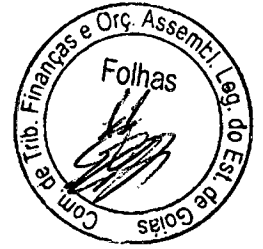


Re: Ofício 237/2021



diretor.adm@institutocem.org.br

qua 22/09/2021 09:51

Para: PROTOCOLO DA SAUDE <protocolo.saude@goias.gov.br>;

Bom dia,

Por gentileza encaminhar o numero do protocolo.

Obrigado

Em 21/09/2021 18:41, diretor.adm@institutocem.org.br escreveu:

Prezados,

Por gentileza protocolar o ofício em anexo.

Att.

Goiânia, 21 de setembro de 2021

OFÍCIO Nº 237/2021 - INSTITUTO CEM - SES/GO

À

Gerência de Avaliação de Organizações Sociais

Sr. Vinicius Lazaro

Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão

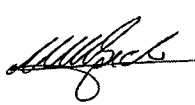
Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão - COMACG

Assunto: Relatório de Execução do 1º Semestre no Contrato de Gestão nº 065/2020.

INSTITUTO CEM, Organização Social de Saúde gestora da Policlínica Estadual de Goianésia nos termos do Contrato de Gestão nº 065/2020, por meio do seu Diretor Administrativo, Sr. Thadeu Grembecki, vem perante Vossa Senhoria, apresentar:

Relatório de Execução da Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia no período de 22 de janeiro a 21 de julho de 2021.

Atenciosamente,



Assinado de forma
digital por THADEU DE
MORAIS GREMBECKI

Diretor Administrativo
Instituto CEM

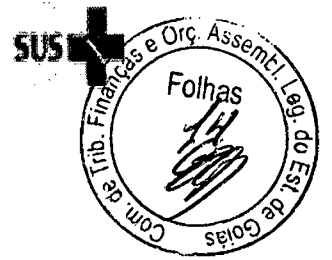
**SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE GOVERNO DO
ESTADO DE GOIÁS**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO
POLICLÍNICA REGIONAL –
UNIDADE GOIANÉSIA**

**ORGANIZAÇÃO SOCIAL
INSTITUTO CEM**

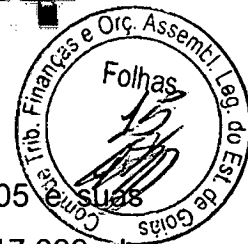
**CONTRATO DE GESTÃO, Nº 65/2020 SES/GO
22 DE JANEIRO A 21 DE JULHO DE 2021**

**GOIÂNIA, 10 DE SETEMBRO
DE 2021.**



SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO.....	3
2. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – PARTE FIXA.....	4
3. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO – PARTE VARIÁVEL	8
4. RECURSOS FINANCEIROS	9
6. CONCLUSÃO.....	9



1. APRESENTAÇÃO

De acordo com o artigo 7º da Lei Estadual nº 15.503, de 28/12/2005 e suas modificações introduzidas pela Lei nº 17.858, de 10/12/2012; com a Lei nº 17.399, de 19/08/2011; com a Lei nº 18.331, de 30/12/2013, e por fim com o **Contrato de Gestão, nº 65/2020 SES/GO** celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social de Saúde (OSS), Instituto **CEM**, para o Gerenciamento da POLICLÍNICA REGIONAL – UNIDADE **GOIANÉSIA**. O presente relatório apresenta os resultados obtidos no período de 22 de janeiro a 21 de julho de 2021.

2. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – PARTE FIXA

O presente relatório trata da apresentação de resultados para apuração das metas, das atividades desenvolvidas e dos recursos utilizados pelo Instituto **CEM**, referente ao período de 22 de janeiro a 21 de julho de 2021, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações nas dependências POLICLÍNICA REGIONAL – UNIDADE GOIANÉSIA, conforme **Contrato de Gestão nº 65/2020 SES/GO**.

Na **Tabela 01**. Atendimento Ambulatorial: consulta em especialidade médica., pode ser identificada a produção realizada para consultas em especialidades médicas. No período de referência obteve-se alcance de 25,48% da meta contratada.

A Policlínica de Goianésia foi inaugurada em 04 de janeiro de 2021, momento desafiador para o Governo de Goiás em decorrência do COVID 19. Nesse período, o Instituto **CEM** manteve toda estrutura para atendimento e acolhimento da população, bem como adotou de forma rigorosa as normas e medidas de proteção contra o COVID 19, a exemplo, uso de EPIs pelos profissionais; realização de ação educativa para os pacientes sobre cuidados básicos durante o período pandêmico; implantação de normas para pacientes, acompanhantes e visitantes; entre outros.

A implantação da Policlínica de Goianésia, projeto de referência para região, oportunizou o acesso da população de 63 municípios à especialidades médicas, especialidades não médicas e exames. Ao paciente acolhido na unidade para consulta é ofertada oportunidade de realizar todos os exames e retorno com agilidade e qualidade, ocorrendo na maioria das vezes no mesmo dia.

Tabela 01. Atendimento Ambulatorial: consulta em especialidade médica. Período, 22 de Jan a 21 de Jul de 2021.

Consulta Médica	Meta 1º Mês	22 a 31 de JAN	Meta 2º Mês	FEV	Meta 3º Mês	MAR	Meta a partir do 4º Mês	ABR	MAI	JUN	01 a 21 de JUL	Total do Período		
												Contrat.	Realiz.	Δ%
Primeira Consulta	259	108	1100	535	1430	719	1554	777	876	961	572	7968	4548	-42,92%
Interconsulta	40	5	183	9	478	0	517	1	16	0	135	2332	166	-92,88%
Consulta subsequente	266	12	1131	135	2946	239	3196	252	286	363	308	14462	1595	-88,97%
Total	564	125	2414	679	4854	958	5267	1030	1178	1324	1015	24762	6309	-74,52%

Fonte: Arquivo próprio, 22 de janeiro a 21 de julho de 2021.

Vale mencionar que o Sistema de Gestão foi considerado uma inovação para região e tem sido ferramenta essencial na gestão da unidade. No entanto, por questão cultural dos colaboradores foi necessário intensificar os treinamentos da equipe para uso

do sistema SoulMV (módulo utilizado pela recepção e módulo utilizado para evolução em prontuário (equipe médica e não médica). A maioria dos colaboradores apresentaram muita dificuldade no uso da ferramenta.

Em seguimento ao compromisso dessa Organização Social com a SES/GO, destaca-se que o Complexo Regulador é parceiro essencial na efetivação do acesso dos usuários aos serviços da Policlínica Regional de Goianésia, e o Instituto **CEM**, responsável pelo gerenciamento da unidade deve manter em pleno funcionamento toda estrutura para acolhimento e atendimento da população (manutenção predial e equipamentos, compras de materiais e medicamentos hospitalares, contratação de recursos humanos, etc). A ação conjunta entre a referida Organização Social e Complexo Regulador corroboram com melhores resultados em saúde e satisfação da população.

Na **Tabela 02**. Atendimento Ambulatorial: consulta em especialidade não médica e processos terapêuticos de média duração (sessões/tratamentos)., pode ser identificada a produção realizada para consultas em especialidades não médicas e sessões. No período de referência obteve-se alcance de 64,56% da meta contratada.

Tabela 02. Atendimento Ambulatorial: consulta em especialidade não médica e processos terapêuticos de média duração (sessões/tratamentos). Período, 22 de Jan a 21 de Jul de 2021.

Consulta Não Médica	Meta 1º Mês	22 a 31 de JAN	Meta 2º Mês	FEV	Meta 3º Mês	MAR	Meta a partir do 4º Mês	ABR	MAI	JUN	01 a 21 de JUL	Total do Período		
												Contrat.	Realiz.	Δ%
Primeira Consulta	133	36	480	782	639	219	800	151	159	118	80	3919	1545	-60,58%
Sessões	290	2	1.045	58	1.394	1.379	1.744	1.462	800	1.668	1.137	8542	6506	-23,84%
Total	424	38	1525	840	2033	1598	2544	1613	959	1786	1217	12461	8051	-35,44%

Fonte: Arquivo próprio, 22 de janeiro a 21 de julho de 2021.

Em relação aos Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais: intervenções cirúrgicas ambulatoriais - Cirurgia Menor Ambulatorial (**TABELA 3.**) não houve produção devido a implantação parcial do Serviço de CME. Para finalização da implantação desse serviço será necessário a aquisição de autoclave. Solicitado investimento para aquisição desse equipamento.

Tabela 03. Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais: intervenções ambulatoriais. Período, 22 de Jan a 21 de Jul de 2021.

Cirurgias ambulatoriais	Meta 1º Mês	22 a 31 de JAN	Meta 2º Mês	FEV	Meta 3º Mês	MAR	Meta a partir do 4º Mês	ABR	MAI	JUN	01 a 21 de JUL	Total do Período		
												Contrat.	Realiz.	Δ%
Cirurgia Menor Ambulatorial (cma)	20	1	72	0	96	0	120	0	0	0	0	588	1	-99,83%
Total	20	1	72	0	96	0	120	0	0	0	0	588	1	-99,83%

Fonte: Arquivo próprio, 22 de janeiro a 21 de julho de 2021.

Na **Tabela 04.** Serviço de Apóio Diagnóstico e Terapêutico (SADT Externo): exames e ações de apoio diagnóstico e terapêutico a pacientes encaminhados por outros serviços de saúde., pode ser identificada a produção realizada para SADT Externo, que teve alcance pleno da meta pactuada, perfazendo alcance de 87,14% da meta contratada.

Tabela 04. Serviço de Apóio Diagnóstico e Terapêutico (SADT Externo): exames e ações de apoio diagnóstico e terapêutico a pacientes encaminhados por outros serviços de saúde. Período, 22 de Jan a 21 de Jul de 2021.

SADT externo	Meta 1º Mês	22 a 31 de JAN	Meta 2º Mês	FEV	Meta 3º Mês	MAR	Meta a partir do 4º Mês	ABR	MAI	JUN	01 a 21 de JUL	Total do Período		
												Contrat.	Realiz.	Δ%
Radiologia	67	44	240	170	320	219	400	167	252	210	150	1960	1212	-38,16%
Ultrassonografia	117	71	420	265	560	291	700	249	323	271	201	3430	1671	-51,28%
Tomografia	33	126	120	158	160	106	200	145	189	283	226	980	1233	25,82%
Endoscopia	33	10	120	42	160	52	200	40	64	92	70	980	370	-62,24%
Mamografia	17	30	60	98	80	392	100	485	459	427	455	490	2346	378,78%
Total	267	281	960	733	1280	1060	1600	1086	1287	1283	1102	7840	6832	-12,86%

Fonte: Arquivo próprio, 22 de janeiro a 21 de julho de 2021.

O Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico da Policlínica de Goianésia possui equipamentos de Tomografia Computadorizada, Raios-X e Ultrassonografia de última geração. Os atendimentos para realização de exames de Tomografia Computadorizada, Raios-X e Ultrassonografia foram iniciados no mês de janeiro; e os atendimentos para realização de exames de densitometria óssea, ecocardiograma e teste ergométrico foram iniciados no mês de abril.

Quanto ao equipamento de mamografia, foi solicitado investimento para aquisição e regularização desse serviço. Hoje para cumprimento da agenda de mamografia utiliza-se o equipamento da unidade móvel.

É muito importante mencionar que os serviços de endoscopia e colonoscopia têm

sido ofertados e agendados com regularidade, mas devido ao preparo específico para realização dos exames há um perda significativa, chegando a 47%.

Na **Tabela 05**. Unidade móvel de Prevenção ao Câncer (carreta da prevenção), exames diagnósticos., pode ser identificada a produção para exames de pânico e mamografia, perfazendo alcance de meta contratada de 51,5%.

A unidade móvel tem capacidade de realizar 34 exames/dia de Citopatologia e 34 exames/dia de mamografia, em comparação a capacidade de produção com a meta pactuada, pode-se inferir que a meta foi superestimada e exige revisão. É adequado revisar esse compromisso considerando as variáveis associadas, a exemplo, preparo do paciente, higienização do ambiente, orientações pré e pós realização exames. Cabe mencionar que a necessidade da carreta é informada pelo município ao Complexo Regulador Estadual, que por sua vez, define a tempo de permanência da carreta no município solicitante.

Tabela 05. Unidade móvel de Prevenção ao Câncer (carreta da prevenção): exames diagnósticos. Período, 22 de Jan a 21 de Jul de 2021.

Carreta da Prevenção ao Câncer	Meta 1º Mês	22 a 31 de JAN	Meta 2º Mês	FEV	Meta 3º Mês	MAR	Meta a partir do 4º Mês	ABR	MAI	JUN	01 a 21 de JUL	Total do Período		
												Contrat.	Realiz.	Δ%
Mamografia	380	30	1140	98	1140	392	1140	485	459	427	455	6840	2346	-65,70%
Papanicolau	467	31	1.400	9	1.400	194	1.400	339	347	310	219	8400	1449	-82,75%
Total	847	61	2540	107	2540	586	2540	824	806	737	674	15240	3795	-48,45%

Fonte: Arquivo próprio, 22 de janeiro a 21 de julho de 2021.

Conforme demonstrado na **Tabela 06**. Exames de Análises Clínicas., não há meta estabelecida para realização de Exames de Análises Clínicas. No entanto, cabe a unidade gerenciada pelo Instituto CEM informar os resultados.

Tabela 06. Exames de Análises Clínicas. Período, 22 de Jan a 21 de Jul de 2021.

Tipo de Exame	Meta 1º Mês	22 a 31 de JAN	Meta 2º Mês	FEV	Meta 3º Mês	MAR	Meta a partir do 4º Mês	ABR	MAI	JUN	01 a 21 de JUL	Total do Período	
												Contrat.	Realiz.
Exames Laboratoriais	-	0	-	0	-	0	-	0	1990	172	1948	-	4110
Total	-	0	-	0	-	0	-	0	1990	172	1948	-	4110

Fonte: Arquivo próprio, 22 de janeiro a 21 de julho de 2021.

3. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO – PARTE VARIÁVEL

O Contrato de Gestão estabelece que 10% do valor global do orçamento denominado parte variável, estejam vinculados ao cumprimento de metas, relativas à avaliação da qualidade dos serviços apresentados. Esses indicadores são definidos de acordo com o perfil de cada unidade hospitalar, são monitorados mensalmente e compõem o relatório de execução semestral. Os indicadores da Parte Variável definidos para a Policlínica Regional – Unidade Goianésia inclui:

1. Taxa de absenteísmo de consultas médicas
2. Taxa de absenteísmo de consultas não médicas
3. Índice de Retorno Médico
4. Perda Primária em Consulta Médica

Seguem abaixo, representados na **Tabela 07.** e **Tabela 08.** os indicadores da parte variável referentes ao Primeiro Trimestre em avaliação.

Tabela 07. Síntese de Metas de Desempenho.

Indicador	Meta Mensal	JAN	FEV	MAR	RESULTADO TRIMESTRE
Taxa de absenteísmo de consultas médicas	<20%	40%	31%	24%	32%
Taxa de absenteísmo de consultas não médicas	<20%	12%	8%	14%	11%
Índice de Retorno Médico	<20%	13%	25%	33%	24%
Perda Primária em Consulta Médica	<20%	51%	78%	39%	56%

Fonte: Arquivo próprio, 22 de janeiro a 21 de julho de 2021.

Tabela 08. Síntese de Metas de Desempenho.

Indicador	Meta Mensal	ABR	MAI	JUN	RESULTADO TRIMESTRE
Taxa de absenteísmo de consultas médicas	<20%	24%	25%	23%	24%
Taxa de absenteísmo de consultas não médicas	<20%	12%	13%	12%	12%
Índice de Retorno Médico	<20%	32%	32%	38%	34%
Perda Primária em Consulta Médica	<20%	30%	29%	26%	28%

Fonte: Arquivo próprio, 22 de janeiro a 21 de julho de 2021.

O mundo está passando pela mais grave pandemia de uma doença infecciosa, chamada de COVID-19.

Em análise as informações da **Tabela 07.** e **Tabela 08.**, os resultados alcançados no primeiro e segundo trimestre refletem o contexto causado pelo COVID 19. A população apresentou dificuldade no seguimento do tratamento indicado. O Conselho Federal de Medicina alertou que muitos pacientes abandonaram os tratamentos e/ou não

compareceram às consultas durante a pandemia, mesmo em casos que exigiam comparecimento. Esse comportamento pode ser observado nos resultados apresentados na Policlínica.

4. RECURSOS FINANCEIROS

Para apreciação das receitas e despesas relacionadas a unidade de referência, a Diretoria Financeira do Instituto **CEM**, encaminha documentos no **Anexo I**, e informa ainda, o envio regular de todas as contas para a Comissão de Acompanhamento Contábil.

6. CONCLUSÃO

A POLICLÍNICA REGIONAL UNIDADE GOIANÉSIA, é uma Unidade Especializada de Apoio Diagnóstico e orientação terapêutica, com serviços de consultas clínicas com médicos de diversas especialidades. Possui todo suporte para realização de exames gráficos e de imagem com fins diagnósticos e oferta de pequenos procedimentos.

Por meio da Policlínica, o Governo do Estado de Goiás promove serviços especializados de média complexidade e alta resolutividade em articulação com a atenção básica e assistência hospitalar, oferecendo à população da região o acesso ambulatorial às especialidades médicas diversas. A POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE GOIANÉSIA apresenta alta resolutividade em diagnóstico e orientação terapêutica para diferentes especialidades médicas, aptos a realizar procedimentos de média complexidade, através de serviços de atendimento médico especializado em consultas médicas, cirurgias ambulatoriais e serviço de apoio e diagnóstico.

A POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE GOIANÉSIA foi idealizada para atender a população da Macrorregião Centro Norte, que possui uma população 1.089.198 habitantes e taxa de cobertura da atenção básica de 93,50%. A tabela abaixo apresenta o número de habitantes e as taxas de cobertura da atenção básica das regiões de saúde que compõem a referida macrorregião.

Em regra, não possui "porta aberta", ou seja, recebe os pacientes encaminhados de forma referenciada pelas Unidades Básicas de Saúde dos Municípios, por meio do Complexo Regulador Estadual, com horário agendado. As vagas são disponibilizadas proporcionalmente ao número de habitantes de cada município que compõem a região de abrangência da Policlínica.

O Instituto **CEM** tem buscado constantemente garantir o acesso da população

goiana aos serviços da POLICLÍNICA REGIONAL UNIDADE GOIANÉSIA, por meio do aprimoramento das ações em saúde, tornando-as mais seguras e de qualidade que podem ser identificadas no **Anexo II**.

A percepção dos pacientes em relação ao serviço ofertado no hospital foi de aproximadamente 99% de satisfação (Bom e ótimo), o que demonstra alcance dos resultados desejados.

O foco do gerenciamento do Instituto **CEM** é proporcionar a melhor experiência do paciente, acompanhantes e familiares mesmo em tempos de pandemia. Todos os esforços foram dispensados para acolher, assistir e tratar o paciente, bem como orientá-lo para continuidade dos cuidados no domicílio.

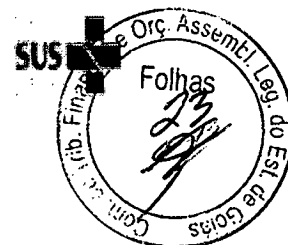
Os resultados apresentados demonstram efetividade no gerenciamento da POLICLINICA REGIONAL UNIDADE GOIANÉSIA, e disponibilização plena de toda estrutura e serviços para a Macrorregião Centro Norte, composta por 1.089.198 habitantes.

Goiânia, 10 de setembro de 2021.



Assinado de forma digital
por THADEU DE MORAIS
GRÊMBÉCKI

Diretor Administrativo Instituto CEM

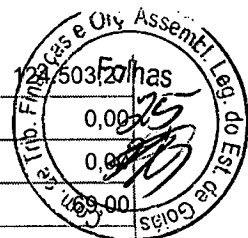


ANEXO I

XXIX - Fluxo de Caixa

EXECUTORA CONTRATO:	INSTITUTO CEM
UNIDADE CONTRATANTE:	INSTITUTO CEM
ENDEREÇO:	AV DEPUTADO JAMEL CECILIO
CNPJ:	12053184000137
PERÍODO:	01/01/2021 até 31/01/2021

Conta	Saldo Anterior
	janeiro
CONTA CORRENTE GOIANESIA	0,00
Total do Saldo Anterior	0,00
Entradas em Conta Corrente	
Repasse	1.292.575,81
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	0,00
Recuperação de Despesas	0,00
Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, aluguéis e outros)	0,00
Aporte para Caixa (+)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (+)	0,00
Desbloqueio Judicial (+)	0,00
Desbloqueio Bancário (+)	0,00
Caução para Fornecedores (+)	0,00
Reembolso de Despesas (+)	0,00
Recursos Extracontratuais (+)	0,00
Receitas de Convênios (+)	0,00
Contratação Emprestimo/Financiamento (+)	0,00
Reembolso Rateio (+)	0,00
Subtotal de Entradas	1.292.575,81
Resgate Aplicação	0,00
Total de Entradas	1.292.575,81
Aplicação Financeira	
Entrada Conta Aplicação Financeira (+)	0,00
Saída Conta Aplicação Financeira ref. Resgate em Conta (-)	0,00
IRRF/IOF S/Aplicação Financeira (-)	0,00
Movimentação Financeira em Conta Aplicação	0,00
Saídas	
Pessoal	0,00
Serviços	8.148,19

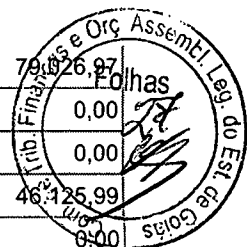


Materiais	
Investimentos	
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	
Tributos, Taxas e Contribuições	
Recibo de Pagamento a Autônomo	0,00
Reembolso de Rateios (-)	0,00
Rescisões Trabalhistas	0,00
Despesas com Viagens	0,00
Diárias	0,00
Pensões Alimentícias	0,00
Adiantamentos	0,00
Alugueis	0,00
Encargos Sobre Folha de Pagamento	0,00
Reembolso de Despesas (-)	0,00
Contratação Emprestimo/Financeiro (-)	0,00
Bolsa Residência	0,00
Outras Saídas	0,00
Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	0,00
Subtotal de Saídas	132.720,46
Devolução de Verba ao Poder Público	0,00
Total de Saídas e Retenções	132.720,46
Transferências	
Transferências para Conta Aplicação	0,00
Aporte para Caixa (-)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (-)	0,00
Bloqueio Judicial (-)	0,00
Bloqueio Bancário(-)	0,00
Caução para Fornecedores (-)	0,00
Total de Transferências	0,00
Saldo Final do Período	1.159.855,35
Movimentação Financeira Sem Alteração de Saldos	
Transferências Entre Contas Correntes - Entrada	0,00
Transferências Entre Contas Correntes - Saída	0,00
Saldo Apurado	1.159.855,35
Saldo Bancário 31-01-2021	
CONTA CORRENTE GOIANESIA	1.159.855,35
Saldo Total	1.159.855,35
Diferença	0,00

XXIX - Fluxo de Caixa

EXECUTORA CONTRATO:	INSTITUTO CEM
UNIDADE CONTRATANTE:	INSTITUTO CEM
ENDEREÇO:	AV DEPUTADO JAMEL CECILIO
CNPJ:	12053184000137
PERÍODO:	01/02/2021 até 28/02/2021

Conta	Saldo Anterior fevereiro
Conta Corrente Goanesia	1.159.855,35
Total do Saldo Anterior	1.159.855,35
Entradas em Conta Corrente	
Repasse	1.764.318,63
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	0,00
Recuperação de Despesas	0,00
Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, aluguéis e outros)	0,00
Aporte para Caixa (+)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (+)	0,00
Desbloqueio Judicial (+)	0,00
Desbloqueio Bancário (+)	0,00
Caução para Fornecedores (+)	0,00
Reembolso de Despesas (+)	46.178,91
Recursos Extracontratuais (+)	0,00
Receitas de Convênios (+)	0,00
Contratação Emprestimo/Financiamento (+)	0,00
Reembolso Rateio (+)	0,00
Subtotal de Entradas	1.810.497,54
Resgate Aplicação	0,00
Total de Entradas	1.810.497,54
Aplicação Financeira	
Entrada Conta Aplicação Financeira (+)	0,00
Saída Conta Aplicação Financeira ref. Resgate em Conta (-)	0,00
IRRF/IOF S/Aplicação Financeira (-)	0,00
Movimentação Financeira em Conta Aplicação	0,00
Saídas	
Pessoal	0,00
Serviços	628.298,10

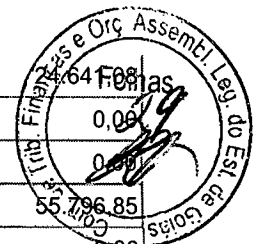


Material	
Investimentos	
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	
Tributos, Taxas e Contribuições	
Recibo de Pagamento a Autônomo	
Reembolso de Rateios (-)	0,00
Rescisões Trabalhistas	0,00
Despesas com Viagens	0,00
Diárias	0,00
Pensões Alimentícias	0,00
Adiantamentos	0,00
Alugueis	0,00
Encargos Sobre Folha de Pagamento	0,00
Reembolso de Despesas (-)	889,44
Contratação Emprestimo/Financeiro (-)	0,00
Bolsa Residência	0,00
Outras Saídas	0,00
Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	0,00
Subtotal de Saídas	754.340,50
Devolução de Verba ao Poder Público	0,00
Total de Saídas e Retenções	754.340,50
Transferências	
Transferências para Conta Aplicação	0,00
Aporte para Caixa (-)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (-)	0,00
Bloqueio Judicial (-)	0,00
Bloqueio Bancário(-)	0,00
Caução para Fornecedores (-)	0,00
Total de Transferências	0,00
Saldo Final do Período	2.216.012,39
Movimentação Financeira Sem Alteração de Saldos	
Transferências Entre Contas Correntes - Entrada	0,00
Transferências Entre Contas Correntes - Saída	0,00
Saldo Apurado	2.216.012,39
Saldo Bancário 28-02-2021	
Conta Corrente Goanesia	2.216.012,39
Saldo Total	2.216.012,39
Diferença	0,00

XXIX - Fluxo de Caixa

EXECUTORA CONTRATO:	INSTITUTO CEM
UNIDADE CONTRATANTE:	INSTITUTO CEM
ENDEREÇO:	AV DEPUTADO JAMEL CECILIO
CNPJ:	12053184000137
PERÍODO:	01/03/2021 até 31/03/2021

Conta	Saldo Anterior março
CONTA CORRENTE GOIANESIA	2.216.012,39
Total do Saldo Anterior	2.216.012,39
Entradas em Conta Corrente	
Repasse	1.325.060,96
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	0,00
Recuperação de Despesas	0,00
Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, aluguéis e outros)	0,00
Aporte para Caixa (+)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (+)	0,00
Desbloqueio Judicial (+)	0,00
Desbloqueio Bancário (+)	0,00
Caução para Fornecedores (+)	0,00
Reembolso de Despesas (+)	9.635,82
Recursos Extracontratuais (+)	0,00
Receitas de Convênios (+)	0,00
Contratação Emprestimo/Financiamento (+)	0,00
Reembolso Rateio (+)	0,00
Subtotal de Entradas	1.334.696,78
Resgate Aplicação	0,00
Total de Entradas	1.334.696,78
Aplicação Financeira	
Entrada Conta Aplicação Financeira (+)	0,00
Saída Conta Aplicação Financeira ref. Resgate em Conta (-)	0,00
IRRF/IOF S/Aplicação Financeira (-)	0,00
Movimentação Financeira em Conta Aplicação	0,00
Saídas	
Pessoal	445,23
Serviços	934.900,60

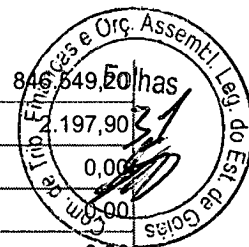


Material	
Investimentos	
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	
Tributos, Taxas e Contribuições	
Recibo de Pagamento a Autônomo	0,00
Reembolso de Rateios (-)	0,00
Rescisões Trabalhistas	0,00
Despesas com Viagens	0,00
Diárias	0,00
Pensões Alimentícias	0,00
Adiantamentos	0,00
Alugueis	0,00
Encargos Sobre Folha de Pagamento	203,58
Reembolso de Despesas (-)	0,00
Contratação Emprestimo/Financeiro (-)	0,00
Bolsa Residência	0,00
Outras Saídas	0,00
Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	0,00
Subtotal de Saídas	1.015.987,34
Devolução de Verba ao Poder Público	0,00
Total de Saídas e Retenções	1.015.987,34
Transferências	
Transferências para Conta Aplicação	0,00
Aporte para Caixa (-)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (-)	0,00
Bloqueio Judicial (-)	0,00
Bloqueio Bancário(-)	0,00
Caução para Fornecedores (-)	0,00
Total de Transferências	0,00
Saldo Final do Período	2.534.721,83
Movimentação Financeira Sem Alteração de Saldos	
Transferências Entre Contas Correntes - Entrada	0,00
Transferências Entre Contas Correntes - Saída	0,00
Saldo Apurado	2.534.721,83
Saldo Bancário 31-03-2021	
CONTA CORRENTE GOIANESIA	2.534.721,83
Saldo Total	2.534.721,83
Diferença	0,00

XXIX - Fluxo de Caixa

EXECUTORA CONTRATO:	INSTITUTO CEM
UNIDADE CONTRATANTE:	INSTITUTO CEM
ENDEREÇO:	RUA 12
CNPJ:	12053184000307
PERÍODO:	01/04/2021 até 30/04/2021

Conta	Saldo Anterior
	abril
CONTA CORRENTE FILIAL	0,00
CONTA APLICAÇÃO FILIAL	0,00
Total do Saldo Anterior	0,00
Entradas em Conta Corrente	
Repasse	2.479.665,84
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	0,00
Recuperação de Despesas	0,00
Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, aluguéis e outros)	0,00
Aporte para Caixa (+)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (+)	0,00
Desbloqueio Judicial (+)	0,00
Desbloqueio Bancário (+)	0,00
Caução para Fornecedores (+)	0,00
Reembolso de Despesas (+)	0,00
Recursos Extracontratuais (+)	0,00
Receitas de Convênios (+)	0,00
Contratação Emprestimo/Financiamento (+)	0,00
Reembolso Rateio (+)	0,00
Subtotal de Entradas	2.479.665,84
Resgate Aplicação	468.974,48
Total de Entradas	2.948.640,32
Aplicação Financeira	
Entrada Conta Aplicação Financeira (+)	1.696.560,33
Saída Conta Aplicação Financeira ref. Resgate em Conta (-)	468.974,48
IRRF/IOF S/Aplicação Financeira (-)	50,42
Movimentação Financeira em Conta Aplicação	1.227.535,43
Saídas	
Pessoal	0,00

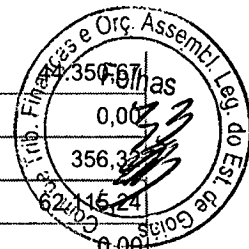


Serviços	
Materiais	
Investimentos	
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	
Tributos, Taxas e Contribuições	0,00
Recibo de Pagamento a Autônomo	0,00
Reembolso de Rateios (-)	0,00
Rescisões Trabalhistas	0,00
Despesas com Viagens	0,00
Diárias	0,00
Pensões Alimentícias	0,00
Adiantamentos	0,00
Alugueis	0,00
Encargos Sobre Folha de Pagamento	0,00
Reembolso de Despesas (-)	0,00
Contratação Emprestimo/Financeiro (-)	0,00
Bolsa Residência	0,00
Outras Saídas	0,00
Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	0,00
Subtotal de Saídas	848.747,10
Devolução de Verba ao Poder Público	0,00
Total de Saídas e Retenções	848.747,10
Transferências	
Transferências para Conta Aplicação	1.696.000,00
Aporte para Caixa (-)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (-)	0,00
Bloqueio Judicial (-)	0,00
Bloqueio Bancário(-)	0,00
Caução para Fornecedores (-)	0,00
Total de Transferências	1.696.000,00
Saldo Final do Período	1.631.428,65
Movimentação Financeira Sem Alteração de Saldos	
Transferências Entre Contas Correntes - Entrada	0,00
Transferências Entre Contas Correntes - Saída	0,00
Saldo Apurado	1.631.428,65
Saldo Bancário 30-04-2021	
CONTA CORRENTE FILIAL	403.893,22
CONTA APLICAÇÃO FILIAL	1.227.535,43
Saldo Total	1.631.428,65
Diferença	0,00

XXIX - Fluxo de Caixa

EXECUTORA CONTRATO: INSTITUTO CEM
UNIDADE CONTRATANTE: INSTITUTO CEM
ENDEREÇO: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO
CNPJ: 12053184000137
PERÍODO: 01/04/2021 até 30/04/2021

Conta	Saldo Anterior
	abril
conta corrente Goianesia	2.534.721,23
Total do Saldo Anterior	2.534.721,23
Entradas em Conta Corrente	
Repasse	0,00
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	0,00
Recuperação de Despesas	0,00
Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, aluguéis e outros)	0,00
Aporte para Caixa (+)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (+)	0,00
Desbloqueio Judicial (+)	0,00
Desbloqueio Bancário (+)	0,00
Caução para Fornecedores (+)	0,00
Reembolso de Despesas (+)	50.694,91
Recursos Extracontratuais (+)	0,00
Receitas de Convênios (+)	0,00
Contratação Emprestimo/Financiamento (+)	0,00
Reembolso Rateio (+)	0,00
Subtotal de Entradas	50.694,91
Resgate Aplicação	0,00
Total de Entradas	50.694,91
Aplicação Financeira	
Entrada Conta Aplicação Financeira (+)	0,00
Saída Conta Aplicação Financeira ref. Resgate em Conta (-)	0,00
IRRF/IOF S/Aplicação Financeira (-)	0,00
Movimentação Financeira em Conta Aplicação	0,00
Saídas	
Pessoal	54.541,26
Serviços	1.044.653,19

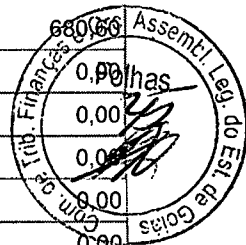


Materiais	
Investimentos	
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	
Tributos, Taxas e Contribuições	
Recibo de Pagamento a Autônomo	0,00
Reembolso de Rateios (-)	0,00
Rescisões Trabalhistas	0,00
Despesas com Viagens	0,00
Diárias	0,00
Pensões Alimentícias	0,00
Adiantamentos	0,00
Alugueis	0,00
Encargos Sobre Folha de Pagamento	27.206,24
Reembolso de Despesas (-)	34.267,35
Contratação Emprestimo/Financeiro (-)	0,00
Bolsa Residência	0,00
Outras Saídas	0,00
Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	0,00
Subtotal de Saídas	1.267.490,27
Devolução de Verba ao Poder Público	0,00
Total de Saídas e Retenções	1.267.490,27
Transferências	
Transferências para Conta Aplicação	0,00
Aporte para Caixa (-)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (-)	0,00
Bloqueio Judicial (-)	0,00
Bloqueio Bancário(-)	0,00
Caução para Fornecedores (-)	0,00
Total de Transferências	0,00
Saldo Final do Período	1.317.925,87
Movimentação Financeira Sem Alteração de Saldos	
Transferências Entre Contas Correntes - Entrada	0,00
Transferências Entre Contas Correntes - Saída	0,00
Saldo Apurado	1.317.925,87
Saldo Bancário	
30-04-2021	
conta corrente Goianesia	1.317.925,87
Saldo Total	1.317.925,87
Diferença	0,00

XXIX - Fluxo de Caixa

EXECUTORA CONTRATO:	INSTITUTO CEM
UNIDADE CONTRATANTE:	INSTITUTO CEM
ENDEREÇO:	AV DEPUTADO JAMEL CECILIO
CNPJ:	12053184000137
PERÍODO:	01/05/2021 até 31/05/2021

Conta	Saldo Anterior maio
CONTA CORRENTE MATRIZ	1.317.925,87
Total do Saldo Anterior	1.317.925,87
Entradas em Conta Corrente	
Repasse	0,00
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	0,00
Recuperação de Despesas	0,00
Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, aluguéis e outros)	0,00
Aporte para Caixa (+)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (+)	0,00
Desbloqueio Judicial (+)	0,00
Desbloqueio Bancário (+)	0,00
Caução para Fornecedores (+)	0,00
Reembolso de Despesas (+)	21.119,91
Recursos Extracontratuais (+)	0,00
Receitas de Convênios (+)	0,00
Contratação Emprestimo/Financiamento (+)	0,00
Reembolso Rateio (+)	0,00
Subtotal de Entradas	21.119,91
Resgate Aplicação	0,00
Total de Entradas	21.119,91
Aplicação Financeira	
Entrada Conta Aplicação Financeira (+)	0,00
Saída Conta Aplicação Financeira ref. Resgate em Conta (-)	0,00
IRRF/IOF S/Aplicação Financeira (-)	0,00
Movimentação Financeira em Conta Aplicação	0,00
Saídas	
Pessoal	0,00
Serviços	59.408,25

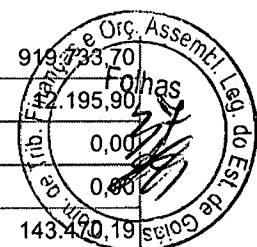


Materiais	
Investimentos	
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	
Tributos, Taxas e Contribuições	
Recibo de Pagamento a Autônomo	
Reembolso de Rateios (-)	0,00
Rescisões Trabalhistas	0,00
Despesas com Viagens	0,00
Diárias	0,00
Pensões Alimentícias	0,00
Adiantamentos	0,00
Aluguéis	0,00
Encargos Sobre Folha de Pagamento	0,00
Reembolso de Despesas (-)	10.635,45
Contratação Emprestimo/Financeiro (-)	0,00
Bolsa Residência	0,00
Outras Saídas	0,00
Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	0,00
Subtotal de Saídas	70.724,30
Devolução de Verba ao Poder Público	0,00
Total de Saídas e Retenções	70.724,30
Transferências	
Transferências para Conta Aplicação	0,00
Aporte para Caixa (-)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (-)	0,00
Bloqueio Judicial (-)	0,00
Bloqueio Bancário(-)	0,00
Caução para Fornecedores (-)	0,00
Total de Transferências	0,00
Saldo Final do Período	1.268.321,48
Movimentação Financeira Sem Alteração de Saldos	
Transferências Entre Contas Correntes - Entrada	0,00
Transferências Entre Contas Correntes - Saída	0,00
Saldo Apurado	1.268.321,48
Saldo Bancário 31-05-2021	
CONTA CORRENTE MATRIZ	1.268.321,48
Saldo Total	1.268.321,48
Diferença	0,00

XXIX - Fluxo de Caixa

EXECUTORA CONTRATO: INSTITUTO CEM
UNIDADE CONTRATANTE: INSTITUTO CEM
ENDEREÇO: RUA 12
CNPJ: 12053184000307
PERÍODO: 01/05/2021 até 31/05/2021

Conta	Saldo Anterior
	maio
CONTA CORRENTE FILIAL	403.893,22
CONTA APLICAÇÃO FILIAL	1.227.535,43
Total do Saldo Anterior	1.631.428,65
Entradas em Conta Corrente	
Repasse	1.420.108,70
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	0,00
Recuperação de Despesas	0,00
Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, aluguéis e outros)	0,00
Aporte para Caixa (+)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (+)	0,00
Desbloqueio Judicial (+)	0,00
Desbloqueio Bancário (+)	0,00
Caução para Fornecedores (+)	0,00
Reembolso de Despesas (+)	0,00
Recursos Extracontratuais (+)	0,00
Receitas de Convênios (+)	0,00
Contratação Emprestimo/Financiamento (+)	0,00
Reembolso Rateio (+)	0,00
Subtotal de Entradas	1.420.108,70
Resgate Aplicação	502.565,98
Total de Entradas	1.922.674,68
Aplicação Financeira	
Entrada Conta Aplicação Financeira (+)	2.177,90
Saída Conta Aplicação Financeira ref. Resgate em Conta (-)	502.565,98
IRRF/IOF S/Aplicação Financeira (-)	541,82
Movimentação Financeira em Conta Aplicação	-500.929,90
Saídas	
Pessoal	61.405,35

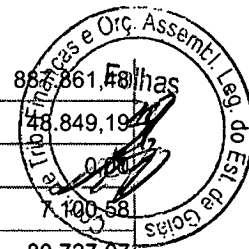


Serviços	
Materiais	
Investimentos	
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	
Tributos, Taxas e Contribuições	143.490,19
Recibo de Pagamento a Autônomo	0,00
Reembolso de Rateios (-)	0,00
Rescisões Trabalhistas	0,00
Despesas com Viagens	0,00
Diárias	0,00
Pensões Alimentícias	0,00
Adiantamentos	0,00
Alugueis	0,00
Encargos Sobre Folha de Pagamento	32.684,47
Reembolso de Despesas (-)	0,00
Contratação Emprestimo/Financeiro (-)	0,00
Bolsa Residência	0,00
Outras Saídas	0,00
Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	0,00
Subtotal de Saídas	1.169.489,61
Devolução de Verba ao Poder Público	0,00
Total de Saídas e Retenções	1.169.489,61
Transferências	
Transferências para Conta Aplicação	0,00
Aporte para Caixa (-)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (-)	0,00
Bloqueio Judicial (-)	0,00
Bloqueio Bancário(-)	0,00
Caução para Fornecedores (-)	0,00
Total de Transferências	0,00
Saldo Final do Período	1.883.683,82
Movimentação Financeira Sem Alteração de Saldos	
Transferências Entre Contas Correntes - Entrada	0,00
Transferências Entre Contas Correntes - Saída	0,00
Saldo Apurado	1.883.683,82
Saldo Bancário 31-05-2021	
CONTA CORRENTE FILIAL	1.157.078,29
CONTA APLICAÇÃO FILIAL	726.605,53
Saldo Total	1.883.683,82
Diferença	0,00

XXIX - Fluxo de Caixa

EXECUTORA CONTRATO:	INSTITUTO CEM
UNIDADE CONTRATANTE:	INSTITUTO CEM
ENDEREÇO:	RUA 12
CNPJ:	12053184000307
PERÍODO:	01/06/2021 até 30/06/2021

Conta	Saldo Anterior
	junho
CONTA CORRENTE FILIAL	1.157.078,29
CONTA APLICAÇÃO FILIAL	726.605,53
Total do Saldo Anterior	1.883.683,82
Entradas em Conta Corrente	
Repasse	1.502.665,84
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	0,00
Recuperação de Despesas	0,00
Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, aluguéis e outros)	0,00
Aporte para Caixa (+)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (+)	0,00
Desbloqueio Judicial (+)	0,00
Desbloqueio Bancário (+)	0,00
Caução para Fornecedores (+)	0,00
Reembolso de Despesas (+)	0,00
Recursos Extracontratuais (+)	0,00
Receitas de Convênios (+)	0,00
Contratação Emprestimo/Financiamento (+)	0,00
Reembolso Rateio (+)	0,00
Subtotal de Entradas	1.502.665,84
Resgate Aplicação	0,00
Total de Entradas	1.502.665,84
Aplicação Financeira	
Entrada Conta Aplicação Financeira (+)	2.141,75
Saída Conta Aplicação Financeira ref. Resgate em Conta (-)	0,00
IRRF/IOF S/Aplicação Financeira (-)	0,00
Movimentação Financeira em Conta Aplicação	2.141,75
Saídas	
Pessoal	70.644,72

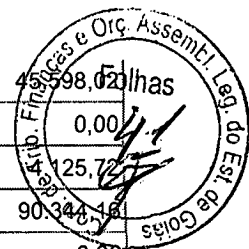


Serviços	
Materiais	
Investimentos	
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	
Tributos, Taxas e Contribuições	80.727,07
Recibo de Pagamento a Autônomo	0,00
Reembolso de Rateios (-)	0,00
Rescisões Trabalhistas	8.862,19
Despesas com Viagens	0,00
Diárias	0,00
Pensões Alimentícias	0,00
Adiantamentos	0,00
Alugueis	0,00
Encargos Sobre Folha de Pagamento	0,00
Reembolso de Despesas (-)	34.834,62
Contratação Emprestimo/Financeiro (-)	0,00
Bolsa Residência	0,00
Outras Saídas	0,00
Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	1.164,25
Subtotal de Saídas	1.140.044,10
Devolução de Verba ao Poder Público	0,00
Total de Saídas e Retenções	1.140.044,10
Transferências	
Transferências para Conta Aplicação	0,00
Aporte para Caixa (-)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (-)	0,00
Bloqueio Judicial (-)	0,00
Bloqueio Bancário(-)	0,00
Caução para Fornecedores (-)	0,00
Total de Transferências	0,00
Saldo Final do Período	2.248.447,31
Movimentação Financeira Sem Alteração de Saldos	
Transferências Entre Contas Correntes - Entrada	0,00
Transferências Entre Contas Correntes - Saída	0,00
Saldo Apurado	2.248.447,31
Saldo Bancário 30-06-2021	
CONTA CORRENTE FILIAL	1.519.700,03
CONTA APLICAÇÃO FILIAL	728.747,28
Saldo Total	2.248.447,31
Diferença	0,00

XXIX - Fluxo de Caixa

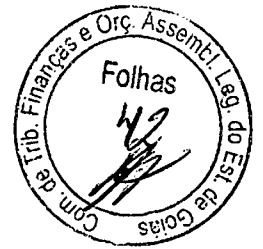
EXECUTORA CONTRATO:	INSTITUTO CEM
UNIDADE CONTRATANTE:	INSTITUTO CEM
ENDEREÇO:	Rua 12
CNPJ:	12053184000307
PERÍODO:	01/07/2021 até 31/07/2021

Conta	Saldo Anterior
	julho
CONTA CORRENTE FILIAL	1.047.895,62
Total do Saldo Anterior	1.047.895,62
Entradas em Conta Corrente	
Repasse	1.541.657,34
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	0,00
Recuperação de Despesas	0,00
Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, aluguéis e outros)	0,00
Aporte para Caixa (+)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (+)	0,00
Desbloqueio Judicial (+)	0,00
Desbloqueio Bancário (+)	0,00
Caução para Fornecedores (+)	0,00
Reembolso de Despesas (+)	0,00
Recursos Extracontratuais (+)	0,00
Receitas de Convênios (+)	0,00
Contratação Emprestimo/Financiamento (+)	0,00
Reembolso Rateio (+)	0,00
Subtotal de Entradas	1.541.657,34
Resgate Aplicação	0,00
Total de Entradas	1.541.657,34
Aplicação Financeira	
Entrada Conta Aplicação Financeira (+)	0,00
Saída Conta Aplicação Financeira ref. Resgate em Conta (-)	0,00
IRRF/IOF S/Aplicação Financeira (-)	0,00
Movimentação Financeira em Conta Aplicação	0,00
Saídas	
Pessoal	69.437,18
Serviços	1.247.102,45



Materiais	
Investimentos	
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	
Tributos, Taxas e Contribuições	
Recibo de Pagamento a Autônomo	0,00
Reembolso de Rateios (-)	0,00
Rescisões Trabalhistas	0,00
Despesas com Viagens	0,00
Diárias	0,00
Pensões Alimentícias	0,00
Adiantamentos	0,00
Alugueis	0,00
Encargos Sobre Folha de Pagamento	0,00
Reembolso de Despesas (-)	26.078,63
Contratação Emprestimo/Financeiro (-)	0,00
Bolsa Residência	0,00
Outras Saídas	0,00
Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	0,00
Subtotal de Saídas	1.482.686,16
Devolução de Verba ao Poder Público	0,00
Total de Saídas e Retenções	1.482.686,16
Transferências	
Transferências para Conta Aplicação	0,00
Aporte para Caixa (-)	0,00
Devolução do Saldo de Caixa (-)	0,00
Bloqueio Judicial (-)	0,00
Bloqueio Bancário(-)	0,00
Caução para Fornecedores (-)	0,00
Total de Transferências	0,00
Saldo Final do Período	1.106.866,80
Movimentação Financeira Sem Alteração de Saldos	
Transferências Entre Contas Correntes - Entrada	0,00
Transferências Entre Contas Correntes - Saída	0,00
Saldo Apurado	1.106.866,80
Saldo Bancário 31-07-2021	
CONTA CORRENTE FILIAL	1.106.866,80
Saldo Total	1.106.866,80
Diferença	0,00

ANEXO I - AÇÕES VOLTADAS PARA QUALIDADE



JANEIRO

Relatório da Pesquisa de Satisfação

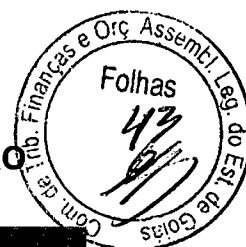
O relatório de PESQUISA DE SATISFAÇÃO apresenta o resultado da pesquisa de satisfação dos usuários da Policlínica – Unidade Goianésia, realizada entre os dias 01 e 31 de janeiro de 2021, onde o método utilizado foi de amostragem. Os dados obtidos são consolidados por gráficos, para melhor visualização da percepção dos usuários no que se refere ao atendimento por setores de consulta e limpeza do prédio.

Tabela de resultados da pesquisa mês de janeiro.

Nesta tabela contém os resultados e o percentual das avaliações por setor do mês novembro, e no gráfico abaixo, representado o percentual de ruim, regular, bom e ótimo do total das avaliações.

Este Relatório apresenta o resultado do 1º Ciclo da Pesquisa de Satisfação dos Usuários da Policlínica de Goianésia, realizada no mês de janeiro de 2021. As pesquisas foram aplicadas no período de 04 a 29 de janeiro. Os dados obtidos são consolidados em gráficos, permitindo uma melhor visualização da percepção dos usuários no que se refere a infraestrutura, atendimento recebido e satisfação geral com a Policlínica. A pesquisa é realizada, com perguntas que visam a avaliar o usuário do momento da chegada, a permanência e a efetivação do atendimento. Os dados visam o atendimento por setores de consulta e limpeza do prédio.

TABELA DE RESULTADOS DA PESQUISA MÊS DE JANEIRO



RECEPÇÃO CENTRAL	2	7	136	725	870	29,11%
ENFERMAGEM	2	1	22	308	333	11,14%
RECEPÇÃO MÉDICA	0	1	27	179	207	6,93%
CONSULTÓRIO MÉDICO	1	0	41	248	290	9,70%
RECEPÇÃO IMAGEM	0	1	63	377	441	14,75%
DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	3	79	284	366	12,24%
RECEPÇÃO LAB/EQUP MULT	0	2	25	184	211	7,06%
LABORATÓRIO	0	0	12	111	123	4,12%
FISIOTERAPIA	0	0	2	10	12	0,40%
FONOAUDIOLOGIA	0	0	1	6	7	0,23%
NUTRIÇÃO	0	0	2	21	23	0,77%
SERVIÇO SOCIAL	0	0	1	17	18	0,60%
PSICOLOGIA	0	0	0	11	11	0,37%
RECEPÇÃO UNIDADE MÓVEL	0	0	2	38	40	1,34%
MAMOGRAFIA/COP	0	0	2	35	37	1,24%
TOTAL DO MÊS	5	15	415	2554	2989	100,0%

Nesta tabela representa os resultados e o percentual das avaliações por setor.

Atividades realizadas no mês de janeiro:

Iniciamos as atividades dia 04 de janeiro de 2021 às 07hs, com atendimento aos pacientes previamente regulados, os atendimentos se deram em consultas médicas e exames de imagem.

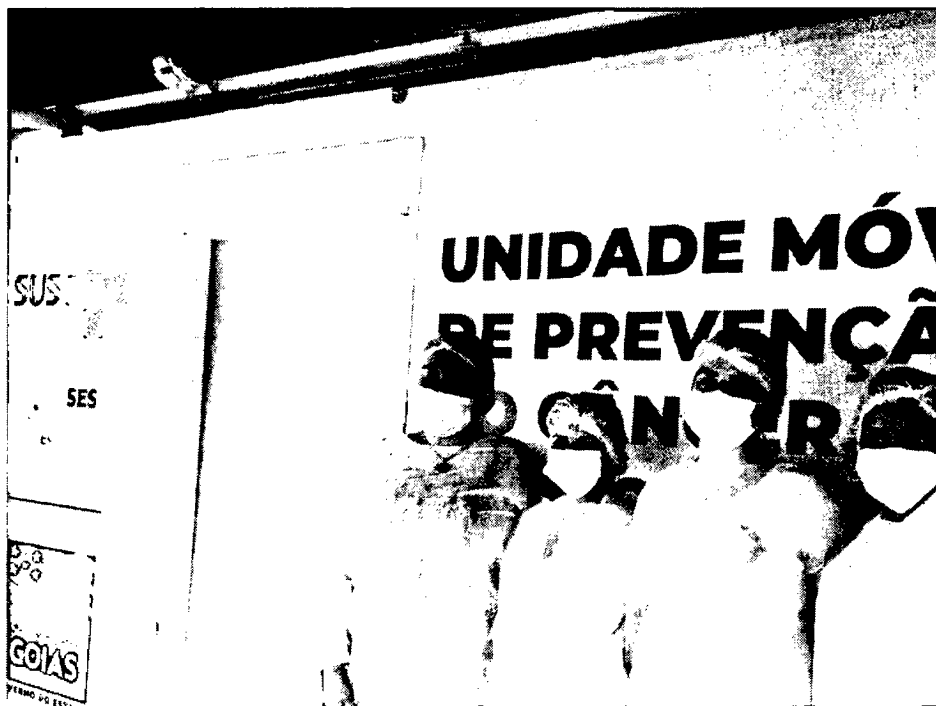
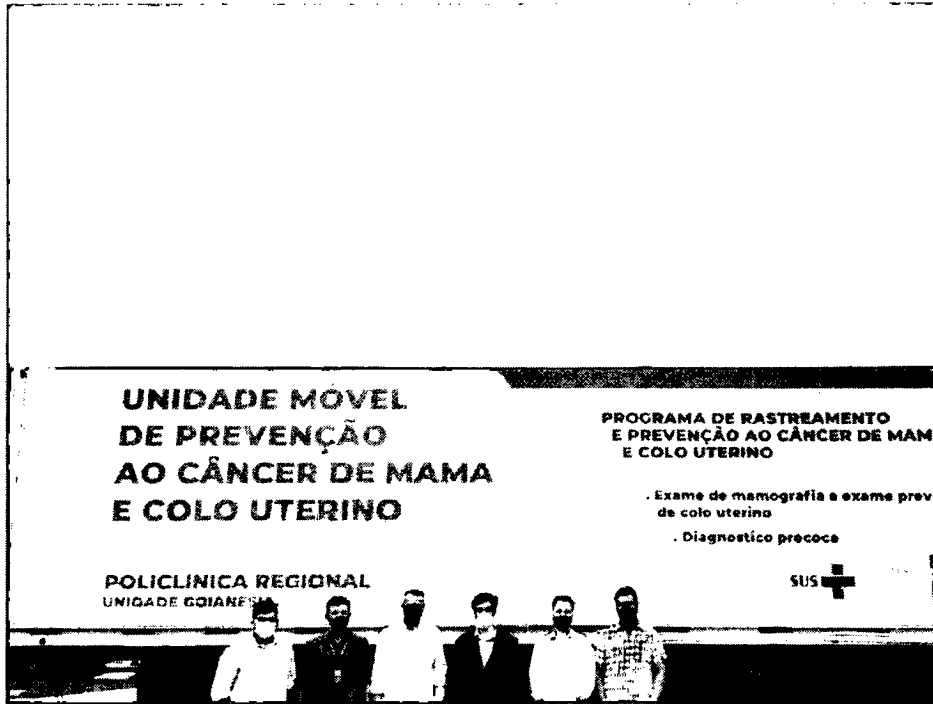
No dia 12 de janeiro de 2021 oficializamos a inauguração da Policlínica de Goianésia, recebendo a visita do Governador do Estado de Goiás Dr. Ronaldo Caiado, Secretário de Saúde do Estado de Goiás Dr. Ismael Alexandrino, e demais figuras ilustres da Cidade de Goianésia, bem como o Prefeito Sr. Leonardo Silva Menezes e demais vereadores e secretários.

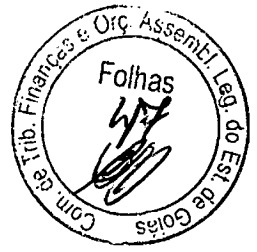
Realizamos algumas reuniões como equipe da Recepção e Enfermagem para orientarmos sobre o trabalho do Instituto CEM, focado no acolhido e humanização.

Início das Atividades da Policlínica de Goianésia dia 04/01









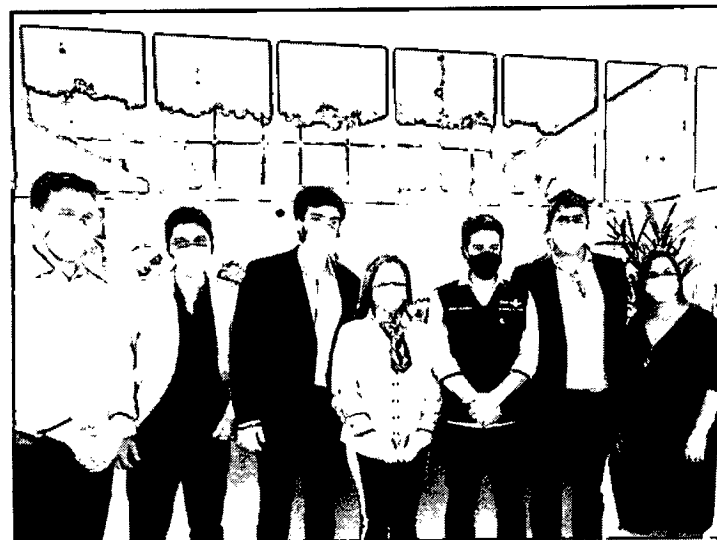
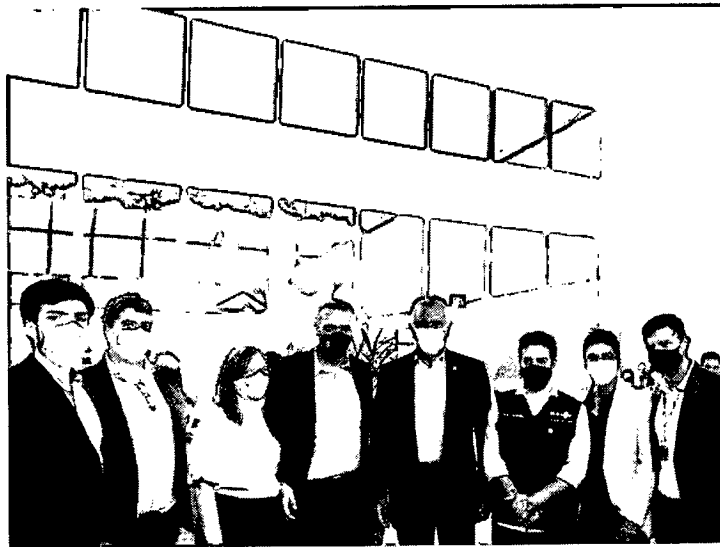
Visita do Prefeito e equipe da saúde de Goianésia em 04/01/2021

Inauguração pelo Governador Ronaldo Caiado em 12/01/2021



CIDADES

Começa a funcionar a Policlínica Regional de Goianésia, no Vale do São





Treinamento SCIA:

Foram realizados 02 treinamentos pela Enfermeira do SCIA, com os temas:

- COVID 19: descrição, ação, prevenção e orientação;
- HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS: descrição, ação, como fazer a correta higienização das mãos.

Realizamos com a Enfermeira RT, Líder de Recepção, Enf^a Carreta, Enf^a Resp. Equipe Médica, Farmacêutica, uma reunião, onde pontuamos alguns pontos como:

- O que entendem por acolhimento e humanização; e como repassar ao paciente;
- Como Recepcioná-lo;
- Trabalho em Equipe;
- Dinamismo;
- Motivação;
- Problemas encontrados na primeira quinzena, como foi solucionado; (TODOS OS SETORES)
- Erros vindo do SISREG, como foi solucionado; (TODOS OS SETORES).



COVID-19: descrição, ação, prevenção e orientação

HIGENIZAÇÃO DAS MÃOS: descrição, ação, como fazer a higienização correta das mãos





FEVEREIRO

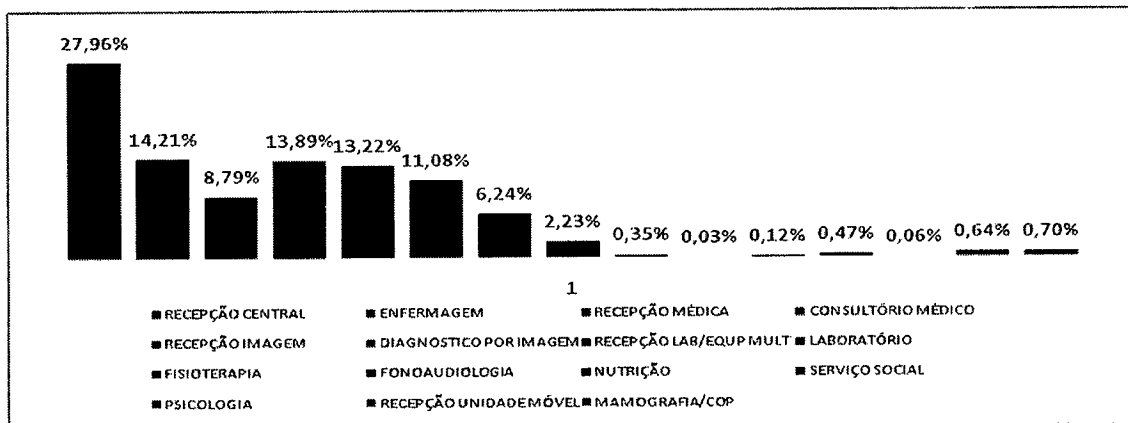
Apresentação do resultado da Pesquisa de Satisfação dos Usuários da Policlínica de Goianésia, realizada no mês fevereiro de 2021. As pesquisas foram aplicadas no período de 01 a 26 de fevereiro. Os dados obtidos são consolidados em gráficos, permitindo uma melhor visualização da percepção dos usuários no que se refere a infraestrutura, atendimento recebido e satisfação geral com a Policlínica. A pesquisa é realizada, com perguntas que visam a avaliar o usuário do momento da chegada, a permanência e a efetivação do atendimento. Os dados visam o atendimento por setores de consulta e limpeza do prédio.

TABELA DE RESULTADOS DA PESQUISA MÊS DE FEVEREIRO

DEPARTAMENTOS	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	TOTAL	%
RECEPÇÃO CENTRAL	2	11	177	764	954	27,96%
ENFERMAGEM	2	0	39	444	485	14,21%
RECEPÇÃO MÉDICA	0	0	32	268	300	8,79%
CONSULTÓRIO MÉDICO	0	0	53	421	474	13,89%
RECEPÇÃO IMAGEM	0	4	46	401	451	13,22%
DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	3	53	322	378	11,08%
RECEPÇÃO LAB/EQUP MULT	0	1	14	198	213	6,24%
LABORATÓRIO	0	0	4	72	76	2,23%
FISIOTERAPIA	0	1	0	11	12	0,35%
FONOAUDIOLOGIA	0	0	0	1	1	0,03%
NUTRIÇÃO	0	0	0	4	4	0,12%
SERVIÇO SOCIAL	0	0	0	16	16	0,47%
PSICOLOGIA	0	0	0	2	2	0,06%
RECEPÇÃO UNIDADE MÓVEL	0	0	3	19	22	0,64%
MAMOGRAFIA/COP	0	0	3	21	24	0,70%
TOTAL DO MÊS	4	20	424	2964	3412	100,0%

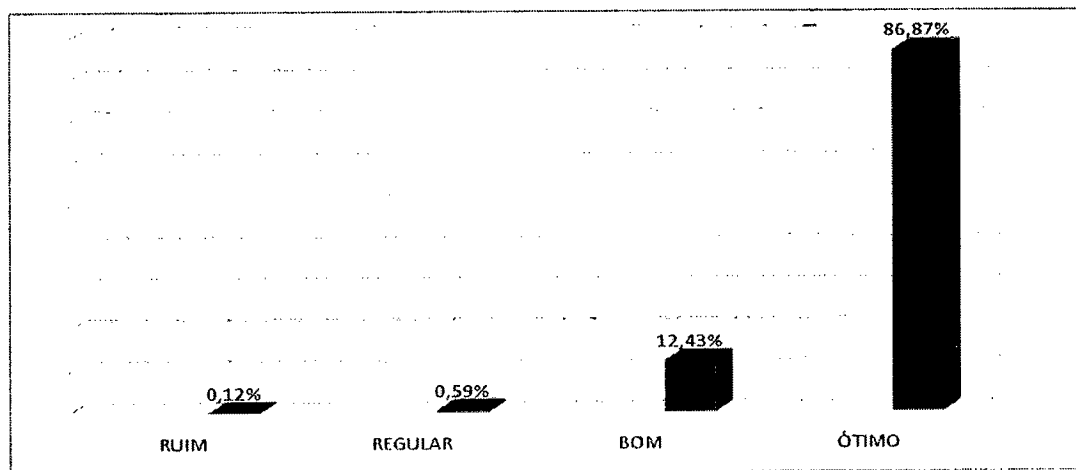
Nesta tabela, estão representados os resultados e o percentual das avaliações por setor, e esses resultados são demonstrados nos gráficos a seguir.

No primeiro gráfico está representando o percentual total de avaliações de cada setor.

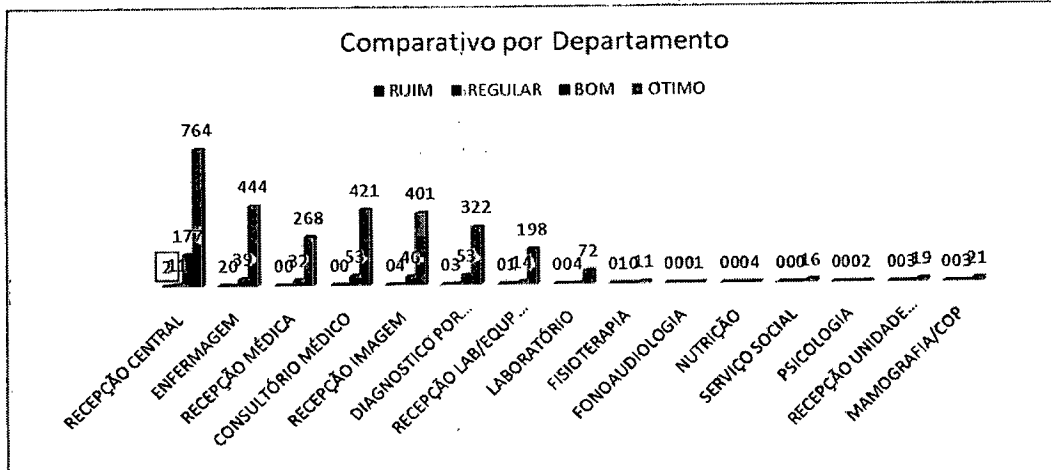


TOTAL DAS AVALIAÇÕES = 3.412

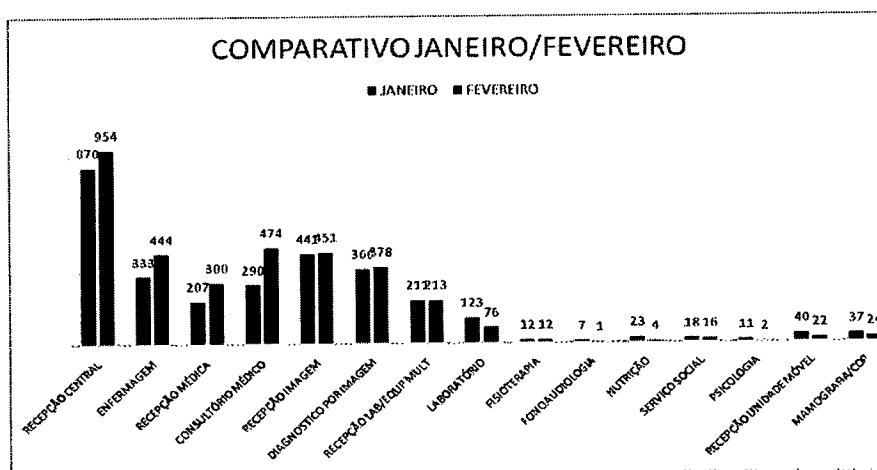
O segundo gráfico representa o percentual de ruim, regular, bom e ótimo do total das avaliações.



Já neste terceiro gráfico está representando a quantidade de avaliação de cada departamento.

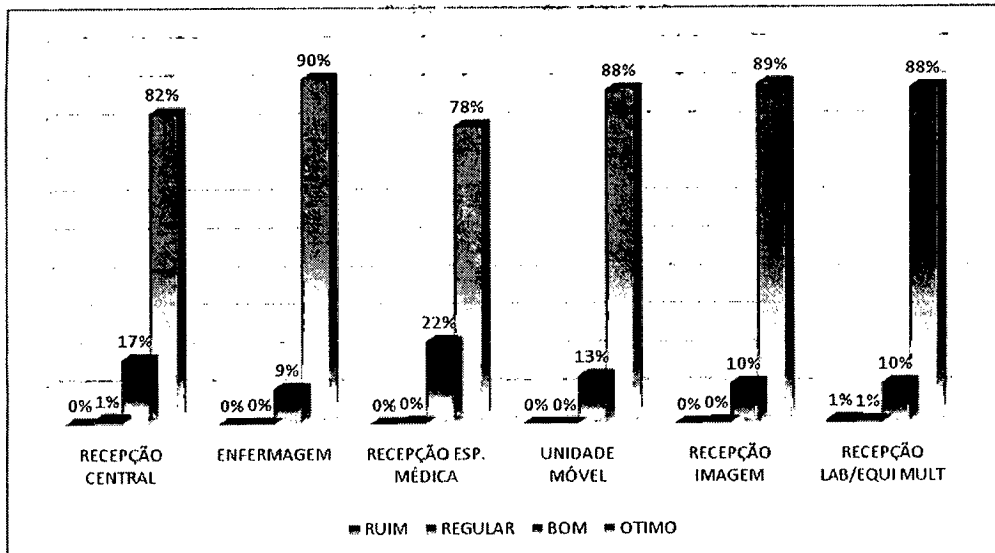


No quarto gráfico podemos notar a oscilação nos setores entre os meses de janeiro e fevereiro, alguns para mais outros para menos, notamos também que os setores de avaliações com resultados menores foram dos departamentos da (Unidade móvel, Multiprofissionais/Laboratório, Serviço Social) onde o fluxo de usuários é menor, no entanto, a unidade móvel por ser um exame mais peculiar relato que os usuários ao terminarem de concluir, ficam apreensivo e acabam indo embora sem avaliar o atendido dos profissionais, porém em alguns depoimentos foram relatados pontos positivos sobre o atendimento da unidade móvel.



Avaliação da limpeza por setores

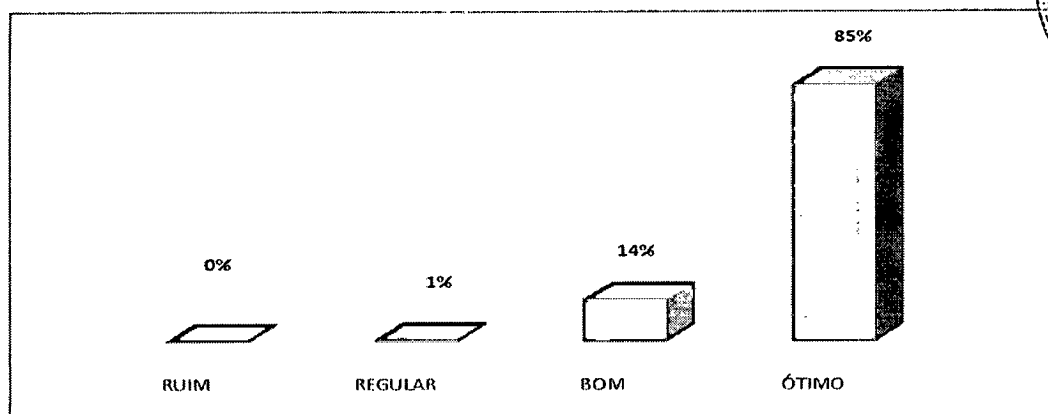
A Policlínica – Unidade Goianésia está com altos índices de satisfação. As avaliações da limpeza por setores ficaram com índice de aprovação entre 90% e 78%, como pode ser observado no gráfico abaixo.



Nota-se que, alguns setores receberam mais avaliações do que outros. Isso ocorre devido os pacientes não ter a necessidade clínica de passar por todos os setores, como mostra a tabela abaixo.

DEPARTAMENTOS	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	TOTAL
RECEPÇÃO CENTRAL	2	13	170	817	1002
ENFERMAGEM	0	1	45	437	483
RECEPÇÃO ESP. MÉDICA	0	1	62	225	288
UNIDADE MÓVEL	0	0	3	21	24
RECEPÇÃO IMAGEM	0	2	48	408	458
RECEPÇÃO LAB/EQUI MULT	3	2	34	285	324
TOTAL DO MÊS	5	19	362	2193	2579

TOTAL DAS AVALIAÇÕES = 2.579



O gráfico acima mostra, o resultado de forma geral (Ruim, Regular, Bom e Ótimo), objetivando visualizar a limpeza da policlínica em todos os setores, pelos usuários. Podemos notar que o índice está positivo.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

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 buscados por cada um. Os dados representados através de gráficos e os Depoimentos feitos pelos usuários, possibilitam uma visão geral destes em relação a policlínica, que certamente os tomará como base para melhoria dos seus serviços, sejam eles ambulatórias, consultas, atendimento das recepções, etc. Quanto o índice de insatisfação que no presente momento está bem baixo, é importante que lhes seja dada atenção, evitando que adquiram maiores proporções, visto que a policlínica tem como objetivo de trazer um atendimento de qualidade, e devemos buscar formas de evoluir positivamente. Entendendo que a pesquisa de satisfação é dinâmica, 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

Goianésia- GO, 26/02/2021

Marília De Souza Oliveira
Assistente de Ouvidoria

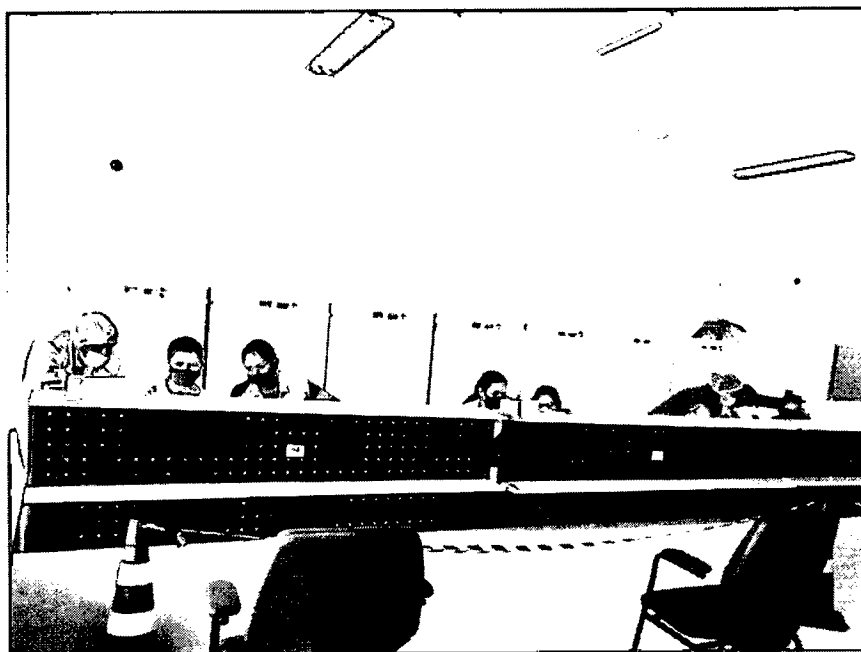
Atividades realizadas no mês de fevereiro:

- Reunião com SES sobre os ajustes que irão ocorrer nos fluxos das policlinicas em especial na unidade de Goianésia ;
- Acompanhamento sobre a Fiscalização da sinalização externa da unidade de serviços existentes e implantados (placas de idoso e deficiência), não foram identificados os serviços ate apresenta data ;
- Cobrança equipe da SES sobre envio dos documentos (planta baixa e ART's para registro junto a suvisa. Aguardano resposta.
- Adequação das novas orientações da SES sobre a visualização das unidades com base na orientação da SECOM por oficio. Em processo de adequação dos instrumentos ;
- Acompanhamento com a RT janaina enfermagem acerca das orientações para montagem de indicadores do novo fluxo de atendimento para adequação da equipe nas interconsultas e procedimentos;
- Consulta a SES atraves da gerencia da escola de saude publica para oferta de estagio na policlinica (disponibilização de planilha para oferta de areas e numero de alunos a serem dispostos na unidade) enviado o quantitativo a SES.

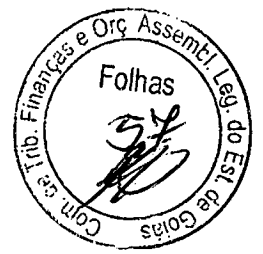
04/02/2021 – Treinamento Equipe SAIS sobre Implantação de modelo de Atendimento Multiprofissional na linha de cuidado, com toda Equipe Multiprofissional da Policlínica de Goianésia.



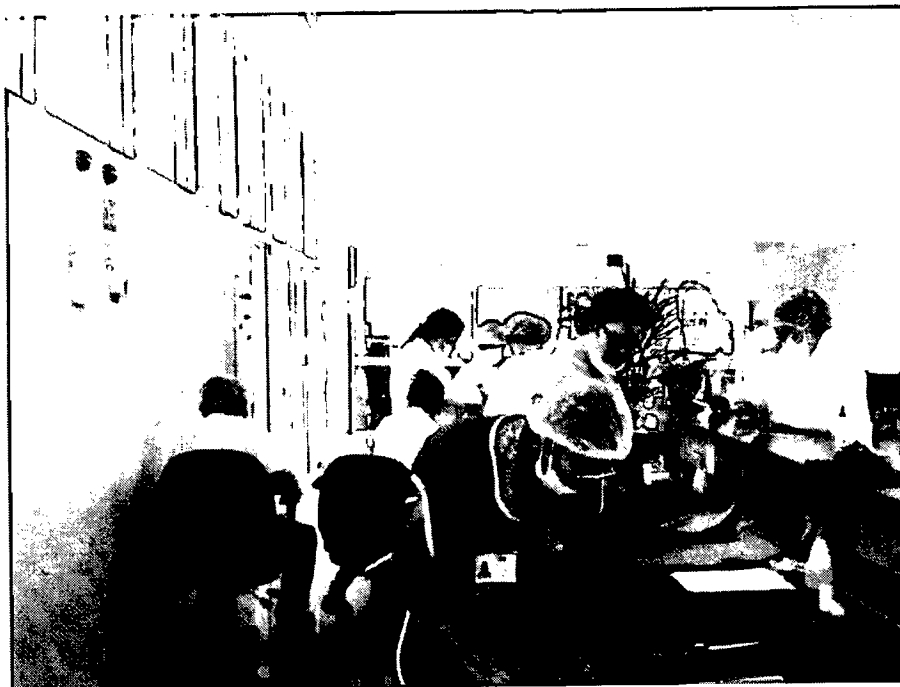
Treinamento dos colaboradores novos com o sistema MV



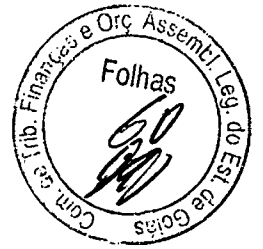
Evento: Roxo/Laranja





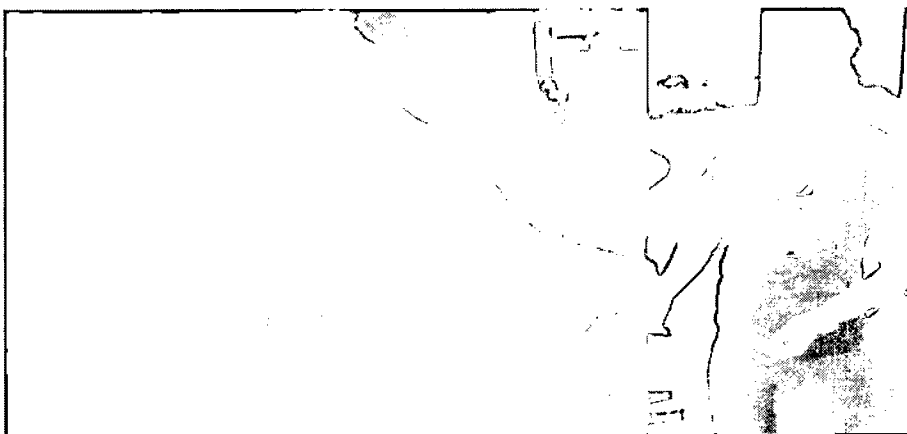
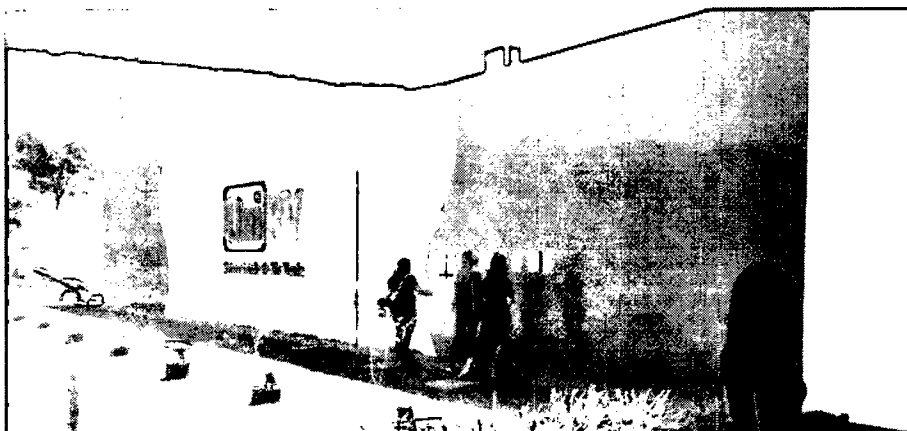


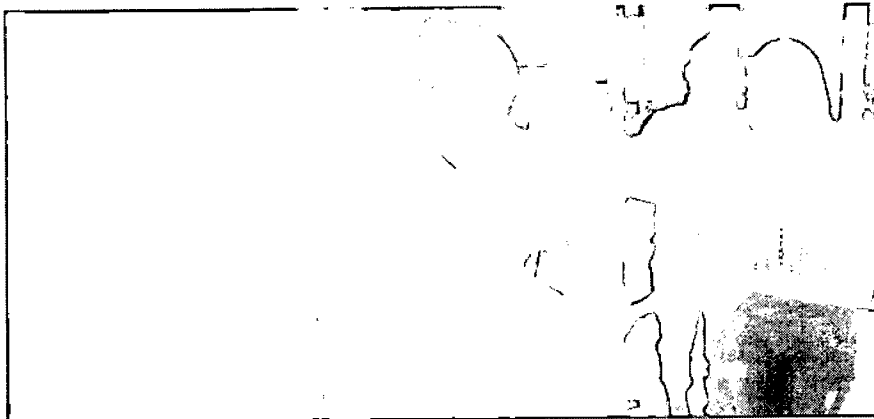
Processo Seletivo – Policlínica Unidade Goianésia



Foram aplicadas 313 provas

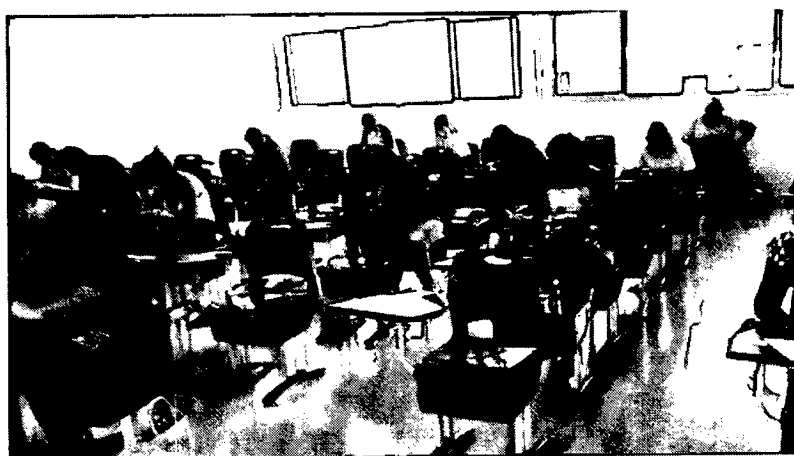
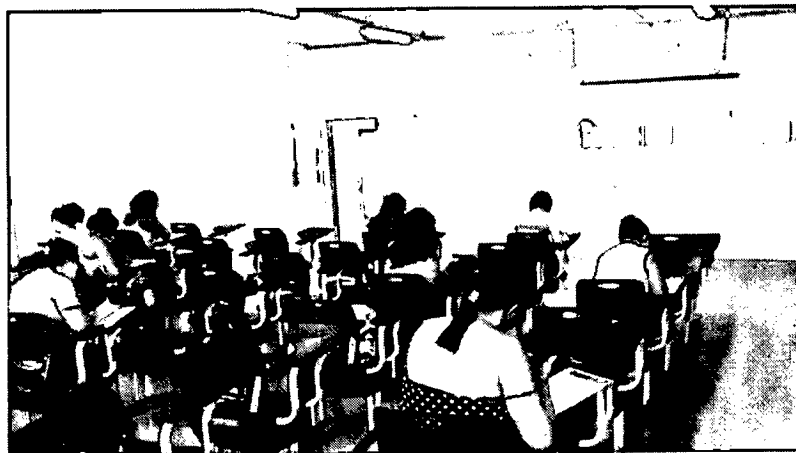
199 pessoas que não compareceram





UNIVERSIDADE DE RIO VERDE
CÂMPUS GOIANÉSIA
SEBASTIÃO CUSTÓDIO CARNEIRO







MARÇO

Relatório de Pesquisa de Satisfação

Este Relatório apresenta o resultado da Pesquisa de Satisfação dos Usuários da Policlínica de Goianésia, realizada no período de 01 a 31 de março. Os dados obtidos são consolidados em gráficos, permitindo uma melhor visualização da percepção dos usuários no que se refere a infraestrutura, atendimento recebido e satisfação geral com a Policlínica. A pesquisa é realizada, com perguntas que visam a avaliar o usuário do momento da chegada, a permanência e a efetivação do atendimento. Os dados visam o atendimento por setores de consulta e limpeza do prédio.

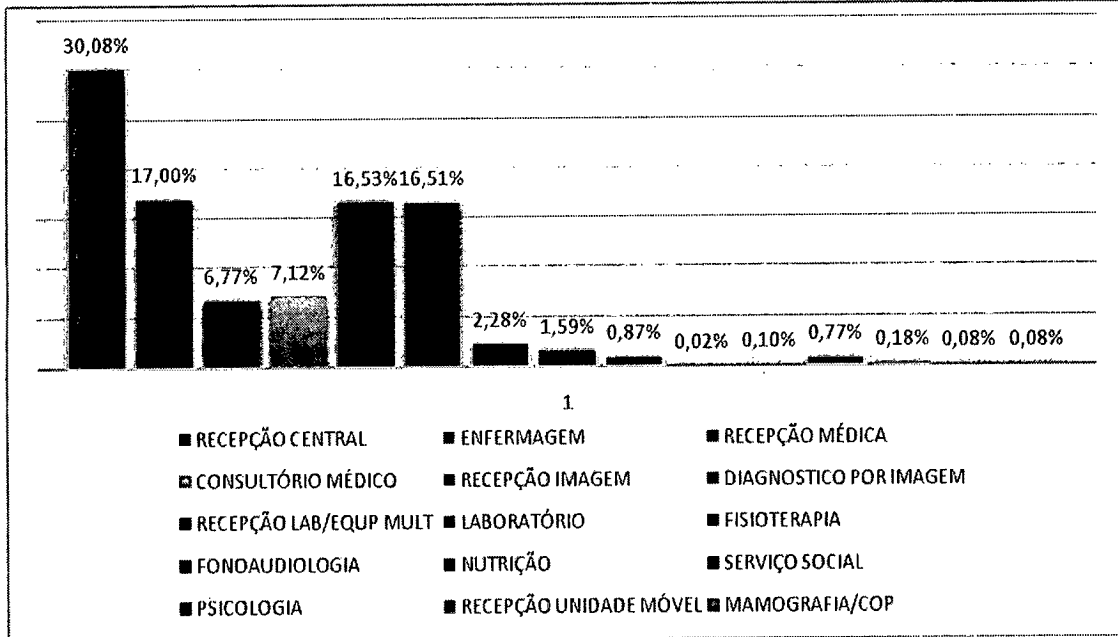
Com admissão de novos colaboradores pelo processo seletivo, fez-se necessário a continuidade das medidas educativas por parte da administração da policlínica, ou seja, na continuidade da capacitação das recepcionistas já efetivadas e também treinamento inicial aos novos colaboradores contratados para recepções e setores de enfermagem. Continuando com a pesquisa de satisfação por setores, o resultado do mês de março é relevante pois, os números de atendimentos têm aumentado, podemos observar na tabela abaixo.

TABELA DE RESULTADOS DA PESQUISA MÊS DE MARÇO

DEPARTAMENTOS	UIM	EGULAR	OM	TIMO	OTAL
RECEPÇÃO CENTRAL	5	4	228	1222	1479
ENFERMAGEM	0		65	768	836
RECEPÇÃO MÉDICA	3		38	292	333
CONSULTÓRIO MÉDICO	2		34	314	350
RECEPÇÃO IMAGEM	0		93	720	813
DIAGNOSTICO POR IMAGEM	1		103	706	812
RECEPÇÃO LAB/EQUIP MULT	0		8	104	112
LABORATÓRIO	0		4	74	78
FISIOTERAPIA	0		1	42	43
FONOAUDIOLOGIA	0		0	1	1
NUTRIÇÃO	0		0	5	5
SERVIÇO SOCIAL	0		9	29	38
PSICOLOGIA	0		1	8	9
RECEPÇÃO UNIDADE MÓVEL	0		0	4	4
MAMOGRAFIA/COP	0		0	4	4
TOTAL DO MÊS	11	9	584	4293	4917

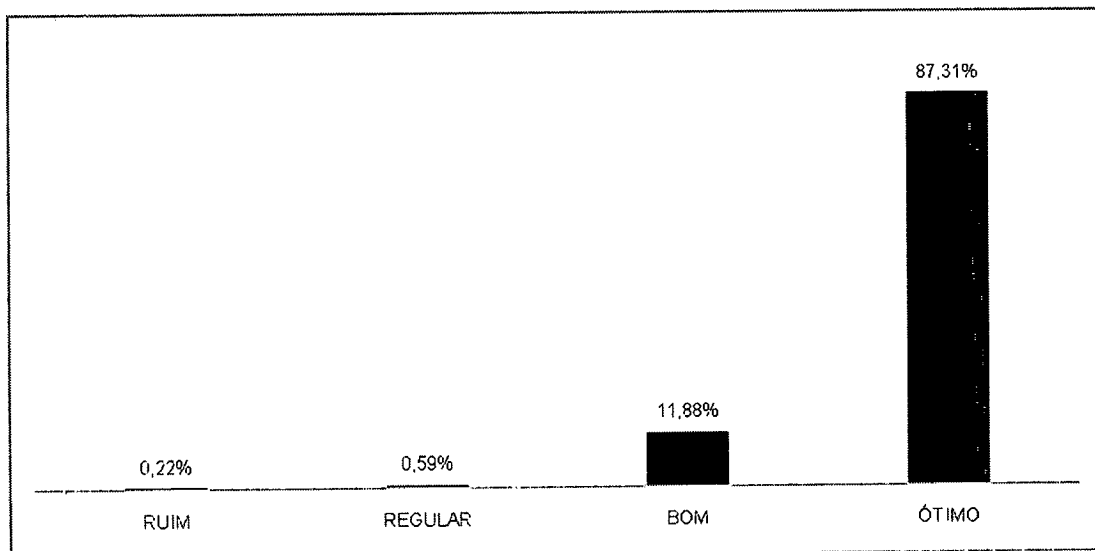
Nesta tabela, estão representados os resultados e o percentual das avaliações por setor, e esses resultados são demonstrados nos gráficos a seguir.

1. No primeiro gráfico está representando o percentual total de avaliações de cada setor.

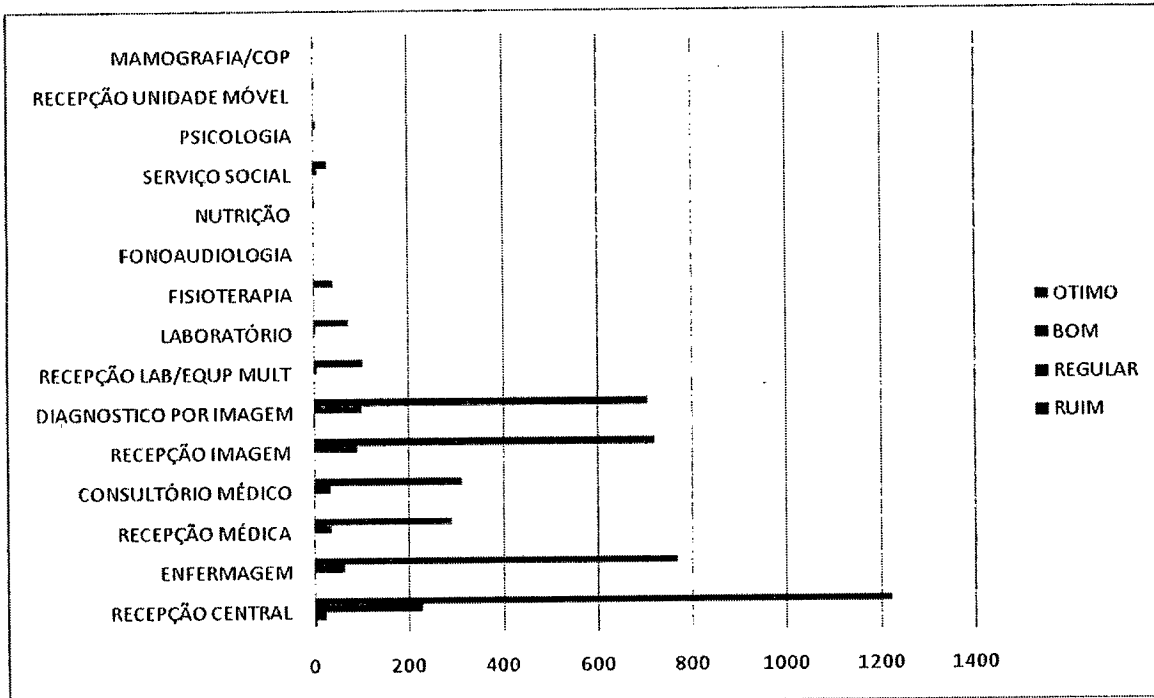


TOTAL DAS AVALIAÇÕES = 4.917

O segundo gráfico representa o percentual de ruim, regular, bom e ótimo e podemos notar que a satisfação dos usuários está sendo positiva, e não só por meio das pesquisas de satisfação mas por meios de depoimentos, vídeos onde relatam a satisfação do atendimento de cada setor, onde obtivemos algumas palestras da campanha mês de março, (prevenção do câncer do colo de útero) onde houveram contentamento dos usuários pela orientação dada pela nossa equipe da policlínica. Podemos observar no gráfico abaixo o percentual ruim, regular, bom e ótimo do total das avaliações.



2. Já neste terceiro gráfico está representando a quantidade de avaliação em cada departamento.



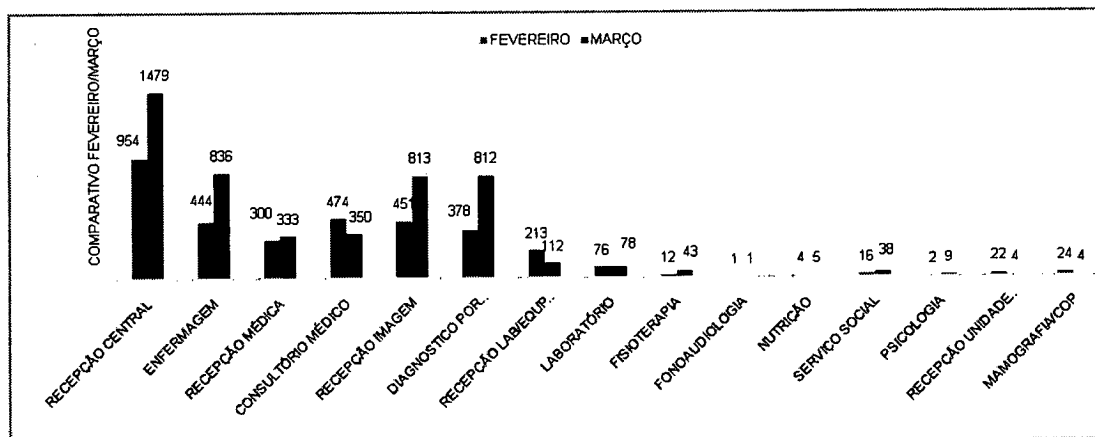
3. No quarto gráfico, podemos notar a oscilação nos setores entre os meses de fevereiro e março, alguns para mais outros para menos, notamos também que os setores de avaliações com resultados menores foram dos departamentos da (Unidade móvel, Multiprofissionais/Laboratório, Serviço Social) onde o fluxo de usuários é menor, no entanto, a unidade móvel foi conduzida a atender outras regiões e por ser um exame mais peculiar relato que os usuários ao terminarem de concluir, ficam apreensivos e acabam indo embora sem avaliar o atendido dos profissionais. Diante das quinze recepções avaliadas, tivemos relatos de pacientes onde houve insatisfação com atendimento das recepções, consultórios médicos e triagem, onde a maior parte relata que o atendimento está sendo muito demorado, observando as situações tomamos algumas medidas como senhas desde a chegada até ao atendimento médico, e devido estarmos passando por esse momento de pandemia o atendimento acaba sendo um pouco mais prolongado devido a higienização e adaptação dos novos funcionários para melhor atendermos. Como se observa, o aspecto que requer maior atenção é o tempo de espera para o atendimento nos setores onde o fluxo de usuários é maior (Recepção central, recepção das imagens, consultas

medicas, e realização da triagem). Diante disso, sugere-se que sejam adotadas medidas no sentido de resolver os problemas, tais como:

- Exigência do cumprimento do horário dos profissionais;
- Apresentação clara de uma justificativa quando o profissional não puder comparecer no dia ou horário previsto, com antecedência;
- Comunicação prévia aos usuários, sempre que possível, quando o profissional não puder comparecer, evitando deslocamento e gastos desnecessário.
- Atendimento de um guichê para usuários prioritários (Medida a qual já foi adotada para melhor atendimento).

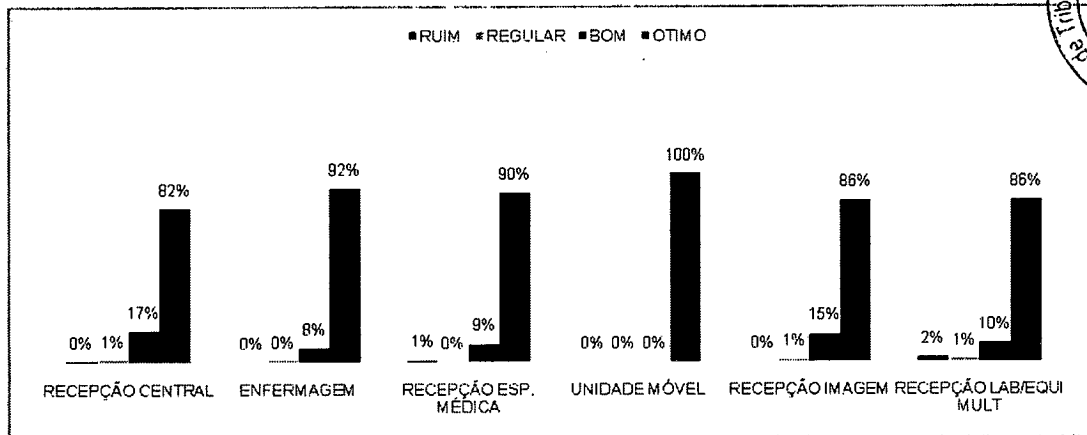
Entendendo que a pesquisa de satisfação é dinâmica, a equipe da coordenação está atenta as sugestões, propondo as adequações necessárias de modo a atender as necessidades dos usuários da policlínica.

Na tabela abaixo podemos observar o comparativo das pesquisas de satisfação do mês de fevereiro e março de cada setor.



Avaliação da limpeza por setores

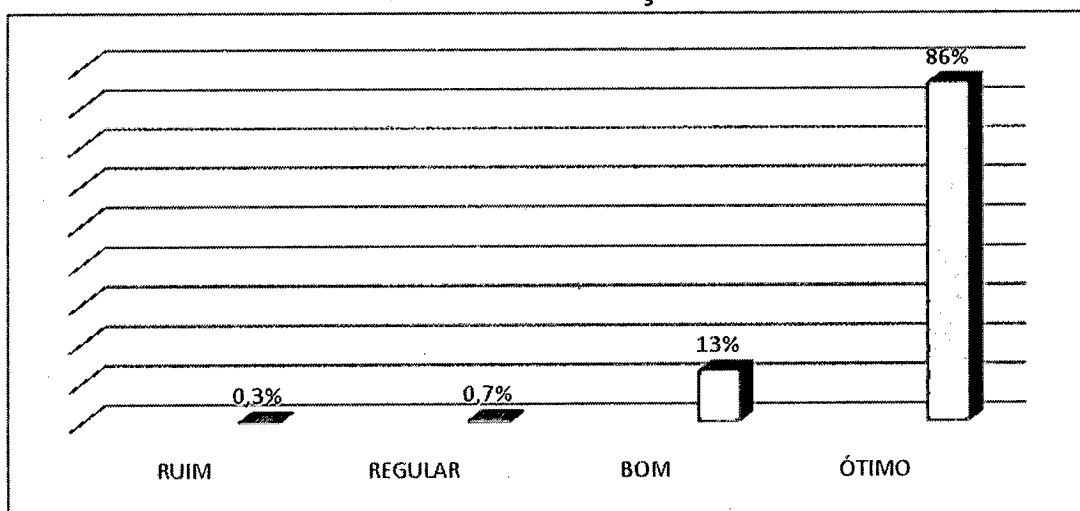
A Policlínica – Unidade Goianésia está com altos índices de satisfação. As avaliações da limpeza por setores ficaram com índice de aprovação entre 100% e 82%, como pode ser observado no gráfico abaixo.



Nota-se que, alguns setores receberam mais avaliações do que outros, isso ocorre devido os pacientes não ter a necessidade clínica de passar por todos os setores, como mostra a tabela abaixo.

DEPARTAMENTOS	RUIM	REGULAR	BO	OTIMO
RECEPÇÃO CENTRAL	5	16	231	1146
ENFERMAGEM	0	3	63	772
RECEPÇÃO ESP. MÉDICA	2	0	31	299
UNIDADE MÓVEL	0	0	0	4
RECEPÇÃO IMAGEM	0	5	116	670
RECEPÇÃO LAB/EQUI MULT	4	0	19	171
TOTAL DO MÊS	11	24	460	3062

TOTAL DAS AVALIAÇÕES = 3.062



O gráfico acima mostra, o resultado de forma geral (Ruim, Regular, Bom e Ótimo), objetivando visualizar a limpeza da policlínica em todos os setores, pelos usuários. Podemos notar que o índice está positivo.



CONSIDERAÇÕES FINAIS

Ressalta-se que a pesquisa de satisfa o   importante instrumento para se verificar como os serviços de uma institui o estão sendo percebidos por seus usuários. A satisfa o dos usuários   considerada um aspecto central para a avalia o do atendimento da chegada até o presente momento para realizar os procedimentos buscados por cada um. Os dados representados através de gráficos e os Depoimentos feitos pelos usuários, possibilitam uma visão geral destes em rela o a policlínica, que certamente os tomar  como base para melhoria dos seus serviços, sejam eles ambulat rias, consultas, atendimento das recep es, etc. Quanto o  ndice de insatisfa o que no presente momento está bem baixo,   importante que lhes seja dada aten o, evitando que adquiram maiores propor es, visto que a policlínica tem como objetivo de trazer um atendimento de qualidade, e devemos buscar formas de evoluir positivamente. De acordo com os resultados, a pesquisa de satisfa o tem todo o processo para contribuir, para uma melhor qualidade através de seus resultados, que certamente se refletir  na satisfa o dos usuários dessas institui es.

Goianésia- GO, 31/03/2021

Marília De Souza Oliveira
Assistente de Ouvidoria

Atividades realizadas no mês de março:

- Iniciamos o m s de março com a vinda dos novos colaboradores que passaram no processo seletivo, realizada uma pequena integra o com eles em nosso auditório, onde apresentamos a Policlínica de Goianésia e uma breve apresenta o do INSTITUTO CEM.
- Após as apresenta es, realizada uma reunião com a equipe multidisciplinar para as devidas apresenta es de seus setores, da nossa Enfermeira RT Gislaine, expliquei um pouco sobre as

metas que devemos atingir e de como devem ser os atendimentos, explano também sobre postura e ética profissional.



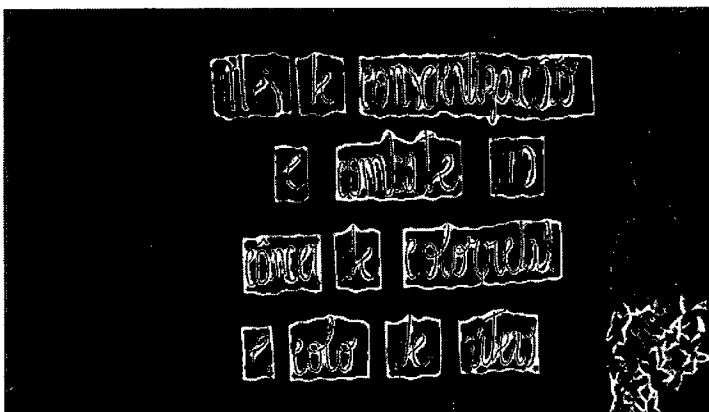
- Realizamos ainda uma reunião com a equipe da recepção, apresentando a Líder de Recepção Lucimar, orientando-as de como deve ser o atendimento com os pacientes, focando no acolhimento e humanização.
- O mês de março é simbolizado pelas cores azul e lilás que corresponde a prevenção do câncer de Colorretal e Colo de Útero, foram elaborados alguns eventos pela equipe multidisciplinar, sendo liderada pela Enfª Janete da SCIA/ NEPE.
- Além dos eventos foram realizados alguns treinamentos específicos de foco emergencial com os colaboradores liderado pela Técnica de Segurança do trabalho e pela Enfª SCIA Janete.
- Segue em anexo ambos os relatórios apresentados pelas profissionais dos eventos e treinamentos realizados.***
- Durante todo mês de março, foram realizadas reuniões com as líderes de cada área, para implantarmos melhorias e adequações para todo o serviço da policlínica, bem como um acolhimento de forma geral para todos os setores.
- No dia 08/03 tivemos um surto de COVID19 no setor de endoscopia, onde foram afastados toda a equipe de enfermagem.
- Solicitado o cancelamento de exames de endoscopia e colonoscopia no dia 09/03, solicitamos à equipe de higiene que realize uma limpeza terminal em toda a sala, e adoto medidas de proteção com todos os colaboradores, tais medidas: máscara N95 para ser usada por 1 semana, sendo apenas trocada a máscara cirúrgica 2x/dia (como era rotina), adotamos novamente o avental descartável e luvas de procedimento, essa medida se fez necessária por 15 dias. Após solicitamos um comparativo ao RH sobre ocorrência de novos casos de covid19 com colaboradores,



como o índice foi 0 (zero), reconsidero as medidas de proteção, hoje os colaboradores da recepção estão usando face shield e máscara cirúrgica, sem uso de avental, porém com as demais medidas de higiene e distanciamento social.

- Técnica de Segurança do Trabalho, iniciou todo treinamento sobre medidas de higiene e proteção, fez as demarcações nas copas com as devidas orientações de distanciamento social.
- No dia 12 de março recebido um CI da farmacêutica Rosana me informando sobre um incidente com medicações psicotrópicas no carrinho de emergência da sala de endoscopia, tais medicações foram retiradas do mesmo, solicito à Enfª RT Gislaïne também uma CI me informando sobre esse caso, repasso para a Diretora Estratégica Claudinéia e para o Diretor Administrativo Thadeu, onde resolvemos abrir uma sindicância para averiguar os fatos.
- Tivemos a visita da Sra. Milena SES, Sr. Athus Engenheiro, Diretora Claudinéia e Diretor Thadeu para uma reunião para averiguação das instalações para as futuras obras de implantação do serviço de hemodiálise na policlínica.
- Repassado ao Diretor Administrativo Dr. Thadeu sobre algumas infiltrações que estão ocorrendo na sede da policlínica, ele fez contato imediatamente com a Construtora e Sr.

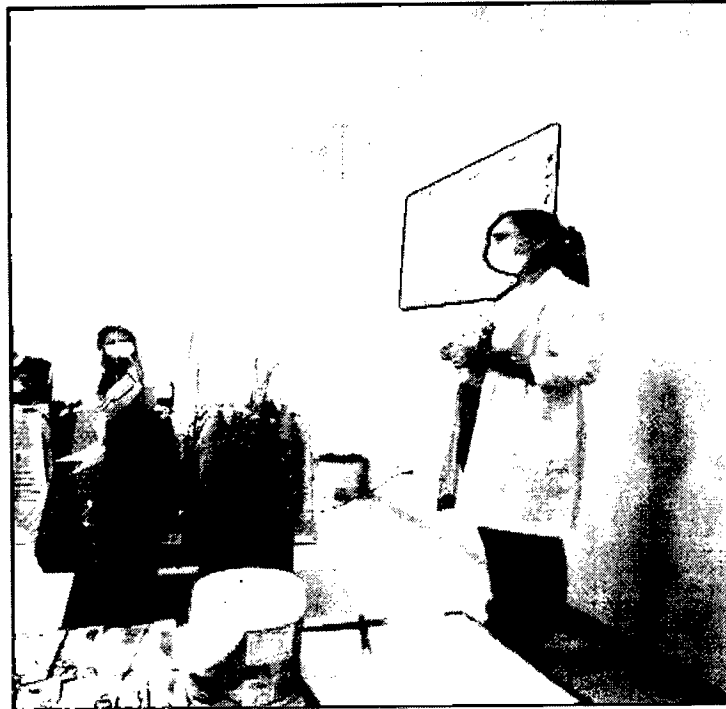
O mês de março é simbolizado pelas cores azul e lilás que corresponde a prevenção do câncer de Colorretal e Colo de Útero,



Foram elaborados alguns eventos pela equipe multidisciplinar, sendo liderada pela Enfª Janete da SCIA/ NEPE.

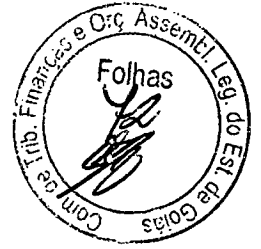
Fisioterapia NaSaúde E Sexualidade Feminina - Fisioterapia

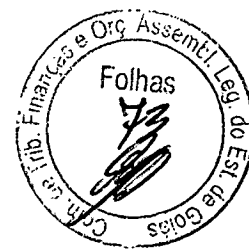
08/03/2021 - Stela Cristina, Wilson S.Steckelberg -Fisioterapeuta



Prevenção De Cancer De Colorretal - Nutrição

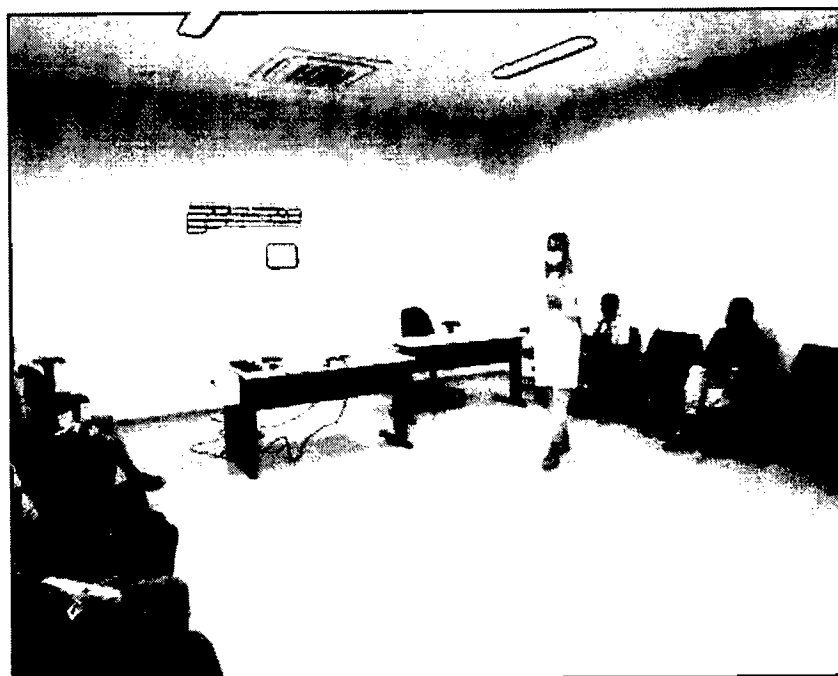
15/03/2021 - Renata Zacarias - Nutricionista





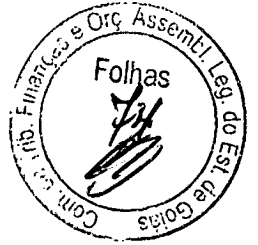
Prevenção De Cancer De Colorretal - Psicologia

17/03/2021 - Gleice Ferreira - Psic loga



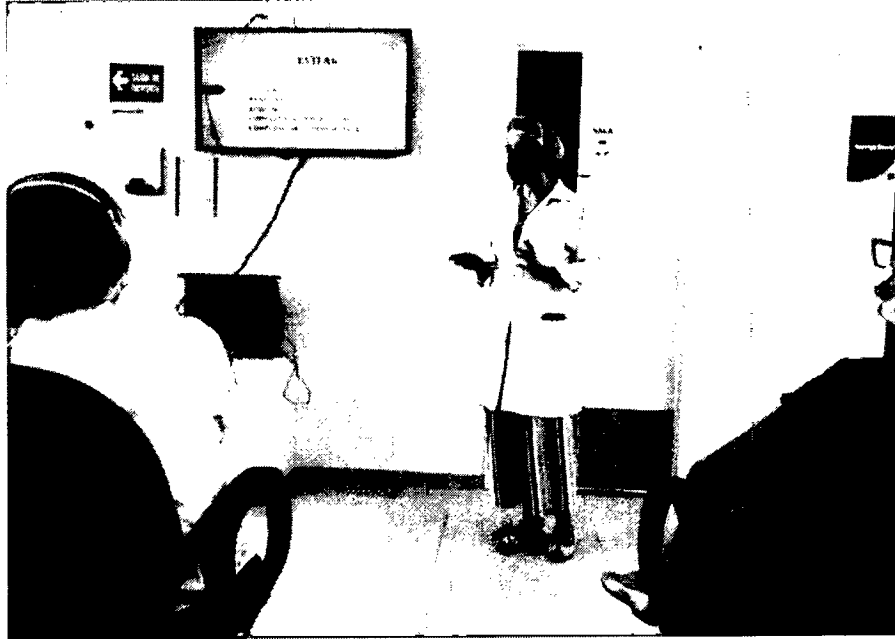
Ações Educativas Covid

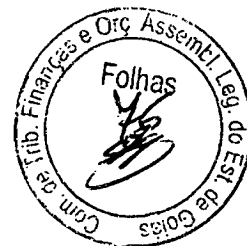
18/03/2021 - Janete M^a Cavalcante - Enf^a CIA. Abadia Araújo - TST



Ética Profissional

18/03/2021 - Déborah Godinho de Menezes – Assistente Social





Prevenção De Câncer De Colo DeÚtero

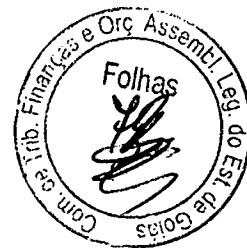
22/03/2021 - Stela Cristina Wilson S. Steckelberg - Fisioterapeuta



Direitos E Deveres Dos Pacientes

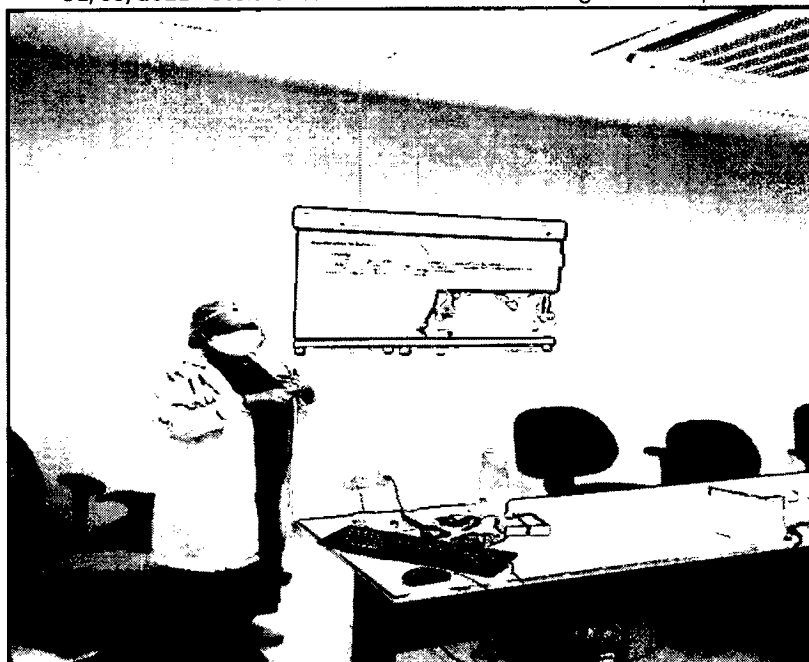
29/03/2021 - Déborah Godinho de Menezes – Assistente Social





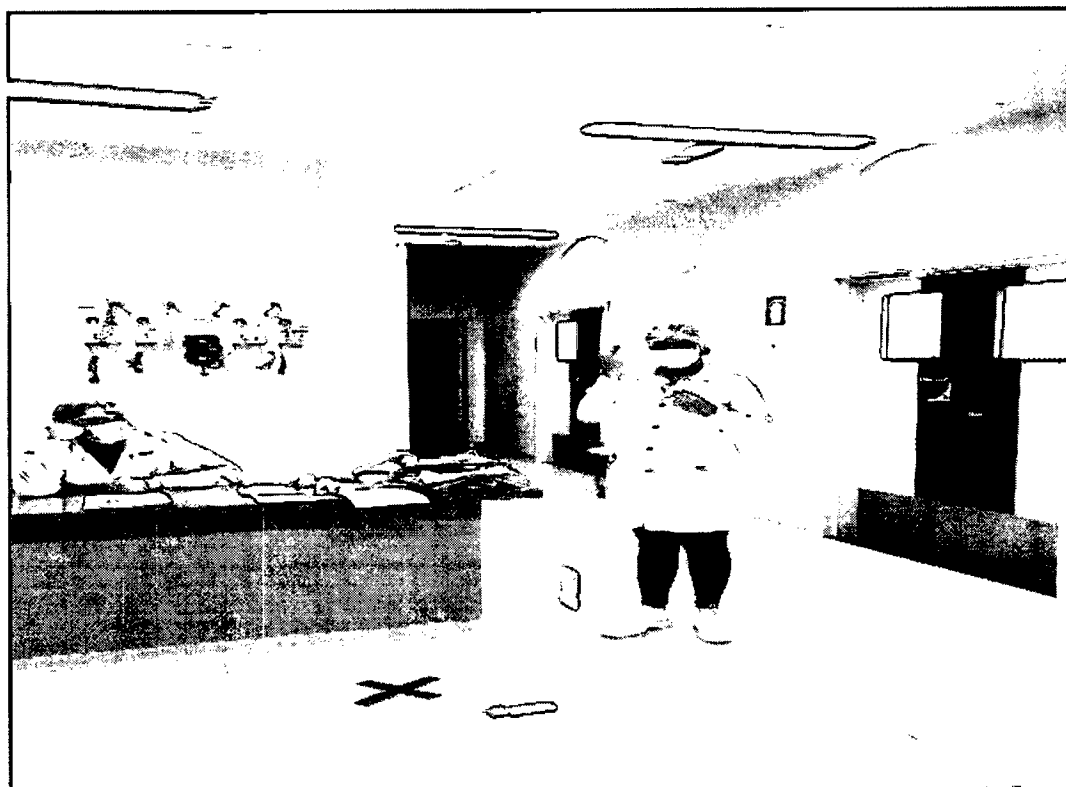
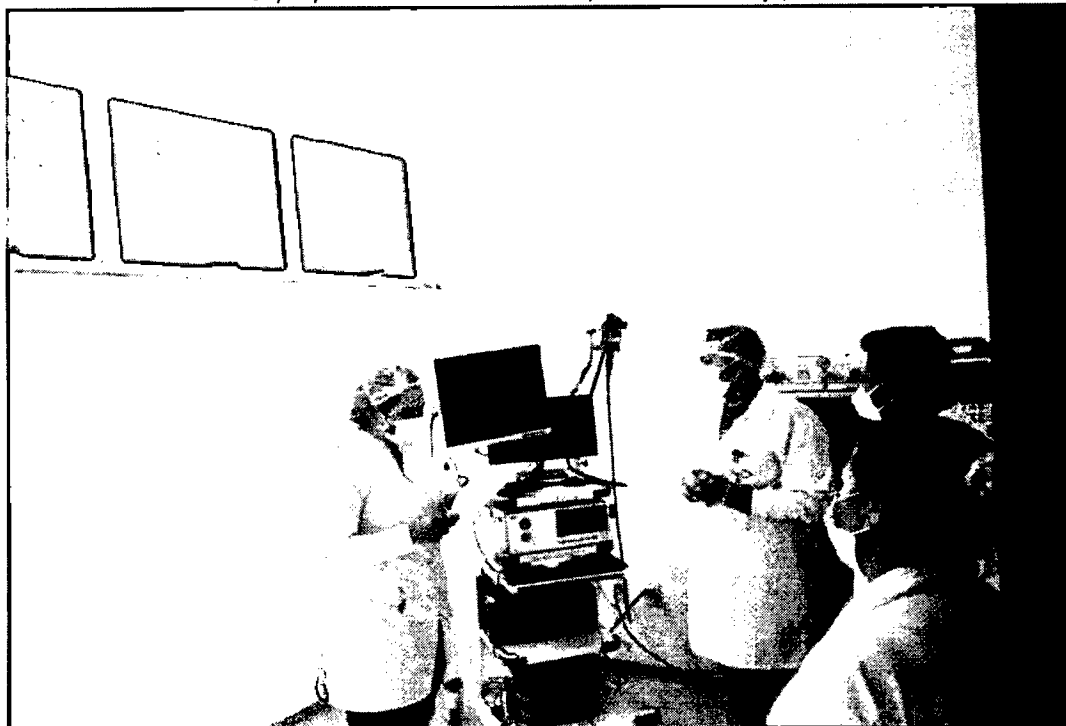
Métodos Contraceptivo

31/03/2021 - Stela Cristina Wilson S. Steckelberg - Fisioterapeuta



Processamento De Encoscópios

31/03/2021 - Janete Cavalcante/CIAAbadia Araújo/TST



Reunião com equipe multiprofissional para alinhamento de fluxo, conforme protocolo SES -11/03/2021

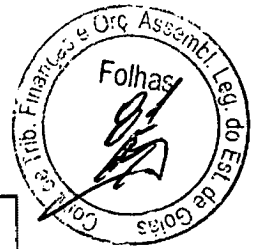


Atividades Carreta Prevenção

Café da manhã ofertado para pacientes da carreta e funcionárias da Policlínica de Goianésia



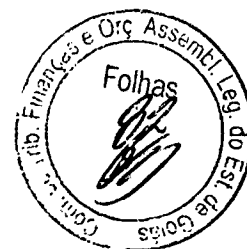
Palestra realizada em comemoração ao dia internacional da mulher!



Carreta em Barro Alto



Carreta decorada evento dia 08 de Março – Dia internacional da Mulher





Equipe recebendo as lembrancinhas da 1ª. Dama, para distribuição para pacientes em comemoração dia Internacional da Mulher



Lembrancinhas para Pacientes - Dia Internacional da Mulher



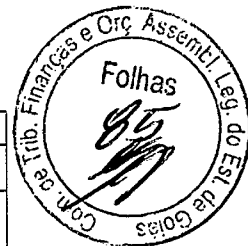
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



ATA DE REUNIÃO DE MONITORAMENTO
Superintendência de Performance
Gerência de Avaliação de Organizações Sociais
Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão
Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão – COMACG



Data: 31/08/2021		Local: Plataforma Zoom													
Hora Início: 10:30		Hora Término: 11:40													
1. Objetivo: Avaliação da Produção Semestral															
Unidade	Policlínica Regional - Unidade Goianésia														
OSS	Instituto CEM														
Contrato	Nº 65/2020 – SES/GO														
Período de Avaliação	22/01 a 21/07/21														
2. Desenvolvimento da Reunião															
2.1 Apontamentos da Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão- COMFIC															
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - PARTE FIXA															
Atendimento Ambulatorial (Especialidades Médicas)											Total do Período		Tolerância do Contrato de Gestão (%)		
Consulta Médica	Meta 1º mês	22 a 31 de Janeiro	Meta 2º mês	Fever.	Meta 3º mês	Março	Metas a partir do 4º mês	Abril	Mai	Junho	01 a 21 de julho	Contrat.		Realiz.	Δ %
Primeira consulta	776	108	1.100	535	1.430	719	1.554	777	876	961	572	7.968		4.548	-42,92
Interconsulta	120	5	183	9	478	0	517	1	16	0	135	2332		166	-92,88
Consulta Subsequente	797	12	1.131	135	2.946	239	3.196	252	286	363	308	14462		1.595	-88,97
Total	1693	125	2.414	679	4.854	958	5.267	1.030	1.178	1.324	1.015	24762	6.309	-74,52	
OBS.: Metas escalonadas do 1º ao 3º mês, após 4º mês metas fixa															
Atendimento Ambulatorial (Especialidades não Médicas)											Total do Período		Tolerância do Contrato de Gestão (%)		
Consulta Não Médicas	Meta 1º mês	22 a 31 de Janeiro	Meta 2º mês	Fever.	Meta 3º mês	Março	Metas a partir do 4º mês	Abril	Mai	Junho	01 a 21 de julho	Contrat.		Realiz.	Δ %
Primeira consulta	400	36	480	782	639	219	800	151	159	118	80	3919		1.545	-60,58
Sessões	871	2	1.045	58	1.394	1379	1.744	1.462	800	1.668	1.137	8542		6.506	-23,84
Total	1271	38	1.535	840	2.033	1598	2.544	1.613	959	1.786	1.217	12471		8.051	-35,44
OBS.: Metas escalonadas do 1º ao 3º mês, após 4º mês metas fixa															
Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais											Total do Período		Tolerância do Contrato de Gestão (%)		
Cirurgias Ambulatoriais	Meta 1º mês	22 a 31 de Janeiro	Meta 2º mês	Fever.	Meta 3º mês	Março	Metas a partir do 4º mês	Abril	Mai	Junho	01 a 21 de julho	Contrat.		Realiz.	Δ %
Cirurgia Menor Ambulatorial (cma)	60	1	72	0	96	0	120	0	0	0	0	588		1	-99,83
Total	60	1	72	0	96	0	120	0	0	0	0	588	1	-99,83	
OBS.: Metas escalonadas do 1º ao 3º mês, após 4º mês metas fixa															
Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo											Total do Período		Tolerância do Contrato de Gestão (%)		
SADT Externo	Meta 1º mês	22 a 31 de Janeiro	Meta 2º mês	Fever.	Meta 3º mês	Março	Metas a partir do 4º mês	Abril	Mai	Junho	01 a 21 de julho	Contrat.		Realiz.	Δ %
Radiologia	200	44	240	170	320	219	400	167	252	210	150	1960		1.212	-38,16
Ultrassonografia	350	71	420	265	560	291	700	249	323	271	201	3430		1.671	-51,28
Tomografia	100	126	120	158	160	106	200	145	189	283	226	980		1.233	25,82
Endoscopia	100	10	120	42	160	52	200	40	64	92	70	980		370	-62,24
Mamografia	50	30	60	98	80	392	100	485	459	427	455	490	2.346	378,78	
Total	800	281	960	733	1.280	1.060	1.600	1.086	1.287	1.283	1.102	7840	6.832	-12,86	
OBS.: Metas escalonadas do 1º ao 3º mês, após 4º mês metas fixa															
Exames Unidade Móvel de Prevenção											Total do Período		Tolerância do Contrato de Gestão (%)		
Carreta da Prevenção ao Câncer	Meta Mensal	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	01 a 21 de julho	Contrat.	Realiz.	Δ %				
Mamografia	1.140	30	98	392	485	459	427	455	6840	2.346	-65,70				
Papanicolau	1.400	31	9	194	339	347	310	219	8400	1.449	-82,75				
Total	2540	61	107	586	824	806	737	674	15240	3.795	-75,10				
OBS.: Metas fixa do 1º ao 4º ano de ccontrato															
Exames de Análises Clínicas											Total do Período				
Tipo de Exame	Meta Mensal	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	01 a 21 de julho	Contrat.	Realiz.					



Exames Laboratoriais	não tem meta contrat	0	0	0	0	1.990	172	1.948	não tem meta contratada	4.110
Total		0	0	0	0	1.990	172	1.948		4.110

A unidade não cumpriu maior parte das Metas de Produção (parte fixa), porém, NÃO HAVERÁ DESCONTO FINANCEIRO haja vista os decretos e portarias vigentes, em virtude da Pandemia do novocoronavírus, COVID-19

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - PARTE VARIÁVEL

Quadro-Síntese de metas de desempenho

Indicador	Meta Mensal	Janeiro	Fever.	Março	Resultado do trimestre	% DE EXECUÇÃO EM RELAÇÃO À META	NOTA DE DESEMPENHO	PONTUAÇÃO GLOBAL
Taxa de absenteísmo de Consultas médicas	<20%	40%	31%	24%	32%	40	4	0%
Taxa de absenteísmo de Consultas não medicas	<20%	12%	8%	14%	11%	145	10	
Índice de Retono Médico	<20%	13%	25%	33%	24%	80	8	
Perda Primária em Consulta Médica	<20%	51%	78%	39%	56%	-80	0	

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL - PARTE VARIÁVEL

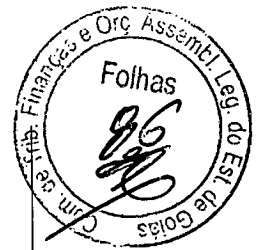
Quadro-Síntese de metas de desempenho

Indicador	Meta Mensal	Abril	Maió	Junho	Resultado do trimestre	% DE EXECUÇÃO EM RELAÇÃO À META	NOTA DE DESEMPENHO	PONTUAÇÃO GLOBAL
Taxa de absenteísmo de Consultas médicas	<20%	24%	25%	23%	24%	80	8	60%
Taxa de absenteísmo de Consultas não medicas	<20%	12%	13%	12%	12%	140	10	
Índice de Retono Médico	<20%	32%	32%	38%	34%	30	0	
Perda Primária em Consulta Médica	<20%	30%	29%	26%	28%	60	6	

A unidade não cumpriu as Metas de Desempenho no primeiro Trimestre (jan a mar/21). No segundo Trimestre (abr a jun/21) cumpriu parcialmente, porém, NÃO HAVERÁ DESCONTO FINANCEIRO haja vista os decretos e portarias vigentes, em virtude da Pandemia do novocoronavírus, COVID-19

Às 10:30 horas, do dia 31 de agosto de 2021, iniciou-se a reunião pelo aplicativo Meet, em que se reuniu a Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão (COMFIC), e demais coordenações da GAOS/SUPER. O Instituto CEM iniciou a apresentação (powerpoint) e compartilhou aos demais participantes da reunião, para visualização e acompanhamento do conteúdo exposto. A OSS fez uma explanação de seus serviços desde que assumiu a unidade. Apresentou as Metas de Produção (parte fixa e variável) em gráficos e não em tabelas com o comparativo de metas. A Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão (COMFIC)/GAOS/SUPER orientou que para próximas apresentações, sejam feitas em forma de tabela para melhor visualização das metas e seus comparativos. A COMFIC, fez uma breve demonstração em PowerPoint de como deve ser feita.

2.3 – Apontamentos do Coordenação de Qualidade e Segurança Hospitalar (COQSH)



A Coordenação de Qualidade e Segurança Hospitalar - COQSH, faz os apontamentos das irregularidades, inconformidades e pendências em relação aos documentos enviados Via SIGOSV4 e analisados por essa coordenação:

- 1) Comissão de Análise e Revisão de Prontuários Médicos - A Portaria de Nomeação, Atas de Reuniões e Regimento Interno foram devolvidos para adequar inconformidades em relação a assinaturas e formatação.
- 2) Comissão de Ética Médica - A Comissão está constituída em desacordo com a Resolução CFM n.º 2.152/2016 e Regimento Interno. Os documentos foram devolvidos para adequação.
- 3) Comissão de Ética de Enfermagem - A Comissão de Ética de Enfermagem foi inicialmente instituída e os documentos foram devolvidos. Posteriormente (A partir de maio/21) foi encaminhado Nota Explicativa informando sobre a não obrigatoriedade de constituir a Comissão de Ética de Enfermagem na unidade.
- 4) Comissão de Controle de Infecção Ambulatorial - Portaria de Nomeação (consta no Art. 1º "a" a partir de 25 de setembro de 2020 (data anterior a assinatura do contrato) e Regimento Interno devolvidos para correção.
- 5) Núcleo de Vigilância Epidemiológica - Não recebemos nenhum documento referente à constituição da Comissão.
- 6) Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente - Portaria de Nomeação, Atas e Regimento Interno foram devolvidos para adequar inconformidades em relação a assinaturas e formatação.
- 7) Comissão de Ética Multiprofissional - Não recebemos nenhum documento referente à constituição da Comissão.
- 8) Ouvidoria - SUS: Não recebemos as demandas da Ouvidoria SUS (demandas e taxa de resolução das queixas).
- 9) Absenteísmo: Não recebemos a Taxa de Absenteísmo.
- 10) SESMT: Não recebemos PPRA; LIP; LTCAT; PCMSO; AET; PPR da unidade.

Após pontuadas as inconformidades e incoerências em relação aos documentos analisados por essa Coordenação, informamos que todos os documentos REPROVADOS estão no SIGOSV4 com as devidas justificativas. Aguardamos providências e tratativas em relação aos apontamentos.

2.4 – Apontamentos da Coordenação de Acompanhamento Contábil – CAC

A Coordenação de Acompanhamento Contábil (CAC) expôs aos representantes do Instituto CEM que as informações financeira e contábil utilizadas por esta Coordenação, incluindo o fluxo de caixa, são extraídas do Sistema de Prestação de Contas Econômico Financeiro Contábil (SIPEF), e conciliadas com extratos bancários e balancetes. Tais informações não podem ser alteradas, pois estas são condensadas de acordo com o período de avaliação que compreende de 01/01/2021 a 31/08/2021. Por conseguinte, a CAC pontuou que foi averiguado no SIPEF lançamentos com dois CNPJs diferentes (Matriz e Filial), e que houve a duplicidade de lançamentos nos meses de abril e maio. Há ainda, divergências na conciliação de saldos finais e iniciais do período de saldos de fevereiro a agosto de 2021, não sendo, portanto, possível discorrer sobre os valores totais referentes ao total de entradas, saídas/gastos e saldo final do período. Há também divergências de entrada e de saída da conta aplicação nos meses de abril e maio de 2021. A CAC destacou as movimentações financeiras efetivadas por esta OS, no que tange a conta do balancete 3.2.14.019.008 (Transferência de recursos NSC), no valor de R\$ 26.078,63, e a conta 3.2.14.021.002 (Juros desembolsados), solicitando justificativas e esclarecimentos a respeito, um vez que havia saldo disponível para esta unidade hospitalar. Esta Coordenação solicitou esclarecimento sobre as contas: Caixa Fic Giro Empresas (RF REF DI código 1241/5901), CEF 1241/003/2884-1 e CEF 1241/003/3139-7, as quais foram enviados os extratos bancários, porém, não constam nos balancetes e no fluxo de caixa da unidade hospitalar. Por fim, a CAC ponderou que a prestação de contas no SIPEF está sendo efetivada por esta OS com atrasos nos lançamentos em desacordo com a Portaria nº 1038/2017 (D+1). Participou desta reunião representando a CAC o Sr. Onimar Rigonato.

2.5 – Apontamentos da Coordenação de Economia em Saúde – COES

Análise realizada pela Coordenação de Economia em Saúde – COES, no período de janeiro/2021 a junho/2021, conforme dados extraídos do sistema KPIH e alimentados pela OSS, sob consultoria PLANISA. No relatório de Receita x Custos, a unidade apresentou média de saldo positiva no período analisado. Na Composição e Evolução dos custos, a "Prestação de Serviços" abarcou 54% dos custos fixos, seguidos de "Pessoal não Médico", com 11%. Nos custos variáveis, "Pessoal Médico" ficou com 29%. Total geral dos custos fixos em 70% e variáveis em 30%. O Relatório de Ranking de Custos por Centro apresentou os dez centros de custos mais dispendiosos dentro da Unidade. O centro de custo "Unidade Móvel de Prevenção" lidera o ranking em todo o período analisado, englobando 18% da totalidade dos custos. Observa-se no Relatório de Produção por Centro de Custo, em se tratando de total de "Procedimentos", referem-se aos Procedimentos Ambulatoriais e Procedimentos de Sutura/Curativo, ambos não apresentando produção mensal, com média consistindo no lançamento de 1 atendimento para fechamento das competências. Os custos apresentados referem-se a rateio de estrutura, sendo necessário a revisão da abertura deste centro de custo. Não houve produção de exames de colonoscopia no período de janeiro a março/2021 e exames de ecocardiografia de janeiro a abril/2021. No relatório de Demonstração do custo unitário dos serviços auxiliares, "Higienização e Limpeza", seguido pela "Recepção", são os serviços auxiliares mais onerosos dentro da unidade, no período analisado. Custo apresentado de segurança refere-se a rateio de estrutura, sendo necessário a revisão da abertura deste centro de custo. Houve observação da OSS a respeito da informação inserida sobre o total de "Procedimentos" no relatório de produção por centro de custo, informando que procedimentos médicos estariam sendo realizados na unidade e que apenas os Procedimentos de curativo não estariam sendo executados. Verificar o motivo de não estar sendo informado no sistema KPIH os procedimentos realizados, referente ao centro de custo Ambulatório de Procedimentos, quanto ao procedimento de curativo, avaliar a necessidade de ter esse setor no sistema. No que se diz respeito ao custo com segurança dos serviços auxiliares, levantado o questionamento de que os dados informados no KPIH se referiam apenas a rateios de estrutura, foi esclarecido que até o mês de junho o pagamento desse serviço estava sendo realizado pela SES e que a partir de julho/2021 a responsabilidade passava à OSS. Solicitado acesso aos dados inseridos na apresentação pela Sra. Claudinéia, para posterior verificação, onde a consultora Edna – Planisa, informou sobre a possibilidade de acesso ao sistema KPIH, mediante

2.6 – Apontamentos da OSS

Considerando a Produção Assistencial – Parte Fixa, o INSTITUTO CEM reafirmou compromisso em implantar, fortalecer e manter os serviços da referida unidade por meio do Contrato de Gestão nº 65/2020, e destaca condições de gerenciamento adversas em decorrência da pandemia que impactou diretamente na produção. Fato mencionado pela própria COMFIC em reunião. As equipes envolvidas no gerenciamento da unidade têm dedicado esforços para efetivação da implantação de todos os serviços previstos em contrato. No entanto, aqueles que exigem investimento para aquisição de equipamentos e readequação estrutural seguem em curso com apoio da equipe da SES/GO, como por exemplo, para oferta de cirurgias eletivas será necessário a finalização da estruturação da CME, com destaque para a aquisição de autoclave. Em seguimento ao compromisso dessa Organização Social com a SES/GO, reforça a importância do Complexo Regulador na efetivação do acesso dos usuários ao serviço, que é evidenciado em Contrato no item 1.24 (Possuir e manter em pleno funcionamento um Núcleo Interno de Regulação – NIR, que será responsável pela regulação efetiva do acesso de pacientes encaminhados por outras Unidade de Saúde do Estado, por meio do Complexo Regulador Estadual, para Unidade Pública de Saúde em comento.) e subitem 1.7.1. (A Policlínica Regional – Unidade Goianésia é uma unidade Especializada de Apoio Diagnóstico e orientação terapêutica, com serviços de consultas clínicas de diversas especialidades. Possui suporte para realização de exames gráficos e de imagem com fins diagnósticos e oferta pequenos procedimentos. Está configurada para prestar atendimento de alta resolutividade em consultas e exames, no mesmo dia, sempre que possível, devidamente, referenciado no Complexo Regulador Estadual (CRF), com funcionamento de segunda a sexta das 7h às 19h no mínimo.) do Em relação a busca pela qualidade e segurança assistencial, bem como cumprimento dos Indicadores de Desempenho relacionados a qualidade o INSTITUTO CEM segue com a avaliação de toda documentação produzida na unidade, seguida de capacitação de colaboradores da unidade para desempenhar funções e Implantação do Escritório de Qualidade, que será composto pelo Núcleo de Segurança do Paciente, Núcleo de Qualidade, SGRSS, Comissões e Ouvidoria, com finalização prevista para Outubro de 2021

No que concerne ao SIPEF, o INSTITUTO CEM destaca que assumiu o gerenciamento da Policlínica de Goianésia, no dia 04/01/2021, e vem realizando os lançamentos na plataforma SIPEF desde dia 28/01/2021, data referente ao primeiro Repasse Financeiro ao Instituto CEM.

No primeiro trimestre de gerenciamento foi utilizado o CNPJ da Matriz para prestar contas no SIPEF. Nesse Interim, solicitado CNPJ Filial, e iniciado prestação de contas em CNPJ específico da filial Policlínica Goianésia.

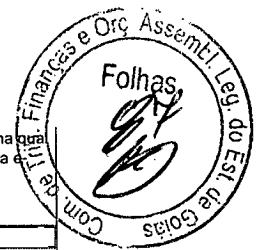
No final do mês de maio de 2021, identificado erros de transmissão no SIPEF Unidade Goianésia.

Quanto ao uso de dois CNPJs supracitado, o suporte da BRGAAP, repassada a seguinte instrução "Projeto Instituto Cem de Goianésia usa dois CNPJs, no qual possui informações da Matriz 12.053.184/0001-37, e também da Filial 12.053.184/0003-07. No entanto, as informações ficam vinculadas no audit somente ao CNPJ da matriz, pois a unidade não sabia que para usar dois CNPJs, precisava ser criado outro banco, para que as informações não ficassem vinculadas e não chegassem ao mesmo CNPJ."

Nesse contexto, informado que a melhor tratativa é "iniciar do zero" da maneira correta. Diante disso, foi cadastrado o código unidade Filial em outro banco de dados

Na separação dos CNPJ's houve perdas de quase todos os dados, exigindo-se novamente a realização dos lançamentos, que por conseguinte, comprometeu forma significativa os lançamentos D+1 da Unidade Goianésia nos meses de janeiro a junho de 2021.

É importante informar ainda, que no mês de julho de 2021, foi constatado novamente erro nas transmissões dos dados do Sistema SIPEF-BR GAAP D+1, na qual foi identificado que algumas informações transmitidas por meio de auditoria CAC da SES eram realizadas por outras unidades do Instituto CEM. Nisso, formalizado via e-mail para o suporte do BR GAAP a solicitação para resolução do problema, que por sua vez, corroborou novamente no atraso nos lançamentos D+1.



Lista de Presentes na Reunião

Lorena (COES), Elizabeth (COES), Edna (PLANISA), Rita Maria Mota de Melo, Tereza Cristina Duarte (COMFIC); Cristiana dos Reis Silva carvalho; Marília Lopes B. Franco (COQSH) Thadeu grembecki (Instituto CEM), Welliton Felipe (Instituto CEM), Claudinéia Magalhães (Instituto CEM), Queliene Rosa (Instituto CEM), Deise Bosso (Policlínica de Goianésia), Gislaine Aparecida (Policlínica de Goianésia), Ribuana Dias (Policlínica de Goianésia)

A COMACG informa a todos os presentes que, a partir desta data, a OSS tem o prazo de 10 dias ("corridos") para, entregar o Relatório de Execução protocolado via SEI! E caso queira, apresentar defesa e contraditório quanto aos apontamentos.

Goiania, 31 de agosto de 2021.



RELATÓRIO COMACG

RELATÓRIO COMACG Nº 55/2021- COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 65/2020-SES/GO

POICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SÃO PATRÍCIO - GOIANÉSIA 22 DE JANEIRO A 21 DE JUNHO DE 2021

ORGANIZAÇÃO SOCIAL INSTITUTO CEM

GOIÂNIA, 02 DE FEVEREIRO DE 2022

1. INTRODUÇÃO

Trata-se da avaliação semestral realizada pela Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão - COMACG no que diz respeito às metas de produção e desempenho referentes ao Contrato de Gestão nº 65/2020-SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e Organização Social de Saúde (OSS), Instituto CEM, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia.

A COMACG fora instituída pela Portaria nº 518/2018 SES-GO, de 11 de junho de 2018, com o objetivo de monitorar e avaliar os Contratos de Gestão firmados entre a SES/GO e as OSS, acompanhando o desempenho das instituições.

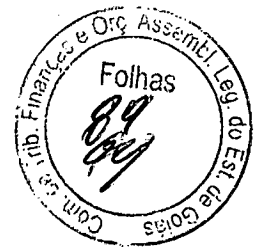
No entanto, por estar diretamente ligadas à Gerência de Avaliação de Organizações Sociais/Superintendência de Performance (GAOS/SUPER/SES/GO), participaram da avaliação semestral, as demais coordenações da referida Gerência, com o intuito de conferir uma avaliação mais abrangente acerca da atuação da OSS na Unidade Hospitalar.

Preliminarmente, informa-se que para o acompanhamento dos resultados, a GAOS utiliza os sistemas eletrônicos de informação, a saber: Sistema de Prestação de Contas Econômico-Financeiro (SIPEF), para controle financeiro e contábil da execução contratual; Sistema ARGOS - Monitoramento em Saúde e Sistema de Gestão de Organização Social (SIGOS) da Secretaria de Estado da Saúde - (SES), para monitoramento de resultados assistenciais e dos indicadores de qualidade; e *Key Performance Indicators for Health* (KPIH), para a o acompanhamento de custos apurados pelas Unidades de Saúde.

Metodologicamente, o monitoramento semestral foi estruturado da seguinte forma: reunião virtual, no dia 31 de agosto de 2021 com apresentação dos dados de produção (quantitativos e qualitativos) pela Organização Social, validada ou não pela apresentação realizada pelos membros da GAOS, os quais empreenderam apontamentos para a OSS, com o intuito de promover a melhoria do processo de

gestão.

A partir de então, abriu-se prazo de 10 (dez) dias para que a Organização Social produzisse o seu relatório de execução, o qual foi encaminhado por meio do Ofício nº 237/2021 - (v.000023864356), Processo Administrativo nº 202100010043022. Neste relatório foi observado algumas inconsistências nos indicadores de produção e desempenho, em que foi concedido um prazo à OSS para a retificação dos dados, que foram enviados posteriormente nos eventos (v.000027215831); (v.000027216258). Conforme disposto no Contrato de Gestão nº 65/2020-SES/GO.



CLÁUSULA QUINTA - DO ACOMPANHAMENTO, DO MONITORAMENTO, DA AVALIAÇÃO E DA FISCALIZAÇÃO, Item 5.5. "O PARCEIRO PRIVADO apresentará semestralmente ou sempre que recomendar o interesse público prestação de contas, mediante relatório de execução deste CONTRATO DE GESTÃO, (...)".

De posse de todos os dados, a GAOS procedeu pela análise das informações.

É imperioso ressaltar que, dada a complexidade dos dados avaliados, **cada Coordenação** foi responsável pela elaboração do relatório técnico de **sua respectiva área e competência**. Isto é, a partir da avaliação e análise proferida por cada coordenação, conforme seu objeto de trabalho, dentro de sua competência técnica e especificidade, os dados foram compilados e consolidados em um único Relatório da COMACG nº 55/2021 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO, referente ao período de 22 de janeiro a 21 de junho de 2021.

Por oportuno, reforça-se que as análises aqui apresentadas não limitam ou sobrepujam a avaliação individual, diária, contínua, de cada coordenação integrante da referida Gerência, conforme os seus processos de trabalho, já estabelecidos, posto que o Relatório de Execução traz um consolidado de informações referentes a um período específico que pode divergir do período de emissão dos relatórios internos de cada coordenação.

2. ANÁLISE DOS DADOS

2.1. Análise realizada pela Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão (COMFIC)

A Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão (COMFIC), após análise do Ofício nº 237/2021 (v. 000023864356) e os anexos (v.000027215831); (v.000027216258), e de acordo com o monitoramento, conclui que:

2.1.1. Produção Assistencial - Parte Fixa

A Policlínica Estadual da Região de São Patrício - Goianésia não cumpriu as metas de produção assistencial no semestre avaliado, quais sejam:

Tabela 01. Descritivo quantitativo dos Atendimento Ambulatorial (Especialidades Médicas)

Especialidades Médicas												Total do Período			Tolerância do Contrato de Gestão (%)
Tipo de Consulta Médica	Meta 1º mês	22 a 31 de Janeiro	Meta 2º mês	Fevereiro	Meta 3º mês	Março	Meta a partir do 4º mês	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de julho	Contrat.	Realiz.	▲ % Alcançado	
Primeira consulta	776	130	1.100	535	1.430	719	1.554	776	876	947	616	8495	4599	54,14	
Inter consulta	120	5	183	9	478	0	517	1	0	0	135	2601	150	5,77	
Consulta Subsequente	797	28	1.131	135	2.946	239	3.196	253	302	377	319	16087	1653	10,28	
Total	1693	163	2.414	679	4.854	958	5.267	1030	1.178	1.324	1.070	27183	6402	23,55	

OBS.: Metas escalonadas do 1º ao 3º mês, após 4º mês metas fixas

Fonte: SIGOS/SES/GO

Tabela 02. Atendimento Ambulatorial (Especialidades Não Médicas)

Especialidades não Médicas												Total do Período			Tolerância do Contrato de Gestão (%)
Tipo de Consulta Não Médica	Meta 1º mês	22 a 31 de Janeiro	Meta 2º mês	Fevereiro	Meta 3º mês	Março	Metas a partir do 4º mês	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de julho	Contrat.	Realiz.	▲ % Alcançado	
Primeira consulta	400	17	480	63	639	181	800	114	129	92	126	4190	722	17,23	
Sessões	871	9	1.045	17	1.394	100	1.744	124	79	113	52	9133	494	5,41	
Total	1271	26	1525	80	2033	281	2544	238	208	205	178	13323	1216	9,13	



Tabela 03. Cirurgias Ambulatoriais

Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais												Total do Período			Tolerância do Contrato de Gestão (%)
Cirurgias Ambulatoriais	Meta 1º mês	22 a 31 de Janeiro	Meta 2º mês	Fevereiro	Meta 3º mês	Março	Metas a partir do 4º mês	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de julho	Contrat.	Realiz.	▲ % Alcançado	
Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA)	60	0	72	0	96	0	120	0	0	0	0	628	0	0,00	10%
Total	60	0	72	0	96	0	120	0	0	0	0	628	0	0,00	

OBS.: Metas escalonadas do 1º ao 3º mês, após 4º mês metas fixas

Fonte: SIGOS/SES/GO

Tabela 04. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico -SADT

EXTERNO

SADT Externo												Total do Período			Tolerância do Contrato de Gestão (%)
SADT Externo	Meta 1º mês	22 a 31 de Janeiro	Meta 2º mês	Fevereiro	Meta 3º mês	Março	Metas a partir do 4º mês	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de julho	Contrat.	Realiz.	▲ % Alcançado	
Radiologia	200	44	240	170	320	219	400	167	252	210	150	2094	1212	57,88	10%
Ultrassonografia	350	71	420	265	560	291	700	249	323	271	201	3667	1671	45,57	
Tomografia	100	126	120	158	160	106	200	145	189	283	226	1047	1233	117,77	
Endoscopia	100	10	120	42	160	52	200	40	64	92	70	1047	370	35,34	
Mamografia	50	0	60	0	80	0	100	0	0	0	0	524	0	0,00	
Total	800	251	960	635	1280	668	1600	601	828	856	647	8382	4486	53,52	

OBS.: Metas escalonadas do 1º ao 3º mês, após 4º mês metas fixas

Fonte: SIGOS/SES/GO

Tabela 05. Exames Unidade Móvel de Prevenção

Unidade Móvel de Prevenção										Total do Período			Tolerância do Contrato de Gestão (%)
Carreta da Prevenção ao Câncer	Meta Mensal	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de julho	Contrat.	Realiz.	▲ % Alcançado		
Mamografia	1.140	30	103	392	485	459	427	257	6840	2153	31,48	10%	
Papanicolau	1.400	31	5	194	339	347	310	219	8400	1445	17,20		
Total	2540	61	108	586	824	806	737	476	15240	3598	23,61		

Fonte: SIGOS/SES/GO

Tabela 06 . Análises Clínicas

Exames de Análises Clínicas										Total do Período
Tipo de Exame	Meta Mensal	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de julho	Realizado	
Exames Laboratoriais	Sem Meta	225	780	1.258	1.476	1.990	1865	1948	9.542	

Fonte: SIGOS/SES/GO

Inteira-se que, referente aos Atendimentos Ambulatoriais Consultas Médicas a unidade realizou no período avaliado 6.402 atendimentos, frente a 27.183 contratado, atingindo um percentual de 23,55% da meta prevista (tabela 01), e nas Especialidades Não Médicas foram realizados 1.216 atendimentos, frente a 13.323 contratado, alcançando 9,13% da meta estabelecida (tabela 02).

Em relação as Cirurgias Menores Ambulatoriais (cma) a Unidade não realizou nenhuma cirurgia ambulatorial no período, sendo que sua meta contratual foi de 628 cirurgias ambulatoriais no semestre (tabela 03). Quanto ao SADT Externo foram realizados um total 4.486 exames, frente a 8.382 contratado, alcançando um percentual de 53,52% da meta estabelecida em instrumento (tabela 04).

A Unidade Móvel de Prevenção, responsável pelos exames de mamografia e papanicolau, realizou 3.598 exames, frente a 15.240 serviços contratados, atingindo um percentual de 23,61%.

As Análises Clínicas evidenciaram um total de 9.542 exames no semestre avaliado. Para essa linha de serviço não há meta estabelecida, porém a produção é monitorada e acompanhada mensalmente pela equipe técnica da SES.

Portanto, a Unidade atingiu uma produção inferior em todas as linhas de serviços contratadas e não alcançou uma produtividade satisfatória, visto que, não houve cumprimento das metas em nenhuma linha de serviço contratado. Contudo, apesar do não cumprimento de Metas de Produção no período avaliado, não será aplicado ajuste financeiro em observância às portarias e nota técnica emitidas após a disseminação do novo coronavírus (SARS-CoV-2) no Estado de Goiás, conforme discorrido posteriormente.



2.1.2. Indicadores e Metas de Desempenho - Parte variável

Os Indicadores de Desempenho estão relacionados à QUALIDADE da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e mensuram a eficiência, efetividade dos processos da gestão e correspondem a 10% do percentual do custeio do repasse mensal.

Os indicadores da parte variável definidos para a Policlínica Estadual da Região de São Patrício - Goianésia para o primeiro trimestre de janeiro a março de 2021, e segundo trimestre abril a junho de 2021, incluem: **1.** Taxa de absenteísmo de Consultas médicas (<20%); **2.** Taxa de absenteísmo de Consultas não médicas (<20%); **3.** Índice de Retorno Médico (<20%); e **4.** Perda Primária em Consulta Médica (<20%), todos descritos a seguir:

1. Taxa de absenteísmo de Consultas médicas - A meta a ser cumprida é uma taxa menor ou igual a 20% das consultas. Para o trimestre de janeiro a março de 2021 foi alcançado uma média de 19%, enquanto para o trimestre de abril a junho/21 a média ficou 24%;

2. Taxa de absenteísmo de Consultas não médicas - A meta a ser cumprida neste Indicador é uma taxa menor ou igual a 20%. A média apresentada foi de 0% para o primeiro trimestre e de 0% para o segundo trimestre, ou seja, não houve absenteísmo para as consultas não médicas, sendo que todos os pacientes compareceram as mesmas;

3. Índice de Retorno Médico - A meta a ser cumprida é uma taxa menor ou igual a 20%. A Policlínica Estadual da Região de São Patrício - Goianésia apresentou uma média de 26% no primeiro trimestre analisado e 36% no segundo trimestre;

4. Perda Primária em Consulta Médica - A meta a ser cumprida neste Indicador é de um percentual menor ou igual a 20%. A unidade atingiu um percentual de 54% no primeiro trimestre analisado e de 27% no segundo trimestre.

Quadro 01. Quadro-Síntese de Metas de Desempenho - Primeiro Trimestre - Janeiro a Março/2021

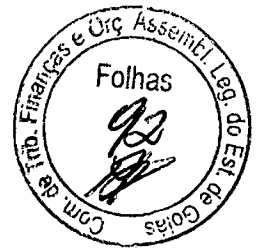
Quadro-Síntese de Metas de Desempenho									
Indicador	Meta Mensal	Janeiro	Fevereiro	Março	Resultado do Trimestre	% de Execução de Relação a Meta	Nota de Desempenho	Pontuação Global	Valor a Receber do Desempenho
Taxa de absenteísmo de Consultas médicas	<20%	39%	0%	17%	19%	105	10	6,75	60%
Taxa de absenteísmo de Consultas não médicas	<20%	0%	0%	0%	0%	200	10		
Índice de Retorno Médico	<20%	21%	25%	33%	26%	70	7		
Perda Primária em Consulta Médica	<20%	72%	51%	39%	54%	-70	0		

Fonte: SIGOS/SES/GO

Quadro 02. Quadro-Síntese de Metas de Desempenho - Segundo Trimestre - Abril a Junho/2021

Quadro-Síntese de metas de desempenho									
Indicador	Meta Mensal	Abril	Mai	Junho	Resultado do Trimestre	% de Execução de Relação a Meta	Nota de Desempenho	Pontuação Global	Valor a Receber do Desempenho
Taxa de absenteísmo de Consultas médicas	<20%	34%	23%	15%	24%	80	8	6	60%
Taxa de absenteísmo de Consultas não médicas	<20%	0%	0%	0%	0%	200	10		
Índice de Retorno Médico	<20%	33%	34%	40%	36%	20	0		
Perda Primária em Consulta Médica	<20%	25%	27%	28%	27%	65	6		

Fonte: SIGOS/SES/GO



Importa ressaltar, que a Policlínica Estadual da Região de São Patrício - Goianésia alcançou nota de desempenho satisfatória em 2 (dois) dos 4 (quatro) indicadores contratados no Primeiro Trimestre de avaliação, que são Taxa de absenteísmo de Consultas médicas e Taxa de absenteísmo de Consultas não médicas, os demais indicadores não alcançaram as médias, nem nota de desempenho para receber 100% do repasse, haja visto terem atingindo Pontuação Global de 6,75 que corresponde o valor de 60% a receber pelo desempenho.

No segundo Trimestre de avaliação, os indicadores alcançaram médias e Pontuação Global equivalente a 6 (seis), que corresponde 60% do valor a receber pelo desempenho da policlínica.

Diante do exposto a Policlínica Estadual da Região de São Patrício - Goianésia não cumpriu as metas qualitativas, tanto no primeiro trimestre, como no segundo trimestre de avaliação, conforme evidenciado nos quadros 01 e 02 acima.

Em que pese a unidade não ter cumprido as Metas de Produção e Desempenho no semestre em análise, não será aplicado ajuste financeiro á OSS em observância às portarias e nota técnica emitidas após a disseminação do novo coronavírus (SARS-CoV-2) no Estado de Goiás, conforme discorrido abaixo.

Considerando a Declaração da Organização Mundial de Saúde, em 11 de março de 2020, que decreta situação de pandemia no que se refere à infecção pelo Sars-CoV-2

Considerando o Decreto nº 9.848, de 13 de abril de 2021, do Governador do Estado de Goiás, em que dispõe sobre as medidas a serem adotadas no Estado de Goiás em razão da disseminação do novo coronavírus (COVID-19), e prorroga a situação de emergência na saúde pública no Estado de Goiás até 30 de setembro de 2021.

Considerando a Portaria nº 106, de 19 de março de 2020, do município de Goiânia, em que suspende cirurgias eletivas e agendamento de atendimentos eletivos e suspende a realização de exames e procedimentos ambulatoriais.

Considerando a Portaria 511/2020 de 23 de março de 2020, o qual suspende 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.

Considerando a Portaria nº 593, de 05 de maio de 2020, que suspende por 150 (cento e cinquenta) dias, a contar de 23 de março do corrente ano, a obrigatoriedade do cumprimento das metas contratuais, bem como o ajuste financeiro a menor pelo descumprimento das metas contratuais para gestão das unidades, pelas Organizações Sociais de Saúde (OSS).

Por fim a Portaria nº 3/2021 - SES, de 1º de fevereiro de 2021, suspende até a data de 30 de junho de 2021, a contar de 1º de janeiro de 2021, a obrigatoriedade da manutenção das metas contratuais, quantitativas e qualitativas, pelas Organizações Sociais de Saúde (OSS) e pela Organizações da Sociedade Civil (OSC) contratadas para gestão das unidades de saúde da rede própria da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO).

2.2. Análise realizada pela Coordenação de Acompanhamento Contábil (CAC)

2.2.1. Objeto da Análise da CAC

A análise empreendida pela CAC teve como objetivo avaliar a movimentação financeira e contábil da Organização Social no período de janeiro a junho de 2021, com vistas a verificar se os recursos públicos transferidos à Organização Social foram aplicados visando o cumprimento das ações pactuadas e, conseqüentemente, o alcance dos objetivos do Contrato de Gestão.

2.2.2. Metodologia

Para o acompanhamento financeiro e contábil por parte da CAC/GAOS, empregaram-se quatro etapas distintas, porém correlacionadas entre si:

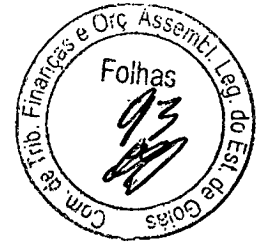
a) Acompanhamento e monitoramento dos dados relativos à movimentação financeira "D+1" (dia seguinte), que consiste na análise do fluxo bancário transmitido pela OSS no primeiro dia útil subsequente a ocorrência, através do Sistema de Prestação de Contas Econômico Financeiro (SIPEF), assinado digitalmente pelo dirigente e pelo contador, ambos responsáveis pela OSS, juntamente com a documentação comprobatória (Contratos, OP's, Notas Fiscais, Certidões Negativas, DARF's, DUAM's etc.) das ocorrências dos extratos bancários;

b) Exame da "Prestação de Contas Mensal", que é constituído pela compilação e sistematização dos dados financeiros pagos e transmitidos diariamente, acrescidos dos registros relativos à Folha de Pagamento e Relatórios Contábeis;

c) Análise do "kit contábil" composto pelos seguintes documentos: extratos bancários, diários, razões, balancetes, folha de pagamento e CAGED,

enviado pela OS, em mídia digital, no prazo máximo de 20 (vinte) dias do mês subsequente;

d) Fiscalização *in loco*, em casos pontuais, se assim recomendar o interesse público.



2.2.3. Abrangência da Análise

2.2.3.1. Do SIPEF AUDIT (D+1)

Conforme Fluxograma do *Sipef-Audit*, abaixo, o acompanhamento e fiscalização financeira dos repasses transferidos pela SES, utilizando a metodologia "D+1", se inicia no dia seguinte a ocorrência, ou seja, logo após a Organização Social transmitir a movimentação financeira.

Após a recepção/visualização da transmissão diária, são executadas as etapas abaixo relacionadas, todas via sistema:

1º) **Exame dos registros financeiros:** análise individualizada dos registros financeiros, ou seja, as entradas e saídas constantes nos extratos bancários e suas respectivas conciliações com as documentações comprobatórias das operações;

2º) **Validação:** as operações são consideradas "regulares" após exame da equipe técnica, isto é, sem nenhuma ocorrência passível de restrição. Após essa tarefa, os apontamentos no SIPEF passam para o status "sem restrição/ok (o lançamento fica na cor verde)" àquela ocorrência;

3º) **Restrição:** uma vez detectada quaisquer irregularidades e/ou inconformidades nas documentações comprobatórias e/ou na pertinência dos gastos, os registros financeiros recebem uma marcação "com restrição" (o registro fica rosa) àquela ocorrência;

4º) **Duplicidade/Indevido:** são lançamentos transmitidos erroneamente em duplicidade/indevido pela OSS através do SIPEF. Uma vez detectada essa irregularidade cabe a OS solicitar o estorno da restrição através de e-mail com as informações pertinentes a cada registro, e em seguida a equipe técnica analisa a solicitação e classifica-a como duplicidade/indevido no SIPEF. Após esse procedimento a OS deverá fazer a aceitação do procedimento para sanar a irregularidade.

5º) **Stand By:** Aguarda o contraditório até o prazo máximo de 5 (cinco) dias para reanálise das restrições;

6º) **Contraditório:** As operações restritas são diligenciadas à OS, para oportunidade do contraditório. Quando respondidas, os registros financeiros recebem um status "correção aguarda análise (o lançamento fica na cor amarelo)" àquela ocorrência;

7º) **Análise do Contraditório:** Avaliação do atendimento das inconsistências apontadas que resultam nas seguintes situações:

a) **Saneada:** quando houver o atendimento integral dos apontamentos diligenciados via "restrição" (sem restrição - ok);

b) **Insatisfatória ou Insuficiente:** nos casos em que os diligenciamentos não forem atendidos ou forem insuficientes para sanear os fatos, os quais poderão ser apontados como:

- Erro Formal;
- Indícios de Dano ao Erário;
- Outras Não Conformidades;
- Duplicidade/Indevido.

2.2.3.2. Da Prestação de Contas Mensal

Constituiu objeto deste acompanhamento e monitoramento, também, os relatórios transmitidos pelas Prestações de Contas Mensais nºs 81.401, 81.405, 81.404, 81.506, 81.436 e 81.508, referentes aos meses de janeiro a junho de 2021, respectivamente.

A OS não encaminhou os balancetes de verificação, de forma consolidada, do período de janeiro a junho/2021. Os fatos considerados de maior relevância foram pontuados no Sistema Sipef e, compõe o "Relatório de Diligenciamento Diário - RDD".

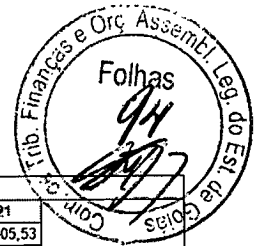
2.2.3.3. Da Demonstração do Fluxo de Caixa Mensal Realizado

Concernente ao item supra, importante ressaltar que, os dados que compõe as Demonstrações Do Fluxo de Caixa são inseridos no citado Sistema SIPEF pela respectiva Organização Social por ser a detentora das informações, portanto fica a cargo da OS o zelo, a veracidade e fidedignidade das informações/valores que são inseridos. Neste diapasão cabe-nos relatar que embora o Contrato de Gestão Emergencial n. 65/2020-SES/GO tenha iniciado em 01/01/2021 a sua movimentação financeira ocorreu somente a partir de 28/01/2021, portanto sem saldo bancário no início do período.

Foram repassados para a Organização Social, entre os meses de janeiro a junho de 2021, recursos no montante de R\$ 9.784.395,78 (nove milhões,

setecentos e oitenta e quatro mil trezentos e noventa e cinco reais e setenta e oito centavos) nos moldes explicitados no Fluxo de Caixa abaixo.

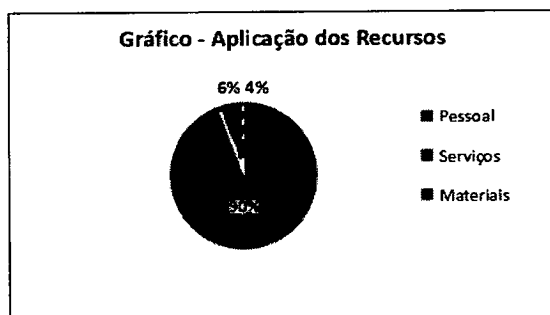
De acordo com os dados transmitidos, conciliados com a movimentação ocorrida nas respectivas contas bancárias, os pagamentos efetuados nos meses de janeiro a junho de 2021, totalizaram o montante de R\$ 6.437.496,78 (seis milhões, quatrocentos e trinta e sete mil quatrocentos e noventa e seis reais e setenta e oito centavos), demonstrados no Fluxo de Caixa e Gráfico abaixo.



DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA – POLICLINICA GOIANÉSIA - CEM							
1. SALDO ANTERIOR:	31/12/2020	31/1/2021	28/2/2021	31/3/2021	30/4/2021	31/5/2021	
CONTA APLICAÇÃO FILIAL GOIANÉSIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.227.535,43	R\$ 726.605,53	
CONTA CORRENTE FILIAL GOIANÉSIA	R\$ -	R\$ 1.159.855,35	R\$ 2.216.012,39	R\$ 2.534.721,23	R\$ 403.893,22	R\$ 1.157.078,29	
CONTA CORRENTE MATRIZ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.317.925,87	R\$ 1.268.321,48	
1. TOTAL DO SALDO ANTERIOR:	R\$ -	R\$ 1.159.855,35	R\$ 2.216.012,39	R\$ 2.534.721,23	R\$ 2.949.354,52	R\$ 3.152.005,30	
2. ENTRADAS EM CONTA CORRENTE							
DESCRIÇÃO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL
Repasses Contrato de Gestão	R\$ 1.292.575,81	R\$ 1.764.318,63	R\$ 1.325.060,96	R\$ 2.479.665,84	R\$ 1.420.108,70	R\$ 1.502.665,84	R\$ 9.784.395,78
Rendimento sobre Aplicações Financeiras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recuperação de Despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Aporte para Caixa (+)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Desbloqueio Judicial (+)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Reembolsos de Despesas (+)	R\$ -	R\$ 46.178,91	R\$ 9.635,82	R\$ 50.694,91	R\$ 21.119,91	R\$ -	R\$ 127.629,55
SUBTOTAL DE ENTRADAS:	R\$ 1.292.575,81	R\$ 1.810.497,54	R\$ 1.334.696,78	R\$ 2.530.360,75	R\$ 1.441.228,61	R\$ 1.502.665,84	R\$ 9.912.025,33
Resgate Aplicação	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 468.974,48	R\$ 502.565,98	R\$ -	R\$ 971.540,46
2. TOTAL DE ENTRADAS:	R\$ 1.292.575,81	R\$ 1.810.497,54	R\$ 1.334.696,78	R\$ 2.999.335,23	R\$ 1.943.794,59	R\$ 1.502.665,84	R\$ 10.883.565,79
3. APLICAÇÃO FINANCEIRA							
ENTRADA CONTA APLICAÇÃO (+)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.696.560,33	R\$ 2.177,90	R\$ 2.141,75	R\$ 1.700.879,98
SAÍDAS DA C/A POR RESGATES (-)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 468.974,48	R\$ 502.565,98	R\$ -	R\$ 971.540,46
IRRF/IOF S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 50,42	R\$ 541,82	R\$ -	R\$ 592,24
3. RESULTADO MOV FIN EM C/A APLICAÇÃO:	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.227.535,43	R\$ 500.929,90	R\$ 2.141,75	R\$ 728.747,28
4. PAGAMENTOS EFETUADOS							
Investimento	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Pessoal	R\$ -	R\$ -	R\$ 445,23	R\$ 54.541,26	R\$ 61.405,35	R\$ 70.644,72	R\$ 187.036,56
Serviços	R\$ 8.148,19	R\$ 628.298,10	R\$ 934.900,60	R\$ 1.891.202,39	R\$ 979.141,95	R\$ 923.985,13	R\$ 5.365.676,36
Materiais	R\$ 124.503,27	R\$ 79.026,97	R\$ 24.641,08	R\$ 46.548,57	R\$ 12.876,50	R\$ 50.599,19	R\$ 338.195,58
Concessionárias (água, luz e telefone)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 356,32	R\$ -	R\$ 7.100,58	R\$ 7.456,90
Tributos, Taxas e Contribuições	R\$ 69,00	R\$ 46.125,99	R\$ 55.796,85	R\$ 62.115,24	R\$ 143.470,19	R\$ 80.806,52	R\$ 388.383,79
Recibo de Pagamento a Autônomo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Reembolso de Prateios (-)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Rescisões Trabalhistas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8.862,19	R\$ 8.862,19
Díarias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Pensões Alimentícias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Encargos Sobre Folha de Pagamento	R\$ -	R\$ -	R\$ 203,58	R\$ 27.206,24	R\$ 32.684,47	R\$ -	R\$ 60.094,29
Reembolso de Despesas (-)	R\$ -	R\$ 889,44	R\$ -	R\$ 34.267,35	R\$ 10.635,45	R\$ 34.834,62	R\$ 80.626,86
Encargos Sobre Rescisão Trabalhista	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.164,25	R\$ 1.164,25
4. TOTAL DE PAGAMENTOS EFETUADOS:	R\$ 132.720,46	R\$ 754.340,50	R\$ 1.015.987,34	R\$ 2.116.237,37	R\$ 1.240.213,91	R\$ 1.177.997,20	R\$ 6.437.496,78
5. TRANSFERÊNCIAS							
TRANSFERÊNCIAS DA C/C PARA C/A (-)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.696.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.696.000,00
Aporte para Caixa (-)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bloqueio Judicial (-)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
5. TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.696.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.696.000,00
6. SALDO FINAL NO PERÍODO (1 + 2 + 3 - 4 - 5)	R\$ 1.159.855,35	R\$ 2.216.012,39	R\$ 2.534.721,83	R\$ 2.949.354,52	R\$ 3.152.005,30	R\$ 3.478.815,69	
MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA SEM ALTERAÇÃO NO SALDO BANCÁRIO							
TEV - Transferências Entre Contas (Entradas)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TEV - Transferências Entre Contas (Saídas)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
SALDO BANCÁRIO							
CONTA APLICAÇÃO FILIAL GOIANÉSIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.227.535,43	R\$ 726.605,53	R\$ 728.747,28	
CONTA CORRENTE FILIAL GOIANÉSIA	R\$ 1.159.855,35	R\$ 2.216.012,39	R\$ 2.534.721,83	R\$ 403.893,22	R\$ 1.157.078,29	R\$ 1.519.700,03	
CONTA CORRENTE MATRIZ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.317.925,87	R\$ 1.268.321,48	R\$ 1.230.368,38	
SALDO TOTAL	R\$ 1.159.855,35	R\$ 2.216.012,39	R\$ 2.534.721,83	R\$ 2.949.354,52	R\$ 3.152.005,30	R\$ 3.478.815,69	
DIFERENÇA (SALDO DO FINAL X EXTRATO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

FONTE: EXTRATOS BANCÁRIOS, SIPEF E BALANCETES

Obs.: Divergência de valores nos lançamentos: Transferências Conta Aplicação (D) ID-11 e Aplicações Financeiras (C) ID-12, entre os meses de abril a junho/2021.



FONTE: DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA – POLICLINICA GOIANÉSIA - CEM

Ressaltamos que a CAC acompanha diariamente o Sistema de Prestação de Contas Econômico Financeiro (SIPEF) e que as observações dispostas no SIPEF D+1 podem ser corrigidas, dentro do prazo estabelecido, bem como existe o prazo para defesa e contraditório após a emissão das notas técnicas semestrais, que subsidiarão a elaboração da prestação das contas anual.

2.2.4. Da Análise (CAC)

A metodologia D+1 entrou em operação a partir de 22/02/2017 e, no período compreendido entre 01/01/2021 a 30/06/2021 o Instituto CEM transmitiu 721 registros, dos quais até a presente data foram examinados todos os 721 registros financeiros. Deste total houve diligenciamento a OS de 350 operações, por ter sido detectada alguma inconsistência na documentação apresentada e/ou na natureza dos gastos relacionada ao período em comento. Ressalta-se que esta Coordenação de Acompanhamento Contábil - CAC para fins de construção dos seus relatórios, adota períodos semestrais, observado exercício financeiro anual e, não, a data em que foi celebrado o respectivo Contrato de Gestão/Termo de Transferência de Gestão, dentre outros. Portanto cabe ressaltar que, não esgota aqui a possibilidade de realização de futuras averiguações, nos casos que couber, podendo ter por escopo os temas que foram abordados e/ou outros que visem garantir a correta aplicação dos recursos públicos em consonância com os objetivos pactuados contratualmente.



2.3. Análise realizada pela Coordenação de Qualidade e Segurança Hospitalar (COQSH)

Objetivo

A Coordenação de Qualidade e Segurança Hospitalar (COQSH) tem como objetivo proceder o monitoramento da parte qualitativa dos Contratos de Gestão, e após avaliação dos relatórios descritivos que a Unidade encaminha, se faz o acompanhamento das atividades através do instrumento SIGOS, fazendo análise mensal de documentos conforme especificado em Contrato. São realizadas também, visitas técnicas para comprovação e monitoramento dessas documentações.

2.3.1. Apontamentos (Janeiro à Junho de 2021)

- Núcleo de Vigilância Epidemiológica - Não recebemos nenhum documento referente à instituição do Núcleo.
- Ouvidoria - SUS: Não recebemos as demandas da Ouvidoria SUS (demandas e taxa de resolução das queixas).
- SESMT: Não recebemos PPRA; LIP; LTCAT; PCMSO; AET; PPR da unidade.

2.3.2. Conclusão

Rememora-se que os pedidos encontram respaldo no próprio Contrato de Gestão nº65/2020 - SES/GO, conforme Cláusula Segunda das Obrigações e Responsabilidades do PARCEIRO PRIVADO.

2.4. Análise da Coordenação de Economia em Saúde-COES

2.4.1. Objetivo

O acompanhamento e as análises econômicas relacionadas à execução das atividades assistenciais das Unidades de Saúde são realizados pela Coordenação de Economia em Saúde (COES), que apura os custos das Unidades da SES, conforme dados disponibilizados pela OSS, utilizando Sistema Eletrônico de Custo, sob consultoria. A análise empreendida pela COES teve como objetivo avaliar o período compreendido entre janeiro/2021 a junho/2021.

2.4.2. Metodologia

A metodologia adotada pela SES-GO para apuração de dados é o sistema de custeio por absorção, que é derivado da aplicação dos princípios de contabilidade e consiste na apropriação de todos os custos de produção aos bens elaborados. Esta apropriação pode ser compreendida pelo Plano de Contas e Estrutura de Centros de Custo de maneira verticalizada, a fim de que se possa identificar e detalhar as ocorrências das despesas, conforme complexidade da estrutura da Unidade e/ou necessidade de questionamento dos dados de custo.

2.4.3. Análise

Dados extraídos do sistema KPIH (*Key Performance Indicators for Health*), alimentados pela Organização Social Instituto CEM, relativo aos custos da Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia, sob a consultoria da equipe PLANISA.

O relatório de **Evolução da Receita e Custos** apresentou "Dashboard - Resultado Operacional" extraído do sistema KPIH, no período compreendido entre janeiro/2021 a junho/2021.

No **Relatório de Composição/ Evolução de Custos**, a "Prestação de Serviços" abarcou 54% dos custos fixos, seguido de "Pessoal Não Médico", com 11%. Nos custos variáveis, "Pessoal Médico" englobou 29%. Total geral dos custos fixos em 70% e variáveis em 30%.

O **Relatório de Ranking de Custos por Centro** apresentou os dez centros de custos mais dispendiosos dentro da Unidade, com valores rateados. Observou-se que o centro de custo "Unidade Móvel de Prevenção" liderou o ranking em todo o período analisado, englobando 18% da totalidade dos custos na competência junho/2021.

Observou-se no **Relatório de Produção por Centro de Custo**, em se tratando de total de "Procedimentos", referentes aos Procedimentos Ambulatoriais e Procedimentos de Sutura/Curativo, ambos não apresentaram produção mensal, com média consistindo no lançamento de 1 atendimento para fechamento das competências. Os custos apresentados referiam-se a rateio de estrutura, sendo necessário a revisão da abertura deste centro de custo. Não houve produção de exames de colonoscopia no período de janeiro a março/2021 e exames de ecocardiografia de janeiro a abril/2021. Houve observação da OSS a respeito da informação inserida sobre o total de "Procedimentos", informando que procedimentos médicos estariam sendo realizados na unidade e que apenas os procedimentos de curativo não estariam sendo executados. Foi solicitado verificação do motivo de não estar sendo informado no sistema KPIH os procedimentos realizados, referente ao centro de custo Ambulatório de Procedimentos. Quanto aos procedimentos de curativo, foi requerido avaliar a necessidade da existência desse setor no sistema.

No relatório de **Demonstração do custo unitário dos serviços auxiliares**, "Higienização e Limpeza", seguido pela "Recepção", foram os serviços mais onerosos dentro da unidade, no período avaliado. O custo apresentado de segurança referiu-se a rateio de estrutura, sendo solicitado revisão da abertura deste centro de custo. No que se diz respeito ao custo com segurança dos serviços auxiliares, levantou-se o questionamento de que os dados informados no KPIH se referiam apenas a rateios de estrutura, sendo esclarecido pela OSS que até o mês de junho o pagamento desse serviço estaria sendo realizado pela SES e que a partir de julho/2021 a responsabilidade passaria à OSS.

2.5. Transparência da OSS

A GAOS também é responsável por acompanhar e receber a documentação das OSS a serem publicada no Portal OSS Transparência/SES.

Em 2016, iniciaram-se estudos para identificar as exigências legais quanto à transparência das entidades privadas sem fins lucrativos que recebem recursos públicos para realização de ações de interesse público, no Estado de Goiás. Assim, considerou-se a necessidade da construção de uma metodologia que orientasse as organizações sociais e seus órgãos supervisores sobre as leis que se referem à transparência pública e sobre como suas previsões seriam cobradas para efeito de avaliação. Dessa forma, a metodologia foi criada considerando não apenas a lei de acesso à informação, mas ainda as resoluções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de Goiás.

Por determinação legal, todos os órgãos e entidades da administração direta e indireta do Poder Executivo, os demais Poderes, bem como os Tribunais de Contas, o Ministério Público e as entidades privadas sem fins lucrativos, que recebem recursos públicos, devem disponibilizar em seus sites informações por eles produzidas e/ou custodiadas, de forma a garantir o direito constitucional de acesso à informação.

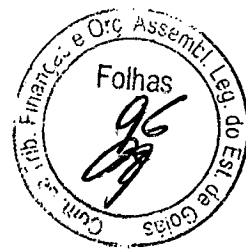
Nesse sentido, a Controladoria Geral do Estado customizou, padronizou e estabeleceu um formato de página de acesso à informação comum a todas as organizações sociais e órgãos supervisores para o alcance da transparência plena.

Em cumprimento ao estabelecido, a Controladoria Geral do Estado vem realizando, avaliação dos sítios de Acesso à Informação das Organizações Sociais OSS com Contrato de Gestão com o Estado e dos seus respectivos Órgãos Supervisores, referente a cada Contrato de Gestão. Os resultados das referidas avaliações tem sido encaminhadas às OSS contendo as orientações de melhoria a serem realizadas tanto no sítio do Órgão Supervisor como no sítio da Organização social, de forma a que cada Contrato de Gestão esteja apto a alcançar a pontuação máxima no ciclo de avaliação.

Considerando que no dia 31 de agosto de 2021, a COMACG e integrantes da GAOS reuniram-se com a Organização Social de Saúde - OSS Instituto CEM, o qual gerencia a Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia, ratificando quanto às notificações encaminhadas através do Processo Administrativo 202111867000909 solicitando providências quanto a publicação de dados ainda ausentes, e o processo 202100010026162 do Plano de Ação das implementações corretivas, em relação a divulgação de informações na Página los_Transparência.

3. CONCLUSÃO

Como já explanado, cada coordenação procedeu pela avaliação dos dados referentes a sua competência de monitoramento e fiscalização, emitindo parecer técnico específico de sua área, do período constante do relatório, o qual foi confeccionado em um único documento, que tem, também, como objetivo, apontar



aspectos para a melhoria do desempenho da Organização Social quanto ao gerenciamento da Unidade avaliada.

Sendo assim, a COMACG valida as informações apresentadas quanto aos indicadores de produção e de desempenho, e observamos que a Unidade, no período em análise, não apresentou uma produção satisfatória, atingindo uma produtividade muito inferior ao que foi contratualizado no período. Mas destacamos que, mesmo diante do não atingimento das metas contratuais não será aplicado ajuste financeiro em observância às portarias e notas técnicas emitidas após a disseminação do novo coronavírus (SARS-CoV-2) no Estado de Goiás, conforme já descritas anteriormente.

Por oportuno, sugerimos que o plano de metas seja reavaliado, e se necessário, ser readequado, visto que a Unidades não atingiu nenhuma das metas contratuais, alcançando uma produtividade insatisfatória no período em comparação com as metas contratuais e a tolerância no contrato de gestão.

Quanto à transparência da informação, a Gerência tem reforçado continuamente pela necessidade em se atualizarem os dados exigidos pela Controladoria do Estado de Goiás, bem como em manter os demais informados com a frequência referida na metodologia.

A CAC destaca que o INSTITUTO CEM / POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE GOIANÉSIA será notificado pela SES/GO, via Sistema de Informações Eletrônicas (SEI), a sanar os apontamentos relacionados ao fluxo de caixa e as restrições efetivadas por esta Coordenação, através do Sistema de Prestação de Contas Econômico Financeiro (SIPEF), pelo envio da Relatório de Acompanhamento Fiscal Contábil (RAFIC) e da Nota Técnica.

É imperioso ressaltar que o sistema, entretanto, é acompanhado diariamente e que as observações dispostas no SIPEF D+1 podem ser corrigidas, dentro do prazo estabelecido, bem como existe o prazo para defesa e contraditório após a emissão das notas técnicas semestrais, que subsidiarão a elaboração da prestação das contas anual.

Por oportuno, para clarificar o entendimento, a CAC produz outros relatórios dentro de sua rotina diária de atividades que podem apresentar informações não contidas no bojo desta análise em razão do período analisado e vice-versa, bem como ante a existência da fiscalização constante, a qual pode revelar fatos novos que carecem de análise e apontamentos.

A COES conclui que os custos fixos correspondem a 70% da receita, sendo o grupo de conta "prestação de serviços" o mais oneroso dentro deste custo. Observou-se que o centro de custo "Unidade Móvel de Prevenção" liderou o ranking em todo o período analisado. Em se tratando de Procedimentos Ambulatoriais e Procedimentos de Sutura/Curativo, ambos não apresentaram produção mensal no sistema KPIH. Não houve produção de exames de colonoscopia no período de janeiro a março e exames de ecocardiografia de janeiro a abril. No que se refere aos serviços auxiliares, o serviço de higienização e limpeza foi o mais dispendioso na unidade.

A COQSH pontua que tem acompanhado, rotineiramente, os relatórios que são encaminhados pelas OSS, analisando e validando as informações apresentadas, ou destacando a necessidade de melhoria da qualidade da assistência, o que permite um monitoramento contínuo do ajuste firmado com esta Pasta.

Quanto à Transparência da Informação, a Gerência de Avaliação de Organizações Sociais de Saúde - GAOS tem reforçado continuamente pela necessidade em se atualizarem os dados exigidos pela Controladoria do Estado de Goiás em parceria com o Tribunal de Contas do Estado - TCE, bem como em manter o histórico dos Contratos de Gestão não vigentes.

GOIANIA - GO, aos 02 de fevereiro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **LIVIA ROBERTA RODRIGUES CONCEICAO**, Coordenador (a), em 22/02/2022, às 15:12, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **CRISTIANA DOS REIS SILVA CARVALHO**, Coordenador (a), em 22/02/2022, às 15:21, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **WELLINGTON COELHO MOREIRA**, Coordenador (a), em 22/02/2022, às 15:59, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **ORIMAR DOS SANTOS RIGONATO**, Subcoordenador (a), em 22/02/2022, às 16:20, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **THAIS DE OLIVEIRA CARNEIRO ALMEIDA**, Coordenador (a), em 22/02/2022, às 17:07, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **RITA MARIA MOTA DE MELO**, Analista, em 23/02/2022, às 07:46, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do





Documento assinado eletronicamente por **REGIANE CORREIA DUTRA E SILVA**, Coordenador (a), em 23/02/2022, às 09:19, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **VINICIUS LAZARO PEREGRINO DE OLIVEIRA**, Gerente, em 24/02/2022, às 17:48, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador 000025551060 e o código CRC 36B9E126.

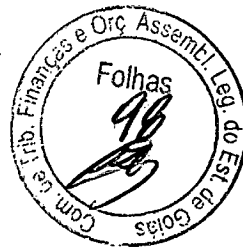
GERÊNCIA DE AVALIAÇÃO DE ORGANIZAÇÕES SOCIAIS
RUA SC I 299, S/C - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP 74860-270 -
(62)3201-7726.



Referência: Processo nº 202100010043022



SEI 000025551060



POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SÃO PATRÍCIO - GOIANÉSIA

INSTITUTO CEM

PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – 2020/2021

Atendimento Ambulatorial (Especialidades Médicas)

Consulta Médica	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de Julho	22 a 31 de Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Primeira consulta	130	535	719	776	876	947	616	240	1219	1166	912	993	
Interconsulta	5	9	0	1	0	0	135	141	614	537	465	267	
Consulta Subsequente	28	135	239	253	302	377	319	142	613	545	563	354	
Total	163	679	958	1030	1178	1324	1070	523	2446	2248	1940	1614	

Atendimento Ambulatorial (Especialidades não Médicas)

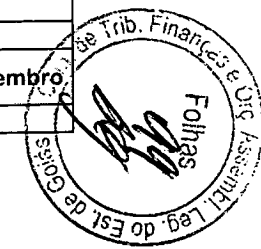
Consulta Não Médicas	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de Julho	22 a 31 de Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Primeira consulta	17	63	181	114	129	92	126	43	219	151	124	80	
Sessões	9	17	100	124	79	113	52	14	252	157	119	63	
Total	26	80	281	238	208	205	178	57	471	308	243	143	

Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais

Cirurgias Ambulatoriais	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de Julho	22 a 31 de Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Cirurgia Menor Ambulatorial (cma)	0	0	0	0	0	0	0	0	10	19	8	0	
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	10	19	8	0	

Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo

SADT Externo	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de Julho	22 a 31 de Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Radiologia	44	170	219	167	252	210	150	78	298	234	511	273	
Ultrassonografia	71	265	291	249	323	271	201	104	413	368	422	279	
Tomografia	126	158	106	145	189	283	226	101	245	232	136	133	
Endoscopia	10	42	52	40	64	92	70	26	65	74	107	72	
Mamografia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Total	251	635	668	601	828	856	647	309	1021	908	1176	758	
SADT Externo	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de Julho	22 a 31 de Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Densitometria	0	0	0	31	75	52	67	24	90	96	47	51	



Teste ergométrico	0	0	0	0	20	17	10	9	17	15	16	8	
Ecocardiograma	0	0	0	0	13	29	20	0	28	28	27	19	
Teste da orelhinha	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	
Prova de Ortese Membros Inferiores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Colposcopia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	
Total	0	0	0	31	108	103	97	33	135	139	99	78	

Exames Unidade Móvel de Prevenção

Carreta da Prevenção ao Câncer	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de Julho	22 a 31 de Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Mamografia	30	103	392	485	459	427	257	93	236	145	514	302	
Papanicolau	31	5	194	339	347	310	219	138	284	302	217	73	
Total	61	108	586	824	806	737	476	231	520	447	731	375	

Exames de Análises Clínicas

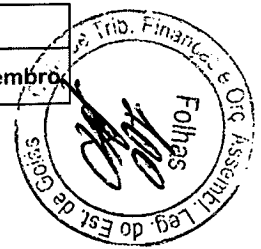
Tipo de Exame	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de Julho	22 a 31 de Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Exames Laboratoriais	225	780	1258	1.476	1.990	1865	1.948	1108	3885	4748	2703	1872	

Atendimento Médico por Especialidade

Especialidades Médicas	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de Julho	22 a 31 de Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Cardiologia	0	43	55	77	64	89	151	87	307	283	245	188	
Dermatologia	14	37	85	83	62	108	79	43	199	198	198	146	
Endocrinologia	0	36	59	50	64	54	44	12	141	146	105	124	
Gastroenterologista	0	43	59	35	73	68	63	0	97	73	71	63	
Ginecologia/Obstetria	5	78	119	135	123	152	49	47	128	84	67	31	
Hematologia	0	23	12	5	43	13	12	0	10	11	14	10	
Mastologia	0	13	13	28	23	29	20	0	25	17	31	20	
Nefrologia	0	0	0	0	0	0	0	0	38	50	25	23	
Neurologia	0	13	8	37	40	48	28	26	106	157	132	103	
Oftalmologia	0	0	0	0	0	0	0	0	52	142	174	117	
Ortopedia /Traumatologia	82	295	258	246	305	374	303	128	539	433	228	311	
Otorrinolaringologia	0	16	38	60	93	93	75	32	139	80	78	40	
Pediatria	6	10	17	20	33	31	24	13	31	32	18	25	
Pneumologia	0	9	18	31	32	29	32	0	29	26	27	25	
Reumatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	27	31	71	43	
Urologia	38	42	52	62	65	94	61	38	101	16	82	63	
Médico da família	18	21	165	161	158	142	129	97	477	469	374	282	
Total	163	679	958	1.030	1178	1324	1070	523	2446	2248	1940	1614	

Atendimento Médico por Especialidade

Especialidades Médicas	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de Julho	22 a 31 de Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
------------------------	--------------------	-----------	-------	-------	-------	-------	------------------	------------------	--------	----------	---------	----------	----------



Anestesiologia	10	42	52	40	64	92	70	26	75	93	115	72	
----------------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	----	--

Atendimento Não Médico por Profissão													
Especialidades não Médicas	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de Julho	22 a 31 de Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Farmacêutico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Fisioterapia	7	28	189	135	95	119	96	14	293	157	101	57	
Fonoaudiologia	1	5	7	10	22	23	6	4	13	9	22	12	
Nutricionista	12	30	41	53	56	37	43	25	100	96	87	52	
Psicologia	6	17	44	40	35	26	33	14	65	46	33	22	
Odontologista	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total	26	80	281	238	208	205	178	57	471	308	243	143	0

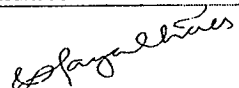
Especialidades Não Médicas	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de Julho	22 a 31 de Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Assistente Social	0	0	39	40	30	26	25	3	32	31	16	13	

Especialidades Não Médicas - outros	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	01 a 21 de Julho	22 a 31 de Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Enfermagem	18	760	1278	1335	721	1555	1.014	1.227	2.947	2.432	2.095	1701	


OBS: Atenção quanto aos recortes no mês de Julho/21.

Goianesia, 20 de dezembro de 2021


Elaborado por Controle Operacional Metas e Resultados:

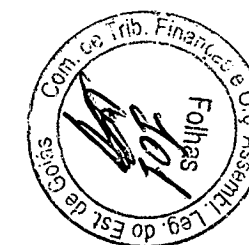
Claudinéia A. Ramos Magalhães 

Aprovado pela Coordenação

DEISE BOSSO:15661551851  Assinado de forma digital por DEISE BOSSO:15661551851
Dados: 2021.12.21 12:57:57 -03'00'

Aprovado pelo Diretoria

Thadeu Grembeck **THADEU DE MORAIS GREMBECKI**  Assinado de forma digital por THADEU DE MORAIS GREMBECKI



POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SÃO PATRÍCIO - GOIANÉSIA

Quadro – Síntese de metas de desempenho

Indicador	Meta Mensal	22 a 31 de Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	01 a 21 de Julho	22 a 31 de Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
Taxa de absenteísmo de Consultas médicas	<20%	39%	0%	17%	34%	23%	15%	18%	16%	19%	22%	20%	26%
Total de Consultas não realizadas		105	0	200	519	349	239	233	97	589	640	481	581
Total de Consultas Agendadas (incluindo primeira consulta, interconsulta e consulta subsequente)		268	679	1.158	1.549	1.527	1.563	1.303	620	3.035	2888	2421	2.195
Taxa de absenteísmo de Consultas não médicas	<20%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Total de consultas não médicas não realizadas		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de Consultas não médicas agendadas		26	80	281	238	208	205	178	57	471	308	243	143
Índice de Retorno Médico	<20%	21%	25%	33%	33%	34%	40%	42%	37%	33%	32%	41%	20%
Total de Consultas Subsequentes		28	135	239	253	302	377	319	142	613	545	563	267
Total de Primeiras Consultas		130	535	719	776	876	947	616	240	1.219	1.166	912	993
+Total de Interconsultas		5	9	0	1	0	0	135	141	614	537	465	354
Perda Primária em Consulta Médica	<20%	72%	51%	39%	25%	27%	28%	52%	82%	3%	4%	27%	12%
Total de Primeira Consulta disponibilizadas		776	1100	1.430	1.554	1.554	1.554	1.554	1.554	1.554	1.554	1.554	1.554
Total de primeiras Consultas agendadas no ambulatório (somente primeira consulta)		214	535	869	1.167	1.136	1.118	750	285	1.513	1.498	1138	1.360

Goianésia, 20 de dezembro de 2021

Elaborado por Controle Operacional Metas e Resultados:

Claudinéia A. Ramos Magalhães

Aprovado pela Coordenação

DEISE BOSSO:15661551851 Assinado de forma digital por DEISE BOSSO:15661551851
Dados: 2021.12.21 12:55:53 -03'00'

Deise Bosso

Aprovado pelo Diretoria

THADEU DE MORAIS GREMBECKI Assinado de forma digital por THADEU DE MORAIS GREMBECKI

Thadeu Grembeck





ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

PROCESSO: 202100010043022

INTERESSADO: SUPERINTENDENCIA DE PERFORMANCE

Assunto: Relatório COMACG nº 55/2021 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO

DESPACHO Nº 45/2022 - SES/COMFIC-03854

Trata-se do encaminhamento do Relatório COMACG nº 55/2021 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO (v.000025551060), elaborado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão (COMACG), em função dos resultados apresentados no período de 22 de janeiro a 21 de junho de 2021, concernente à execução do Contrato de Gestão nº 65/2020 - SES/GO, firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social de Saúde (OSS), Instituto CEM, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia.

Solicita-se o envio para a referida OSS e gestor da Pasta, bem como para a Assembleia Legislativa do Estado de Goiás - ALEGO, em conformidade com o § 3º, do art. 10, da Lei nº.15.503, de 28 de dezembro de 2005.

Ante o exposto, encaminha-se para a Superintendência de Performance para prosseguimento.

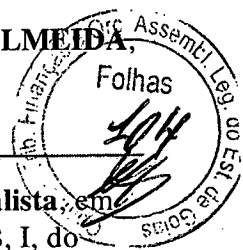
COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS
CONTRATOS DE GESTÃO DO (A) SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, ao(s) 25 dia(s)
do mês de fevereiro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **VINICIUS LAZARO PEREGRINO DE OLIVEIRA, Gerente**, em 25/02/2022, às 16:14, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **THAIS DE OLIVEIRA CARNEIRO ALMEIDA**,
Coordenador (a), em 26/02/2022, às 11:51, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei
17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **RITA MARIA MOTA DE MELO**, **Analista**, em
03/03/2022, às 07:10, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do
Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site
[http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?](http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1)
[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1](http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1) informando o código verificador
000027899614 e o código CRC **352C724B**.

COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE
GESTÃO
RUA SC 1 299, S/C - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP 74860-
270 - .



Referência:
Processo nº 202100010043022



SEI 000027899614



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ofício nº 10223/2022 - SES

GOIÂNIA, 03 de março de 2022.

Ao Senhor
Jeziel Barbosa Ferreira
Diretor Presidente
Instituto CEM
Av. Deputado Jamel Cecílio, nº 2.496, Qd. B22, L. 4E, Sala 26 A, Edifício Business Style -
Jardim Goiás
74810-100 Goiânia/GO

Assunto: **Relatório nº 55/2021 - COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO - Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia.**

Senhor Diretor,

Ao cumprimentá-lo, encaminha-se o Relatório nº 55/2021, elaborado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão - COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, em função dos resultados apresentados no período de 22 de janeiro a 21 de junho de 2021, concernente à execução do Contrato de Gestão nº 65/2020 - SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e essa Organização Social de Saúde (OSS), Instituto CEM, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **JOSE ROBERTO BORGES DA ROCHA LEAO, Superintendente**, em 03/03/2022, às 16:12, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



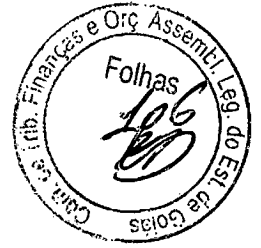
A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador 000027974533 e o código CRC A6C1D305.



Referência: Processo nº 202100010043022



SEI 000027974533





ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ofício nº 10224/2022 - SES

GOIÂNIA, 03 de março de 2022.

A Sua Excelência o Senhor
Deputado Estadual Lissauer Vieira
Presidente da Assembleia Legislativa do Estado de Goiás
Palácio Alfredo Nasser, Alameda dos Buritis, nº231, Setor Oeste
74115-900 Goiânia/GO

Assunto: **Relatório nº 55/2021 - COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO - Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia.**

Senhor Presidente,

Ao cumprimentá-lo, encaminha-se o Relatório nº 55/2021 (v. 000025551060), elaborado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão - COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, em função dos resultados apresentados no período de 22 de janeiro a 21 de junho de 2021, concernente à execução do Contrato de Gestão nº 65/2020 - SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social de Saúde (OSS), Instituto CEM, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **JOSE ROBERTO BORGES DA ROCHA LEAO, Superintendente**, em 03/03/2022, às 16:12, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR, Secretário (a) de Estado**, em 04/03/2022, às 18:14, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site
[http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?](http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1)
[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1](http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1) informando o código
000027974563 e o código CRC C3B2F8FE.



SUPERINTENDÊNCIA DE PERFORMANCE
RUA SC-1 299, S/C - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - GOIÂNIA - GO - CEP 74860-
270 - (62)3201-3814.



Referência: Processo nº 202100010043022



SEI 000027974563

Secretaria de
Estado da
Saúde



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONTRAFÉ

Ofício nº 10223/2022 - SES

EM: 04/03/22
HORA 08:25
NOME Nayane Rodrigues
ASS Nayane

GOIÂNIA, 03 de março de 2022.

Ao Senhor

Jeziel Barbosa Ferreira

Diretor Presidente

Instituto CEM

Av. Deputado Jamel Cecílio, nº 2.496, Qd. B22, L. 4E, Sala 26 A, Edifício Business Style – Jardim Goiás
74810-100 Goiânia/GO

Assunto: Relatório nº 55/2021 - COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO - Policlínica Estadual da Região São Patricio - Goianésia.

Senhor Diretor,

Ao cumprimentá-lo, encaminha-se o Relatório nº 55/2021, elaborado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão - COMACG/GAOS/SUPER/SES-GO, em função dos resultados apresentados no período de 22 de janeiro a 21 de junho de 2021, concernente à execução do Contrato de Gestão nº 65/2020 - SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e essa Organização Social de Saúde (OSS), Instituto CEM, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Policlínica Estadual da Região São Patricio - Goianésia.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **JOSE ROBERTO BORGES DA ROCHA LEAO**, Superintendente, em 03/03/2022, às 16:12, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador 000027974533 e o código CRC A6C1D305.

SUPERINTENDÊNCIA DE PERFORMANCE
RUA SC-1 299, S/C - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - GOIÂNIA - GO - CEP 74860-270 - (62)3201-3814.



Referência: Processo nº 202100010043022



SEI 000027974533





ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAAO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAAO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

RELATÓRIO COMACG N  55/2021- COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO

A Coordenaao de Monitoramento e Fiscalizaao dos Contratos de Gestão (COMFIC), torna público e estabelece a **retificaao** do Relatório COMACG n  055/2021- COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO (v.000025551060), referente ao Contrato de Gestão n  065/2020-SES/GO celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organizaao Social de Saúde (OSS), Instituto CEM, para o gerenciamento, operacionalizaao e execuao das aoes e servios da Policlínica Estadual da Região de São Patrício - Goianésia.

Onde se l :

22 DE JANEIRO A 21 DE JUNHO DE 2021

L -se:

22 de Janeiro   21 de Julho de 2021.



Documento assinado eletronicamente por **THAIS DE OLIVEIRA CARNEIRO ALMEIDA**, Coordenador (a), em 28/06/2022, às 14:48, conforme art. 2 ,   2 , III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3 B, I, do Decreto n  8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **VINICIUS LAZARO PEREGRINO DE OLIVEIRA**, gerente, em 28/06/2022, às 14:49, conforme art. 2 ,   2 , III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3 B, I, do Decreto n  8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador 000031273055 e o código CRC EEBB24C7.



Referência: Processo nº 202100010043022



SEI 000031273055





ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

PROCESSO: 202100010043022

INTERESSADO: COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS
CONTRATOS DE GESTÃO

Assunto: **ERRATA REFERENTE AO RELATÓRIO COMACG Nº 55/2021 -
COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO.**

DESPACHO Nº 183/2022 - SES/COMFIC-03854

Trata-se da **retificação** do Relatório COMACG nº 055/2021-
COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO (v.000025551060), referente ao Contrato de
Gestão nº 065/2020-SES/GO celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de
Goiás (SES/GO) e a Organização Social de Saúde (OSS), Instituto CEM, para o
gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Policlínica
Estadual da Região de São Patrício - Goianésia, através da Errata (000031273055).

Onde se lê:

22 DE JANEIRO A 21 DE JUNHO DE 2021

Lê-se:

22 de Janeiro á 21 de Julho de 2021.

Ante o exposto, encaminhamos à essa Superintendência de
Performance com sugestão de envio da Errata à Organização Social de
Saúde Instituto CEM e a Assembleia Legislativa do Estado de Goiás - ALEGO via
Gabinete do Sr. Secretário de Estado da Saúde.

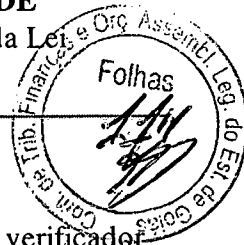
COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS
CONTRATOS DE GESTÃO DO (A) SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, ao(s) 25 dia(s)
do mês de fevereiro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **THAIS DE OLIVEIRA CARNEIRO ALMEIDA**,
Coordenador (a), em 29/06/2022, às 16:00, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei
17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **VINICIUS LAZARO PEREGRINO DE OLIVEIRA, gerente**, em 29/06/2022, às 16:00, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei nº 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador **000031378876** e o código CRC **4A62A98E**.

COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
RUA SC 1 299, S/C - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP 74860-270 - .



Referência:
Processo nº 202100010043022



SEI 000031378876

Secretaria de
Estado da
Saúde



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



Ofício Nº 31270/2022/SES

GOIÂNIA, 29 de junho de 2022.

A Sua Excelência o Senhor
Deputado Estadual Lissauer Vieira
Presidente da Assembleia Legislativa do Estado de Goiás
Palácio Alfredo Nasser, Alameda dos Buritis, nº231, Setor Oeste
74115-900 Goiânia/GO

**Assunto: ERRATA REFERENTE AO RELATÓRIO COMACG Nº 55/2021 -
COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO.**

Senhor Presidente,

Ao cumprimentá-lo, trata-se da **retificação** do Relatório COMACG nº 055/2021- COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO (v.000025551060), referente ao Contrato de Gestão nº 065/2020-SES/GO celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social de Saúde (OSS), Instituto CEM, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Policlínica Estadual da Região de São Patrício - Goianésia, através da Errata (000031273055).

Onde se lê:

22 DE JANEIRO A 21 DE JUNHO DE 2021

Lê-se:

22 de Janeiro á 21 de Julho de 2021.

Atenciosamente,

Vinícius Lázaro Peregrino de Oliveira
Superintendente de Performance Interino
Portaria n. 2.027/2022 SES/GO



Documento assinado eletronicamente por **VINICIUS LAZARO PEREGRINO DE OLIVEIRA, Superintendente Interino (a)**, em 29/06/2022, às 18:56, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **SANDRO ROGERIO RODRIGUES BATISTA, Secretário (a) de Estado**, em 04/07/2022, às 11:34, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador **000031402388** e o código CRC **3021CB8A**.

SUPERINTENDÊNCIA DE PERFORMANCE
RUA SC-1 299, 5/C - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - GOIÂNIA - GO - CEP 74860-270 - (62)3201-3814.



Referência: Processo nº 202100010043022

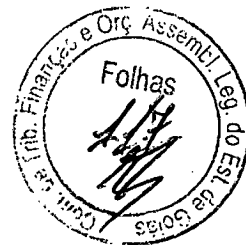


SEI 000031402388

Secretaria de
Estado da
Saúde



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



Ofício Nº 31271/2022/SES

GOIÂNIA, 03 de março de 2022.

Ao Senhor
Jeziel Barbosa Ferreira
Diretor Presidente
Instituto CEM
Av. Deputado Jamel Cecílio, nº 2.496, Qd. B22, L. 4E, Sala 26 A, Edifício Business Style -
Jardim Goiás
74810-100 Goiânia/GO

Assunto: **ERRATA REFERENTE AO RELATÓRIO COMACG Nº 55/2021 -
COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO.**

Senhor Diretor,

Ao cumprimentá-lo, trata-se da **retificação** do Relatório COMACG nº 055/2021- COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO (v.000025551060), referente ao Contrato de Gestão nº 065/2020-SES/GO celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social de Saúde (OSS), Instituto CEM, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Policlínica Estadual da Região de São Patrício - Goianésia, através da Errata (000031273055).

Onde se lê:

22 DE JANEIRO A 21 DE JUNHO DE 2021

Lê-se:

22 de Janeiro á 21 de Julho de 2021.

Atenciosamente,

Vinícius Lázaro Peregrino de Oliveira
Superintendente de Performance Interino
Portaria n. 2.027/2022 SES/GO



Documento assinado eletronicamente por **VINICIUS LAZARO PEREGRINO DE OLIVEIRA, Superintendente Interino (a)**, em 29/06/2022, às 18:56, conforme art. 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador **000031402443** e o código CRC **5C4F0674**.

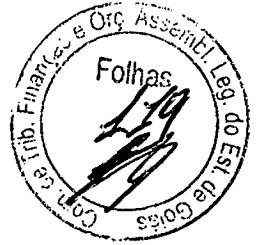
SUPERINTENDÊNCIA DE PERFORMANCE
RUA SC-1 299, S/C - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - GOIÂNIA - GO - CEP 74860-270 - (62)3201-3814.



Referência: Processo nº 202100010043022



SEI 000031402443

Secretaria de
Estado da
SaúdeESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ofício Nº 31271/2022/SES

CONTRAFÉ

EM: 04/07/2022

HORA: 14:35 min

NOME: Rivaldo Campos Rodrigues

ASS: [Handwritten signature]

GOIÂNIA, 03 de março de 2022.

Ao Senhor

Jeziel Barbosa Ferreira

Diretor Presidente

Instituto CEM

Av. Deputado Jamel Cecílio, nº 2.496, Qd. B22, L. 4E, Sala 26 A, Edifício Business Style – Jardim Goiás
74810-100 Goiânia/GOAssunto: **ERRATA REFERENTE AO RELATÓRIO COMACG Nº 55/2021 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO.**

Senhor Diretor,

Ao cumprimentá-lo, trata-se da retificação do Relatório COMACG nº 055/2021-COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO (v.000025551060), referente ao Contrato de Gestão nº 065/2020-SES/GO celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social de Saúde (OSS), Instituto CEM, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Policlínica Estadual da Região de São Patrício - Goianésia, através da Errata (000031273055).

Onde se lê:

22 DE JANEIRO A 21 DE JUNHO DE 2021

Lê-se:

22 de Janeiro á 21 de Julho de 2021.

Atenciosamente,

Vinicius Lázaro Peregrino de Oliveira
Superintendente de Performance Interino
Portaria n. 2.027/2022 SES/GO



Documento assinado eletronicamente por **VINICIUS LAZARO PEREGRINO DE OLIVEIRA**, Superintendente Interino (a), em 29/06/2022, às 18:56, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador 000031402443 e o código CRC 5C4F0674.

SUPERINTENDÊNCIA DE PERFORMANCE



Referência: Processo nº 202100010043022.

SEI 000031402443

