

**RELATÓRIO Nº 001/2014  
MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO  
HOSPITAL ALBERTO RASSI- HGG**

Goiânia, Agosto de 2014.

**Secretário de Estado da Saúde**  
Halim Antônio Girade

**Superintendente de Controle e Avaliação Técnica de Saúde – SCATS**  
Dante Garcia de Paula

**Superintendente de Gerenciamento das Unidades Assistenciais de Saúde – SUNAS**  
Deusedith Vaz

**Assessoria de Gestão de Parcerias com Organizações Sociais - AGPOS**  
Sérgio Lima de Souza

Elaboração

**Comissão de Monitoramento e Avaliação do Contrato de Gestão – COMACG/HGG**

- Célia Ricardo de souza – AGPOS/SUNAS/SES
- Gilberto Torres Alves Júnior – SCATS/SES
- Antônio Manicardi Júnior – HGG/SES



## SUMÁRIO

### **1 - Dados de Identificação**

- 1.1 - Contrato de Gestão
- 1.2 - Organização Social
- 1.3 - Unidade de Saúde
- 1.4 - Período Monitorado

### **2 - Introdução**

### **3 - Justificativa**

### **4 - Metodologia**

### **5 - Relatório de Monitoramento e Avaliação do Contrato de Gestão 0224/2012**

#### **5.1 - Obrigações Contratuais**

- 5.1.1 - Obrigações da Contratante
  - 5.1.1.1 - Estrutura Física
  - 5.1.1.2 - Recursos Financeiros
  - 5.1.1.3 - Materiais Permanentes e Equipamentos
  - 5.1.1.4 - Instrumentos para a Organização, Administração e Gerenciamento da Unidade
- 5.1.2 - Obrigações da Contratada
  - 5.1.2.1 - Alimentação dos Sistemas de Informação do SUS
    - 5.1.2.1.1 - SINAM – Sistema de Informação de Agravos de Notificação
    - 5.1.2.1.2 - Alimentação do SIA/SUS
    - 5.1.2.1.3 - Alimentação do SIH/SUS
  - 5.1.2.2 - Contratação de Serviços de Anestesiologia
  - 5.1.2.3 - Documentos de Regularidade Fiscal, Licenças e Alvarás atualizados
  - 5.1.2.4 - Pesquisa de satisfação do usuário na alta hospitalares
  - 5.1.2.5 - Registro de dados dos usuários atendidos
  - 5.1.2.6 - Serviço de Atendimento ao usuário: atendimento a sugestões, queixas e reclamações do usuário
  - 5.1.2.7 - Registro de encaminhamento de usuários realizados
  - 5.1.2.8 - Núcleo de Vigilância Hospitalares
  - 5.1.2.9 - Núcleo de Manutenção Geral
  - 5.1.2.10 - Núcleo de Engenharia Clínica
  - 5.1.2.11 - Serviço de Gerenciamento de Riscos e Resíduos
  - 5.1.2.12 - Regulamento de Recursos Humanos
  - 5.1.2.13 - Regulamento de Aquisição de bens e serviços
  - 5.1.2.14 - Segurança patrimonial e pessoal da Unidade
  - 5.1.2.15 - Percentual de recursos públicos utilizados com folha de pagamento
  - 5.1.2.16 - Percentual de servidores efetivos da SES na Unidade
  - 5.1.2.17 - Programa de Saúde no Serviço Público
  - 5.1.2.18 - Programa de Capacitação de RH
  - 5.1.2.19 - Prestação de contas
  - 5.1.2.20 - Cumprimento dos princípios e diretrizes do SUS
  - 5.1.2.21 - Direitos do usuário
  - 5.1.2.22 - Relatório de alta Hospitalar
  - 5.1.2.23 - Comissões Previstas no Contrato

5.1.2.24 - Comissão de Ensino e Pesquisa: Política de Educação Permanente em Saúde do SUS

## **5.2 - Plano de Metas de Produção**

## **5.3 - Indicadores de Desempenho e Qualidade**

- 5.3.1 - Taxa de Ocupação Hospitalar e de Média de Permanência Hospitalar
  - 5.3.1.1 - Taxa de ocupação hospitalar por setor de internação
  - 5.3.1.2 - Média de permanência hospitalar por setor de internação
- 5.3.2 - Densidade de Incidência de Infecção relacionada à Assistência à saúde por setor de internação
- 5.3.3 - Taxa de Mortalidade Global
- 5.3.4 - Tempo Médio de entrega de resultados de exames/índice de satisfação da clientela/ índice de Resultado Financeiro
  - 5.3.4.1 - Tempo médio de entrega de resultados de Exames
  - 5.3.4.2 - Índice de Resultado Financeiro
  - 5.3.4.3 - Índice de satisfação da clientela
- 5.3.5 - Monitoramento da Produção e Faturamento
- 5.3.6 - Índice de Transparência Administrativa

## **5.4 - Pontuação dos Resultados Apresentados**

## **5.5 - Considerações finais e recomendações.**

## **6 - ANEXOS:**

- 01 - Relatório das principais ações realizadas no período avaliado
- 02- Registro fotográfico das principais melhorias executadas
- 03 - Resumo informativo do STATUS de implantação do sistema MV
- 04 - Notificações
- 05 - Relação dos Serviços terceirizados
- 06 - Contrato COOPANEST
- 07 - Documentos de Regularidade Fiscalização
- 08 - Pesquisas de satisfação do usuário na alta hospitalar
- 09 - Relatórios mensais de atividades do setor de manutenção predial
- 10 - Relatórios mensais de atividades do Setor de Engenharia Clínica
- 11 - Percentual de Recursos Públicos utilizados com Folha de Pagamento
- 12 - Percentual de Servidores Efetivos da SES na Unidade
- 13 - Relatório de capacitações e treinamentos realizados
- 14 - Atas de reuniões das comissões
- 15 - Relatório de avaliação do Serviço de Nutrição e Dietética do HGG
- 16 - Planilhas de Monitoramento de Metas de Produção
- 17 - Produção Física/Financeira conforme registros do DATASUS/MS

## **1 – Dados de Identificação**

**1.1. Contrato de Gestão nº 24/2012**, e Termos Aditivos, celebrados entre a Secretaria de Estado da Saúde e o IDTECH, para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Geral de Goiânia Dr Alberto Rassi – HGG, com vigência no período de 13/03/2013 a 12/03/2014.

### **1.2. Organização Social**

#### **Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH**

Rua 1 qd B-1, lts 3/5 nº 60, térreo St. Oeste

74115-040 Goiânia-GO

CNPJ: 07.966.540/0001-73

### **1.3. Unidade de Saúde**

#### **Hospital Dr. Alberto Rassi – HGG**

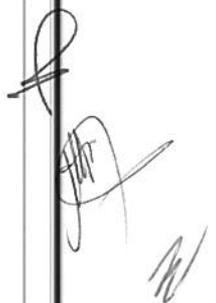
**CNES: 2338734**

Av. Anhanguera n. 6479, St. Oeste GO - Goiás

CEP:74.110.010

### **1.4. Período monitorado**

**01/09/2013 a 30/06/2014.**



## 2. Introdução

O presente relatório vêm atender ao anexo da Portaria nº 404/2012-GAB/SES GO, que instituiu a sistemática de monitoramento e avaliação dos Contratos de Gestão, celebrados entre a Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO e Organizações Sociais contratadas para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, nas Unidades Assistenciais de Saúde da Rede Própria do Estado de Goiás.

Como pontua o anexo supramencionado, o monitoramento da execução do Contrato de Gestão deve ser entendido como “parte do processo avaliativo que envolve coleta, processamento e análise sistemática e periódica de informações e indicadores de saúde selecionados com o objetivo de observar se as atividades e ações estão sendo executadas conforme o planejado e estão tendo os resultados esperados.” Deverá ter como referencial as obrigações assumidas pela Contratante e pela Contratada, em relação às metas de produção de serviços e os indicadores de desempenho e qualidade estabelecidos para o gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços de saúde em Unidades Assistenciais da Rede Própria do Estado de Goiás.

De acordo com o Art. 3º da Portaria nº089/2012/GAB/SES/GO, de 15/03/2012, foi instituída no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, a Comissão Unificada de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão – COMACG, composta por, no mínimo, 03 (três) Membros (Servidores Públicos em efetivo serviço), que promoverá a avaliação da execução do Contrato de Gestão com periodicidade semestral, conforme a sistemática de monitoramento instituída pela SES, na portaria nº 404/2012-GAB/SES GO. Destaca ainda que o monitoramento da gestão de equipamentos de saúde é de responsabilidade da Gerência de Engenharia Clínica – GEC/SUNAS/SES, e a análise e fiscalização da prestação de contas da aplicação dos recursos financeiros é de responsabilidade da Agência Goiana de Regulação/AGR, com a produção de relatórios específicos.

Com a finalidade de padronizar os relatórios de monitoramento, para coincidir com os semestres do ano civil, sendo: - de Janeiro a Junho e, - de Julho a Dezembro, o presente relatório tratará a avaliação de 10(dez) meses sendo; de Setembro/2013 a Junho/2014.

## 3. Justificativa

O presente relatório visa atender a Portaria nº404/2012-GAB/SES, buscando descrever e avaliar, quantitativamente e qualitativamente, ações desenvolvidas pelo Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDETCH, em cumprimento ao Contrato de Gestão nº024/2012 e Termos Aditivos, no gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Dr. Alberto Rassi – HGG, que em prol de alinhar os períodos avaliados nos próximos relatórios da COMACG com avaliações de outros órgãos envolvidos, que utilizam o semestre do ano civil (Janeiro a Junho) e (Julho a Dezembro), o período a ser considerado será de SETEMBRO/2013 a JUNHO/2014.

## 4. Metodologia

O presente relatório foi elaborado de acordo com o roteiro de monitoramento do Manual de Gestão de Parcerias com Organizações Sociais na Gestão das Unidades de Saúde no Governo do Estado de Goiás, proposto pelo Instituto Publix, conforme portaria 404/2012-GAB/SES GO.

O conteúdo busca descrever qualitativamente e quantitativamente as atividades desenvolvidas no HGG, no período de SETEMBRO/2013 a JUNHO/2014, a partir de documentos fornecidos pela Organização Social; Visitas técnicas de monitoramento realizadas pela COMACG às instalações do HGG; Reuniões com Diretoria da Organização Social e profissionais técnicos da Unidade; Pesquisa de satisfação com pacientes internados e ambulatoriais, realizadas pela Organização Social e diretamente

pela COMACG; destacando o funcionamento atual da Unidade; do Quadro de cumprimento das Metas de Produção contratadas e pactuadas; do Quadro de Resultados dos Indicadores de Desempenho e Qualidade e do Quadro de Pontuação dos Resultados apresentados.

## **5. Relatório de Monitoramento e Avaliação do Contrato de Gestão 024/2012 – IDTECH/Hospital Dr. Alberto Rassi - HGG**

### **5.1 - Obrigações Contratuais**

#### **5.1.1 - Obrigações da Contratante**

Conforme previsto na Cláusula Terceira, do Contrato de Gestão, no item 3.2.1, a Secretaria Estadual de Saúde se compromete a:

“**3.2.1.** Disponibilizar à **CONTRATADA** adequada estrutura física, recursos financeiros, materiais permanentes, equipamentos e instrumentos para a organização, administração e gerenciamento da Unidade.”

São obrigações consideradas como de apoio necessário e indispensável para a execução deste Contrato de Gestão: estrutura física da Unidade; recursos financeiros; materiais permanentes; equipamentos e instrumentos para a organização, administração e gerenciamento da Unidade.

##### **5.1.1.1 - Estrutura física**

Como já relatado anteriormente, a Estrutura Física da Unidade, quando de sua transferência para a Organização Social, em 13/03/2012, se encontrava em situação precária, pela falta de manutenção predial preventiva e corretiva. Assim, ao longo desses dois anos, a Organização Social IDTECH, com recursos repassados pela SES/GO e projetos arquitetônicos devidamente aprovados pelo poder público, vêm promovendo reformas e adequações no prédio da Unidade Hospitalar HGG.

No período de Setembro/13 a Junho/14 a Organização Social IDTECH deu continuidade aos projetos de reforma, construção de infraestrutura nas dependências da Unidade, buscando a melhoria dos serviços, e a excelência no atendimento.

Transcrevemos no **QUADRO I** abaixo, as principais melhorias realizadas e em andamento, na Estrutura Física da Unidade, constante na listagem “Relação das principais melhorias realizadas e em andamento – Hospital Alberto Rassi – HGG,” com registro fotográfico (**Anexo: 02**), fornecida pelo IDTECH e devidamente conferida pela COMACG nas visitas técnicas realizadas ao Hospital.



**QUADRO I - Melhorias realizadas no período de Setembro/13 a Junho/14**

Item	MELHORIAS REALIZADAS:	INÍCIO:	STATUS:	
			CONCLUÍDO:	EM ANDAMENTO:
1	Instalação de grelhas de proteção de saída de água das máquinas de lavar, lavatório para os funcionários próximo às máquinas	set/13	X	
2	Instalação dos tachões de sinalização e a pintura de acesso entrada do portão da 9-A para mantermos a mesma desobstruída devido ao recebimento de oxigênio ser por este local	set/13	X	
3	Finalização da desobstrução das caixas de passagem de água e a instalação de telas milimétricas para evitarmos a proliferação de insetos	jul/13	X	
4	Readequação do local do tanque de Diesel para instalação da bomba de óleo	jan/13	X	
5	Reforma do Ambulatório	jan/13		X
6	Adequações do Vestiário dos colaboradores para a área interna da Lavanderia	out/13	X	
7	Construção da guarita da Portaria C	out/13	X	
8	Construção de um muro para dividir o reservatório do oxigênio e o depósito químico do pátio da portaria C	out/13	X	
09	Construção de um corredor de acesso à área de guarda dos Oxigênios	out/13	X	
10	Início das adequações nas áreas internas da CTI 2, com a finalidade de ampliação leitos	nov/13	X	
11	Reforma dos banheiros da Recepção Central, com adequações dos sanitários para atender aos usuários PNE	out/13	X	
12	Reforma do repouso dos Médicos no 5º andar	dez/13	X	
13	Reforma da Sala destinada ao Setor de Engenharia Clínica e criação de Laboratório	dez/13	X	
14	Reforma do Lactário	dez/13	X	
15	Instalação de 02 Aparelhos de TV na Sala de Hemodiálise (sala branca)	dez/13	X	
16	Reforma das enfermarias 311-313/418-420	jan/14	X	
17	Retirada dos elevadores antigos	jan/14	X	
20	Início das adequações no foço do elevador do Ambulatório que vai se deslocar do térreo ao 5º andar	fev/14		X
21	Reforma da enfermaria 328	fev/14	X	
22	Construção de um muro em frente a Recepção do Apoio Diagnóstico onde havia uma grade	fev/14	X	
23	Reforma da enfermaria 439/440	fev/14	X	

Item	MELHORIAS REALIZADAS:	INÍCIO:	STATUS:	
			CONCLUÍDO:	EM ANDAMENTO:
26	Conexão do Chiller do Ar Condicionado da central do ambulatório à rede elétrica	set/13		X
27	Reformas das Enfermarias 439/440	Fev/14	X	
28	Adequações no foço do elevador do Ambulatório	Mar/14	X	
29	Pintura da árvore seca no Jardim interno do Hospital	Mar/14	X	
30	Reformas e melhorias estruturais na área externa do Apoio Diagnóstico e ambulatório	Mar/14	X	
31	Reforma das Alas 4 e 5 do Ambulatório	Mar/14	X	
32	Reforma das Alas 2 e 3ª do Ambulatório	Mar/14	X	
33	Reforma do laboratório	Mar/14	X	
34	Pintura dos corredores do 3º e 4º andar	Abr/14	X	
35	Reparo das campainhas de Emergência das Enfermarias	Abr/14	X	
36	Reforma da enfermaria 454	Mai/14	X	

Constam no **anexo 2** o registro fotográfico das melhorias constantes do **Quadro I**.

Vale salientar ainda, conforme descrito e com registro fotográfico, no **anexo I** folhas 11, 12, e 13, no dia 16/10/2013, foi inaugurado o novo Centro de Terapia Intensiva do Hospital Alberto Rassi – HGG, com 29 (Vinte e nove leitos), construído e equipado com aparelhos dotados da mais moderna tecnologia, ao custo de R\$3,8milhões. Com o Novo CTI, o HGG contará com 40(quarenta) leitos de Terapia Intensiva.

