendimento sobre Aplicação Financeiras - CUSTEIO	2.900,87	1.442,48	632,15	1.275,25	1.198,51	1.151,12	61,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 8.661,69
2.3.1 - Fundo Rescísório - 2512 / 1388 / 000739092165 - 0	31.055,05	31.750,71	34.364,88	36.836,68	35.295,81	34.813,12	32.707,88	31.867,03	42.312,32	40.771,40	39.586,96	38.468,79	R\$ 438.131,47
2.3.2 - Fundo para Reforma - 2512 / 1388 / 000739092166 - 9	68.537,12	68.935,07	58.723,30	68.137,28	69.126,61	65.744,36	67.403,19	48.606,68	63.368,62	63.720,38	58.032,08	58.448,06	R\$ 745.230,71
2.3.3 - Fundo Rescísório - Rede HEMO-CSC - 2512 / 1388 / 000738994453 - 7	8.154,78	8.498,63	8.072,05	8.612,36	9.100,86	9.087,08	9.064,55	9.243,19	9.579,05	9.755,12	9.266,60	8.880,07	R\$ 107.425,65
2.3.4 - Outras Receitas - Entidades Privadas - 2512 / 1388 / 000739012914 - 0	439,55	497,56	488,38	534,84	548,10	581,97	613,39	653,97	669,55	711,52	743,61	768,32	R\$ 7.250,76
2.3.6 - CONTA FIC GIRO - CUSTEIO 0012 / 003 / 00006836-5	42.648,96	38.433,64	30.744,45	23.187,84	15.543,56	2.294,62	7.161,70	28.847,27	22.642,38	14.592,17	17.761,04	17.761,04	R\$ 249.304,67
2.3.7 - CONTA FIC GIRO FUNDO TRAB. RESCISÓRIO - 0012 / 003 / 00006838-1	1.015,94	1.334,54	1.461,47	1.546,62	1.617,16	1.674,98	2.135,24	3.326,55	3.442,79	3.880,21	3.566,90	3.880,21	R\$ 26.264,05
2.3.8 - Conta Fic Giro - Custeio 0012 / 003 / 00003484-6													R\$ 15.442,77
2.3.9 - Conta Fic Giro Fundo Trab. Rescísório - 0012 / 003 / 00003556-7													R\$ 3.264,74
2.4 Rendimento sobre Aplicação Financeiras - INVESTIMENTO	2.900,87	1.442,48	632,15	1.275,25	1.198,51	1.151,12	61,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 8.661,69
2.4.1 - Conta Investimento - FIC Giro 2512 / 003 / 1087-5	2.900,87	1.442,48	632,15	1.275,25	1.198,51	1.151,12	61,31						R\$ 8.661,69
2.5 Outras entradas	41.263,77	6.332,02	26.604,73	10.909,59	75.891,35	45.868,79	19.842,58	43.954,02	87.580,20	19.792,80	77.768,20	27.383,94	R\$ 482.832,99
2.5.1 - Recuperação de Despesas	17,57	25,48	13.576,69	47,76	60.514,20	27.146,21	4.892,5	7,52	59.076,84	44,08	61.690,91	88.639,60	R\$ 233.438,36
2.5.2 - Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, aluguéis e outros)	8.831,81	2.926,15	4.871,40	2.547,58	1.284,16	9.298,59	5.424,34	1.071,53	8.920,27	6.387,46	5.724,70	8.418,58	R\$ 61.449,57
2.5.3 - Aporte de Caixa	4.688,10	3.125,74	5.806,04	5.470,00	5.092,52	9.229,93	5.363,85	4.947,40	5.398,87	3.514,10	7.573,28	8.472,04	R\$ 64.938,87
2.5.4 - Reembolso Rateio	6,9	38,65	286,6	28,79	6,68	18,75	28,45	25,88	24,40	32,61	28,60	21,50	R\$ 519,21
2.5.5 - Reembolso de Despesas						123,38							R\$ 123,38
2.5.6 - Desbloqueio Bancário	64,40		64,00	60,00	74,00	64,00	62		14.158,34	54,00	50,00		R\$ 14.650,74
2.5.7 - Desbloqueio Judicial			2.000,00		2.000,00					6473,23			R\$ 10.473,23
2.5.8 - Devolução de Pagamento indevido	26.938,80	216,00											R\$ 27.154,80
2.5.9 - Recursos Extracontratuais	730,19			2.784,25	6.897,68		3780,7	8.169,54					R\$ 12.073,22
2.5.10 - Outras Entradas							0,44	29.370,48		3235,63	2696,70		R\$ 35.663,25
TOTAL DE ENTRADAS (2+ 2.1 + 2.2 + 2.3 + 2.4 + 2.5)	4.237.260,72	4.111.152,97	4.230.940,87	4.163.498,29	4.290.763,85	4.045.144,86	4.416.465,49	8.305.700,15	4.609.973,78	4.858.228,07	4.666.226,07	4.586.127,64	R\$ 56.541.482,84
													R\$ -

RESGATE APLICAÇÃO FINANCEIRA	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
3.1 Resgate Aplicação - CUSTEIO e INVESTIMENTO	6.283.585,49	4.375.032,53	4.263.137,07	4.255.235,90	3.424.646,29	2.394.944,66	3.709.572,34	4.935.291,87	4.922.532,01	7.500.831,42	3.564.352,36	3.677.486,16	R\$ 53.206.648,10
3.1.1 - Fundo Rescísório - 2512 / 1388 / 000739092165 - 0	212.449,92	197.869,46	152.436,11	214.014,65	261.986,27	342.812,30	260.970,04	283.319,40	214.172,85	814.246,46	97.807,55	98.788.817,34	R\$ 4.921.872,35
3.1.2 - Fundo para Reforma - 2512 / 1388 / 000739092166 - 9					25.500,00	368.000,00				106.950,00	63.750,00		R\$ 0,00
3.1.3 - Conta Investimento - FIC Giro 2512 / 003 / 1087-5	869.314,1	676.522,59	27.965,54		0,00		154.249,02	0,22					R\$ 0,00
3.1.4 - Fundo Rescísório - Rede HEMO-CSC - 2512 / 1388 / 000738994453 - 7	3.293,99	5.340,05	2.822,85	24.165,13	14.216,85	18.053,23	33.291,11	8.169,05	9.678,76	15.120,05	50.929,41	8.723.440,47	R\$ 393.507,95
3.1.5 - CONTA FIC GIRO - CUSTEIO 0012 / 003 / 00006836-5	5.198.527,48	3.395.300,43	4.079.688,93	4.017.056,12	3.122.943,17	1.666.079,13	2.509.512,17	4.643.803,20	4.698.580,41		24.715,95		R\$ 80.479,50
3.1.6 - CONTA FIC GIRO FUNDO TRAB. RESCISÓRIO - 0012 / 003 / 00006838-1			223,64						99,99	546.587,91			R\$ 0,00
3.1.7 - Conta Fic Giro - Custeio 0012 / 003 / 00003484-6													R\$ 2.535.128,85
3.1.8 - Conta Fic Giro Fundo Trab. Rescísório - 0012 / 003 / 00003556-7													R\$ 0,00
TOTAL DOS RESGATES	6.283.585,49	4.275.032,53	4.263.137,07	4.255.235,90	3.424.646,29	2.394.944,66	3.709.572,34	4.935.291,87	4.922.532,01	7.500.831,42	3.564.352,36	3.677.486,16	R\$ 53.206.648,10
													R\$ -

APLICAÇÃO FINANCEIRA	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
4.1 Aplicação Financeira - CUSTEIO e INVESTIMENTO	4.814.616,28	4.893.415,18	2.815.061,05	3.616.044,91	3.019.961,79	677.834,47	8.599.626,06	9.754.916,99	4.541.178,51	4.564.351,36	4.411.891,85	5.356.677,07	R\$ 57.205.573,46
4.1.1 - Fundo Rescísório - 2512 / 1388 / 000739092165 - 0	454.105,65	366.802,82		2.784,25	6.897,68			2.093.870,87		456.897,89	1.099,20		R\$ 463.901,86
4.1.2 - Fundo para Reforma - 2512 / 1388 / 000739092166 - 9							749.000,00	3.150.000,00					R\$ 3.899.000,00
4.1.3 - Conta Investimento - 2512 / 003 / 1087-5	102.578,71												R\$ 102.578,71
4.1.4 - Fundo Rescísório - Rede HEMO-CSC - 2512 / 1388 / 000738994453 - 7	33.189,94	30.683,45		30.571,96		73.971,33	3.780,70	61.657,52	36.374,21	1.992,04	21.980,40		R\$ 642.691,55
4.1.5 - Outras Receitas - Entidades Privadas - 2512 / 1388 / 000739012914 - 0				2.517,85		3.987,73	6.083,67		6.328,65	1.129,63	2.245,65		R\$ 22.293,18
4.1.6 - CONTA FIC GIRO - CUSTEIO 0012 / 003 / 00006836-5	164.970,72	582.000,00	160.270,00										R\$ 907.240,72
4.1.7 - CONTA FIC GIRO FUNDO TRAB. RESCISÓRIO - 0012 / 003 / 00006838-1	75.691,75	39.409,39	223,65		41.611,66								R\$ 424.406,39
4.1.8 - CUSTEIO 0012 / 003 / 00006836-5							133.401,92	87.657,18	100,00		45.310,84		R\$ 8.083.600,16
4.1.9 - FUNDO TRAB. RESCISÓRIO - 0012 / 003 / 00006838-1							3.150.000,00	620.655,24	17.000,00		42.959,42		R\$ 8.083.600,16
4.1.10 - Conta Fic Giro - Custeio 0012 / 003 / 00003484-6											45.310,84		R\$ 45.725,15
4.1.11 - Conta Fic Giro Fundo Trab. Rescísório - 0012 / 003 / 00003556-7													R\$ 4.204.358,51
TOTAL DAS APLICAÇÕES FINANCEIRAS	4.814.616,28	4.893.415,18	2.815.061,05	3.616.044,91	3.019.961,79	677.834,47	8.599.626,06	9.754.916,99	4.541.178,51	4.564.351,36	4.411.891,85	5.356.677,07	R\$ 57.205.573,46
													R\$ -

20/06/25 Prot.: 1286672

5. CÍDADOS DE RECURSOS FINANCEIROS	JANEIRO	Fevereiro	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL	
5.1 PAGAMENTOS REALIZADOS - CUSTEIO														
5.1.1 Pessoal	1.232.844,59	1.293.730,66	1.304.937,91	1.228.669,63	1.450.100,22	1.467.452,13	1.463.487,93	1.345.955,71	1.399.093,61	1.433.109,44	207.553,75	R\$ 1.878.690,37	R\$ 17.573.604,95	
5.1.2 Serviços	1.383.049,23	870.844,92	1.731.202,80	1.197.304,18	1.025.281,40	1.171.838,91	1.399.397,71	940.727,09	1.792.482,37	945.159,32	102.490,41	R\$ 1.124.715,63	R\$ 14.107.511,97	
5.1.3 Materiais e Insumos	1.512.753,04	268.524,68	1.384.813,11	1.283.478,59	845.311,05	1.701.389,19	2.099.205,14	1.168.902,02	644.017,60	2315251,78	1156785,91	R\$ 900.427,71	R\$ 15.280.859,77	
5.1.4 Bloqueio Judicial						17.223,90							R\$ 17.223,90	
5.1.5 Tributos: Impostos, Taxas e Contribuições	938.375,74	238.162,38	234.075,01	95.627,00	148.346,18	183.509,72		163.827,36	90.960,14	152810,47	197313,10	R\$ 121.398,57	R\$ 2.698.384,23	
5.1.6 Encargos Sociais	170.411,80	644.826,95	752.161,58	819.951,19	797.808,43	821.703,54	828.150,13	839.118,51	798.148,24	875.482,63	769.237,39	1.414.840,31	R\$ 9.531.870,70	
5.1.6.1 - Encargos Sobre Folha de Pagamento	170.093,44	644.826,95	752.161,58	807.181,84	797.808,43	820.716,62	824.737,78	838.645,62	798.148,24	872345,72	769.144,89	R\$ 1.380.687,60	R\$ 9.476.498,71	
5.1.6.2 - Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	318,36			12.769,35		986,92	3412,35	477,89			3146,91	112,50	R\$ 34.152,71	R\$ 55.371,99
5.1.7 Despesa Administrativa quando O.S. e unidade gerida se situarem em localidades diversas (Item 12.1.v da Minuta Padrão do Contrato de Gestão - PGG)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ -	
5.1.8 Outros (especificar a despesa)	99.267,63	104.355,27	75.215,29	134.449,18	112.389,73	96.555,21	134.885,91	116.049,19	141.937,90	181.671,95	134.512,47	141.011,79	R\$ 1.472.501,40	
5.1.8.1 - Concessionárias (Água, luz e telefonia)	47.815,60	48.730,68	43.547,74	49.872,25	64.462,09	50.961,89	70153,07	61.860,40	57.136,18	77259,82	85754,00	R\$ 57.623,74	R\$ 715.197,46	
5.1.8.2 - Rescisões Trabalhistas	40.088,25	43.762,71	16.167,69	72.554,46	24.732,98	28.650,25	45718,39	6.528,21	45.408,41	26680,13	17911,12	R\$ 66.702,92	R\$ 434.905,52	
5.1.8.3 - Diárias		2.430,00	810,00	2.020,00	3.020,76	180,00		3.120,00	1.930,00		0,00	490,00	R\$ 1.590,00	R\$ 15.900,76
5.1.8.4 - Aporte para Caixa	4.688,10	3.125,74	5.805,04	5.470,00	5.092,52	9.229,93	5.363,85	4.942,80	5.398,87	3514,10	7573,28	R\$ 4.729,04	R\$ 64.934,27	
5.1.8.5 - Reembolso de Despesas			7,39	128,31		110,00		29	1.314,61		31,59	0,00	R\$ 10,87	R\$ 1.631,77
5.1.8.6 - Pensões Alimentícias			2.654,89		2.654,89	2.654,89	2.654,89	2.654,89	2.892,50	2.892,50	2.892,50	R\$ 2.892,50	R\$ 24.844,45	
5.1.8.7 - Aluguéis										0,00	0,00	0,00	R\$ -	
5.1.8.8 - Despesas com Viagens					4.000,71			73,93	80,55	80,55	80,55		R\$ 4.316,29	
5.1.8.9 - Reembolso de Ráteis					3.119,91			935,96	4.773,13	4.724,36	10961,78	R\$ 6.690,30	R\$ 39.266,11	
5.1.8.10 - Recibo de Pagamento a Autônomo	250,00	1.097,87	1.097,87				5.614,73	935,96	4.773,13	4.724,36	10961,78	R\$ 6.690,30	R\$ 39.266,11	
5.1.8.11 - Despesas Bancárias	1.063,97	547,36	392,21	389,86	595,08	430,36	352,42	30,00	22,00	36,00	39,30	R\$ 152,69	R\$ 4.051,25	
5.1.8.12 - Vale Transporte	5.297,31	4.660,91	4.667,46	3.954,30	4.836,81	4.253,89	4.937,12	4.799,91	4.690,56	3592,62	3591,54	R\$ 619,69	R\$ 49.902,12	
5.1.8.13 - Adiantamentos													R\$ -	
5.1.8.14 - Bloqueio Bancário	64,40		64,00	60,00	74,00	64,00	62	58,00	18.800,45	54,00	50,00		R\$ 19.350,85	
5.1.8.15 - Outras Saídas							0,44	29.730,48	243,85	3235,63	2646,36		R\$ 35.856,86	
5.1.8.16 - Custas Processuais									561,00	56395,02	2522,04		R\$ 59.418,06	
5.1.8.17 - Devolução do Saldo de Caixa										3235,63			R\$ 3.235,63	
TOTAL DOS PAGAMENTOS - CUSTEIO (5= 5.1.1 + 5.1.2 + 5.1.3 + 5.1.4 + 5.1.5 + 5.1.6 + 5.1.7 + 5.1.8)	5.386.702,03	3.421.444,86	4.982.405,70	4.759.479,77	4.375.040,03	5.459.672,60	6.063.102,48	4.574.579,78	4.866.639,76	5.903.485,54	5.358.810,08	5.581.086,34	R\$ 60.681.956,94	
5.2 PAGAMENTOS REALIZADOS - INVESTIMENTOS													R\$ -	
5.2.1 Aquisições de Bens (equipamentos, mobiliários, etc)	35.396,00				47.863,50		3735,2	27.582,45		552,07			R\$ 0,00	R\$ 115.129,22
5.2.2 Aquisições de Bens Imobilizados									22.802,59		119658,74		R\$ 0,00	R\$ 142.461,33
5.2.3 Aquisições Direito de Uso de Software													R\$ 0,00	R\$ -
5.2.4 Outros (discriminar)					47.863,50		3.735,20	27.582,45	22.802,59	552,07	119.658,74		R\$ 0,00	R\$ 257.590,55
TOTAL DOS PAGAMENTOS - INVESTIMENTO (5= 5.2.1 + 5.2.2 + 5.2.3 + 5.2.4)	35.396,00				47.863,50		3.735,20	27.582,45	22.802,59	552,07	119.658,74		R\$ 0,00	R\$ 257.590,55
TOTAL GERAL DOS PAGAMENTOS (5= 5.1 + 5.2)	5.372.098,03	3.421.444,86	4.982.405,70	4.759.479,77	4.422.903,53	5.459.672,60	6.066.837,68	4.602.162,23	4.889.442,35	5.904.047,61	5.477.968,77	R\$ 5.581.086,34	R\$ 60.939.547,47	

BANCOS DEPOSITADOS A APPLICAR													
6.1 Valores Devolvidos à Contratante - CUSTEIO													
6.2 Valores Devolvidos à Contratante - INVESTIMENTO													
TOTAL VALORES DEVOLVIDOS (6= 6.1 + 6.2)	0												
Saldo Bancário Atual	31/01/2024	28/02/2024	30/03/2024	30/04/2024	30/05/2024	30/06/2024	30/07/2024	30/08/2024	30/09/2024	30/10/2024	30/11/2024	30/12/2024	7.986
7.1 Caixa	561,90	2.636,16	4.164,40	790,00	2.217,88	8.387,55	2.176,94	3.158,04	3.449,17	2.485,90	1.629,02	7.699,98	43.346,44
7.1.1 - Fundo Fixo	561,90	2.636,16	4.164,40	790,00	2.217,88	8.387,55	2.176,94	3.158,04	3.449,17	2.485,90	1.629,02	7.699,98	43.346,44
7.2 Banco Conta Movimento	22.827.960,15	23.608.674,11	22.722.744,43	22.128.872,10	21.994.096,41	20.572.247,58	19.082.274,25	22.794.830,97	22.505.071,27	21.460.215,00	20.645.329,18	R\$ 19.648.301,52	259.980.616,87
7.2.1 - Conta Corrente - 2512 / 003 / 1087-5 (Custeio)	198.470,28	73.903,29	82.528,45	62.294,89	177.209,50	356.246,84		0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 0,00	950.653,25
7.2.2 - Fundo para Reforma - 2512 / 1388 / 000739092165 - 9 (Custeio e Investimento)	11.658.132,26	11.727.067,33	11.785.790,63	11.853.927,91	11.897.554,52	11.595.298,88	8.510.150,07	11.088.095,51	11.134.462,13	101.286.765,11	101.229.956,59	R\$ 10.180.558,85	131.682.671,19
7.2.3 - Fundo Rescisório - 2512 / 1388 / 000739092165 - 0 (Custeio e Investimento)	6.062.067,62	6.262.751,69	6.486.587,06	6.313.940,99	6.094.148,21	5.786.149,03	5.557.882,87	7.400.285,37	7.228.416,84	6911821,67	5974408,28	R\$ 5.470.071,05	75.548.530,68
7.2.4 - Fundo Rescisório - Rede HEMO-CSC - 2512 / 1388 / 000738994453 - 7 (Custeio e Investimento)	1.488.525,84	1.522.367,27	1.558.097,81	1.573.117,00	1.568.001,01	1.633.006,19		1.612.554,34	1.675.278,00	1.711.296,55	1589754,66	1570066,25	R\$ 1.506.705,75
7.2.5 - Outras Receitas - Entidades Privadas - 2512 / 1388 / 000739012914 - 0 (Custeio)	87.615,61	91.039,32	93.637,25	99.112,52	100.422,78	107.020,37		1.612.554,34	117.052,57	124.540,73	128.620,06	134924,02	R\$ 137.339,15
7.2.7 - FUNDO TRAB. RESCISÓRIO - 0012 / 003 / 00006838-1		0,01						0,01	0,01	0,00	0,00	0,01	0,04
7.2.8 - CUSTEIO - 0012 / 003 / 00006836-5			77.473,63					1209,16	R\$ 1.942,80	0,00	1749877,58	1936,33	1.832.439,50
7.2.9 - CONTA FIC GIRO - CUSTEIO 0012 / 003 / 00006836-5	3.173.941,62	3.731.594,35	2.437.217,27	2.023.519,84	1.887.572,62	823.663,52	2.878.672,82	2.004.793,07	1.810.228,69	445344,75	2287455,31		23.504.003,86
7.2.10 - CDNTA FIC GIRO FUNDO TRAB. RESCISÓRIO - 0012 / 003 / 00006838-1	159.206,92	199.950,85	201.412,33	202.558,95	246.187,77	247.852,75	383.399,51	474.383,64	477.826,44	481706,65	530584,39		3.605.480,80
7.2.11 - INVESTIMENTO - 0012 / 003 / 00006837-3				23.000,00	23.000,00	23.000,00	23.000,00	23.000,00	18.299,89	24773,12	22998,00		R\$ 22.998,00
7.2.12 - Conta FIC Giro - Custeio 0012 / 003 / 00003484-6													R\$ 1.684.672,43
7.2.13 - Conta FIC Giro Fundo Trab. Rescisório - 0012 / 003 / 00003556-7													R\$ 645.956,29
7.3 Aplicações Financeiras	110.706,55	17.626,44	150.363,05	151.838,30	153.036,81	154.187,93	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	737.959,30
7.3.1 - Conta Investimento - FIC Giro 2512 / 003 / 1087-5 (Investimento)	110.706,55	17.626,44	150.363,05	151.838,30	153.036,81	154.187,93	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 0,00
Saldo Bancário Atual	22.939.228,60	23.628.936,71	22.877.471,88	22.281.490,40	22.149.350,70	20.734.823,06	19.084.450,87	22.787.989,23	22.508.520,44	21.462.700,90	20.650.958,20	19.656.001,50	260.761.822,71
Saldo Bancário Final: 7= (1+2) - (4+5+6)	22.939.228,60	23.628.936,71	22.877.471,88	22.281.490,40	22.149.350,70	20.734.823,06	19.084.450,87	22.787.989,23	22.508.520,44	21.462.700,90	20.650.958,20	19.656.001,50	260.761.822,71
Fonte: Extratos bancários e Balancete Contábil.													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - GLOBAS													

24. RELATÓRIO ANUAL DE RATEIO DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS

O Relatório Anual de Rateio de Despesas Administrativas apresenta o rateio das despesas da sede – Central de Serviços Compartilhados – IDTECH, relacionadas ao gerenciamento dos projetos Hemorrede e HGG, essenciais para o cumprimento das obrigações previstas nos contratos de gestão. As despesas rateadas abrangem itens como salários, benefícios (vale-transporte e vale-alimentação), encargos trabalhistas, serviços terceirizados, despesas com água, energia, telefonia, aluguéis, tarifas, taxas e outras contribuições. O cálculo do rateio é realizado proporcionalmente ao valor dos repasses mensais das unidades.

Despesa administrativa quando O.S. e unidade gerida se situarem em localidades diversas

Metodologia de Avaliação da Transparência Ativa e Passiva - Organizações sem fins lucrativos que recebem recursos públicos e seus respectivos órgãos supervisores - CGE/TCE - 2ª Edição - 2021 - Item 3.11.7 Despesa

NOME DO ÓRGÃO PÚBLICO / CONTRATANTE:	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIÁS / SES-GO
CNPJ:	02.529.964/0001-57
NOME DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL / CONTRATADA:	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO -
CNPJ:	07.966.540/0001-73
NOME DA UNIDADE GERIDA:	REDE ESTADUAL DE HEMOCENTROS - REDE HEMO
CNPJ UNIDADE:	07.966.540/0006-88
CONTRATO DE GESTÃO / ADITIVO Nº:	070/2018 - 2º Aditivo
VIGÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO:	18/10/2023 a 18/10/2024
VALOR TOTAL DO CONTRATO DE GESTÃO:	R\$ 62.424.383,52
VALOR REPASSE MENSAL:	R\$ 5.202.031,96

Relatório anual de Despesas Administrativas 2024

Unidade	Competência	CSC proporcional ao valor do Repasse Mensal
REDE HEMO	2024	20,14%

* Percentual de rateio determinado a partir dos Contratos de Gestão vigentes

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	2024												VALOR TOTAL
	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	
Salários	R\$ 390.395,30	R\$ 424.017,79	R\$ 399.410,51	R\$ 528.605,01	R\$ 450.821,70	R\$ 368.141,87	R\$ 579.714,17	R\$ 326.095,03	R\$ 475.586,14	R\$ 851.462,89	R\$ 805.372,61	R\$ 427.195,76	R\$ 5.160.920,91
13º Salário	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 241.825,51	R\$ 147.911,41	R\$ 391.736,92						
Vale Transporte	R\$ 7.668,40	R\$ 7.862,30	R\$ 1.931,00	R\$ -	R\$ 3.285,80	R\$ 1.853,60	R\$ 1.481,10	R\$ 1.380,60	R\$ 2.002,30	R\$ 1.892,40	R\$ 1.552,60	R\$ 10,90	R\$ 39.032,80
Vale Alimentação	R\$ 40.778,00	R\$ 50.382,00	R\$ 50.184,00	R\$ 52.154,00	R\$ 50.108,00	R\$ 61.810,00	R\$ 51.989,00	R\$ 51.560,00	R\$ 53.660,00	R\$ 58.200,00	R\$ 49.740,00	R\$ 54.220,00	R\$ 633.936,00
Encargos sobre a Folha e Terceiros CSC	R\$ 303.920,77	R\$ 307.632,48	R\$ 292.592,03	R\$ 281.565,95	R\$ 308.424,62	R\$ 306.224,04	R\$ 289.845,41	R\$ 350.885,65	R\$ 302.869,33	R\$ 306.506,85	R\$ 777.808,91	R\$ 489.604,87	R\$ 3.812.911,71
Serviços de Terceiros	R\$ 61.267,29	R\$ 68.783,08	R\$ 31.220,15	R\$ 16.244,75	R\$ 42.410,51	R\$ 55.464,19	R\$ 79.248,24	R\$ 64.288,09	R\$ 74.299,79	R\$ 60.467,38	R\$ 72.886,85	R\$ 76.519,05	R\$ 778.178,21
Serviços públicos (Água, luz e telefonia)	R\$ 4.338,61	R\$ 1.294,75	R\$ 1.463,27	R\$ 3.301,16	R\$ 4.702,98	R\$ 1.876,10	R\$ 4.092,19	R\$ 3.580,88	R\$ 3.733,07	R\$ 3.424,29	R\$ 2.295,23	R\$ 3.318,18	R\$ 40.050,91
Tarifas, taxas e contribuições	R\$ 13.513,96	R\$ -	R\$ 2.660,29	R\$ -	R\$ -	R\$ 21.266,37	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 37.463,12
Aluguéis	R\$ 28.095,46	R\$ 35.107,53	R\$ 24.735,87	R\$ 34.364,21	R\$ 24.735,87	R\$ 38.420,51	R\$ 44.547,31	R\$ 14.364,21	R\$ 39.212,31	R\$ 26.720,32	R\$ 39.898,09	R\$ 26.720,32	R\$ 352.622,03
Despesas Bancárias	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 5.200,00						
TOTAL	R\$ 847.237,50	R\$ 887.181,93	R\$ 811.645,66	R\$ 946.359,09	R\$ 904.889,48	R\$ 955.449,69	R\$ 1.013.371,14	R\$ 913.034,66	R\$ 903.762,74	R\$ 910.653,93	R\$ 1.088.649,80	R\$ 1.225.900,89	R\$ 11.407.872,13

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	2024												VALOR TOTAL
	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	
Salários	R\$ 28.613,38	R\$ 85.296,56	R\$ 85.438,76	R\$ 106.656,48	R\$ 90.791,29	R\$ 94.267,41	R\$ 108.681,42	R\$ 85.809,12	R\$ 85.699,64	R\$ 91.113,14	R\$ 81.529,22	R\$ 86.322,81	R\$ 1.025.491,24
13º Salário	R\$ 404,43	R\$ 415,28	R\$ 308,84	R\$ -	R\$ 641,66	R\$ 373,26	R\$ 290,58	R\$ 278,01	R\$ 403,16	R\$ 306,52	R\$ 312,64	R\$ 2,19	R\$ 3.810,50
Vale Transporte	R\$ 9.409,05	R\$ 10.145,35	R\$ 10.105,48	R\$ 10.343,08	R\$ 10.690,17	R\$ 12.446,37	R\$ 10.869,82	R\$ 10.482,06	R\$ 11.208,17	R\$ 11.719,05	R\$ 10.695,07	R\$ 10.938,20	R\$ 127.852,74
Vale Alimentação	R\$ 61.210,14	R\$ 60.049,65	R\$ 59.925,66	R\$ 56.896,51	R\$ 62.107,00	R\$ 61.964,04	R\$ 58.303,28	R\$ 70.633,29	R\$ 60.398,38	R\$ 61.720,82	R\$ 54.925,32	R\$ 58.593,00	R\$ 767.800,31
Encargos sobre a Folha e Terceiros CSC	R\$ 12.837,99	R\$ 13.896,75	R\$ 6.286,76	R\$ 11.640,29	R\$ 12.507,61	R\$ 13.148,24	R\$ 13.958,20	R\$ 13.046,28	R\$ 14.983,64	R\$ 12.112,18	R\$ 11.589,52	R\$ 13.808,53	R\$ 155.895,41
Serviços de Terceiros	R\$ 87.348,6	R\$ 303,81	R\$ 600,30	R\$ 604,75	R\$ 840,35	R\$ 371,29	R\$ 628,04	R\$ 721,08	R\$ 751,72	R\$ 689,54	R\$ 591,10	R\$ 608,22	R\$ 8.017,505
Tarifas, taxas e contribuições	R\$ 2.225,31	R\$ -	R\$ 526,80	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.282,38	R\$ -	R\$ 7.519,49					
Serviços públicos (Água, luz e telefonia)	R\$ 4.852,07	R\$ 2.065,35	R\$ 4.981,03	R\$ 2.892,50	R\$ 4.981,03	R\$ 2.734,68	R\$ 8.940,52	R\$ 2.892,50	R\$ 2.892,50	R\$ 2.892,50	R\$ 2.953,67	R\$ 3.380,63	R\$ 23.006,97
Aluguéis	R\$ 80,55	R\$ 80,55	R\$ 80,55	R\$ 80,55	R\$ 120,82	R\$ 80,55	R\$ 1.008,84						
Despesas Bancárias	R\$ 120.809,84	R\$ 128.639,49	R\$ 183.639,87	R\$ 180.324,16	R\$ 187.155,89	R\$ 192.337,42	R\$ 205.061,01	R\$ 187.876,18	R\$ 181.049,65	R\$ 189.327,09	R\$ 218.219,78	R\$ 246.937,82	R\$ 2.297.146,10

20/05/25 Prot.: 1286672



25. CONSIDERAÇÕES FINAIS

De acordo com os dados apresentados acima, em 2024 apresentamos o cumprimento das metas de produção de atendimento ambulatorial (parte fixa) e Indicadores de Desempenho (parte variável) estipuladas em contrato sob a governança do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH. Com destaque para a parte fixa quanto a coleta foram 58.733 bolsas de sangue total coletas e 1.503 plaquetas por aférese, 137.463 hemocomponentes produzidos, 76.982 exames sorológicos, 201.488 exames Imunohematológicos e exames de hemostasia realizados nas amostras dos doadores e pacientes, 8.222 consultas médicas e 12.700 consultas não médicas realizadas. O número de sessões de plasmaférese teve sua produção expressiva saltando de 51 em 2023 para 110 em 2024, sendo o Hemocentro suporte para o tratamento principalmente de doenças neurológicas.

Ainda relatando as metas de produção frente aos indicadores de desempenho e acompanhamento atingimos as metas estabelecidas, exceto quanto ao descarte de concentrado de hemácias onde a meta contratual é de 8% e obtivemos um índice de 9,4%, diante dos resultados das campanhas de junho e novembro. Por outro lado, alcançamos um índice de 94,67% de doadores espontâneos, 99,12% de conformidade quanto a qualidade dos hemocomponentes produzidos, 99,29% de satisfação de doadores de sangue, 82.594 hemocomponentes distribuídos, estoque adequado de concentrado de hemácias com média de 14 dias e atendimento a 100% dos exames solicitados pela Central de Transplantes.

A pesquisa de satisfação externa realizada pelo IEL em dezembro de 2023 e divulgada em 2024 obteve o índice de 96,04% de satisfação dos usuários na Rede HEMO.

Em 2024 a pedido da Coordenação Geral do Sangue e Hemoderivados – MS, remanejamentos na Hemorrede Nacional 2.459 concentrado de hemácias, para os estados de São Paulo e Roraima e Rio Grande do Sul, resultado das campanhas realizadas pelas equipes de captação da Rede HEMO e ASCOM/IDTECH, assim como as parcerias que compõe os cronogramas da Unidade Móvel, a continuidade de projetos como, Doe Sangue e Marque um Gol pela Vida e Doador do Futuro.

Realizamos uma parceria em abril de 2024 com a Central Estadual de Medicação de Alto Custo Juarez Barbosa – CEMAC para a dispensação direta no Hemocentro Coordenador dos medicamentos para os pacientes portadores de Doença Falciforme promovendo uma melhoria no fluxo de atendimento a esses pacientes.

Foram realizadas várias ações voltadas aos colaboradores, pacientes e doadores, com destaque para o Projeto Música pela Vida com apresentações desde o Carnaval com o grupo Clube do Samba até a Cantata de Natal com o Coral Onix Brasil Vocal Internacional.

Em agosto, o Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz renovou a certificação ONA 2, demonstrando a qualidade dos serviços prestados.

A equipe técnica do Hemocentro Coordenador participou do Congresso HEMO 2024 apresentando a experiência com os pacientes portadores de Coagulopatias e mais quatro resumos referente a produção de hemocomponentes e a segurança hemoterápica.

A Rede HEMO alcançou o 7º lugar no Prêmio 10 Ranking de Transparência dos Contratos de Gestão, demonstrando no evento de premiação como case de sucesso o sucesso da campanha de doação de sangue Corrente Sob Pressão da Rede Globo junto a TV Anhanguera.

Finalizamos 2024 somando 19.328 unidades de plasma para a Hemobrás, reduzindo o custo de tratamento de resíduos infectantes, dando uma destinação correta para os plasmas excedentes e contribuindo com a autossuficiência do SUS na produção de pró-coagulantes, albumina e imunoglobulina.



Relatório elaborado pela Diretoria da Rede Estadual de Hemocentros Rede HEMO e aprovado pelo

Conselho de Administração em ____ / ____ / ____

Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu
Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu

20/05/25 Prot.: 1286672

RELATORIO GERENCIAL HEMOGO

Código do documento 86d32fb8f3edf94d05b48a8fe8896d9a

Hash do documento (SHA256): 772d6ea2535f60fdc83e73c488d73d3d718220f20d5634def19f90d35c0f950f



ANA CRISTINA NOVAIS MENDES
ana.mendes@idtech.org.br
DIRETORIA TÉCNICA - REDE HEMO

SEX, 21 de FEV de 2025 às 12:18
Código verificador:
fdfa8fd95bd820fe7048cef596e673ca



HENRIQUE ARAÚJO TORRES
henrique.torres@idtech.org.br
DIR. ADMINISTRATIVA -REDE HEMO

SEX, 21 de FEV de 2025 às 12:39
Código verificador:
b629164cfc84b3391f1ab4790809f19b



DENYSE SILVA GOULART
denyse.goulart@idtech.org.br
DIRETORIA GERAL - REDE HEMO

SEX, 21 de FEV de 2025 às 12:44
Código verificador:
66c8370a1377b49ed5502fdacd07cbac



RODOLFO PAULINO DA SILVA VIEIRA
rodolfo.vieira@idtech.org.br
COFIC - CSC

SEX, 21 de FEV de 2025 às 12:50
Código verificador:
658d5925583bb382a32c792305043345



LÚCIO DIAS NASCIMENTO
lucio@idtech.org.br
COEX - CSC

SEX, 21 de FEV de 2025 às 12:55
Código verificador:
4e53e8e533f376cce58f919e1a1f8412



JOSÉ CLÁUDIO PEREIRA CALDAS ROMERO
joseromero@idtech.org.br
SUPER - CSC

SEX, 21 de FEV de 2025 às 16:18
Código verificador:
c0699efe6c5a86ea45912b335702eb79

Logs

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:14

Operador **ADONAI ANDRADE** criou este documento número 86d32fb8f3edf94d05b48a8fe8896d9a

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:14

Operador **ADONAI ANDRADE** adicionou à lista de signatários: **ANA CRISTINA NOVAIS MENDES**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **51506637191**

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:18

ANA CRISTINA NOVAIS MENDES assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 177.174.217.62

SEX 20/05/25 Prot.: 1286672



SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:19

Operador **ADONAI ANDRADE** adicionou à lista de signatários: **HENRIQUE ARAÚJO TORRES**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **01473427673**

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:39

HENRIQUE ARAÚJO TORRES assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 201.3.12.148

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:40

Operador **ADONAI ANDRADE** adicionou à lista de signatários: **DENYSE SILVA GOULART**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **00919948103**

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:44

DENYSE SILVA GOULART assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 191.56.254.106

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:48

Operador **ADONAI ANDRADE** adicionou à lista de signatários: **RODOLFO PAULINO DA SILVA VIEIRA**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **31285963873**

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:50

RODOLFO PAULINO DA SILVA VIEIRA assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 192.168.1.248

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:50

Operador **ADONAI ANDRADE** adicionou à lista de signatários: **LÚCIO DIAS NASCIMENTO**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **82069476120**

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:55

LÚCIO DIAS NASCIMENTO assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 192.168.1.248

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:55

Operador **ADONAI ANDRADE** adicionou à lista de signatários: **JOSÉ CLÁUDIO PEREIRA CALDAS ROMERO**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **09351795187**

SEX, 21 de FEV de
2025 às 16:18

JOSÉ CLÁUDIO PEREIRA CALDAS ROMERO assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 189.63.84.212

20/05/25 Prot.º 1286672

HGG | Hospital Estadual
Dr. Alberto Rassi

**RELATÓRIO
GERENCIAL
2024**

Hospital Estadual
Dr. Alberto Rassi - HGG

20/05/25 Prot.: 1286672



Sumário

1. APRESENTAÇÃO	3
2. BREVE DESCRIÇÃO DA UNIDADE HOSPITALAR	3
3. CARACTERIZAÇÃO E FINALIDADE DO HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI – HGG	4
4. CAPACIDADE INSTALADA	5
5. O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO NO HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI – HGG	6
6. GESTÃO DA QUALIDADE	6
7. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE.....	10
8. CERTIFICAÇÕES E PRÊMIOS	13
9. ENSINO E PESQUISA	13
10. O HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI – HGG NO CONTEXTO DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE	19
11. CENTRAL HUMANIZADA DE INTERNAÇÃO – CHI/REGULAÇÃO	21
12. SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	25
13. CEAD/CEESP	30
15. INDICADORES DE PRODUÇÃO E DESEMPENHO	37
16. PROGRAMAS/SERVIÇOS ESPECIAIS.....	44
17. SERVIÇOS DE APOIO	52
18. GESTÃO CIDADÃ – PESQUISA DE SATISFAÇÃO / SAU	69
19. NOVO HGG	75
20. HGG EM AÇÃO	77
21. RECURSOS RECEBIDOS, GASTOS E DEVOLVIDOS AO PODER PÚBLICO	116
22. RELATÓRIO ANUAL DE RATEIO DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS	116
23. CONSIDERAÇÕES FINAIS	116

1. APRESENTAÇÃO

A busca contínua pela qualidade e excelência na prestação de serviços de saúde deixou de ser um diferencial e se tornou um compromisso técnico e social. A sociedade está cada vez mais consciente de seus direitos e mais exigente quanto à eficiência e humanização no atendimento prestado pelos órgãos públicos. Esse cenário torna indispensável a criação de diretrizes, bem como a implementação de mecanismos rigorosos de avaliação e controle na área assistencial.

A gestão hospitalar desempenha um papel estratégico nesse processo, cabendo ao Gestor público definir o papel da instituição hospitalar dentro do Sistema Único de Saúde (SUS). Dessa forma, além de cumprir sua missão social, o hospital busca oferecer uma assistência de excelência, pautada na eficiência operacional e na otimização de recursos, garantindo maior efetividade no cuidado e na segurança do paciente.

Comprometido com essa missão, o Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano (IDTECH) apresenta este Relatório Gerencial, que sintetiza as principais ações realizadas pelo Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG ao longo do ano de 2024. Este documento reflete o empenho da equipe em consolidar um atendimento de qualidade, baseado na inovação, no aprimoramento contínuo dos processos e na valorização dos profissionais de saúde.

2. BREVE DESCRIÇÃO DA UNIDADE HOSPITALAR

O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG), originalmente uma instituição pública federal, iniciou suas atividades na década de 1970, vinculado ao Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS). Durante aproximadamente 20 anos, desempenhou um papel essencial no atendimento a emergências, urgências, maternidade e, posteriormente, consolidou-se como Hospital Geral, Hospital de ensino e referência para tratamentos eletivos em diversas especialidades.

Em 4 de dezembro de 1990, por meio do Termo de Cessão de Uso nº 26, o hospital foi transferido para a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO), conforme disposto no Decreto nº 94.657 de 28 de julho de 1987, do Governo do Estado de Goiás e da Fundação Hospitalar do Estado de Goiás.

No ano seguinte, em 1991, o hospital foi fechado para uma reforma geral, tendo suas atividades redistribuídas para o Hospital de Urgências de Goiânia (HUGO), Hospital de Doenças Tropicais (HDT) e outras três maternidades da rede estadual.

Em maio de 1998, o HGG foi reaberto, como unidade hospitalar da administração direta da Secretaria de Estado da Saúde, com um novo perfil assistencial voltado ao atendimento especializado em média e alta

complexidade. A unidade passou a realizar cirurgias eletivas de alto custo e procedimentos diagnósticos avançados, consolidando-se como referência no atendimento terciário.

A partir de 16 de março de 2012, o Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano (IDTECH) assumiu a gestão do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG ao sagrar-se vencedor do Chamamento Público nº 005/2011, realizado pelo Governo de Goiás, por meio da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO. O resultado foi anunciado pela Secretaria de Estado da Saúde no dia 22 de março de 2011, e posteriormente publicado no Diário Oficial do Estado e no jornal Diário da Manhã em 2 de março de 2012. O Instituto assumiu a gestão do Hospital no dia 16 de março do mesmo ano.

Desde então, o HGG tem se destacado pelo compromisso com a excelência na assistência hospitalar, investindo continuamente na qualificação de seus serviços, no aprimoramento tecnológico e na humanização do atendimento, garantindo à população um cuidado cada vez mais seguro e eficaz.

3. CARACTERIZAÇÃO E FINALIDADE DO HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI – HGG

O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG é uma instituição de saúde de atendimento eletivo, especializada na prestação de assistência terciária e quaternária à população. Conta com suporte para procedimentos de alto custo, consolidando-se como unidade de referência estadual e interestadual, além de atuar como apoio suplementar às atividades de saúde desenvolvidas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), em consonância com a Política Nacional de Saúde.

Caracterizado como hospital geral de média e alta complexidade, constitui campo de ensino para residentes e estagiários vinculados à SES/GO. A unidade funciona 24 horas, 07 dias por semana e realiza atendimentos referenciados pela Regulação Estadual, prioritariamente Macrorregião Centro Oeste, mas também podendo oferecer suporte assistencial às demais macrorregiões de acordo com as necessidades e demandas da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás. O HGG tem como objetivos e finalidades:

- Prestar assistência médico-hospitalar e ambulatorial nas áreas de clínica médica, clínica cirúrgica, hemodiálise, transplantes de órgãos, terapia intensiva, centro cirúrgico, laboratório de análises clínicas, serviços de exames por imagem, atendimento multidisciplinar e demais especialidades incorporadas à sua carteira de serviços.
- Desenvolver ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde da população usuária do SUS.
- Atuar como campo de ensino, pesquisa, extensão e treinamento para a qualificação de profissionais de saúde.
- Servir como referência para instituições de saúde em áreas como transplantes, cirurgia bariátrica, cirurgia metabólica, hérnias complexas, tratamento do diabetes e doenças raras, entre outras especialidades.

