

Julho/2021

Relatório  
Gerencial

MENSAL

## Apresentação

O Instituto CEM é uma Instituição de direito privado sem fins lucrativos, fundada em 05 de março de 2010, inscrito no CNPJ/MF 12.053.184/0001-37, está localizado Estado de Goiás, Av. Dep. Jamel Cecílio, 2496, SALA 26 a - Jardim Goiás, Goiânia – GO, devidamente contratualizado com Secretaria do estado de Goiás, por meio de Contrato de Gestão, para o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde em regime de 12 horas/dia na Policlínica Regional - Unidade de Goianésia, localizada à Av. Ulysses Guimarães, Esq. c/ Av. Contorno, Jardim Esperança, Goianésia-GO, CEP: 76380-000

O relatório gerencial tem por objetivo demonstrar as atividades desenvolvidas no gerenciamento da entidade objeto do contrato de gestão, e foi elaborado pela diretoria e aprovados pelo Conselho de Administração, contendo os seguintes pontos:

### 1 – Período Operacional Analisado:

O presente relatório visa apresentar uma análise circunstancial do período de **01 a 31 de julho de 2021**.

### 2 – Indicadores Estatísticos

Os indicadores estatísticos permitiram uma avaliação quantitativa e qualitativa do desempenho e forma utilizados por meio de fontes de dados colhidas dos relatórios de atividades apresentados ao final de cada mês de todos os departamentos da unidade Policlínica, bem como do cumprimento das metas pactuadas, possibilitando assim, quantificar o desempenho de diferentes aspectos da operação da Policlínica Estadual da Região São Patrício, conforme se seguem.

## 2.1 – Indicadores de Produção

### POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE GOIANÉSIA - INSTITUTO CEM

#### PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - 2021

Tipo de Exame	Exames de análises Clínicas			
	Produção Realizada			
	Meta Julho	Julho		01/07/21- 25/07/21
Exames Laboratoriais	0	3076		1948
Total		3076		1948

Tipo de Exame	Hemodiálise			
	Produção Realizada			
	Meta Julho	Julho		01/07/21- 25/07/21
Primeira consulta	0	0		0
Sessões	0	0		0
Total	0	0		0

Tipo de Exame	Exames Não Contabilizados Meta			
	Produção Realizada			
	Meta Julho	Julho		01/07/21- 25/07/21
DENSITOMETRIA	0	91		67
TESTE ERGOMETRICO	0	19		10
TESTE ORELINHA	0	1		1
ECOCARDIOGRAMA	0	20		20
Total	0	131		98

POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE GOIANÉSIA - INSTITUTO CEM

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - 2021

Consulta Médica	Atendimento Ambulatorial (Especialidades Médicas)				
	Produção Realizada				
	Meta Julho	Julho	Cumprimento da Meta	Variável	01/07/21 - 21/07/21
Primeira consulta	1554	856	55,1%	-44,9%	572
Interconsulta	517	276	53,4%	-46,6%	135
Consulta Subsequente	3196	461	14,4%	-85,6%	308
Total	5267	1593	30,2%	-69,8%	1015

Consulta Não Médica	Atendimento Ambulatorial (Especialidades Não Médicas)				
	Produção Realizada				
	Meta Julho	Julho	Cumprimento da Meta	Variável	01/07/21 - 21/07/21
Primeira consulta	800	83	10,4%	-89,6%	80
Sessões	1744	2421	138,8%	38,8%	1137
Total	2544	2504	98,4%	-1,6%	1217

Tipo de Cirurgia	Cirurgias Ambulatoriais				
	Produção Realizada				
	Meta Julho	Julho	Cumprimento da Meta	Variável	01/07/21 - 21/07/21
Cirurgia Maior Ambulatorial (CMA)					
Cirurgia Menor Ambulatorial (cma)	120	0	0,0%	-100,0%	0
Total	120	0	0,0%	-100,0%	0

Tipo de Exame	Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico -SADT EXTERNO				
	Produção Realizada				
	Meta Julho	Julho	Cumprimento da Meta	Variável	01/07/21 - 21/07/21
Radiologia	400	228	57,0%	-43,0%	150
Ultrassonografia	700	305	43,6%	-56,4%	201
Tomografia	200	327	163,5%	63,5%	226
Endoscopia	200	96	48,0%	-52,0%	70
Mamografia	100	572	572,0%	472,0%	455
Total	1600	1528	95,5%	-4,5%	1102

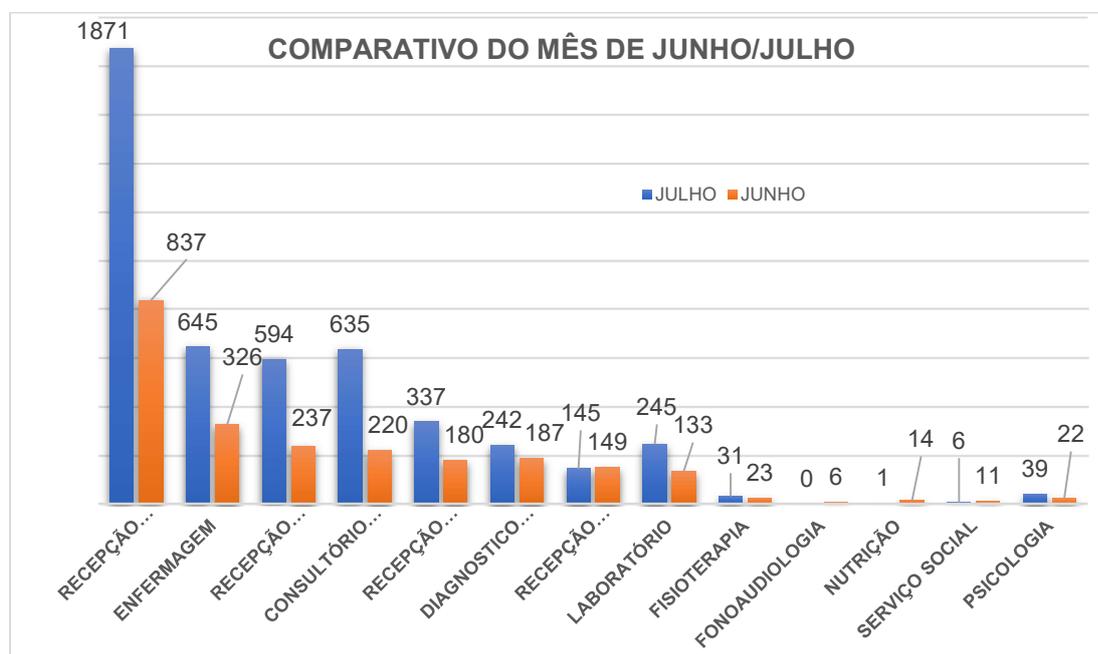
Tipo de Exame	Exames Unidade Móvel de Prevenção				
	Produção Realizada				
	Meta Julho	Julho	Cumprimento da Meta	Variável	01/07/21 - 25/07/21
Mamografia	1140	572	50,2%	-49,8%	455
Papanicolau	1400	385	27,5%	0,1%	219
Total	2540	957	37,7%	0,0%	674



2.3 - Unidade Móvel – A Carreta percorreu nesse mês três Municípios: Campos Verdes, Uruana e Ceres, desenvolvendo atendimentos à centenas de mulheres.

## 2.4 – Pesquisa de Satisfação

Este relatório apresenta o resultado do 7º Ciclo da Pesquisa de Satisfação dos Usuários da Policlínica de Goianésia, realizada no mês de julho de 2021. As pesquisas foram aplicadas no período de 01 a 30 de julho.



Ressalta-se que a pesquisa de satisfação é importante instrumento para se verificar como os serviços de uma instituição estão sendo percebidos por seus usuários. A satisfação dos usuários é considerada um aspecto central para a avaliação do atendimento da chegada até o presente momento para realizar os procedimentos buscado por cada um.

Entendo que a pesquisa de satisfação e dinâmica, e que a equipe da coordenação está atenta as sugestões, propondo as adequações necessárias de modo a atender as necessidades da policlínica. De acordo com os resultados, a pesquisa de satisfação tem todo o processo para contribuir, para uma melhor qualidade através de seus resultados, que certamente se refletirá na satisfação dos usuários dessas instituições.

As Comissões de Ética pactuadas no contrato de gestão N. 05/2020, estão sendo realizadas reuniões mensais de acordo com o cronograma pré-estabelecido.

Apenas as Comissões de Ética Médica e Ética de Enfermagem que ainda aguardam para serem implantadas.

### 3 – Programas de Trabalho

A execução dos programas de trabalho propostos pela organização social, se dividiram entre os departamentos, a começar pelo Núcleo da Qualidade, que teve como foco os setores do NEPE, SESMT e OUVIDORIA, conforma relatório circunstanciado a seguir.

#### FICHA DE AUDITORIA DA QUALIDADE

**Unidade de Saúde:** POLICLÍNICA DE GOIANÉSIA

**Data:** 31/07/2021

**Setor:** NEPE, SESMT e OUVIDORIA

**Técnico Responsável:** DRA. MEIRE INCARNAÇÃO RIBEIRO SOARES

Atividade	Condição técnica atual	Responsável	Prazo
1. Alvará de funcionamento municipal	*em processo de obtenção do alvará de funcionamento municipal da unidade policlínica *alvará provisório vigente 31/07/21) *Solicitação de novo já em nome do insituto CEM	*SESMT /NEPE Abadia e setor qualidade instituto CEM	30 dias

<p>2. Alvara vigilância sanitária</p>	<p>*planta disponibilizada pela SES, aprovada e em processo e juntada documental e registro datado para agosto/setembro/21</p>	<p>*SESMT /NEPE Abadia e setor qualidade instituto CEM</p>	<p>Aguardando Agendamento pela SUVISA</p>
<p>3. Alvara do corpo de bombeiros</p>	<p>*projeto aprovado e alvará vigente (provisório) *Solicitação de novo já em nome do instituto CEM</p>	<p>*SESMT /NEPE Abadia e setor qualidade instituto CEM</p>	<p>30 dias</p>
<p>4. RT técnico de laboratório</p>	<p>*disponibilizado pela empresa contratada e com registro no conselho de classe vigente 2021) (condição mantida)</p>	<p>* diretoria adm e financeira do Instituto CEM</p>	<p>NA</p>
<p>1. Entrega de laudos</p>	<p>*De exames da unidade entregues na recepção da unidade; (condição mantida)</p>		<p>NA</p>
<p>2. Fluxos operacionais</p>	<p>*Todos revisados e validados internos da unidade; *treinamento da SES para novo fluxo e metodologia de atendimento multiprofissional com uso da PINIC e classificação da CIF)</p>	<p>*equipe da unidade, SES juntamente com o setor da qualidade do INSTITUTO CEM</p>	<p>Em andamento 10/08/21</p>
<p>3. Rotinas e POP'S</p>	<p>*Todos revisados e validados internos da unidade; (Condição mantida)</p>	<p>*equipe da unidade juntamente com o setor da qualidade do INSTITUTO CEM;</p>	<p>NA</p>

4. Regulamento Interno	*Todos revisados e validados internos da unidade;  *(condição mantida)	*equipe da unidade juntamente com o setor da qualidade do INSTITUTO CEM;	NA
5. Contrato de gestão Vigente	Todos vigentes  (condição mantida)	Diretoria adm e financeira do Instituto CEM	NA
6. Comissões instaladas	*Comissões instaladas e atuantes  *Confecção de novas portarias de nomeações da equipe das comissões a pedido da SES;  *Montagem de indicadores de cada comissão	*NEPE (cópia em anexo)	Em andamento  10/08/21
7. Atas de reuniões da comissões	*Todas em atuação permanente  *mudança no modelo de ata a pedido da SES;  (Condição mantida)	*NEPE (Natalia) cópia em anexo	NA
8. Programa de EP	*Várias capacitação mensais  (condição mantida)	*NEPE (Natalia) cópia em anexo	NA
9. Certificações de EP Emitidas	*Emitidos certificados e declarações  (condição mantida)	*NEPE (Natalia) cópia em anexo	NA
10. Plano de gerenciamento de resíduos de serviço de saúde (PGRSS)	*produzido e validade na unidade  (condição mantida)	*CCIA (Natalia)	NA
11. Plano de gerenciamento de tecnologias	*Produzido pela setor de qualidade e em	* setor de qualidade (Meire)	NA

	processo de validação pela SES; (condição mantida); * relatório mensal de atividade emitido pela Empresa contratada pelo INSTITUTO CEM (Condição mantida)		
12. Ouvidoria	* em funcionamento	* setor de qualidade do instituo cem; copia anexo do relatório	NA
13. RT multiprofissionais (enfermagem, psicologia, fisioterapia, nutrição, fonoaudiologia, serviço social, farmácia)	Solicitação de registro via conselho para razão social instituto CEM	*Meire/Abadia	30 dias
14. RT (medico)	Registro realizada	Meire/abadia/dr. francisco	finalizado

### 3.1 – Capacitação SES

Participamos de um evento realizado pela Gerência de Atenção Secundária-GERAS/Superintendência de Atenção Integral à Saúde-SAIS com o tema: INTRODUÇÃO AO CUIDADO INTERDISCIPLINAR PARA EQUIPES DE SAÚDE DAS POLICLÍNICAS REGIONAIS DO ESTADO.

Com o objetivo de introduzir aos participantes os conceitos fundamentais em atenção integral à saúde, com foco na multidisciplinaridade, acolhimento e cuidado integrado, visando ampliar e qualificar à assistência aos usuários do Sistema único de Saúde - SUS na Policlínicas Regionais do Estado.



# Policlínica Regional de **Goianésia**



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde





### 3.2 – Implantação CEMAC

Realizamos uma reunião via meeting com os responsáveis pela CEMAC e SES para alinharmos a implantação da dispensação das medicações de alto custo na Policlínica, deixamos agendado um treinamento no CEMAC dias 05 e 06 de agosto.

Encerro o mês realizando algumas alterações em alguns departamentos da Policlínica para as futuras instalações que teremos bem como hemodiálise e a dispensação das medicações de alto custo.

### 4 – Indicadores de Gestão

Por meio dos indicadores de gestão será possível aferir a eficiência, eficácia, economicidade, qualidade e produtividade da atuação da gestão, levando-se em conta os resultados quantitativos e qualitativos alcançados pela unidade.

No que tange o setor de Odontologia e Hemodiálise consta em contrato mas não foi instalado ainda por falta de alteração estrutural não temos consultórios odontológicos.

## 5 – Medidas de Melhorias

As medidas implementadas com vistas ao saneamento de eventuais disfunções estruturais que prejudicaram ou inviabilizaram o alcance das metas fixadas.

No proposto de melhorias abordado e projetado no decorrer desse mês, conseguimos observar um grande avanço operacional e sistemas, colaboradores mais dispostos e otimistas com o próprio avanço, isso reflete ao desempenho de cada um e de todo o conjunto.

Diante do exposto caminhamos para atingir um nível de excelência nos atendimentos.

---

Deise Bosso

Coordenadora Operacional