### 5.1.1.2 - Recursos Financeiros

No período de Setembro de 2013 a Junho de 2014, Secretaria de Estado da Saúde-SES/GO, repassou à Organização Social IDTECH um valor total líquido de **R\$50.329.714,28** (cinquenta milhões, trezentos e vinte e nove mil, setecentos e quatorze reais e vinte e oito centavos), conforme discriminados no **QUADRO II** abaixo:

**Quadro II – Demonstrativo do repasse de recursos financeiros do Contrato de Gestão nº 24/2012, no período de Setembro/2013 a Junho/2014**

DATA DA REFERENCIA	DATA DE PREVISÃO DE REPASSE	DATA EFETIVA DO REPASSE	VALOR MENSAL DO CG		VALOR REPASSADO (R\$)
			TOTAL (R\$)	GLOSAS (R\$)	
Agosto/13	05/09/2013	05/09/2013	5.570.000,00	1.339.248,12	4.230.751,88
Setembro/13	05/10/2013	04/10/2013	5.570.000,00	1.182.582,40	4.387.417,60
Outubro/13	05/11/2013	05/11/2013	5.570.000,00	1.260.145,27	4.309.854,73
Novembro/13	05/12/2013	06/12/2013	5.717.505,50	1.098.977,07	4.618.528,43
Dezembro/13	05/01/2014	07/01/2014	6.634.960,80	1.138.464,25	5.496.496,55
Janeiro/14	05/02/2014	06/02/2014	6.634.960,80	1.095.012,56	5.539.948,24
Fevereiro/14	05/03/2014	06/03/2014	6.634.960,80	1.282.690,86	5.352.269,94
		06/03/2014			
Março/14	05/04/2014	04/04/2014	6.634.960,80	1.207.643,91	5.427.316,89
		04/04/2014			
Abril/14	05/05/2014	07/05/2014	6.634.960,80	1.196.079,51	5.438.881,29
Maio/14	05/06/2014	05/06/2014	6.726.219,38	1.197.970,65	5.528.248,73
		11/06/2014			
<b>TOTAL GERAL NO PERÍODO</b>			<b>62.328.528,88</b>	<b>11.998.814,60</b>	<b>50.329.714,28</b>

Fonte: SIOFI NET – AGPOS/SUNAS

**5.1.1.3 - Materiais Permanentes e Equipamentos**

Quando da transferência da Unidade para o gerenciamento da Organização Social IDTECH, os equipamentos e mobiliários da Unidade se encontravam em estado precário, sucateados, pela falta de manutenção preventiva e corretiva ao longo de muitos anos, assim, a Organização Social, com recursos repassados pelo poder público, vem ao longo dos últimos três anos renovando todo acervo de Materiais Permanentes e Equipamentos da Unidade.

**QUADRO III – Melhorias Constatadas “Materiais Permanentes e Equipamentos” no período de Setembro/2013 a Junho/2014**

ITEM	MELHORIAS	INÍCIO:	STATUS:	
			CONCLUÍDO	EM ANDAMENTO
01	Troca da Calandra da Lavanderia	jan/14	X	

Consta no **anexo 02** o registro fotográfico das melhorias constantes do Quadro III.

Vale salientar que, conf. Portaria 404/2012-GAB/SES, o monitoramento da gestão de equipamentos de saúde é de responsabilidade da Gerência de Engenharia Clínica – GEC/SUNAS/SES.

### 5.1.1.4 - Instrumentos para a Organização, Administração e Gerenciamento da Unidade

A Organização Social IDTECH, em março de 2012, recebeu um Hospital com graves deficiências administrativas, causado especialmente pela falta de disponibilização de recursos para o abastecimento e manutenção em geral da Unidade, não contando com nenhuma ferramenta eficiente para a organização, administração e o gerenciamento da Unidade.

Assim, ao longo dos últimos dois anos a Organização social vêm buscando permanentemente a melhoria da gestão, investindo em ferramentas e instituindo instrumentos para a gestão da Unidade, tais como: Organização de Fluxos e Processos dentro do Hospital, Contratação de uma profissional de hotelaria; Revisão do processo de lavagem da rouparia; Prontuário único, utilizando o Sistema de Gestão Hospitalar TASY, que permite o registro de entra/saída do paciente, prescrição, evolução e transferências dos mesmos dentro da Unidade (em início de implantação); Sistema de Gestão da Qualidade; Sistema de Controle de Materiais e Medicamentos, com implantação do CAF - Centro de Abastecimento Farmacêutico, que faz o registro por código de barras do estoque de medicamentos, da distribuição por paciente, permitindo 100% de rastreabilidade (em início de implantação); Sistema de Avaliação de satisfação do usuário; Sistema de ponto eletrônico, para registro de entrada/saída de servidores; Aprimoramento da disseminação da cultura de notificação de eventos adversos em caráter multidisciplinar, bem como análise de causas e planos de melhorias a serem implementados; Aprimoramento das atividades das Comissões Obrigatórias.

A principal ferramenta de Gestão adquirida, é o Sistema Soul MV, atingindo todos os setores da Unidade. No **Quadro IV** abaixo, podemos constatar que dos 27 (vinte e sete) módulos contratados pelo IDTECH do sistema Soul MV, já foram implantados 82,59% restando apenas 17,41% a ser implantado.

**QUADRO IV – Sistema Soul MV – Módulos em implantação e a implantar**  
Situação da Implantação do Soul MV

Módulos em Implantação					24
N.	Descrição Módulo	Previsão p/ Implantação	% implantado	Índice	Observação
1	<b>Ambulatório</b>	nov/12	50%	0,5	
1.1	Consultas/agendamentos	nov/12	50%		
2	<b>Internação</b>	nov/12	100%	1	
3	<b>Almoxarifado</b>	dez/12	100%	1	
4	<b>Portarias</b>	dez/12	100%	1	
5	<b>Apoio e Diagnóstico</b>	jan/13	50%	0,5	
5.1	FIDI		0%		
6	<b>Patrimônio</b>	jan/13	100%	1	
7	<b>SAME</b>	jan/13	100%	1	
8	<b>Setor de Compras</b>	jan/13	100%	1	
9	<b>Banco de Sangue</b>	mar/13	100%	1	
10	<b>Central de Marcação</b>	mar/13	70%	0,7	
11	<b>Controle de Caixa</b>	abr/13	50%	0,5	
12	<b>Contabilidade</b>	abr/13	30%	0,3	
13	<b>Nutrição</b>	abr/13	50%	0,5	
14	<b>Faturamento AIH</b>	abr/13	100%	1	

N.	Descrição Módulo	Previsão p/ Implantação	% implantado	Índice	Observação
15	Financeiro Contas a pagar/receber	abr/13	80%	0,8	
16	Diretoria Clínica	mai/13	100%	1	
17	PEP		0,50%	0,5	
17.1	UTI/CTI	set/13	100%	1	
17.2	Clinica Médica- PEP	jun/14	50%	0,5	
17.3	Clinica Cirurgica- PEP	jun/14	50%	0,5	
18	Auditoria e Glosa	mai/13	100%	1	
19	Centro Cirurgico	jun/13	100%	1	
20	Higienização	jun/13	100%	1	
21	Rouparia, zeladoria	ago/13	100%	1	
22	Farmácia	dez/13	100%	1	
23	Atendimento ao Cliente	fev/14	100%	1	
24	Controle de Infecção Hospital	mar/14	100%	1	

<b>Percentual implantado</b>					<b>82,59%</b>
------------------------------	--	--	--	--	---------------

<b>Módulos para implantar/concluir (PEP)</b>					<b>17,41%</b>
--	--	--	--	--	---------------

5.3	PEP ambulatório	ago/14	0,00%	0,2	
25	Diagnostico de Laboratório	set/14	0,00%	1	
26	Diálise e Hemodiálise	jul/14	0,00%	0,2	
27	MV Portal	ago/14	0,00%	1	

Além das ações descritas no **Anexo I** do presente relatório, destacamos algumas das melhorias implementadas no HGG, no período de Setembro/13 a Junho/2014.

**QUADRO V – Melhorias Constatadas “Instrumentos para a organização, Administração e Gerenciamento da Unidade” período: Setembro/2013 a Junho/2014**

ITEM	MELHORIAS	INÍCIO:	STATUS:	
			CONCLUÍDO	EM ANDAMENTO
01	Implantação do Projeto Hospital Sem Papel	Out/12		X
02	Instalação de Novos Murais em todos os andares do Hospital	set/13	X	
03	Implantação da Central Humanizada de Internação	dez/13	X	
04	Implantação do Sistema Eletrônico de Engenharia Clínica (Dínamus)	jan/14	X	

*Constam no anexo 02 o registro fotográfico das melhorias constantes do Quadro V*

A Comissão de Monitoramento e Avaliação do Contrato de Gestão – COMACG/HGG, avaliou e monitorou os Instrumentos para a Organização, Administração e Gerenciamento da Unidade através das ações desenvolvidas pelo IDTECH, relatórios e outros documentos apresentados, buscando

validação através de:

- Visitas técnicas realizadas às Instalações da Unidade,
- Pesquisas de satisfação dos usuários internos e externos,
- Relatórios técnicos emitidos por profissionais de áreas específicas, não pertencentes à comissão, que a convite da COMACG, realizaram visitas técnicas à Unidade, promovendo uma análise e avaliação técnica mais aprofundada, de um ou mais setores, fugindo assim, do monitoramento e avaliação apenas por indicadores e resultados, para uma análise e avaliação de processos utilizados para o alcance dos mesmos. No período de setembro/2013 a junho/2014, foi convidada a Equipe de nutricionistas da Gerência de Desenvolvimento das Unidades Assistenciais de Saúde – GEDUS/SUNAS, estando convidada para o próximo período a ser avaliado a Equipe de profissionais da Gerência de Auditoria da SCATS, que avaliará a área de Assistência em Geral.

### DESTAQUES DAS VISITAS TÉCNICAS - COMACG

A COMACG realizou no período avaliado 06 (seis) visitas Técnicas, visitando todos os setores, que em sua maioria, se encontravam com funcionamento satisfatório. Participou ainda, de eventos nas instalações da Unidade, tais como: inaugurações, reuniões com avaliadores e apresentações dos Projetos: Sarau e artes. Em todas as oportunidades os membros da COMACG, mantiveram o olhar com foco no monitoramento.

Nas visitas técnicas, as eventuais inconformidades detectadas, são levadas ao conhecimento dos responsáveis da Organização Social, que na maioria das situações procura solucioná-las durante o período em avaliação. Destacamos portanto, que grande parte de inconformidades persistentes na Unidade, ainda se deve a estrutura física antiga e inadequada de alguns setores, destas, pontuamos as que consideramos de maior gravidade:

- A inadequação da Área física do Setor de Farmácia do HGG, que vem prejudicando o armazenamento correto dos estoques de materiais e medicamentos. Já existe projeto para ampliação do espaço físico, e o recurso financeiro para execução da obra se encontra pleiteado no Plano Anual da Gestão – PAG 2015, junto à SES/GO.
- A estrutura física da Ala D da Unidade de Tratamento Intensivo - UTI com 11 leitos, como já pontuado pelo CREMEGO, não atende à RDC 50/ANVISA 21/02/2002, por não haver visualização de alguns leitos pelo Posto de enfermagem. Além desse grave problema, a Ala em referência mantém 07(sete) leitos como retaguarda para o Setor de Recuperação Pós Anestésica – RPA do Centro Cirúrgico que dispõe apenas de 04(quatro) leitos de RPA com 11 (onze) Salas de Cirurgias em funcionamento. Salientamos que tanto a Ala D da UTI como o Centro Cirúrgico, contam com estrutura física antiga, com previsão de obra de reforma e adequação contemplando os dois setores, com recursos de convênio CEF/SES/GO, cujo projeto arquitetônico, no fechamento do presente relatório, se encontrava na Gerência de Engenharia e Arquitetura da SES/GO para adequações exigidas pela Caixa Econômica Federal. Atendidas as exigências da CEF, será iniciado o processo licitatório para a execução da obra.

**No anexo 15** – Relatório de Avaliação do Serviço de Nutrição e Dietética do HGG: A equipe de nutricionistas da Gerência de Desenvolvimento das Unidades Assistenciais de Saúde – GEDUS/SUNAS, realizou visitas técnicas à Unidade durante o mês de Abril/2014, emitindo um estudo do Serviço de Nutrição e Dietética do Hospital Dr. Alberto Rassi – HGG, de forma ampla, avaliando desde as instalações físicas, Recursos Humanos, técnicas de armazenamento e preparo de alimentos, controles adotados, qualidade da alimentação, forma de distribuição a pacientes, acompanhantes e servidores, bem como, outros quesitos exigidos pela legislação pertinente. Vale destacar na íntegra do relatório emitido pelas nutricionistas: Carmem Ligoski Dal'Astra e Dilza Aparecida Nogueira, que

emitiram um parecer bastante positivo sobre o trabalho da empresa contratada “Sanoli” destacando: “Durante a visita técnica realizada, não detectamos nenhum risco eminente que desaprove os comensais do HGG de consumirem a alimentação elaborada pela Empresa terceirizada”, relatando a satisfação dos comensais, especialmente servidores, tecendo elogios sobre o refeitório dos mesmos, afirmando ser bem prazeroso, limpo e suficiente à demanda, de modo a não formação de filas de espera. Destacaram porém, que o número de nutricionistas está inadequado necessitando a contratação de mais 04 (quatro) profissionais, considerando o volume de trabalho e a busca contínua da excelência. As nutricionais pontuaram finalmente “Os principais itens levantados na visita, de acordo com a legislação vigente, encontram-se dentro da normalidade e foi observado que os profissionais entrevistados buscam excelência na produção, distribuição e administração das refeições no ambiente hospitalar.”

### OUTROS DESTAQUES NAS AÇÕES DESENVOLVIDAS NO PERÍODO

O período ora avaliado, foi marcado pelo processo preparatório para a Avaliação da ONA - Organização Nacional de Acreditação, buscando a acreditação Nível 1 – Segurança do Paciente e a certificação em si, cuja cerimônia de entrega do diploma se deu no dia 11/06/2014, no Auditório Pedro Ludovico Teixeira, com a presença do Governador.

Vale salientar, a complexidade do processo preparatório para a avaliação da ONA, que envolveu todos os servidores da Unidade, promovendo uma revisão geral em todos os processos e ferramentas de gestão, desde o organograma da Unidade até os POP's de cada setor ou serviço, seja da área administrativa ou técnica, mudando e adequando fluxos, rotinas e protocolos na assistência, enfim, tudo em prol da segurança do paciente. Foram mais de 1000(mil) itens avaliados e adequados dentro da Unidade. Todo este trabalho foi desenvolvido sob a orientação da Equipe de estudo e orientação para Acreditação da ONA da empresa MAKE SURE Assessoria Empresarial Ltda., contratada pelo IDTECH.

A Acreditação está prevista no Contrato de Gestão 024/2012, Cláusula terceira, item 3.1.4, alínea h) “Buscar a certificação de qualidade em saúde”.

Destacamos as principais vantagens da acreditação, citadas pela própria ONA:- Segurança para os pacientes; - Qualidade da assistência; - Construção de equipe e melhoria contínua; - Útil instrumento de gerenciamento; - Critérios e objetivos concretos adaptados à realidade brasileira;- O caminho para a melhoria contínua.

A acreditação vai muito além de um simples certificado, é a adoção de uma forma de excelência de processos de trabalho dentro de uma unidade, em prol de uma assistência de excelência, onde o beneficiado é o paciente. A Unidade será avaliada periodicamente, pelos técnicos ONA, visando a manutenção ou não da certificação. Relacionamos abaixo as principais providências/aquisições realizadas para a acreditação do HGG:

1. Cursos sobre Planejamento Estratégico e Implantação de Gestão da Qualidade (Capacitação das lideranças);
2. Constituição da Brigada de Incêndio;
3. Estruturação do Plano de Contingência Institucional;
4. Implantação de Sistema de Identificação dos pacientes internados;
5. Implantação de método de registro de ronda noturna dos vigilantes;
6. Instalação do Controle de acesso ao Centro Cirúrgico e UTI;
7. Implantação de ramal telefônico exclusivo para emergências;
8. Aquisição de novos desfibriladores;
9. Aquisição de carrinhos para administração de medicação à beira do leito;
10. Reforma e pintura dos corredores de todas as Alas;

11. Identificação do paciente no leito por meio de placas de acrílico;
12. Aquisição de grades para as camas, escadas, suporte de soro e armários de cabeceira para todas as alas;
13. Aquisição de novas lixeiras para segregação correta dos resíduos;
14. Não reaproveitamento de compressas cirúrgicas;
15. Aquisição de quadros de lavagem das mãos em todos os lugares que lavam-se as mãos;
16. Implantação dos Murais de Gestão a vista;
17. Aquisição do sistema Epimed e implantação do Escore Prognóstico no CTI;
18. Aquisição de software Dynamus para a Engenharia Clínica;
19. Implantação da avaliação pré-anestésica;
20. Implantação da rastreabilidade dos medicamentos;
21. Estruturação de abrigo para acondicionamento dos resíduos químicos;
22. Implantação do projeto Gestão Cidadã;
23. Aquisição de EPI's;
24. Aquisição de Aventais plásticos de manga comprida para as áreas de lavagem de materiais contaminados;
25. Aquisição de dosímetros;
26. Aquisição de termômetro para a verificação da temperatura de recebimento dos termolábeis;
27. Aquisição de etiquetas para registro de abertura e validade das almotolias;
28. Aquisição de "bins" e recipientes plásticos para todo o hospital em substituição às caixas primárias;
29. Aquisição de fichários para a organização dos prontuários;
30. Contratação de empresa para análise microbiológica do ar;
31. Contratação de empresa para análise da água;
32. Aquisição de estufa para aquecimento de soro;
33. Conserto das campainhas de todas as enfermarias;
34. Calibração dos equipamentos;
35. Placas de sinalizações (caixas de energia / riscos / reformas / incêndio / isolamento...etc);
36. Aquisição de novas caixas d'água (qualidade da água);
37. Adequação dos números de leitos de RPA;
38. Aquisição de corrente de segurança para fixação dos cilindros de gases;
39. Instalação de relógios próximos a todos os lavatórios para assegurar o tempo correto da degermação das mãos das equipes cirúrgicas;
40. Aquisição de armário para guarda dos CDs da Hemodinâmica;
41. Aquisição de termômetro para controle da temperatura da sala de hemodinâmica;
42. Aquisição de carrinhos fechados para transporte de materiais até o monta-cargas / expurgo;
43. Reforma da CME / aquisição/reforma dos armários;
44. Aquisição de caixas perfuradas para esterilização de materiais;
45. Contratação de empresa especializada para a qualificação das autoclaves;
46. Aquisição de etiquetas coloridas para sinalização do vencimento de esterilização dos materiais;
47. Construção de abrigo para acondicionamento dos resíduos químicos;
48. Reforma do ambulatório a fim de garantir o atendimento de um único paciente por consultório;
49. Instalação de Pia para lavagem das fistulas na Hemodiálise;
50. Incineração de medicamentos vencidos / amostras grátis;
51. Aquisição de totens para ampliação da pesquisa de satisfação no hospital;
52. Contratação de Engenheira e Técnicos de Segurança do Trabalho;
53. Contratação de pessoal para a Enfermagem;
54. Dimensionamento da equipe de farmácia e contratação de Farmacêutico Clínico;

55. Dimensionamento da Equipe de Nutrição.

**5.1.2 - Obrigações da Contratada**

**5.1.2.1 – Alimentação dos Sistemas de Informação do SUS**

**5.1.2.1.1 – SINAM – Sistema de Informação de Agravos de Notificação**

No **anexo 04** do presente relatório, podemos constatar que no período de Setembro de 2013 a Junho de 2014, foram notificados: 16(dezesseis) casos de Tuberculose; 01 (um) caso de Síndrome Respiratório Aguda Grave; 01(um) caso de Doenças Priônicas; e 03(três) casos de Hepatite Viral, 01 (um) caso de Leptospirose e 01 (um) caso de Paralisia flácida aguda.

**5.1.2.1.2 – Alimentação do SIA/SUS**

**a) Sistemas de Informação e registro dos procedimentos no DATASUS**

O Setor de Faturamento da Unidade alimenta com regularidade o Sistema SIA/SUS, obedecendo os prazos e critérios estabelecidos pelo Sistema DATASUS e Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

No período de Setembro/2013 a Junho/2014 os dados do SIA/SUS conforme Sínteses de Produção do sistema DATASUS/MS apresentaram os seguintes resultados totais:

<b>QUADRO VI - DADOS SIA/SUS – PERÍODO : SETEMBRO/2013 A JUNHO/2014</b>				
Descrição	Apresentados (Produzidos)	Aprovados	Rejeitados	Rejeições (Glosas)
				Percentual
Nº de Procedimentos	147.456	140.974	6.482	4,40%
Valor	2.923.156,57	2.859.907,49	63.249,08	2,16%

Fome: SINTESE DATASUS/MS

**QUADRO VII - ANÁLISE SINTÉTICA DE EVOLUÇÃO DO FATURAMENTO SIA/SUS – SETEMBRO/2012 a JUNHO/2013 PARA SETEMBRO/2013 A JUNHO DE 2014**

Descrição	Apresentados (Produzidos)		Aprovados		Rejeitados		Rejeições (Glosas)	
	09/12 a 06/13	09/13 a 06/14	09/12 a 06/13	09/13 a 06/14	09/12 a 06/13	09/13 a 06/14	09/12 a 06/13	09/13 a 06/14
	Nº de Procedimentos	162.994	147.456	140.358	140.974	22.636	6.482	13,89%
Evolução	< 15.538 (9,53%)		> 616(0,44%)		< 16.154		< 9,49%	
Valor	2.735.829,33	2.923.156,57	2.509.578,04	2.859.907,49	226.251,29	63.249,08	8,27%	2,16%
Evolução	>187.327,24 (6,85%)		> 350.329,45 (13,96%)		< 163.002,21		< 6,11%	

O quadro acima demonstra uma análise sintética dos dados da produção física e financeira de procedimentos de SIA/SUS, processada pelo sistema DATASUS, estabelecendo um comparativo entre os dados

do período de: **Setembro/12 a Junho/13** e de **Setembro/13 a Junho/14**, buscando avaliar a evolução qualitativa e quantitativa do faturamento SIA/SUS do HGG. Assim, podemos visualizar as seguintes constatações:

- Houve uma redução de 9,53% no quantitativo de procedimentos SIA/SUS produzidos, e um aumento de 6,85% no valor do faturamento produzido. Mesmo havendo redução do número de procedimentos realizados, houve aumento no valor do Faturamento, o que nos leva a deduzir que a Unidade realizou no período de 09/13 a jun/14 procedimentos mais especializados, de custo mais elevado.
- Houve Aumento de 0,44% no quantitativo de Procedimentos apresentados (Produzidos) e Aprovados pelo sistema DATASUS, e um aumento de 13,96% no Valor apresentado e aprovado;
- Observamos ainda que houve uma redução no percentual de rejeições (Glosas) em 9,49% no quantitativo de procedimentos e de 6,11% no valor do faturamento; o que demonstra um melhora no faturamento, que diminuiu o percentual de rejeições.

<b>QUADRO VIII - DADOS APAC/SUS – PERÍODO : SETEMBRO/2013 A JUNHO/2014</b>				
Descrição	Apresentados (Produzidos)	Aprovados	Rejeitados	Rejeições (Glosas)
				Percentual
Nº de Procedimentos	4.940	4.940	0	0,00%
Valor	481.887,71	481.887,71	0,00	0,00%

**QUADRO IX- ANÁLISE SINTÉTICA DE EVOLUÇÃO DO FATURAMENTO APAC/SUS – SETEMBRO/2012 a JUNHO/2013 PARA SETEMBRO/2013 A JUNHO DE 2014**

Descrição	Apresentados (Produzidos)		Aprovados		Rejeitados		Rejeições (Glosas)	
	09/12 a 06/13	09/13 a 06/14	09/12 a 06/13	09/13 a 06/14	09/12 a 06/13	09/13 a 06/14	09/12 a 06/13	09/13 a 06/14
Nº de Procedimentos	5.785	4.940	5.773	4.940	12	0	0,21%	0,00%
<b>Evolução</b>	< 845(14,61%)		< 833(14,43%)		< 12		<0,21%	
<b>Valor</b>	546.127,40	481.887,71	544.081,40	481.887,71	2.046,00	0,00	0,37%	0,00%
<b>Evolução</b>	>64.239,69(11,76%)		> 62.193,69 (11,43%)		< 2.046,00		<0,37%	

Fonte: SINTESE DATASUS/MS

Na análise sintética sobre o faturamento de APAC/SUS do HGG, apresentada no quadro IX, observamos que apesar de não ter havido rejeição no faturamento de APAC no período avaliado, podemos constatar que no período de Setembro/13 a Junho/14, em relação ao período de setembro/12 a junho/13, houve uma redução de 14,61% no quantitativo de procedimentos de APAC apresentados, e de 11,76% no valor do faturamento de APAC produzido e apresentado ao DATASUS/SUS.

Salientamos a impossibilidade de um comparativo exato entre os dados do Faturamento SIA/SUS e APAC registrados nos relatórios de processamento do DATASUS/MS e as metas pactuadas no contrato, considerando a incompatibilidade de metodologia.

### 5.1.2.1.3 – Alimentação do SIH/SUS

O Setor de Faturamento da Unidade alimenta com regularidade o Sistema SIH/SUS, obedecendo os prazos e critérios estabelecidos pelo Sistema DATASUS e Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

No período de Setembro/2013 a Junho/2014 os dados do SIH/SUS conforme os dados registrados no DATASUS/MS, apresentaram os seguintes resultados totais:

**QUADRO X – DADOS SIH/SUS – PERÍODO: SETEMBRO/2013 a JUNHO/2014**

Descrição	Apresentadas (Produzidas)	Aprovadas	Rejeitadas	Percentual de Rejeição (Glosas)
Nº DE AIH	4.241	3.718	523	12,33%
Valor	-	4.454.015,10	0,00*	0%

Fonte: SÍNTESE DATASUS/MS

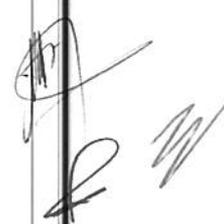
\*O relatório do SIH/SUS só apresenta o valor Aprovado de AIH.

No que se refere à Autorização de Internação Hospitalar – AIH rejeitada, no quadro X, o total de 523, é cumulativo no período monitorado, podendo ter havido reapresentações de AIH rejeitada de um mês para o outro.

**QUADRO XI - ANÁLISE SINTÉTICA DE EVOLUÇÃO DO FATURAMENTO SIH/SUS – PERÍODO: SETEMBRO/2012 a JUNHO/2013 PARA SETEMBRO/2013 A JUNHO DE 2014**

Descrição	Apresentados (Produzidos)		Aprovados		Rejeitados		Rejeições (Glosas)	
	09/12 a 06//13	09/13 a 06/14	09/12 a 06//13	09/13 a 06/14	09/12 a 06//13	09/13 a 02/14	09/12 a 06//13	09/13 a 02/14
Nº de Procedimentos	4.503	4.241	3.830	3.718	673	523	14,95%	12,33%
Evolução	< 262 (5,81%)		< 112(2,92%)		<150		>2,62%	
Valor	-	-	5.072.627,13	4.454.015,10	-	-	-	-
Evolução	-	-	< 618.612,03 (12,20%)		-	-	-	-

O quadro XI acima, vem demonstrar que em relação ao período de setembro/12 a junho/13, no período de Setembro/2013 a Junho/2014, houve uma redução de 5,81% do quantitativo de AIH's apresentadas e de 2,92% no quantitativo de AIH's aprovadas pelo sistema DATASUS, figurando ainda, uma redução no percentual de rejeição de 2,62%. Quanto ao valor do faturamento SIH/SUS, podemos observar que no período de Setembro/2012 a Junho/2014, em relação ao período de Setembro/13 a Junho/14, houve uma redução de 12,20%.



**QUADRO XII – Demonstrativo do Número de Internações Realizadas e AIH's Processadas e Faturadas Pelo DATASUS/MS – Período: Setembro/2013 a Junho/2014**

MES	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR			% de AIH's Produzidas e não informadas no Sistema SIH/SUS
	TOTAL de Internações Informado pelo IDTECH	TOTAL de AIH's Apresentadas (conforme relatório do DATASUS/MS)	Diferença não apresentada no DATASUS no mês de competência	
SETEMBRO/13	572	524	48	8,39%
OUTUBRO/13	535	420	115	21,50%
NOVEMBRO/13	593	460	133	22,43%
DEZEMBRO/13	675	393	282	41,78%
JANEIRO/14	571	392	179	31,34%
FEVEREIRO/14	630	402	228	19%
MARÇO/14	577	423	154	26,69%
ABRIL/14	593	437	156	26,31%
MAIO/14	584	406	178	30,48%
JUNHO/14	529	384	145	27,41%
<b>TOTAL</b>	<b>5.859</b>	<b>4.241</b>	<b>1.618</b>	<b>27,62%</b>
<b>MÉDIA/MES</b>	<b>586</b>	<b>424</b>	<b>162</b>	<b>27,65%</b>
<b>MÉDIA/MÊS (Período de 09/2012 a 06/2013)</b>	<b>571</b>	<b>450</b>	<b>121</b>	<b>21,19%</b>

No quadro XII acima, podemos visualizar:

- No período avaliado o O IDTECH não apresentou 100% das internações realizadas ao DATASUS.
- Que de uma produção de 5.859 Internações realizadas no período de Setembro/2013 a junho/2014, a Organização Social apresentou ao SUS (Faturou) 4.241 AIH's, com uma diferença de 1.618 AIH's representando um percentual de 27,62% da produção realizada, não apresentada ao DATASUS.
- No mesmo período em 09/2012 a 06/2013 o percentual de Internações realizadas e não apresentadas (não faturadas) foi de 21,19%, havendo um aumento desse percentual no período avaliado 09/2013 a 06/2014 em 6,43%.

### 5.1.2.2 - Contratação de Serviços de Anestesiologia

No período de Setembro/2013 a Junho de 2014 a IDTECH utilizou os serviços dos anestesicologistas cooperados da COOPANEST, dando continuidade ao contrato anteriormente firmado. *(Anexo 06)*

Além da COOPANEST o IDTECH mantém outros contratos de prestação de serviços com empresas especializadas conforme listagem no *Anexo 05*.

### 5.1.2.3 - Documentos de Regularidade Fiscal, Licenças e Alvarás atualizados

Constam no *Anexo 07* cópias dos documentos, relacionados no Quadro XIII abaixo:

**QUADRO XIII - Documentos de Regularidade Fiscal, Licenças e Alvarás atualizados**

Item	Descrição do Documento	Validade
01	Certidão de Regularidade do Conselho Federal de Farmácia	31/03/2015
02	Alvará de Autorização Sanitária Municipal – SMS Goiânia-GO.	31/12/2014

A Unidade apresentou no **anexo 07** posição de atendimento das exigências citadas pelo Corpo de Bombeiros, notificação: 37012/14 do dia 16/03/2014, com registro fotográfico, demonstrando as seguintes pendências:

**QUADRO XIV - LEVANTAMENTO DE PENDÊNCIAS NOTIFICADAS PELO CORPO DE BOMBEIROS - NOTIFICAÇÃO 37012/14 – 16/03/2014 E A POSIÇÃO DA SOLUÇÃO em 30/06/2014**

ITEM	DESCRIÇÃO	COMENTÁRIOS
3.1	Instalar ou manter sistema de iluminação de emergência conforme Norma Técnica nº18 do CBM-GO	Concluído
3.2	Instalar pontos de iluminação de emergência, distanciados entre si no máximo a 15m. Nas rotas de fuga, corredores, escadas e acessos (5º andar)	Concluído
4.1	Sinalizar a entrada dos elevadores com a simbologia e/ou inscrição de "Proibido utilizar o elevador em caso de incêndio".	Concluído
4.2	Sinalizar com a simbologia e/ou inscrição os equipamentos de combate a incêndio (Hidrante, Bomba de incêndio, barrilete, alarme de incêndio, abrigo de mangueiras, outros).	Concluído
4.3	Sinalizar o disjuntor de alimentação da bomba de incêndio com a inscrição "Alimentação da Bomba de incêndio – Não desligue"	Concluído
4.4	Sinalizar acima das portas de acesso à escada com a simbologia e/ou inscrição "Saída de emergência"	Concluído
5.1	Instalar ou manter sistema de hidrante e mangotinho/sprinklers conforme projeto aprovado pelo CBMGO.	Em andamento.
5.2	Instalar ou manter sistema de alarme/ou detecção de incêndio de acordo com projeto aprovado pelo CBMGO	Em andamento
5.6	Instalar alimentação elétrica da bomba independente e anterior à chave de energia.	Em andamento
5.7	Manter caixas de incêndio (visíveis, desobstruídas, sinalizadas, equipadas com acessórios em condições de uso: adaptador, esguicho, mangueira, registro globo) "Vazamento no registro Globo".	Em andamento
5.8	Realizar manutenção geral no registro de recalque/passeio e ou pintar a tampa metálica de cor vermelha com inscrição "Incêndio". (vazamento no registro da caixa de incêndio no corredor do repouso médico)	Concluído
6.1	Afastar a Central de GLP no mínimo a 03 metros de fontes de ignição e outras aberturas.	Concluído
7.1	Apresentar o original e cópia da Nota Fiscal, no ato do recebimento do Certificado de Conformidade (CERCON), fornecida pela empresa credenciada pelo CBMGO, de aquisição ou manutenção dos seguintes extintores.	Concluído
7.2	Projeto técnico correspondente à edificação, aprovado pelo CBMGO (arquitetura, incêndio e memorial descritivo).	Em andamento
7.4	Original e cópia do Laudo Técnico ou ART com parecer exclusivo anotado no CREA de: Manutenção/inspeção, Hidrante e mangotinhos/sprinklers, instalações elétricas, SPDA e iluminação de emergência; caldeiras e vasos de pressão, Central de Gás, teste de estanqueidade da Central de GLP, gerador e autoclave.	O teste de estanqueidade deverá ser fornecido pela GASBAL e foi realizada inspeção inicial em 04/12/2012, com validade de 02 anos.
8.1	Realizar manutenção nas instalações elétricas em geral. (quinto andar em reforma)	Concluído

ITEM	DESCRIÇÃO	COMENTÁRIOS
9.1	Adequar Rota de Fuga (acessos, corredores, halls, rampas e escadas). Auditório e Corredor do estrangulamento.	Concluído
9.2	Adequar as portas de saída (abrir de dentro para fora) – Auditório.	Concluído
10.1	Construir Rota de Fuga com a sinalização de saída de emergência, orientando a evacuação rápida e segura da edificação. Placa fundo verde (área em reforma)	Concluído
10.2	Realizar manutenção nas portas corta-fogo ou resistente ao fogo.(Não estão fechando no trinco)	Concluído

Dos 29 (vinte e nove) itens notificados, em 30/06/2014, o IDTECH já havia atendido 23(vinte e três). Considerando que a grande maioria dos itens já estão em andamento, podemos prever que no próximo semestre já tenham conseguido a certificação do Corpo de Bombeiros.

#### 5.1.2.4 - Pesquisa de satisfação do usuário na alta hospitalar

O IDTECH, no período de Setembro/13 a Junho/14, deu continuidade a pesquisa de satisfação com pacientes, de forma eletrônica, diária e permanente, iniciada em dezembro de 2012.

A pesquisa de satisfação envolve perguntas que vão desde o atendimento na chegada da unidade, o ambiente das enfermarias, atendimento médico e de enfermagem, alimentação e limpeza, sendo aplicada na alta de todos os pacientes que aceitam responder as questões. Foram entrevistados no período avaliado 1.814 usuários, o que representa o percentual de 43%(quarenta e três por cento) do total de AIH's (Saídas Hospitalares) apresentadas ao DATASUS/MS (4.241). Vale destacar que nas AIH's consideradas, estão incluídas Saídas Hospitalares de pacientes que faleceram e os que se negaram a participar da entrevista.

Listamos abaixo, no quadro XV, um condensado dos resultados encontrados no *Anexo 08* do presente relatório.

#### QUADRO XV – Resultado de Pesquisa de Satisfação do usuário – HGG Período: Setembro/2013 a Junho/2014

ITEM	PERGUNTAS	RESPOSTAS DOS USUÁRIOS(MÉDIA)			
		Ótimo	Bom	Regular	Ruim
01	Como você considera a maneira com que foi atendido no ato de sua internação?	72%	25%	2%	1%
02	Como você considera as orientações recebidas/material educativo entregues no ato de sua internação?	72%	26%	2%	0%
03	Na sua opinião, como foi o serviço prestado pelos condutores de pacientes?	77%	22%	1%	0%
04	Qual sua opinião sobre as instalações físicas das enfermarias, banheiro, etc?	60%	29%	8%	4%
05	Em relação ao conforto e comodidade oferecida pelas enfermarias (temperatura ambiente, ruído, comodidade das camas, etc)?	50%	34%	12%	4%
06	Em relação à qualidade geral das instalações do hospital?	63%	34%	3%	1%
07	Qual sua opinião sobre a alimentação servida ao paciente?	65%	28%	4%	3%
08	Qual sua opinião sobre as condições do enxoval hospitalar (roupas de cama, banho, camisolas, etc.)?	79%	20%	1%	0%
09	Qual sua opinião sobre a limpeza dos quartos e banheiros das enfermarias?	77%	18%	4%	2%
10	Qual sua opinião sobre a limpeza do hospital em geral?	79%	19%	3%	0%
11	Qual sua opinião sobre os materiais e medicamentos utilizados no seu tratamento?	81%	19%	1%	0%
12	Atendimento Médico	87%	12%	1%	0%
13	Orientação Médica e de Enfermagem	86%	13%	1%	0%

ITEM	PERGUNTAS	RESPOSTAS DOS USUÁRIOS(MÉDIA)			
		Ótimo	Bom	Regular	Ruim
14	Atendimento de enfermagem	83%	14%	2%	1%
15	Orientações da enfermagem quanto ao tratamento	81%	16%	3%	0%
16	Atendimento do pessoal do laboratório	76%	23%	1%	0%
17	Atendimento do pessoal encarregado de exames de imagem: Raio X, Tomografia, Ultra Sonografia	78%	21%	1%	0%
18	Atendimento do(a) Nutricionista	79%	20%	1%	0%
19	Atendimento do(a) Assistente Social	78%	21%	1%	0%
20	Atendimento do(a) Fisioterapeuta	75%	24%	1%	0%
21	Atendimento do(a) Psicólogo(a)	78%	20%	1%	0%
22	Atendimento do(a) Fonoaudiólogo(a)	75%	23%	2%	0%
23	No geral, como você avalia o atendimento recebido no Hospital Alberto Rassi – HGG?	81%	17%	2%	0%
<b>MÉDIA GERAL</b>		<b>75%</b>	<b>22%</b>	<b>2%</b>	<b>1%</b>

**QUADRO XVI - Comparativo dos resultados encontrados:  
NO ÚLTIMO PERÍODO AVALIADO: MARÇO-AGOSTO/2013 E O  
PERÍODO: SETEMBRO/2013-JUNHO/2014**

ITEM	PERGUNTAS	RESPOSTAS DOS USUÁRIOS Setembro/2013 a Fev/2014				RESPOSTAS DOS USUÁRIOS Março a Agosto/2013			
		Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
01	Como você considera a maneira com que foi atendido no ato de sua internação?	72%	25%	2%	1%	46%	48%	5%	1%
02	Como você considera as orientações recebidas/material educativo entregues no ato de sua internação?	72%	26%	2%	0%	35%	64%	1%	0%
03	Na sua opinião, como foi o serviço prestado pelos condutores de pacientes?	77%	22%	1%	0%	42%	56%	1,5%	0,5%
04	Qual sua opinião sobre as instalações físicas das enfermarias, banheiro, etc?	60%	29%	8%	4%	28%	58%	12%	2%
05	Em relação ao conforto e comodidade oferecida pelas enfermarias (temperatura ambiente, ruído, comodidade das camas, etc)?	50%	34%	12%	4%	32%	57%	8%	3%
06	Em relação à qualidade geral das instalações do hospital?	63%	34%	3%	1%	32%	59%	9%	0%
07	Qual sua opinião sobre a alimentação servida ao paciente?	65%	28%	4%	3%	36%	50%	10%	3%
08	Qual sua opinião sobre as condições do enxoval hospitalar (roupas de cama, banho, camisolas, etc.)?	79%	20%	1%	0%	51%	47%	1,2%	0,8%
09	Qual sua opinião sobre a limpeza dos quartos e banheiros das enfermarias?	77%	18%	4%	2%	45%	45%	8%	2%
10	Qual sua opinião sobre a limpeza do hospital em geral?	79%	19%	3%	0%	40%	52%	7%	1%
11	Qual sua opinião sobre os materiais e medicamentos utilizados no seu tratamento?	81%	19%	1%	0%	45%	55%	0%	0%
12	Atendimento Médico	87%	12%	1%	0%	65%	32%	1,5%	1,5%
13	Orientação Médica e de Enfermagem	86%	13%	1%	0%	47%	51%	1%	1%
14	Atendimento de enfermagem	83%	14%	2%	1%	49%	46%	5%	0%
15	Orientações da enfermagem quanto ao tratamento	81%	16%	3%	0%	42%	54%	3%	1%

ITEM	PERGUNTAS	RESPOSTAS DOS USUÁRIOS Setembro/2013 a Fev/2014				RESPOSTAS DOS USUÁRIOS Março a Agosto/2013			
		Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
16	Atendimento do pessoal do laboratório	76%	23%	1%	0%	45%	54%	1%	0%
17	Atendimento do pessoal encarregado de exames de imagem: Raio X, Tomografia, Ultra Sonografia	78%	21%	1%	0%	53%	46%	1%	0%
18	Atendimento do(a) Nutricionista	79%	20%	1%	0%	47%	52%	1%	0%
19	Atendimento do(a) Assistente Social	78%	21%	1%	0%	29%	69%	1%	1%
20	Atendimento do(a) Fisioterapeuta	75%	24%	1%	0%	66%	31%	3%	0%
21	Atendimento do(a) Psicólogo(a)	78%	20%	1%	0%	51%	46%	2%	1%
22	Atendimento do(a) Fonoaudiólogo(a)	75%	23%	2%	0%	69%	27%	1%	3%
23	No geral, como você avalia o atendimento recebido no Hospital Alberto Rassi - HGG?	81%	17%	2%	0%	70%	28%	1,2%	0,8%
<b>MÉDIA GERAL</b>		<b>75%</b>	<b>22%</b>	<b>2%</b>	<b>1%</b>	<b>46%</b>	<b>49%</b>	<b>4,0%</b>	<b>1,0%</b>

No quadro acima podemos notar uma melhoria nos indicadores, no período avaliado, em relação ao período anterior, observando que na média geral e nas respostas individuais, houve um aumento no percentual de respostas: “ótimo” em relação ao percentual médio de respostas: “Bom”, somando um percentual médio (Ótimo + Bom) no período de Março a Agosto/2013 de 95% e de Setembro/13 a Junho/14 de 97%.

Durante as visitas técnicas nas dependências da Unidade, a COMACG procura validar os resultados apresentados pela pesquisa realizada pelo IDTECH, realizando pesquisas, por amostragem, aproveitando todas as oportunidades, tais como: eventos e visitas técnicas. Nesse período a COMACG realizou pesquisa de satisfação através de seus membros. Em visita técnica realizada em maio/2014, abordou aproximadamente 40% dos pacientes e acompanhantes presentes nas enfermarias e Ambulatório do HGG, de forma aleatória, questionando informalmente sobre todo atendimento relacionado ao caso de cada um, onde obteve um resultado aproximado de 85% de avaliações entre bom e ótimo. A maior reclamação se relacionava aos transtornos causados pelas obras de reforma e adequação do ambulatório.

### 5.1.2.5 - Registro de dados dos usuários atendidos

No que se refere ao Registro de dados dos usuários atendidos no HGG, o IDTECH mantém contrato com a empresa MV Sistemas Ltda., que vem implantando na Unidade, o sistema SpoulMV, sendo um eficiente sistema de Informatização Hospitalar, que permite a migração de dados e integração com outros sistemas, disponibilizando relatórios gerenciais.

Em 2012, com o lançamento do projeto para transformar o HGG em um hospital sem papel com a automatização de processos e digitalização dos prontuários foi implantado o Sistema MV, que permite a migração e integração com outros de sistemas.

O HGG dispõe de uma Central Humanizada de Internação, cujas instalações foram inauguradas em 23/12/2013, que faz a interlocução junto à Central de Regulação da Secretaria municipal de Saúde de Goiânia. Esta Central realiza o controle e registro de dados dos usuários atendidos na Unidade.

### 5.1.2.6 - Serviço de Atendimento ao Usuário: atendimento a sugestões, queixas e reclamações do usuário

O Hospital Alberto Rassi - HGG conta com o serviço de atendimento ao usuário, mantendo em suas dependências a “Ouvidoria descentralizada no Hospital Alberto Rassi – HGG,” com procedimentos para atendimento a sugestões, queixas e reclamações do usuário, com resposta, em

alguns casos, em até 48 horas.

Conforme relatado no *Anexo 1* em suas páginas 8 e 9, o Hospital Alberto Rassi – HGG, foi classificado em terceiro lugar no resultado inicial da etapa de seleção de trabalhos do Prêmio Cecília Donnangelo de Ouvidoria SUS, promovido pelo Ministério da Saúde. O trabalho de “Pesquisa de satisfação leva Ouvidoria à beira do leito do hospital”, sendo uma narrativa, escrita pela jornalista Iris Bertoncini com a contribuição das equipes da Ouvidoria do HGG e da Assessoria de Tecnologia da Informação, recebeu nota 9,6, ficando à frente de outros 20 classificados de todo o País, na categoria Narrativas e Fatos. O trabalho descreve a pesquisa eletrônica de satisfação à beira do leito, implantada desde dezembro de 2012.

Vale destacar que no item 5.1.2.4 consta o resultado alcançado pela pesquisa de satisfação do usuário na alta Hospitalar no período de setembro/2013 a junho/2014, bem como outras amostras de pesquisas realizadas pela COMACG/HGG.

### **5.1.2.7 - Registro de encaminhamentos de usuários realizados**

O HGG dispõe de uma Central Humanizada de Internação, cujas instalações foram inauguradas em 23/12/2013, e através de seu Núcleo Interno de Regulação faz a interlocução junto à Central de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

Esta Central realiza ainda o controle e registro de dados dos usuários atendidos na Unidade, bem como, o controle e registro de encaminhamentos de usuários realizados pela Unidade para outras Unidades ou Serviços de Saúde.

### **5.1.2.8 - Núcleo de Vigilância Hospitalar**

O IDTECH instituiu no Hospital Alberto Rassi – HGG o Núcleo de Vigilância Hospitalar, o qual está localizado no Serviço de Controle de Infecção Hospitalar, onde são feitas a notificação de agravos e eventos no SINAN e SIM.

A comunicação de suspeita de agravo de notificação compulsória, referente à saúde do paciente internado ou ambulatorial, bem como das declarações de óbitos ocorridos na Unidade, é realizada em formulário específico fornecido pelo Setor de Vigilância Epidemiológica da SMS/Goiânia.

Consta no *Anexo 04* a relação de notificações encaminhadas no período.

### **5.1.2.9 Núcleo de Manutenção Geral**

O Hospital Dr. Alberto Rassi – HGG conta, em sua estrutura organizacional, com uma Gerência de Manutenção Predial, responsável por todo serviço de manutenção predial em geral, preventiva e corretiva, desde as grandes como retirada de elevadores antigos, acompanhamento de obras, manutenção de caldeiras, etc a pequenos serviços como a colocação de armários, de quadros, e outros, entendendo que os problemas corriqueiros que causam pequenos transtornos mas que se potencializados sem a tomada das devidas providências tomam maiores proporções podendo prejudicar o bom andamento do hospital.

Para desenvolver o trabalho, a Gerência de Manutenção Predial, utiliza uma ferramenta de gestão, sendo um software voltado exclusivamente para manutenção “sistema OTRS (Help Desk)”, onde a Gerente ou Diretor podem acompanhar de sua sala o andamento dos serviços.

Além do sistema OTRS onde gerenciam a fila de espera e informam da execução e finalização dos chamados, a gerência deste departamento trabalha com uma planilha eletrônica que dispõe dos dados dos chamados executados, materiais e tempo de mão de obra. Essa planilha é anexada ao pedido

de pagamento da empresa contratada para efetuar a manutenção. Listamos abaixo o volume de chamados abertos/atendidos/chamados abertos para o mês subsequente:

**QUADRO XVII - MOVIMENTO DE CHAMADOS – GERÊNCIA DE MANUTENÇÃO PREDIAL**

MÊS	CHAMADOS ABERTOS	CHAMADOS ATENDIDOS	CHAMADOS ABERTOS PARA O MÊS SEBSEQUENTE*
Setembro/2013	205	177	28
Outubro/2013	214	199	24
Novembro/2013	203	163	40
Dezembro/2013	203	162	41
Janeiro/2014	324	272	52
Fevereiro/2014	262	202	60
Março/2014	255	186	69
Abril/2014	341	239	102
Maiio/2014	310	243	67
Junho/2014	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>2.114</b>	<b>1.843</b>	

\*Chamados remanescentes por alguma necessidade técnica ou no aguardo de materiais.

O *anexo 09* do presente relatório, trata dos relatórios mensais de todas as atividades desenvolvidas pela Gerência de Manutenção predial, com registro fotográfico, no período de Setembro/2013 a Maio/2014, apresentados à COMACG, que na data da visita não havia fechado o relatório de junho/2014.

**5.1.2.10 - Núcleo de Engenharia Clínica**

O IDTECH, no período ora monitorado continuou mantendo o Serviço de Engenharia Clínica atuante no HGG, realizando o acompanhamento efetivo do parque tecnológico e a gestão de equipamentos da Unidade, como comprovado nos relatórios de atividades mensais, constantes no *Anexo 10*. Transcreveremos no quadro abaixo, o movimento mensal de Ordens de Serviços atendidos pelos profissionais que atuam no Departamento de Engenharia Clínica:

**QUADRO XVIII - ATIVIDADES REALIZADAS PELA ENGENHARIA CLÍNICA  
Período de Setembro/2013 a Junho/2014**

MES/ANO	Ordens de Serviços Pré Existentes	Ordens de Serviços criadas dentro do mês	Ordens de Serviços Atendidas	Pendências do Mês
Setembro/2013	143	108	101	12
Outubro/2013	150	86	62	25
Novembro/2013	173	91	87	27
Dezembro/2013	177	87	118	29
Janeiro/2014	101	111	139	23

MES/ANO	Ordens de Serviços Pré Existentes	Ordens de Serviços criadas dentro do mês	Ordens de Serviços Atendidas	Pendências do Mês
Fevereiro/2014	53	143	104	24
Março/2014	92	128	136	23
Abril/2014	84	120	99	-
Maió/2014	105	111	119	14
Junho/2014	-	131	131	14

*Dados retirados de relatório do Sistema de Chamados Internos - OTRS*

### 5.1.2.11 - Serviço de Gerenciamento de Riscos e Resíduos

O Hospital Dr. Alberto Rassi – HGG, mantém um Setor de Gerenciamento de Riscos e Resíduos que coordena as ações relativas ao manejo de resíduos gerados, contemplando os aspectos referentes à geração, segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento, transporte, tratamento e destinação final, bem como a proteção à saúde de usuários e colaboradores na Unidade, de acordo com a legislação em vigor.

A comissão de Gerenciamento de Riscos, também existente e atuante no HGG, tem como finalidade estabelecer políticas e diretrizes de trabalho, a fim de promover uma cultura hospitalar voltada para a segurança dos pacientes, através do planejamento, desenvolvimento, controle e avaliação de programas, que visem garantir a qualidade dos processos na Instituição e tem como objetivo:

I – detecção, avaliação e prevenção de eventos adversos e queixas técnicas de qualquer produto de saúde, incluindo: insumos, materiais, artigos médico-hospitalares, implantes, medicamentos, sangue, hemocomponentes e hemoderivados, saneantes, kits diagnósticos e equipamentos em uso;

II – como instância responsável pela notificação de eventos adversos, divulgação e tomada de providências institucionais relativas à alertas disparados pelos órgãos reguladores e respostas às solicitações da Anvisa de intensificação de sinais;

III – criação de mecanismos de divulgação do trabalho junto ao Corpo Clínico e Assistencial do HGG, na busca de notificação de casos, de queixas técnicas e/ou de eventos adversos causados por produtos de saúde, e informar não somente aos fabricantes, mas também à Vigilância Sanitária

### 5.1.2.12 - Regulamento de Recursos Humanos

O IDTECH conta com Regulamento de Recursos Humanos e Gestão de Pessoas, utilizado para gestão de unidades hospitalares estaduais pelo IDTECH, disponível no site: [www.idtech.org.br](http://www.idtech.org.br), que contempla as normas para contratação de recursos humanos, já anexado em relatório de monitoramento anterior.



### **5.1.2.13 - Regulamento de Aquisição de bens e serviços**

O IDTECH conta com um Regulamento de compras, contratações de serviços Diversos, reformas, serviços comuns de engenharia e arquitetura, obras e alienações, utilizado para gestão de unidades hospitalares estaduais pelo IDTECH, disponível no site: [www.idtech.org.br](http://www.idtech.org.br), já anexado em relatório de monitoramento anterior.

### **5.1.2.14 – Segurança patrimonial e pessoal da Unidade**

Para a segurança do patrimônio e pessoal da Unidade, a Organização Social mantém contrato com a empresa Terra Vigilância e Segurança Ltda, para prestação de serviços de Vigilância armada e desarmada, que mantém profissionais em locais estratégicos da Unidade, especialmente em todos os portões de acesso.

Além da segurança armada e desarmada, o IDTECH mantém nas instalações do HGG um sistema integrado de monitoramento com câmeras de segurança, instaladas em locais estratégicos, com uma central de imagens na recepção central do Hospital. As imagens geradas pelas câmeras de segurança ficam gravadas por 60(sessenta) dias, podendo ser acessadas em caso de alguma ocorrência.

### **5.1.2.15 - Percentual de recursos públicos utilizados com folha de pagamento**

O percentual de gasto dos recursos financeiros repassados por meio do Contrato de Gestão é de **67,86%**, conforme demonstrativo no *Anexo II*.

O item 7.3 da Cláusula Sétima do Contrato de gestão em referência prevê que “*A CONTRATADA poderá utilizar, no máximo, 70% dos recursos públicos a essa repassados com despesas de remuneração, encargos trabalhistas e vantagens de qualquer natureza, a serem percebidos pelos seus dirigentes, empregados e servidores públicos cedidos à Unidade*”.

### **5.1.2.16 - Percentual de servidores efetivos da SES na Unidade**

Para a execução do Contrato de Gestão foi mantido o percentual de 50% (**média dos DEZ meses**) de servidores efetivos da SES prestando serviços no HGG, conforme relatório demonstrativo no *Anexo 12*, cumprindo o item 7.15 da Cláusula Sétima, onde está previsto que “*Após a realização desse levantamento, no mínimo, 50% dos recursos humanos necessários à execução dos serviços deverá ser composto por servidores cedidos pela CONTRATANTE*”.

### **5.1.2.17 Programa de Saúde no Serviço Público**

O IDTECH firmou o Termo de Reconhecimento, Responsabilidade e Compromisso de Ajustamento de Conduta – TAC junto ao Ministério Público/ 68ª Promotoria de Justiça/Promotoria de Saúde do Trabalhador, no dia 06/08/2012, visando a promoção da saúde do trabalhador do serviço público. O cumprimento deste TAC tem sido objeto de monitoramento pelo Promotoria de Saúde do Trabalhador.

O programa conta com CIPA instituída e funcionando; realização de SIPAT – Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho; bem como com a realização de exames periódicos dos trabalhadores, campanhas de vacinação e medidas de prevenção de doenças e acidentes de trabalho, além de programa de ginástica laboral, entre outras medidas.

### 5.1.2.18- Programa de Capacitação de RH

O IDTECH mantém programa de educação continuada, promovendo capacitações a seus colaboradores frequentemente, em todos os níveis. Promove ainda capacitações técnicas e outras pontuais, fora do programa, conforme a necessidade da Unidade. No período de Setembro/2013 a Junho/2014, foram realizados os seguintes eventos, conforme o **Anexo 13** do presente relatório.

#### QUADRO XIX - EVENTOS DE CAPACITAÇÃO DOS RECURSOS HUMANOS DO HGG – Período: Setembro/2013 a Junho/2014

DATA	Ação	DESCRIÇÃO
04/09/2013	Treinamento Teórico-Prático da Técnica de uso do Cartão Gel - IMUNOHEMATOLOGIA	O Público Alvo foram os colaboradores da Agência Transfusional. Participaram 10 (dez) colaboradores. Carga Horária:6 (seis) Horas. Ministrado por Dra. Ana Lúcia Cirello
13/09/2013	Ação Educativa sobre SEPSE para a população.	Palestra e ação preventiva na portaria do Hospital Alberto Rassi – HGG, para pacientes e servidores, em comemoração ao Dia Mundial da Seps. Carga Horária: 05(cinco) horas. Ministrado pela Enfermeira Fabrícia Cândida, da Seção de Educação continuada do HGG.
14/09/2013	Workshop com o tema: Resiliência – Superando as Adversidades	Workshop com o tema: Resiliência – Superando Adversidades, destinado a trabalhadores da Seção de Fluxo Ambulatorial e Ambulatório Médico Especializado. Carga Horária: 06 horas e 40 minutos. Participantes: 40 (quarenta) servidores.
26/09/2013	Treinamento Introdutório Funcional	Objetivo: A integração do novo colaborador ao ambiente organizacional. Carga Horária: 05 (cinco) horas. Participantes: 20(vinte) novos Colaboradores.
27/09/2014	Situação Atual dos Transplantes – Dia Nacional da Doação de Órgãos	Palestra ministrada pelo Dr. Luciano Leão – Coordenador da Central de Transplantes, no auditório do HGG. Participantes: 40 (quarenta) colaboradores.
14 a 17/10/2013	Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (SIPAT) do Hospital Alberto Rassi – HGG.	A SIPAT teve como objetivo principal, o de orientar e conscientizar os empregados quanto à importância da prevenção de acidentes e doenças no ambiente do trabalho, criando assim uma visão prevencionista. Palestras: - Construindo um bom ambiente de trabalho; - Tensão Emocional e o estresse crônico no ambiente de trabalho; - Alimentação saudável e nutrição balanceada; - Sexualidade como qualidade de vida. Carga Horária de palestras: 04(quatro) horas, Participantes: 73 participantes. Equipe de Palestrantes: - Grupo Teatral Carlos Moreira. - Psicóloga Maria Aparecida Silva, - Equipe de Fisioterapeutas do HGG (Ginástica Laboral), - Psicóloga Margareth Régia de Faria, - Equipe de Nutrição do HGG, - Médica Ginecologista Sandra Portela.
18/10/2013	Sexualidade Feminina	Encontro promovido por solicitação de colaboradoras do HGG. Objetivo: Ampliar o conhecimento sobre a Sexualidade Feminina, desmistificando conceitos sobre este tema, considerando que a sexualidade é um dos parâmetros indicadores para a qualidade de vida, produzindo assim. Uma melhora nos relacionamentos afetivos, a redução da ansiedade, favorecendo as relações interpessoais e laborais. Carga Horária: 03(três) Horas. Nº de Participantes: 19 servidoras.
19/10/2013	Treinamento Introdutório Funcional – Novo CTI	Objetivo: Integrar o novo colaborador ao ambiente organizacional. Temas: Conhecendo o IDTECH, Princípios do SUS e Regulação em Saúde, Estrutura Organizacional e Operacional do IDTECH/HGG, Serviço de Saúde e Segurança do Trabalhador, Controle de Infecção Hospitalar, Departamento de Enfermagem, Áreas Administrativas e Humanização do SUS. Carga Horária: 08(oito) Horas, nº de Participantes: 66 (sessenta e seis) servidores.

DATA	Ação	DESCRIÇÃO
21 a 23/10/2013	Treinamento Prático - CTI	Capacitar a equipe do novo CTI sobre os procedimentos de manutenção e uso adequado dos novos equipamentos do Centro de Terapia Intensiva – CTI, evitando assim danos por mau uso ou manutenção indevida. Carga Horária Total: 12horas, nº de participantes: 89 (oitenta e nove). Ministrado pela Equipe da Engenharia Clínica HGG e fabricantes.
01/11/2013	Treinamento Introdutório Funcional – Novo CTI	Objetivo: Integrar o novo colaborador ao ambiente organizacional. Temas: Conhecendo o IDTECH, Princípios do SUS e Regulação em Saúde, Estrutura Organizacional e Operacional do IDTECH/HGG, Serviço de Saúde e Segurança do Trabalhador, Controle de Infecção Hospitalar, Departamento de Enfermagem, Áreas Administrativas e Humanização do SUS. Carga Horária: 08(oito) Horas, nº de Participantes:40 (quarenta) servidores
11 a 13/11/2013	Um Convite a Doação	Capacitação de multiplicadores para atuarem na propagação e conscientização da importância da doação de sangue, aumentando com essas ações o número de doações ao Hemocentro. Carga Horária: 06 (seis) Horas; nº de participantes: 45 (quarenta e cinco).
12/11/2013	Treinamento Introdutório Funcional	Objetivo: A integração do novo colaborador ao ambiente organizacional. Carga Horária: 05 (cinco) horas. Participantes: 17(Dezessete) novos Colaboradores.
12 a 29/11/2013	Seminário de Implantação do Sistema Informatizado de Avaliação de Desempenho – SIAD – para Gestores e Colaboradores	Objetivo: Apresentar a ferramenta destinada a mensurar o desempenho profissional do colaborador efetivo e celetista, em função das atividades que realiza e das metas estabelecidas, objetivando o desenvolvimento contínuo dos colaboradores, além de potencializar e criar condições de instalar a cultura de excelência na prestação de serviços. Carga Horária: 15(quinze) horas, nº de participantes: 294 colaboradores.
20/11/2013	Treinamento Introdutório Funcional – Novo CTI	Objetivo: Integrar o novo colaborador ao ambiente organizacional. Temas: Conhecendo o IDTECH, Princípios do SUS e Regulação em Saúde, Estrutura Organizacional e Operacional do IDTECH/HGG, Serviço de Saúde e Segurança do Trabalhador, Controle de Infecção Hospitalar, Departamento de Enfermagem, Áreas Administrativas e Humanização do SUS. Carga Horária: 08(oito) Horas, nº de Participantes: 40 (Quarenta) servidores.
23/11/2013	Workshop como o tema “Humanizando as relações no atendimento ao cliente.”	Objetivo: Desenvolver habilidades e competências, dos profissionais da Central Humanizada de Internação – CHI, referentes ao processo de atendimento ao cliente e ao autodesenvolvimento técnico e comportamental do profissional de atendimento. Carga Horária: 8 horas Nº de participantes: 18 (dezoito).
06 e 07/12/2013	Simpósio Internacional de Ventilação Mecânica do Hospital Israelita Albert Einstein	Médicos, enfermeiros e fisioterapeutas do Hospital Alberto Rassi – HGG participaram do evento, que foi transmitido ao vivo para os profissionais do HGG. Carga Horária: 15(quinze) horas, nº de participantes: 16(Dezesseis).
09, 10 e 17/12/2013	Limpeza do Filtro Servo Duo K7	Objetivo: Capacitar todos os colaboradores do CTI e CME no manuseio e limpeza do equipamento, tirando suas dúvidas e exercendo o trabalho com foco na segurança do paciente. Carga Horária: 02(duas) Horas; nº de participantes: 25 (Vinte e cinco)
13 a 16/01/2014; 10 a 13/02/2014; 17 a 20/02/2014; 18 a 21/02/2014 22 a 25/02/2014	Curso de Brigadista de incêndio	Objetivo: Atender à norma NT 17 de 05/03/2008, que estabelece a necessidade de brigada temporária para atender planos de pânico e emergência, para a devida certificação da edificação junto ao CBM-GO. Proporcionar aos alunos conhecimentos básicos sobre prevenção, isolamento e extinção de princípios de incêndio, abandono de local com sinistro, além de técnicas de primeiros socorros. Carga Horária Total: 100(cem) horas, sendo 20(vinte) horas para cada turma. Nº de participantes: 138(cento e trinta e oito).
21/01/2014	Treinamento Introdutório Funcional	Objetivo: A integração do novo colaborador ao ambiente organizacional. Carga Horária: 05 (cinco) horas. Participantes: 58 (cinquenta e oito) novos Colaboradores.
28/01/2014	Treinamento Introdutório Funcional	Objetivo: A integração do novo colaborador ao ambiente organizacional. Carga Horária: 05 (cinco) horas. Participantes: 58 (cinquenta e oito) novos Colaboradores.

DATA	Ação	DESCRIÇÃO
29/01/2014	Treinamento Introdutório Funcional	Objetivo: A integração do novo colaborador ao ambiente organizacional. Carga Horária: 05 (cinco) horas. Participantes: 16(dezesseis) novos Colaboradores
14/02/2014	Treinamento de Operação e uso do Ar Condicionado.	Objetivo: Capacitar as áreas para a operação e manuseio do Ar Condicionado. Carga Horária: 1(uma) Hora; nº de participantes: 07(sete) Colaboradores.
26/02/2014	Segurança do Paciente – Cirurgia Segura	Apresentar medidas para tornar o procedimento cirúrgico mais seguro e ajudar a equipe de saúde a reduzir a possibilidade de ocorrência de danos ao paciente, promovendo a realização do procedimento certo, no local e paciente corretos. Carga Horária: 1hora e 30minutos. Nº de participantes:38 (Trinta e oito).
06 e 07/03/2014	Treinamento Introdutório Funcional – Residência Médica e Multiprofissional	Objetivo: Integração do novo colaborador ao ambiente organizacional, informando-o sobre regras, princípios que nortearão sua atuação profissional. Carga Horária: 14 horas – Público Alvo: 88 novos colaboradores
10 a 13 e 14 a 24/03/2014	Treinamento de Brigada de Incêndio.	Objetivo: Atender a norma NT 17 de 05/03/2008. Carga Horária Total: 40 Horas. Público Alvo: 41 (quarenta e um) servidores participantes.
12/03/2014	Treinamento Ferramentas da Qualidade (1ºMódulo)	Objetivo: Capacitar os membros do Comitê da Qualidade para utilizarem as ferramentas administrativas para aplicação e multiplicação nos setores acompanhados pelos staffs da qualidade. Carga Horária: 1h30min - 15(quinze) participantes
18,19 e 20/03/2014 e 01 a 04/04/2014	Treinamento de Implantação do Protocolo SEPSE	Objetivo: Implantar e aderir os profissionais da assistência ao protocolo SEPSE e com essa ação reduzir a mortalidade dos pacientes no âmbito hospitalar pela Sepse. Carga Horária: 30minutos - 316 participantes
18, 19 e 20/03/2014	Treinamento Reações Transfusionais	Objetivo: Divulgar conhecimentos sobre reações transfusionais, realizada aula expositiva sobre identificação de reações transfusionais e o fluxograma de ações após a identificação e reações. Carga Horária: 1h30min. - 143 participantes
01 a 04/04/2014	Circuito de Treinamento	Objetivo: atender a todos os setores de enfermagem Controle de Infecção Hospitalar; Engenharia Clínica e Laboratório de Análises Clínicas na Capacitação das equipes nos treinamentos sobre Controle de Infecção Hospitalar, Metodologia, teste e valor de referência - HGT ,Microbiologia e Supervisão HLAGYN, Novas tecnologias, implantação Protocolo SEPSE e Ficha notificação. Carga Horária Total: 8 Horas – 247 participantes
08/04/2014	Treinamento como atuar em situações de Emergências	Objetivo: Conscientizar os profissionais quanto aos alertas de ataques, assaltos, etc...Introdução ao protocolo nacional de classificação de vítimas em caso de catástrofes. Ministrado em 04(quatro) turmas, caraga horária total 6 Horas, participantes; 187.
11/04/2014	Treinamento Introdutório Funcional	Objetivo: Integração do novo colaborador ao ambiente organizacional, informando-o sobre regras, princípios que nortearão sua atuação profissional. Carga Horária: 6 Horas, Participantes: 34 novos colaboradores.
14 a 16/04/2014	Treinamento de Implantação do Código Azul e do Código Amarelo	Objetivo: Orientar os colaboradores sobre as ações que contribuirão para melhoria no atendimento à Parada Cardiorrespiratória(PCR) em ambiente hospitalar, bem como na utilização do Código Amarelo, que consiste no reconhecimento de sinais e sintomas de piora clínica que ameacem a vida de pacientes internados no hospital em áreas em que os médicos estão ou não presentes nas 24 horas do dia (unidades de internação). Qtde.de turmas: 03, Carga Horária total 06 horas, participantes: 125.
13/04/2014	Encontro Científico de Atendimento Odontológico em UTI	Objetivo: Promover Educação Continuada teórica e prática na área de Odontologia Hospitalar ao cirurgiões Dentistas e Equipe de Enfermagem do C.T.I. do HGG. Carga Horária: 08 Horas, participantes: 20.
12 a 17/05/2014	Palestras “Enfermagem: O cuidado que cura a ferida do Corpo e da Alma”	Objetivo: Comemoração à XV Semana de Enfermagem do Hospital Alberto Rassi. Temas das Palestras: Humanização: O cuidado que cura a ferida do corpo e da alma, Feridas e Curativos: Tratamento e Inovações e Motivar para cuidar. Carga Horária: 23 Horas, Participantes: 113.
23/05/2014	Seminário de Avaliação do Sistema Informatizado de Avaliação de Desempenho	Objetivo: Divulgar e orientar os gestores sobre a ferramenta e suas modificações para melhor atendimento dos objetivos organizacionais. Carga Horária: 2Horas, Participantes: 43.

DATA	Ação	DESCRIÇÃO
28 a 30/05/2014	Treinamento Atualização dos Protocolos de Ventilação Mecânica, Montagem de Ventiladores e Introdução ao Código Azul.	Objetivo: Atualizar os profissionais fisioterapeutas quanto as novas recomendações do suporte ventilatório, adquirir a capacidade de montar os modelos de ventiladores existentes na unidade hospitalar e o suporte ventilatório. Contextualizar o fisioterapeuta na equipe do código azul. Carga Horária: 7 Horas, participantes: 29
04/06/2014	Treinamento Introdutório Funcional	Objetivo: Integração do novo colaborador ao ambiente organizacional, informando-o sobre regras, princípios que nortearão sua atuação profissional. Carga Horária: 6 Horas, Participantes: 21 novos colaboradores.
05/06/2014	Palestra: Transporte Intra-Hospitalar	Objetivo: Aperfeiçoar o transporte intra-hospitalar, a segurança do paciente na realização de exames e transferências internas e diminuir a ansiedade dos profissionais no momento do transporte. Carga Horária: 1h30min, Participantes: 18.
06/06/2014	Palestra: Segregação do Lixo	Objetivo: Conscientizar os profissionais da saúde e população para o descarte correto do lixo hospitalar, contemplando os aspectos referentes à geração, segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final, bem como as ações de proteção à saúde e ao meio ambiente. Carga Horária: 1h15min., Participantes: 42.
Diário	Projeto RESPIRE: Equilíbrio + Produtividade = Projeto Respire	Projeto lançado em 2013 que oferece diariamente, com hora marcada, sessão de relaxamento aos colaboradores, na sala de convivência, no 5º andar. Horários pré-agendados pelos e-mail <a href="mailto:hgg.drh@idtech.org.br">hgg.drh@idtech.org.br</a> e <a href="mailto:hgg.rh@idtech.org.br">hgg.rh@idtech.org.br</a> :
Semanalmente	Reunião científica do Centro de Terapia Intensiva	Semanalmente ocorre no CTI /HGG, reunião e estudo dirigido com o objetivo de aprimorar os conhecimentos da equipe de médicos intensivistas e residentes. A reunião é coordenada pelo Diretor de Ensino e Pesquisa Dr. Marcelo Fouad Rabahi e os coordenadores do CTI.

**Registro Fotográfico e outras descrições sobre os eventos – Anexo 13**

Vale destacar que além das ações desenvolvidas pela Equipe de Educação Continuada do RH, parte do Programa, como poderemos encontrar no **Anexo 01** o IDTECH proporcionou a seus colaboradores, formações pontuais, tais como participações em cursos/Congressos, treinamentos para manuseio/manutenção de equipamentos novos, etc.

**5.1.2.19 - Prestação de Contas**

A regulação, controle e fiscalização das atividades está prevista na Cláusula Décima Primeira, item 11.1 do Contrato de Gestão nº 24/2012, que estabelece: “*A regulação, controle e fiscalização das atividades da CONTRATADA, com base nas disposições deste Contrato de Gestão e da Lei Nº 13.569, de 27 de dezembro de 1999 e seu Regulamento, será feita pela Agência Goiana de Regulação, Controle e Fiscalização de Serviços Públicos – AGR*”.

O IDTECH mantém em seu site [www.idtech.org.br](http://www.idtech.org.br), na seção Transparência, as informações disponíveis sobre relatórios de atividades e prestação de contas.

**5.1.2.20 - Cumprimento dos princípios e diretrizes do SUS**

O cumprimento dos princípios e diretrizes do SUS quanto à garantia da universalidade, integralidade, Política Nacional de Humanização, resolubilidade e qualidade do serviço ofertado, pode ser observado pelo elevado índice de satisfação dos usuários nas pesquisas realizadas, e testemunhada pela equipe da COMACG nas visitas técnicas, in locu na Unidade.

Quanto ao item de “Integralidade da assistência x capacidade instalada”, o HGG não é uma unidade de porta aberta, oferecendo atendimento ao paciente encaminhado por outras unidades do SUS, por meio da Central de Regulação da SMS de Goiânia.

A partir do momento em que o paciente é recebido na Unidade, seu acesso aos serviços por ela

prestados é garantido.

A Unidade mantém atendimento 100% de sua capacidade destinada ao SUS.

No que se refere aos componentes da Política Nacional de Humanização, o HGG é uma Unidade de pacientes eletivos e regulados previamente, porém, todos os componentes da Política Nacional de Humanização no atendimento dos usuários, sejam eles ambulatoriais ou em regime de internação hospitalar, são tratados pela Organização Social, com empenho, testemunhado pela COMACG, da adoção de medidas em prol da Humanização, em todas as obras e projetos desenvolvidos, como por exemplo, reforma das poltronas dos acompanhantes, climatização e reforma do ambulatório, implantação e implementação de uma Central Humanizada de Internação, com ambientes climatizados e melhoria nos atendimentos multiprofissionais.

Vale salientar ainda, que percebe-se durante o monitoramento, através das visitas técnicas realizadas in loco, dos eventos promovidos pela Organização Social, e entidades neles representadas, que o IDTECH vem desenvolvendo uma administração preocupada com o controle social, com o olhar fixo na Humanização, abrindo as portas do Hospital para a comunidade através de parcerias com a classe Artística que voluntariamente expõe seus trabalhos, sejam nas paredes da Unidade, ao piano, ao violão ou Arpa, ou mesmo se fantasiando de palhaço, visitando pacientes no leito ou reunindo, os em condições, na recepção da Unidade, com tratamento prioritário, envolvendo conjuntamente: acompanhantes, servidores, pacientes e representantes de Conselhos e outros. A COMACG se fez presente a alguns eventos, podendo constatar o ambiente alegre e cordial. Nos eventos promovidos, são aproveitados para divulgação dos programas e projetos da Unidade. Como relatado com registro fotográfico, pela Organização Social no *Anexo 1*.

Destacamos abaixo uma síntese dos eventos do Projeto Sarau do HGG, que envolve artistas da Música que se apresentam voluntariamente, nas dependências da Unidade, todas as Quintas-Feiras a partir das 19Horas, conforme relato e registro fotográfico *Anexo 1*:

**QUADRO XX – EVENTOS DO PROJETO SARAU HGG – PERÍODO SETEMBRO/2013 A FEVEREIRO/2014**

DATA	APRESENTAÇÃO	ARTISTA
05/09/2013	Saxofonista	Músico Marcos Morgado
12/09/2013	Violão e canto	Músico Fausto Noletto
19/09/2013	Piano e Saxofone	Pianista Cleiton Kolling e Saxofonista Ricardo Gualberto
06/10/2013	Piano e canto	Um grupo de dezessete jovens de 04 a 12 anos.
10/10/2013	Piano e canto	Pianista Fred Praxedes e a Cantora Juliana Reis
17/10/2013	Flauta e piano	não informado
23/10/2013	Piano	Pianista e professora Juliana Bastos e sua aluna de 10 anos Rebeca Vieira.
01/11/2013	Violino	Violinista Antônio Carlos Hanig
07/11/2013	Violão e Canto	Cantor Darwinson
21/11/2013	Grupo Musical	Grupo Musical Intermezzo
29/11/2013	Violão	Chico Marx
09/12/2013	Canto, piano, violão e outros	Crianças do Estúdio Ericka Vilela e músicos do Grupo Escala Coro e Orquestra
12/12/2013	Canto	Coral "Vozes da Terra"
09/01/2014	Violino e piano	Violinista Newton Brenner e pianista Lígia Wentzel
16/01/2014	Violino, Tuba	Violinista Volcemar Mesquita e tubista Joabe Santos com amigos integrantes da Igreja Congregação Cristã do Brasil.

DATA	APRESENTAÇÃO	ARTISTA
23/01/2014	Violão e canto	Cantor Júnior Seabra
30/01/2014	Teclado e canto	Coral Empresarial formado por 150 integrantes que trabalham em empresas privadas e públicas - Regente: Elen Lara.
07/02/2014	Violão e canto	Músico Chico Max.
13/02/2014	Harpa Paraguaia	Musicista Aline Araújo
07/03/2014	Violão e canto	Cantor e compositor Amauri Garcia.
14/03/2014	Piano e canto	Cantora Kátia Brenner
20/03/2014	Saxofone	Saxofonista Marcos Morgado
11/04/2014	Violão e canto	Violinista e cantor não identificado
17/04/2014	Violão e canto	Cantor Darwison de Melo
24/04/2014	Orquestra	Orquestra de Violeiros de Goiás
09/05/2014	Violão e canto	Cantora Grace venturini
14/05/2014	Violão e canto	Cantor Amauri Garcia
22/05/2014	Violão e Canto	Cantora Karine Serrano e Violonista Álvaro Neto
29/05/2014	Piano	Pianista Tom Chris
11/06/2014	Piano e canto	Músicos Xexéu e Tom Chris

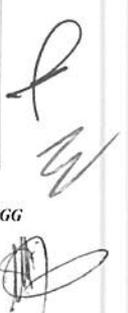
Listamos abaixo outras ações de implementação de Políticas que demonstram a garantia do cumprimento das diretrizes do SUS, desenvolvidas pelo IDTECH no Hospital Alberto Rassi – HGG:

**QUADRO XXI - OUTRAS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM PROL DO CUMPRIMENTO DAS DIRETRIZES DO SUS**

DATA	DESCRIÇÃO	PÚBLICO ALVO
23 a 27/09/2013	Força-tarefa do projeto "Sua Vez" - IDTECH/SES GO. 4ª Edição do mutirão de Cirurgias Plásticas no HGG.	Contempladas 11 mulheres com mamas gigantes - com peso superior a 1,5 quilos cada, que sofrem com dores na coluna e têm indicação cirúrgica, algumas aguardando há três anos
10/2014	O HGG aderiu à Campanha Outubro Rosa, iluminando sua fachada na cor rosa. A campanha tem o objetivo de conscientizar para a prevenção do câncer de mama, por meio do diagnóstico precoce.	No HGG são ofertados mensalmente mil exames de mamografia, recomendado para mulheres após os 40 anos para identificar tumores, antes mesmo de ser palpável ou manifestar clinicamente.
03/10/2014	Adesão à comemorações do Dia Nacional de Doação de Órgãos, com: -caminhada no Parque areião, -Palestra no Auditório do HGG pelo Dr. Luciano Leão; - exposição e mobilização para os visitantes, - início de atendimento no Ambulatório de Transplante Renal entrando em funcionamento para receber pacientes com indicação para procedimento cirúrgico.	População referenciada.
11/10/2013	Programação especial pelo "Dia Nacional de Prevenção da Obesidade", com: palestras e atendimento individual, voltados para a prevenção da doença,	População em geral

DATA	DESCRIÇÃO	PÚBLICO ALVO
27/10/2013	Evento: "Corrida contra o diabetes", que reuniu 500 atletas. Foi a 6ª Edição deste evento, com percurso de 5 e 10 quilômetros no Parque Areião em Goiânia-GO. Realizado pelo Instituto de Assistência e Pesquisa e, Diabetes – IAPD, apoiado pelo IDTECH. Profissionais do HGG, deram orientações e distribuíram folhetos alertando para os cuidados que devem ser tomados com o pé diabético.	População em geral.
29/10/2013	Continuidade da Força-tarefa do projeto "Sua Vez" - IDTECH/SES GO. 5ª Edição do mutirão de Cirurgias Plásticas no HGG.	Contempladas 13 mulheres com mamas gigantes - com peso superior a 1,5 quilos cada, que sofrem com dores na coluna e têm indicação cirúrgica, algumas aguardando há três anos
29/10/2013	Campanha de conscientização no "Dia Mundial da Psoríase", realizada em parceria do HGG e Sociedade Brasileira de Dermatologia. Foi distribuído material informativo sobre a doença e uma pequena palestra mostrou os principais sintomas e causas da doença.	Pacientes do Ambulatório do HGG
31/10/2013	Para quebrar preconceitos sobre a temida Unidade de Terapia Intensiva – UTI, o HGG promoveu uma ação diferente que levou a realidade do CTI para a praça do Bandeirantes. Duas tendas foram montadas no cruzamento da Av. Anhanguera e Goiás, onde a população pôde descobrir quais são os aparelhos utilizados para salvar vidas e quais profissionais se dedicam integralmente nessa tarefa. Foram distribuídos panfletos informativos e oferecidos serviços aos visitantes.	População em geral.
06/11/2013	Ocorreu a captação de um coração, dois pulmões, córneas, fígado, baço e um rim de um paciente de morte encefálica, no HGG. Esta foi a primeira vez que o HGG fez captação de múltiplos órgãos.	Órgão transplantados em pacientes do Distrito Federal e Rio de Janeiro.
14/11/2013	Dia Mundial do Diabetes. O HGG abriu as portas à comunidade, para oferecer serviços como: teste de diabetes, aferição de pressão arterial, cálculo de IMC, orientação Médica, orientação com nutricionistas, palestras e orientações sobre o programa Pé Diabético e sobre endocrinopediatria, para atendimento de crianças com doença. Foram distribuídos panfletos com orientações sobre a doença.	Comunidade em Geral.
19/11/2013	Comemorado o Dia Internacional do Homem no HGG, em parceria com a SPAIS. Ministradas palestras sobre os cuidados com a saúde e esclarecimentos das dúvidas em relação às doenças prevalentes no público masculino. Houve também distribuição de preservativos e esclarecimento de dúvidas sobre a transmissão de doenças sexualmente transmissíveis.	Paciente do Ambulatório do HGG.
25/11/2013	Dia Nacional do Doador do Sangue. O Hemocentro de Goiás levou sua unidade móvel para o HGG. Foi a segunda edição da campanha "Sou amigo de sangue do HGG", que teve como objetivo incentivar a doação de sangue voluntária, alertando que este ato pode salvar muitas vidas.	População em Geral.
25 a 29/11/2013	Aconteceu no HGG mais um mutirão de cirurgias. Foram realizadas vários tipos de cirurgias urológicas, como RTU de próstata, varicoceles, cirurgia de vídeo e uretoplastia.	64 (sessenta e quatro) pacientes.
24/11/2013	Mutirão de Cirurgia: colocação de Balão Gástrico. A ação fez parte de uma oficina promovida pela Sociedade Brasileira de Endoscopia Gástrica (SOBED) com 21 médicos que foram ao HGG para aprender a técnica.	21(vinte e um) pacientes.
29/11/2013	Comemoração ao Dia Mundial de combate à AIDS. Através da equipe do SESMT e CIPA, foi levado aos funcionários da unidade esclarecimentos de como funciona o fluxo de atendimento caso aconteça um acidente do trabalho. Foi possível tirar dúvidas, promovida campanha de incentivo ao teste rápido para identificar a doença, além da distribuição de preservativos e folder com orientações.	Servidores do HGG

DATA	DESCRIÇÃO	PÚBLICO ALVO
17/12/2013	O projeto "Comunicadores da Alegria com o tema "Um dia de sua vida, uma experiência para sempre". Com esse tema a SES/GO com o apoio do IDTECH realizou o evento que tinha como objetivo reunir formadores de opinião de Goiás para a promoção social no ambiente hospitalar, com foco na sensibilização da sociedade local para práticas solidárias.	Pacientes Internados no HGG.
13 a 17/01/2014	A revista Cores, especializada em responsabilidade socioambiental da Federação das Indústrias do Estado de Goiás (Fieg) destacou em sua 12ª edição a humanização do Centro de Terapia Intensiva (CTI) do Hospital Alberto Rassi – HGG.	População em geral.
18/02/2014	Solenidade de implantação do Programa de Assistência Espiritual e Serviço de Capelania Hospitalar no Hospital Alberto Rassi – HGG. Na ocasião um grupo de 50 voluntários de apoio espiritual iniciaram seus trabalhos junto aos pacientes, familiares e profissionais da Saúde.	Pacientes do HGG, familiares e servidores da saúde.
10 a 14/02/2014	Houve a entrega da área reservada para o repouso dos plantonistas do Hospital Alberto Rassi – HGG. As quatro salas para descanso de médicos do staff e residentes ganharam novas camas, colchões e outros itens para melhores condições de trabalho.	Médicos plantonistas do HGG.
17/02/2014	Os colaboradores do HGG, por meio do IDTECH receberam 50 apoios de pé e 34 apoios de teclado e mouse, que sustentam os punhos durante a utilização do computador.	Colaboradores do HGG
06/03/2014	Comemoração ao Dia Internacional da Mulher – Com apoio e a participação do Spa Mandarin e do cabeleireiro Regis França, do Su Beauty, o HGG promoveu à pacientes e colaboradoras beleza e bem estar, marcada na unidade hospitalar, por sessões de massagem corporal e cortes de cabelo.	40 (quarenta) pacientes e 25 (vinte e cinco) colaboradoras
05 e 06/03/2014	Cerimônia de acolhida dos 40 (quarenta) novos médicos residentes.	40 (quarenta) novos médicos residentes.
11/03/2014	Em comemoração a 01 (um) ano do Programa de Tratamento de Deformidades Faciais – Proface. Foi apresentado um balanço do Proface e os caminhos para que os usuários sejam atendidos pelo hospital. De Março/2013 a Março/2014 foram realizadas 178 cirurgias.	178 (cento e setenta e oito) pacientes.
12/03/2014	Rucélia Ximenes estreou projeto Arte no HGG. Inserido no Programa de Humanização do Hospital Alberto Rassi, tem como objetivo levar exposições artísticas de temas variados para a unidade, promovendo acesso à cultura por parte de seus pacientes e colaboradores. Referência no mundo da moda e da arte, a artista exibiu seu acervo de 40 anos de carreira na mostra "Os caminhos da arte de Rucélia Ximenes", que marca os dois anos do IDTECH no HGG.	Pacientes, acompanhantes, colaboradores e população em geral.
17/03/2014	Evento para a Campanha do Dia Mundial do Rim. Objetivo: conscientizar a necessidade de cuidar dos rins, principalmente a população idosa. Participaram do evento 30 (trinta) profissionais da área médica, enfermagem e biomedicina.	400 (quatrocentas) pessoas foram atendidas.
11/04/2014	Evento em comemoração ao Dia Mundial do Parkinson. Atividade voltada a pacientes e a abordagem foi a qualidade de vida do parkinsoniano.	Pacientes portadores de parkinson.
15/04/2014	Lançada a segunda edição do Programa "Sua Vez", para agilizar as filas de cirurgias eletivas em Goiás no HGG, com proposta de reduzir 70% da demanda existente em apenas quatro meses.	Pacientes do município que aguardam cirurgias eletivas.
16/04/2014	Comemoração do dia Mundial da Voz. A equipe de Fonoaudiologia do hospital desenvolveu uma série de ações para conscientizar os colaboradores a darem mais atenção a esse bem tão fundamental e precioso.	Colaboradores do HGG
23/04/2014	Lançamento do Programa Gestão Cidadã, que reúne ferramentas de diálogo social junto aos usuários do SUS. Seja presencialmente ou de forma virtual, os usuários podem escolher, de acordo com sua necessidade, a melhor forma de se comunicar com o HGG ou dar sua opinião sobre a gestão da unidade. Destaques: -Implantação da Central de Relacionamento com o Pacientes, um contact center para agendar consultas de retorno e fornecer informações aos usuários. -Lanço. Site oficial <a href="http://www.hospitalalbertorassi.org.br">www.hospitalalbertorassi.org.br</a> . - HGG coloca um número de celular para comunicação via aplicativo WhatsApp. - Instalação de sete totens eletrônicos em todas as alas do Hospital, onde os usuários poderão dar notas ao atendimento	População em geral



	recebido na unidade. - Instalação de Caixas de sugestões no suporte dos totens para manifestações por escrito, caso o usuário prefira.	
25/04/2014	Em comemoração ao dia Nacional de Prevenção e Combate à Hipertensão, a seção de Cardiologia do HGG ofereceu serviços de aferição da pressão e também informações importantes sobre a doença, a todos usuários e pacientes que passaram no ambulatório do Hospital.	Usuários e pacientes do HGG.
30/04/2014	O HGG prezando pela segurança e bem-estar de seus paciente e colaboradores, instituiu em todas estações de trabalho localizadas na unidade, o serviço de notificação de eventos adversos. A nova ferramenta, que contempla a política de gerenciamento de riscos da unidade, tem por objetivo coordenar continuamente o processo de identificação, análise, respostas, monitoramento, controle e planejamento dos eventos adversos na instituição.	Pacientes e Colaboradores do HGG
15/05/2014	O HGG sediou pela segunda vez o "Hernia Day", evento científico promovido pela Sociedade Brasileira de Hérnias e Parede Abdominal para a capacitação de cirurgiões.	06 (seis) pacientes que aguardavam pela cirurgia de hérnia inguinal pelo SUS.
30/05/2014	O HGG realizou ações em comemoração ao Dia Mundial de combate ao Fumo. Os colaboradores do Hospital puderam participar de blitzes educativas e palestras.	Colaboradores do HGG
18/06/2014	Dezessete pacientes do Programa de Controle e Cirurgia da Obesidade – PCCO voltaram ao HGG, para retirarem os balões intragástricos, que foram colocados para auxiliar a perda de peso, em novembro de 2013. Segundo o médico Gastroenterologista Américo de Oliveira Silvério, a média de redução de peso das pacientes variou entre 9 e 30 quilos	17 pacientes.

No que se refere a habilitação de novos serviços, encontram-se em trâmite na Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia, os processos referentes a: Terapia Nutricional, Lipodistrofia facial para portadores de HIV, Cirurgia Bariátrica e dos 31(trinta e um) novos leitos de UTI. Em fase de instrução para autuação estão em andamento os processos para habilitação de Alta Complexidade em Neurologia, Cardiologia e Ortopedia.

### 5.1.2.21 - Direitos do usuário

Todos os itens do contrato de que trata dos direitos do usuário estão sendo cumpridos pela Organização Social na execução do Contrato de Gestão, com exceção do item "c – Justificar ao usuário ou ao seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional previsto neste Contrato", considerando que, por questões éticas, é seguida uma política de orientação ao usuário sobre a prestação de um serviço que não compõe o perfil do HGG, mas que é oferecido em outra unidade de saúde do SUS, como por exemplo, atendimento de urgência e emergência.

Vale destacar que o IDTECH, além da assistência de excelência e humanizada, desenvolve vários programas voltados ao respeito dos direitos dos usuários do SUS, destacando: o de acesso à informações, através de panfletos, jornais internos e outros; garantia do direito a manifestação, seja de forma virtual, escrita ou verbal. Mantém uma ouvidoria descentralizada dentro das instalações do HGG. Destaca-se ainda o programa voltado a atender o direito do usuário de ser assistido religiosa e espiritualmente por qualquer culto religioso, o IDTECH promoveu no dia 07/12/2013, no auditório do HGG, o curso de Capelania ministrado com o objetivo de capacitar voluntários para apoio espiritual no Hospital Alberto Rassi – HGG, contando com 60(sessenta) participantes de diversas religiões. No dia 18/02/2014, houve a solenidade de implantação do Programa de Assistência Espiritual e Serviço de Capelania Hospitalar no Hospital Alberto Rassi – HGG. Na ocasião um grupo de 50 voluntários de apoio espiritual iniciou seus trabalhos junto aos pacientes, familiares e profissionais da Saúde. Foi instituída no âmbito do Hospital a Comissão de Assistência Espiritual, com reuniões ordinárias mensais, sendo a primeira realizada em 27/09/2013, conforme demonstrativo do quadro XXI abaixo.

### 5.1.2.22 - Relatório de Alta Hospitalar

O relatório de alta hospitalar é fornecido pela Unidade e arquivado no hospital, em meio magnético, e organizado em um banco de dados gerenciado por software que permite buscas por especialidade, sexo e ordem cronológica, entre outras variáveis.

### 5.1.2.23 Comissões previstas no Contrato de Gestão

#### QUADRO XXI – DEMONSTRATIVO SITUACIONAL DAS COMISSÕES PREVISTAS NO CONTRATO DE GESTÃO E OUTRAS

DENOMINAÇÃO	SITUAÇÃO	DOCUMENTOS APRESENTADOS ( <i>Anexo 14</i> )
Comissão de Controle de Infecção - CCIH	Atuante	Atas das reuniões dos dias: 25/09/2013, 01/11/2013, 29/11/2013, 20/12/2013, 31/01/2014, 26/02/2014, 28/03/2014, 25/04/2014, 30/05/2014, 27/06/2014.
Comissão de Ética Médica e de Enfermagem	Constituída a Comissão de Ética Médica	Declaração do Dr. Roberto Sampaio de Assis Drumond, Presidente da Comissão de Ética Médica-HGG, informando que a Comissão encontra-se em atividade, estando todas as reuniões registradas em Atas, que por motivos éticos são de caráter confidencial.
Comissão de Análise e Revisão de Prontuário	Atuante	Atas das Reuniões dos dias: 11/09/2013, 13/11/2013, 27/03/2014, 02/04/2014, 23/04/2014, 14/05/2014.
Comissão Multidisciplinar de Bioética	Não constituída	-
Comissão de Verificação de Óbitos	Atuante	Atas das Reuniões dos dias: 17/09/2013, 17/10/2013, 28/11/2013, 02/12/2013, 28/02/2014, 07/04/2014, 22/04/2014, 20/05/2014, 27/05/2014, 03/06/2014,
Comissão de Avaliação de Uso e Reuso de Materiais de Uso Único	Não constituída	-
Comissão Intra - Hospitalar de Hemoterapia	Atuante	Atas das Reuniões dos dias: 02/09/2013, 07/10/2013, 04/11/2013, 04/02/2014, 12/02/2014, 17/02/2014, 12/03/2014, 07/04/2014, 12/05/2014, 09/06/2014
Comissão de Nutrição Enteral e Parenteral/Comissão de Terapia Nutricional do HGG	Atuante	Atas das reuniões dos dias: 24/09/2013, 29/10/2013, 28/01/2014, 25/02/2014, 15/04/2014, 27/05/2014.
Comissão de Farmácia e Terapêutica do HGG (Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos)	Atuante	Atas das reuniões dos dias: 17/09/2013, 12/11/2013, 31/03/2014, 13/05/2014, 20/05/2014, 10/06/2014.
Comissão de Residência Médica (COREME)	Atuante	Atas das reuniões dos dias: 02/09/2013; 16/09/2013; 23/09/2013; 04/11/2013; 03/12/2013; 23/01/2013; 24/01/2014; 02/02/2014; 05/03/2014.
Comissão de Residência Multiprofissional	Em constituição pela SEST/SES	Ata da Reunião do dia 24/01/2014
Comissão de Gerenciamento de Riscos	Atuante	Atas das reuniões dos dias: 09/09/2013, 25/09/2013, 14/11/2013, 20/11/2013, 27/11/2013, 19/02/2014, 26/03/2014, 09/04/2014, 23/04/2014, 04/05/2014.
Comissão de Gerenciamento de Resíduos	Atuante	Atas das reuniões dos dias: 30/10/2013, 11/03/2014, 19/03/2014, 16/04/2014, 28/05/2014, 18/06/2014.

DATA	DESCRIÇÃO	PÚBLICO ALVO
	Comissão Interna de Prevenção de Acidentes	Atuante
	Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital Alberto Rassi – HGG	Atuante
	Comissão das Normas Regulamentadoras NR 32 do Hospital Alberto Rassi – HGG (Exigência Legal)	Atuante
	Comissão Intra - Hospitalar de Doação de Órgãos e Transplantes do Hospital Alberto Rassi - HGG	Atuante
	Comissão de Assistência Espiritual	Atuante
	Comissão de Proteção Radiológica do HGG	Atuante
	Comitê da Qualidade	Atuante

Além as Comissões previstas no contrato, para atender às exigências da ONA, o IDTECH criou várias comissões e/ou comitês dentro da Unidade. Vale destacar as Comissões previstas no Anexo I, item 7.11 do Contrato 024/2012: Comissões: - de Controle de Infecção Hospitalar; - Ética Médica de enfermagem; - Análise e Revisão de Prontuários; - Multidisciplinar de Bioética; - Verificação de Óbitos; - Avaliação de Uso e Reuso de Materiais de Uso Único; - Intra-Hospitalar de Hemoterapia; - Nutrição Enteral e Parenteral; - Padronização de Materiais, Medicamentos e Equipamentos; - Residência Médica; - Residência Multiprofissional; - Gerenciamento de Riscos; - Gerenciamento de Resíduos; - Interna de Prevenção de Acidentes; e recomendada a Comissão de Ética em Pesquisa Científica.

#### 5.1.2.24 - Comissão de Ensino e Pesquisa: Política de Educação Permanente em Saúde do SUS

O HGG mantém campo de estágio para graduação, pós-graduação e residência médica na unidade, conforme segue:

- Campo de Estágio para cursos Profissionalizantes ( X ) Sim ( ) Não
- Campo de Estágio para cursos Tecnológicos ( X ) Sim ( ) Não
- Campo de Estágio para cursos de Graduação ( X ) Sim ( ) Não
- Campo de Estágio para cursos de Pós-Graduação ( X ) Sim ( ) Não
- Internato ( X ) Sim ( ) Não
- Programa de Residência Médica ( X ) Sim ( ) Não
- Viabiliza a realização de pesquisas na unidade ( X ) Sim ( ) Não
- Programa de Residência Multiprofissionais ( X ) Sim ( ) Não

Vale destacar que nos dias 22 e 23/05/2014 certificadores do Ministério da Educação – MEC e do Ministério da Saúde – MS estiveram no Hospital Alberto Rassi – HGG, com o objetivo de avaliar

se a Unidade pode continuar com o título de Hospital de Ensino, estando de acordo com a Portaria Interministerial nº 2400/2007, que trata sobre os requisitos para a certificação. A COMACG participou de duas reuniões com os avaliadores. O resultado foi positivo, o que mantém a certificação da Unidade como Hospital de Ensino.

## 5.2. Plano de Metas de Produção

Aprovado pela Portaria nº124/2013-GAB/SES, de 15/04/2013, Terceiro Termo Aditivo ao Contrato 024/2012, cujas metas e indicadores contratados e realizados, constam nos quadros: XXII, XXIII, XXIV, XXV e planilhas condensadas mensal e resumo geral constantes do *Anexo 16*.

**Quadro XXII – Demonstrativo de Metas de Internação Geral e UTI e resultados apresentados pelo HGG no período de 01/09/2013 a 30/06/2014.**

Leito/Especialidade	Nº de leitos contratados	Leito/dia	Meta Contratada		Meta Realizada	
			Mensal	Setembro/13 a Junho/14	Mensal	Setembro/13 a Junho/14
Cirúrgico	93	2.790	190	1.900	331	3.328
Clínico	82	2.460	140	1.400	132	1.322
Diálise	15	420	25	250	26	256
UTI	10	300	24	240	95	953
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>5.970</b>	<b>379</b>	<b>3.790</b>	<b>586</b>	<b>5.859</b>

Fonte: Monitoramento mensal de metas de produção/HGG – AGPOS 2013/2014.

\* Para facilitar a análise, não foram consideradas casas decimais, havendo alguns arredondamentos para mais ou menos, podendo haver pequena diferença na multiplicação do total mensal para o semestral, o que não interfere na aferição dos dados.

Considerando o item 1.2 do Anexo II – Metas de Produção, do Contrato de Gestão, com o seguinte teor: "O indicador de aferição será a saída Hospitalar, comprovada por meio da Autorização de Internação Hospitalar – AIH emitida pelo próprio hospital, processada e faturada pelo DATASUS/MS", de Setembro/2013 a Junho/2014, o Hospital Alberto Rassi - HGG apresentou o resultado condensado constante no Quadro XXIII abaixo:

**Quadro XXIII - Demonstrativo de Metas de Internação Geral e UTI e resultados apresentados pelo HGG no período de 01/09/2013 a 30/06/2014. (Conforme Processamento do DATASUS)**

Leito/Especialidade	Nº de leitos contratados	Leito/dia	Meta Contratada (nº de Internações)		Meta Realizada		Meta Realizada Conforme o Sistema DATASUS/MS	
			Setembro/13 a Junho/14		Setembro/13 a Junho/14		Setembro/13 a Junho/14	
			Média/Mês	TOTAL	Média/Mês	TOTAL	Média/Mês	Setembro/13 a Junho/14
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>5.970</b>	<b>379</b>	<b>3.790</b>	<b>586</b>	<b>5.856</b>	<b>424</b>	<b>4.241</b>

Vale destacar, que considerando o Indicador de Aferição como a Saída Hospitalar conforme o processamento DATASUS, o IDTECH cumpriu sua meta no que se refere a Assistência Hospitalar, tendo realizado e apresentado ao DATASUS/MS em média 424 AIH's/mês com uma Meta Contratada de 379/mês. O Item 1.2 do Anexo II, não obriga a Unidade a registrar junto ao DATASUS 100% da produção.

Destaca-se ainda que o Terceiro Termo Aditivo ao Contrato 024/2012, datado de 14/10/2013, em sua Cláusula Terceira alterou o item III.3 do Anexo I, acrescentando ao Contrato, 30 (trinta) leitos

na Unidade de Tratamento Intensivo – UTI, passando para 40 (quarenta) o número total de leitos. Consta também no Termo Aditivo em referência a alteração do Plano de Metas que não contemplou o aumento de metas para UTI, que passa de 10 (dez) leitos-24 internações /mês, para 40(quarenta) leitos-96 internações/mês a partir de 14/10/2013. Considerando a meta alterada, a produção da Unidade no período de 09/2013 a 30/06/2014, no que se refere à UTI, fica assim avaliado:

**Quadro XXIV – Demonstrativo de Metas de Internação UTI e resultados apresentados pelo HGG no período de 01/09/2013 a 30/06/2014. (META ALTERADA)**

Leito/ Especialidade	Nº de leitos contratados	Leito/ dia	Meta Contratada			Meta Realizada		
			Mensal	01/09/13 a 13/10/13	14/10/13 a 06/2014	TOTAL 09/13 A 06/14	Mensal	Setembro/13 a Junho/14
<b>UTI até 13/10/2013</b>	<b>10</b>	<b>300</b>	<b>24</b>	<b>34</b>	<b>-</b>	<b>860</b>	<b>95</b>	<b>953</b>
<b>UTI a partir de 14/10/2013</b>	<b>40</b>	<b>1200</b>	<b>96</b>	<b>-</b>	<b>826</b>			

Assim, constatamos que o fato da não alteração da Meta no Terceiro Termo Aditivo, não apresentou prejuízo para o poder público, vez que, mesmo com a alteração da meta, a Organização Social IDTECH cumpriu a meta contratada de 860 Internações de UTI no período, tendo realizado 953 internações de UTI no período de Setembro/2013 a Junho/2013..

O HGG dispõe de capacidade instalada para realização de cirurgias nas especialidades a seguir relacionadas, no entanto a efetiva realização dos procedimentos cirúrgicos dependerá da necessidade do Gestor do Sistema Municipal de Regulação de Goiânia: Cirurgia Geral, Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Cirurgia Plástica, Cirurgia Torácica, Cirurgia Bariátrica, Cirurgia Vasculár, Buco maxilofacial, Ortopedia/Traumatologia, Otorrinolaringologia, Proctologia, Urologia, Neurocirurgia, Odontologia para pacientes Especiais e pequenas cirurgias.

Com relação ao atendimento ambulatorial, são as seguintes as especialidades para consultas: Cirurgia Torácica, Pneumologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Psicologia, Gastroenterologia, Endocrinologia, Enfermagem, Nutrição, Nefrologia, Urologia, Proctologia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Odontologia para pacientes especiais, Bucomaxilofacial, Reumatologia, Neurologia, Neurocirurgia, Cirurgia Plástica, Dermatologia, Hematologia, Cirurgia Cardíaca, Ortopedia, Angiologia, Clínica Médica, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Hepatologia, Mastologia, Núcleo de Orientação Interdisciplinar em Sexualidade - NOIS, Psiquiatria e Cirurgia de Cabeça e Pescoço.

Os Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico oferecidos na Unidade são: Eletrocardiografia, Análises Clínicas, Endoscopia, Anatomia Patológica, Broncoscopia, Retossigmoidoscopia, Colonoscopia, Ecocardiografia Transtorácica, Eletroneuromiografia, Mamografia, Biópsia Protástica, Teste Ergométrico, Punção Aspirativa/Tireóide, Audiometria Tonal/Limiar, Logaudiometria, Espirometria, Eletroencefalograma em Vigília/Sono. Por meio da Central de Laudos da SBS, são oferecidos os seguintes serviços aos usuários da Unidade: Radiologia Convencional, Tomografia, Ultrassonografia, Ressonância Magnética, Doppler colorido de vasos, Doppler de carótidas e Escanometria.

Quanto aos atos multidisciplinares, a Unidade dispõe da oferta de serviços de Nutrição Clínica, Psicologia, Fisioterapia, Serviço Social, Fonoaudiologia e Pulsoterapia.

**Quadro XXV – Demonstrativo de metas de Procedimentos Cirúrgicos, Atendimento Ambulatorial, SADT, Atos Multidisciplinares e resultados apresentados pelo HGG no período de 01/09/2013 a 30/06/2014**

PROCEDIMENTO	Meta Contratada		Meta Realizada	
	Mensal	Setembro/13 a Junho/14	Média/Mês	Setembro/13 a Junho/14
Procedimentos Cirúrgicos	206	2.060	311	3.108
Atendimento Ambulatorial Especializado – consultas	10.199	101.990	8.470	84.700
Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	4.038	40.380	22.876	228.757
Atos Multidisciplinares	1.860	18.600	8.634	86.335

Fonte: Monitoramento mensal de metas de produção/HGG – AGPOS 2013/2014

Considerando em média 22 (vinte e dois) dias úteis durante cada mês, podemos constatar pelos dados acima apresentados, que o HGG realizou no período avaliado, em média 14 (quatorze) cirurgias por mês, que divididos pelas 11(onze) salas de cirurgias ativas, obtemos o resultado médio de 1,29 cirurgias por sala por dia. No que se refere ao Ambulatório, no período avaliado, o HGG realizou 385(trezentos e oitenta e cinco) consultas/dia, que divididos por 34 consultórios, obtemos o resultado de 11 (onze) consultas por consultório/dia.

### 5.3 - Indicadores de Desempenho e Qualidade

Os Indicadores de Desempenho e Qualidade do Contrato de Gestão nº 024/2012, considera a análise de cada um deles, conforme segue:

#### 5.3.1 - Taxa de Ocupação Hospitalar e de Média de Permanência Hospitalar

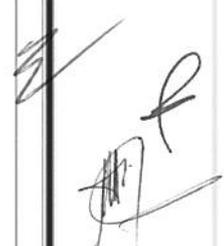
Os indicadores de Taxa de Ocupação Hospitalar e de Média de Permanência Hospitalar são estabelecidos por setor de internação; com a aplicação das fórmulas de cálculo abaixo:

##### 5.3.1.1 - Taxa de ocupação hospitalar por setor de internação

$$\text{Taxa: } \frac{\text{Total de pacientes/dia no período de 1 mês}}{\text{Total de leitos operacionais/dia do período}} \times 100$$

##### 5.3.1.2 - Média de permanência hospitalar por setor de internação

$$\text{Taxa: } \frac{\text{Total de pacientes/dia no período de 1 mês}}{\text{Total de pacientes saídos do mesmo período}} \times 100$$



### 5.3.2 – Densidade de Incidência de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde por Setor de Internação

Considerando que a instituição possui pacientes que ficam internados por longa data, o que aumenta as chances de adquirirem Infecção, necessitando então de um indicador que leve em consideração este perfil de pacientes e que melhor retrate as possíveis intervenções de Prevenção e Controle de IRAS realizadas em cada setor, o indicador de Taxa de Infecção Hospitalar considera-se o indicador de **Densidade de Incidência de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde por setor de internação**, aplicando a fórmula abaixo para o cálculo:

$$\text{Taxa} = \frac{\text{Nº de IRAS no Setor}}{\text{Total de Paciente-dia/Setor}} \times 1000$$

### 5.3.3 - Taxa de Mortalidade Global

Para o indicador de Taxa de Mortalidade Global, adota-se a fórmula de cálculo que expressa os resultados a serem aferidos:

$$\text{Taxa MG: } \frac{\text{Total de óbitos ocorridos no período} \times 100}{\text{Total de saídas no mesmo período}} = 4,5\%$$

### 5.3.4 - Tempo Médio de Entrega de Resultados de Exames/Índice de Satisfação da Clientela/Índice de Resultado Financeiro

Os indicadores de Tempo médio de entrega de Resultados de Exames, Índice de Satisfação da Clientela e Índice de Resultado Financeiro não foram alterados, são os estabelecidos no Contrato de Gestão, sem discriminação do tipo de exame, adotando-se as fórmulas abaixo para o cálculo:

#### 5.3.4.1 - Tempo médio de entrega de Resultados de Exames

$$\text{Tempo: } \frac{\text{Data da solicitação do exame}}{\text{Data da realização do exame}} = 24 \text{ hs}$$

#### 5.3.4.2 - Índice de Resultado Financeiro

$$\text{IRS} = \frac{\text{Receita total no período}}{\text{Despesa total no mesmo período}} = > 1$$

$$\text{IRS HGG} = \frac{\text{R\$58.616.776,23}}{\text{R\$55.104.694,12}} = 1,06$$

### 5.3.4.3 - Índice de Satisfação da Clientela

$$\text{ISC} = \frac{\text{Quantidade de avaliação entre bom e ótimo}}{\text{Total de pessoas pesquisadas}} \times 100 \Rightarrow 80\%$$

Utilizando a questão constante no Quadro XV do item 5.1.2.4 “No geral, como você avalia o atendimento recebido no Hospital Alberto Rassi - HGG?”, para 1.814 usuários entrevistados, houve 1.777 respostas entre bom e ótimo, apresentando o seguinte resultado:

$$\text{ISC HGG} = \frac{1777}{1814} = 0,98 \times 100 = 98\%$$

### 5.3.5 - Monitoramento da Produção e Faturamento

O monitoramento da produção e faturamento compõe a Sistemática de Avaliação de Desempenho Institucional, entretanto o Contrato de Gestão não estabeleceu fórmula de cálculo para este indicador.

Ficou estabelecido que este indicador considere a razão percentual de evolução de produção e faturamento da Unidade, comparando os resultados obtidos no exercício em monitoramento com os resultados obtidos no exercício anterior, demonstrados nas Planilhas do *Anexo 17*.

Os resultados apresentados pelo HGG no período em monitoramento estão abaixo demonstrados:

#### Razão de evolução da Produção e Faturamento do HGG

$$\text{Razão} = \frac{\sum \text{Setembro/2013 a Junho/2014}}{\sum \text{Setembro/2012 a Junho/2013}}$$

Faturamento de Setembro/2013 a Junho/2014=R\$7.922.308,46

Faturamento de Setembro/2012 a Junho/2013= R\$ 8.354.583,86

$$\text{Razão de Evolução do Faturamento do HGG} = \frac{7.922.308,46}{8.354.583,86} = < 0,95$$

### 5.3.6 - Índice de Transparência Administrativa

$$\text{ITA} = [\text{IRO} + (1 - \text{IIA}) / 2] \Rightarrow 70$$

IRO = índices de Respostas das Ouvidorias

IRO = Total de respostas enviadas pelas Ouvidorias / Total de demandas formuladas = 197/262 = 0,76

IIA = Índice de Irregularidades Administrativas (0)

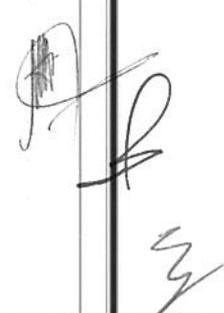
IIA = N° de Processos Administrativos Disciplinares abertos (0) / N° total de servidores (596)

$$\text{ITA HGG} = [0,76 + (1 - 0) / 2] = 88\%$$

**Quadro XXV – Demonstrativo dos resultados dos Indicadores de Desempenho e Qualidade apresentados pelo HGG no período de 01/09/2013 a 30/06/2014**

Indicador		Meta Contratada	Meta Realizada (período:01/09/2013 a 30/06/2014)
1. Taxa de ocupação hospitalar por setor de internação	Cirúrgico	75%	72%
	Clínico	85%	92%
	Diálise	65%	84%
	UTI Adulto	95%	80%
2. Média de permanência hospitalar por setor de internação	Cirúrgico	11 d	7 d
	Clínico	15 d	12 d
	Diálise	11 d	13 d
	UTI Adulto	12 d	8 d
3. Taxa de Densidade de Incidência de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde por setor de internação	Cirúrgico	5,6‰	2,96‰
	Clínico	10,4‰	8,12‰
	Diálise	15,7‰	7,37‰
	UTI Adulto	20,8‰	15,16‰
4. Taxa de Mortalidade Global		4,5%	5,38%
5. Tempo médio de entrega de Resultados de Exames	Hematologia	24 hs	2h25min.
	Uri análise	24 hs	2h18min.
	Bioquímica	24 hs	3h03min.
	Gasometria	24 hs	15 minutos
6. Índice de Resultado Financeiro		>1	1,06
7. Índice de Satisfação da Clientela		>80%	98%
8. Índice de Transparência Administrativa		>70%	88%
9. Razão de evolução da Produção e Faturamento do HGG		>1	0,95

Fonte: Monitoramento mensal de metas de produção/HGG – AGPOS, 2013 e 2014



### 5.4 - Pontuação dos Resultados Apresentados

#### 4.4.1 – Quadro XXVI– Demonstrativo da Pontuação dos Resultados obtidos pelo HGG no período de 01/09/2013 a 30/06/2014

Critérios de Avaliação	Descrição das Metas		METAS		Nota	Média (a)	Peso (b)	Total (c) = (a) x (b)
			Contratadas	Realizadas (Média 10 meses)				
1. Análise dos Resultados de Cumprimento de Metas de Produção	Meta de Internação	Cirúrgico	190	331	10	9,9	4	39,6
		Clínico	140	132	10			
		Díalise	25	26	10			
		UTI	24	95	10			
	Meta de Procedimentos Cirúrgicos		206	311	10			
	Meta de Atendimento Ambulatorial (Consultas)		10.199	8.470	9			
	Meta de SADT		4.038	22.876	10			
Meta de Atos Multidisciplinares		1.860	8.634	10				
2. Análise dos Indicadores de Desempenho	Taxa de ocupação hospitalar	Cirúrgico	75%	72%	10	9,8	2	9,6
		Clínico	85%	92%	10			
		Díalise	65%	84%	10			
		UTI	95%	80%	9			
	Média de permanência hospitalar	Cirúrgico	11 dias	7 d	10			
		Clínico	15 dias	12 d	10			
		Díalise	11 dias	13 d	9			
		UTI	12 dias	8 d	10			
	Taxa de Densidade de Incidência de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde	Cirúrgico	5,6‰	2,96%	10			
		Clínico	10,4‰	8,12%	10			
		Díalise	15,7‰	7,37%	10			
		UTI	20,8‰	15,16%	10			
Taxa de Mortalidade Global		4,5%	5,38%	9				
3. Análise dos indicadores de Qualidade	Tempo médio de entrega de Resultados de Exames	Hematologia	24 hs	2h25min.	10	10,0	2	20,0
		Uri análise	24 hs	2h18min.	10			
		Bioquímica	24 hs	3h03min.	10			
		Gasometria	24 hs	15min.	10			
	Índice de Resultado Financeiro		>1	1,06	10			
	Índice de Satisfação da Clientela		>80%	98%	10			
Produção e Faturamento			>1	0,95	10	10,0	2	20,0
TOTAL DE PONTOS DOS INDICADORES								99,2
NOTA GLOBAL DA AVALIAÇÃO = $\Sigma (c)/10 =$								9,9




## 5.5 - Considerações finais e recomendações

Os dados coletados e sistematizados neste Relatório demonstram que a Organização Social IDTECH vem cumprindo satisfatoriamente as obrigações assumidas no Contrato de Gestão nº 24/2012, no gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Hospital Alberto Rassi – HGG, tendo atingido no período de: Setembro/2013 a junho/2014 a nota global de (9,9), que corresponde ao conceito “**Muito Bom**”, de acordo com a Sistemática de Avaliação de Desempenho Institucional estabelecida no Anexo VI do Contrato de gestão nº 24/2012.

A aplicação da metodologia de monitoramento e avaliação das metas de produção e indicadores de desempenho e qualidade permite constatar seu cumprimento, entretanto, aponta-se as seguintes questões que mereceram destaque por parte da COMACG/HGG:

1. Recomenda-se uma revisão no Plano de Metas de Produção do Contrato de Gestão nº 024/2012, e a respectiva pactuação com a Organização Social mediante emissão de Termo Aditivo ao Contrato 024/2012, considerando:

- A necessidade de adequação das metas previstas e as atualmente realizadas;
- O término de obras físicas que vinham limitando a execução de alguns serviços, culminando na necessidade de revisão das metas de produção de acordo com a capacidade instalada, sem portanto deixar de considerar as reservas técnicas exigidas pela ONA, MEC e Ministério da Saúde;
- O aumento do número de leitos da UTI que passaram de 10 para 40 leitos, não contemplados no Terceiro Termo Aditivo;

2. Recomenda-se, para dar maior transparência, melhorar e facilitar a aferição dos dados, que a descrição das Metas de Produção do novo Plano de Metas a ser pactuado, seja de acordo com a Tabela Unificada do SUS, a serem monitoradas através dos relatórios de faturamento SIA/SUS e SIH/SUS. A adoção dos registros do DATASUS/MS, por se tratar de um sistema oficial do Ministério da Saúde, proporciona livre acesso dos dados a qualquer cidadão, além de unificar a metodologia de processo de trabalho.

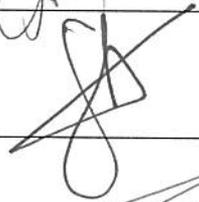
3. Recomenda-se um acompanhamento mais efetivo e contínuo pela Superintendência de Controle e Avaliação Técnica – SCATS/SES GO, de todos os processos de habilitação de serviços junto ao Ministério da Saúde no HGG, buscando agilizar trâmites, especialmente junto à Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

4. Recomenda-se a revisão na distribuição orçamentária dos Serviços ambulatoriais contratados junto à Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.(FPO), pela Superintendência de Controle e Avaliação Técnica – SCATS/SES GO, uma vez que a distribuição atual não está condizente com os serviços prestados, e vem contribuindo para o aumento do percentual de rejeição, no processamento do DATASUS/MS.

5. Recomenda-se maior empenho na agilização do processo e execução da obra de Adequação e Reforma do Centro Cirúrgico e Ala D da Unidade de Tratamento Intensivo - UTI, para solucionar a inconformidade apontada pelo CREMEGO e a ampliação dos leitos de Recuperação Pós Anestésica – RPA para o Centro Cirúrgico, liberando os leitos da Ala D da UTI, que vem sendo utilizados como retaguarda, trazendo prejuízos para a SES/GO .

Goiânia, agosto de 2014.

**Comissão de Monitoramento e Avaliação do Contrato de Gestão –  
COMACG/HGG**

<b>REPRESENTANTE</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>ASSINATURA</b>
<b>Célia Ricardo de Souza</b>	<b>AGPOS/SUNAS/SES</b>	
<b>Gilberto Torres Alves Júnior</b>	<b>SCATS/SES</b>	
<b>Antônio Manicardi Júnior</b>	<b>HGG/SES GO</b>	