



## HOSPITAL ESTADUAL MATERNO INFANTIL

### **Relatório de Execução Mensal**

13º termo aditivo ao Contrato de gestão nº 131/2012

Mês de referência: fevereiro de 2023

Goiânia-GO

Março/2023

## SOBRE O IGH

O IGH, Instituto de Gestão e Humanização, surgiu da percepção de profissionais especializados em Saúde na necessidade de melhoria na Gestão da Saúde. É uma entidade sem fins lucrativos que tem como objetivo primordial utilizar e divulgar práticas de gestão modernas, capazes de maximizar os resultados de unidades prestadoras de serviços em saúde. Afinal, acredita que é possível fazer diferente e melhor.

Como seu próprio nome já diz, sua missão é transmitir humanização, ou seja, para gerar valor o público precisa se sentir acolhido. A experiência tem que ser positiva da recepção até a finalização de um atendimento. Cuidado, respeito, transparência, conexão e inovação são palavras-chave para isso.

## MISSÃO, VISÃO E VALORES

### **Nossa Missão**

Ofertar e gerir serviços de excelência em saúde, melhorando a qualidade de vida das pessoas e contribuindo para o crescimento dos colaboradores.

### **Nossa Visão**

Ser referência nacional em prestação de serviços de saúde.

### **Nossos Valores**

Motivação por ideal, valorizando as pessoas;

Obstinação e perseverança;

Velocidade de decisão e execução;

Excelência e melhoria contínua;

Humanização e Responsabilidade Social.

**CORPO DIRETIVO****CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO****José Geraldo Gonçalves de Brito - Presidente****José Cláudio Rocha****Inocência Maia Matos****Luzia Helena Porfírio Berigo****Gustavo Adolfo Martins Mendes****Deise Santana de Jesus Barbosa****CONSELHO FISCAL****- TITULARES****Sirlei Santana de Jesus Brito****Maria do Carmo Silva Lessa****Paulo Vieira Santos****- SUPLENTES****Maria Olívia Bittencourt Mendonça****Renata Tannous Sobral de Andrade****Maria Cecília Muricy Facó****DIRETORIA****Joel Sobral de Andrade - Superintendente****Sigevaldo Santana de Jesus - Diretor Administrativo****Aline Martinele de Oliveira Tonhá - Diretora Jurídica****Gustavo Guimarães - Diretor Assistencial****DIRETORIA DO HMI****Laryssa Santa Cruz - Diretora Geral****Cristiane de Souza Carvalho - Diretora Técnica****GERÊNCIAS DO HMI****Pedro Muricy- Gerência Operacional****Fernanda Ferreira- Gerência Assistencial****Bruno Molina- Gerente de Tecnologia da Informação****Michele Silveira - Gerente de Qualidade**

## SUMÁRIO

|  |    |
|--|----|
| SOBRE O IGH.....   | 2  |
| 1. APRESENTAÇÃO .....  | 6  |
| 2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS.....   | 7  |
| 3. ORGANOGRAMA .....   | 8  |
| 4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HMI .....  | 9  |
| 4.1 Assistência Hospitalar .....   | 9  |
| 4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares .....  | 11 |
| 4.3 Atendimento Ambulatorial .....   | 11 |
| 5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO .....   | 12 |
| 5.1 Internações hospitalares .....   | 13 |
| 5.2 Cirurgias eletivas: Pediátricas e CERFIS.....  | 14 |
| 5.3 Atendimento as Urgências .....   | 15 |
| 5.4 SADT Interno .....   | 15 |
| 5.5 Atendimento ambulatorial.....  | 16 |
| 5.6 SADT Externo .....   | 17 |
| 6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO .....   | 18 |
| 6.1 Taxa de ocupação hospitalar.....   | 19 |
| 6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias).....  | 20 |
| 6.3 Índice de intervalo de substituição (horas).....   | 20 |
| 6.4 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias.....  | 20 |
| 6.5 Taxa de readmissão em UTI (48 horas).....  | 21 |
| 6.6 Percentual de suspensão de cirurgias programadas .....   | 22 |
| 6.7 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH.....   | 22 |
| 6.8 Percentual de parto cesáreos .....   | 23 |
| 6.9 Taxa de aplicação da classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea .....             | 23 |
| 6.10 Razão do quantitativo de consultas ofertadas.....   | 24 |
| 6.11 Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias.....                    | 24 |
| 6.12 Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS .....                | 25 |
| 6.13 Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)..... | 25 |
| 7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO .....  | 25 |

|  |    |
|--|----|
| 8. RELATÓRIO DE CUSTOS .....                             | 26 |
| 8.1. Custos da Unidade – KPIH .....                      | 26 |
| 9. ANEXOS .....  | 29 |
| 9.1. Atividades realizadas no mês fevereiro de 2023..... | 29 |
| 10. CONSIDERAÇÕES FINAIS .....                           | 31 |

## QUADROS

|   |    |
|---|----|
| Quadro 1- Estrutura das unidades de internação..... | 9  |
| Quadro 2- Especialidades médicas.....               | 12 |
| Quadro 3- Meta de saídas hospitalares.....          | 13 |
| Quadro 4- Meta de cirurgias eletivas.....           | 14 |
| Quadro 5- Meta de atendimento ambulatorial.....     | 16 |

## TABELAS

|   |    |
|---|----|
| Tabela 1-Saídas hospitalares .....                                    | 13 |
| Tabela 2- Cirurgia eletivas.....                                      | 14 |
| Tabela 3-Atendimentos de Urgência e Emergência.....                   | 15 |
| Tabela 4- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico..... | 16 |
| Tabela 5- Atendimento ambulatorial .....                              | 16 |
| Tabela 6- Taxa de ocupação hospitalar .....                           | 19 |
| Tabela 7- Tempo médio de permanência hospitalar .....                 | 20 |
| Tabela 8- Intervalo de substituição.....                              | 20 |
| Tabela 9- Taxa de readmissão em 29 dias.....                          | 21 |
| Tabela 10- Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas.....             | 22 |
| Tabela 11- Indicadores de caráter informativo.....                    | 26 |

## 1. APRESENTAÇÃO

<sup>1</sup>O Hospital Materno Infantil (HMI) atuante desde 1972 é referência estadual em atendimento de casos de média e alta complexidade nas áreas da saúde da mulher e da criança, com destaque na cirurgia de separação de gêmeos siameses e no tratamento de hemangiomas. Também é referência para reabilitação de fissuras lábio palatinas (Programa CERFIS). Seu atendimento é 100% de usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), quer por demanda espontânea ou pelo Sistema de Referência/Contra Referência.

O Hospital Estadual Materno-Infantil Dr. Jurandir do Nascimento (HMI) oferece atendimento de urgência, emergência e ambulatorial aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) tanto de Goiânia quanto do interior do estado. Possui programa de Residência Médica nas áreas de Pediatria, Neonatologia, Medicina Intensiva Pediátrica, Obstetrícia, Ultrassonografia, além de Enfermagem Obstétrica. A unidade também desenvolve pesquisas científicas e mantém programas de saúde voltados para a atenção integral de mulheres e crianças.

O objetivo primordial é utilizar e divulgar práticas de Gestão modernas, capazes de maximizar os resultados de Unidades prestadoras de Serviços de Saúde e quebrar paradigmas que estigmatizam o SUS como falta de qualidade no atendimento, descaso aos usuários, entre outros aspectos.

Atualmente, a gestão do HMI é realizada pelo IGH, por meio do 13º Termo Aditivo ao Contrato de gestão nº 131/2012– SES/GO, celebrado com o Estado de Goiás, pelas disposições da Lei Estadual nº 15.503/2005 e suas alterações.

O IGH, gestora do HMI, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não lucrativos, qualificada como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, por meio do Decreto Estadual nº 7.650/2012 e reconhecida como entidade de utilidade pública e de interesse social por força do artigo 13 da Lei Estadual 15.503/05, detém recertificação como Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-SAÚDE) pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 978, de 02 de julho de 2018.

Em conformidade com referido contrato, faz-se nesta oportunidade a apresentação do **RELATÓRIO DE METAS E INDICADORES**, em acordo com os anexos técnicos II e III – Indicadores e metas de produção e desempenho: atividades mínimas a realizar, página 19 a 23 (13º Termo Aditivo do Termo de Transferência de Gestão nº 001/2013 – SES/GO). Os dados e informações apresentados neste relatório foram extraídos do banco de dados do sistema de gestão hospitalar do IGH, que realiza o gerenciamento de todos os processos de forma integrada. As informações evidenciadas demonstram o cenário atual das ações e serviços prestados pela Unidade.

---

<sup>1</sup>O HMI está em trâmite documental para alteração do perfil de atendimento assistencial, assim como nome do nosocômio, que passará a chamar-se Hospital Estadual da Mulher - HEMU. (De acordo com o CNES já alterado).

## 2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

O Hospital Materno Infantil (HMI) atuante desde 1972 é referência estadual em atendimento de casos de média e alta complexidade nas áreas da saúde da mulher e da criança, com destaque na cirurgia de separação de gêmeos siameses e no tratamento de hemangiomas. Também é referência para reabilitação de fissuras lábio palatinas (Programa CERFIS). Seu atendimento é 100% de usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), quer por demanda espontânea ou pelo Sistema de Referência/Contra Referência.

O Hospital Estadual Materno-Infantil Dr. Jurandir do Nascimento (HMI) oferece atendimento de urgência, emergência e ambulatorial aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) tanto de Goiânia quanto do interior do estado. Possui programa de Residência Médica nas áreas de Pediatria, Neonatologia, Medicina Intensiva Pediátrica, Obstetrícia, Ultrassonografia, além de Enfermagem Obstétrica. A unidade também desenvolve pesquisas científicas e mantém programas de saúde voltados para a atenção integral de mulheres e crianças.

O objetivo primordial é utilizar e divulgar práticas de Gestão modernas, capazes de maximizar os resultados de Unidades prestadoras de Serviços de Saúde e quebrar paradigmas que estigmatizam o SUS como falta de qualidade no atendimento, descaso aos usuários, entre outros aspectos.

**Tipo de unidade:** Hospital Estadual Materno-Infantil Dr. Jurandir do Nascimento (HMI) é uma unidade de média e alta complexidade, especializada no atendimento nas áreas de obstetrícia e pediatria.

São realizados atendimentos de urgência e emergência, cirurgias obstétricas e pediátricas, além dos serviços ambulatoriais, internação e SADT, de demanda espontânea e referenciada.

**CNES:** 2339196

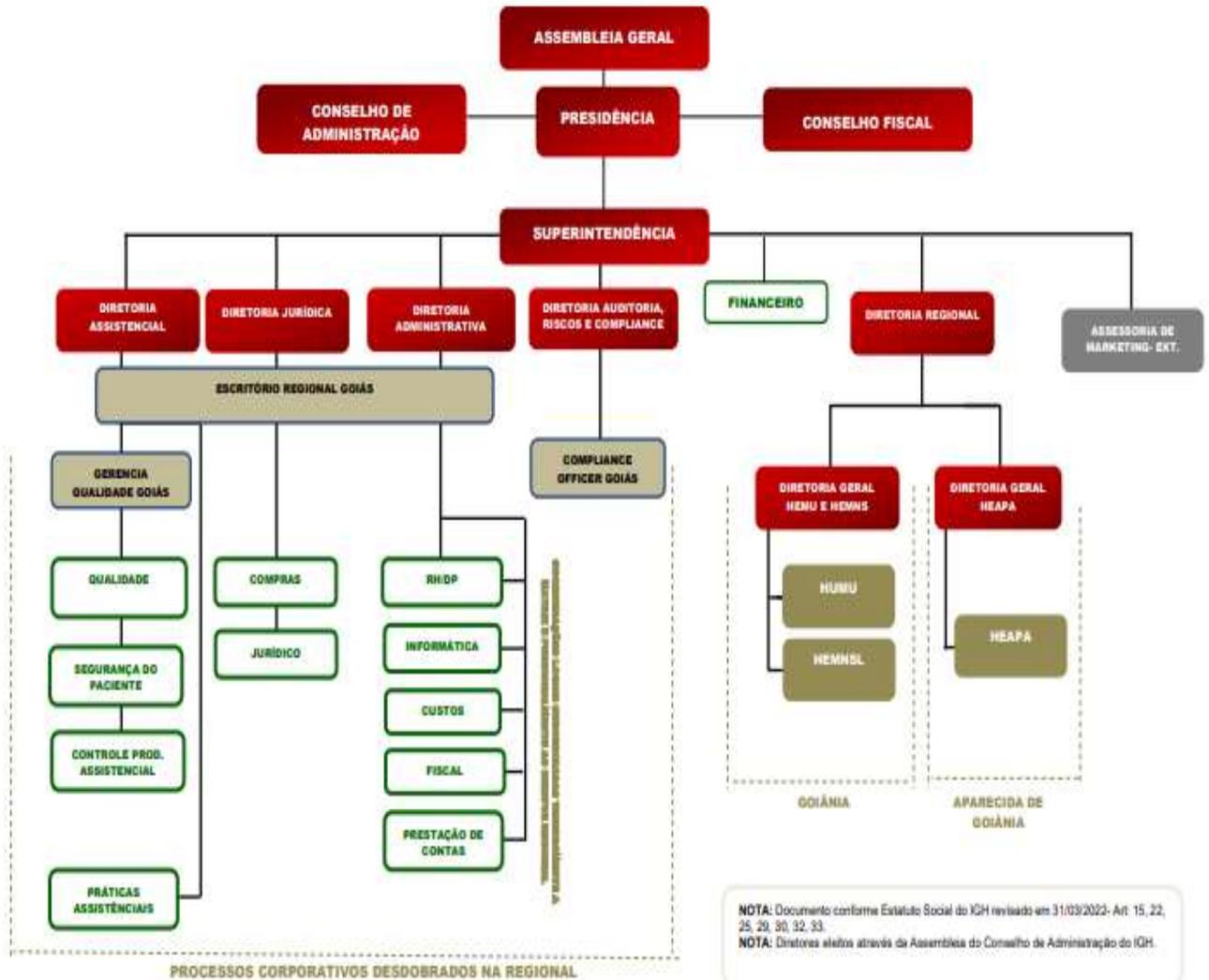
**ENDEREÇO:** Rua R-7 com avenida perimetral, s/nº, Setor Coimbra. CEP: 74.125-120, Goiânia-GO.

**Gerência da Unidade:** Secretaria do Estado de Saúde de Goiás.

**Gestão de Sistema:** Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.



### 3. ORGANOGRAMA



## 4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HMI

O Hospital estadual Materno Infantil (HMI) é um hospital de ensino, pesquisa e extensão universitária, sendo referência para atendimento em urgência e emergência e ambulatorial de média e alta complexidade em pediatria e gestação de alto risco, devidamente referenciado pelos complexos reguladores Municipal e/ou estadual. Também é referência para a reabilitação de fissuras lábio palatinas (programa CERFIS).

### 4.1 Assistência Hospitalar

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar, incluindo-se todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos e multiprofissionais adequados às necessidades, visando à recuperação e alta do paciente.

Inclui de um Centro de Diagnósticos de alta precisão para a realização de exames laboratoriais e de imagem, incluindo ultrassonografia.

A unidade possui 119 leitos de internação, sendo 5 UTI materno, 10 UTI Pediátrica, 19 UTI Neonatal, 17 UCIN convencional e 05 UCIN canguru, clínica obstétrica (48 leitos) e clínica pediatria (15 leitos), bem como outros setores de suporte.

A capacidade instalada da unidade está distribuída da seguinte forma:

*Quadro 1- Estrutura das unidades de internação.*

| <b>Clínica Obstétrica</b>                            |            | <b>Ativos</b> |
|--|------------|---------------|
| Internação Obstétrica                                |            | 48            |
| UTI MATERNA  | Leitos     | 4             |
|  | Isolamento | 1             |
| <b>Total Obstétricos</b>                             |            | <b>53</b>     |
| Pronto socorro da mulher-observação                  |            | 9             |
| Pronto socorro da mulher- Emergência (sala vermelha) |            | 1             |
| <b>Clínica Pediátrica</b>                            |            | <b>Ativos</b> |
| Internação Pediátrica                                | Clínico    | 5             |
|  | Cirúrgico  | 10            |
| UTI NEO***   | Leitos     | 29            |

|   |                        |               |
|---|------------------------|---------------|
| UCIN                                      | Convencional           | 17            |
|   | Canguru                | 05            |
| <b>Total Pediátricos</b>                  |                        | <b>57</b>     |
| Sala de pequenos procedimentos            |                        | 01            |
| Pronto Socorro da Criança –<br>Emergência | Leitos                 | 15            |
|   | Isolamento             | 02            |
|   | Leito de Estabilização | 04            |
|   |                        | <b>Ativos</b> |
| Centro Cirúrgico (Salas)                  |                        | 06            |
| RPA                                       |                        | 05            |
| Consultórios Ambulatoriais                | Pediátricos            | 02            |
|   | Obstétricos            | 05**          |
|   | CERFIS                 | 03            |
|   | Multiprofissional      | 02            |

\*19 leitos na UTI Neonatal I

\*\*01 consultório para atendimento COVID Obstétrico.

<sup>2</sup>\*\*\*10 leitos de UTI PED foram alterados para 10 leitos de UTI NEO.

No processo de Hospitalização estão incluídos:

- Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento quanto na fase de recuperação e reabilitação.
- Tratamentos concomitantes, diferentes daquele classificado como principal que motivou a internação do usuário, que podem ser necessários, adicionalmente, devido às condições especiais do usuário e/ou outras causas.
- Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação.
- Procedimentos e cuidados de multiprofissionais necessários durante o processo de internação.
- Serviço de alimentação e nutrição, contemplando a produção de refeições e nutrição enteral e parenteral.
- Assistência por equipe médica especializada.
- Utilização do centro cirúrgico e procedimentos de anestesia.
- Material descartável necessário para os cuidados de multiprofissionais e tratamentos.
- Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário, devido às condições especiais do usuário.
- Acompanhante para os usuários idosos, crianças, adolescentes e

<sup>2</sup> Os leitos de UTI PED foram convertidos em leitos de UTI NEO, conforme Ofício nº 3534/2022 – SES, em atenção ao Despacho nº 291/2022 (v.: 000026870666) do gabinete do Senhor Secretário do Estado da Saúde – GAB/SES/GO, no qual autoriza ao solicitado no ofício nº3002/2022-SES.