20/05/25 Prot.: 1286672

4. CAPACIDADE INSTALADA

O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG dispõe de uma infraestrutura hospitalar que inclui leitos clínicos, cirúrgicos, transplantes, cuidados paliativos e de terapia intensiva, todos integralmente disponibilizados ao Sistema Único de Saúde (SUS). Essa estrutura permite a oferta de atendimento de média e alta complexidade, garantindo assistência qualificada aos pacientes.

Em 2024, o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG passou por reformas nas unidades de internação hospitalar, o que resultou na redução temporária do número de leitos disponíveis. Apesar dessa diminuição, a produção realizada superou as expectativas, graças a uma gestão eficiente e ao comprometimento das equipes assistenciais. Essa eficiência operacional permitiu atender a um número maior de pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS), reforçando o compromisso do HGG com a saúde pública de qualidade.

Nesse sentido, apresentamos a seguir a capacidade instalada do HGG durante o ano de 2024, onde a primeira etapa da reforma estrutural das unidades de internação finalizou no dia 06 de novembro e a segunda etapa se iniciou no dia 11 de novembro:

Quadro 01. Capacidade Atual Instalada do HGG

Descrição	16º TERMO ADITIVO	17º TERMO ADITIVO		
		1ª etapa	2ª etapa	
Clínica Cirúrgica	113	64	64	
Clínica Médica	57	24	24	
Leitos para Cuidados Paliativos	10	10	10	
Leitos para Transplantes (sendo 06 para TMO)	24	30	30	
Leito dia - TMO	-	2	2	
Leito dia - Pulsoterapia	-	10	10	
UTI Adulto	30	30	30	
Escritório de Gestão de Altas	-	3	3	
Salas Cirúrgicas	11	12	12	
Sala de Hemodinâmica	1	1	1	
RPA	6	6	6	
Consultórios Ambulatoriais	33	35	35	
Sala de Pequenos Procedimentos (inserção de drenos, cateteres)	-	1	1	
Centro Estadual de Atenção ao Diabetes - CEAD	Consultórios Ambulatoriais	10	7	7
	Sala de Pequenos Procedimentos (Pé Diabético)	1	1	1
	Sala para podologia com 2 cadeiras	-	1	1
	Cozinha Experimental	1	1	1
Área para Hemodiálise	Sala Branca para Hemodiálise com 08 poltronas	-	1	1
	Sala Amarela para Hemodiálise com 02 poltronas	-	1	1

20/05/25 Prot.: 1286672

5. O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO

Para a elaboração do Plano Estratégico do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG foi utilizado o Balanced Scorecard (BSC) cujo objetivo é definir métricas claras através de indicadores quantificáveis e verificáveis em busca da maximização dos resultados de modo balanceado, fazendo uma ligação de causa e efeito entre as quatro perspectivas que refletem a visão e estratégia empresarial, sendo elas: financeira, clientes, processos internos e aprendizado e crescimento.

Nesse contexto, o Planejamento Estratégico possui alguns fatores que devem ser levados em consideração como o cenário atual e a cenário esperado para o alcance dos objetivos, bem como a matriz SWOT. Utilizando essas ferramentas o planejamento estratégico do ano de 2022 – 2025 foi construído e demonstrado a seguir:

Mapa Estratégico 2022/2025

MISSÃO:
 “ Garantir um cuidado integral e seguro aos usuários do SUS no Estado de Goiás, contribuindo para o desenvolvimento científico na área da saúde”.

VISÃO:
 “ Ser reconhecido nacionalmente pela excelência no cuidado em saúde com foco no ensino, pesquisa e sustentabilidade”.

Sustentabilidade	Sociedade	Processos Internos	Aprendizado e Inovação
<ol style="list-style-type: none"> 1. Garantir o desempenho das metas contratuais. 2. Garantir o equilíbrio financeiro. 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Promover a responsabilidade social e ecológica. 4. Fortalecer a educação em saúde. 5. Fomentar estratégias direcionadas a experiência do paciente. 	<ol style="list-style-type: none"> 6. Promover o Compliance. 7. Fortalecer a cultura digital. 8. Fortalecer a performance operacional. 9. Fortalecer a gestão da qualidade e segurança do paciente. 	<ol style="list-style-type: none"> 10. Fortalecer ações de ensino e pesquisa em saúde. 11. Fomentar a capacitação da equipe e desenvolver pessoas. 12. Promover o bem-estar na instituição.

VALORES:

Ética

Trabalho em equipe

Responsabilidade

Eficiência

Comprometimento

Qualidade

Humanização

Honestidade

Respeito às diferenças






6. GESTÃO DA QUALIDADE

O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG foi o primeiro hospital público do Centro-Oeste a conquistar o título de acreditação hospitalar conferido pela Organização Nacional de Acreditação (ONA). Sua primeira certificação foi conquistada em 2014, atualmente é acreditado no nível 3 — Acreditado com Excelência. O processo para a conquista da acreditação hospitalar iniciou em 2012, quando o Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano (IDTECH) assumiu a gestão da instituição.

20/05/25 Prot.: 1286672

Em 2024, o hospital foi recertificado com o selo nível 3. O foco da instituição em relação à Qualidade e Segurança é garantir que os processos estejam alinhados, minimizando retrabalho, de forma enxuta e otimizando o tempo e segurança do paciente e do colaborador, mitigando riscos e com isso garantindo processos mais seguros e eficazes com atenção à melhoria contínua e a economicidade. O hospital conta com inúmeras melhorias geradas através das auditorias dos últimos anos, os quais podemos mencionar: a manutenção contínua e melhorada da Gestão de Documentos, a avaliação dos Riscos conforme periodicidade, a estruturação do Time de Resposta Rápida (um time treinado para atendimento de intercorrências), o acompanhamento dos Protocolos Gerenciados, a atuação e acompanhamento das Comissões, análises de Eventos Graves, Auditoria de protocolos de segurança do paciente, Auditorias clínicas, Transição do cuidado, estabelecimento de Planos de Contingência, implantação do Disclosure, Gerenciamento da Adesão ao Projeto Terapêutico Singular e treinamentos gradativo para as equipes assistenciais, Relatório gerencial da Jornada do paciente cirúrgico (preparo de exames para internação com paciente com exames já realizados, ou pré internação).

6.1. Ações desenvolvidas e/ou otimizadas para nível 3

Pontos fortes:

Em últimas visitas de auditoria foram elencados em relatórios oficiais os seguintes pontos fortes:

- Ações de prevenção com relação ao autoextermínio junto aos colaboradores, capacitando a todos na identificação desse processo e apoiando na utilização desse conhecimento na assistência aos pacientes;
- Sistemática utilizada para o engajamento dos colaboradores nas ações da Qualidade e do Núcleo de Segurança do Paciente, tais como: premiações, ações lúdicas, mascote “Qualito”, Qualicine, dentre outros;
- Metodologia da Assessoria de Comunicação no registro das ações realizadas pela Instituição;
- Ações médicas para a capacitação dos colaboradores para a segurança do cuidado e o envolvimento da comunidade no entendimento das necessidades de incremento da saúde;
- Projeto de Alta com envolvimento da equipe multiprofissional e do paciente/familiar para a continuidade do cuidado;
- Aplicativo para o acionamento dos condutores do transporte interno dos pacientes;
- Sistemática de acompanhamento dos pacientes da UTI – Safety Huddle;
- Realização do Simpósio Multiprofissional de Terapia Intensiva;
- Sistemática de controle de acionamento médico em conjunto com o TRR – Time de Resposta Rápida;
- Curso de formação em Libras para os colaboradores;

20/05/25 Prot.: 1286672

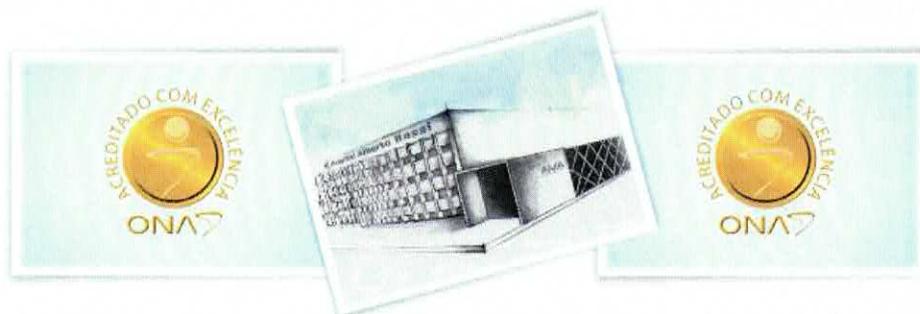
- Ambiência da Instituição com a presença de “galerias” de arte na Instituição. Investimentos na atualização dos equipamentos e da infraestrutura. Processo de assistência aos pacientes em processo de terminalidade;
- Programa de Controle e Cirurgia de Obesidade certificado pela ABESO – Associação Brasileira para o Estudo da Obesidade e da Síndrome Metabólica;
- Programa Intersexualidade e Intersexo;
- 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 e de apoio;
- Reorganização Interna da gestão de leitos da Unidade de Terapia Intensiva para otimização da capacidade instalada;
- Disponibilização de certificação digital para a totalidade dos colaboradores da organização;
- Cultura de gerenciamento de Protocolos de forma disseminada pela organização;
- Utilização de ações junto ao paciente, para redução de absenteísmos das consultas ambulatoriais (Termo de compromisso para realização de consulta ambulatorial, envio de mensagens por aplicativo para lembrança das consultas);

20/05/25 Prot.: 1286672

- 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;
- 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;
- Qualidade das ações do laboratório de análises clínicas para investigação de erros do controle de qualidade externo (“Check list” investigatório de possíveis erros);
- Implantação de painel Gestão a vista com identificação e classificação dos riscos, implementação e acompanhamento das barreiras de segurança definidas, principais processos desenhados e dos protocolos implantados;
- 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 multidisciplinares;
- 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;
- Fortalecimento das ações das Comissões Intra-hospitalares;
- Desenvolvimento do Plano de Custos Hospitalares e acompanhado por meio do painel Gestão a vista;
- Desenvolvimento de reuniões semanais da Alta Direção do hospital e convidados;
- Acompanhamento das metas junto aos setores através do Planejamento estratégico;
- Desenvolvimento de ações de orientação, reforço e auditoria dos Protocolos de Segurança do paciente;
- Fortalecimento do protocolo de transporte institucional e movimentação segura dos pacientes assistidos na unidade;
- Promoção de discussão multiprofissional dos casos clínicos e desenvolvimento de Planos terapêuticos semanalmente;

20/05/25 Prot.: 1286672

- 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, dentre outras.



7. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

O Núcleo de Segurança do Paciente do Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG foi oficialmente instituído/constituído pela Coordenação Executiva do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, através da Portaria nº0410/2017, de 20 de setembro de 2017, a qual é inteiramente subordinada, e tem seu funcionamento regulamentado pelo regimento interno.

O Núcleo de Segurança do Paciente é um órgão colegiado do HGG, de natureza consultiva, deliberativa, normativa e educativa, que tem por objetivo instituir ações de promoção da segurança do paciente e a melhoria da qualidade nos serviços de saúde. Tem por finalidade assessorar a Superintendência estabelecendo políticas e diretrizes de trabalho, a fim de promover uma cultura hospitalar voltada para a segurança dos pacientes, por meio do planejamento, desenvolvimento, controle e avaliação de programas, que visem garantir a qualidade dos processos assistenciais do Hospital.

O Núcleo de Segurança do Paciente adota os seguintes princípios e diretrizes:

- I - A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde;
- II - A disseminação sistemática da cultura da segurança;
- III - A articulação e a integração dos processos de gestão de risco;
- IV - A garantia das boas práticas de funcionamento dos serviços de saúde.

Compete ao Núcleo de Segurança do Paciente:

- I - Promover ações para a gestão de risco no HGG;
- II - Apoiar ações para a integração e a articulação multiprofissional no HGG;

20/05/25 Prot.: 1286672

III - Promover mecanismos para identificar e avaliar a existência de não conformidades nos processos e procedimentos realizados e na utilização de equipamentos, medicamentos e insumos propondo ações preventivas e corretivas;

IV - Elaborar, implantar, divulgar e manter atualizado o Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde;

V - Acompanhar as ações vinculadas ao Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde;

VI - Implantar os Protocolos de Segurança do Paciente e realizar o monitoramento dos seus indicadores;

VII - Estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes no HGG;

VIII - Desenvolver, implantar e acompanhar programas de capacitação em segurança do paciente e qualidade no HGG;

IX - Analisar e avaliar os dados sobre incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação do HGG;

X - Compartilhar e divulgar à direção e aos profissionais do serviço de saúde os resultados da análise e avaliação dos dados sobre incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação do HGG;

XI - Notificar ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária os eventos adversos decorrentes da prestação de serviços do HGG;

XII - Manter sob sua guarda e disponibilizar à autoridade sanitária, quando requisitado, as notificações de eventos adversos;

XIII - Acompanhar os alertas sanitários e outras comunicações de risco divulgadas pelas autoridades sanitárias.

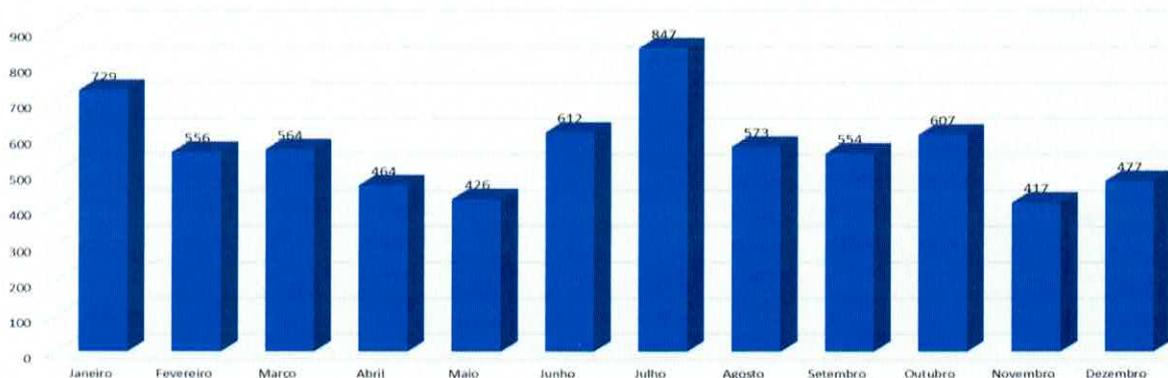
Gerenciar os indicadores relacionados as notificações de eventos e aos Protocolos de Segurança do Paciente.

Número de Notificações	
Mês	Notificações Anual
Janeiro	729
Fevereiro	556
Março	564
Abril	464
Maio	426
Junho	612
Julho	847
Agosto	573
Setembro	554
Outubro	607
Novembro	417
Dezembro	477
Total	6.826

Fonte: Sistema de Notificação

20/05/25 Prot.: 1286672

Quantitativo de notificações



O cronograma anual de treinamento do Núcleo de Segurança do Paciente Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG é elaborado, estrategicamente, realizando o levantamento das necessidades de treinamento, em parceria com a liderança, utilizando-se de ferramentas que possibilitem uma identificação e uma definição, não apenas das qualificações necessárias, mas também dos comportamentos e dos resultados esperados dentro da unidade.

CRONOGRAMA ANUAL DE AÇÕES DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - 2024

1º SEMESTRE			
DATA	TEMA	AÇÃO	REALIZAÇÃO
Fevereiro	Protocolo de Disclosure	Atualização do protocolo de Disclosure; Treinamento presencial para a equipe multi e Vídeo para a equipe médica.	Escritório da Qualidade/ Psicologia
Março	Fluxo de atendimento a segunda vítima	Elaboração do fluxo e diretriz de atendimento a segunda vítima; Treinamento de divulgação para os gestores e colaboradores.	SESMT/NSP
Março	Qualicine (Equipe médica)	Tema: Erro é humano. Investigar o erro é qualidade e segurança.	Equipe Médica/ NSP
Abril	Gincana	Comemoração ao Abril pela Segurança do Paciente	Escritório da Qualidade
Maio	Higienização das mãos	Big fone Higienização das mãos	CCIH
2º SEMESTRE			
DATA	TEMA	AÇÃO	REALIZAÇÃO
Julho	Protocolo de Prevenção de quedas	24 de junho – Dia Mundial da Prevenção de Quedas	Escritório da Qualidade
Julho	Qualicine	A importância da comunicação para as boas práticas relacionais e para a segurança do paciente.	Fonoaudiologia
Agosto	Protocolo de Cirurgia Segura	Treinamento sobre o Protocolo de Cirurgia Segura	Educação Permanente
Setembro	Circo da Segurança do Paciente	Dia 17 de setembro – Dia mundial da segurança do paciente (Protocolo de identificação do Paciente, Comunicação efetiva e Prevenção de erros relacionados à medicações).	Escritório da Qualidade
Setembro	Uso seguro de medicamentos	Treinamento sobre o Protocolo de Segurança medicamentosa	Farmácia
Novembro	Mês da Qualidade	Divulgação sobre o Dia mundial da Qualidade	Escritório da Qualidade
Novembro	Simpósio de LPP	Simpósio multiprofissional sobre Lesão por pressão	Educação permanente/ NSP
Dezembro	Qualicine		Farmácia

ESES 20/05/25 Prot.: 1286672

8. CERTIFICAÇÕES E PRÊMIOS

2014 - Prêmio Cecília Donnangelo de Ouvidoria SUS, concedido pelo Ministério da Saúde, pelo avanço conquistado com a Pesquisa de Satisfação realizada com 100% dos pacientes internados.

2014 - Prêmio Saúde, concedido pela Editora Maio e revista Saúde é Vital, pelo avanço conquistado com o Programa de Tratamento de Deformidades Faciais (Proface).

2014 - Acreditação Hospitalar nível 1, concedida pela Organização Nacional da Acreditação (ONA), pelas medidas que visam a segurança do paciente na assistência.

2015 - Acreditação Hospitalar nível 2, concedida pela Organização Nacional da Acreditação (ONA), por apresentar uma gestão integrada, com processos bem definidos e comunicação plena.

2018 - Acreditação Hospitalar nível 3, concedida pela Organização Nacional da Acreditação (ONA), o princípio deste nível é a “excelência em gestão”. Uma Organização ou Programa da Saúde Acreditado com excelência atende aos níveis 1 e 2, além dos requisitos específicos de nível 3. Desta forma o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG é considerado um hospital de excelência.

2019 - Acreditação Internacional, concedida pela ACSA, nível excelente (01) para o Centro de Tratamento Intensivo da Unidade.

2021 - Recertificado ONA 3 – Acreditado com Excelência.

2022 - Recertificação da Acreditação Internacional, concedida pela ACSA, nível excelente (1) para o Centro de Tratamento Intensivo da Unidade.

2022 - O HGG esteve no ranking dos 40 melhores hospitais públicos do Brasil e foi considerado uma das unidades de saúde mais eficientes, bem avaliadas pelos usuários e que se destacou pela qualidade e segurança proporcionada aos pacientes.

2023 - Em março o HGG recebeu reconhecimento como uma das principais UTIs do Brasil, conquistando o selo Top Performer da Associação de Medicina Intensiva Brasileira (AMIB). O selo é conferido as UTIs que apresentam melhor desempenho com menor taxa de mortalidade hospitalar e melhor utilização de recursos. Além disso, o hospital foi selecionado para sediar o projeto piloto “Eficiência em Saúde”, uma parceria entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás e a Controladoria-Geral do Estado.

2024 - Recertificado ONA 3 – Acreditado com Excelência.

2024 - Recertificação da Acreditação Internacional, concedida pela ACSA, nível excelente (1) para o Centro de Tratamento Intensivo da Unidade.

9. ENSINO E PESQUISA

O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG recebeu, em maio de 2012, a certificação como Hospital de Ensino, por meio de portaria conjunta dos Ministérios da Educação (MEC) e da Saúde. Essa certificação é

concedida a hospitais que, além de prestar assistência à saúde, atuam na formação de profissionais, na pesquisa científica e no desenvolvimento tecnológico voltado ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Essa conquista fortalece o papel do hospital como campo de formação profissional, melhorando a qualidade do atendimento ao paciente e propiciando a formação de vários profissionais especialistas anualmente.

9.1. Programas de Residência Médica e Multiprofissional

Os programas de Residência Médica do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG seguem as diretrizes estabelecidas pela Lei nº 6.932/81, bem como as normas definidas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM). Também respeitam os regulamentos da Comissão Estadual de Residência Médica (CEREM) e as orientações da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO, através da Superintendência da Escola de Saúde de Goiás (SESG-GO).

O hospital oferece programas em diversas áreas médicas e multiprofissionais, que proporcionam treinamento especializado e prático, preparando os residentes para atuar com excelência no SUS. Atualmente a Instituição possui programas de residência médica nas seguintes áreas de atuação: Anestesiologia, Cardiologia, Cirurgia do Aparelho Digestivo, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Cirurgia Vascular, Clínica Médica, Coloproctologia, Endocrinologia, Endoscopia, Endoscopia Ginecológica, Gastroenterologia, Mastologia, Medicina Intensiva, Medicina Paliativa, Nefrologia, Neurocirurgia, Neurofisiologia Clínica, Neurologia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Psiquiatria, Reumatologia, R3 de Gastroenterologia com ênfase em doenças do fígado e Urologia.

Além disso, o HGG oferece programas de Residência Multiprofissional, com duração de 24 meses, nas seguintes áreas: Enfermagem, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Nutrição e Psicologia.

Esses programas visam a formação de profissionais capacitados para atuar de forma integrada e qualificada no SUS, contribuindo para a melhoria contínua da qualidade do atendimento à saúde da população.

9.2. Estágios

A Diretoria de Ensino e Pesquisa também é responsável pelo gerenciamento e acompanhamento dos estagiários em diversas áreas da unidade. Em 2024, o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG recebeu 100 estagiários de nível superior e 28 de nível médio, totalizando 128 estagiários. As áreas contempladas para estágios incluem: Enfermagem (técnico e superior), Nutrição, Fisioterapia, Farmácia e Psicologia.

9.3. Internos de medicina

O internato é a etapa final do curso de graduação em Medicina, caracterizada por atividades práticas supervisionadas em ambiente hospitalar, sob supervisão docente. Passaram pelo internato no Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG em 2024 um total de 436 graduandos.

No HGG, o internato tem duração de um mês, sendo:

- 85% da carga horária dedicada a atividades práticas em ambiente hospitalar e ambulatorial;
- 15% da carga horária reservada a atividades teóricas, como seminários, reuniões clínicas e clubes de revista.

Os acadêmicos são encaminhados por Instituições de ensino conveniadas com a SES/GO.

A DIREP segue comprometida com a formação qualificada de profissionais da saúde, promovendo o ensino, a pesquisa e a inovação em prol da saúde pública de qualidade para todos os cidadãos goianos.

9.4. Pesquisa e Desenvolvimento Científico

Ao longo de sua trajetória, o HGG tem sido palco de estudos científicos significativos, visando descobrir novas técnicas e medicamentos para o tratamento de diversas condições de saúde. Com um Comitê de Ética em Pesquisa atuante, a instituição avalia e apoia projetos que contribuem para o avanço do conhecimento médico e científico.

Em 2024, o HGG deu continuidade ao seu compromisso com a pesquisa científica, promovendo eventos como a XI Jornada Científica do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG, que tem por objetivo a geração e difusão de conhecimento na área da saúde para benefício da sociedade, o I Simpósio de Prevenção e Tratamento de Lesão por Pressão, que reuniu profissionais da saúde para discutir avanços e práticas inovadoras na área, dentre outras ações de importante impacto na área de pesquisa e desenvolvimento científico no Estado de Goiás. No ano de 2024 foram realizadas 98 (noventa e oito) pesquisas, as quais estão descritas a seguir:

Nr	Título Protocolo	Pesquisador	Último Relatório Acompanhamento
1	"Estratégia De Enfrentamento Utilizadas Em Longo Tempo De Internação".	Daniela Zanini	Acompanhamento
2	"Estratégias De Enfrentamento De Familiares De Pacientes Pré-Cirúrgicos".	Daniela Zanini	Acompanhamento
3	"A Elaboração Do Luto Pela Perda Da Autonomia".	Daniela Zanini	Acompanhamento
4	Prevalência De Cervicalgia Em Pacientes Com Disfunção Temporomandibular	Maysa Ferreira M. Ribeiro	Acompanhamento
5	"A Importância Da Percepção Do Entendimento E Da Comunicação No Tratamento De Pacientes Da Clínica Cirúrgica".	Marina De Moraes E Prado	Acompanhamento
6	"A Anestesia Influencia Distúrbios Neurocognitivos Agudos Em Idosos Após Procedimento Cirúrgico De Fêmur Proximal?"	Plínio Almeida Pinheiro De Belém	Acompanhamento
7	"Avaliação Dos Fatores Intervenientes Á Utilização De Bioterapias".	Leticia Franco Cunha	Acompanhamento
8	"Estudo Comparativo Entre As Técnicas De Uretroplastia Anastomótica E Uretroplastia Tipo Heineke-Mikulicz Em Pacientes Portadores De Estenose De Uretra Anterior".	Gustavo Franco Tomaz	Acompanhamento
9	"Abordagem Multidisciplinar Em Pacientes Obesos Submetidos À Cirurgia Bariátrica Do Tipo Fobi-Capella Em Um Hospital Público".	Mariana Do Carmo Amorim	Acompanhamento
10	"Avaliação Do Estado Nutricional De Vitamina B12 E Zinco Em Pacientes Submetidos A Cirurgia Bariátrica Em Um Hospital Público De Goiânia – Goiás".	Cynthia Fonseca Costa	Acompanhamento

11	"Diagnósticos, Intervenções E Resultados De Enfermagem Em Pacientes Submetidos A Hemodiálise: Validação De Consenso Por Especialistas".	Maria Madalena Del Duqui Lemes	Acompanhamento
12	'Análise De Escores Prognósticos Na Hepatopatia Crônica. Seriam Child-Pugh E Meld Preditores Da Mortalidade Por Hemorragia Digestiva Alta Varicosa".	Daniela Medeiros Milhomem Cardoso	Acompanhamento
13	"Avaliação Do Eixo Hipotálamo-Hipófise-Adrenal Em Pacientes Com Diabetes Mellitus Tipo 2".	Ana Paula Meireles De Melo	Acompanhamento
14	"Fatores Predisponentes De Sintomas Relacionados Ao Duplo Jota Em Pacientes Submetidos A Tratamento De Litíase Urinária".	Theo Rodrigues Costa	Acompanhamento
15	"O Cateter Ureteral É Realmente Necessário Após Ureterorenolitotripsia Não Complicada".	Marcel Cabral Cognette	Acompanhamento
16	Impacto Das Ações De Humanização Sobre A Ansiedade E Depressão Hospitalar.	Vanessa Guimarães Martins De Carvalho	Acompanhamento
17	Qualidade De Vida, Sofrimento Psíquico E Manifestações Psicossomáticas Do Trabalhador	Ivone Félix De Sousa	Acompanhamento
18	"Efeito Da Suplementação De Creatina Associada Ou Não Ao Treinamento Resistido Em Indivíduos Submetidos A Cirurgia Bariátrica"	João Felipe Mota	Acompanhamento
19	Associação Entre Risco Cardiovascular E Qualidade De Vida De Pacientes Renais Crônicos Em Hemodiálise	Lorrana Gabriela De Oliveira	Acompanhamento
20	Qualidade De Vida De Manipuladores De Alimentos Em Unidades De Alimentação E Nutrição De Hospitais Credenciados Ao Sus Em Goiânia E Região Metropolitana.	Thaís Anders Carvalho Souza	Acompanhamento
21	Avaliação Ultrassonográfica De Pacientes Com Esclerose Sistêmica.	Fábia Mara Gonçalves Prates De Oliveira	Relatório Final 26/06/2024
22	Resiliência E Adesão Ao Tratamento De Mulheres Submetidas À Cirurgia Bariátrica	Thaynara De Castro Simeí	Acompanhamento
23	Distúrbios Gastrointestinais Em Pacientes Submetidos À Cirurgia Bariátrica Em Um Hospital Público De Goiânia Go	Virginia Lemes Ribeiro	Acompanhamento
24	"Estudo Multicêntrico Para Avaliação Da Retinopatia Diabética Em Indivíduos Adultos Com Diabetes Tipo 1"	Nelson Rassi	Acompanhamento
25	Avaliação Da Alteração Da Função Sexual Em Pacientes Submetidos A Cirurgia Bariátrica Em Goiânia.	Marco Túlio Resende Rodrigues Da Cunha	Acompanhamento
26	Acreditação Em Hospitais Públicos Goianos	Valquiria Vicente Da Cunha Barbosa	Acompanhamento
27	Perfil Nutricional De Pacientes Em Pré-Operatório De Cirurgia Bariátrica	Gracielle Santos Miranda	Acompanhamento
28	Grau De Satisfação Dos Pacientes Em Relação Às Refeições Oferecidas Por Um Hospital Público Na Cidade De Goiânia-Go	Jhessika Ferreira Silva	Acompanhamento
29	Perfil Dos Microorganismos Causadores De Infecções Do Trato Urinário Em Pacientes Internados No Hospital Estadual Geral De Goiânia - Alberto Rassi	Marco Túlio Resende Rodrigues Da Cunha	Acompanhamento
30	Uso De Inteligência Artificial Para Associação De Sintomas De Via Aérea Superior, História Familiar E Hábitos De Vida Com Doenças Pulmonares Crônicas	Melissa Ameloti Gomes Avelino Ferri	Acompanhamento
31	Avaliação Multiprofissional Do Paciente Obeso Em Pré E Pós Operatório De Cirurgias Bariátrica E/Ou Metabólica.	Telma Noletto Rosa Franco	Acompanhamento
32	Fatores Associados À Qualidade De Vida Da População Atendida No Programa De Promoção Em Saúde Do Hospital Estadual Geral De Goiânia.	Telma Noletto Rosa Franco	Acompanhamento
33	Impacto De Intervenções Educativas Na Qualidade De Vida Do Paciente Com Diabetes.	Telma Noletto Rosa Franco	Acompanhamento
34	Efeitos Da Suplementação De Compostos Bioativos Na Expressão Gênica De Marcadores Inflamatórios E Na Infiltração De Macrófagos Em Mulheres Com Obesidade.	Flávia Campos Corgosinho	Acompanhamento

35	Disfunção Do Trato Urinário Inferior E Neuromelite Óptica: Avaliação Clínica E Urodinâmica	Fernando Cruvinel De Freitas	Acompanhamento
36	Avaliação Das Variáveis Cardiorrespiratórias E Metabólicas Em Pacientes Submetidos A Diferentes Tipos De Treinamento Intervalado: Ensaio Clínico Randomizado.	Paulo Roberto Gentil	Acompanhamento
37	Complicações De Ritidoplastia No Serviço De Residência De Cirurgia Plástica Do Hospital Geral De Goiânia No Período De 2016 -2018.	Rogério Silva Santos	Acompanhamento
38	Experiência Do Serviço De Cirurgia Plástica Do Hospital Alberto Rassi De Goiânia: Mastectomias Bilaterais Em Pacientes Transexuais Female-To-Male	Frederick Butts	Acompanhamento
39	Avaliação Cardiometaabólica De Pacientes Obesos No Pré E Pós Operatório De Cirurgia Bariátrica Em Um Hospital Público De Referência.	Fernanda Barra Franco	Acompanhamento
40	Caracterização Do Perfil Dos Pacientes Com Diagnóstico De Xeroderma Pigmentoso No Brasil	Ricardo Henrique Almeida Barbosa	Acompanhamento
41	Análise Epidemiológica Dos Pacientes Acompanhados Pela Nefrologia Nas Utis Do Hgg, No Segundo Semestre Do Anos De 2019	Larissa Louise Candida Pereira Takaoka	Acompanhamento
42	O Impacto Psicoemocional Da Pandemia Covid19 Nos Profissionais De Saúde Em Hospital Geral.	Telma Noletto Rosa Franco	Acompanhamento
43	Reanimação Cardiopulmonar: O Conhecimento Dos Profissionais Que Atuam Em Unidade De Terapia Intensiva	Jacqueline Leão Cordeiro	Acompanhamento
44	Perfil Clínico Funcional E Percepção Sobre A Doença Em Diabéticos Tipo 2: Um Estudo Prospectivo	Geovana Cristina Batista Pacheco	Acompanhamento
45	Transplante Hepático Em Goiás Manejo Anestésico, Desfechos E Perspectivas	Roberta Martins Carlos Alves	Acompanhamento
46	Adaptação E Validação Da Versão Em Português Do P-Mex Para Avaliação De Profissionalismo Em Residentes Médicos	Mariana Matias De Lima Holdefer	Relatório Final 12/08/2024
47	Incidência De Covid-19 Após O Transplante De Fígado No Brasil.	Ilka De Fátima Santana Ferreira Boin	Acompanhamento
48	Tradução E Validação Da Versão Da Língua Inglesa Para A Língua Portuguesa Do Brasil Do International Consultation On Incontinence Modular Questionnaire For Male Lower Urinary Tract Symptoms (Iciq-Mluts)	Rúiter Silva Ferreira	Acompanhamento
49	Perfil Epidemiológico Dos Pacientes No Serviço De Identidade De Gênero, Transexualidade E Intersexualidade Do Hospital Geral De Goiânia	Margareth Rocha Peixoto Giglio	Acompanhamento
50	Polineuropatia Amiloidótica Familiar Devido A Mutações No Gene Ttr: Análise Epidemiológica E Genotípica Da População Brasileira E Dosagem De Nfi Plasmático Como Possível Marcador De Progressão E Severidade De Doença	Pedro Jose Tomaselli	Acompanhamento
51	Tradução E Validação Da Versão Da Língua Inglesa Para A Língua Portuguesa Do Brasil Do International Consultation On Incontinence Questionnaire For Male Lower Urinary Tract Symptoms Long Form (Iciq-Mluts Lf)	Luciano Pereira Reciputti	Acompanhamento
52	Avaliação De Desempenho De Diferentes Escalas Preditores Para Triagem De Apneia Obstrutiva Do Sono Em Pacientes Com Acidente Vascular Cerebral Isquêmico	Marco Tulio Araujo Pedatella	Acompanhamento
53	Estudo Da Pressão Intra-Abdominal Durante O Reparo Da Hérnia Incisional Pela Técnica De Lázaro Da Silva	Pedro Ducatti De Oliveira E Silva	Relatório Final 13/03/24
54	“Estado Nutricional E Comportamento Alimentar De Pacientes Submetidos À Cirurgia Bariátrica: Efeitos De Suplementação Proteica Fortificada E Influência De Polimorfismos De Nucleotídeo Único”	Amélia Cristina Stival Duarte	Relatório Final 23/01/2025
55	Avaliação De Prevalência De Doença Hepática Gordurosa Em Pacientes Diabéticos Tipo 2 E Estadiamento Da Fibrose Por Métodos Não Invasivos	Daniela Pultrini Pereira De Oliveira Viggiano	Relatório Final 26/08/24
56	“Impactos Dos Cuidados Em Saúde Do Processo Transexualizador Na Qualidade De Vida Pessoas Trans”	Bianca Lopes Rosa	Acompanhamento
57	Perfil Epidemiológico E Cardiometaabólico De Pacientes Internados Com Covid-19 Em Um Hospital Público De Goiânia	Karolina Duarte Junqueira Beltrão	Acompanhamento
58	“Avaliação Funcional De Indivíduos Com Doença Renal Crônica Submetidos A Transplante Renal: Um Estudo Prospectivo”	Geovana Cristina Batista Pacheco	Acompanhamento

59	“Avaliação Do Fenótipo Frágil Como Indicador Prognóstico Na Doença Renal Crônica Não Dialítica”	Nara Aline Costa	Acompanhamento
60	“Nefropatia Induzida Por Contraste: Avaliação Das Medidas Preventivas, Baseado Nas Dosagens Séricas De Creatina E Cistatina C, Em Pacientes Com Doença Renal Crônica Moderada E Grave”	Daniel Cesar Magalhães Fernandes	Acompanhamento
61	Organosilano Para Limpeza De Superfícies Em Unidades De Terapia Intensiva: Um Ensaio Clínico, Randomizado, Controlado, Em Cluster, Com Crossover - Um Estudo Da Plataforma De Projetos De Apoio Ao Plano De Ação Nacional De Prevenção E Controle Da Resistência Aos Antimicrobianos - Programa Impacto Mr	Priscilla Sawada	Acompanhamento
62	O Instrumento Da Inteligência Artificial Na Detecção De Lesões Gástricas – Pólipos De Glândulas Fúndicas	Daniela Medeiros Milhomem Cardoso	Acompanhamento
63	“Impacto Mr-Pav - Estudo Para Validar A Aplicação Dos Critérios Diagnósticos Epidemiológicos De Eventos Associados À Ventilação Mecânica (Eav) Nas Pneumonias Associadas À Ventilação Mecânica (Pav) Notificadas À Anvisa, Utilizando Os Critérios Do National Healthcare Safety Network (Nhsn): Plataforma De Projetos De Apoio Ao Plano De Ação Nacional De Prevenção E Controle Da Resistência Aos Antimicrobianos”	Amanda Carrijo Santos	Relatório Final 22/04/2024
64	Estado Nutricional E A Sua Associação Com A Incidência De Sistomas Gastrointestinais Em Cuidados Paliativos	Vitor Brito Rocha	Relatório Final 21/02/24
65	Caracterização Da Ingestão Alimentar De Pacientes Em Cuidados Paliativos	Maura Karina Amaral De Souza Pilatti	Relatório Final 21/02/24
66	Saude Mental Do Adolescente Com Diabetes Tipo 1 No Contexto Pós-Pandemia De Covid-19	Nayara Borges De Lima Teodoro Moraes	Relatório Final 08/02/24
67	Saude Mental Do Paciente Com Diabetes Tipo 2 No Contexto Pós-Pandemia De Covid-19	Eugenia Assis Vitor	Relatório Final 09/02/24
68	Insatisfação E Distorção De Imagem Corporal Em Pacientes Submetidos A Cirurgia Bariátrica: Um Estudo Transversal Em Goiás	Maria Luzia Silva Lima	Relatório Final 25/03/24
69	Programa Impacto - Mr - Impacto Das Infecções Por Microorganismos Resistentes A Antimicrobianos Em Pacientes Internados Em Unidades De Terapia Intensiva Adulto No Brasil: Plataforma De Projetos De Apoio Ao Plano De Ação Nacional De Prevenção E Controle Da Resistência Aos Antimicrobianos	Priscilla Sawada	Acompanhamento
70	Caracterização Clínico-Epidemiológica, Etiológica, Laboratorial E Da Técnica De Bypass No Tratamento Dos Pacientes Transplantados De Fígado Referenciados Ao Hospital Geral De Goiânia – Hgg/Ses-Go	Lucio Kenny Moraes	Acompanhamento
71	Caracterização Das Alterações Traqueoesofágicas Em Diabéticos E Não Diabéticos Pós-Covid-19	Maria Luiza De Faria	Relatório Final 26/02/24
72	Efeitos Da Reabilitação Metabólica Em Pacientes Com Diabetes Mellitus: Ensaio Clínico Randomizado E Controlado.	Jordana Campos Martins De Oliveira	Acompanhamento
73	Adesão As Etapas Da Insulinoterapia No Diates Mellitus: Consequência E Fatores Associados	Willian Henrique Guimarães Costa	Relatório Final 22/03/24
74	Análise Do Perfil Clínico-Demográfico Dos Participantes Do Ambulatório Do Processo Transexualizador – Tx Do Hospital Geral De Goiânia Em 2023	Danilo Fiorotto Campos	Relatório Final 07/02/24
75	Avaliação De Estrutura, Processos E Resultados Dos Núcleos Hospitalares De Epidemiologia Na Região Metropolitana De Goiânia	Rodrigo Faria Dornelas	Relatório Final 23/09/24
76	Adaptação Transcultural Do Sinbad System Classification Para A Língua Portuguesa Do Brasil, Propriedades Psicométricas E Teste Com Inclusão De Novos Critérios De Avaliação (Sinbad 2.0)	Maria Marcia Machion	Acompanhamento
77	“Avaliação Da Prevalência De Distúrbios Ventilatórios Em Indivíduos Atendidos Durante Evento “Saúde Na Praça”, Realizado Pelo Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi Em 2022 – Um Estudo Transversal”	Lara De Melo	Relatório Final 19/02/24
78	Acesso Ao Processo Transexualizador Em Goiás: A Realidade Da População Lgbtqiapn+	Bruna Aniele Cota	Acompanhamento
79	Prevalência Da Doença Behçet Na Cidade De Goiânia E Avaliação De Frequência De Seu Código Cid-10 Pelo Datasus	Alexandre Wagner Silva De Souza	Acompanhamento
80	Prevalência De Infecções Em Pacientes Com Nefrite Lúpica Em Tratamento Com Ciclofosfamida Em Um Serviço Terciário De Reumatologia	Julianna Ribeiro Marques	Acompanhamento
81	Indicadores De Qualidade E Preditores De Complicações Em Colangiopancreatografia Retógrada Endoscópica Em Um Hospital Público Terciário De Goiânia Go	Daniela Medeiros Milhomem Cardoso	Relatório Final 25/03/24

20/05/25 Prot. 1286672

82	Avaliação Dos Marcadores Não-Invasivos Da Doença Hepática Gordurosa Não-Alcoólica Após Cirurgia Bariátrica	Wesley Souza Castilho	Relatório Final 17/04/24
83	Comunicação De Más Notícias Na Prática De Residentes Médicos	Susiany Alves Da Conceição	Acompanhamento
84	Perfil Clínico E Epidemiológico Dos Pacientes Submetidos À Transplante Hepático	Mariana Machado Labre	Acompanhamento
85	Avaliação Da Adesão Ao Tratamento Medicamentoso Em Adultos Com Diabetes Tipo 2	Lucyana Luz	Acompanhamento
86	Indicadores De Ansiedade E Depressão De Pacientes Com Diabetes Mellitus E Doenças Vasculares	Lorena Aparecida Chagas Pereira	Acompanhamento
87	Associação Do Estado Nutricional E De Parâmetros Bioquímicos Aos Desfechos De Pacientes Críticos	Vanessa Ianka Sousa Soares	Acompanhamento
88	Fatores Associados À Incidência De Diarreia Nosocomial Em Paciente Crítico	Julia Borelli	Acompanhamento
89	Avaliação Do Grau De Satisfação Com A Estética Facial No Pós-Operatório De Cirurgia Bariátrica.	Fernanda Ferreira Da Costa	Acompanhamento
90	Desfechos Clínicos No Uso De Fotobiomodulação Em Pacientes Disfágicos Com E Se Diabetes Mellitus	Taylanne Bento Oliveira	Acompanhamento
91	Perfil Microbiológico De Infecções Do Trato Urinário Em Pacientes Hospitalizados	Luana Martins Da Silva	Acompanhamento
92	Conhecimento E Utilização Das Metodologias Ativas Em Programas De Residências Multiprofissional E Uniprofissional Ofertadas Pela Rede Pública De Saúde De Goiás	Maria De Fátima Do Nascimento Delfino	Acompanhamento
93	Análise De Dados Polissonográficos E Gasométricos Em Pacientes Candidatos A Cirurgia Bariátrica	Isabella Mendes De Souza Jorge	Acompanhamento
94	Prevalência De Infecção Latente Por Tuberculose Por Meio Do Teste De Liberação De Interferon-Gama (Igra) Em Pacientes Submetidos A Transplante De Órgãos No Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (Hgg)	Isadora Fernanda De Moraes Neves	Acompanhamento
95	Correlação Entre Teste De Caminhada De 6 Minutos E Espirometria Em Pacientes Com Doenças Pulmonares Crônicas	Iolanda Alves Macedo	Acompanhamento
96	Registro De Biópsias Renais De Um Hospital Terciário	Michael Douglas Dos Santos Alves	Acompanhamento
97	Avaliação De Resultados Do Tratamento De Fístulas E Perfurações Do Trato Gastrointestinal Através Da Terapia Endoscópica A Vácuo Em Hospitais Terciários De Goiânia – Go	Daniela Medeiros Milhomem Cardoso	Acompanhamento
98	Avaliação Etiológica Da Exacerbação Grave De Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (Dpoc)	Marcelo Fouad Rabahi	Acompanhamento

10. O HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI – HGG NO CONTEXTO DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE

A gestão do modelo assistencial do Governo do Estado de Goiás, conduzida pela Secretaria de Estado da Saúde (SES/GO), caracteriza-se pela execução direta de ações e serviços de saúde, com foco na prestação de assistência de média e alta complexidade. Esse modelo prioriza a organização da rede de referência e contrarreferência em nível regional e estadual, garantindo estrutura própria de recursos e serviços especializados.

Diante da centralização dessa política e da insuficiência na oferta de Atenção Básica à Saúde—responsabilidade dos municípios por meio das Unidades Básicas de Saúde (UBS)— o Sistema Estadual de Saúde apresenta as seguintes características:

a. Concentração da Assistência de Média e Alta Complexidade – A prestação desses serviços ocorre majoritariamente em unidades próprias ou contratadas pela SES/GO, com localização predominante no município de Goiânia, porém, já com várias unidades em outros municípios do Estado.

b. Distribuição Heterogênea da Assistência Hospitalar – Apesar de Goiás ocupar a quarta posição nacional em capacidade de internações hospitalares (medida em número de leitos totais por 1.000 habitantes), estudos indicam que há uma migração significativa de pacientes de outras regiões para Goiânia em busca de atendimento médico, insuficientemente ofertados nos municípios de origem.

Como resultado, uma parcela significativa dos pacientes atendidos pelo HGG busca assistência para condições de média e alta complexidade, refletindo a carência de serviços na atenção primária. Dados da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO indicam que uma proporção relevante dos atendimentos realizados na capital corresponde a pacientes provenientes do interior, variando conforme a especialidade e a gravidade das patologias.

A concentração dos serviços de saúde em Goiânia foi influenciada, em grande parte, por diretrizes e projetos do Ministério da Saúde (MS), que orientam investimentos e financiamentos sem, necessariamente, considerar fatores demográficos, epidemiológicos e estruturais da rede de serviços em cada região. Esse cenário reforça a necessidade de planejamento estratégico e investimentos coordenados para otimizar a distribuição dos serviços de saúde no estado.

10.1. O Papel do HGG na Rede Estadual De Saúde

Diante desse contexto, o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG exerce um papel estratégico na rede de saúde, prestando atendimento de média e alta complexidade (terciário e quaternário) em diversas especialidades médicas e terapias. Sua abrangência vai além do município de Goiânia, estendendo-se a todo o estado de Goiás e, quando necessário, acolhendo pacientes provenientes de outras unidades da federação. Essa atuação reforça o compromisso do HGG com a oferta de assistência qualificada e a integração ao Sistema Estadual de Saúde.

10.2. Acesso aos serviços do HGG

10.2.1. Fluxos Regulatórios de Acesso aos Serviços do HGG

Os pacientes do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG acessam os serviços por meio de diferentes fluxos regulatórios, conforme descrito a seguir:

a. Consultas Ambulatoriais Clínicas e Cirúrgicas – O acesso ocorre por meio do sistema de referência e contrarreferência da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) do município de residência do usuário ou da unidade de saúde pública mais próxima. O processo inicia-se com uma consulta na Rede Básica de Saúde, que gera um formulário de referência. Esse documento é inserido no sistema de regulação estadual, passando por auditoria e autorização dos médicos reguladores antes do encaminhamento para uma unidade de saúde especializada.

b. Cirurgias Eletivas – Pacientes atendidos no Ambulatório de Medicina Avançada (AMA) do HGG, quando diagnosticados com necessidade de intervenção cirúrgica, podem receber uma Autorização de Internação Hospitalar (AIH). Após a inserção dessa autorização no sistema de regulação pelo HGG, o órgão responsável avalia e aprova a realização do procedimento no hospital, conforme disponibilidade, perfil assistencial e carteira de serviços. A gestão e modulação das filas de espera para cirurgias eletivas ficam sob responsabilidade do órgão regulador estadual.

c. Atendimento de Urgência – O HGG recebe pacientes por meio do sistema de regulação de urgências, onde unidades da Rede de Pronto Atendimento, Unidades Básicas de Saúde (UBS) e outros hospitais inserem solicitações de vagas no sistema regulatório estadual. O Complexo Regulador Estadual (CRE/SES/GO) é responsável pelo direcionamento dessas solicitações, considerando a capacidade operacional do hospital, seu perfil assistencial, a ordem cronológica dos pacientes na fila de espera e a prioridade clínica estabelecida pelos médicos reguladores.

O HGG desempenha um papel estratégico no Sistema Estadual de Saúde, sendo referência para casos de maior complexidade e garantindo atendimento qualificado aos pacientes de Goiás e de outras localidades. Além disso, a unidade atua continuamente na otimização dos fluxos regulatórios, aprimorando o acesso dos usuários do SUS aos serviços de alta complexidade.

11. CENTRAL HUMANIZADA DE INTERNAÇÃO – CHI/REGULAÇÃO

A admissão de pacientes é uma das etapas mais sensíveis no setor hospitalar, frequentemente associada a reclamações e insatisfações. No Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG, esse processo é cuidadosamente estruturado para proporcionar uma experiência acolhedora e eficiente, alinhada aos princípios de Humanização do Sistema Único de Saúde (SUS).

A Central Humanizada de Internação (CHI) desempenha um papel estratégico ao integrar acolhimento e gestão de leitos, otimizando altas hospitalares, reduzindo o tempo de espera para novas internações e aplicando metodologias de pesquisa de satisfação. Essa abordagem permite um atendimento mais ágil, eficiente e centrado no paciente, reforçando o compromisso com a excelência na assistência hospitalar.

11.1. Censo de origem dos pacientes

O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG, vinculado à Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO), é uma unidade de atenção terciária totalmente pactuada para a prestação de serviços pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

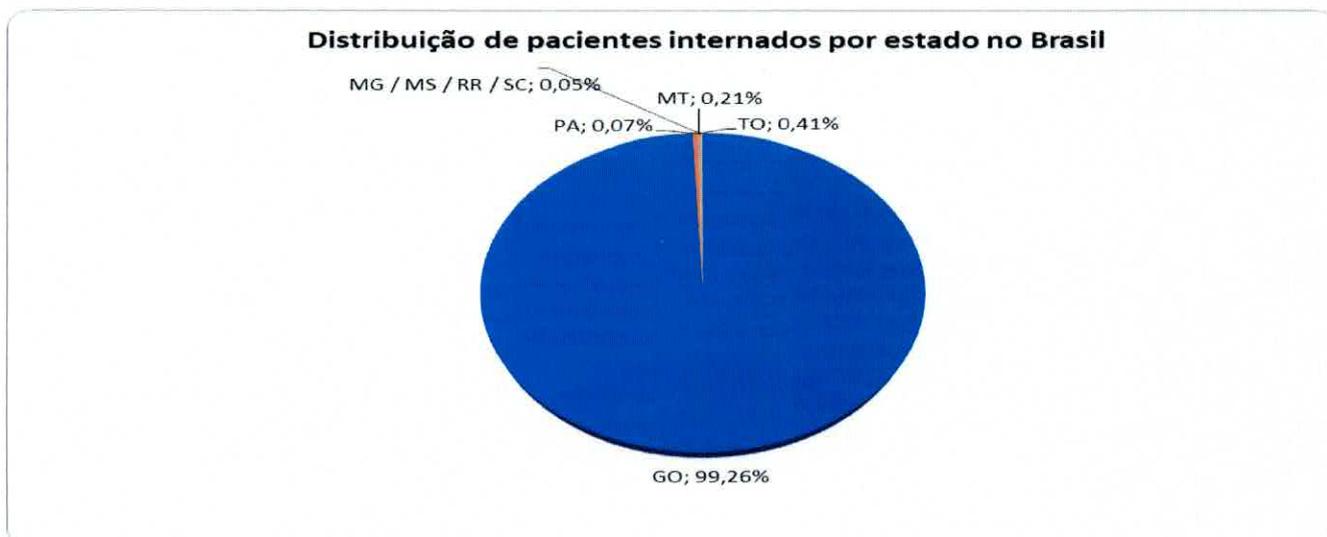
O acesso dos pacientes aos serviços do hospital ocorre exclusivamente por meio de encaminhamento e contrarreferência do Complexo Regulador Estadual (CRE), responsável pela gestão dos leitos das unidades de

saúde sob a coordenação da SES/GO. Essa gestão é conduzida de acordo com o perfil assistencial do hospital, previamente estabelecido no Plano de Contratualização e Execução de Procedimentos (PCEP), garantindo o cumprimento dos critérios regulatórios vigentes.

A seguir, apresentamos a distribuição dos pacientes atendidos no Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG, classificados por Estados da Federação:

Distribuição de pacientes internados por estado no Brasil			
Nr	Estados	Quantidade de Pacientes	Percentual de Atendimento por Estado
1	GO	8.069	99,26%
2	TO	33	0,41%
3	MT	17	0,21%
4	PA	6	0,07%
5	MG / MS / RR / SC	4	0,05%
Total		8.129	100,00%

Fonte: Sistema MV



Ainda, em análise da procedência dos usuários do Estado de Goiás, a maioria dos pacientes internados no HGG provém de dez municípios da região metropolitana, que concentram a maior parte das internações, conforme demonstrado na tabela a seguir:

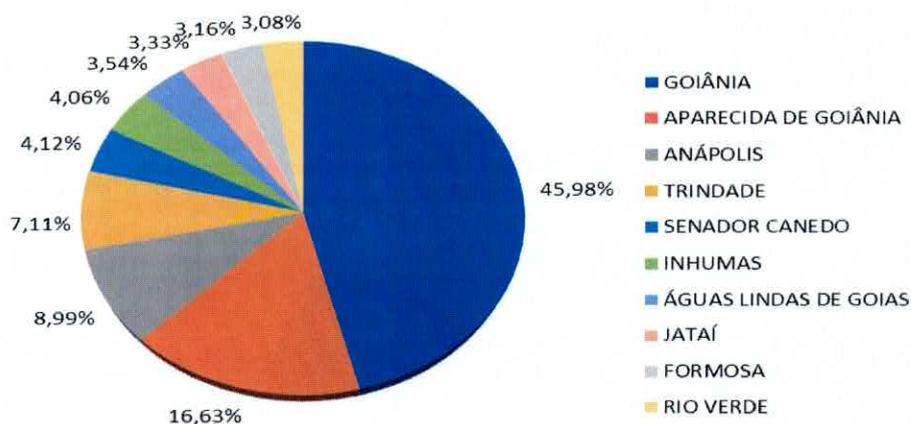
Distribuição da maioria dos pacientes internados entre dez cidades do Estado de Goiás			
Nr	Municípios	Quantidade de Pacientes	Percentual de Atendimento pelos principais municípios
1	Goiânia	1.687	45,98%
2	Aparecida de Goiânia	610	16,63%
3	Anápolis	330	8,99%

20/05/25 Prot.: 1286672

4	Trindade	261	7,11%
5	Senador Canedo	151	4,12%
6	Inhumas	149	4,06%
7	Águas lindas de Goiás	130	3,54%
8	Jataí	122	3,33%
9	Formosa	116	3,16%
10	Rio verde	113	3,08%
Total		3.669	100,00%

Fonte: Sistema MV

Distribuição da maioria dos pacientes internados entre dez cidades do Estado de Goiás



As internações reguladas no Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG são classificadas em três modalidades: internação eletiva, internação por cota direta e internação de urgência.

a. Internações Eletivas: Englobam pacientes que necessitam de procedimentos cirúrgicos previamente programados, sem caráter de urgência. As solicitações dessas cirurgias ocorrem por meio da emissão da Autorização de Internação Hospitalar (AIH), realizada por médicos especialistas, conforme o perfil assistencial e a carteira de serviços da unidade. As AIHs emitidas são registradas no Sistema Estadual de Regulação pela Central Humanizada de Internação (CHI) e submetidas à avaliação e autorização da Gerência de Regulação de Cirurgias Eletivas (GERCE/SCRS). Após a aprovação, as internações são programadas e os procedimentos executados pela unidade.

b. Internações por Cota Direta: Destinam-se a pacientes atendidos em consultas ambulatoriais que necessitam de internação hospitalar, sem possibilidade de encaminhamento para outra unidade da Rede de Atendimento do Sistema Único de Saúde (SUS). Essa modalidade também inclui pacientes em pós-operatório com intercorrências dentro de 30 dias da data da cirurgia e aqueles que, após alta hospitalar de uma internação clínica, apresentam piora do quadro de saúde em até 72 horas.

20/05/25 Prot.: 1286672

J

Handwritten mark

c. Internações de Urgência: São destinadas a pacientes encaminhados pela Central de Internação de Urgência do Complexo Regulador Estadual (CRE/SES/GO). Esses pacientes, após atendimento em unidades de atenção primária, pronto-atendimentos ou hospitais sem o suporte terapêutico necessário, têm suas solicitações inseridas no sistema regulatório. Os médicos reguladores direcionam os casos para unidades compatíveis com o perfil assistencial necessário. Após avaliação da equipe especializada do HGG, os pacientes aceitos são encaminhados pelas unidades solicitantes.

Independentemente da modalidade de internação, todos os pacientes passam por uma avaliação inicial pelo médico plantonista e equipe de enfermagem na Central Humanizada de Internação - CHI. Nessa etapa, ocorre a validação do perfil e a triagem pré-internação, garantindo um fluxo adequado e seguro para as unidades de internação. Na tabela a seguir evidenciamos os tipos de internação realizadas no ano de 2024:

Internações Hospitalares por Tipo de Internação				
Mês	Eletiva	Cota Direta	Urgência	Produção Total
Janeiro	508	66	93	667
Fevereiro	436	65	110	611
Março	495	55	142	692
Abril	492	98	71	661
Maio	473	78	162	713
Junho	524	100	85	709
Julho	518	85	131	734
Agosto	560	79	112	751
Setembro	504	99	114	717
Outubro	475	84	138	697
Novembro	384	77	88	549
Dezembro	384	81	148	613
Total	5.753	967	1.394	8.114

Fonte: Sistema MV



20/05/25 Prot.º 1286672

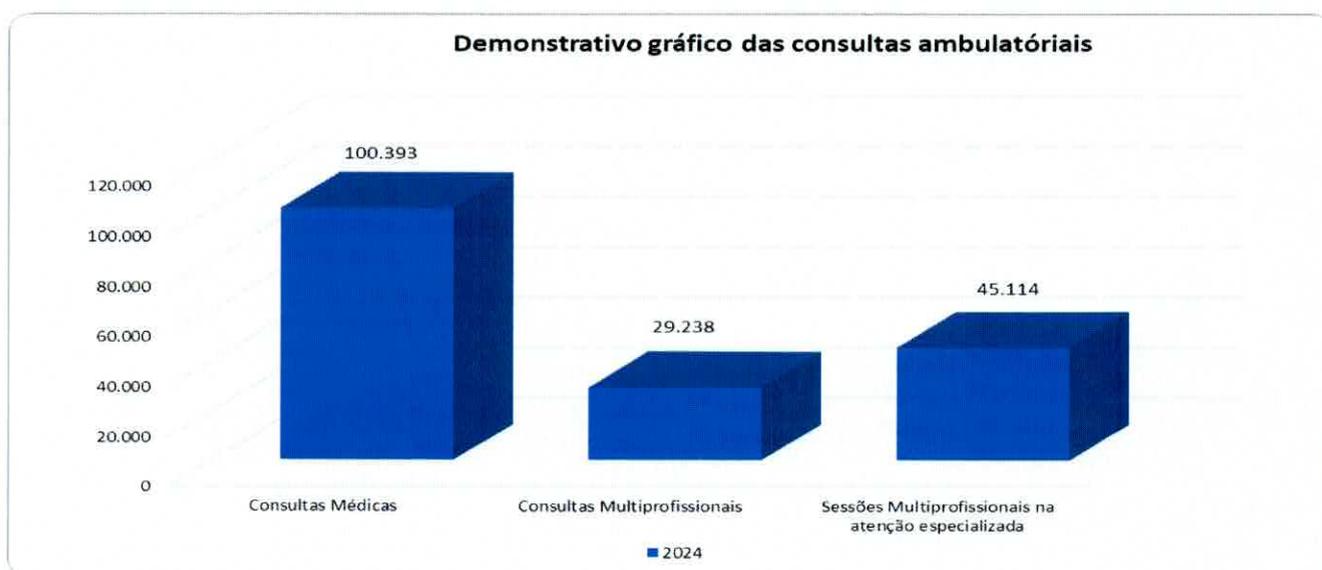
J

12. SERVIÇOS ASSISTENCIAIS

12.1. atendimentos Ambulatoriais

Os atendimentos ambulatoriais desempenham um papel fundamental na prestação de serviços de saúde, oferecendo cuidados médicos especializados e contínuos aos pacientes. Esses serviços abrangem desde consultas iniciais, ofertadas à Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO, até acompanhamentos regulares por meio de retornos ambulatoriais, sendo essenciais para a prevenção, diagnóstico e tratamento de diversas condições de saúde.

Em 2024, a unidade de atendimentos ambulatoriais manteve seu compromisso com a excelência, proporcionando acesso a uma variedade de especialidades médicas e multidisciplinares.



12.2. Serviço de Apoio ao Diagnóstico

Reconhecendo a importância dos serviços de apoio ao diagnóstico como pilares essenciais para a excelência na assistência à saúde, no HGG esse serviço abrange uma variedade de exames e procedimentos que permitem a identificação precisa de condições clínicas, orientando decisões terapêuticas e promovendo a segurança do paciente, tendo como objetivo garantir a disponibilização de exames diagnósticos de alta qualidade, realizados com eficiência e precisão, para apoiar a equipe médica na definição de condutas terapêuticas adequadas.

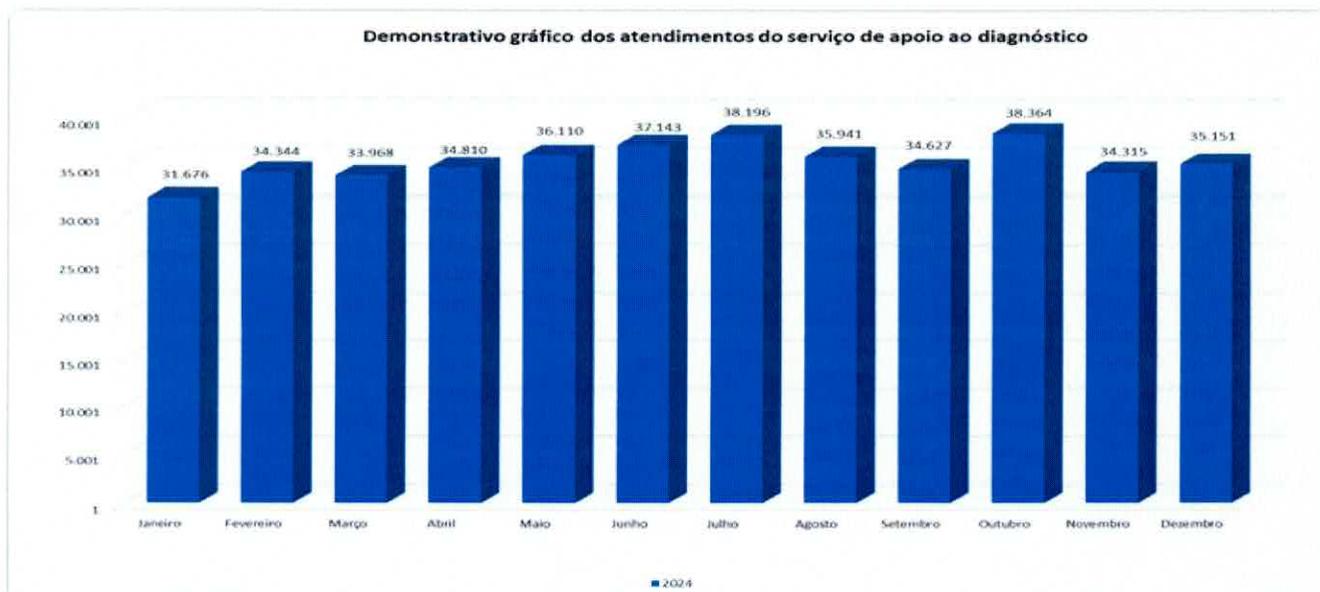
A oferta desses exames engloba pacientes internados, ambulatoriais e usuários externos que estejam aguardando na Rede Estadual de Saúde.

Em 2024, o setor de apoio ao diagnóstico apresentou resultados satisfatórios, com uma taxa de satisfação dos pacientes superior a 90% com 424.645 (quatrocentos e vinte e quatro mil, seiscentos e quarenta e

cinco) exames realizados. Esses indicadores refletem o compromisso da instituição com a qualidade e a eficiência no atendimento.

Serviço de Apoio ao Diagnóstico	
Mês	Produção Anual
Janeiro	31.676
Fevereiro	34.344
Março	33.968
Abril	34.810
Maiο	36.110
Junho	37.143
Julho	38.196
Agosto	35.941
Setembro	34.627
Outubro	38.364
Novembro	34.315
Dezembro	35.151
Total	424.645

Fonte: Sistema MV



12.3. Unidades de internação

As unidades de internação do HGG contemplam áreas assistenciais em Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Cuidados Paliativos, Transplantes e Centro de Terapia Intensiva.

Em relação à sua capacidade instalada, a Instituição dispõe de um total de 234 leitos, entretanto, no ano de 2024, houve a redução de 65% dos leitos de Clínica Médica e Cirúrgica devido as reformas estruturais em execução no hospital.

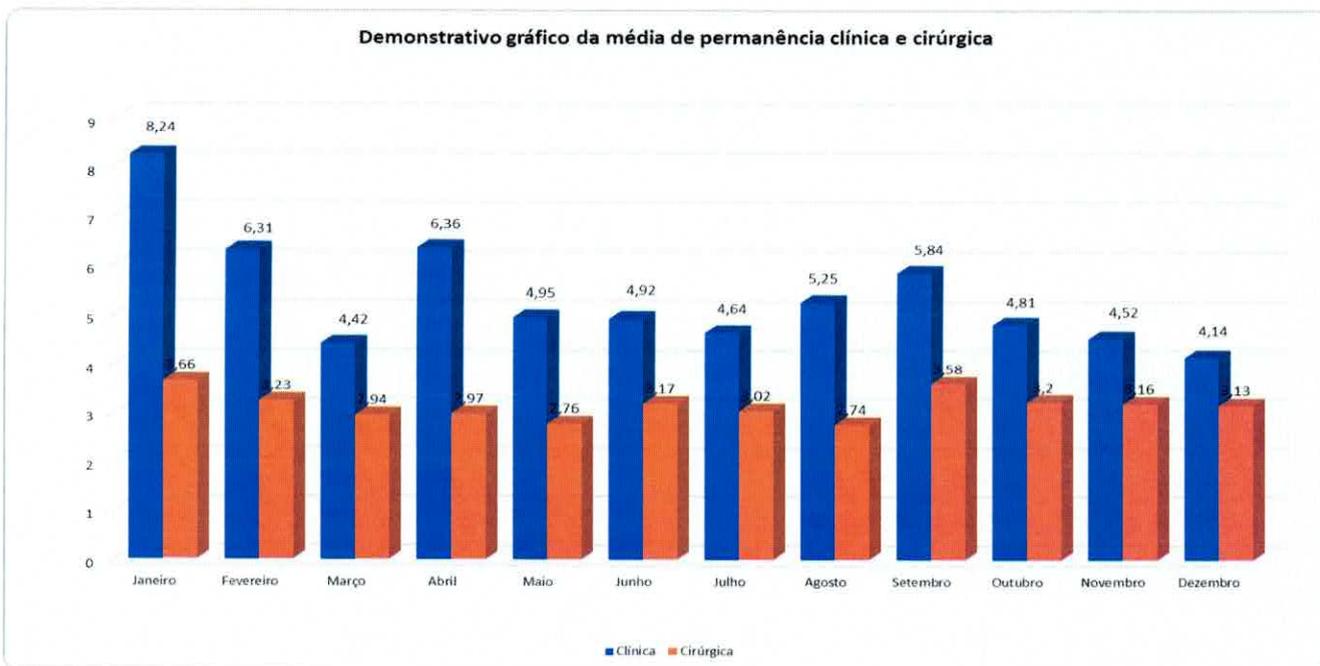
Diante do compromisso do HGG em manter um maior número de atendimentos, sem perder de vista a qualidade assistencial, evidenciamos a melhoria dos índices de média de permanência ao longo dos meses de

20/05/25 Prot.: 1286672

2024, perfazendo no último mês do ano 4,14 dias na Clínica Médica e 3,13 dias na Clínica Cirúrgica, cumprindo integralmente as metas internas estipuladas e propiciando um maior giro de leitos do hospital.

Média de Permanência		
Mês	Clínica	Cirúrgica
Janeiro	8,24	3,66
Fevereiro	6,31	3,23
Março	4,42	2,94
Abril	6,36	2,97
Maiο	4,95	2,76
Junho	4,92	3,17
Julho	4,64	3,02
Agosto	5,25	2,74
Setembro	5,84	3,58
Outubro	4,81	3,2
Novembro	4,52	3,16
Dezembro	4,14	3,13
Total	5,4	3,1

Fonte: Sistema MV



Já no Centro de Terapia Intensiva, setor que possui papel crucial na recuperação de pacientes críticos, com ênfase nas terapias aplicadas e na realização de discussões multidisciplinares para decisões seguras de alta para unidades de internação de menor complexidade.

Um indicador significativo da qualidade do atendimento no CTI é a taxa de reinternação em menos de 48 horas após a alta hospitalar. Estudos indicam que taxas elevadas de readmissão precoce podem refletir altas

27

precoces ou inadequadas da UTI, sugerindo a necessidade de cuidados mais intensivos ou períodos maiores de internação.

No HGG, mantivemos uma taxa de reinternação em menos de 48 horas de 0% durante todo o ano de 2024, o que demonstra a eficácia das terapias aplicadas e a precisão nas decisões de alta, refletindo o compromisso da instituição com a qualidade e segurança no atendimento aos pacientes.

12.4. Atendimento cirúrgico

O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG é reconhecido como uma instituição de referência em procedimentos cirúrgicos eletivos, oferecendo uma ampla gama de especialidades para atender às necessidades da população, tendo como objetivo proporcionar atendimento cirúrgico de alta qualidade, com foco na segurança e bem-estar dos pacientes, por meio de equipes especializadas e infraestrutura moderna.

Em 2024, o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG enfrentou desafios significativos devido à redução de 41 leitos cirúrgicos, representando 36% da capacidade total destinada a procedimentos eletivos, em virtude de reformas estruturais nos 3º e 4º pavimentos. Apesar dessa diminuição, a produção cirúrgica manteve-se robusta, com a realização de XX procedimentos ao longo do ano, correspondendo a 86% da meta contratual global estabelecida para o período.

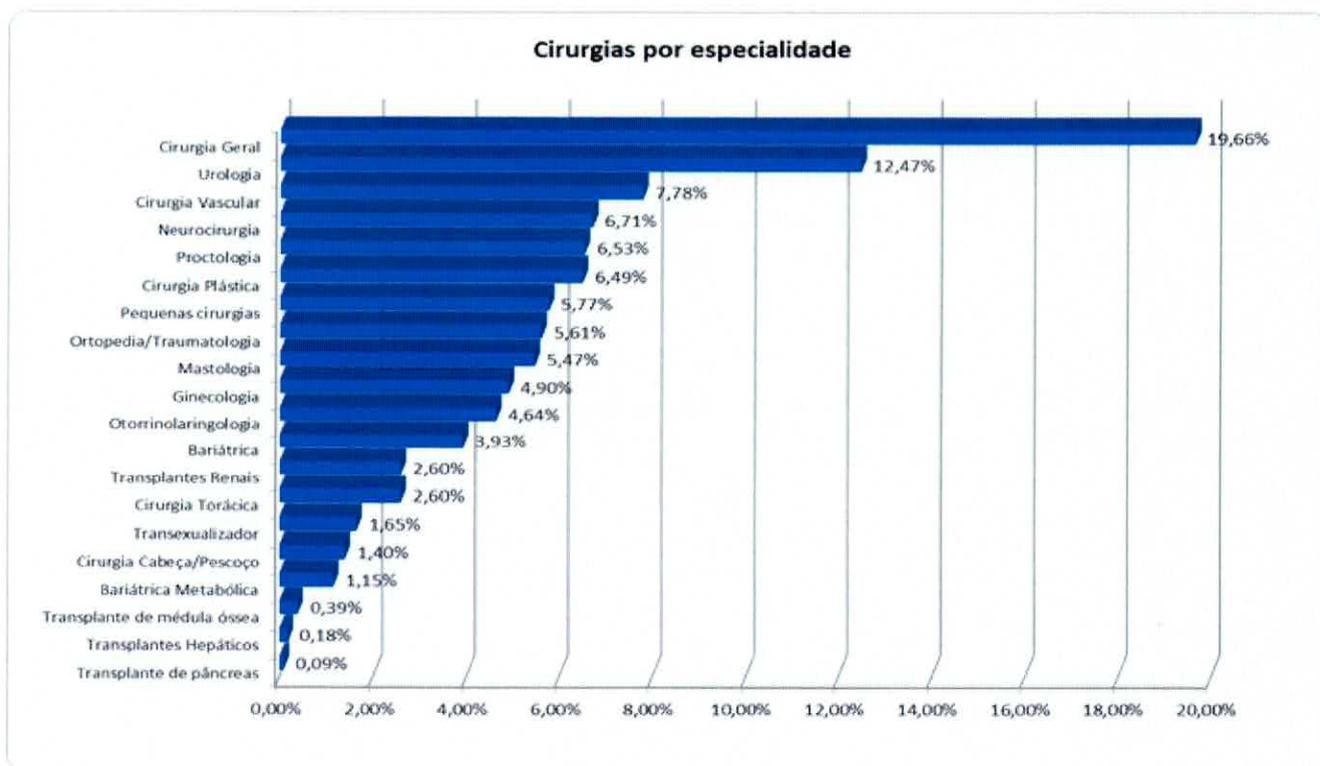
Este desempenho reflete a eficácia das estratégias adotadas para mitigar o impacto da redução de leitos, incluindo a otimização dos processos operacionais, a priorização de casos e a implementação de medidas para aumentar a eficiência no uso dos recursos disponíveis.

É importante destacar que, conforme evidenciado em estudos, a redução de leitos hospitalares pode afetar a capacidade de atendimento e a qualidade dos serviços prestados. No entanto, o HGG demonstrou resiliência e capacidade de adaptação, mantendo altos padrões de atendimento cirúrgico mesmo diante de desafios estruturais. Abaixo apresentaremos a produção de cirurgias por especialidades médicas do ano de 2024.

Cirurgias Realizadas por Especialidade	
Especialidade	Produção Anual
Cirurgia Geral	1.111
Urologia	705
Cirurgia Vasculard	440
Neurocirurgia	379
Proctologia	369
Cirurgia Plástica	367
Pequenas cirurgias	326
Ortopedia/Traumatologia	317
Mastologia	309
Ginecologia	277

Otorrinolaringologia	262
Bariátrica	222
Cirurgia Torácica	147
Transplantes Renais	147
Transexualizador	93
Cirurgia Cabeça/Pescoço	79
Bariátrica Metabólica	65
Transplante de medula óssea	22
Transplantes Hepáticos	10
Transplante de pâncreas	5
TOTAL	5.652

Fonte: Sistema MV



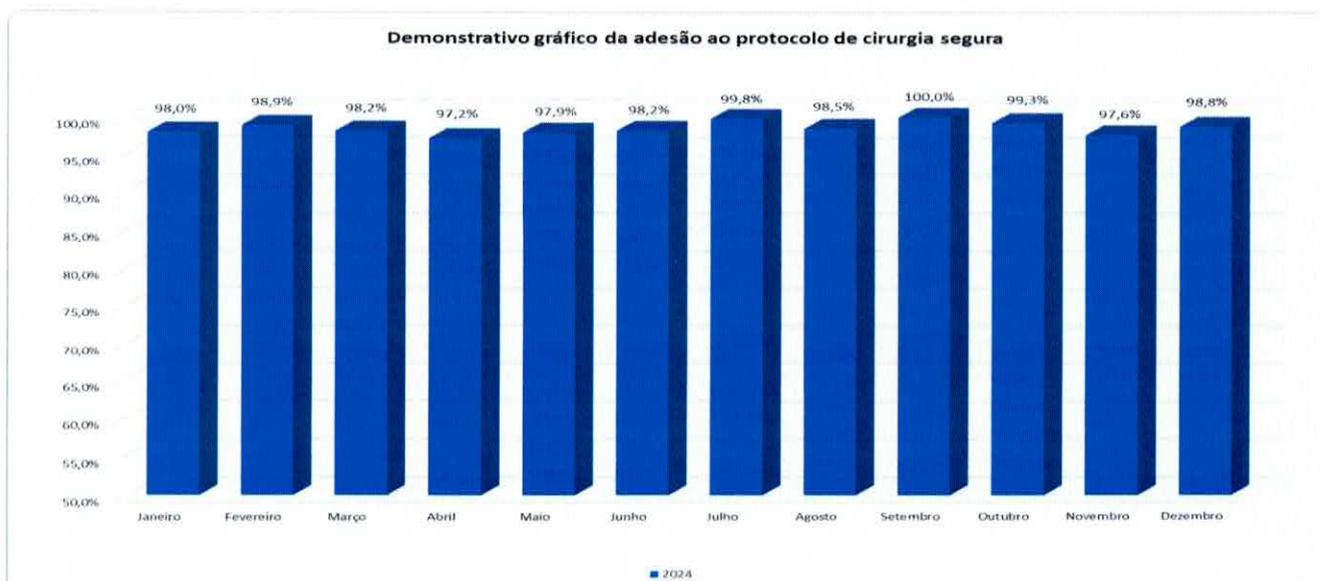
Além da produção, a excelência e segurança nos procedimentos cirúrgicos são prioridades inegociáveis. Destaca-se no ano de 2024 a adesão rigorosa ao Protocolo de Cirurgia Segura, evidenciada pelo indicador de conformidade na aplicação da Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica (LVSC).

A adesão a protocolos de cirurgia segura é fundamental para minimizar riscos e garantir a segurança do paciente. Estudos indicam que a implementação efetiva desses protocolos pode reduzir significativamente eventos adversos relacionados a procedimentos cirúrgicos.

Mantivemos uma taxa de adesão de 98,52% ao Protocolo de Cirurgia Segura durante todo o ano de 2024, refletindo o compromisso da instituição com a qualidade e segurança no atendimento aos pacientes.

Adesão ao Protocolo de Cirurgia Segura	
Mês	Resultado
Janeiro	98,0%
Fevereiro	98,9%
Março	98,2%
Abril	97,2%
Maió	97,9%
Junho	98,2%
Julho	99,8%
Agosto	98,5%
Setembro	100,0%
Outubro	99,3%
Novembro	97,6%
Dezembro	98,8%
Média	99%

Fonte: Sistema MV



13. CEAD/CEESP

O Centro Estadual de Atenção ao Diabetes - CEAD, foi inaugurado em 27 de junho 2018 em Goiânia, como uma extensão do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG) oferecendo atendimento especializado e multiprofissional as pessoas com diabetes mellitus. Em 20 de maio de 2024, foi inaugurando uma nova unidade no HGG, contemplando a extensão dos serviços com palestras semanais para orientação dos usuários e acompanhantes, atendimentos em grupo com a equipe multidisciplinar, projetos de cozinha experimental para adultos e a inovação com extensão para crianças e adolescentes e oficinas de orientações de enfermagem sobre manuseio e curiosidades sobre a insulina e sua aplicação.

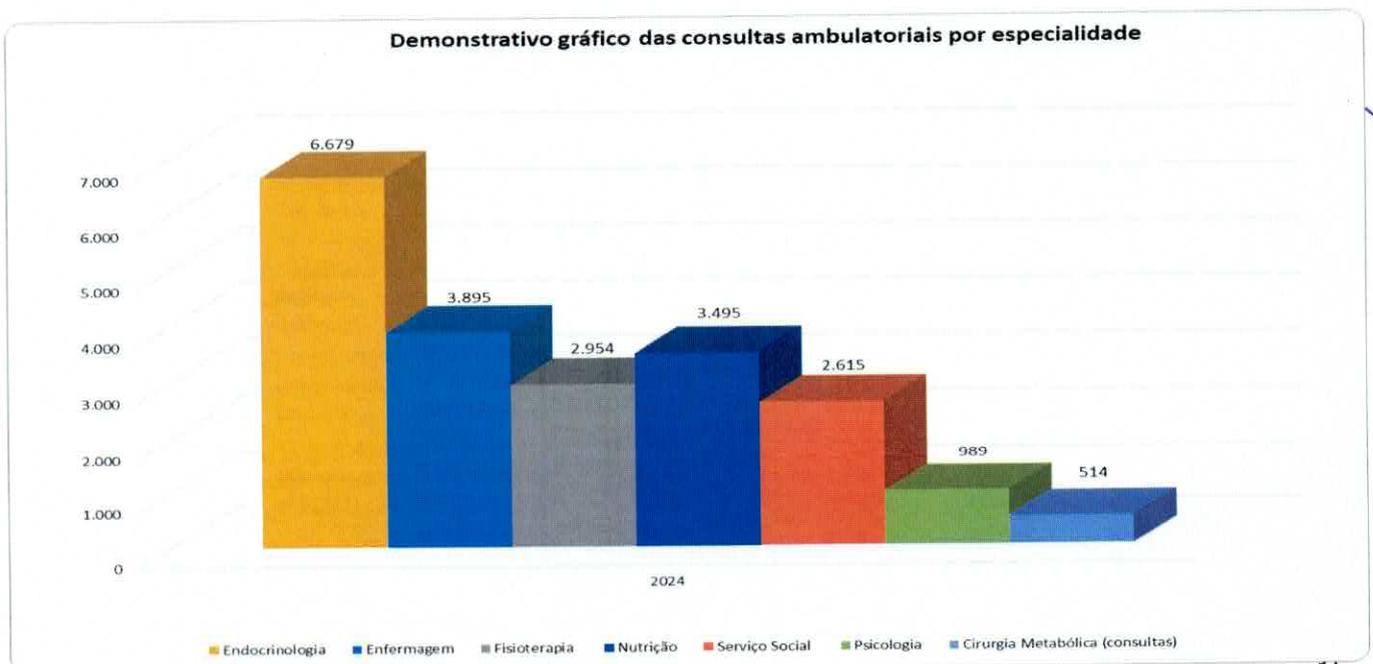
13.1. Centro Estadual de Atenção ao Diabetes - CEAD

O CEAD conta com atendimento multidisciplinar especializado, ofertando serviço de psicologia, fisioterapia, enfermagem, serviço social, médicos e nutricionistas. Esse acompanhamento integrado entre os profissionais permite que complicações decorrentes do diabetes não se agravem, melhorando a qualidade de vida dos pacientes. A equipe assistencial é composta por profissionais experientes e altamente treinados que trabalham em colaboração para fornecer o melhor atendimento possível a cada paciente.

13.1.1. atendimentos Ambulatoriais Multidisciplinares

Consultas Ambulatoriais por Especialidades								
Mês	Endocrinologia	Enfermagem	Fisioterapia	Nutrição	Serviço Social	Psicologia	Cirurgia Metabólica	Produção Total
Janeiro	442	149	241	326	0	0	34	1.192
Fevereiro	614	155	235	280	208	0	45	1537
Março	511	174	215	303	192	0	35	1430
Abril	721	198	257	227	198	0	50	1651
Maiο	555	138	191	232	214	14	31	1.375
Junho	614	155	302	372	301	107	42	1.893
Julho	496	185	9	397	226	122	25	1.460
Agosto	626	224	331	399	242	156	61	2.039
Setembro	637	567	306	358	292	144	40	2.344
Outubro	591	759	305	13	256	178	41	2.143
Novembro	428	625	290	320	241	174	60	2.138
Dezembro	444	566	272	268	245	94	50	1.939
Total	6.679	3.895	2.954	3.495	2.615	989	514	21.141

Fonte: Sistema MV



20/05/25 Prot.: 1286672

13.1.2. Programas Multidisciplinares

a. Cozinha experimental - O Programa Cozinha Experimental visa apoiar a mudança de hábitos alimentares e incentivar o controle do diabetes por meio da alimentação saudável. A iniciativa apresenta receitas fáceis, saudáveis e de baixo custo, desmistificando a dieta recomendada para pessoas com diabetes e demonstrando que é possível manter uma alimentação equilibrada sem abrir mão do sabor.

b. Incentivo à prática de atividade física - O programa visa aprimorar a funcionalidade física, otimizar o controle glicêmico e motivar indivíduos com diabetes a manterem uma rotina regular de atividades físicas, adaptadas às condições específicas de cada participante.

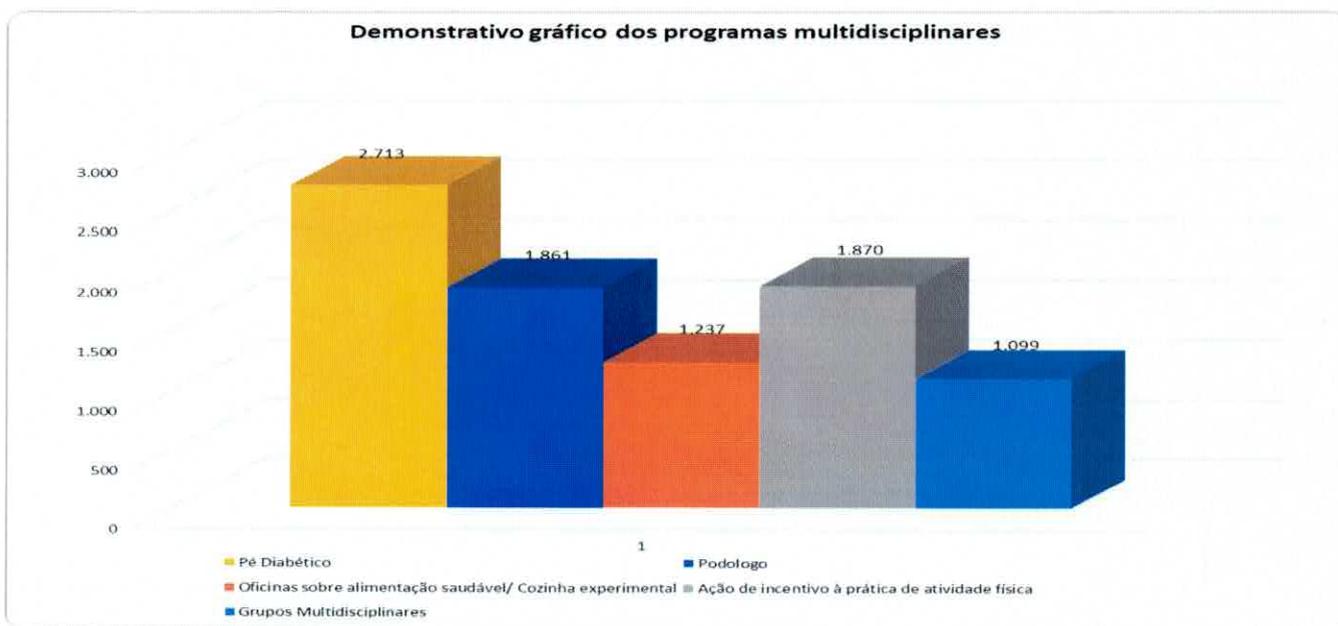
Foram desenvolvidos os seguintes conteúdos no ano de 2024:

- **Exercícios para Controle Glicêmico:** Atividades físicas direcionadas para auxiliar na regulação dos níveis de glicose no sangue.
- **Estimulação do Retorno Venoso:** Práticas que promovem a circulação sanguínea eficiente, prevenindo inchaços e complicações vasculares.
- **Prevenção de Lesões e Quadros Álgicos:** Orientações e exercícios focados na redução do risco de lesões e alívio de dores musculoesqueléticas.
- **Fortalecimento Muscular:** Exercícios específicos para o fortalecimento do tríceps sural e promoção da tríple flexão dos membros inferiores, melhorando a mobilidade e a estabilidade.
- **Orientações para Caminhadas:** Instruções sobre a prática segura e eficaz de caminhadas, incluindo a escolha adequada de calçados e cuidados diários com os pés, essenciais para prevenir complicações comuns em pessoas com diabetes.
- **Pé diabético-** A execução deste programa está alinhada às diretrizes internacionais para a prevenção e tratamento do pé diabético, visando reduzir o risco de complicações graves, como úlceras e amputações de membros inferiores, que são comuns em pessoas com diabetes. O atendimento nesse programa engloba as seguintes etapas:
 - **Triagem Inicial:** Avaliação do risco de lesões nos pés, identificando sinais precoces de complicações.
 - **Cuidados Podais:** Corte adequado das unhas, orientações sobre higienização e hidratação dos pés, e indicação do uso de calçados apropriados para prevenir lesões.
 - **Tratamento de Feridas:** Aplicação de curativos especializados e utilização de laserterapia para acelerar o processo de cicatrização de feridas existentes.

Programas Multidisciplinares						
Mês	Pé Diabético	Podólogo	Oficinas sobre alimentação saudável/ Cozinha experimental	Ação de incentivo à prática de atividade física	Grupos Multidisciplinares	Produção Total
Janeiro	175	109	99	162	-	545
Fevereiro	184	86	85	172	-	527
Março	223	94	78	133	-	528

Abril	237	92	27	167	-	523
Maio	158	142	46	132	-	478
Junho	186	259	92	212	-	749
Julho	106	137	208	99	-	550
Agosto	269	239	157	208	-	873
Setembro	272	164	134	137	291	998
Outubro	340	218	124	106	230	1018
Novembro	302	166	96	181	318	1063
Dezembro	261	155	91	161	260	928
Total	2.713	1.861	1.237	1.870	1.099	8.780

Fonte: Sistema MV



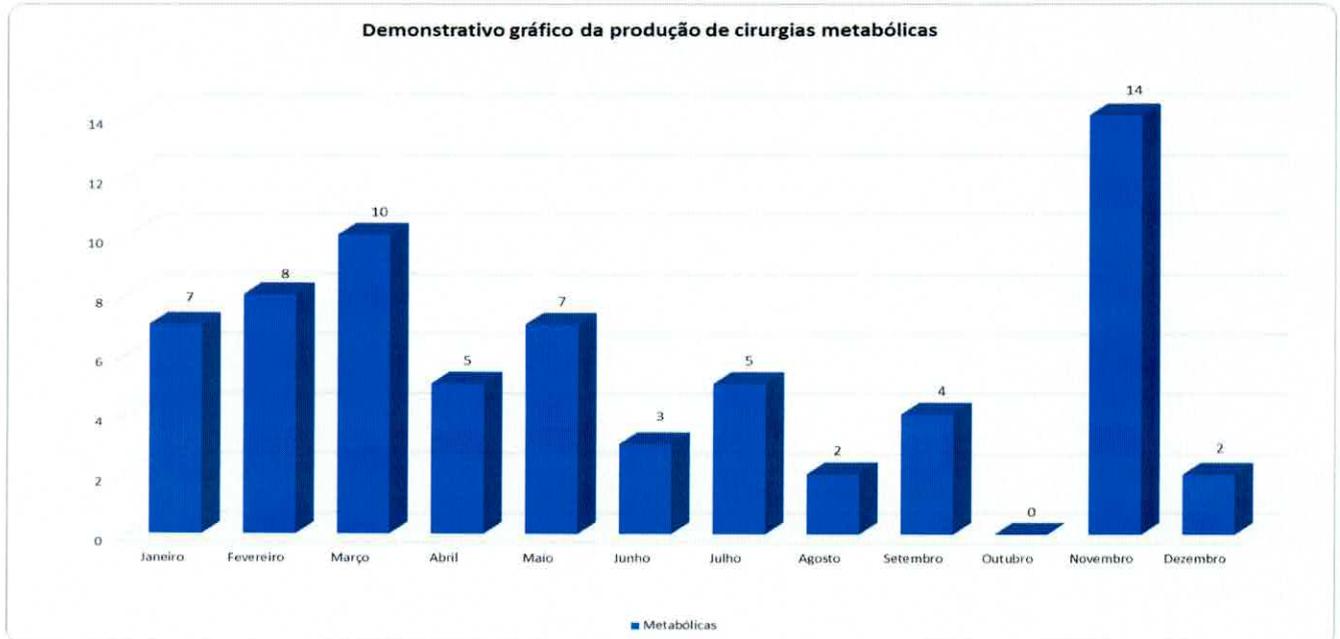
13.1.3. Cirurgias Metabólicas

A cirurgia metabólica tem se mostrado uma intervenção eficaz no tratamento do diabetes tipo 2, promovendo controle glicêmico e redução de complicações associadas à doença. O programa inclui consultas médicas com cirurgião e endocrinologista para avaliar a elegibilidade do paciente para cirurgia metabólica, conforme os critérios estabelecidos pela Resolução 2.172/2017 do Conselho Federal de Medicina (CFM).

Produção Cirúrgica	
Mês	Metabólicas
Janeiro	7
Fevereiro	8
Março	10
Abril	5
Maio	7

Junho	3
Julho	5
Agosto	2
Setembro	4
Outubro	0
Novembro	14
Dezembro	2
Total	67

Fonte: Sistema MV



13.2. Centro de Serviços Especializados – CESESP

Em 20 de maio de 2024 foi inaugurado o Centro de Serviços Especializados - CESESP que tem como principal objetivo a prestação dos serviços para os pacientes internados, ambulatoriais e rede, oferecendo uma ampliação da sala de hemodiálise branca e amarela, centro de terapia assistida com serviços de Pulsoterapia e Mobilização de quimioterápicos para os pacientes do transplante de medula óssea, além de duas salas de pequenos procedimentos contendo todos os equipamentos e estrutura física para fornecer atendimentos de qualidade e visando a segurança do paciente.

13.2.1. Hemodiálise

O CESESP/HGG oferece um serviço especializado de hemodiálise, destinado ao tratamento de pacientes com insuficiência renal crônica. Este serviço é essencial para a manutenção da saúde renal dos pacientes, proporcionando sessões regulares de hemodiálise conforme as necessidades clínicas individuais.

O serviço de hemodiálise do HGG está equipado com tecnologia de ponta e segue rigorosos protocolos de segurança e qualidade. As sessões são realizadas em horários previamente agendados, com acompanhamento

de uma equipe multidisciplinar composta por nefrologistas, enfermeiros especializados e técnicos de enfermagem.

É importante ressaltar que o serviço de hemodiálise do CESESP/HGG presta atendimento especialmente a pacientes renais agudos, mantendo alguns atendimentos de usuários renais crônicos após suas altas hospitalares do HGG até que haja a liberação da vaga em clínicas de hemodiálise conveniadas para a continuidade do tratamento sem interrupções.

No ano de 2024, a unidade realizou 1.830 (mil oitocentos e trinta) sessões de hemodiálise, conforme demonstrado a seguir:

Hemodiálise	
Mês	Número de Sessões de Hemodiálise
Janeiro	132
Fevereiro	129
Março	149
Abril	131
Maio	173
Junho	141
Julho	119
Agosto	147
Setembro	195
Outubro	166
Novembro	148
Dezembro	200
Total	1.830

Fonte: Sistema MV



13.2.2. Pulsoterapia / Leitos-Dia

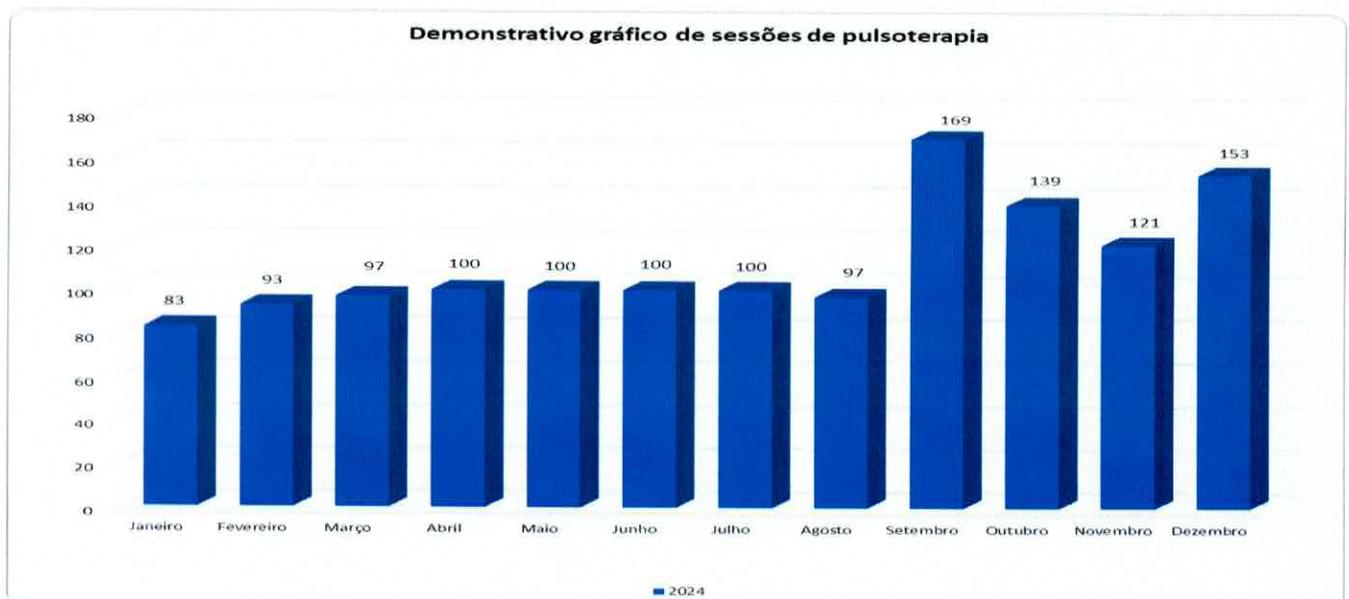
O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG implementou o serviço de Pulsoterapia, visando otimizar o tratamento de diversas patologias que requerem infusões intravenosas intensivas. Para atender a essa demanda, foram disponibilizados espaços dedicados ao atendimento de pacientes que necessitam de terapias intravenosas intensivas, sem a necessidade de internação prolongada. Os atendimentos são prestados a usuários em atendimento ambulatorial no HGG, após indicação e prescrição médica.

Ainda, a unidade disponibiliza leitos-dia dedicados ao atendimento de pacientes em atendimento o serviço de Transplante de Medula Óssea - TMO, propiciando um ambiente seguro e monitorado para os usuários em preparo para o TMO.

No ano de 2024, a unidade realizou 1.352 (mil trezentos e cinquenta e duas) sessões de pulsoterapias, conforme demonstrado a seguir:

Pulsoterapia	
Mês	Número de Sessões de Pulsoterapia
Janeiro	83
Fevereiro	93
Março	97
Abril	100
Maio	100
Junho	100
Julho	100
Agosto	97
Setembro	169
Outubro	139
Novembro	121
Dezembro	153
Total	1.352

Fonte: Sistema MV



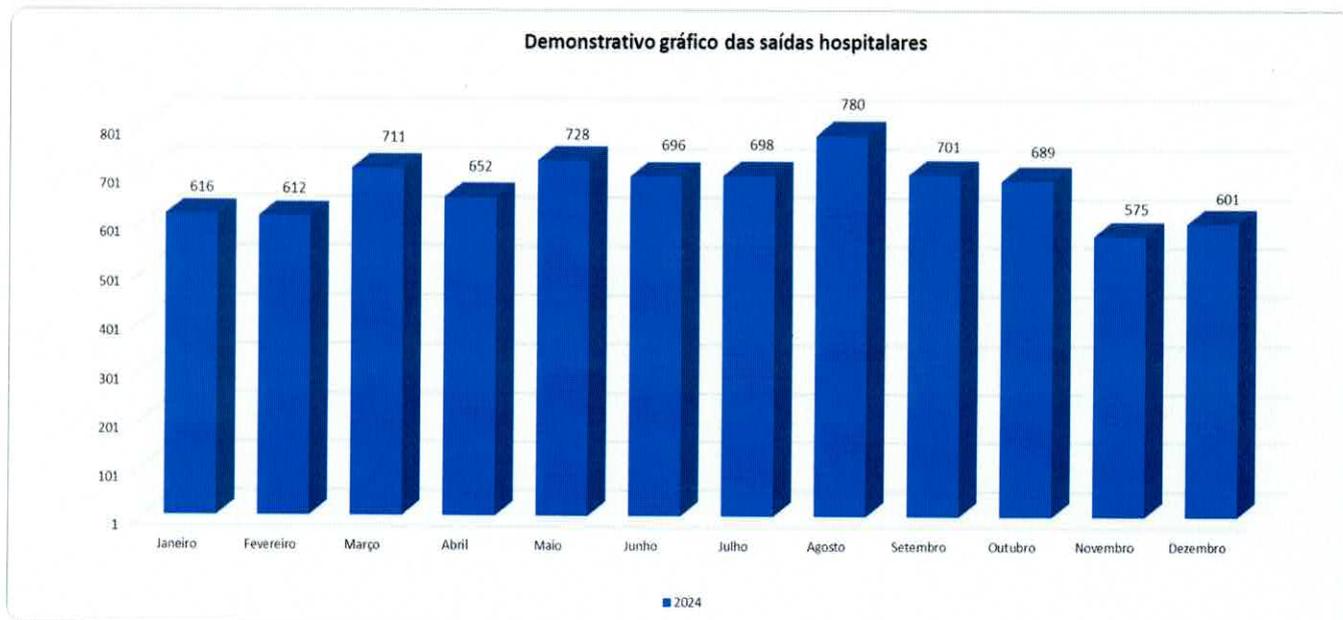
15. INDICADORES DE PRODUÇÃO E DESEMPENHO

15.1. Saídas Hospitalares

A Unidade Hospitalar deverá realizar mensalmente saídas cirúrgicas, saídas de clínica médica e saídas da unidade de cuidados paliativos, de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados no SUS.

Saídas Hospitalares				
Mês	Saídas Clínicas	Saídas Cirúrgicas	Saídas Cuidados Paliativos	Total de Saídas Hospitalares
Janeiro	90	513	13	616
Fevereiro	119	478	15	612
Março	114	587	10	711
Abril	106	528	18	652
Maiο	159	552	17	728
Junho	116	554	26	696
Julho	163	526	9	698
Agosto	140	628	12	780
Setembro	121	566	14	701
Outubro	115	563	11	689
Novembro	77	481	17	575
Dezembro	117	462	22	601
Total	1.437	6.438	184	8.059
Meta mensal	147	595	26	768
Meta anual	1.764	7.140	312	9.216
Eficácia	81%	90%	59%	87%

Fonte: Sistema MV



Em análise das saídas hospitalares do 1º semestre de 2024, observamos que o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG apresentou um desempenho satisfatório, atingindo 87,13% da meta contratada. Esse

resultado indica que a maioria dos objetivos assistenciais foram cumpridos, garantindo a continuidade dos serviços e o atendimento adequado aos pacientes. É imperioso ressaltar que o dado apresentado se mostra positivo, mesmo diante do não cumprimento da meta contratual, pois, proporcionalmente ao número de leitos fechados em reforma, a performance do número de saídas extrapolou em 22% nas saídas clínicas e 42% nas saídas cirúrgicas frente ao número de saídas previstas para o número de leitos ativos.

O HGG vem apresentando melhorias em áreas críticas, especialmente nas saídas clínicas e cirúrgicas, que registraram um avanço significativo na eficácia. Tais resultados demonstram uma gestão eficiente e um compromisso das equipes assistenciais em propiciar um atendimento efetivo aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, garantindo um giro de leito mais rápido e conseqüentemente ao atendimento de maior número de pacientes.

15.2. Produção Cirúrgica

Mesmo com 65% dos leitos cirúrgicos desativados devido reforma estrutural nas unidades de internação, em 2024, o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG consolidou-se como referência no atendimento cirúrgico eletivo, oferecendo uma ampla gama de procedimentos especializados aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS).

A instituição manteve seu compromisso com a excelência, mesmo diante dos desafios impostos por essas reformas, que resultaram na redução temporária de leitos.

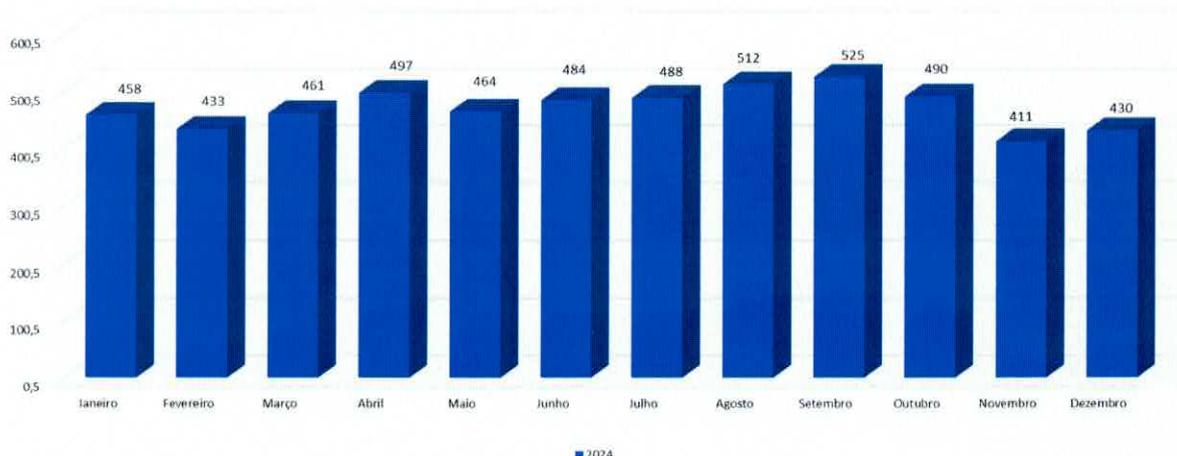
O HGG realiza as cirurgias eletivas que lhe sejam referenciadas por meio do Sistema Regulatório Estadual de Cirurgias Eletivas – REGNET, bem como procedimentos cirúrgicos de pacientes advindos do componente denominado de urgência pela SES/GO.

Produção Cirúrgica	
Mês	Produção
Janeiro	458
Fevereiro	433
Março	461
Abril	497
Maio	464
Junho	484
Julho	488
Agosto	512
Setembro	525
Outubro	490
Novembro	411
Dezembro	430
Total	5.653
Meta mensal	595
Meta anual	7.140
Eficácia	79%

Fonte: Sistema MV

SES 20/05/25 Prot.: 1286672

Demonstrativo gráfico de produção cirúrgica



Durante o ano de 2024, devido as reformas estruturais, houve uma redução de 36% nos leitos destinados à Clínica Cirúrgica. Essa diminuição impactou diretamente a capacidade de produção hospitalar. No entanto, mesmo diante dessas adversidades, o hospital alcançou uma eficácia média de 80% em sua produção cirúrgica, superando em 42% as expectativas estabelecidas para o período frente ao número de leitos disponíveis para internação hospitalar.

Esse desempenho notável pode ser atribuído a uma gestão estratégica eficiente e ao comprometimento das equipes assistenciais, que otimizaram recursos e processos para manter a qualidade e a quantidade dos atendimentos cirúrgicos.

15.3. Hemodinâmica

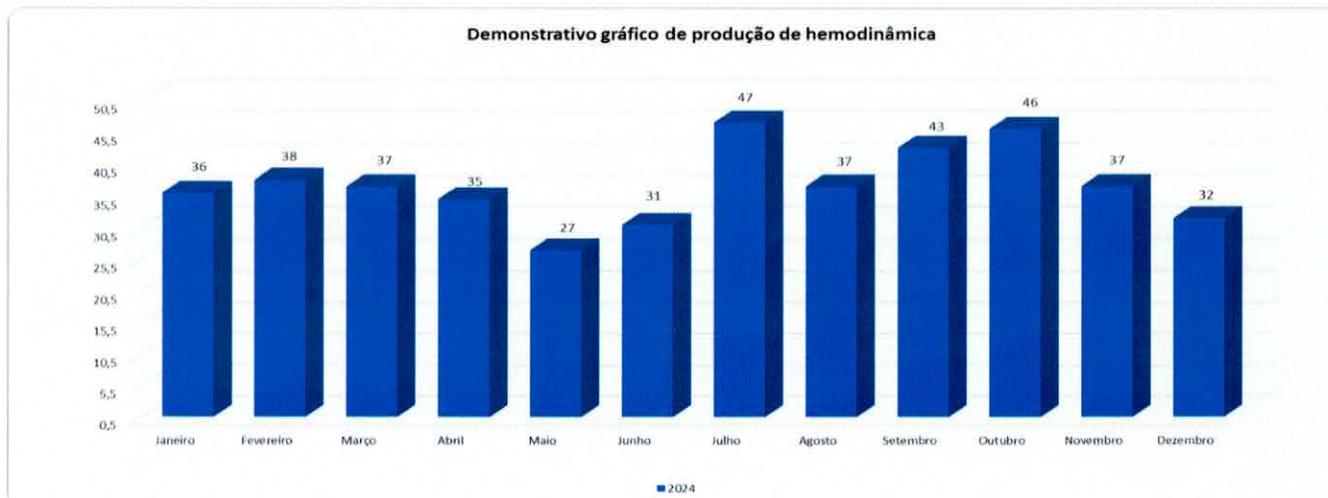
A Unidade Hospitalar oferece e realiza uma gama de procedimentos de alta complexidade, realizados com tecnologia de ponta e por uma equipe altamente capacitada no Serviço de Hemodinâmica. A produção nesse serviço está destacada a seguir:

Produção Hemodinâmica	
Mês	Produção
Janeiro	36
Fevereiro	38
Março	37
Abril	35
Maio	27
Junho	31
Julho	47
Agosto	37
Setembro	43
Outubro	46
Novembro	37
Dezembro	32
Total	446

20/05/25 Prot.: 1286672

Meta mensal	30
Meta anual	360
Eficácia	124%

Fonte: Sistema MV



Observamos que a eficácia desse serviço atingiu em média 124%, superando as expectativas em relação às metas contratuais. Tal resultado está diretamente ligado ao investimento da Instituição em relação à equipe assistencial capacitada e disponibilidade de materiais especiais para a realização desses procedimentos, que por vezes são de altíssimo custo e totalmente padronizadas e customizadas especialmente para cada paciente.

15.4. Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT

Em 2024, o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG manteve seu compromisso com a excelência na oferta de exames diagnósticos, fundamentais para o diagnóstico preciso e o tratamento eficaz dos pacientes. A instituição disponibiliza uma ampla gama de exames, incluindo radiografias, ultrassonografias, tomografias computadorizadas, ressonâncias magnéticas, mamografias, endoscopias, colonoscopias, eletrocardiogramas, ecocardiogramas, entre outros. Esses serviços são realizados por uma equipe altamente qualificada, utilizando equipamentos de última geração, o que assegura resultados confiáveis e contribui para a precisão diagnóstica.

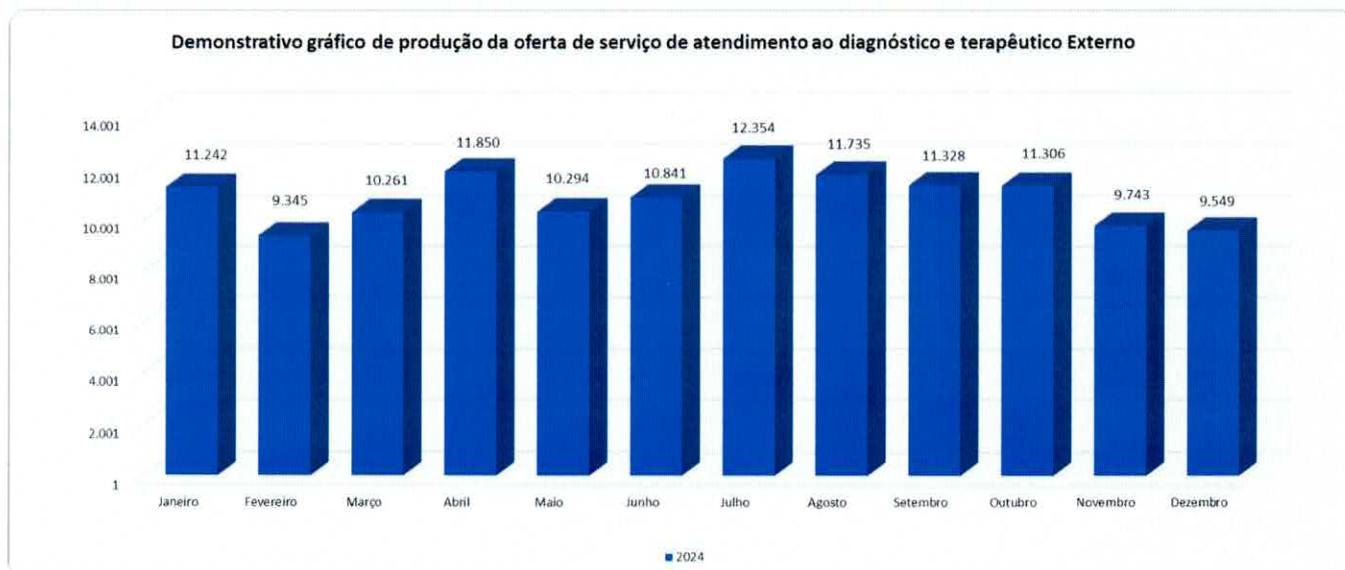
Em termos de volume, o HGG ofertou, em 2024, um total de 129.848 (cento e vinte e nove mil, oitocentos e quarenta e oito) exames diagnósticos e terapêuticos para pacientes ambulatoriais, demonstrando a capacidade e a eficiência da instituição em atender às demandas da população goiana, reafirmando seu compromisso com a saúde pública, oferecendo serviços com qualidade e eficiência.

A seguir apresentamos o volume de exames ofertados para os usuários ambulatoriais e da Rede Estadual de Saúde:

Oferta de Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo	
Mês	Produção
Janeiro	11.242

Fevereiro	9.345
Março	10.261
Abril	11.850
Mai	10.294
Junho	10.841
Julho	12.354
Agosto	11.735
Setembro	11.328
Outubro	11.306
Novembro	9.743
Dezembro	9.549
Total	129.848
Meta mensal	5.350
Meta anual	64.200
Eficácia	202%

Fonte: Sistema MV



Em análise, no ano de 2024 houve uma oferta de exames bem acima da meta contratual proposta. Alguns exames tiveram uma oferta menor devido as especificidades de cada procedimento e à capacidade operativa para a realização de cada um deles. Apenas os exames de broncoscopias não foram ofertados, devido ao volume de procedimentos na especialidade de cirurgia torácica na fila de espera interna. Esse serviço atualmente só está sendo ofertado pelo HGG, o que gera um grande impacto na agilidade de resolução das demandas.

15.5. Indicadores De Desempenho

O Plano de Metas Desempenho está totalmente alinhado ao perfil do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG e é sempre revisado de acordo com a performance anterior da Instituição, garantindo uma melhoria contínua nos processos e metas a serem cumpridas.

SES 20/05/25 Prot.: 1286672

Indicadores de desempenho	Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média
Taxa de Ocupação Hospitalar (THO)	≥ 85%	84,9%	88,2%	84,0%	91,3%	84,3%	87,5%	89,1%	84,7%	86,8%	87,3%	87,6%	82,7%	86,5%
Taxa Média/Tempo Médio de Permanência Hospitalar (TMP)	≤ 8 dias	6,5	6,6	5,6	6,5	5,5	5,9	6,0	5,5	5,8	6,1	6,9	6,1	6,1
Média de tempo de disponibilização de leito após alta hospitalar	≤ 2 horas	1,4	1,3	1,2	1,9	1,5	1,6	1,5	1,1	1,3	1,3	1,5	1,2	1,4
Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	≤ 10%	9,0%	8,3%	8,4%	8,6%	9,3%	9,3%	6,7%	6,9%	9,9%	8,3%	7,9%	8,1%	8,4%
Taxa de Readmissão em CTI (48 horas)	≤ 5%	0,7%	0,8%	1,9%	0,0%	0,6%	0,0%	0,7%	0,7%	0,8%	0,0%	0,0%	3,6%	0,8%
Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS (exceto por motivo de habilitação e capacidade instalada)	≤ 7%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%
Percentual de Suspensão de Cirurgias por condições operacionais	≤ 5%	1,5%	0,2%	1,4%	1,8%	1,7%	2,4%	1,1%	0,5%	0,4%	0,5%	1,4%	1,4%	1,2%
Percentual de cirurgias eletivas realizadas com TMAT (tempo máximo aceitável para tratamento) expirado para o primeiro ano.	≤ 50%	72,0%	72,0%	66,0%	71,5%	64,0%	64,0%	77,0%	57,0%	66,0%	67,0%	62,0%	67,9%	67,2%
Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1
Percentual de Exames de Imagem com resultados disponibilizados em até 10 dias	≥ 70%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsória Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 7 dias da data de notificação	≥ 80%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

SES 20/05/25 Prot.: 1286672

Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsória Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 48 horas da data de notificação	≥ 80%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
Percentual de atendimentos internos a solicitação de hemocomponentes	≥ 95%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
Taxa de doador de 1ª vez	≥ 60%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	67,3%	53,9%	89,3%	55,8%	50,0%	26,4%

A análise dos indicadores de desempenho do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG em 2024 revela que a maioria das metas estabelecidas foram alcançadas com sucesso. Entretanto, a taxa de ocupação apresentou-se abaixo do esperado, devido ao perfil do hospital, focado em procedimentos eletivos com internações programadas, diferentemente de unidades com pronto-socorro que mantêm pacientes em espera por leitos.

As reformas estruturais em andamento resultaram na desativação temporária de 65% dos leitos de internação da Clínica Cirúrgica. Para mitigar o impacto na produção cirúrgica, adotou-se a estratégia de não utilizar leitos de altas hospitalares nas sextas-feiras e sábados, garantindo disponibilidade aos domingos para novas internações e continuidade das agendas no centro cirúrgico. Essa abordagem proativa permitiu manter a linearidade da produção cirúrgica e das altas hospitalares com eficácia acima do previsto, mesmo com a significativa redução de leitos.

A eficiência operacional também é evidenciada pela redução na média de permanência dos pacientes, indicando uma alta rotatividade de leitos e otimização dos recursos disponíveis. Essa dinâmica é crucial para manter a capacidade de atendimento, especialmente durante períodos de restrição de infraestrutura.

Em relação à taxa de doadores de primeira vez, o não cumprimento da meta deve-se ao fechamento temporário da unidade de coleta para reformas necessárias, conforme exigências da vigilância sanitária e comunicação prévia à SES/GO. Durante esse período, o hospital estabeleceu parceria com o Hemocentro Coordenador para encaminhar os doadores, assegurando a continuidade do abastecimento de sangue e hemoderivados no Estado.

Em suma, apesar dos desafios impostos pelas reformas e pela redução temporária de leitos, o HGG demonstrou resiliência e capacidade de adaptação, mantendo a qualidade e a eficiência dos serviços prestados à população.

20/05/25 Prot.: 1286672



16. PROGRAMAS/SERVIÇOS ESPECIAIS

Os Serviços Multidisciplinares estão disponíveis para integrar a assistência ao paciente internado nas unidades de Clínicas Médica, Clínica Cirúrgica, Cuidados Paliativos, Transplantes e Centro de Terapia Intensiva.

Os profissionais Assistente Social, Cirurgião-dentista, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Nutricionista, Psicólogo e Terapeuta Ocupacional utilizam procedimentos terapêuticos baseados em protocolos específicos, proporcionando aos pacientes uma recuperação mais rápida, alívio de sintomas dolorosos, redução das complicações e do tempo de internação, visando otimizar o sucesso do tratamento.

Atos Multidisciplinares	
Mês	Produção
Janeiro	13.305
Fevereiro	11.665
Março	12.146
Abril	15.252
Maiο	13.470
Junho	13.466
Julho	16.973
Agosto	16.607
Setembro	15.849
Outubro	16.394
Novembro	14.558
Dezembro	14.198
Total	173.883

Fonte: Sistema MV



20/05/25 Prot.: 1286672

16.1. Serviço Especializado do Processo Transexualizador

O Serviço Especializado do Processo Transexualizador do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG oferta assistência nas modalidades ambulatorial e hospitalar. A modalidade ambulatorial consiste nas ações de acompanhamento clínico, acompanhamento pré e pós-operatório e hormonoterapia, destinadas a promover atenção especializada no Processo Transexualizador e Intersexo. A modalidade Hospitalar consiste na realização de cirurgias e acompanhamento pré e pós-operatório, destinadas a promover atenção especializada no Processo Transexualizador e Intersexo.

Atualmente, o programa disponibiliza consultas e atendimentos a nível ambulatorial, estabelecendo uma rede de cuidados e de acordo com as normatizações do Ministério da Saúde, nas seguintes especialidades: Ginecologia, Cirurgia Plástica, Psiquiatria, Psicologia e Fonoaudiologia.

O hospital realiza as cirurgias e acompanhamentos pré e pós-operatórios, destinadas a promover atenção especializada no Processo Transexualizador, disponibilizando os seguintes procedimentos:

- Processo Transexualizador: Histerectomia, Mastectomia, Plástica Mamária com Prótese, Tireoplastia (redução do Pomo de Adão), Redesignação Sexual (Neocolpoplastia - construção de neovagina).
- Processo Intersexo: Gonadectomia (remoção do ovário ou dos testículos), Clitoroplastia (remodelamento da região clitoriana), Genitália ambígua.

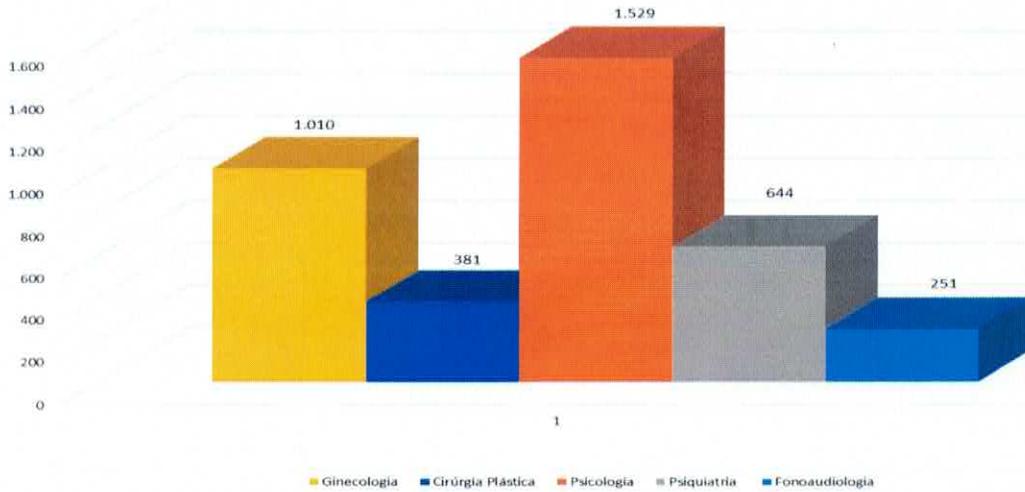
Consultas Ambulatoriais por Especialidades						
Mês	Ginecologia	Cirurgia Plástica	Psicologia	Psiquiatria	Fonoaudiologia	Total
Janeiro	69	23	86	57	17	252
Fevereiro	64	8	75	34	19	200
Março	67	26	126	61	18	298
Abril	99	25	161	66	21	372
Maiο	114	21	131	50	21	337
Junho	67	34	153	58	24	336
Julho	95	48	92	71	22	328
Agosto	89	47	177	9	24	346
Setembro	63	47	120	68	24	322
Outubro	109	45	156	68	18	396
Novembro	99	30	152	49	17	347
Dezembro	75	27	100	53	26	281
Total	1.010	381	1.529	644	251	3.815

Fonte: Sistema MV

20/05/25 Prot.: 1286672

45

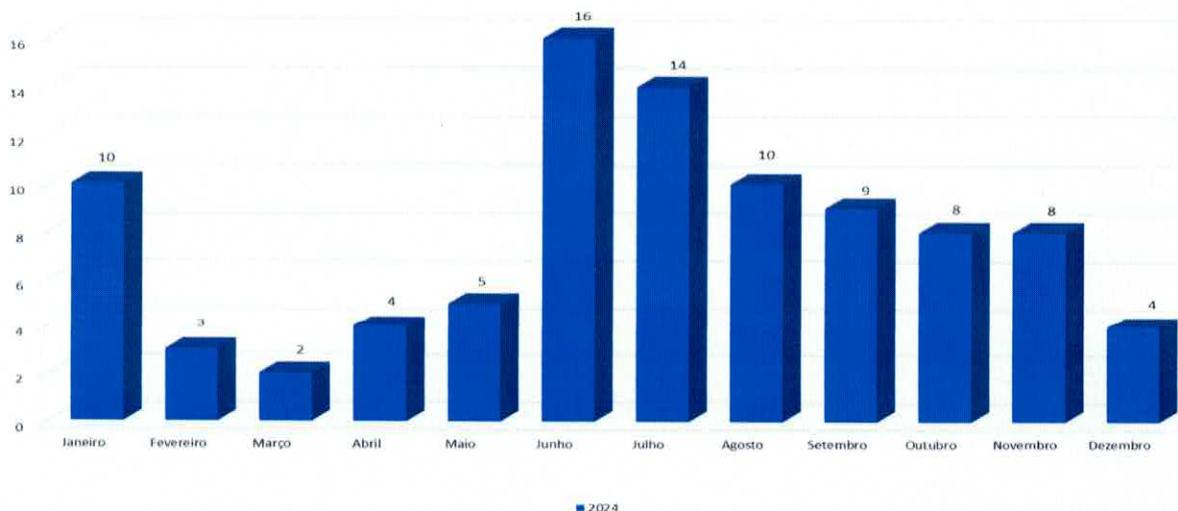
Demonstrativo gráfico dos atendimentos por especialidade



Produção Cirúrgica	
Mês	Transexualizador
Janeiro	10
Fevereiro	3
Março	2
Abril	4
Maio	5
Junho	16
Julho	14
Agosto	10
Setembro	9
Outubro	8
Novembro	8
Dezembro	4
Total	93

Fonte: Sistema MV

Demonstrativo gráfico da produção cirúrgica - Programa Transexualizador



20/05/25 Prot.: 1286672

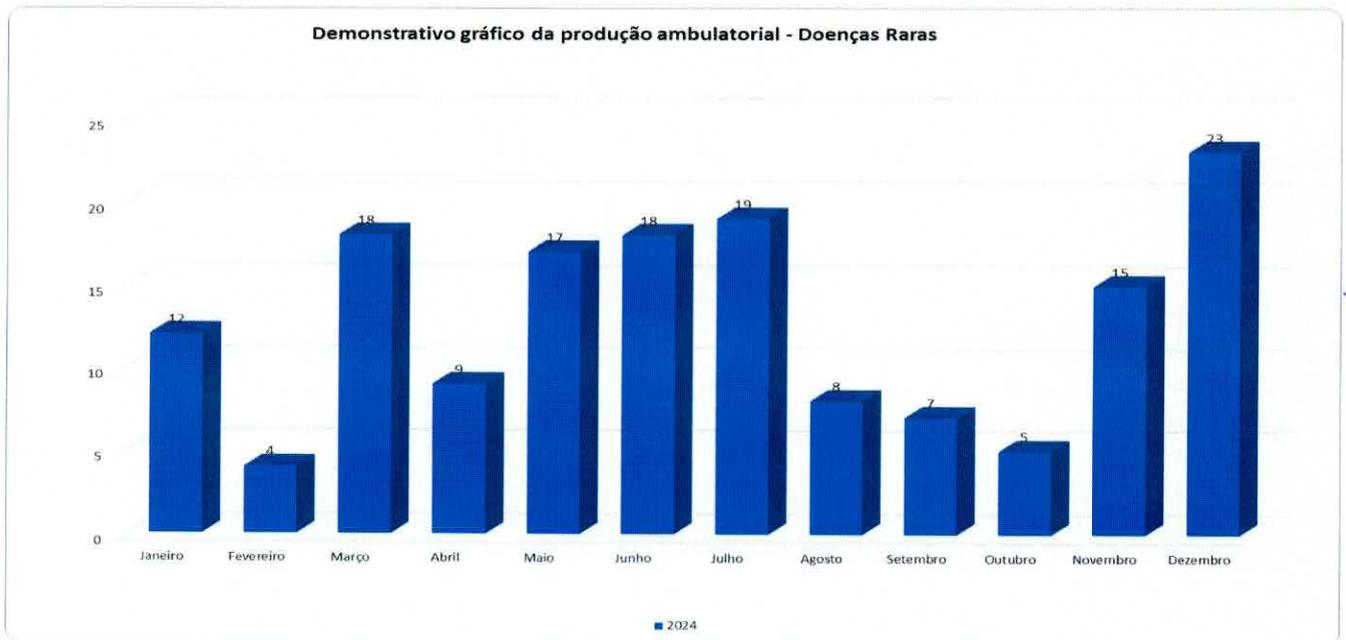
16.2. Serviço de Referência em Doenças Raras

Este serviço especializado integra a linha de cuidados em saúde às pessoas portadoras de Xeroderma Pigmentoso e Miopatias Idiopáticas - nas modalidades ambulatorial e hospitalar. Envolve o diagnóstico, tratamento e acompanhamento especializado clínico multidisciplinar e psicossocial, consultas de especialidades, internação, procedimentos cirúrgicos e terapêuticas específicos.

O serviço oferece assistência especializada, prestada por equipe multidisciplinar nas seguintes especialidades: Genética Clínica, Neurologia, Dermatologia e Psicologia.

Doenças Raras	
Mês	Produção Ambulatorial
Janeiro	12
Fevereiro	4
Março	18
Abril	9
Maiο	17
Junho	18
Julho	19
Agosto	8
Setembro	7
Outubro	5
Novembro	15
Dezembro	23
Total	155

Fonte: Sistema MV



20/05/25 Prot.: 1286672

16.3. Programa de Controle e Cirurgia da Obesidade (PCCO)

O tratamento cirúrgico da obesidade no Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG tem sido realizado de acordo com o estabelecido nas diretrizes clínicas gerais definidas pelo Ministério da Saúde em atos normativos específicos, disponibilizando inclusive a cirurgia plástica reparadora.

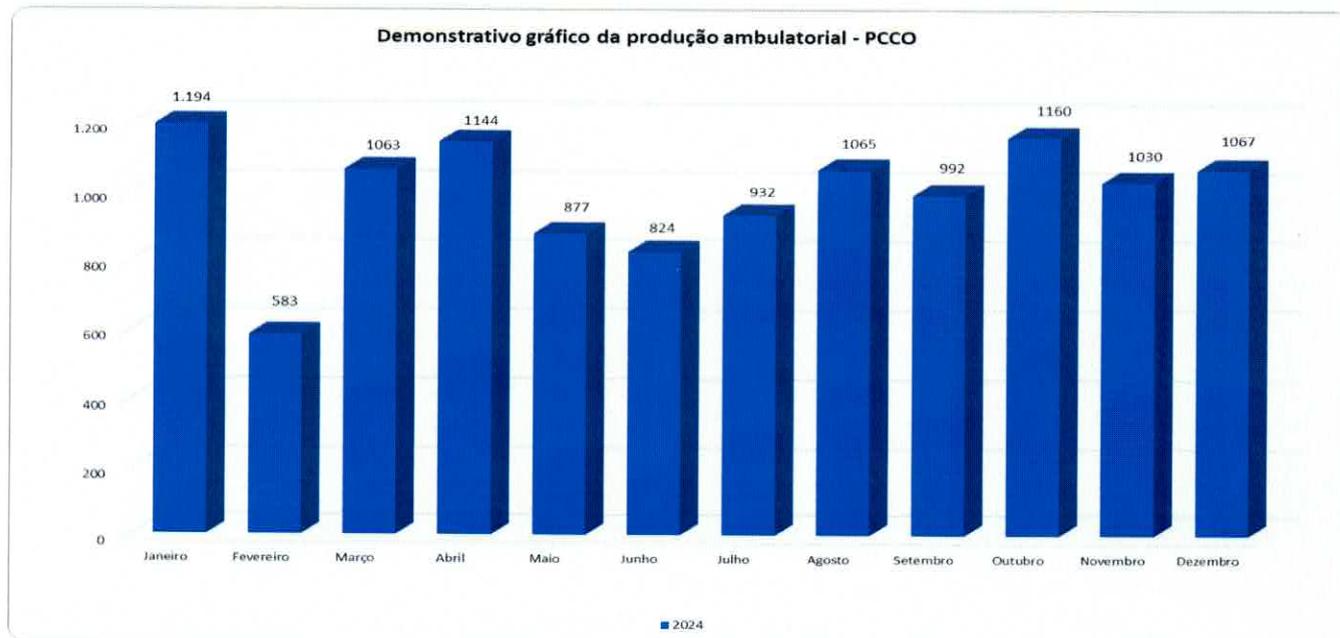
[Assinaturas manuscritas]

Aos pacientes indicados para realização de procedimento cirúrgico, tem sido prestada a assistência terapêutica multiprofissional pré-operatória nas especialidades de Enfermagem, Cirurgia Geral, Psiquiatria, Endocrinologia, Pneumologia, Enfermagem, Psicologia, Fonoaudiologia, Fisioterapia e Nutrição, organizando não só o acesso à cirurgia, mas considerando e priorizando os indivíduos que apresentam outras comorbidades associadas à obesidade e/ou maior risco à saúde. O preparo ambulatorial do paciente para a Cirurgia Bariátrica está voltado para a perda de peso, mas principalmente para remissão das doenças associadas à obesidade como Diabetes, Hipertensão, Apneia do Sono, etc.

Além disso, o hospital tem garantido também a assistência terapêutica multidisciplinar pós-operatória aos usuários que realizaram o procedimento cirúrgico, organizando o retorno dos mesmos à assistência terapêutica, prestada pelos serviços internos do hospital.

Atendimentos Ambulatoriais	
Mês	Produção Ambulatorial
Janeiro	1.194
Fevereiro	583
Março	1.063
Abril	1.144
Maio	877
Junho	824
Julho	932
Agosto	1.065
Setembro	992
Outubro	1.160
Novembro	1.030
Dezembro	1.067
Total	11.931

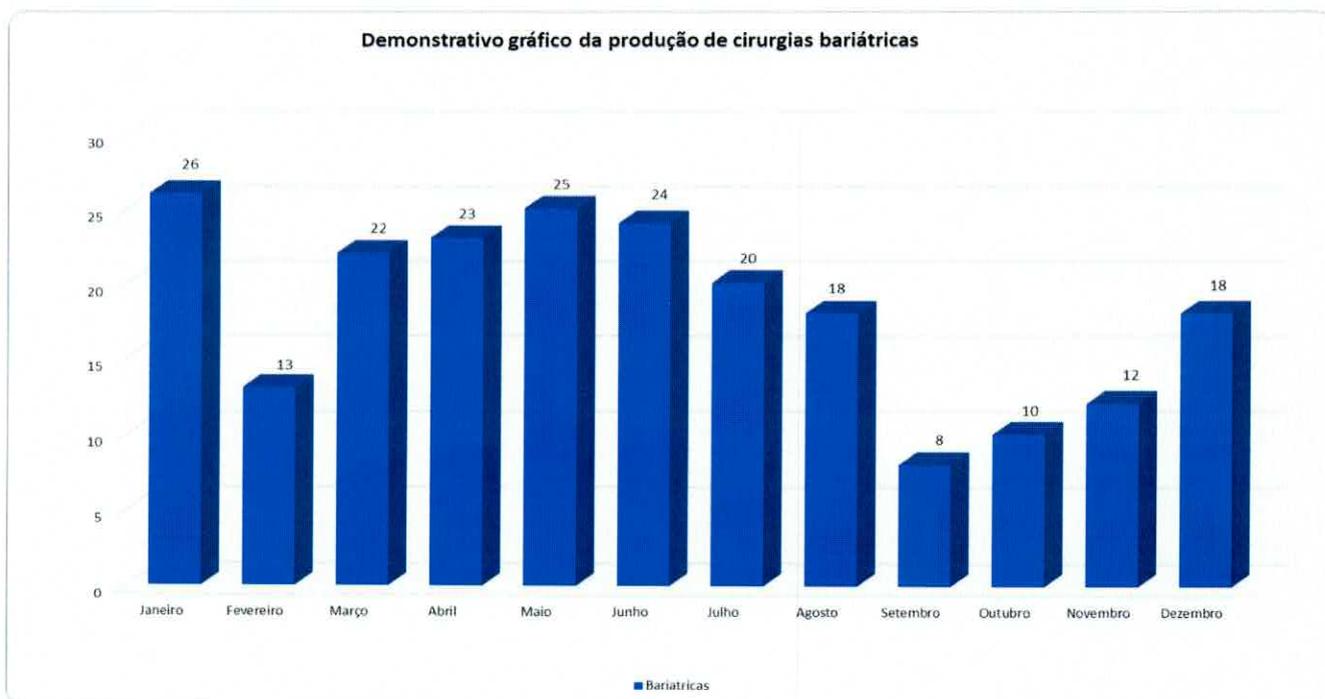
Fonte: Sistema MV



SUS 20/05/25 Prot.: 1286672

Produção Cirúrgica	
Mês	Bariátricas
Janeiro	26
Fevereiro	13
Março	22
Abril	23
Maiο	25
Junho	24
Julho	20
Agosto	18
Setembro	8
Outubro	10
Novembro	12
Dezembro	18
Total	219

Fonte: Sistema MV



16.4. Programa de Reabilitação Pulmonar

O programa de Reabilitação Pulmonar do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG) tem como objetivo prestar atendimento global aos pacientes portadores de pneumopatias, ofertando acompanhamento ambulatorial com as especialidades de Pneumologia e Fisioterapia.

DPOC – pacientes que apresentam dispneia e restrição nas suas atividades, apesar de já estarem no máximo da terapêutica medicamentosa pertinente, em qualquer estágio da doença.

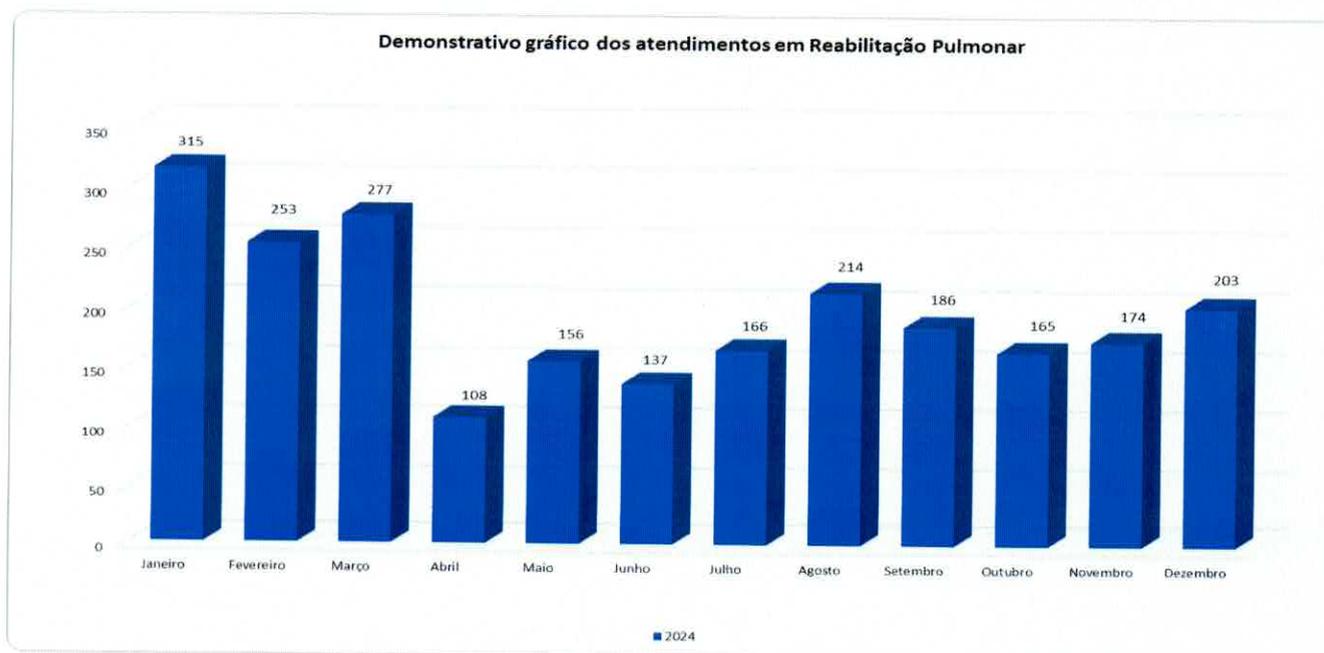
Bronquiectasia – pacientes que apresentam dispneia, restrição nas suas atividades diárias e produção diária de secreção.

Asma – pacientes que apresentam dispneia e restrição nas suas atividades, apesar de já estarem no máximo da terapêutica medicamentosa pertinente, em qualquer estágio da doença.

A reabilitação fisioterapêutica consiste em recondicionar o paciente para atividades de vida diária, por meio de exercícios respiratórios que resultem na melhoria da dispneia e na capacidade física, técnicas de auto higienização brônquica e na conservação de energia na execução de tarefas.

Atendimentos Ambulatoriais	
Mês	Produção Ambulatorial
Janeiro	315
Fevereiro	253
Março	277
Abril	108
Maió	156
Junho	137
Julho	166
Agosto	214
Setembro	186
Outubro	165
Novembro	174
Dezembro	203
Total	2.354

Fonte: Sistema MV



20/05/25 Prot.: 1286672

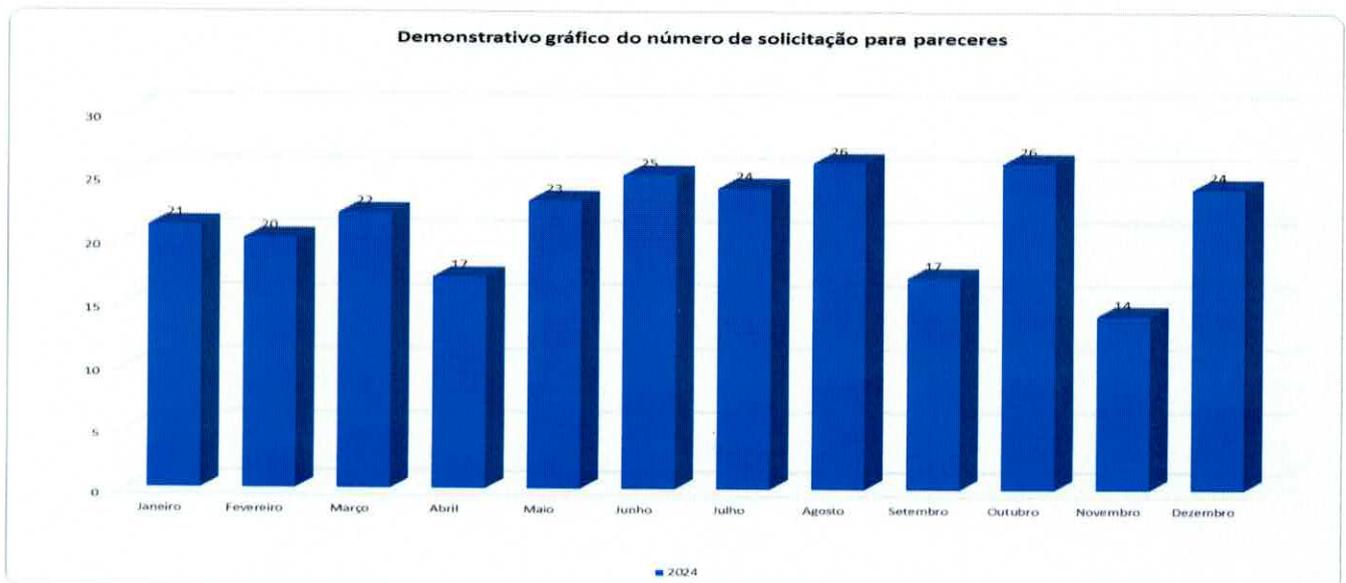
16.5. Núcleo de Apoio ao Paciente Paliativo - NAPP

O Núcleo de Apoio ao Paciente Paliativo – NAPP criado desde 2014, oferta uma abordagem multidisciplinar que visa melhorar a qualidade de vida de pacientes e seus familiares que enfrentam uma doença ameaçadora de vida, por meio de controle de sintomas e da dor, minimizando o sofrimento e trazendo mais conforto ao paciente.

O hospital já realizou mais de 1,7 mil atendimentos e é o único da rede pública do estado que conta com uma ala exclusiva estruturada para oferecer esse tipo assistência que conta com uma equipe de referência com profissionais de diversas especialidades – médico, enfermeiro, psicólogo, fonoaudiólogo, nutricionista, fisioterapeuta, odontólogo, assistente social, farmacêutico e voluntários de apoio espiritual.

O Núcleo de Apoio ao Paciente Paliativo – NAPP	
Mês	Número de Solicitação para Pareceres
Janeiro	21
Fevereiro	20
Março	22
Abril	17
Maió	23
Junho	25
Julho	24
Agosto	26
Setembro	17
Outubro	26
Novembro	14
Dezembro	24
Total	259

Fonte: Planilha de acompanhamento NAPP



20/05/25 Prot.: 1286672

17. SERVIÇOS DE APOIO

17.1. Assistência Farmacêutica

A assistência farmacêutica tem o objetivo de promover a segurança na cadeia medicamentosa, o uso racional e garantir que o paciente receba o tratamento adequado em tempo oportuno. Para tanto, tem ações essenciais que vão desde a seleção dos medicamentos, aquisição, controle e armazenamento até sua dispensação e descarte (RESOLUÇÃO Nº 338, DE 06 DE MAIO DE 2004).

Falhas nos processos envolvendo a cadeia medicamentosa podem resultar em danos aos pacientes, os quais podem ser leves ou graves, gerando sofrimento, redução na qualidade de vida e até a morte. Além disso, podem acarretar sérios problemas às instituições de saúde, aumentando morbimortalidade, custos diretos e indiretos e prejuízos a segurança e saúde da população. Portanto, é imperativo promover ações voltadas à garantia do uso seguro e racional de medicamentos, de modo que assegure o máximo de benefícios aos pacientes, minimizando os riscos na utilização.

Nessas ações da Assistência Farmacêutica, há uma integração entre a gestão técnica dos medicamentos e a gestão clínica, que consiste em gerenciar as prescrições e dispensação dos medicamentos (farmácia central - dose) e dar continuidade ao cuidado após a dispensação, buscando uma adesão do paciente e resultando em um tratamento eficaz (farmácia clínica).

Para que as atividades da Assistência farmacêutica sejam exercidas com excelência, os serviços da Farmácia Central - Dose e da Farmácia Clínica exercem as seguintes atribuições principais:

17.1.1. Farmácia Central - Dose:

- Gerenciar as etapas da Assistência farmacêutica (triagem farmacêutica, seleção dos medicamentos, distribuição, controle de estoque, programação, compras, dispensação de medicamentos e produtos para a saúde).
- Promover educação continuada para equipe interna e assistencial.

17.1.2. Farmácia clínica:

- Acompanhar constantemente os pacientes, em especial os de maior criticidade.
- Avaliar e monitorar os medicamentos a fim de evitar erros de prescrição, administração e uso incorreto.
- Promover a educação continuada dos profissionais e familiares, informando sobre o uso seguro e racional dos medicamentos.

Os processos relacionados à assistência farmacêutica são gerenciados por meio de indicadores, ferramentas de extrema importância para a gestão, que permitem avaliar e monitorar a produtividade, eficiência e segurança dos processos que envolvem a utilização dos medicamentos. Os indicadores consolidados no monitoramento da farmácia são agrupados em duas categorias: indicadores de processo e indicadores de

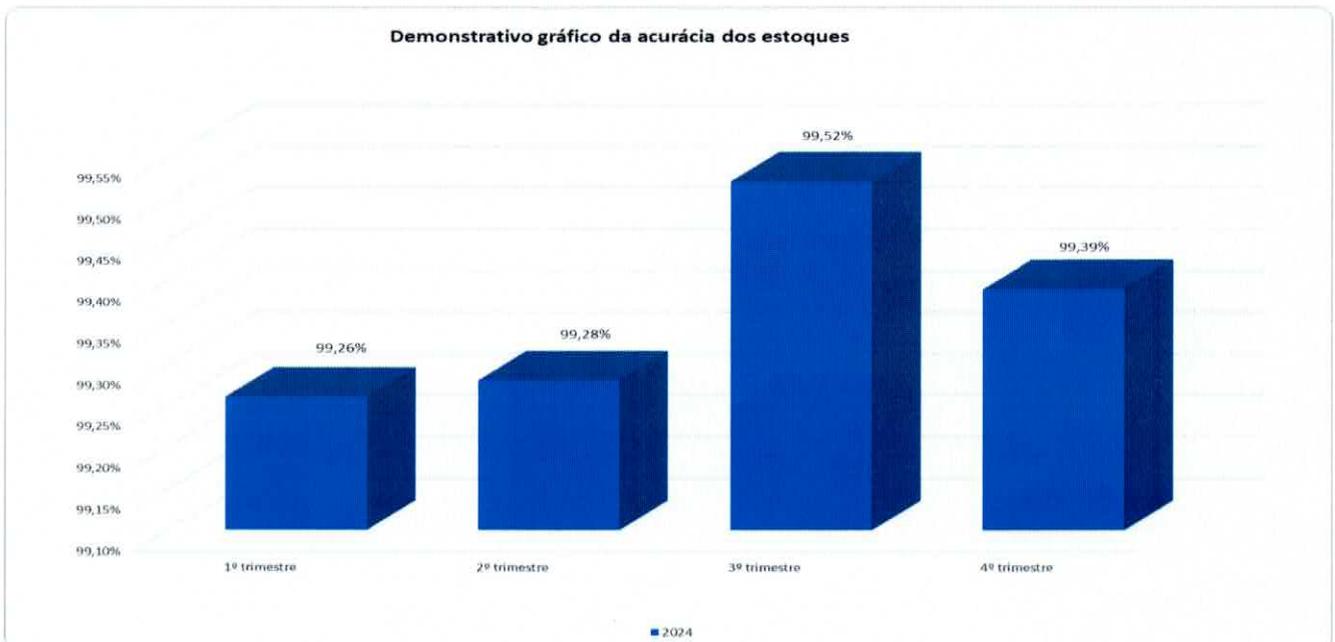
resultados e sub-agrupados como indicadores de processo da assistência farmacêutica e gestão de suprimentos.

Nos indicadores de processo são avaliadas e mensuradas as atividades realizadas, o de resultado avalia o grau de satisfação do cliente e fornecedor bem como o controle e gestão de estoque.

Em sua maioria são definidas metas para melhor alcance dos resultados. Dentre eles, apresentamos a seguir alguns resultados:

Acurácia dos estoques	
Mês	Resultado
1º trimestre	99,26%
2º trimestre	99,28%
3º trimestre	99,52%
4º trimestre	99,39%

Fonte: Sistema MV



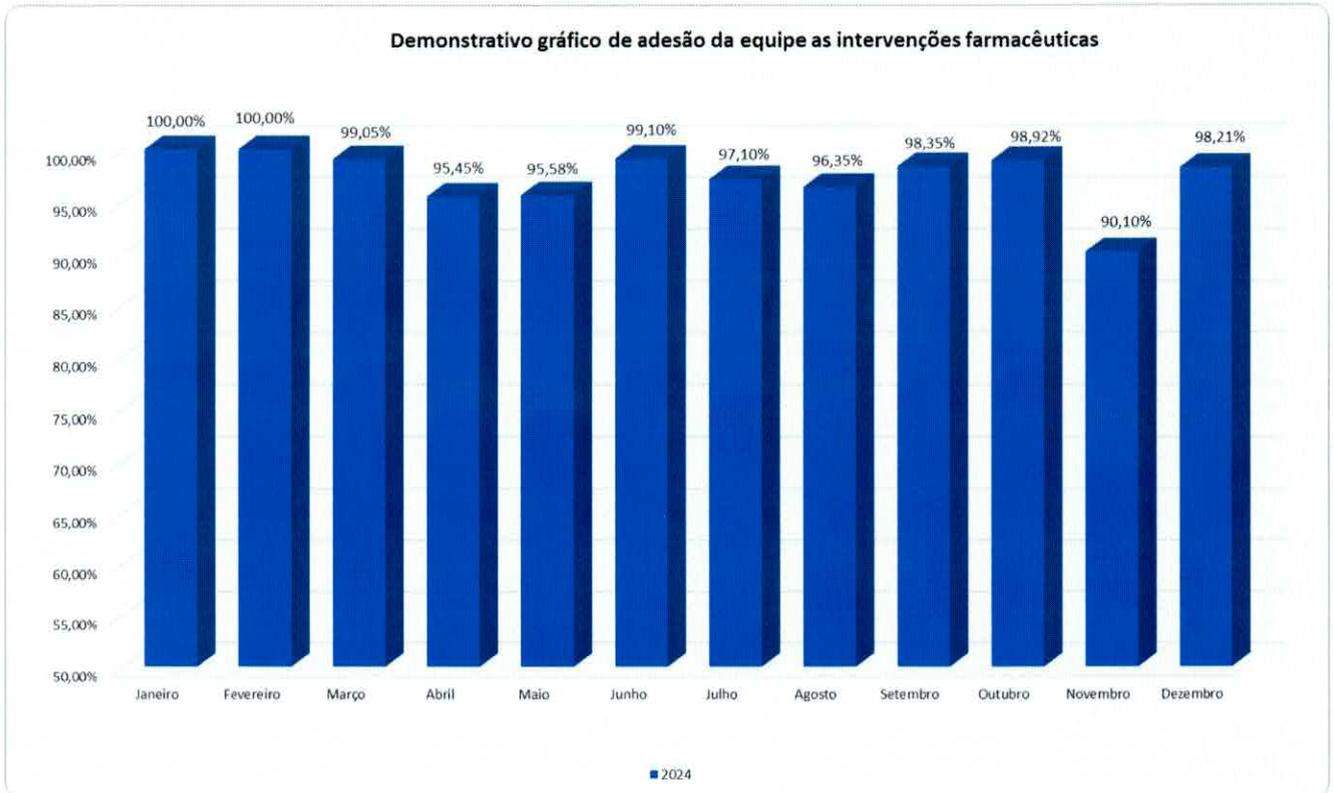
Nesse indicador tivemos como média atual o resultado de 99,36% (sendo a meta 97%, onde, quanto maior o resultado melhor).

Percentual de adesão da equipe às intervenções farmacêuticas	
Mês	Percentual de Adesão
Janeiro	100,00%
Fevereiro	100,00%
Março	99,05%
Abril	95,45%
Maio	95,58%
Junho	99,10%
Julho	97,10%

20/05/25 Prot.: 1286672

Agosto	96,35%
Setembro	98,35%
Outubro	98,92%
Novembro	90,10%
Dezembro	98,21%
Média	97%

Fonte: Sistema MV



Nesse indicador tivemos como média atual o resultado de 97,34% (sendo a tolerabilidade de até 93%, onde quanto maior o resultado melhor).

17.1.3. Avanços em andamento

Dentre as ações de melhoria realizadas pela farmácia clínica em 2024 está a implementação do Programa de Gerenciamento de Antimicrobianos no Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi (HGG) que tem como objetivo gerenciar o uso dos antimicrobianos, promovendo uma mudança de comportamento dos profissionais, pacientes internados e seus acompanhantes.

O programa consiste em tratar efetivamente as infecções com prescrições apenas quando necessário, buscando melhorar e otimizar a seleção, dosagem, via de administração, duração da terapia e indicação, por meio do diagnóstico adequado.

SES 20/05/25 Prot.: 1286672

[Assinatura]

[Assinatura]

É um conjunto de ações coordenadas e sistêmicas com a finalidade de maximizar a eficácia terapêutica e limitar as consequências indesejáveis como efeitos adversos, toxicidades e seleção de microrganismos multirresistentes.

Estas atividades são complementadas pelo acesso aos antimicrobianos de qualidade e disponíveis na Instituição, bem como por intervenções que previnam as IRAS e infecções adquiridas na comunidade, incluindo a implementação de componentes essenciais de prevenção e controle de infecções.

Está em fase de obras a construção de uma Central de Manipulação de Terapia Antineoplásica para atendimento aos pacientes do transplante de medula óssea.

Dentre as vantagens desse serviço estão a garantia de que essa classe de medicamentos serão preparados dentro dos padrões de exigência estabelecidos pela ANVISA, por meio da RDC 220/04, o gerenciamento dos processos que envolvem a dispensação da terapia antineoplásica, com o intuito de reduzir erros, promover acesso a informações e desenvolver padrões internos para prevenir a ocorrência de falhas e aumentar a segurança do processo e a segurança dos medicamentos de baixa estabilidade, que serão administrados respeitando o tempo recomendado, conforme suas características físico-químicas.

Foi adquirido o dispensário eletrônico de medicamentos que se trata de um sistema digital utilizado para gerenciar a distribuição e o controle de medicamentos em ambientes de saúde, como hospitais, clínicas e farmácias. Ele visa melhorar a eficiência, a segurança e a precisão na administração de medicamentos, além de sua utilização oferecer uma série de vantagens, como:

- Redução de Erros de Medicação,
- Eficiência Operacional,
- Segurança e Conformidade,
- Melhoria na Gestão de Recursos,
- Aprimoramento na Qualidade do Atendimento,
- Facilidade de Integração,
- Apoio na Tomada de Decisões,
- Melhorias no Atendimento ao Paciente,
- Facilitação da Auditoria e Conformidade Regulatória.

Também em fase final de projeto a construção e instalação de um elevador monta carga. Trata-se de um sistema de transporte vertical que deverá ser capaz de transportar contêineres de medicamentos entre os diferentes níveis do edifício, garantindo a segurança, agilidade uma vez que diminui o tempo de traslado dos colaboradores dentro da instituição. O percurso interno utilizado hoje não favorece a logística de distribuição causando transtornos de tempo e de movimentação desconfortável aos colaboradores pela utilização de rampas com alta declividade.

S.S. 20/05/25 Prot.: 1286672

17.2. Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT)

O Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT) tem como objetivo promover a saúde e a segurança dos trabalhadores no ambiente laboral, atuando na prevenção de acidentes e doenças ocupacionais. Este serviço é regulamentado pela Norma Regulamentadora nº 4 (NR-4), atualizada pela Portaria MTP nº 4.219, de 20 de dezembro de 2022.

As atividades de Medicina do Trabalho no SESMT são orientadas pelo Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO, conforme estabelece a Norma Regulamentadora nº 7 (NR-7). O PCMSO, elaborado pelo médico do trabalho, visa promover e preservar a saúde dos trabalhadores, incluindo a realização obrigatória de exames médicos admissionais, periódicos, de retorno ao trabalho, de mudança de função e demissionais.

Além disso, o SESMT realiza o perfil epidemiológico dos colaboradores, fornecendo subsídios para o desenvolvimento de programas de qualidade de vida no trabalho. Essas iniciativas buscam identificar e mitigar riscos ocupacionais, promovendo um ambiente de trabalho mais seguro e saudável para todos os funcionários.

Quantitativo de Atendimentos	
Tipo de Exames	Nº Atendimento Médico e Exames
Admissionais	268
Periódicos	997
Demissionais	192
Retorno ao Trabalho	65
Mudança de Risco	126
Atestados recebidos em 2024	3.185
Avaliações Clínicas -Licença de Gestantes	17
Coleta de Sangue no SESMT	1.194
Exames médicos ocupacionais	1.648
Total de atendimentos	7.692

17.2.1. Realização de exames periódicos

Em 2024, o Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT) alcançou um desempenho notável ao atingir 100% de realização dos exames periódicos, superando a meta interna de 92%. Todos os colaboradores realizaram seus exames dentro do mês programado, demonstrando a eficácia das ações implementadas para o cumprimento das metas estabelecidas. Esse resultado também reflete a conformidade com as exigências do E-social, que requer o monitoramento contínuo da saúde ocupacional dos trabalhadores.

17.2.2. Atestados médicos

No mesmo ano, o SESMT registrou e analisou 3.185 (três mil, cento e oitenta e cinco) atestados médicos, todos homologados pela médica do trabalho. É importante destacar que, embora a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) não estabeleça um prazo específico para a apresentação de atestados médicos, a empresa adota prazos internos para garantir a eficiência no processamento dessas informações. O cumprimento rigoroso dos prazos assegura a adequada gestão dos afastamentos e a manutenção da saúde ocupacional no ambiente de trabalho.

17.2.3. Indicadores quanto vacinação no ano de 2024

Em 2024, o Brasil registrou avanços significativos na cobertura vacinal, refletindo o compromisso contínuo com a saúde pública e a prevenção de doenças. Dados preliminares indicam que a vacina contra a hepatite B alcançou uma cobertura de 90%, enquanto a vacina contra a febre amarela atingiu 62%. Esses números demonstram uma tendência positiva em relação aos anos anteriores, embora ainda haja espaço para melhorias para atingir as metas preconizadas. A vacina DTP (difteria, tétano e coqueluche) também apresentou aumento na cobertura, contribuindo para a redução de doenças evitáveis por vacinação. Esses indicadores positivos refletem os esforços conjuntos do Ministério da Saúde, profissionais de saúde e da sociedade em geral para promover a imunização e proteger a população contra diversas enfermidades.

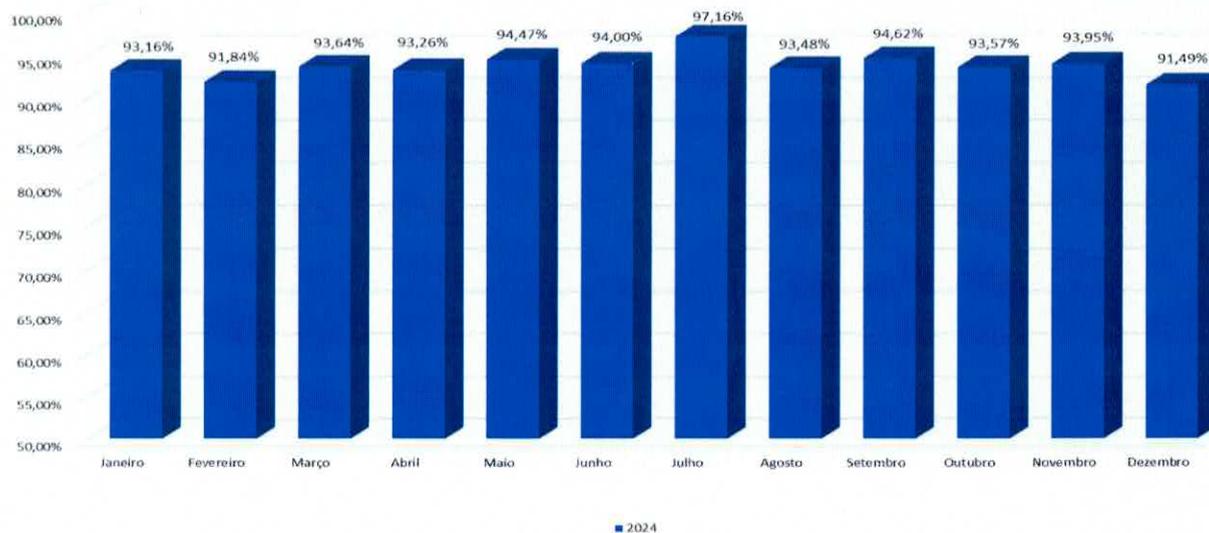
Taxa de Vacinação Difteria/Tétano	
Mês	Resultado
Janeiro	93,16%
Fevereiro	91,84%
Março	93,64%
Abril	93,26%
Mai	94,47%
Junho	94,00%
Julho	97,16%
Agosto	93,48%
Setembro	94,62%
Outubro	93,57%
Novembro	93,95%
Dezembro	91,49%
Média	94%

Fonte: Planilha/Sistema de acompanhamento - SESMT

20/05/25 Prot.: 1286672

57

Demonstrativo gráfico de taxa de vacinação Difteria/Tétano

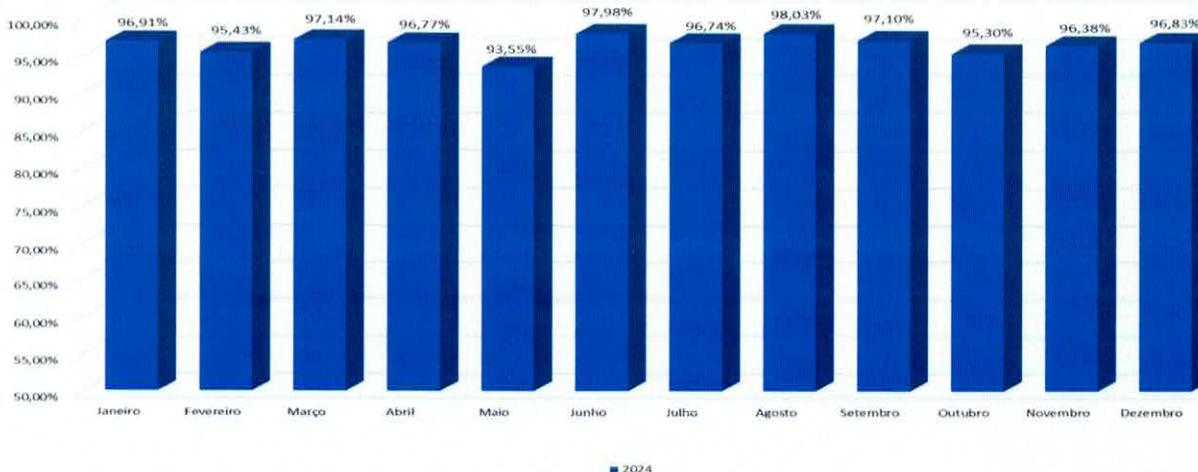


Taxa de vacinação febre amarela

Mês	Resultado
Janeiro	96,91%
Fevereiro	95,43%
Março	97,14%
Abril	96,77%
Maio	93,55%
Junho	97,98%
Julho	96,74%
Agosto	98,03%
Setembro	97,10%
Outubro	95,30%
Novembro	96,38%
Dezembro	96,83%
Média	97%

Fonte: Planilha/Sistema de acompanhamento – SESMT

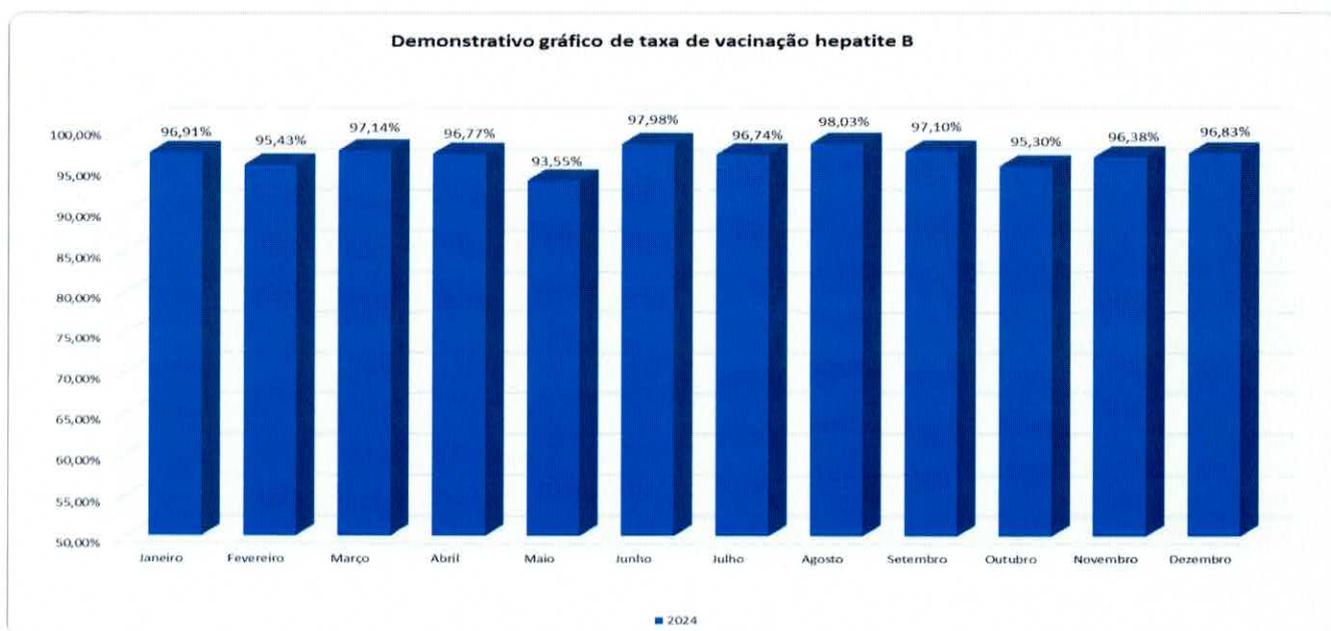
Demonstrativo gráfico de taxa de vacinação febre amarela



20/05/25 Prot.: 1286672

Taxa de vacinação Hepatite B	
Mês	Resultado
Janeiro	95,97%
Fevereiro	94,35%
Março	96,22%
Abril	96,77%
Maió	98,81%
Junho	96,20%
Julho	97,49%
Agosto	96,29%
Setembro	97,49%
Outubro	96,29%
Novembro	96,30%
Dezembro	95,56%
Média	96%

Fonte: Planilha/Sistema de acompanhamento – SESMT



17.2.4. Atividades realizadas pela psicologia do trabalho

Em 2024, o Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT) intensificou suas iniciativas para promover a saúde mental e a segurança dos colaboradores, abrangendo tanto funcionários diretos quanto terceirizados.

As ações de Psicologia do Trabalho foram conduzidas de maneira itinerante, oferecendo orientações nos diversos setores e atendimentos individualizados. Dentre as principais iniciativas realizadas, destacam-se:

- Acolhimento Psicológico e Atendimento à Segunda Vítima: Suporte emocional a colaboradores impactados por eventos adversos no ambiente de trabalho.
- Prevenção e Combate ao Assédio Moral e Sexual: Campanhas educativas e canais de denúncia para assegurar um ambiente laboral respeitoso.

535 20/05/25 Prot.: 1286672

- Apoio a Vítimas de Violência Doméstica: Orientações e encaminhamentos para colaboradores em situação de vulnerabilidade.
- Promoção da Comunicação Assertiva e Mediação de Conflitos: Treinamentos para aprimorar as relações interpessoais no trabalho.
- Campanhas de Conscientização: Participação ativa em iniciativas como Janeiro Branco (saúde mental), Setembro Amarelo (prevenção ao suicídio), Outubro Rosa (prevenção ao câncer de mama) e Novembro Azul (prevenção ao câncer de próstata).
- Orientações sobre Saúde Mental: Palestras e atendimentos focados em temas como síndrome do pânico, depressão e desenvolvimento da inteligência emocional.
- Programa de Qualidade de Vida (PQV): Atividades voltadas para o bem-estar físico e mental dos colaboradores, promovendo hábitos saudáveis e equilíbrio entre vida profissional e pessoal.

17.2.5. Atividades de Segurança do Trabalho

As ações de Segurança do Trabalho foram guiadas pelas Normas Regulamentadoras do Ministério do Trabalho e Previdência Social, com foco na prevenção de acidentes e doenças ocupacionais. As principais atividades incluíram:

- Integração de Novos Colaboradores: Sessões de acolhimento para apresentar as diretrizes de segurança e saúde no trabalho.
- Diálogos Diários de Segurança (DDS): Reuniões breves para reforçar práticas seguras e conscientizar sobre riscos específicos.
- Inspeções Setoriais: Vistorias regulares nos ambientes de trabalho para identificar e corrigir potenciais riscos.
- Gestão de Equipamentos de Proteção Individual (EPI): Controle da distribuição, uso adequado e manutenção dos EPIs.
- Treinamentos: Capacitações periódicas sobre procedimentos de segurança, uso de equipamentos e resposta a emergências.
- Gerenciamento de Documentação de Terceirizadas: Verificação e controle dos documentos legais e de segurança das empresas prestadoras de serviço.
- Investigação de Acidentes de Trabalho: Análise detalhada de incidentes para identificar causas e implementar medidas preventivas.
- Elaboração de Documentos Técnicos: Desenvolvimento de Programas de Gerenciamento de Riscos (PGR), Laudos Técnicos de Condições Ambientais do Trabalho (LTCAT), avaliações de insalubridade e periculosidade, planos de contingência e de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde.

Outras Ações Relevantes

- Brigada de Incêndio: Formação e treinamento de equipes para resposta rápida em situações de emergência.

- **Manutenção de Dispositivos de Segurança:** Monitoramento constante de equipamentos como acionadores, hidrantes, detectores de fumaça e extintores, além da realização de simulados periódicos.
- **Interação com Órgãos Fiscalizadores:** Colaboração ativa durante inspeções e auditorias de entidades como o Ministério do Trabalho e Previdência (MTP), Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), SANEAGO, Conselho Regional de Engenharia e Agronomia (CREA) e Corpo de Bombeiros Militar de Goiás (CBMGO).
- **Acompanhamento de Perícias Trabalhistas:** Assistência técnica e fornecimento de informações durante processos periciais relacionados a questões laborais.

Essas iniciativas reforçam o compromisso do SESMT em promover um ambiente de trabalho seguro, saudável e harmonioso para todos os colaboradores, alinhado às melhores práticas e regulamentações vigentes.

17.3. Núcleo de Engenharia Clínica

O Núcleo de Engenharia do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG é responsável pela manutenção preventiva e corretiva do parque tecnológico hospitalar, garantindo a conservação dos equipamentos, a segurança do paciente e o prolongamento da vida útil dos dispositivos. Todas as intervenções são registradas no histórico dos equipamentos, possibilitando o acompanhamento detalhado das manutenções realizadas, dos custos envolvidos e da viabilidade de sua continuidade.

As manutenções corretivas são executadas conforme a necessidade, a partir da identificação de problemas pelas equipes usuárias. As solicitações são encaminhadas pelo sistema Neovero, coordenado pela Gerência de Engenharia Clínica (GEAN/SES), e priorizadas pelo Setor de Engenharia Clínica do HGG com base na criticidade do equipamento para a manutenção da vida do paciente.

Os serviços do Núcleo de Engenharia Clínica são monitorados por diversos indicadores, entre eles:

- **Taxa de Atendimento das OS's dentro do Tempo de Criticidade:** Mede o tempo entre a abertura do chamado e o atendimento efetivo. Em 2024, esse indicador atingiu 100% de eficiência.
- **Taxa de Atendimento das Manutenções Corretivas:** Avalia a execução das ordens de serviço para manutenção corretiva dentro de um mês. O índice de eficiência registrado foi 87,63%, sendo que, em alguns casos, a necessidade de aquisição de peças importadas impactou na conclusão do serviço.
- **Taxa de Atendimento das Manutenções Preventivas:** Mede o cumprimento do cronograma de manutenções preventivas, alcançando 100% de eficiência em 2024.

Além disso, foi implementado um sistema de acompanhamento das solicitações de compra e do prazo de atendimento, com relatórios semanais encaminhados à Diretoria Administrativa e às Coordenações do IDTECH.

As manutenções preventivas dos equipamentos sob gestão das empresas terceirizadas, bem como dos equipamentos em comodato (Agência Transfusional e Centro Cirúrgico) e das bombas de infusão, são monitoradas pela Engenharia Clínica do HGG conforme cronograma das empresas. Todos os registros são encaminhados ao setor, garantindo o funcionamento adequado dos equipamentos essenciais para a assistência hospitalar.

17.3.1. Intervenções técnicas e registro histórico dos equipamentos médicos

Todo o parque tecnológico do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG está cadastrado no Sistema NEOVERO — ferramenta fornecida pela Secretaria de Estado da Saúde (SES/GO) para registro do histórico de manutenções e demais intervenções. No relatório de 2024 foram registradas 3.244 solicitações de manutenção de equipamentos médicos. Deste total, apenas 13 solicitações (0,4%) não foram atendidas dentro do prazo previsto, enquanto 85,45% dos serviços foram executados pela própria equipe de Engenharia Clínica do HGG.

Esses números refletem a eficiência do serviço prestado, garantindo a segurança do paciente e da equipe assistencial no uso dos equipamentos. Além disso, todas as manutenções preventivas foram realizadas conforme o cronograma e as recomendações dos fabricantes, contribuindo para a ampliação da vida útil dos equipamentos e a redução de custos com manutenções corretivas.

17.3.2. Renovação do parque tecnológico

Em 2024, foram realizadas diversas aquisições de equipamentos, instrumentais e materiais médico-hospitalares com o objetivo de modernizar o parque tecnológico e atender novas demandas assistenciais. Dentre as inovações tecnológicas implementadas, destacam-se:

- Instalação de uma cabine de fluxo unidirecional na nova Agência Transfusional, garantindo maior segurança no processamento de hemocomponentes.
- Implantação de uma cabine de segurança biológica classe II, tipo B2, na Farmácia Hospitalar, ampliando a segurança no atendimento a pacientes submetidos a Transplante de Medula Óssea (TMO) e a sessões de Pulsoterapia.
- Aquisição de um novo compressor de ar comprimido, ampliando a capacidade e garantindo redundância no sistema de ar medicinal do HGG, aumentando a segurança no atendimento aos pacientes.
- Implantação de quatro dispensários de medicamentos, proporcionando rastreabilidade total da prescrição médica e identificação dos profissionais de enfermagem que realizam a retirada e o manuseio dos insumos.
- Aquisição de 15 máquinas de hemodiálise, modernizando o serviço e substituindo equipamentos antigos que não possuíam mais cobertura de assistência técnica pelo fabricante.

- Substituição de 93 camas manuais por modelos elétricos, proporcionando mais conforto e segurança aos pacientes e facilitando o trabalho da equipe assistencial.
- Ampliação do sistema de osmose fixa, aumentando de 15 para 32 pontos, garantindo a assistência a todos os leitos do Centro de Terapia Intensiva (CTI), dois leitos da Unidade de Cuidados Paliativos e às salas branca e amarela da hemodiálise.
- Aquisição de duas câmaras de conservação de hemoderivados para reforçar a estrutura da nova Agência Transfusional.
- Aquisição de duas câmaras de conservação de medicamentos para aprimorar a armazenagem e segurança dos insumos na Farmácia Hospitalar.

Cabe ressaltar que todos os equipamentos, sejam próprios ou em comodato, são monitorados continuamente pelo Serviço de Engenharia Clínica do HGG, garantindo seu correto funcionamento e manutenção preventiva.

17.4. Serviços Laboratoriais

O Laboratório de Análises Clínicas do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG desempenha um papel fundamental na assistência à saúde, fornecendo informações essenciais para o diagnóstico preciso e o tratamento eficaz dos pacientes. Por meio da realização de uma ampla gama de exames laboratoriais o laboratório contribui significativamente para a identificação e monitoramento de diversas doenças.

Além disso, o laboratório do HGG adota rigorosos indicadores de desempenho para assegurar a qualidade e a eficiência dos serviços prestados. Entre os principais indicadores monitorados, capazes de demonstrar a efetividade do serviço prestado estão: tempo de liberação de exames, retificação de laudos, recoleta de materiais biológicos, adequação do controle de qualidade externo, percentual de sucesso nas comunicações de pânico para exames com resultados críticos, Tempo de liberação do exame de lactato em aberturas de protocolos sepse, produtividade de exames, bem como tempo de realização de exames urgentes e emergentes.

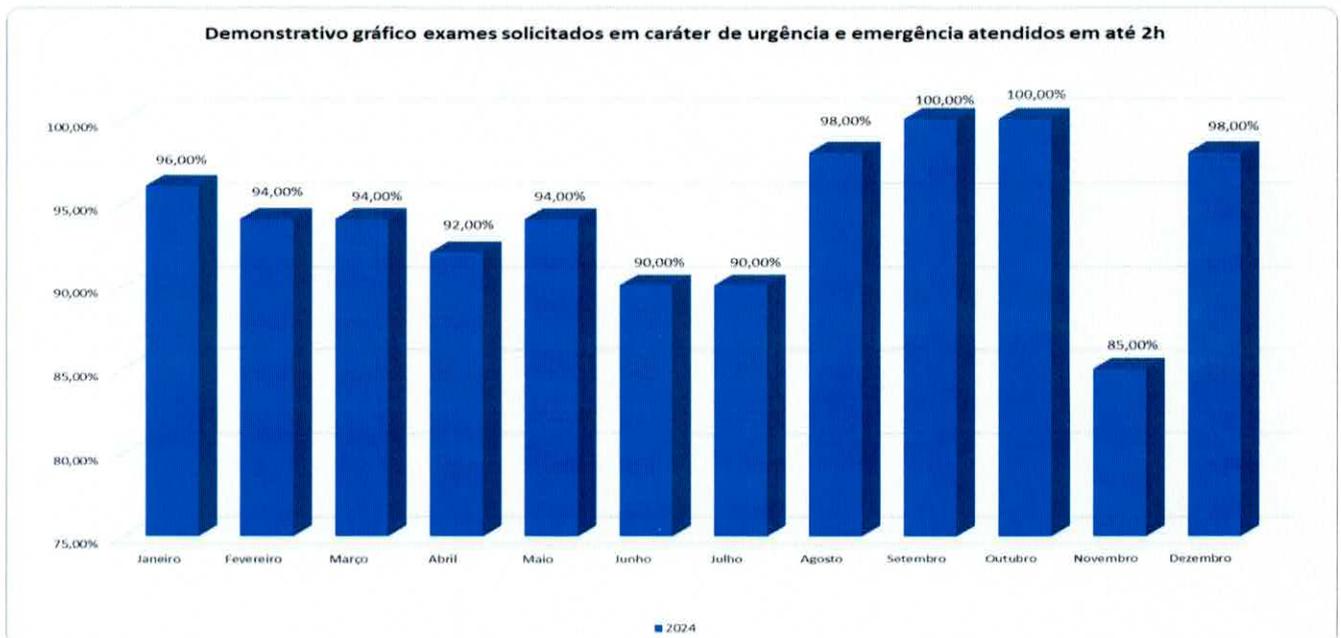
Nesse sentido, apresentamos abaixo dois dos indicadores de grande impacto nos resultados assistenciais de pacientes críticos, sendo que o tempo de resposta na realização de exames urgentes estão apresentando eficácia de 94%:

Percentual de Exames Solicitados em Caráter de Urgência e Emergência Atendidos em até 2h	
Mês	Resultado
Janeiro	96,00%
Fevereiro	94,00%
Março	94,00%
Abril	92,00%

SES 20/05/25 Prot.: 1286672

Maio	94,00%
Junho	90,00%
Julho	90,00%
Agosto	98,00%
Setembro	100,00%
Outubro	100,00%
Novembro	85,00%
Dezembro	98,00%
Média	94,25%

Fonte: Planilha de indicador de processo



Ainda, como parte do compromisso contínuo com a excelência na assistência hospitalar, em outubro de 2024 o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG consolidou em 2024 uma nova parceria para a realização dos exames de análises clínicas da unidade, aprimorando a qualidade e a eficiência dos serviços. A seleção da prestadora responsável foi realizada por meio de um processo licitatório conduzido pelo Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano (IDTECH), e a empresa assumiu a meta de realizar aproximadamente 30 mil exames mensais.

A nova equipe responsável pelos exames é composta por profissionais altamente qualificados, incluindo biomédicos, farmacêuticos e médicos, com experiência no desenvolvimento de testes laboratoriais que vão desde análises de rotina até exames de alta complexidade. Além disso, a estrutura disponível permite a implementação de práticas avançadas de diagnóstico, como a medicina de precisão, proporcionando um atendimento mais seguro e assertivo. O HGG reforça sua missão de oferecer um atendimento hospitalar qualificado, seguro e eficiente, promovendo diagnósticos ágeis e precisos, essenciais para a tomada de decisões clínicas e o bem-estar dos pacientes.

J

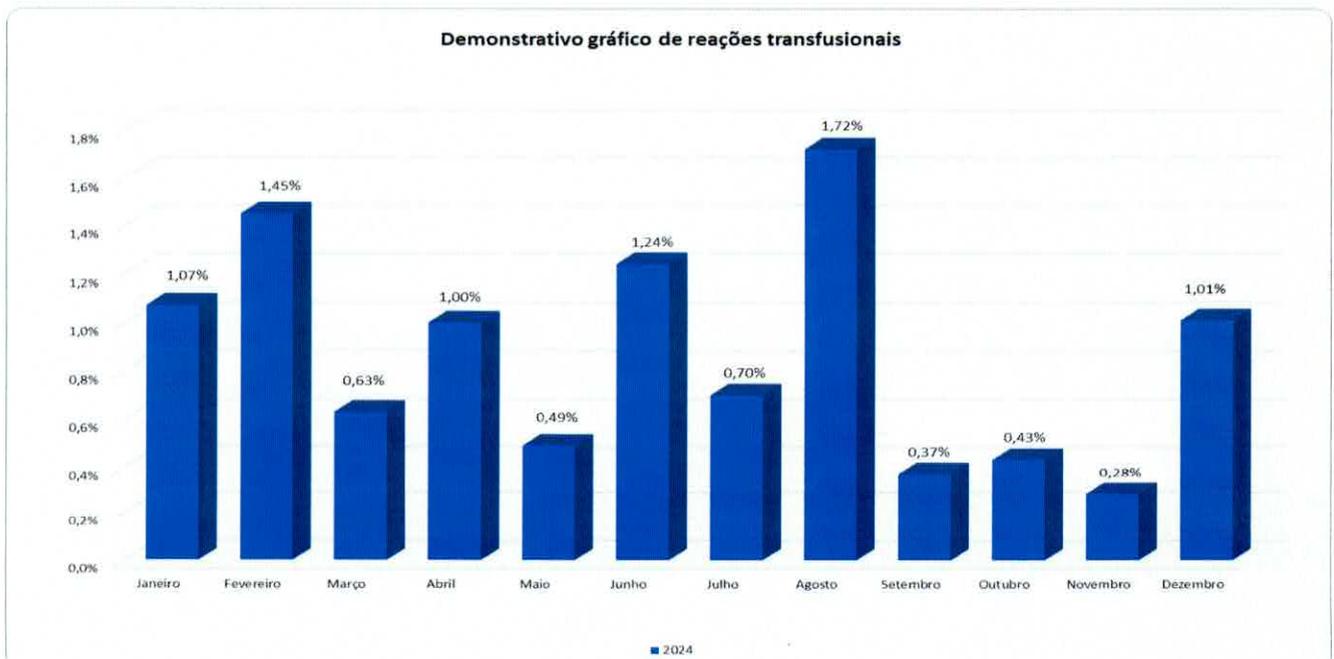
17.5. Agência transfusional

A Agência Transfusional desempenha um papel crucial na gestão e distribuição de hemocomponentes, assegurando a disponibilidade e qualidade do sangue necessário para os pacientes. Em 2024, a unidade manteve altos padrões de qualidade e segurança, alinhando-se às diretrizes estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e às recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS).

A adesão a protocolos de segurança transfusional é fundamental para minimizar riscos e garantir a segurança do paciente. Estudos indicam que a implementação efetiva desses protocolos pode reduzir significativamente eventos adversos relacionados a transfusões. No ano de 2024, podemos observar um cumprimento integral a esses protocolos, com uma média de apenas 0,83% de reações transfusionais, como observado a seguir:

Reações Transfusionais	
Mês	Resultado
Janeiro	1,1%
Fevereiro	1,5%
Março	0,6%
Abril	1,0%
Maio	0,5%
Junho	1,2%
Julho	0,7%
Agosto	1,7%
Setembro	0,4%
Outubro	0,4%
Novembro	0,3%
Dezembro	1,0%
Média	0,87%

Fonte: Planilha de indicador de processos

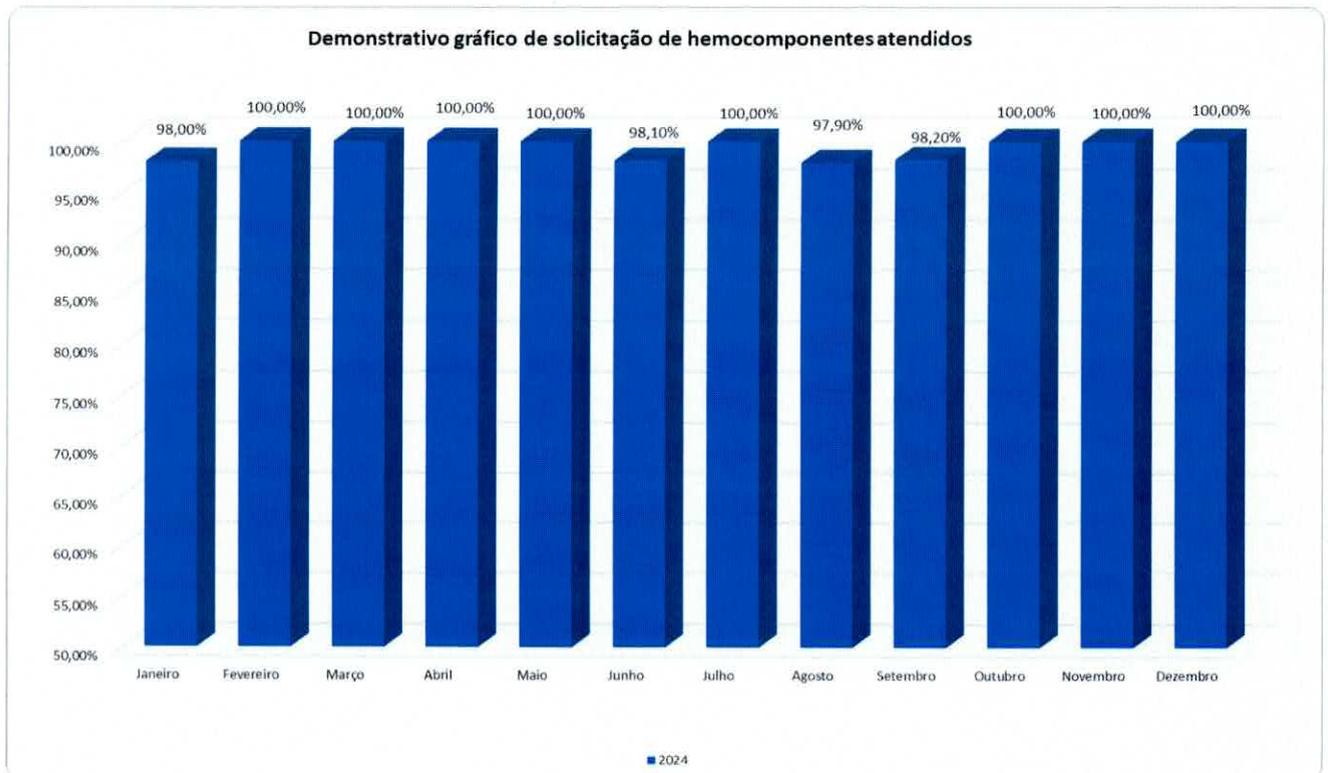


20/05/25 Prot.: 1286672

Também foram recebidos do Hemocentro Coordenador um total de 3.625 (três mil, seiscentos e vinte e cinco) hemocomponentes para o atendimento das solicitações da unidade, perfazendo uma média de 99,40% de atendimento no ano de 2024, conforme evidenciado:

Solicitação de Hemocomponentes Atendidos	
Mês	Resultado
Janeiro	98,0%
Fevereiro	100,0%
Março	100,0%
Abril	100,0%
Maiο	100,0%
Junho	98,1%
Julho	100,0%
Agosto	97,9%
Setembro	98,2%
Outubro	100,0%
Novembro	100,0%
Dezembro	100,0%
Média	99,35%

Fonte: Planilha de indicador de processos



SES 20/05/25 Prot.: 1286672

66

17.6. Central de Material e Esterilização (CME)

A Central de Material e Esterilização (CME) desempenha um papel essencial na garantia da segurança e qualidade dos serviços de saúde, sendo responsável pelo processamento adequado de materiais e equipamentos utilizados em procedimentos médicos.

Em 2024, visando manter os altos padrões de qualidade e segurança, alinhando-se às diretrizes estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e às recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS) a CME investiu na capacitação de suas equipes e na atualização de seus protocolos, revendo processos em busca de melhoria contínua.

Durante o ano, a CME processou 289.330 (duzentos e oitenta e nove mil, trezentos e trinta) materiais, com uma média da taxa de itens necessários pra serem reprocessados de apenas 0,48% ao mês no período, refletindo o compromisso com a excelência e a segurança dos pacientes.

17.7. Vigilância Epidemiológica

O Núcleo de Vigilância Epidemiológica (NVE) do HGG conforme pactuado pela Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (RENAVEH), realiza diariamente busca ativa de doenças, agravos e eventos em saúde pública através do prontuário eletrônico, as buscas são realizadas via sistema com acompanhamento do histórico do paciente e resultados de exames. As notificações são acompanhadas até a sua conclusão e digitadas no SINAN NET, SINAN online, SIVEP-GRIPE, E-SUS e E-SUS SINAN.

17.7.1. Notificações de doenças, agravos e eventos em saúde

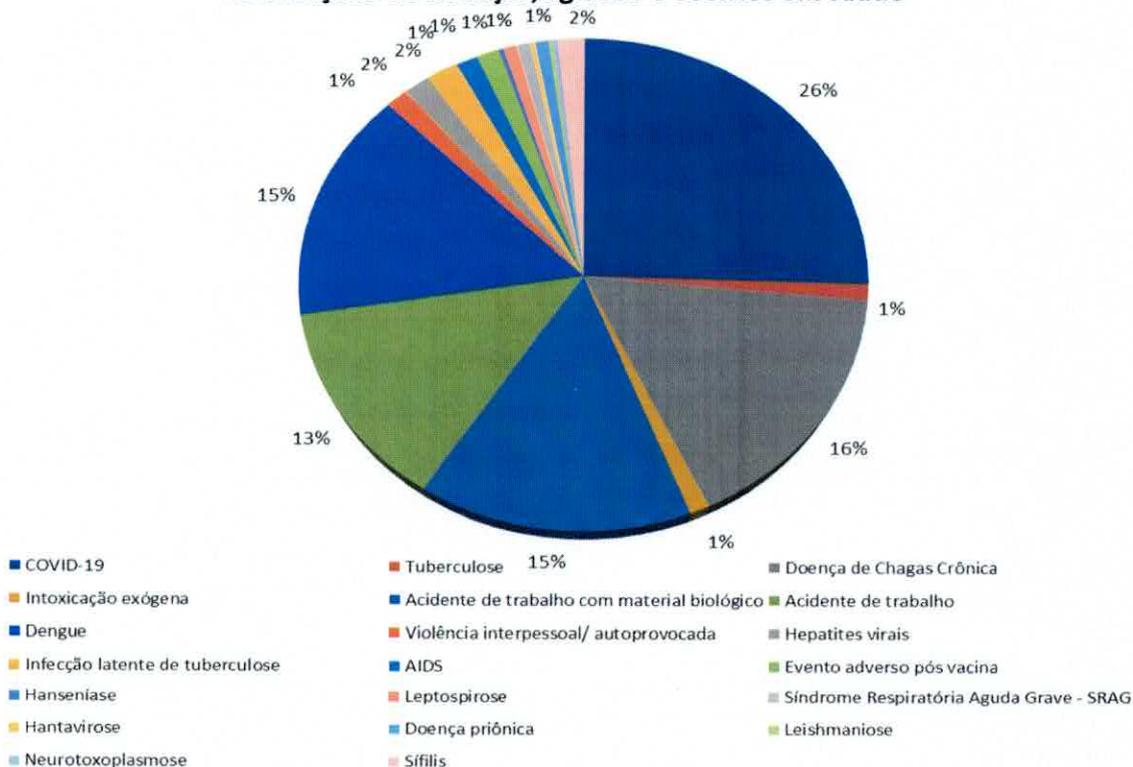
Em execução a Portaria GM/MS nº 5.201, de 15 de agosto de 2024.

Doenças/ Agravos	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
COVID-19	2	18	8	9	11	10	7	7	6	7	2	9	96
Tuberculose	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	4
Doença de Chagas Crônica	7	4	3	1	3	3	7	3	8	8	9	6	62
Intoxicação exógena	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	4
Acidente de trabalho com material biológico	8	8	4	4	5	3	6	5	4	5	2	3	57
Acidente de trabalho	7	4	4	6	4	3	3	5	2	1	7	4	50
Dengue	3	5	18	11	10	2	3	4	1	0	0	0	57
Violência interpessoal/ autoprovocada	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	5
Hepatites virais	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	6

Infecção latente de tuberculose	1	1	0	0	0	2	1	0	0	0	1	1	7
AIDS	0	0	0	2	0	0	1	1	0	0	0	1	5
Evento adverso pós vacina	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Hanseníase	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Leptospirose	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	3
Síndrome Respiratória Aguda Grave - SRAG	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	3
Hantavirose	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Doença priônica	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	3
Leishmaniose	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Neurotoxoplasmose	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Sífilis	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	0	0	6
Total	35	41	39	38	40	24	30	29	26	25	23	26	376

Fonte: Dados internos -planilha de notificações NVE

Notificações de doenças, agravos e eventos em saúde



20/05/25 Prot.: 1286672

Diariamente são realizadas busca ativa em prontuário através do relatório de busca por palavras chave e relatórios de prescrição de exames.

17.7.2. Investigações de Óbito

Em 2024, o HGG registrou um total de 279 óbitos institucionais. Dentre esses, 16 foram de mulheres em idade fértil. Todas essas mortes foram investigadas, resultando em uma taxa de 100% de investigação para esse grupo específico.

Esse índice de investigação reflete o compromisso do hospital com a vigilância epidemiológica e a análise detalhada dos óbitos, permitindo uma melhor compreensão das causas e auxiliando na formulação de estratégias para a melhoria da assistência à saúde. A planilha abaixo apresenta esses dados de forma detalhada.

Investigação de óbitos maternos			
Mês	Número de investigações de óbito de mulher em idade fértil realizados até 30 dias após o óbito	Número de óbitos de mulher em idade fértil	Percentual de Investigação de óbito em idade fértil
Janeiro	1	1	100,00%
Fevereiro	0	0	100,00%
Março	4	4	100,00%
Abril	0	0	100,00%
Maio	0	0	100,00%
Junho	2	2	100,00%
Julho	0	0	100,00%
Agosto	3	3	100,00%
Setembro	1	1	100,00%
Outubro	1	1	100,00%
Novembro	1	1	100,00%
Dezembro	3	3	100,00%
Total	16	16	100,00%

Fonte: Indicador de Investigação de Óbito de Mulher em Idade Fértil do NHE

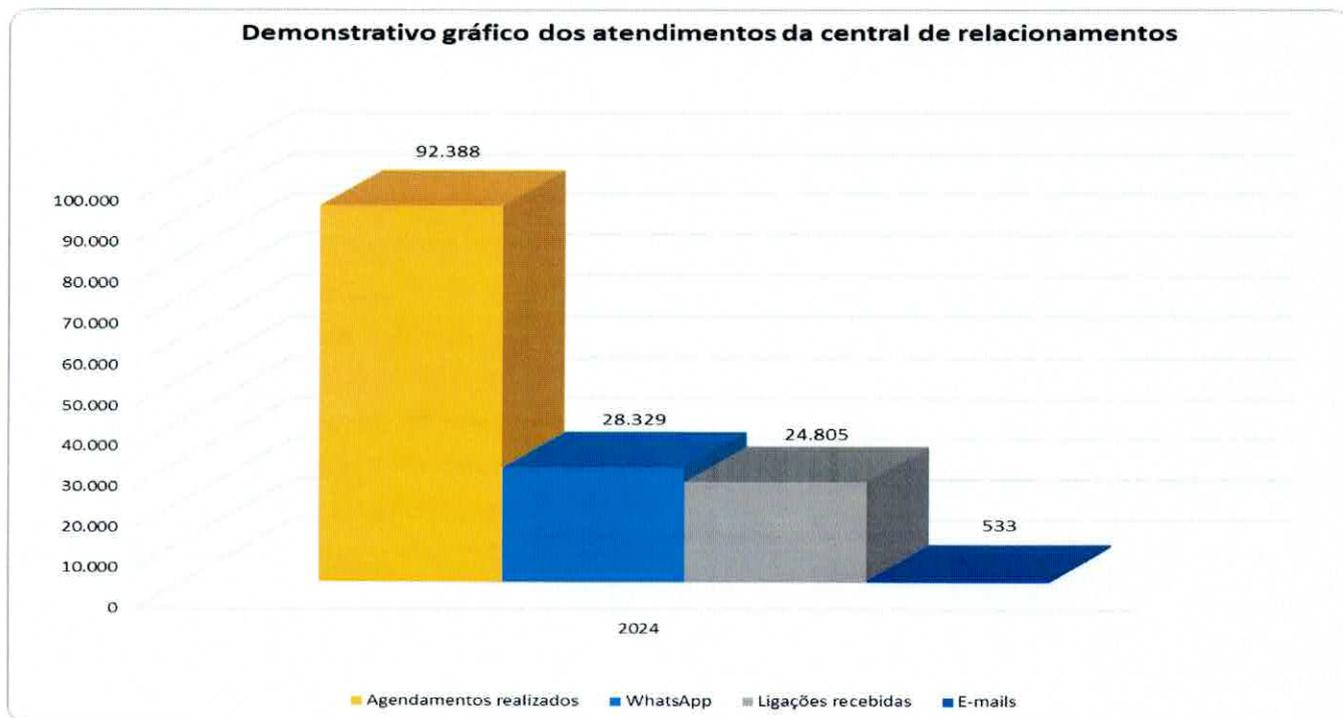
18. GESTÃO CIDADÃ – PESQUISA DE SATISFAÇÃO / SAU

Como unidade do Sistema Único de Saúde (SUS), o Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG tem o usuário como partícipe na gestão da unidade. Para isso foi criado o Programa Gestão Cidadã que é um conjunto de ferramentas para que o usuário e a sociedade possam participar da gestão do hospital. São canais diretos de comunicação entre os pacientes, seus familiares, colaboradores e a sociedade em geral.

Mensalmente, são registradas diversas manifestações por meio dos canais de comunicação disponíveis, incluindo elogios, sugestões, pedidos de informação e reclamações. A seguir, apresentamos os principais canais utilizados e seus respectivos resultados:

Central de Relacionamento					
Mês	Agendamentos realizados	WhatsApp	Ligações recebidas	E-mails	Total
Janeiro	7.920	2.694	1.173	71	11.858
Fevereiro	8.347	2.546	951	79	11.923
Março	8.801	2.716	735	57	12.309
Abril	9.484	3.019	941	60	13.504
Mai	7.248	2.237	2.165	41	11.691
Junho	8.140	2.180	2.398	41	12.759
Julho	7.938	2.258	2.781	32	13.009
Agosto	7.983	2.309	2.696	43	13.031
Setembro	7.107	2.070	2.700	20	11.897
Outubro	6.892	2.433	3.049	43	12.417
Novembro	6.536	2.073	2.838	26	11.473
Dezembro	5.992	1.794	2.378	20	10.184
Total	92.388	28.329	24.805	533	146.055

Fonte: ASCOM



18.1. Pesquisa via Tablets

A Pesquisa de Satisfação é realizada de forma contínua e eletrônica, abrangendo o Ambulatório de Medicina Avançada (AMA) e as Unidades de Internação. A coleta de dados é realizada diariamente por funcionários do HGG, que entrevistam pacientes e familiares sobre a qualidade do atendimento e a

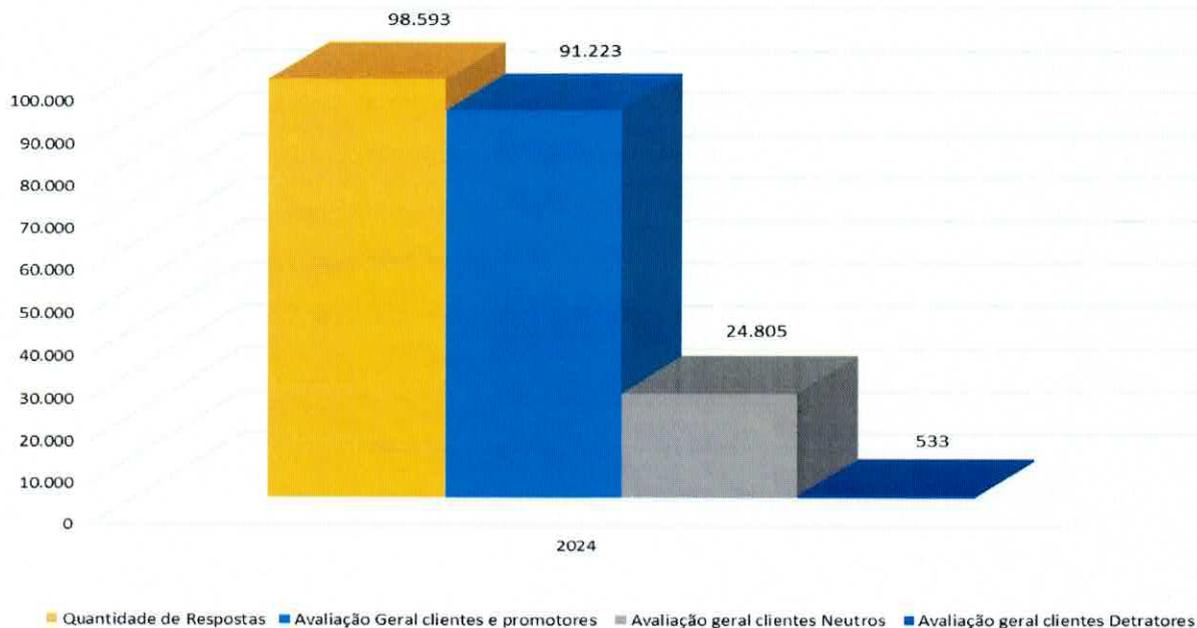
SES 20/05/25 Prot.: 1286672

infraestrutura do hospital. O questionário é preenchido simultaneamente à entrevista, garantindo maior precisão e agilidade na obtenção das informações. Esses dados são analisados periodicamente para subsidiar ações de melhoria na assistência prestada.

Pesquisa via Tablets - AMA e Internação					
Mês	Quantidade de Respostas	Avaliação Geral clientes e promotores	Avaliação geral clientes Neutros	Avaliação geral clientes Detratores	Total
Janeiro	8.430	8.003	400	27	16.860
Fevereiro	8.675	8.201	405	74	17.355
Março	7.750	7.108	583	59	15.500
Abril	6.460	6.069	452	12	12.993
Mai	8.375	7.887	430	58	16.750
Junho	7.798	7.399	370	29	15.596
Julho	8.075	7.514	488	73	16.150
Agosto	9.555	8.845	681	29	19.110
Setembro	8.820	8.162	627	31	17.640
Outubro	9.175	8.272	840	63	18.350
Novembro	7.400	6.575	736	32	14.743
Dezembro	8.080	7.188	831	61	16.160
Total	98.593	91.223	24.805	533	197.207

Fonte: ASCOM

Demonstrativo gráfico das pesquisa via tablets - AMA e Internação



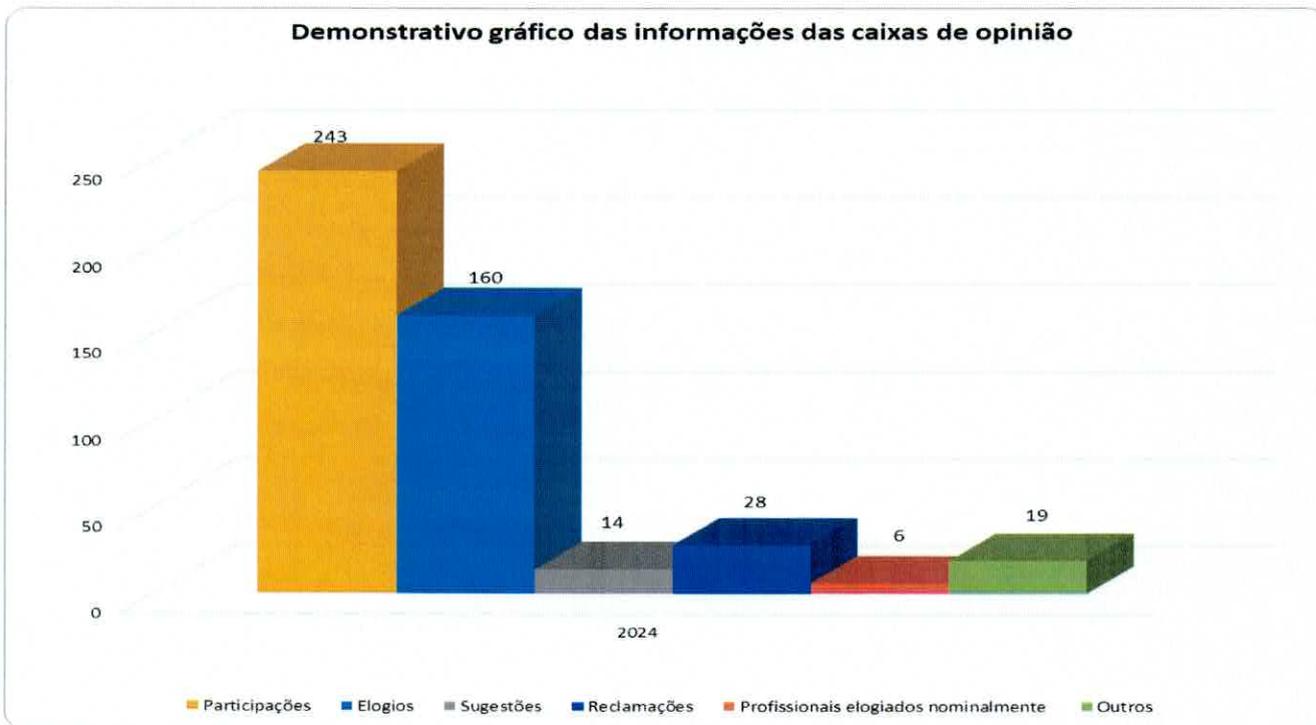
18.2. Caixas de Opinião

As caixas de opinião, instaladas junto aos totens, possibilitam a coleta de informações detalhadas dos usuários por meio de formulários discursivos. Nesses espaços, os pacientes e seus familiares podem registrar

sugestões, denúncias, reclamações e elogios. As manifestações positivas são encaminhadas aos colaboradores e equipes correspondentes, além de serem divulgadas no site institucional, redes sociais e murais internos, contribuindo para o reconhecimento e a motivação dos profissionais. Esses registros são analisados periodicamente para subsidiar melhorias na gestão e na qualidade dos serviços prestados.

Caixas de Opinião							
Mês	Participações	Elogios	Sugestões	Reclamações	Profissionais elogiados nominalmente	Outros	Total
Janeiro	27	15	4	0	0	8	54
Fevereiro	17	10	3	0	1	3	34
Março	22	12	1	0	1	8	44
Abril	6	5	1	0	0	0	12
Maió	21	16	2	3	0	0	42
Junho	30	22	3	0	0	0	55
Julho	5	4	0	0	1	0	10
Agosto	24	16	0	5	1	0	46
Setembro	27	18	0	7	0	0	52
Outubro	24	19	0	3	1	0	47
Novembro	24	13	0	8	0	0	45
Dezembro	16	10	0	2	1	0	29
Total	243	160	14	28	6	19	470

Fonte: ASCOM



18.3. Site do HGG / Rede Wi-fi

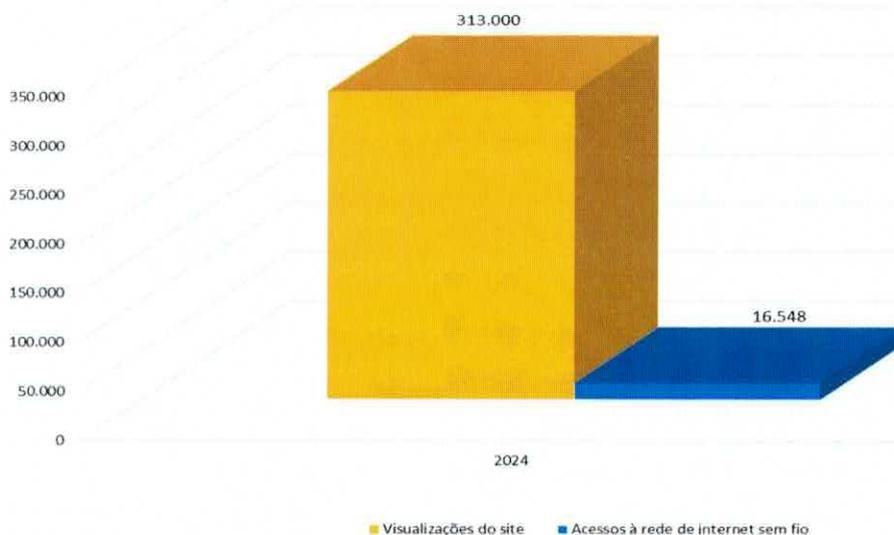
O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG disponibiliza informações institucionais e assistenciais à população por meio do site www.hospitalalbertorassi.org.br. Na plataforma, os usuários podem acessar detalhes

sobre os principais programas de atendimento, acompanhar notícias da unidade, consultar a equipe médica e multiprofissional, conhecer a estrutura hospitalar e obter outras informações relevantes. Além disso, o hospital conta com o projeto HGG Conectado, que disponibiliza acesso à internet sem fio (Wi-Fi) de forma gratuita em todas as dependências da unidade, ampliando a conectividade e a acessibilidade digital para pacientes, acompanhantes e colaboradores.

Mês	Visualizações do site	Acessos à rede de internet sem fio
Janeiro	30.000	1.200
Fevereiro	28.000	3.181
Março	28.000	443
Abril	27.000	1.545
Mai	32.000	1.546
Junho	22.000	596
Julho	23.000	1.205
Agosto	21.000	852
Setembro	31.000	860
Outubro	28.000	1.647
Novembro	23.000	2.393
Dezembro	20.000	1.080
Total	313.000	16.548

Fonte: ASCOM

Demonstrativo gráfico das visitas ao Site do HGG e acesso a Rede WiF



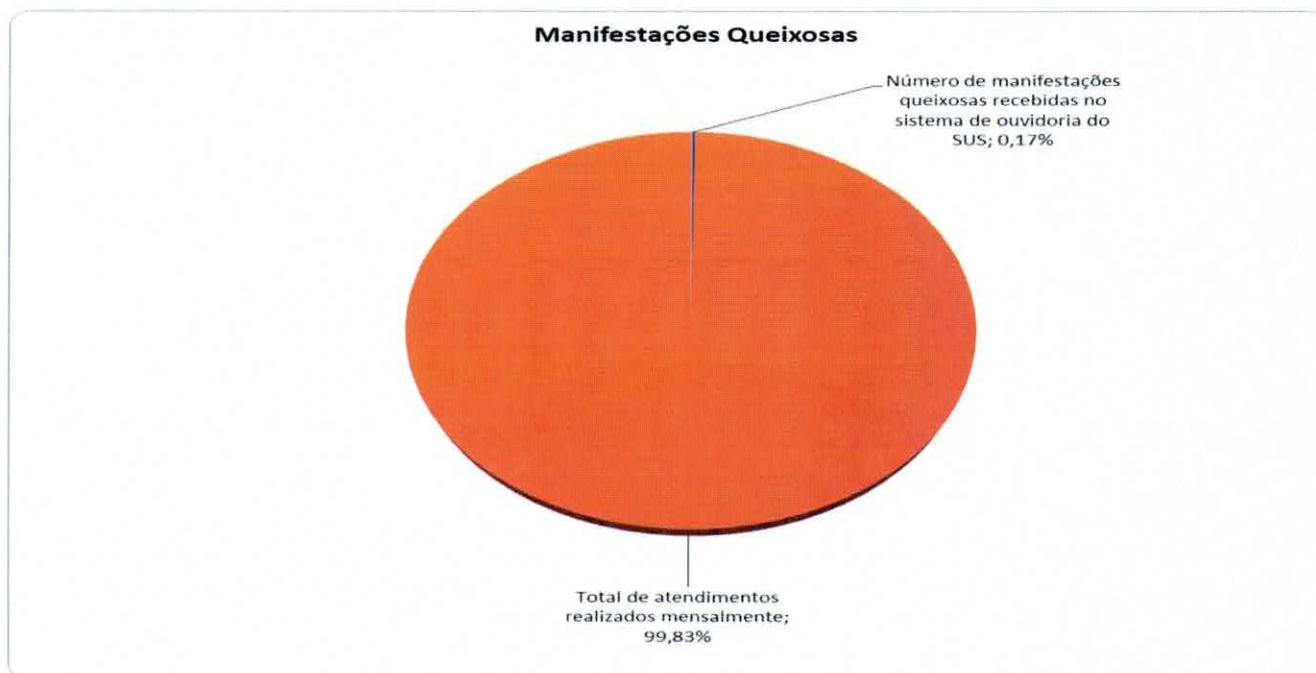
18.4. Índice de Manifestações Queixosas

No período avaliado, o percentual de manifestações queixosas registradas no sistema de ouvidoria do HGG manteve-se em patamares positivos, alcançando uma média anual de 0,2%, significativamente abaixo da

meta estabelecida de 2%. Esse desempenho demonstra a efetividade das ações institucionais voltadas para a qualidade no atendimento e a satisfação dos usuários, reforçando o compromisso da unidade com a excelência na assistência e na resolutividade das demandas.

Manifestações Queixosas			
Mês	Número de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	Total de atendimentos realizados mensalmente	% de manifestações queixosas
Janeiro	45	16.781	0,27%
Fevereiro	50	22.498	0,22%
Março	57	23.948	0,24%
Abril	44	22.784	0,19%
Maio	34	22.604	0,15%
Junho	45	23.038	0,20%
Julho	38	24.228	0,16%
Agosto	35	26.458	0,13%
Setembro	25	23.751	0,11%
Outubro	39	25.276	0,15%
Novembro	34	21.864	0,16%
Dezembro	26	21.056	0,12%
Total	472	274.286	0,17%

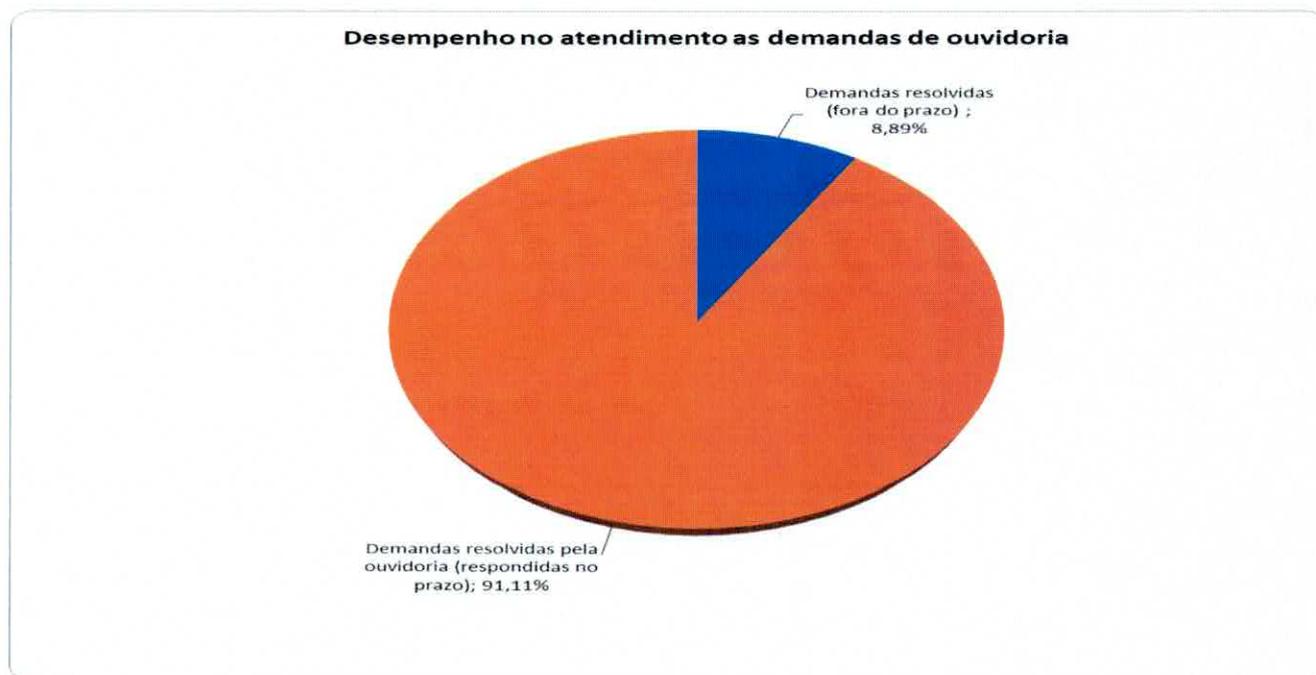
Fonte: ASCOM



A seguir, apresentamos o total de demandas recebidas e solucionadas dentro do prazo institucional, com uma média de desempenho de 91,04% ao longo do ano. Esse indicador reforça o compromisso da unidade com a eficiência na gestão, garantindo respostas ágeis e resolutivas a todas as manifestações dos usuários, promovendo transparência e aprimoramento contínuo dos serviços prestados:

Desempenho no atendimento às demandas de Ouvidoria			
Mês	Demandas recebidas no mês.	Demandas resolvidas pela ouvidoria (respondidas no prazo)	% de demandas resolvidas dentro do prazo
Janeiro	50	46	92,00%
Fevereiro	54	48	88,89%
Março	60	53	88,33%
Abril	55	55	100,00%
Maió	36	31	86,11%
Junho	58	52	89,66%
Julho	46	39	84,78%
Agosto	48	45	93,75%
Setembro	32	27	84,38%
Outubro	41	39	95,12%
Novembro	42	39	92,86%
Dezembro	29	28	96,55%
Total	551	502	91,11%

Fonte: ASCOM



19. NOVO HGG

19.1. CEAD e CESESP

Em 2024 foi inaugurado uma nova unidade do Centro Estadual de Atenção ao Diabetes – CEAD com uma estrutura mais moderna, em uma área de aproximadamente mil metros quadrados.

O CEAD conta com atendimento multidisciplinar, ofertando serviço de endocrinologia, enfermagem, nutrição, psicologia, fisioterapia, serviço social e podologia. Além dos atendimentos ambulatoriais individualizados, são realizadas atividades em cozinha experimental, na qual os usuários recebem orientações para o preparo de suas refeições com a nutrição e o programa de tratamento do pé diabético, em que os

20/05/25 Prot.: 1286672

102

podólogos e enfermeiros realizam o cuidado com as unhas e curativos, inclusive com uso de laserterapia, além de ensinar os usuários como realizar a higiene e cuidados adequados dos pés em casa.

Além disso, os pacientes do CEAD, com recomendação médica, contam com a cirurgia metabólica, tratamento cirúrgico do diabetes tipo 2, procedimento que é realizado 100% via videolaparoscopia.

Para melhorar ainda mais o atendimento ambulatorial do HGG, foi inaugurado também o Centro de Serviços Especializados – CESESP, que oferece em sua estrutura os serviços de hemodiálise para pacientes admitidos com indicação para realizar terapia dialítica, até que haja disponibilidade de vagas em clínicas próximas a residência do usuário.

O CESESP conta ainda com um Centro de Terapia Assistida para a infusão de medicamentos intravenosos indicados pelos médicos especialistas do HGG e com leito dia para atendimento de pacientes em acompanhamento da equipe de transplante de medula óssea e realização de pequenos procedimentos a nível ambulatorial



19.2. Novas Estruturas Físicas e Tecnológicas

Em 2024 foram realizadas várias benfeitorias no hospital. Entre as benfeitorias estão a revitalização total do Ambulatório de Medicina Avançada (AMA); inauguração da nova Agência Transfusional, que passou a contar com um suporte hemoterápico, por meio de um estoque mínimo de sangue, garantindo a segurança do atendimento aos pacientes que passam por cirurgias de alta complexidade na unidade de saúde e necessitam de transfusões de sangue e a entrega das novas Alas de Internação do 3º e 4º andar (1ª etapa), que atendem a concepção de apartamentos conjugados, adequados às normas técnicas e sanitárias. Além disso, estão disponíveis nas novas acomodações, mobiliários modernos como camas elétricas com mesas de refeição acopladas, macas hidráulicas, cadeiras para acompanhantes, armários de cabeceira, cadeiras de rodas e de banho, aparelhos de TV. As novas alas também contam com dispensário eletrônico modular, para controle seguro de medicamentos e materiais médico-hospitalares.

20/05/25 Prot.: 1286672

76



19.3. Abrigos de Resíduos

O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG está em processo de ampliação de sua área edificada. Dentre as reformas, foi realizado um novo projeto para os abrigos de resíduos a fim de garantir o fluxo e a segurança dos usuários, garantindo o cumprimento de normas quanto a estocagem de resíduos.



20. HGG EM AÇÃO

20.1. Pró-Saúde HGG - Programa de Educação em Saúde para a Comunidade

O programa visa promover a saúde e o bem-estar da população, por meio do compartilhamento de conhecimentos, esclarecimentos e orientações acerca da promoção, prevenção, recuperação e reabilitação relacionadas à saúde.

Em 2024, duas modalidades foram desenvolvidas, com um enfoque multidisciplinar assegurando uma visão integrada e inter-relacionada entre as diversas especialidades e utilizando metodologias participativas, visando propagar os conhecimentos e atitudes saudáveis de maneira mais pragmática aos usuários.

20.1.1. "Saúde na Praça"

Ação socioeducativa promovida mensalmente na Praça Alberto Rassi, aberta à comunidade, ofertando serviços multiprofissionais como orientações, exames, testes diagnósticos, sempre relacionada aos temas do calendário anual da saúde do Ministério da Saúde/MS e Organização Mundial da Saúde/OMS.

20/05/25 Prot.: 1286672

77



Janeiro Branco Promoção à Saúde Mental é tema do próximo Saúde na Praça.



Com 'Saúde Não se Brinca', o projeto Saúde na Praça de carnaval, realizado no dia 8 de Fevereiro/2024, esclareceu dúvidas e realizou diversas orientações para a população que participou das atividades da tenda da saúde.



No dia 4 de março/2024, realizou um evento em alusão ao Dia Mundial da Obesidade.



Em alusão ao Dia Mundial do Rim, realizou 97 atendimentos a população no dia 12 de março/2024.



No dia 16 de Março/2024 no Parque Areião, em Goiânia, conferiu de perto como funciona uma máquina de hemodiálise. O equipamento foi levado pelo Hospital Estadual Alberto Rassi, que participou do dia D da Campanha de Prevenção Contra a Doença Renal.



No dia 23 de Abril/2024, recebeu o público em uma ação dedicada Dia Nacional de Prevenção e Combate à Hipertensão Arterial.

SES 20/05/25 Prot.: 1286672

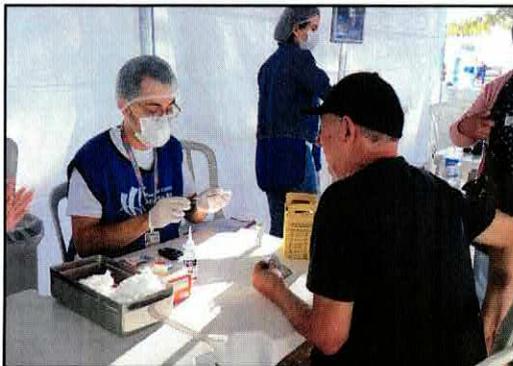
Handwritten signatures and marks.



O Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG promoveu, no dia 7 de Maio/2024, a edição do projeto Saúde na Praça, em celebração ao Dia Mundial da Higienização das Mãos.



O Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG promoveu, no dia 19 de Junho/2024, a edição do projeto Saúde na Praça, Saúde na Praça alerta sobre a prevenção de doenças respiratórias.



O Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG promoveu, no dia 25 de Julho/2024, a edição do projeto Saúde na Praça, Saúde na Praça do HGG celebra o Dia Mundial de Luta Contra as Hepatites Virais.



O Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG promoveu, no dia 06 de Agosto/2024, a edição do projeto Saúde na Praça, Saúde na Praça do HGG sobre os cuidados com a saúde no Dia Nacional de Combate ao Colesterol.

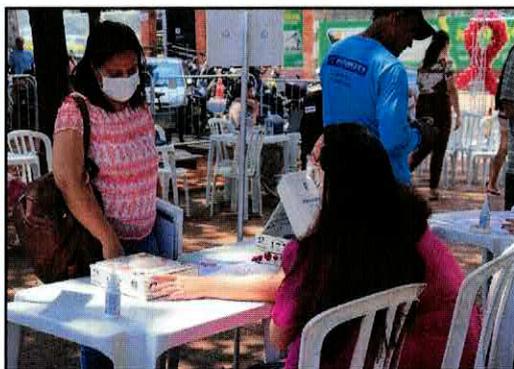


O Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG promoveu, no dia 28 de Agosto/2024, a edição do projeto Saúde na Praça, Saúde na Praça do HGG ação em alusão ao Dia Nacional de Combate ao Fumo.



O Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG promoveu, no dia 27 de Setembro/2024, a edição do projeto Saúde na Praça, Saúde na Praça do HGG Dia Nacional da Doação de Órgãos.

20/05/25 Prot.: 1286672



O Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG promoveu, no dia 8 de Outubro/2024, a edição do projeto Saúde na Praça, em celebração ao celebração ao Outubro Rosa.



O Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG promoveu, no dia 29 de Outubro/2024, a edição do projeto Saúde na Praça, Saúde na Praça alerta sobre a prevenção em alusão ao Dia Mundial do AVC alerta sobre os riscos e formas de prevenção.



O Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG promoveu, no dia 14 de Novembro/2024, a edição do projeto Saúde na Praça, Saúde na Praça do HGG celebra o Dia Mundial do Diabetes.



O Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG promoveu, no dia 27 de Novembro/2024, a edição do projeto Saúde na Praça, Saúde na Praça do HGG sobre a Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica – DPOC, conhecida popularmente como enfisema pulmonar.



O Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG promoveu, no dia 12 de Dezembro/2024, o projeto Saúde na Praça, Saúde na Praça do HGG ação para Doação de Medula Óssea.

NS-ES 20/05/25 Prot.: 1286672

20.1.2. "Bate-papo com o especialista"

Promoção de palestras educativas nas recepções do Ambulatório de Medicina Avançada - AMA e no Centro Estadual de Atenção ao Diabetes - CEAD dirigidas aos usuários, pelos profissionais médicos, multiprofissionais e residentes, abordando temas, conforme calendário da saúde do Ministério da Saúde/MS e Organização Mundial da Saúde/OMS, criando espaço de interação com os usuários, para compartilhamento de experiências e esclarecimento de dúvidas.



A campanha Janeiro Branco nasceu em 2014 e se tornou lei em 2023, tendo como principal objetivo, alertar sobre a importância dos cuidados com a saúde mental, palestra realizado no Ambulatório de Medicina Avançada - AMA.



Em alusão ao Dia do Farmacêutico, celebrado em 20 de janeiro/2024, o Hospital Estadual Alberto Rassi - HGG promoveu uma palestra no Ambulatório de Medicina Avançada sobre os perigos da automedicação.



O Hospital Estadual Alberto Rassi promoveu, no dia 6 de fevereiro/2024, no Ambulatório de Medicina Avançada, uma palestra com o tema "Carnaval x Violência Contra a Mulher".



O Hospital Estadual Alberto Rassi - realizou no dia 15 de fevereiro/2024, uma palestra sobre os sintomas e diagnóstico do HPV (Papilomavírus Humano), para pacientes e acompanhantes que aguardavam por atendimento no Ambulatório de Medicina Avançada da unidade.

20/05/25 Prot.: 1286672

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



O câncer do colo do útero é o terceiro tipo de câncer mais comum em mulheres e a quarta causa de morte por câncer entre elas no Brasil.



O Hospital Estadual Alberto Rassi promoveu no dia 6 de março/2024, uma palestra sobre obesidade para pacientes e acompanhantes que aguardavam atendimento no Ambulatório de Medicina Avançada..



As doenças raras, seus diagnósticos e formas de tratamento foram tema de palestra no Ambulatório de Medicina Avançada do Hospital Estadual Alberto Rassi, no dia 12 de março/2024.



O Hospital Estadual Alberto Rassi realizou no dia 19 de março/2024 uma palestra com o tema "O que é Disfagia? Como Prevenir?".



O Hospital Estadual Alberto Rassi realizou no dia 13 de março/2024, uma palestra sobre a importância do sono para pacientes, acompanhantes e colaboradores da unidade, em alusão a Semana do Sono, que acontece em todo o território nacional anualmente, com objetivo de trazer para a população informações, novidades e as últimas pesquisas sobre o sono.



No dia 24 de março, é celebrado em todo o mundo, o Dia Mundial de Combate à Tuberculose. Em alusão à data, o Hospital Estadual Alberto Rassi, realizou no dia 20 de março/2024, uma palestra sobre a doença, suas causas e tratamentos.

20/05/25 Prot.: 1286672



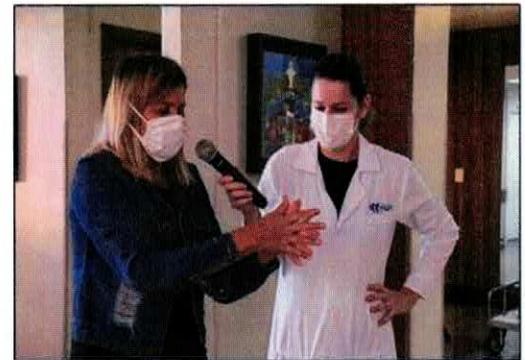
No dia 9 de abril/2024, em alusão ao Dia da Saúde e Nutrição celebrado no último dia 31 de março, foi ministrada uma palestra de caráter informativo e de promoção à saúde com o nutricionista da unidade, Glaydson de Oliveira Soares.



Ao dia 10 de abril/2024, o Hospital Estadual Alberto Rassi promoveu uma palestra no Ambulatório de Medicina Avançada, destinada aos pacientes e acompanhantes que aguardavam atendimento.



Em alusão ao Dia Mundial da Voz, o Hospital Estadual Alberto Rassi realizou, no dia 16 de abril/2024, uma palestra informativa sobre os cuidados com a voz.



No dia 15 de maio/2024, os usuários do Sistema Único de Saúde que aguardavam por suas consultas ou procedimentos no Ambulatório de Medicina Avançada do Hospital Estadual Alberto Rassi, foram orientados sobre a correta higienização das mãos.



O Dia Nacional do Controle das Infecções Hospitalares foi comemorado no último dia 15 de maio/2024.



De acordo com a Organização Mundial da Saúde, novos produtos, como os cigarros eletrônicos, e informações enganosas da indústria do tabaco, são uma ameaça à saúde, levando a uma iniciação ao tabagismo cada vez mais precoce.

20/05/25 Prot.: 1286672



O Hospital Estadual Alberto Rassi realizou no dia 4 de junho/2024, uma palestra informativa sobre os mitos e verdade sobre a doação de sangue.



Em alusão ao Dia Mundial da Imunização, o Hospital Estadual Alberto Rassi promoveu, no dia 17 de junho/2024, uma palestra no Ambulatório de Medicina Avançada sobre a importância de manter as cadernetas de vacinação atualizadas.



No dia 13 de junho/2024, os pacientes e acompanhantes que aguardavam por atendimento no Ambulatório de Medicina Avançada (AMA) do HGG participaram de uma palestra teórica e prática sobre a importância da atividade física para a terceira idade.



O Hospital Estadual Alberto Rassi realizou no dia 1º de julho/2024, uma palestra informativa para pacientes do Centro Estadual de Atenção ao Diabetes, sobre as Fake News do Tratamento de Diabetes.



Com o intuito de conscientizar sobre o tema de Segurança do Paciente do Hospital Estadual Alberto Rassi, foi realizada uma conversa com pacientes e acompanhantes no Ambulatório de Medicina Avançada.

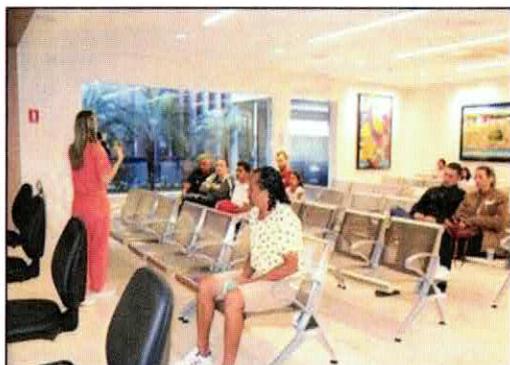


O Hospital Estadual Alberto Rassi realizou a 2ª palestra informativa para os pacientes do Centro Estadual de Atenção ao Diabetes, abordando os cuidados essenciais com as unhas.

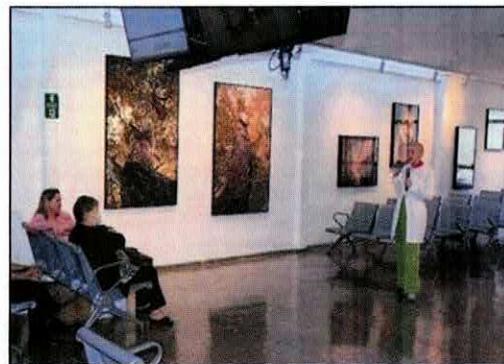
[Handwritten signature]

20/05/25 Prot.: 1286672

[Handwritten signature]



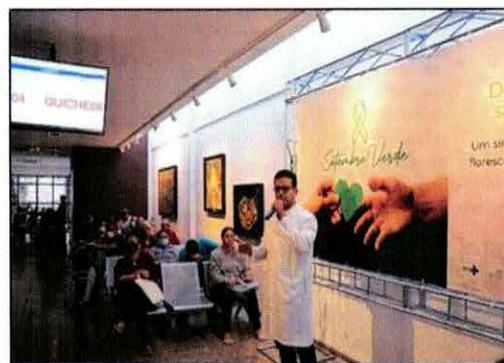
O Hospital Estadual Alberto Rassi realizou a 3ª palestra informativa para os pacientes do Centro Estadual de Atenção ao Diabetes - Cead, abordando os cuidados essenciais para evitar feridas nos pés..



Em alusão ao Dia do Hospital, foi abordado sobre a importância da unidade para a população do estado. Com um papel crucial na saúde da população de Goiás, o HGG se destaca por sua dedicação em proporcionar cuidados de qualidade e garantir o acesso a procedimentos médicos essenciais para a população goiana.



Para alertar sobre a necessidade autocuidado, o Hospital Estadual Alberto Rassi promoveu na última no dia 15 de agosto/2024, uma palestra sobre ansiedade, voltada aos pacientes e acompanhantes que aguardavam atendimento no Ambulatório de Medicina Avançada do hospital.



Palestra destaca a importância da doação de órgãos em alusão ao setembro Verde.



Palestra no AMA reforça importância de uma alimentação saudável para a saúde e o bem-estar. Ação foi alusiva ao Dia do Nutricionista.



Outubro Rosa: palestra no AMA alerta sobre a prevenção do Câncer de Mama.

20/05/25 Prot.: 1286672



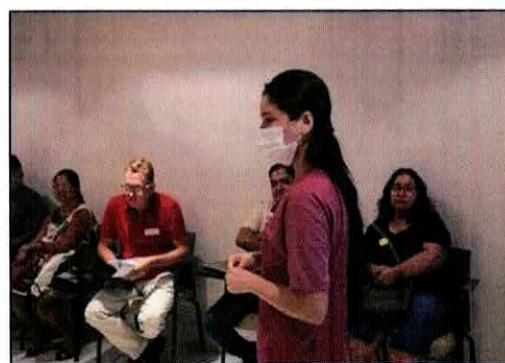
No dia 7 de outubro/2024, os pacientes e acompanhantes do Centro Estadual de Atenção ao Diabetes do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi participaram de uma palestra educativa, com foco na profilaxia de infecções urinárias em pessoas com diabetes.



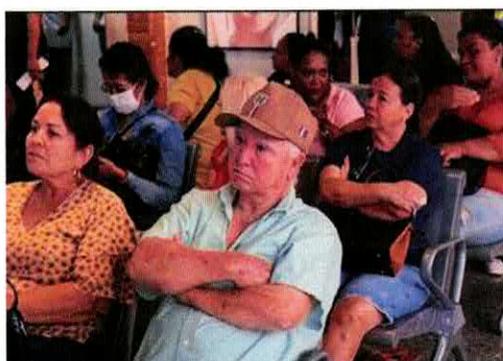
O Dia Nacional do Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional foi tema de mais uma palestra no Ambulatório de Medicina Avançada do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi.



Os pacientes do Centro Estadual de Atenção ao Diabetes do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi participaram no dia 23 de outubro/2024, de mais uma palestra informativa sobre os cuidados adequados para o uso de insulinas.



HGG realiza Semana em Comemoração ao Dia Mundial do Diabetes com atividades informativas para pacientes e colaboradores.



HGG realiza palestra informativa sobre a saúde do homem.

[Handwritten signature]

20/05/25 Prot.: 1286672

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

20.2. Projetos Especiais

O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG possui uma política de humanização, que visa transformar o ambiente hospitalar num espaço acolhedor, criando uma atmosfera leve e reconfortante para os pacientes, familiares e profissionais.

Várias ações foram desenvolvidas em 2024, tendo a arte como uma aliada na recuperação emocional do paciente.

20.2.1. Projeto Arte no HGG – trouxe exposições artísticas para colorir os corredores da unidade, promovendo o acesso à cultura para pacientes, acompanhantes e colaboradores. Além das exposições, foram realizadas quinzenalmente, oficinas de arte com os pacientes, sob a tutela do artista plástico Alexandre Liah.



Os pacientes do Hospital Estadual Alberto Rassi, se reuniram no jardim interno para uma experiência única: a Oficina de Arte.



Através das telas, tintas e pincel, os pacientes soltaram a criatividade, 6 de fevereiro/2024, durante a primeira edição do mês do projeto Oficina de Arte, promovida pelo Hospital Estadual Alberto Rassi.



Com as atividades da Oficina de Arte, um dos projetos de humanização da unidade de saúde os presentes puderam colorir telas, expressar sentimentos e emoções, além de exercitarem a criatividade.



Paisagens, natureza, lembranças. Elementos que conectam com a natureza foram bastante explorados pelos pacientes do Hospital Estadual Alberto Rassi, no dia 14 de abril/2024.

SES 20/01/25 Prot.: 1286672



Em Maio/2024 os pacientes tiveram a oportunidade de participar da atividade de pintura orientada pelo artista plástico.



Em Junho/2024 os pacientes do Hospital Estadual Alberto Rassi tiveram a oportunidade de vivenciar uma experiência única: a Oficina de Arte.



Em julho/2024 os pacientes do Hospital Estadual Alberto Rassi tiveram um momento de distração e exercitaram a criatividade em mais uma edição da Oficina de Arte, iniciativa que integra as ações de humanização do hospital.



Os pacientes do Hospital Estadual Alberto Rassi tiveram a oportunidade de pintar em mais uma Oficina de Arte em Agosto/2024.

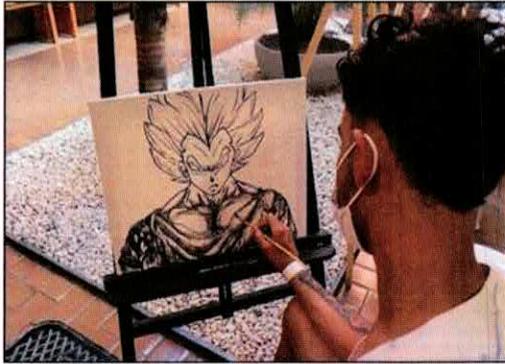


Os pacientes internados no Hospital Estadual Alberto Rassi - HGG, juntamente com seus acompanhantes, têm a oportunidade de participar da Oficina de Arte em Setembro/2024, uma atividade lúdica e acolhedora que visa proporcionar momentos de distração, repletos de cores e alegria.



Apesar de acontecer quinzenalmente, sempre às terças-feiras à tarde, a Oficina de Arte proporciona momentos únicos e repletos de singularidade aos pacientes e acompanhantes que têm a chance de participar.

20/05/25 Prot.: 1286672



Oficina de Arte do HGG é marcada por histórias de superação e saúde.



Em mais uma edição da Oficina de Arte do HGG a criatividade dos pacientes participantes deu tom e cor às telas pintadas com o auxílio do professor e artista plástico Alexandre Liah.

20.2.2. Sarau no HGG – ação realizada semanalmente com apresentações de músicas e outras modalidades culturais, com o objetivo de promover o bem-estar aos usuários e colaboradores e estimular a cultura e promover a produção musical regional.



O público do Hospital Estadual Alberto Rassi teve um final de tarde de muita música e animação no dia 4 de janeiro/24. O Sarau do HGG contou com a presença do grupo Levemente Sensual, que animou a todos com seu pagode contagiante.



Os mais variados estilos musicais estiveram presentes na apresentação do cantor Júnior Sousa.

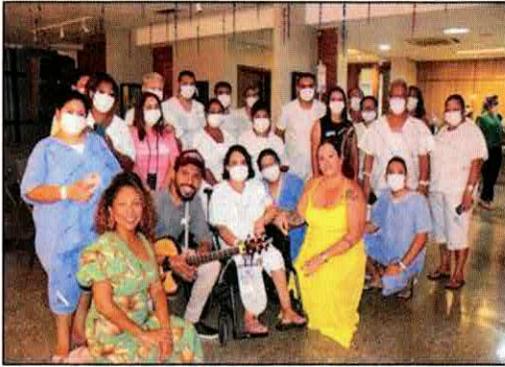


De Led Zeppelin a Engenheiros do Hawaii, o cantor Adriano Mutah surpreendeu pacientes, acompanhantes e colaboradores, em mais uma edição do Sarau do HGG.



Em clima de carnaval, o Grupo Nóys é Nóys animou pacientes, familiares e colaboradores do HGG, em fevereiro/2024.

20/05/25 Prot.: 1286672



E para abrir a programação especial de fevereiro/2024, Alessandra Costa e Dani França se apresentaram ao lado do violinista Warlen Moreira, no Sarau do Hospital Estadual Alberto Rassi.



O cantor Canavarro colocou todo mundo para dançar em mais uma apresentação do Sarau do HGG.



A cantora Grace Carvalho fez a alegria de pacientes, acompanhantes e colaboradores do Hospital Estadual Alberto Rassi, em mais um show do Sarau do HGG. No dia 14 de março/2024, Grace se apresentou na unidade em um show bastante interativo e animado.



No dia 04 de Abril/2024, Dany Mouta e o músico Matheus Borges se apresentaram no Ambulatório de Medicina Avançada do hospital e presentearam o público com um repertório recheado de pop e pop rock.



No Hospital Estadual Alberto Rassi, há pacientes que também têm talentos artísticos! Maria das Dores Silva, foi destaque no Sarau do HGG.



O pop rock do cantor Allyson Guimarães invadiu o Ambulatório de Medicina Avançada, do Hospital Estadual Alberto Rassi e animou os pacientes, acompanhantes e colaboradores em mais um Sarau do HGG.

20/05/25 Prot.: 1286672



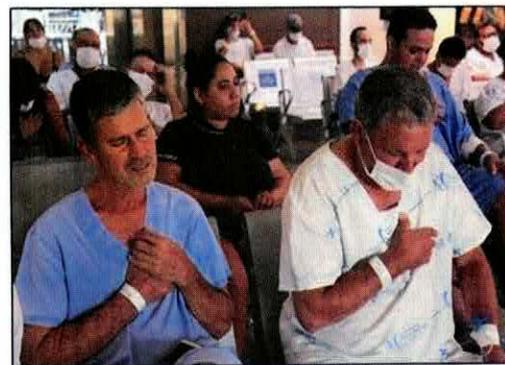
As modas de viola da João Pedro e João Paulo invadiram o Ambulatório de Medicina Avançada e embalaram a tarde de pacientes, acompanhantes e colaboradores do Hospital Estadual Alberto Rassi.



Ao som de muito Pop Rock nacional e internacional, os pacientes, acompanhantes e colaboradores do Hospital Estadual Alberto Rassi se divertiram com o repertório do cantor e instrumentista Edu Moraes.



A cantora Luciana Flath animou o hospital e contou com o apoio vocal de pacientes, acompanhantes e colaboradores para mais uma apresentação do projeto de humanização no Ambulatório de Medicina Avançada.



A palavra emoção definiu o último Sarau do HGG, realizado pelo cantor Paulo Regis, nas dependências do Hospital Estadual Alberto Rassi. Com músicas de fé e adoração, além de muito MPB, todos os presentes cantaram e curtiram cada minuto da apresentação em uma só voz.



O Pagodin do grupo Xeuque-Mate conquistou o coração de todos que acompanharam sua segunda apresentação no Sarau do Hospital Estadual Alberto Rassi.



Contando com o apoio vocal de pacientes, acompanhantes e colaboradores, o cantor Lucas Souza animou a tarde no Hospital Alberto Rassi, em mais uma apresentação do Sarau do HGG.

[Handwritten signature]

S.S. 20/05/25 Prot.: 1286672

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



A dupla Camila e Thiago animou a tarde dos pacientes e colaboradores do Hospital Estadual Alberto Rassi, durante a apresentação no Sarau Especial de Aniversário. Com muita interação com o público, a dupla conduziu a comemoração dos 11 anos do Sarau do HGG.



Pablo Belusso anima público em mais um Sarau do HGG. A tarde musical foi repleta de clássicos nacionais e internacionais do Rock, MPB e muito mais.



O Sarau do Hospital Estadual Alberto Rassi com o cantor Fred Monteiro foi muito especial.



Cantor Dom Breno faz estreia no Sarau do HGG com show animado e interativo.



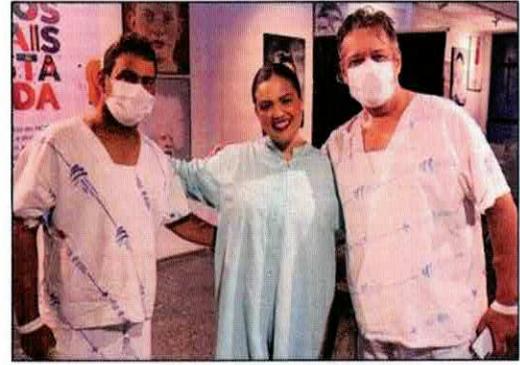
Ingrid Fraga estreia no Sarau do HGG com show eclético. O repertório incluiu uma mistura de estilos, que variou do MPB ao pop rock e rock, nacional e internacional, até canções sertanejas.



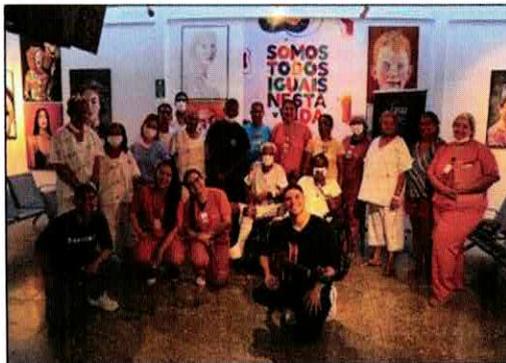
Talento da cantora Cláudia Vieira garante a festa do público em mais um Sarau do HGG.



O Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG se transformou em um verdadeiro palco de emoções com mais uma edição do Sarau do HGG, com a Grace Venturini, acompanhada pelo artista Leandro Mourão.



Música sertaneja, emoção e cantoria marcaram a apresentação da cantora Isabella Arantes no Sarau do HGG.



Sarau do HGG com Vini e Gabriel é marcado pela alegria e entusiasmo dos pacientes da unidade.



Cantora Sabrina Monteiro anima tarde dos pacientes com clássicos da música sertaneja.



Primeira noite do Sarau especial de Natal do HGG foi repleta de harmonia e músicas clássicas.



Ônix Brasil Vocal Internacional alegra pacientes em mais um especial de Natal do Sarau do HGG.

20/05/25 Prot.: 1286672



Coro Italiano Toscanelli emocionou todos os presentes durante apresentação no Sarau de Natal do HGG.

Além dessas, outras ações foram promovidas com o objetivo de espalhar sorrisos e boas vibrações aos pacientes internados e seus acompanhantes.

20.2.3. Comunicadores da Alegria – jornalistas de Goiás foram convidados a encerrar o ano de 2024 a vivenciarem a realidade de um hospital, realizado eles mesmos o trabalho de humanização realizado no hospital. Vestidos de palhaço, os comunicadores levaram música e alegria para os pacientes internados.



12ª edição do projeto Comunicadores da Alegria ficou marcada na história do HGG.

20.2.4. Semeadores da Alegria – grupos de alunos voluntários caracterizados de palhaços, quinzenalmente, visitaram os pacientes internados e acompanhantes, levando a alegria e mensagens de esperança, por meio de brincadeiras e música.

20/05/25 Prot.: 1286672





O grupo voluntário semeadores da Alegria visitou, dia 24 de fevereiro/2024, os pacientes que estavam internados no Hospital Estadual Alberto Rassi.



No dia 11 de maio/2024, o grupo voluntário Semeadores da Alegria realizou uma emocionante visita aos pacientes internados no Hospital Estadual Alberto Rassi.

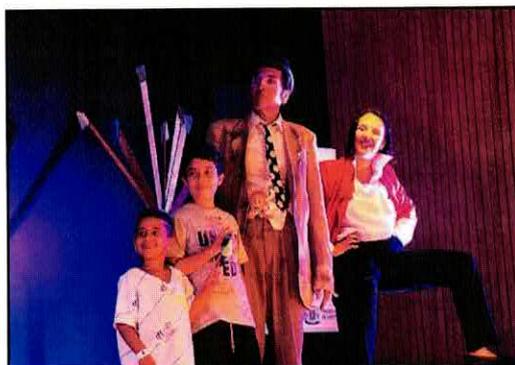


O Hospital Estadual Alberto Rassi - HGG recebeu no dia 22 de junho, a visita especial dos Semeadores da Alegria, um grupo voluntário formado por jovens da Arquidiocese de Goiânia que se dedicam a levar alegria, esperança e conforto aos pacientes, acompanhantes e colaboradores de unidades de saúde.

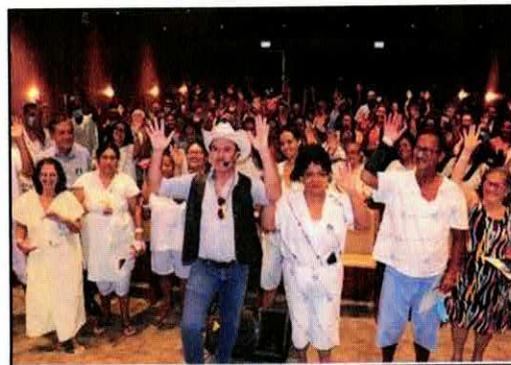


O grupo Semeadores da Alegria, composto por jovens ligados à Arquidiocese de Goiânia, realizou uma visita especial aos pacientes e acompanhantes do Hospital Alberto Rassi. O grupo é capaz de transformar o ambiente hospitalar, tornando-o mais leve e acolhedor.

20.2.5. Riso no HGG – apresentações de artistas de *stand up comedy*, humoristas, esquetes, peças teatrais foram promovidas com o objetivo de utilizar a terapia do riso como auxiliar nos tratamentos.



HGG tem noite de descontração e gargalhadas com espetáculo Quero Ser Palhaço da Sem Nome Cia de Teatro.



HGG celebra 10 anos do Projeto Riso com Show Especial do Humorista Tom Carvalho.

20/05/25 Prot.: 1286672

Dose de Letras e Manhã Literária – a unidade promoveu semanalmente, o empréstimo de livros aos pacientes internados e acompanhantes, utilizando um carrinho que abriga a biblioteca itinerante, que circula pelos corredores das unidades de internação. Além do carrinho “Dose de letras”, o hospital promoveu a “Manhã Literária”, que um momento de encontro de escritores com os pacientes e acompanhantes, para bate-papo e autógrafos das suas obras que são doadas ao público presente.



O autor João Carlos Costa, conhecido como João Saci, estará presente na 7ª edição do Manhã Literária do Dose de Letras, no dia 22 de Maio/2024.



A 6ª edição da Manhã Literária do Dose de Letras do Hospital Estadual Alberto Rassi.

20.2.6. Capelania - O Programa de Assistência Espiritual e Serviço de Capelania Hospitalar têm como objetivo reunir voluntários de apoio espiritual para dar assistência religiosa aos pacientes e acompanhantes presentes na unidade. A iniciativa contempla três segmentos religiosos: católico, evangélico e espírita. Os cultos e missas serão realizados mensalmente, sendo um evento católico e um evangélico por mês.



Em janeiro/2024 começou com o acolhimento e oficina de rotinas internas aos novos 24 internos e seis residentes externos do curso de medicina.



Colaboradores do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano, do Hospital Alberto Rassi e da Rede Estadual de Serviços de Hemoterápicos participaram de um Curso Básico de Libras.

20.3. Educação Continuada - São práticas na qual o desenvolvimento pessoal e profissional dos trabalhadores é fundamental para o aperfeiçoamento das habilidades bem como, maior visão da realidade em que estão inseridos, visando uma construção de conhecimentos.



Em janeiro/2024 começou com o acolhimento e oficina de rotinas internas aos novos 24 internos e seis residentes externos do curso de medicina.



Colaboradores do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano, do Hospital Alberto Rassi e da Rede Estadual de Serviços de Hemoterápicos participaram de um Curso Básico de Libras.



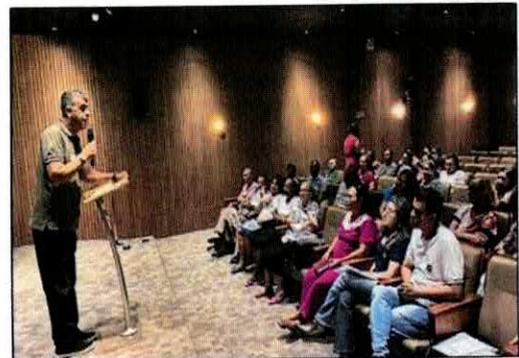
No dia 20 de fevereiro/2024, o Hospital Estadual Alberto Rassi sediou um treinamento sobre "Anotações de Enfermagem: Registros Éticos e Seguros". Ministrado pela professora de Enfermagem da Faculdade da Polícia Militar.



Novos residentes médicos e multiprofissionais são acolhidos no HGG. Em março/2024, os novos residentes médicos e multiprofissionais que irão a atuar no Hospital Estadual Alberto Rassi.



No dia 9 de março/2024, veteranos e novos voluntários que irão atuar na Capelania do Hospital Estadual Alberto Rassi, participaram de um curso preparatório abordando temas como assistência espiritual na terminalidade, fé, segurança do voluntário e rotina da Capelania.



Neste mês de março/2024 o Escritório da Qualidade do Hospital Estadual Alberto Rassi realizou um workshop destinado aos gestores da unidade, com o propósito de aprimorar a análise crítica dos indicadores de processos, resultados e indicadores estratégicos.

20/05/23 Prot.: 1286672



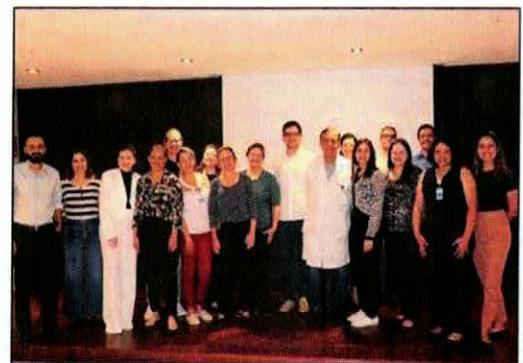
No dia 19 de março/2024, a soldado Vivian Vieira Magalhães, do Corpo de Bombeiros, abordando o tema Prevenção de acidentes domésticos para os colaboradores da unidade de saúde.



Nos dias 19 e 20 de março/2024, o Serviço de Fonoaudiologia do Hospital Estadual Alberto Rassi promoveu uma série de atividades para alertar sobre os problemas de deglutição.



O Serviço especializado em Cuidados Paliativos, sendo uma referência no atendimento, além de contar com o programa de residência em Medicina Paliativa.



Gestores das áreas assistenciais do Hospital Estadual Alberto Rassi se reuniram, no dia 5 de abril/2024, para a primeira apresentação dos indicadores dos Protocolos Gerenciados.

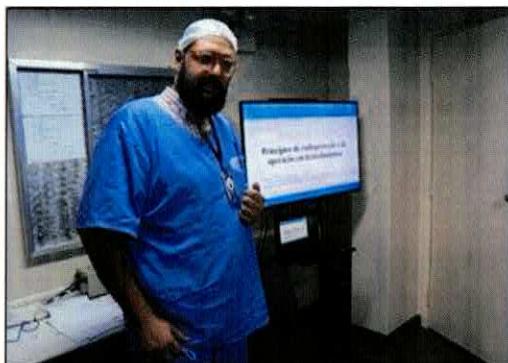


Gestores e auditores internos do Hospital Estadual Alberto Rassi reuniram-se em abril/2024 para uma capacitação interna promovida pelo Escritório da Qualidade.



Em comemoração ao Dia Mundial da Voz, o Serviço de Fonoaudiologia do Hospital Estadual Alberto Rassi organizou, em abril/2024, uma palestra destinada à equipe de Teleatendimento e Recepção da unidade.

20/05/25 Prot.: 1286672



Médicos e técnicos de enfermagem do Hospital Estadual Alberto Rassi, que atuam no Centro Cirúrgico da unidade, participaram de um treinamento de proteção radiológica e uso de equipamentos de segurança no último dia 24 de abril/2024.



Os condutores de pacientes que trabalham no Hospital Estadual Alberto Rassi passaram por um treinamento de boas práticas no manuseio de cilindros de gases medicinais.



Mais de 30 colaboradores do Hospital Estadual Alberto Rassi, participaram no dia 26 de abril/2024, de uma palestra sobre Direção Defensiva com a equipe de Educação no Trânsito da Secretaria Municipal de Mobilidade de Goiânia.



No dia 13 de maio/2024, os palestrantes Túlio Veiga Jardim e Diogo Telho ministraram o treinamento "Ética, Prevenção à Corrupção e Normas do Idtech" para os colaboradores da Central de Serviços Compartilhados do Idtech, do Hospital Estadual Alberto Rassi e Rede Estadual de Serviços Hemoterápicos - Rede Hemo.



Gestores do Hospital Estadual Alberto Rassi participaram, no dia 10 de maio/2024, da apresentação do novo Programa de Mediação de Conflitos da unidade.



Com o tema "Enfermagem Unida: Rompendo Barreiras, Resistindo e Coexistindo na Rede de Cuidados", o Hospital Estadual Alberto Rassi realizou em maio/2024, a XXV Semana de Enfermagem da unidade de saúde, com o objetivo de homenagear todos os profissionais de enfermagem da instituição.

20/05/25 Prot.: 1286672

[Handwritten signature]





O Hospital Estadual Alberto Rassi promoveu, nos dias 14 e 16 de maio/2024, o curso de Formação para Preceptores Multiprofissionais sobre Atividades Profissionais Confiáveis.



No dia 20 de maio/2024, o Hospital Estadual Alberto Rassi realizou um treinamento com a equipe de técnicos de enfermagem para reforçar o manuseio correto e desinfecção química do transdutor transesofágico.



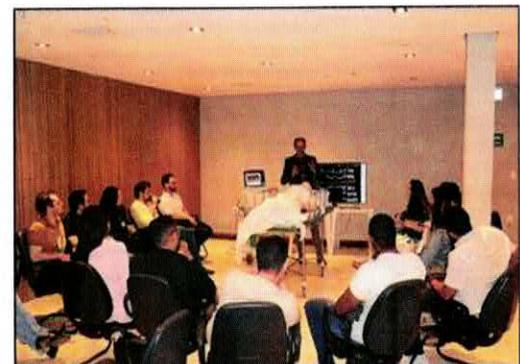
Gestores de vários setores do Hospital Estadual Alberto Rassi participaram de uma reunião de alinhamento sobre o Plano de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde (PGRSS) da unidade.



No dia 14 de junho/2024, o Comitê de Compliance e Política de Gestão de Riscos do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano promoveu o treinamento 'ESG - Lições para transformação Social por meio do Compliance'.



O Hospital Estadual Alberto Rassi promoveu, nos dias 18 e 20 de junho/2024, uma capacitação para preceptores multiprofissionais sobre o Mini Exercício de Avaliação Clínica (Mini-CEX), recomendado pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria Estadual de Saúde.

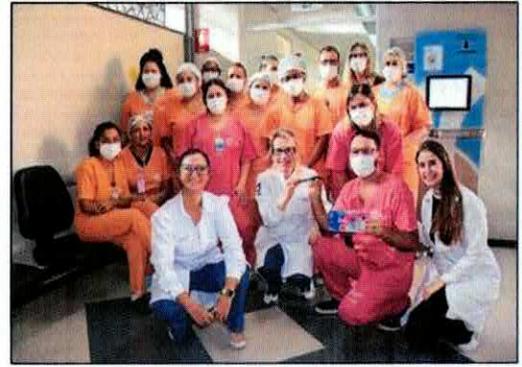


No dia 22 de junho/2024, a Central Estadual de Transplantes (CET-GO) realizou um curso voltado para médicos que atuam em unidades de terapia intensiva, emergência e demais especialidades envolvidas no atendimento hospitalar.

20/05/25 Prot.: 1286672



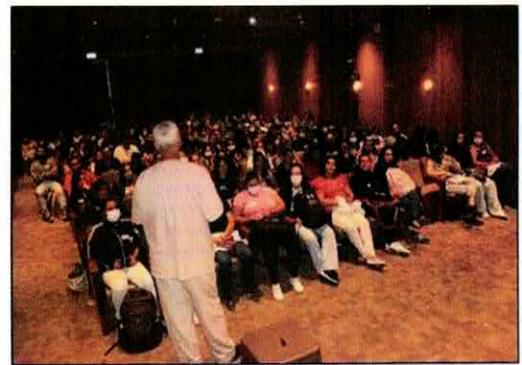
No mês de junho/2024, as equipes de Enfermagem do Hospital Estadual Alberto Rassi que atuam nas clínicas de internação, ala de Transplantes e Unidade de Terapia Intensiva participaram de um treinamento intensivo sobre o manuseio adequado dos equipamentos de assistência a saúde da unidade.



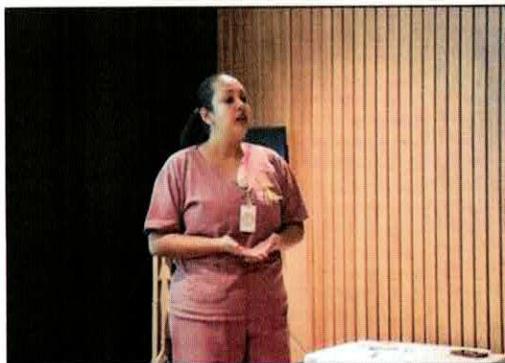
Colaboradores da Clínica Médica e Cirúrgica do Hospital Estadual Alberto Rassi participaram, no dia 6 de agosto/2024, de treinamento de reciclagem sobre a assistência do Serviço de Enfermagem, na fase perioperatória.



O Hospital Estadual Alberto Rassi promoveu nos dias 19 e 22 de agosto/2024, mais uma edição do curso de Formação para Preceptores Multiprofissionais. Desta vez, a capacitação abordou o Professional Mini-Evaluation Exercise (P-MEX), um método desenvolvido no Canadá para avaliação do residente.



HGG realiza acolhimento para novos internos, estagiários e residentes.



Equipe de enfermagem do HGG participa de treinamento sobre segurança medicamentosa. Farmácia do HGG promove treinamento de Educação Continuada para reforçar os métodos seguros na administração de medicamentos.



Campanha setembro Amarelo promove diálogos entre colaboradores do HGG. Participaram do treinamento profissionais da equipe administrativa e assistencial da unidade.

20/05/25 Prot.: 1286672

[Handwritten signature]





HGG recebe residentes externos para acolhimento e orientação no dia 1º de outubro/2024.



HGG promove curso sobre técnicas de feedback para preceptores da Residência Multiprofissional.



A convite da GoiásFomento, a enfermeira especialista em oncologia e gerente do Serviço de Educação Continuada do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi, Wagna Teixeira, realizou no dia 17 de outubro/24, uma palestra sobre a prevenção do câncer de mama, para colaboradores da empresa. Além do conhecimento teórico e prático, histórias de superação também foram compartilhadas.



HGG participa de treinamento sobre manejo da Infecção Latente por Tuberculose em Goiás.



Equipe assistencial do HGG participa de treinamento de suporte básico a vida.



HGG sedia I BC SURGERY HGG GOIÁS, curso de Educação Continuada em Endoscopia e Cirurgia Bariátrica.

20/05/25 Prot.: 1286672



Os novos membros da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi foram empossados.



I Simpósio de Prevenção e Tratamento de Lesão por Pressão do HGG contou com a participação de 51 profissionais de saúde.



Idtech celebra o encerramento da primeira Capacitação em Libras e reforça compromisso com a inclusão e acessibilidade.

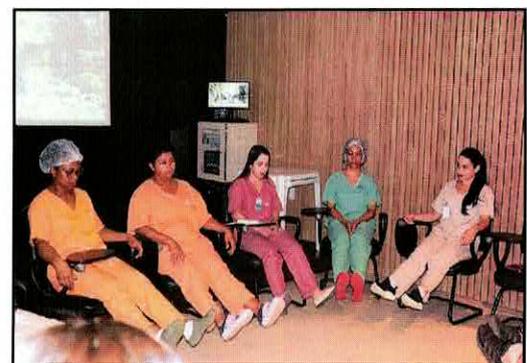


Preceptores do HGG participam de oficina de Matriz Swot.

Saúde do Trabalhador - Conjunto de ações preventivas integram o programa de qualidade de vida no HGG, ação de prevenção com os colaboradores da unidade, saúde mental, entre outros.

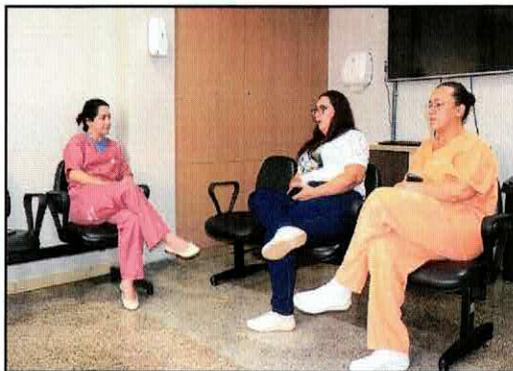


O primeiro mês do ano é marcado pela campanha Janeiro Branco e neste ano a campanha traz para reflexão o slogan "Saúde Mental enquanto há tempo!".



Sesmt promove momento de relaxamento para colaboradores em alusão à Campanha Janeiro Branco.

20/05/25 Prot.: 1286672



O Programa de Qualidade de Vida do Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG, promoveu, nesta quarta-feira, 24 de janeiro, uma roda de conversa para ouvir e motivar os colaboradores que participam da ação.



O Serviço Especializado de Medicina e Segurança do Trabalho do Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG promoveu, no dia 20 de fevereiro/2024, uma palestra voltada para os executores de contrato e representantes de empresas terceirizadas que prestam serviço na unidade..



O Hospital Estadual Alberto Rassi tem promovido a ação Abril Verde: Fatores emocionais e acidente de trabalho, que visa dialogar sobre a segurança no trabalho e a importância do desenvolvimento do autoconhecimento pelos colaboradores da unidade de saúde.



O Hospital Estadual Alberto Rassi realizou, nos dias 15 e 16 de abril/2024, a vacinação contra a COVID-19 e a influenza para seus colaboradores e prestadores de serviço.



O Hospital Estadual Alberto Rassi realizou, nos dias 15 e 16 de abril/2024, a vacinação contra a COVID-19 e a influenza para seus colaboradores e prestadores de serviço.



Alguns colaboradores do Hospital Estadual Alberto Rassi participam neste mês de maio/2024 de uma capacitação da Brigada de Incêndio da unidade.

20/05/25 Prot.: 1286672





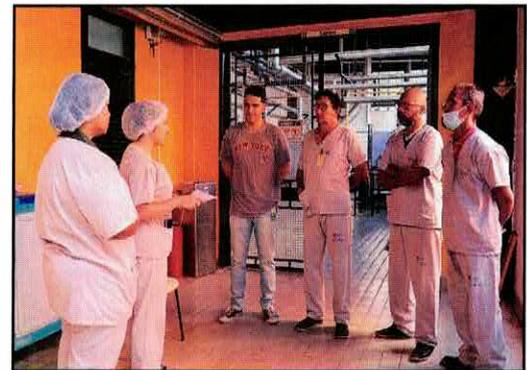
No dia 20 de março, o Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho do Hospital Estadual Alberto Rassi - HGG promoveu uma ação itinerante para divulgar o fluxo da segunda vítima aos colaboradores do Centro Cirúrgico.



Colaboradores do Hospital Estadual Alberto Rassi participaram, no dia 27 de março, de mais um simulado de incêndio promovido pelo Serviço Especializado em Saúde e Medicina do Trabalho.



HGG apresenta Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde para gestores da unidade. Iniciativa tem como objetivo orientar os colaboradores sobre o manejo correto de resíduos desde a sua segregação até destino final.



Sesmt do HGG promove ação de conscientização em relação a acidentes de trabalho no ambiente hospitalar. Colaboradores de diversos setores da unidade receberam orientações sobre as medidas de segurança a serem adotadas em caso de acidentes.



HGG realiza roda de conversa sobre prevenção ao burnout para colaboradores da unidade. Alguns dos sintomas da doença estão relacionados com o nervosismo, sofrimentos psicológicos e problemas físicos.



Colaboradores do CEAD participam de simulado de incêndio. Treinamento da Brigada de Incêndio é realizado sem aviso prévio.

20/05/25 Prot.: 1286672

20.4. Núcleo de Segurança do Paciente - Dentre as diversas ações, podemos destacar a melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde; a disseminação sistemática da cultura de segurança; a articulação e a integração dos processos de gestão de risco, bem como a implementação de boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.



O Hospital Estadual Alberto Rassi promove sessões de cinema para os colaboradores da unidade como forma de prevenir erros durante os atendimentos aos pacientes. O projeto Qualicine aborda diversos temas em prol da segurança do paciente. Nos dias 21 e 22 de março/2024, a unidade realizou a sessão 'Errar é humano'.



O Jogo do Labirinto Elétrico movimentou a tarde dos colaboradores do Hospital Estadual Alberto Rassi no dia 16 de abril/2024.



No dia 22 de abril/2024, o Escritório da Qualidade do Hospital Estadual Alberto Rassi promoveu a terceira etapa da Gincana da Segurança do Paciente: Jogo dos enigmas e desafios com o tema "Comunicação efetiva, trabalho em equipe e segurança do paciente"



Nos dias 16 e 17 de julho/2024, os colaboradores do Hospital Estadual Alberto Rassi participaram de uma ação inovadora e lúdica voltada para a prevenção de quedas no ambiente hospitalar. Intitulada "Cine Play Divertidamente", a iniciativa usa a temática e personagens do filme para conscientizar sobre os riscos destes acidentes, que representam a terceira principal causa de morte entre idosos.

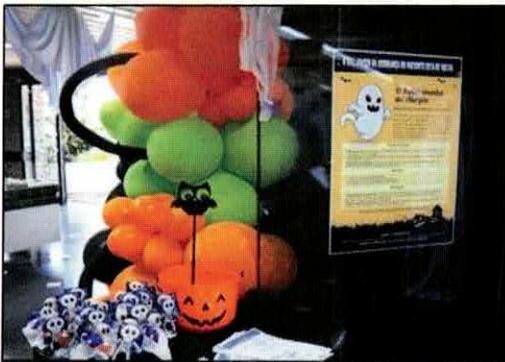
20/05/25 Prot.: 1286672



Farmácia do HGG vence Troféu Qualito. Premiação consolida o empenho, qualidade e dedicação da equipe da Farmácia por boas práticas em relação à segurança do paciente.



Qualicine reúne profissionais para falar sobre a importância da comunicação na prática hospitalar.



HGG utiliza temática do Halloween para capacitação dos profissionais.



Sesmt do HGG é premiado com o Troféu Qualito. Premiação é um reconhecimento ao empenho, qualidade e dedicação da equipe em relação à segurança do paciente.



Circo no HGG estimula o cuidado com os pacientes da unidade de saúde.



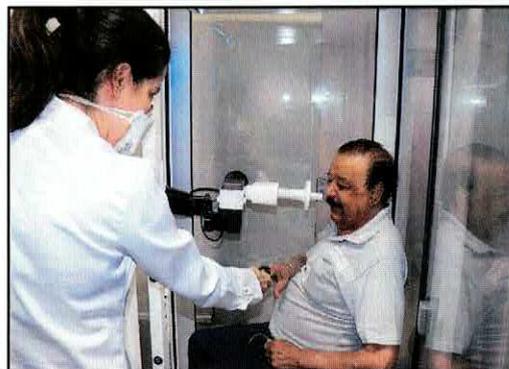
Farmácia vence Troféu Qualito pela 2ª vez. Prêmio reconhece setores que apresentaram boas práticas em relação à segurança do paciente.

20/05/25 Prot.: 1286672

20.5. Eventos Importantes/Visitas



Executivos do Idtech se reúnem com representantes do Sindicato dos Enfermeiros de Goiás. Encontro é tido como o primeiro passo para um acordo coletivo de trabalho.



Após adquirir primeiro pletismógrafo da rede pública goiana, HGG passa a ofertar exame pulmonar completo. Serviço já está disponível para os usuários do Sistema Único de Saúde.



Serviço de Transplante Renal do HGG recebe nota máxima do Ministério da Saúde. Classificação Nível A do hospital possibilita incremento de até 80% em repasses financeiros para a realização deste tipo de cirurgia.



HGG realiza o 50º transplante de fígado, um marco para o Estado de Goiás. Um marco para a medicina não só do HGG, mas de todo o Estado.



HGG celebra reconhecimento do Ministério da Saúde com evento para pacientes e profissionais do Serviço de Transplante Renal. Unidade recebeu a nota máxima por qualidade no serviço prestado.



Diretores do HGG participam do 1º Fórum de Diretores Técnicos e Clínicos do Cremego.

S.S.S. 20/05/25 Prot.: 1286672



HGG recebe habilitação do Ministério da Saúde para Serviço Transexualizador. Desde 2017, unidade de saúde oferece à população trans atendimento médico e multiprofissional.



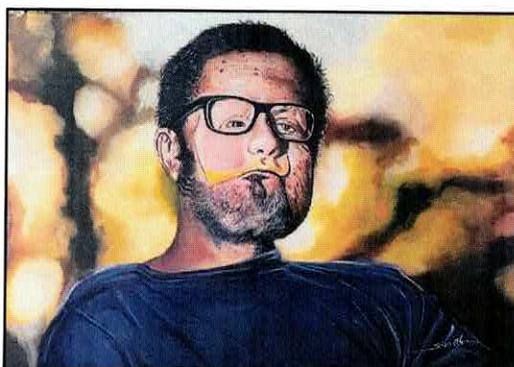
HGG celebra habilitação do Ministério da Saúde para Serviço Transexualizador. Habilitação abrange as modalidades ambulatorial e hospitalar, proporcionando um atendimento mais completo e especializado para a comunidade trans.



O Hospital Estadual Alberto Rassi comemora a manutenção do selo 'Top Performer' pelo segundo ano consecutivo, destacando-se entre as principais unidades de terapia intensiva (UTIs) do Brasil.



No dia 14 de junho/2024, a Farmácia do Hospital Estadual Alberto Rassi recebeu a visita técnica da Gerência de Assistência Farmacêutica/SPAIS/SES-GO, representada por Mara Souza Resende Gontijo, Analista Farmacêutica, e Vivianne Vieira de Melo, Diretora técnica do CEMAC JB – Central Estadual de Medicação de Alto Custo Juarez Barbosa.



HGG realiza solenidade em alusão ao Dia Mundial das Doenças Raras com ênfase em xeroderma pigmentoso. Evento conta com lançamento da exposição 'O Mundo Descobriu Araras' e III Seminário de Doenças Raras do HGG e Centro de Genética Humana da UFG.



HGG se mantém em Zona de Excelência em pesquisa de satisfação independente realizada pelo IEL.

20/05/25 Prot.: 4286672



O III Seminário de Doenças Raras, promovido pelo Hospital Estadual Alberto Rassi – HGG, em parceria com Centro de Genética Humana da UFG, reuniu profissionais e estudantes das áreas de saúde para orientar e atualizar sobre o atendimento a pacientes com patologias raras.



Curadora de Artes do HGG é homenageada na Câmara Municipal de Goiânia.



O Hospital Estadual Alberto Rassi - HGG realizou em março/2024, o transplante renal em um jovem de 16 anos.



Mãe doa rim para filha que sofria com doença renal crônica: “Mãe faz o possível e o impossível por um filho”.



Família se une em gesto de amor e solidariedade, no dia 12 de março, foi realizado um transplante de rim entre tia e sobrinha no Hospital Estadual Alberto Rassi - HGG



Governo de Goiás anuncia o primeiro transplante de medula óssea do HGG. Hospital é o único da rede pública estadual a realizar o procedimento

20/05/25 Prot.: 1286672



Gestores e equipe técnica do Hospital Estadual Alberto Rassi participaram no dia 7 de junho/2024, com a equipe da Central de Transplantes da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás (SES), de uma reunião de alinhamento para definição de novos processos, além de discussões de melhorias para o Serviço de Transplante do HGG, que é referência em atendimento no Estado de Goiás.



O selo de qualidade ONA nível 3, conquistado há seis anos pelo HGG, está garantido até 2026. A unidade foi primeira da rede pública de Goiás a ser reconhecida com esta



Em setembro/2024, o Hospital Estadual Alberto Rassi sediou a abertura da Campanha Setembro Verde, do Governo de Goiás. Desenvolvido pela Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, por meio da Central Estadual de Transplantes, o evento contou com a presença de autoridades médicas, famílias de doadores e pacientes transplantados.



XI JOCHAR debate medicina na atualidade e o uso da tecnologia nos serviços de saúde. Evento científico realizado anualmente pelo HGG chegou à sua 11ª edição com conferências, debates, palestras, mesas-redondas e exposições.



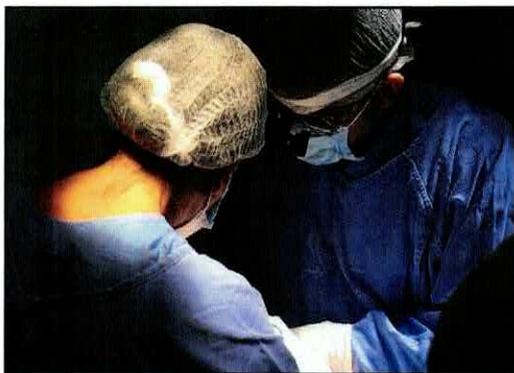
Novas instalações do Centro Estadual de Atenção ao Diabetes – CEAD e Centro de Serviços Especializados – CESESP do HGG são inauguradas. Os atendimentos na nova sede começam na próxima segunda-feira, 20 de maio.



Pai doa rim para filha: uma história de amor e superação. Após cinco anos de tratamento, o tão esperado transplante se tornou realidade.

SES 20/05/25 Prot.: 1286672

111



Governo de Goiás realiza primeiro transplante de pâncreas do HGG. Hospital é o único da rede pública estadual a realizar o procedimento



HGG utiliza toxina botulínica de forma inédita em pacientes da unidade. Procedimento é realizado para conter a perda não intencional de saliva (sialorreia).



União entre irmãos, um gesto de amor que salva vidas.



Exposição 'O Mundo Descobriu Araras' é destaque em reunião do Conselho Estadual de Saúde. Fotos ficaram expostas na sede do Conselho. Projeto também já esteve disponível para apreciação no Palácio Pedro Ludovico.



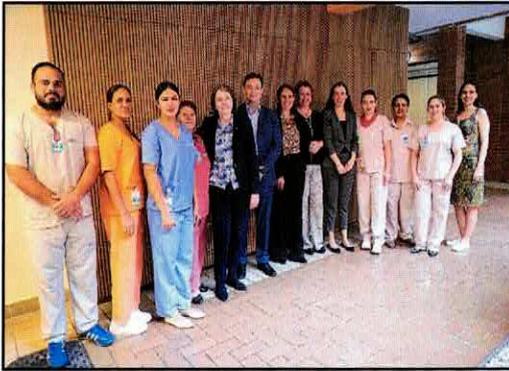
O Arraiá 2024 do HGG foi o mió do Goiás! Festa Junina ficou marcada por momentos de interação, a alegria e diversão, além da decoração feita à mão



Representantes do Idtech e HGG são homenageados na Alego. Parlamento celebrou o Dia do Pneumologista com homenagem a profissionais da área.

20/05/25 Prot.: 1286672





HGG recebe visita do Ministério do Trabalho da Espanha e do Brasil. Hospital de Goiás foi escolhido para participar do momento de integração por ser um case de sucesso em segurança no ambiente hospitalar.



HGG inicia reforma no Ambulatório de Medicina Avançada da unidade de saúde. Obras contemplam a revitalização de consultórios, recepções, sistema de climatização e Setor de Apoio Diagnóstico.



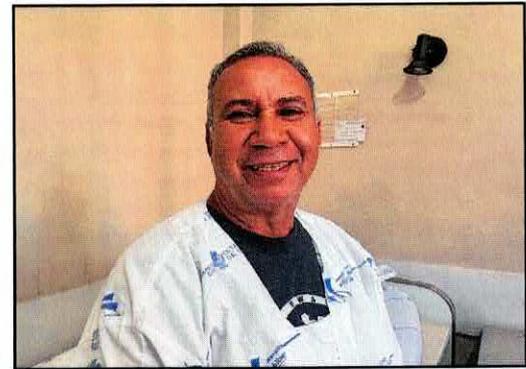
HGG faz força-tarefa para realizar cirurgias plásticas na semana do Dia Internacional do Orgulho LGBTQIAPN+. Iniciativa contempla pacientes do Serviço Transexualizador da unidade de saúde



Cirurgias para pacientes do Serviço Transexualizador do HGG são realizadas com sucesso.



Primeira paciente a passar por um transplante de pâncreas na Rede Pública do Estado de Goiás recebe alta no HGG.



HGG participa de mutirão de cirurgias vasculares para pacientes do SUS promovido pela SES e Governo de Goiás.

20/05/25 Prot.: 1286672



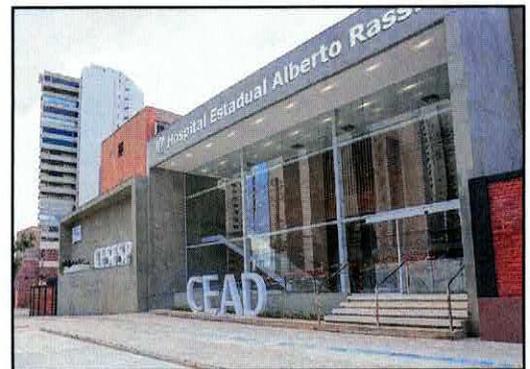
O Governo de Goiás, por meio da Secretaria de Estado da Saúde (SES/GO) e Hospital Estadual Alberto Rassi entregam oficialmente no dia 27, as novas instalações do Espaço do Trabalhador, que contemplam recepção exclusiva para os trabalhadores, áreas de repouso para plantonistas do hospital, novos vestiários, ambiente para descompressão ao ar livre, espaço zen e painel de elogios, além da Sala de Convivência para prestadores de serviços que atuam nas dependências do HGG.



HGG realiza 1ª transplante de rim-pâncreas da rede pública de Goiás.



HGG realiza 14 cirurgias de endometriose em força-tarefa para zerar fila.



Parceria entre HGG e Fundação Banco de Olhos beneficia pacientes com diabetes. A parceria representa um avanço significativo na abordagem do tratamento da doença, oferecendo aos pacientes melhores chances de controle e melhoria na qualidade de vida.



Gerente de Hotelaria Hospitalar do HGG participa de congresso no Rio de Janeiro.



Eficiência Hospitalar: visita de auditores da SES destaca melhorias no atendimento assistencial do HGG.

20/05/25 Prot.: 1286672



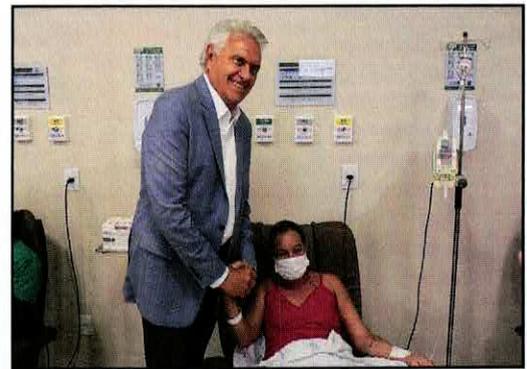
Crianças recebem brinquedos arrecadados durante a Campanha do Brinquedo.



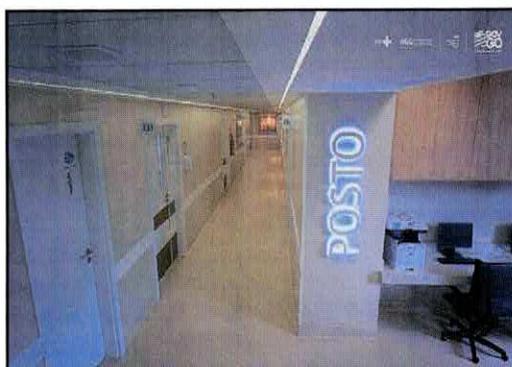
HGG recebe visita de integrantes da Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia.



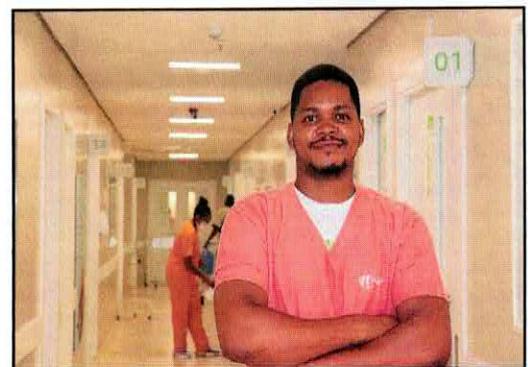
HGG realiza primeira cirurgia de redução de 'pomo-de-adaô' para mulheres trans



Governador Ronaldo Caiado entrega melhorias no HGG, unidade de saúde referência no estado.



Governo de Goiás tem investido na estrutura física e tecnológica do HGG. Entrega de várias benfeitorias realizadas na unidade aconteceu em novembro.



Após acordo de cooperação entre países, HGG passa a contar com enfermeiro angolano para período de estágio.

20/05/25 Prot.: 1286672

Handwritten signature and scribbles.





A 11ª edição do Doe Sangue ao Som do Rock reuniu amigos, parceiros e voluntários. Evento contou com 249 candidatos a doação de sangue, sendo coletadas 158 bolsas.



Governo de Goiás, SES e HGG realizam evento em comemoração ao milésimo transplante renal realizado pelo hospital.

21. RECURSOS RECEBIDOS, GASTOS E DEVOLVIDOS AO PODER PÚBLICO

O Relatório Anual de Recursos recebidos, gastos e devolvidos ao Poder Público apresenta os saldos finais de cada período das contas bancárias movimentadas com os recursos específicos do Contrato de Gestão nº 024/2012 – Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG, além das aberturas por tipo de receitas e despesas com seus respectivos valores totais. As informações referentes ao ano de 2024 encontram-se disponíveis no link <https://idtech.org.br/uploads/Relatorio/ANEXO1.pdf>.

22. RELATÓRIO ANUAL DE RATEIO DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS

O Relatório Anual de Rateio de Despesas Administrativas apresenta o rateio das despesas da sede – Central de Serviços Compartilhados – IDTECH, relacionadas ao gerenciamento do HGG, essenciais para o cumprimento das obrigações previstas nos contratos de gestão. As despesas rateadas abrangem itens como salários, benefícios (vale-transporte e vale-alimentação), encargos trabalhistas, serviços terceirizados, despesas com água, energia, telefonia, aluguéis, tarifas, taxas e outras contribuições. O cálculo do rateio é realizado proporcionalmente ao valor dos repasses mensais das unidades. O mencionado relatório se encontra-se disponíveis no link <https://idtech.org.br/uploads/Relatorio/ANEXO2.pdf>.

23. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Ao concluir este Relatório de Gestão Anual, destacamos os avanços significativos alcançados pelo Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG ao longo de 2024. A dedicação de nossa equipe, aliada ao compromisso com a excelência, resultou em melhorias substanciais nos serviços prestados à comunidade.

O ano de 2024 foi marcado por desafios que exigiram adaptações operacionais e estratégicas. No entanto, a instituição manteve seu compromisso com a qualidade, a inovação e a melhoria contínua, reafirmando sua posição como referência em saúde no estado de Goiás.

Reiteramos nosso compromisso com a excelência, a inovação e a melhoria contínua, visando sempre o bem-estar e a saúde da população atendida.



SES 20/05/25 Prot.: 1286672







RELATÓRIO GERENCIAL HGG

Código do documento 0167305e4c83f0803ec03bec36fb6fbb

Hash do documento (SHA256): 084935d398e50abec47e12e8b2c3ff80ada7f981624e595776ea21d06813a773



 NATALIE ALVES ANDRASCHKO natalie.alves@idtech.org.br DIR. DE ENFERMAGEM - HGG	SEX, 21 de FEV de 2025 às 11:25 Código verificador: 5cfd393d3b06a9ad64bbd970f07fac2c
 ROGERIA CASSIANO rogeria.cassiano@idtech.org.br DIR. MULTIDISCIPLINAR - HGG	SEX, 21 de FEV de 2025 às 11:29 Código verificador: 8e85b27470d9351ee43f4138637ba896
 FABIA MARA GONCALVES PRATES DE OLIVEIRA fabia.mara@idtech.org.br DIREP - HGG	SEX, 21 de FEV de 2025 às 11:41 Código verificador: 6ce7ee316a8338cb503e43dfd92ffeca
 ALESSANDRO PURCINO ANDRADE alessandro.purcino@idtech.org.br DIR. ADMINISTRATIVA - HGG	SEX, 21 de FEV de 2025 às 11:46 Código verificador: 6308d039eb4556bd2de064172100bbdc
 RODOLFO PAULINO DA SILVA VIEIRA rodolfo.vieira@idtech.org.br COFIC - CSC	SEX, 21 de FEV de 2025 às 12:03 Código verificador: e7a040793dc64c6b0148c0f024d3f688
 LÚCIO DIAS NASCIMENTO lucio@idtech.org.br COEX - CSC	SEX, 21 de FEV de 2025 às 12:08 Código verificador: f65de2ac2fda312f72d37dbae11c1a1f
 JOSÉ CLÁUDIO PEREIRA CALDAS ROMERO joseromero@idtech.org.br SUPER - CSC	SEX, 21 de FEV de 2025 às 16:17 Código verificador: aebe8e515905419f1e7eaafd33f904cb

Logs

SEX, 21 de FEV de
2025 às 11:22

Operador **ADONAI ANDRADE** criou este documento número 0167305e4c83f0803ec03bec36fb6fbb



SEX, 21 de FEV de
2025 às 11:22

Operador **ADONAI ANDRADE** adicionou à lista de signatários: **NATALIE ALVES ANDRASCHKO**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **02403688193**

SEX, 21 de FEV de
2025 às 11:25

NATALIE ALVES ANDRASCHKO assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 192.168.1.248

SEX, 21 de FEV de
2025 às 11:25

Operador **ADONAI ANDRADE** adicionou à lista de signatários: **ROGERIA CASSIANO**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **31502288168**

SEX, 21 de FEV de
2025 às 11:29

ROGERIA CASSIANO assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 192.168.1.248

SEX, 21 de FEV de
2025 às 11:32

Operador **ADONAI ANDRADE** adicionou à lista de signatários: **FABIA MARA GONCALVES PRATES DE OLIVEIRA**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **43576460144**

SEX, 21 de FEV de
2025 às 11:41

FABIA MARA GONCALVES PRATES DE OLIVEIRA assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 192.168.1.248

SEX, 21 de FEV de
2025 às 11:42

Operador **ADONAI ANDRADE** adicionou à lista de signatários: **ALESSANDRO PURCINO ANDRADE**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **97448761668**

SEX, 21 de FEV de
2025 às 11:46

ALESSANDRO PURCINO ANDRADE assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 192.168.1.248

SEX, 21 de FEV de
2025 às 11:51

Operador **ADONAI ANDRADE** adicionou à lista de signatários: **RODOLFO PAULINO DA SILVA VIEIRA**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **31285963873**

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:03

RODOLFO PAULINO DA SILVA VIEIRA assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 192.168.1.248

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:04

Operador **ADONAI ANDRADE** adicionou à lista de signatários: **LÚCIO DIAS NASCIMENTO**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **82069476120**

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:08

LÚCIO DIAS NASCIMENTO assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 192.168.1.248

SEX, 21 de FEV de
2025 às 12:15

Operador **ADONAI ANDRADE** adicionou à lista de signatários: **JOSÉ CLÁUDIO PEREIRA CALDAS ROMERO**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **09351795187**

SEX, 21 de FEV de
2025 às 16:17

JOSÉ CLÁUDIO PEREIRA CALDAS ROMERO assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 189.63.84.212

20/05/25 Prot.: 1286672



IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR



ANEXO 03 - Plano de Atividades/2025

20/05/25 Prot.: 1286672



1020

PLANO DE ATIVIDADES 2025

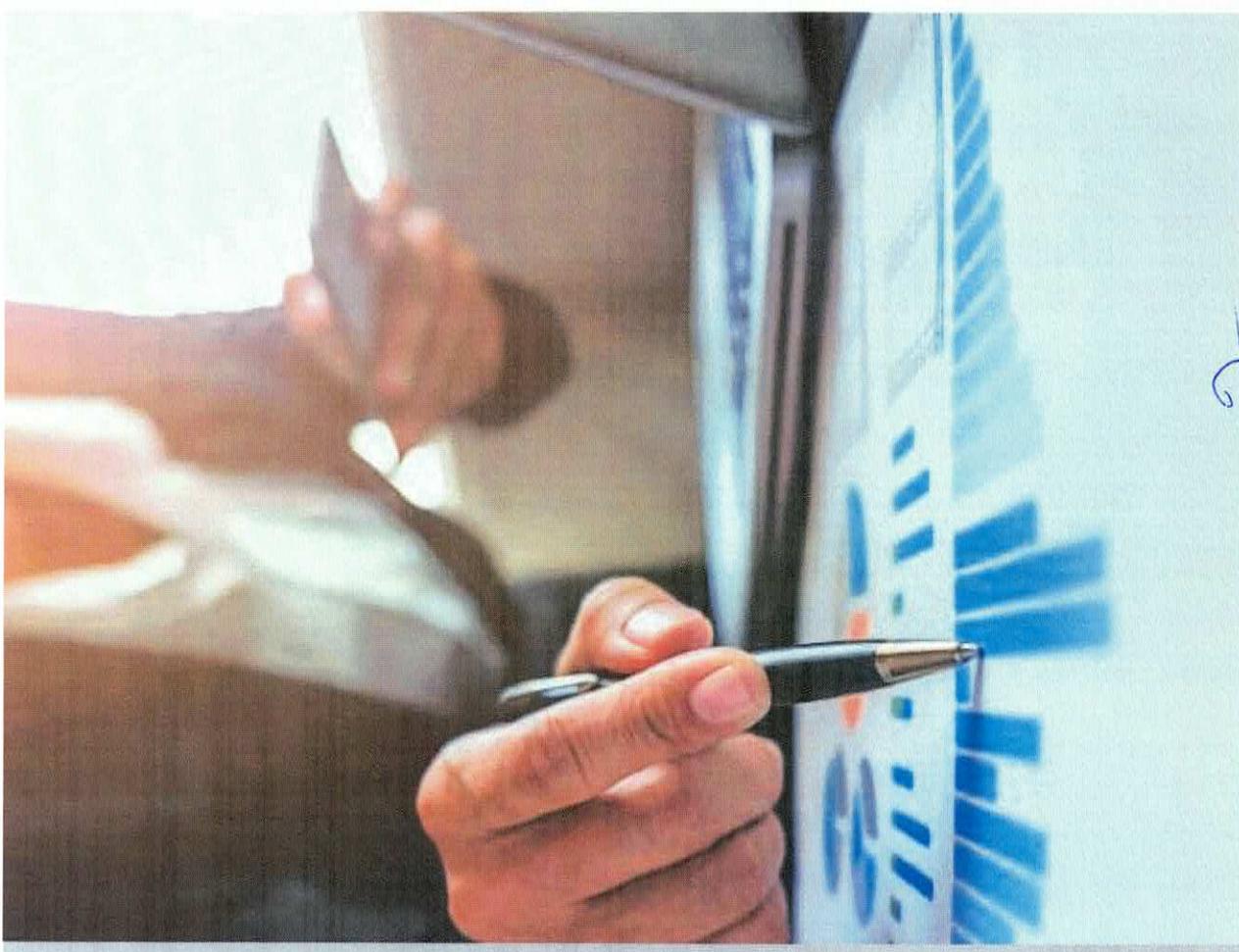


[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Small handwritten mark]

O **Plano de Atividades para 2025** foi elaborado em conformidade com os princípios administrativos que norteiam o Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano, embasados em pilares estratégicos, que serão detalhados a seguir:



Desenvolvimento Institucional

1



- Promover o aprimoramento organizacional contínuo do Idtech por meio da excelência na gestão, inovação nos processos e fortalecimento da governança, assegurando maior eficiência, transparência e sustentabilidade;
- Consolidar a memória institucional, visando assegurar maior acessibilidade ao seu acervo histórico;
- Ampliar a adoção de soluções tecnológicas avançadas, capazes de impulsionar a evolução institucional e qualificar o atendimento nas unidades sob sua gestão.



Melhoria contínua dos processos da Central de Serviços Compartilhados – CSC

- Concluir a implementação do Sistema de Gestão da Qualidade (SGQ) para aprimorar a gestão de processos integrados;
- Municionar a Central de Serviços Compartilhados de tecnologias avançadas para melhorar a eficiência e atender às necessidades dos projetos geridos pelo Idtech;
- Fortalecer o Núcleo de Qualidade da CSC, de forma a garantir que todos os Escritórios da Qualidade tenham a mesma padronização e gestão da qualidade;
- Aperfeiçoamento da comunicação e integração dos projetos, promovendo alinhamento eficiente das informações e a padronização das atividades.

Aprimoramento da Central de Atendimento ao Cidadão – TELECONSULTA / Serviço de Apoio às Consultas Especializadas

3.



- Aperfeiçoamento contínuo dos sistemas implantados, com investimentos na capacitação constante dos colaboradores, atualização tecnológica e desenvolvimento de estratégias para a integração efetiva da comunidade na execução dos projetos geridos pelo Idtech;
- Melhoria na forma de comunicação com o cidadão com disponibilização de novas tecnologias e ferramentas;
- Renovação do Contrato de Gestão firmado com o Município de Goiânia/GO, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, além da criação de novas frentes de trabalho para a gestão de novos Projetos.

Aprimoramento da Gestão da Rede Estadual de Serviços Hemoterápicos – Rede Hemo

4.



- Implantar melhorias tecnológicas e fortalecer a cultura da qualidade na unidade, com o objetivo de alcançar a certificação ONA 3 e ampliar novas certificações. Assegurar elevados padrões de segurança nos serviços prestados e otimizar os processos internos por meio do fortalecimento da institucionalização de ciclos contínuos de melhoria;
- Implantar novo sistema de Gestão do Ciclo do Sangue, promovendo maior controle, efetividade, qualidade e gestão de indicadores;
- Aperfeiçoamento da captação de doadores, visando expandir e fidelizar a base de doadores, garantindo um estoque regular de sangue e medula óssea para atender a demanda do Estado de Goiás;
- Melhoria da comunicação e do relacionamento com a comunidade, com o propósito de fortalecer o vínculo da Rede Hemo com a população, ampliando a conscientização sobre a importância da doação e seu impacto na saúde pública.

Aprimoramento da Gestão do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi –HGG

5.



- Manter a certificação ONA 3, reforçando os padrões de qualidade no atendimento e processos internos;
- Garantir excelência no atendimento, alta satisfação dos usuários e a ampliação de novas certificações;
- Garantir a humanização do atendimento por meio de capacitações e conscientização das equipes para práticas empáticas e acolhedoras;
- Melhorar constantemente a interação de processos e adoção de novas técnicas;
- Reestruturar a Central de Relacionamento para otimizar a eficiência, agilidade e humanização do serviço, assegurando a satisfação dos usuários do SUS.

Desenvolvimento da Telemedicina

6.



- ❑ Implantar o serviço de telemedicina para usuários do SUS, com o objetivo de otimizar e ampliar o acesso aos atendimentos médicos e não médicos. A iniciativa visa garantir atendimento eficiente, humanizado e ágil, alinhado às necessidades dos usuários, além de otimizar os recursos do sistema de saúde.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'Z' or similar character.

Responsabilidade Social

7.



- Manter os projetos de responsabilidade social com foco em comunidades vulneráveis, bem como a implementação de programas voltados para o incentivo à diversidade e inclusão dentro do IDTECH;
- Ampliar a adaptação dos espaços físicos e digitais para garantir acessibilidade plena;
- Ampliar a capacitação das equipes para proporcionar um atendimento humanizado e inclusivo;
- Realização de Avaliação de Maturidade em Gestão Inclusiva (IMGI) e adoção de estratégias de emprego apoiado;
- Mapeamento dos riscos sociais em toda a instituição;
- Criação e monitoramento de indicadores estratégicos;
- Implementação de um plano estratégico institucional voltado para ações sociais, humanitárias, de inclusão e acessibilidade.

15

jk

JK

1000



Apoio e Promoção ao Desenvolvimento e a Formação de Recursos Humanos do IDTECH

- Fortalecer o desenvolvimento de carreiras individuais por meio do aprendizado contínuo;
- Manter profissionais atualizados com as tendências tecnológicas;
- Fortalecer habilidades interpessoais e de liderança, com foco em uma gestão eficiente;
- Fomentar a pesquisa e o desenvolvimento de novas tecnologias e soluções;
- Incentivar o aprimoramento contínuo das qualificações técnicas dos colaboradores;
- Implantar nova ferramenta de EAD;
- Estabelecer parcerias estratégicas para capacitação externa;
- Proceder a revisão do Plano de Cargos e Salários vigente, caso necessário.

Governança

9.



- Reforçar a transparência, a ética e a integridade nas operações do Idtech, assegurando a proteção de dados e o cumprimento dos direitos dos usuários e cidadãos em geral;
- Implementar tecnologias avançadas para aprimorar a transparência na gestão de dados pessoais e nos processos de autenticação digital;
- Ampliar a confiança pública por meio da participação ativa da sociedade civil nas decisões e iniciativas do instituto.

Governança

10.



- Fortalecer o plano de auditorias periódicas internas para assegurar a adoção de boas práticas de gestão;
- Fortalecimento dos Comitês de Ética e *Compliance*, além da criação de um comitê interno de ESG - *Environmental, Social, and Governance* (Ambiental, Social e Governança) para monitoramento e implementação de ações ambientais e sociais;
- Realização de avaliação institucional para mensurar a maturidade em governança, *compliance* e proteção de dados;
- Fortalecer o mapeamento de riscos relacionados à integridade e proteção de dados em toda a organização, bem como os riscos jurídicos e financeiros em áreas estratégicas.

Governança

11.



- Desenvolvimento e monitoramento contínuo de indicadores estratégicos por meio do sistema EPA;
- Supervisão permanente da alta gestão do IDTECH sobre a evolução e os resultados desses indicadores;
- Fortalecimento das atividades dos Conselhos Fiscais e de Administração por meio do acompanhamento automatizado de indicadores estratégicos;
- Implementação e monitoramento de um plano estratégico institucional para o aprimoramento das ações de *Compliance*, Governança e Proteção de Dados, visando a resolução de gargalos identificados em auditorias, avaliações de maturidade e mapeamentos de riscos.

Governança

12.



- Fortalecimento da prática de Auditorias Baseadas em Riscos para aprimorar a gestão e a mitigação de vulnerabilidades organizacionais;
- Reforço nos treinamentos e na comunicação sobre ética e *compliance* no ambiente de trabalho, adotando abordagens motivadoras que incentivem o engajamento dos colaboradores e facilitem a disseminação dessas diretrizes;
- Revisão e aprimoramento das políticas institucionais de integridade, garantindo alinhamento com as melhores práticas e normativas vigentes;
- Institucionalização de procedimentos e fluxos estruturados para a avaliação e *due diligence* de parceiros, contratados e fornecedores, assegurando conformidade e mitigação de riscos.



Políticas de Comunicação Social

13.



- Implementação e ampliação das estratégias de comunicação institucional para ampliar a visibilidade e fortalecer o engajamento interno e externo;
- Expansão da presença digital por meio da criação e gestão de conteúdo, aprimoramento do site institucional, administração estratégica das redes sociais e análise contínua de desempenho;
- Garantia de ampla divulgação das ações do Idtech nos meios de comunicação, visando fortalecer o reconhecimento público e institucional.

Busca de Novas Parcerias com Entidades Públicas e Privadas

14.



- ❑ Promover o desenvolvimento de projetos, ações e iniciativas nas áreas de educação, cultura, saúde, proteção ambiental, assistência social, inclusão digital e inovação tecnológica, com foco na implementação de soluções inovadoras e sustentáveis. Além disso, expandir essas iniciativas para outros Estados, garantindo o atendimento às demandas da sociedade e contribuindo para a integração social e a melhoria da qualidade de vida das comunidades.

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

Meio Ambiente

15.



- ❑ Implementação de políticas e práticas sustentáveis que garantam a redução de resíduos hospitalares e administrativos;
- ❑ Otimização do uso de recursos naturais, como água e energia, nas unidades geridas pelo IDTECH;
- ❑ Parcerias para descarte sustentável de equipamentos médicos, eletrônicos e incentivo à logística reversa entre fornecedores e parceiros;
- ❑ Mapeamento de riscos ambientais e criação de indicadores estratégicos automatizados no sistema EPA para monitoramento da redução de resíduos e reaproveitamento de materiais;
- ❑ Execução de um plano estratégico institucional para gestão sustentável de resíduos, alinhado às necessidades identificadas.





Execução de Outras Atividades Compatíveis com os Objetivos do IDTECH

- ❑ Ampliar o atendimento à comunidade e fortalecer o relacionamento institucional com parceiros, assegurando a efetividade e a sustentabilidade dos contratos de cooperação firmados ou futuramente estabelecidos.