

CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO PROLONGADA E CASA DE APOIO CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE

**9º TERMO ADITIVO AO TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE
GESTÃO Nº 003/2013 – SES/GO**

RELATÓRIO GERENCIAL DE PRODUÇÃO

REFERÊNCIA: ABRIL/2020

Goiânia – GO
2020

ESTRUTURA GESTORA

Diretora Técnica

Karina Fonseca C. de Oliveira – CRM: 18040

Coordenadora Operacional

Camilla Salazar – COREN: 208262

Coordenador Administrativo

Eduardo Fonseca

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	4
2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	5
3. ATIVIDADES REALIZADAS	5
3.1 Casa de Apoio	5
3.2 Atendimento Ambulatorial	6
3.3 Assistência Hospitalar	7
4. METAS DE PRODUÇÃO SEMESTRAL E RESULTADOS ALCANÇADOS	8
4.1 Comparativo entre as Metas Propostas e os Resultados Alcançados	8
4.2 Análise Crítica Dos Resultados Alcançados	9
4.3 Indicadores da Parte Variável do Contrato	10
5. AÇÕES E ATIVIDADES	13

1. APRESENTAÇÃO

Em consonância com o contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO para gerenciamento do Centro Estadual de Atenção Prolongada e Casa de Apoio Condomínio Solidariedade – CEAP-SOL, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **Relatório de Execução do Contrato de Gestão** referente ao mês de **Abril/2020**.

O Centro Estadual de Atenção Prolongada e Casa de Apoio Condomínio Solidariedade – CEAP-SOL, anteriormente nominado como Condomínio Solidariedade foi criado em meados da década de 1980, constituiu-se desde o seu nascimento como uma Instituição de Casa de Apoio ao portador de infecção pelo HIV/AIDS.

Hoje, encontra-se integrado ao HDT através do Decreto nº 7.807, de 21 de Fevereiro de 2013, amplificado em seu âmbito de atuação para outras doenças infectocontagiosas a nível ambulatorial, mantendo-se ainda como casa de apoio tipo 2, com atuação não só de hospedagem, mas também com assistência ambulatorial com foco na reabilitação e assistência psicossocial, buscando o equilíbrio social, biológico, psicológico e laboral, na tentativa de restabelecer o indivíduo enfermo na sua auto suficiência física e mental, reinserindo-o na sociedade como cidadão dentro de toda a sua amplitude, e recuperando o ambiente familiar. Em 2017, foi também implantado o Núcleo Hospitalar para internações de longa permanência e assistência ao perfil de portadores de doenças infectocontagiosas e oportunistas relacionadas ao HIV/AIDS, além de atendimento biopsicossocial a partir de uma equipe interdisciplinar.

O Instituto Sócrates Guanaes (ISG) assumiu a gestão da unidade em 2013 e a partir de então investe em um projeto inovador e arrojado para garantir a satisfação do usuário.

Cumprindo as exigências do Contrato de Gestão nº 003/2013 e seus aditivos, este relatório apresenta subsídios necessários para que a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO analise o desempenho das principais atividades realizadas no CEAP-SOL e assim fundamente sua avaliação com base nas obrigações pactuadas.

2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome: Centro Estadual de Atenção Prolongada e Casa de Apoio Condomínio Solidariedade – CEAP-SOL;

CNES: 9138625;

Endereço: Avenida Veneza, Quadra 62, Lote 1/10 s/n - Jardim Europa, Goiânia – GO. CEP: 74325-100.

Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO.

3. ATIVIDADES REALIZADAS

O CEAP-SOL tem como missão e visão da unidade possibilitar a melhoria na qualidade de vida das pessoas vivendo e convivendo com doenças infectocontagiosas, por meio de ações de prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde biopsicossocial, integrando-as às políticas voltadas para o apoio e a atenção à saúde dessa população no Estado de Goiás.

3.1. Casa de Apoio

A instituição disponibiliza hospedagem temporária em Goiânia de até 10 dias seguidos, cinco refeições ao dia, serviços de apoio à hospedagem tais como lavanderia, hotelaria, transporte interinstitucional para realização de consultas e procedimentos médicos, além do suporte de uma equipe multidisciplinar não médica como: Assistentes Sociais, Psicólogas, Enfermeiros, Técnicos de enfermagem, Fisioterapeutas, Nutricionistas e Odontólogos.

A Casa de Apoio possui:

- ✓ 28 leitos, sendo 02 binômio mãe/filho.

Hospedagem	Capacidade Instalada segundo TTG 003/2013
Leitos adultos	26
Leitos binômio mãe/filho (com berço)	02
Total	28

- ✓ Sala de convivência / Refeitório
- ✓ Posto de enfermagem
- ✓ Quadra poliesportiva
- ✓ Vestiários / sanitários - masculino, feminino, unissex, com instalações para PNE.
- ✓ Sala de oficina de artesanato

- ✓ Sala de cozinha experimental
- ✓ Sala de informática

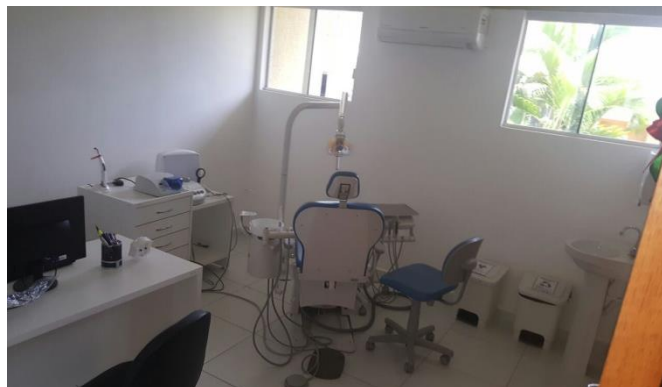


3.2. Atendimento Ambulatorial

A instituição conta com 06 consultórios, 02 consultórios odontológicos, 01 sala de fisioterapia, 01 sala de Serviço social e áreas de apoio como recepção, sala de espera e brinquedoteca. Todas as salas, consultórios e gabinetes odontológicos são equipados e disponíveis para atendimento aos portadores de HIV/AIDS e doenças infecciosas e dermatológicas. O atendimento ambulatorial de assistência aos pacientes portadores de doenças infecciosas e dermatológicas se divide nos seguintes serviços:

- ✓ Fisioterapia
- ✓ Odontologia
- ✓ Nutrição Clínica
- ✓ Psicologia Clínica

O ambulatório não médico não possui regulação e 80% dos pacientes atendidos são direcionados do HDT os demais são advindos da rede de apoio que assiste também pacientes do mesmo perfil, são encaminhados através de ficha de referência e Contrareferência ao Ambulatório do CEAP-SOL.



3.3. Assistência Hospitalar

A unidade possui um Núcleo Hospitalar para tratamento, em regime de internação hospitalar, de pacientes com doenças infecciosas e dermatológicas que necessitem de leitos para cuidados prolongados e/ou cuidados paliativos. O Núcleo Hospitalar, que iniciou suas atividades no dia 16 de Janeiro de 2017, conta com 18 leitos para cuidados prolongados, 02 leitos de reanimação e 10 leitos para cuidados paliativos, além de áreas afins como posto de enfermagem, farmácia, sala de diluição e preparo de medicação, sanitários, área administrativa e etc.



4. METAS DE PRODUÇÃO SEMESTRAL E RESULTADOS ALCANÇADOS

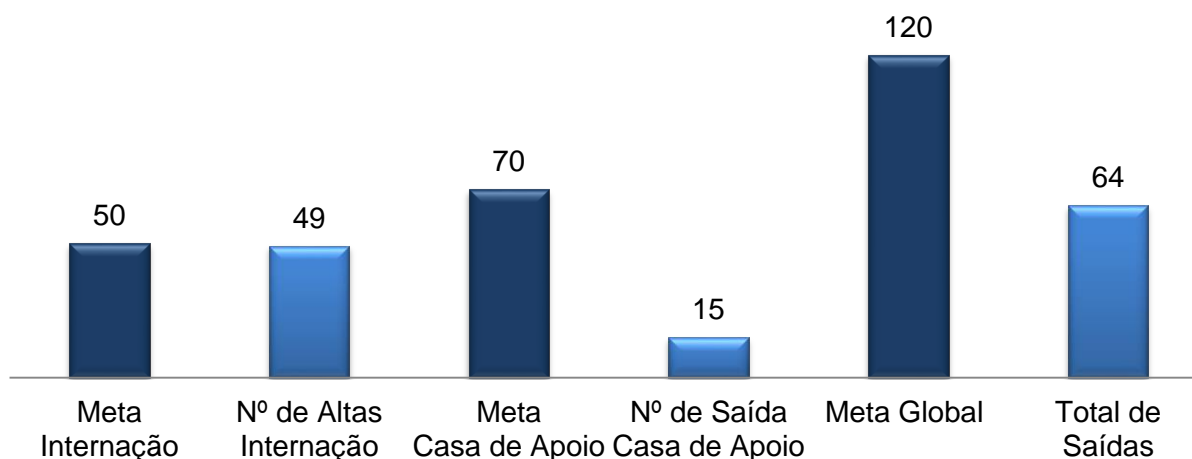
4.1. Comparativo entre as Metas Propostas e os Resultados Alcançados

Atividade	Meta Mensal	Realizado Abril/ 2020	% Atingido da Meta
1. SAÍDAS HOSPITALARES			
Núcleo de Internação	50	49	98%
Casa de Apoio	70	15	21%
Global	120	64	53%
2. ATENDIMENTO AMBULATORIAL			
Consultas Não Médicas	1.200	358	30%

4.2. ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS ALCANÇADOS

1) SAÍDAS HOSPILARES

Saídas Hospitalares – Abril/2020



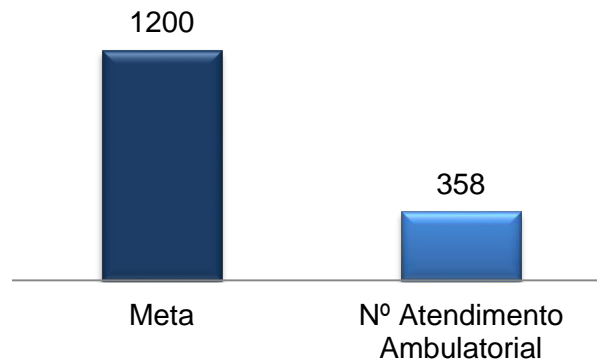
Registra-se que as saídas no núcleo de internação atingiram 98% em relação à meta, as saídas da casa de apoio atingiram 21%.

O percentual atingido no período para esta indicador foi de 53% conforme demonstrado no quadro de metas de produção.

Considerando: o anúncio da Organização Mundial de Saúde - OMS, decretando Pandemia do novo COVID-19, tivemos uma redução significativa do número de admissões hospitalares no período com conseqüente queda nos números de saídas hospitalares e também redução do número de hospedagens em decorrência da restrição dos transportes intermunicipais no período de pandemia e suspensão seguida de diminuição de procedimentos eletivos na capital em virtude das notas técnicas e portaria (Nota Técnica nº 4/2020 – GAB – 03076, expedida na data de 17.03.2020 e portaria nº511/2020-SES, onde no Art. 1º - **SUSPENDER** todas as consultas e procedimentos eletivos presenciais, ambulatoriais e cirúrgicos, realizados em ambientes públicos e privados, no âmbito do Estado de Goiás). Publicadas no período como medidas de prevenção e combate ao COVID-19.

2) ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Consultas não médicas – Abril/2020



Registra-se que as consultas não médicas atingiram 30% no período.

Ressalta-se que o indicador de atendimento ambulatorial, é composto por atendimentos multiprofissionais não médicos (Odontologia, Psicologia, Nutrição e Fisioterapia), com uma meta global de 1200 atendimentos para o período em análise, no qual realizamos 358 atendimentos.

Em razão da Nota Técnica nº 4/2020 – GAB – 03076, expedida na data de 17.03.2020, na qual apresenta recomendações de diminuição de atendimentos Ambulatoriais em 50% e suspensão dos atendimentos Odontológicos eletivos, e considerando: o recente anúncio da Organização Mundial de Saúde - OMS, decretando Pandemia do novo COVID-19; Tivemos uma queda no número de atendimentos realizados após esta data em decorrência do decreto;

Considerando portaria nº511/2020-SES, onde no Art. 1º - **SUSPENDER** todas as consultas e procedimentos eletivos presenciais, ambulatoriais e cirúrgicos, realizados em ambientes públicos e privados, no âmbito do Estado de Goiás, mantendo apenas aqueles cujo risco e necessidade estejam ligados diretamente à manutenção da vida, justificando a sua realização;

Tivemos uma queda considerável nos atendimentos ambulatoriais não médicos, que mesmo com o novo decreto cujo retorno dos pacientes foi gradativo não conseguimos alcançar meta pactuada no mês de Abril.

Ressaltamos que todas as medidas de segurança para prevenção de disseminação do COVID-19 foram adotadas no período seguindo as notas e recomendações técnicas da SES-GO.

INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL DO CONTRATO

METAS E INDICADORES

Estabelecem-se como indicadores qualitativos determinantes do repasse da parte varável:

1. Taxa de Ocupação
2. Média de Permanência Hospitalar (Dias)
3. Incidência de Úlcera por pressão em pacientes acamados

1. Taxa de Ocupação Hospitalar

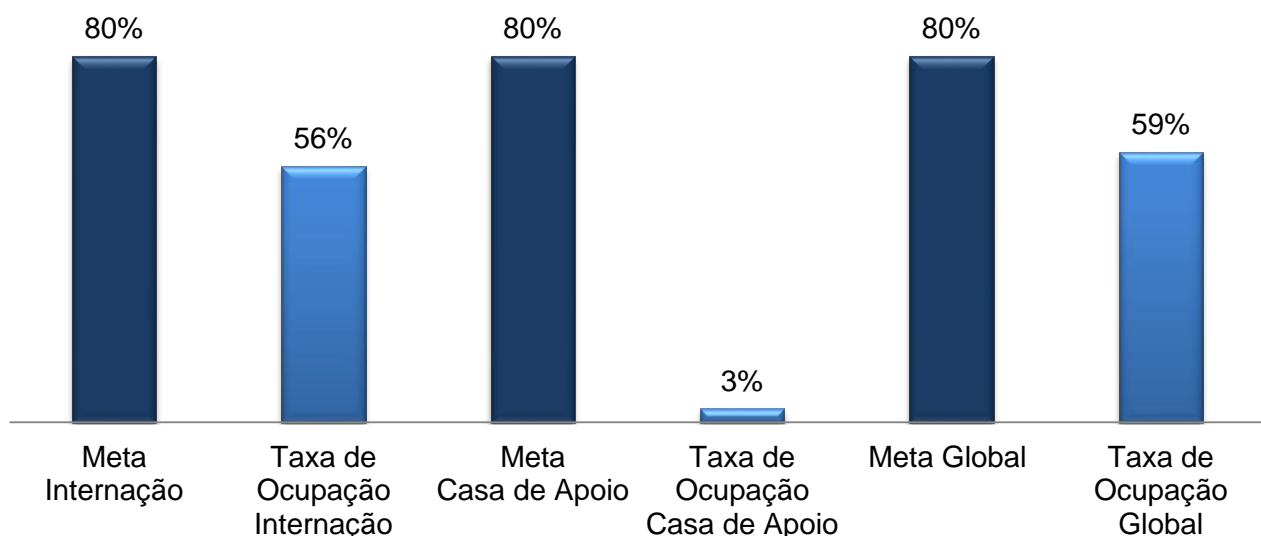
Conceituação: Relação percentual entre o número de paciente-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período.

Análise: Tivemos bloqueio de leitos por manutenção e também bloqueios por precauções devido ao atendimento do perfil assistido, com média diária de 6 leitos bloqueados na unidade Hospitalar. A casa de apoio não possui Governabilidade, a demanda é espontânea advinda das cidades do interior do Estado, possui perfil específico para atendimento ao portador de HIV/AIDS, a Hospedagem é realizada em dias uteis caracterizando a necessidade do usuário de realizar exames para tratamento específico na rede de apoio. O cálculo da taxa de ocupação é realizado considerando dias corridos o que ocasiona uma queda acentuada nos valores apresentados, a média de permanência é de 2 dias tendo como consequência, queda no número de hospedes/dia levando diminuição acentuada da taxa de ocupação.

Considerando a taxa de ocupação mínima de 80% na unidade de Internação e Casa de Apoio Conforme 8º Termo aditivo a unidade alcançou o percentual de 80% Global.

Fórmula: [Total de Pacientes-dia no período / Total de leitos operacionais-dia do período] x 100

Taxa de Ocupação Hospitalar – Abril/2020



2. Média de Permanência Hospitalar (dias)

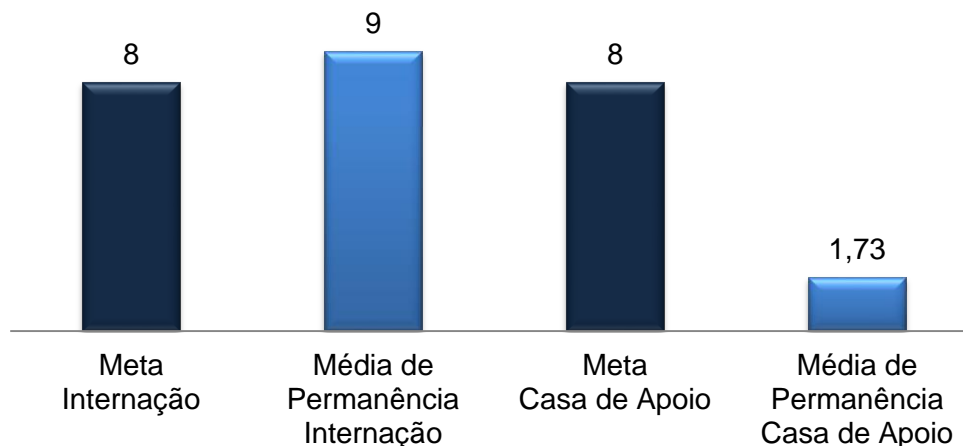
Conceituação: Relação entre o total de paciente-dia no período e o total de pacientes egressos da unidade (por altas, transferência externa e ou óbitos no mesmo período). Representa o tempo médio de internações dos pacientes nos leitos hospitalares. Tempo médio de permanência muito alto nesses leitos pode indicar um caso de complexidade maior ou complicação pré ou pós-operatória, ou também pode indicar ausência de plano terapêutico adequado e desarticulação nos cuidados ao paciente.

Análise: A permanência está diretamente ligada ao perfil.

A meta global considerando Hospital e Casa de Apoio é de 5 dias cumprindo meta estabelecida.

Fórmula: [Total de pacientes-dia no período / Total de saídas no período]

Média de Permanência Hospitalar (dias) – Abril/2020



3. Incidência de Úlcera por pressão em pacientes acamados

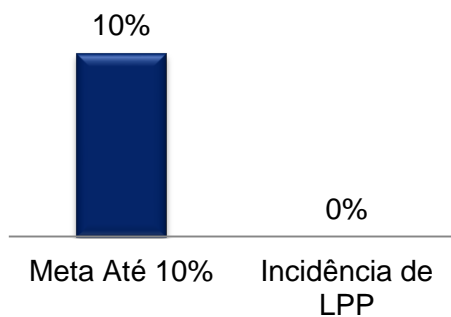
Conceituação: Relação entre o número de casos novos de pacientes com úlcera por pressão em um determinado período e o número de pessoas expostas ao risco de adquirir úlcera por pressão no período, multiplicado por 100.

Número de casos novos de pacientes com UP é o número de pacientes novos que apresentam UP e não o número de úlceras novas que esses mesmos pacientes possam apresentar. Utilizando a Escala de Braden para medição do risco de UP na unidade.

Análise: Não tivemos incidência de lesão por pressão no mês de Janeiro, as medidas preventivas são aplicadas e supervisionadas pela equipe assistencial de Enfermagem.

Fórmula: [nº de casos novos de pacientes com UP em um determinado período / nº de pessoas expostas ao risco de adquirir UP no período] x 100

Incidência de Úlcera por pressão – Abril/2020



5. AÇÕES E ATIVIDADES

CORONAVÍRUS | COVID-19

BOLETIM ACONTECE
Edição especial • Ano 2, N°53
17 de abril de 2020

ISG | Instituto
Sócrates
Guaães

NA MÍDIA | RESUMO DA SEMANA

A troca de comando no Ministério da Saúde se dá no momento em que a pandemia do coronavírus parece se aproximar do pico no País. Em suas primeiras manifestações como novo titular da pasta, o médico Nelson Teich não apresentou um plano detalhado, mas defendeu que é preciso

conciliar a proteção de vidas com o salvamento de empregos. E prometeu empenho para garantir a realização do maior número possível de testes. Enquanto isso, nas cidades brasileiras mais atingidas pela Covid-19, o sistema de saúde começa a ficar estrangulado, criando o temor de colapso.

BRASIL

- “Testar em massa não quer dizer testar todo mundo”, diz novo ministro [\(leia\)](#)
- Estudo indica que total de infectados no País é 15 vezes maior [\(leia\)](#)
- Com UTIs lotadas, Ceará projeta 250 mortes por dia [\(leia\)](#)

SÃO PAULO

- Dória prorroga quarentena até 10 de maio [\(leia\)](#)
- Secretaria avalia transferir pacientes para UTIs de outras cidades [\(leia\)](#)
- Internações por síndromes respiratórias no Estado superam total de 2019 [\(leia\)](#)

RIO DE JANEIRO

- Governo estadual prorroga medidas restritivas até 30 de abril [\(leia\)](#)
- Infectado pelo coronavírus, governador diz: “Não é uma gripe fácil de superar” [\(leia\)](#)
- Rede municipal do Rio já tem fila de espera para UTIs [\(leia\)](#)

GOIÁS

- Governador pretende flexibilizar sem criar “situação como a de Manaus” [\(leia\)](#)
- Quase 30% dos infectados em Goiânia trabalham na área de saúde [\(leia\)](#)
- Estado contrata engenheiros para concluir obras de hospitais [\(leia\)](#)

MUNDO

- Nos EUA, coronavírus já matou mais de 30 mil [\(leia\)](#)
- Países liderados por mulheres se destacam na luta contra a pandemia [\(leia\)](#)
- Wuhan faz revisão e total de mortes aumenta em 50% [\(leia\)](#)
- Exemplo de sucesso, Portugal tem pressão para relaxar isolamento [\(leia\)](#)
- Guayaquil tem urubus no céu e fumaça de corpos queimados [\(leia\)](#)
- Nenhuma droga tem eficácia comprovada, mostra estudo da Associação Médica Americana [\(leia\)](#)

UNIDADES ISG | TODOS JUNTOS CONTRA O CORONAVÍRUS



Área de suprimentos trabalha para garantir abastecimento de hospitais [\(saiba mais aqui\)](#)



Coronavírus: O que é achatamento da curva e porque é tão importante? [\(saiba mais aqui\)](#)



Retratos do Front: Juntos estamos mais fortes nessa luta! [\(saiba mais aqui\)](#)

FAÇA SUA PARTE!

Por você, pela sua família, por todos nós. Estamos aqui por você.

**'Estamos no mesmo time lutando
contra uma ameaça real. Precisa ser
vencida com a colaboração de todos.'**

Christian Quimenes • Higiene e Ilmeza /AME Pariqueira-Açu



FUNDADOR E DIRETOR - PRESIDENTE DO ISG: Dr. André Guanaes. **RESPONSÁVEL:** Giovana Miranda (assessora de comunicação corporativa). **COORDENAÇÃO, EDIÇÃO E REVISÃO:** Verônica Richardelli (coordenadora de comunicação corporativa), **REDAÇÃO:** Luiz Rila (Consultor de Comunicação); Olenka Lasevitch (assessora de imprensa ISG/HEAL) e Verônica Richardelli. **PROJETO GRÁFICO E DIAGRAMAÇÃO:** Verônica Richardelli.

#TodosJuntosContraoCoronavírus



Bruno Almeida
Diretor geral



Dra. Thais Lopes Safatle Dourado
Diretoria Técnica
CEAP-SOL

Dra Thais Lopes Safatle Dourado
Diretora Técnica

Observação: Todas as informações deste relatório foram obtidas através do banco de dados do CEAP-SOL