- gestantes.
- Sangue e hemoderivado.
  - Fornecimento de roupas hospitalares.
  - Procedimentos especiais necessários ao adequado atendimento e tratamento do usuário de acordo com a capacidade instalada, respeitando sua complexidade.
  - Diárias na UTI - Unidade de Terapia Intensiva, se necessário;
  - Diárias de UCIN –Unidade de cuidado intermediário neonatal, se necessário.
  - Serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, de acordo com listagem do SUS, para acompanhamento das diversas patologias que possam vir a ser apresentadas pelos usuários atendidos nas 24h.
  - Garantir a realização de cirurgias emergenciais, evitando cancelamentos administrativos, visando a segurança do paciente.
  - Serviços de apoio diagnóstico e terapêutico –SADT, que sejam requeridos durante o processo de internação, de acordo com listagem do SUS.

## 4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares

Sendo o hospital do tipo referenciado, o mesmo dispõe de atendimento de as urgências e emergências, atendendo a demanda que lhe for encaminhada conforme o fluxo estabelecido pela Secretaria de Estado da Saúde/ Central de Regulação Municipal, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

O hospital possui serviço de acolhimento e classificação de risco (ACCR) conforme preconizado pelo ministério da saúde, priorizando a internação de pacientes de alto risco materno perinatal e pediátrico, encaminhando pacientes de baixo risco para outras unidades de saúde por meio da central de regulação municipal.

## 4.3 Atendimento Ambulatorial

O atendimento ambulatorial do HMI compreende:

- a. Primeira consulta e/ou Primeira Consulta de egresso;
- b. Interconsulta;
- c. Consultas subsequentes (retornos).

Entende-se por primeira consulta, a visita inicial do paciente encaminhado pela central de regulação do estado ou município ao hospital, para atendimento a uma determinada especialidade.

Entende-se por primeira consulta de egresso, a visita do paciente encaminhada pela própria instituição, realizada após a alta Hospitalar da instituição, para o

atendimento de uma determinada referida.

Entende-se por Interconsulta, a primeira consulta realizada por outro, profissional em outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição.

Entende-se por consulta subsequente, todas as consultas de seguimento ambulatorial, nas categorias profissionais de nível superior.

O atendimento ambulatorial opera da seguinte forma: das 07h00 às 19h00, de segunda a sexta-feira, nas especialidades descritas no quadro abaixo, conforme demanda dos pacientes egressos do hospital:

*Quadro 2- Especialidades médicas.*

| <b>ESPECIALIDADES MÉDICA</b>       |                                 |
|------------------------------------|---------------------------------|
| Alergia e Imunologia<br>Pediátrica | Gastroenterologia<br>pediátrica |
| Anestesiologia                     | Hematologia Pediátrica          |
| Cardiologia Pediátrica             | Nefrologia Pediátrica           |
| Cirurgia Pediátrica                | Neurologia pediátrica           |
| Cirurgia Plástica<br>Pediátrica    | Ortopedia pediátrica            |
| Dermatologia<br>Pediátrica         | Obstetrícia                     |
| Endocrinologia<br>pediátrica       | Pediatria                       |
| Otorrinolaringologia<br>pediátrica | Pneumologia pediátrica          |
| Reumatologia<br>pediátrica         | -                               |

Serão consideradas consultas por profissionais de nível superior não médico, nas áreas de: Bucomaxilofacial, Enfermagem, Fonoaudiologia, nutrição e psicologia.

## **5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO**

São apresentados os indicadores e as metas de produção contratualizados, referentes aos serviços assistenciais e correspondem a 90% do percentual de custeio do repasse mensal.

## 5.1 Internações hospitalares

O HMI deverá realizar 41 saídas em clínica cirúrgica pediátrica, 26 saídas em clínica cirúrgica do CERFIS, 285 saídas em clínica pediátrica e 413 em clínica obstétrica, com variação aceitável de  $\pm 10\%$ , de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados pelo SUS, distribuídos nas seguintes áreas.

*Quadro 3- Meta de saídas hospitalares.*

| Internação (saídas hospitalares) | Meta mensal | Meta anual   |
|----------------------------------|-------------|--------------|
| Clinica cirúrgica CERFIS         | 26          | <b>312</b>   |
| