

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

Relatórios de Execução dos Contratos de Gestão firmados com a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – 2018

Em atendimento à Lei 15.503/2005 e por força dos Contratos de Gestão e Termo de Transferência celebrados entre o Estado de Goiás, por meio da Secretaria de Estado da Saúde (SES/GO) e o Instituto de Gestão e Humanização - IGH, para gerenciamento, operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde em unidades hospitalares do Estado de Goiás, o presente relatório apresenta a execução dos Planos de Metas de Produção e Desempenho previstos contratualmente, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, atinentes ao exercício de 2020.

1. Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento – HMI – Contrato de Gestão 131/2012 SES/GO

6º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 131/2012 vigente de 29/06/2017 a 28/06/2018

7º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 131/2012 vigente de 29/06/2018 a 28/06/2019

1.1 Produção Assistencial – Parte Fixa

Serviço	Internação (saídas hospitalares)			Atividade ambulatorial			Atendimento de urgência e emergência			
	Competência	Contratada	Realizada	Δ%	Contratada	Realizada	Δ%	Contratada	Realizada	Δ%
Janeiro		750	723	-4%	2.750	3.093	12%	2.000	4.304	115%
Fevereiro		750	677	-10%	2.750	2.712	-1%	2.000	4.002	100%
Março		750	759	1%	2.750	3.487	27%	2.000	5.670	184%
Abril		750	790	5%	2.750	2.904	6%	2.000	4.791	140%
Mai		750	761	1%	2.750	3.104	13%	2.000	4.028	101%
Junho		750	713	-5%	2.750	3.318	21%	2.000	3.711	86%
1º Semestre		4.500	4.423	-2%	16.500	18.618	13%	12.000	26.506	121%
Julho		750	609	-19%	3.053	2.270	-26%	5.260	3.231	-39%
Agosto		750	739	-1%	3.053	2.666	-13%	5.260	3.552	-32%
Setembro		750	712	-5%	3.053	2.592	-15%	5.260	4.230	-20%
Outubro		750	730	-3%	3.053	2.902	-5%	5.260	4.140	-21%
Novembro		750	749	0%	3.053	2.801	-8%	5.260	3.899	-26%
Dezembro		750	717	-4%	3.053	1.693	-45%	5.260	3.903	-26%
2º Semestre		4.500	4.256	-5%	18.318	14.924	-19%	31.560	22.955	-27%
Ano de 2018		9.000	8.679	-4%	34.818	33.542	-4%	43.560	49.461	14%

1.2 Indicadores de Desempenho – Parte Variável

Indicador	Meta	Resultados – 1º semestre de 2018						Média Semestre
		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	
Apresentação das AIH	100%	100%	104%	103%	102%	103%	103%	102,5%
Resolução das queixas recebidas	80%	100%	85,71%	100%	100%	95,65%	100%	97%
Envio de Relatório Consolidado da Pesquisa de Satisfação ao Usuário	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal CCIH	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal da Comissão de Óbitos e a Taxa de Cirurgias de Urgência	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal constando a Taxa de Cesarianas Primíparas pela Comissão Materno Infantil ou Serviço de Obstetrícia	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim 59%	Sim 40%	Sim 39%	Sim 46%	Sim 48%	Sim 49%	Sim 47%

Indicador	Meta	Resultados – 2º semestre de 2018						Média Semestre
		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	
Apresentação das AIH	100%	96%	104%	99%	103%	100%	102%	101%
Resolução das queixas recebidas	80%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Envio de Relatório Consolidado da Pesquisa de Satisfação ao Usuário	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim

Envio de Relatório Mensal CCIH	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim						
Envio de Relatório Mensal da Comissão de Óbitos e a Taxa de Cirurgias de Urgência	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim						
Envio de Relatório Mensal constando a Taxa de Cesarianas Primíparas pela Comissão Materno Infantil ou Serviço de Obstetrícia	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim 44%	Sim 51%	Sim 53%	Sim 38%	Sim 54%	Sim 49%	Sim 48%

2. Hospital Estadual Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – HEMNSL – Termo de Transferência 001/2013 SES/GO

4º Termo Aditivo ao Termo de Transferência 001/2013 vigente de 29/06/2017 a 28/06/2018

5º Termo Aditivo ao Termo de Transferência 001/2013 vigente de 29/06/2018 a 28/06/2019

2.1 Produção Assistencial – Parte Fixa

Serviço	Internação (saídas hospitalares)			Atendimento de urgências e emergências			
	Competência	Contratada	Realizada	Δ%	Contratada	Realizada	Δ%
Janeiro	238	266	12%	900	1.454	62%	
Fevereiro	238	269	13%	900	1.393	55%	
Março	238	309	30%	900	1.573	75%	
Abril	238	316	33%	900	1.482	65%	
Mai	238	324	36%	900	1.463	63%	
Junho	238	263	11%	900	1.251	39%	
1º Semestre	1.428	1.747	22%	5.400	8.616	60%	
Julho	248	233	-6%	1.116	1.104	-1%	
Agosto	248	272	10%	1.116	1.270	14%	
Setembro	248	281	13%	1.116	1.338	20%	
Outubro	248	266	7%	1.116	1.339	20%	
Novembro	248	273	10%	1.116	1.345	21%	
Dezembro	248	252	2%	1.116	1.216	9%	
2º Semestre	248	1.577	6%	1.116	7.612	14%	
Ano de 2018	2.916	3.324	14%	12.096	16.228	34%	

2.2 Indicadores de Desempenho – Parte Variável

Indicador	Meta	Resultados – 1º semestre de 2018						Média Semestre
		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	
Apresentação das AIH	100%	88%	99%	99%	100%	103%	96%	97%
Resolução das queixas recebidas	80%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Envio de Relatório Consolidado da Pesquisa de Satisfação ao Usuário	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal CCIH	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal da Comissão de Óbitos e a Taxa de Cirurgias de Urgência	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal constando a Taxa de Cesarianas Primíparas pela Comissão Materno Infantil ou Serviço de Obstetrícia	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim 39%	Sim 41%	Sim 42%	Sim 32%	Sim 40%	Sim 34%	Sim 38%

Indicador	Meta	Resultados – 2º semestre de 2018						Média Semestre
		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	
Apresentação das AIH	100%	100%	99%	101%	91%	93%	100%	97%
Resolução das queixas recebidas	80%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Envio de Relatório Consolidado da Pesquisa de Satisfação ao Usuário	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal CCIH	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal da Comissão de Óbitos e a Taxa de Cirurgias de Urgência	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal constando a Taxa de Cesarianas Primíparas pela Comissão Materno Infantil ou Serviço de Obstetrícia	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim 40%	Sim 44%	Sim 31%	Sim 36%	Sim 34%	Sim 26%	Sim 35%

3. Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada - HUAPA – Contrato de Gestão 096/2016 SES/GO

2º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 096/2016 vigente de 25/11/2017 a 24/11/2018

3º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 096/2016 vigente de 25/11/2018 a 24/11/2019

3.1 Produção Assistencial – Parte Fixa

Serviço	Internação (saídas hospitalares)			Atendimento de urgências referenciadas			Atendimento ambulatorial		
	Contratada	Realizada	Δ%	Contratada	Realizada	Δ%	Contratada	Realizada	Δ%
Janeiro	520	525	1%	2.500	2.902	16%	600	586	-2%
Fevereiro	520	452	-13%	2.500	2.643	6%	600	541	-10%
Março	520	506	-3%	2.500	3.061	22%	600	644	7%
Abril	520	500	-4%	2.500	2.629	5%	600	639	7%
Maio	520	566	9%	2.500	3.153	26%	600	713	19%
Junho	520	525	1%	2.500	3.004	20%	600	654	9%
1º Semestre	3.120	3.074	-1%	15.000	17.392	16%	3.600	3.777	5%
Julho	520	560	8%	2.500	3.113	25%	600	653	9%
Agosto	520	546	5%	2.500	3.441	38%	600	659	10%
Setembro	520	503	-3%	2.500	3.235	29%	600	578	-4%
Outubro	520	522	0%	2.500	3.244	30%	600	639	7%
Novembro	520	476	-8%	2.500	2.966	19%	600	588	-2%
Dezembro	520	516	-1%	2.500	2.898	16%	600	526	-12%
2º Semestre	3.120	3.123	0%	15.000	18.897	26%	3.600	3.643	1%
Ano de 2018	6.240	6.197	-1%	30.000	36.289	21%	7.200	7.420	3%

3.2 Indicadores de Desempenho – Parte Variável

Indicador	Meta	Resultados – 1º semestre de 2018						Média Semestre
		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	
Apresentação das AIH	100%	87%	86%	90%	89%	88%	89%	88%
Resolução das queixas recebidas	80%	87%	89%	86%	92%	82%	83%	87%
Envio de Relatório Consolidado da Pesquisa de Satisfação ao Usuário	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal CCIH	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal da Comissão de Óbitos e a Taxa de Cirurgias de Urgência	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal pela Comissão de Óbitos e a Taxa de Cirurgias de Urgência	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal dos Registros de Atividade Ambulatorial	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim

Indicador	Meta	Resultados – 2º semestre de 2018						Média Semestre
		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	
Apresentação das AIH	100%	89%	90%	91%	92%	97%	91%	91%
Resolução das queixas recebidas	80%	80%	36%	82%	91%	100%	100%	81,5%
Envio de Relatório Consolidado da Pesquisa de Satisfação ao Usuário	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal CCIH	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal da Comissão de Óbitos e a Taxa de Cirurgias de Urgência	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal pela Comissão de Óbitos e a Taxa de Cirurgias de Urgência	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Envio de Relatório Mensal dos Registros de Atividade Ambulatorial	Até o dia 10 do mês subsequente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim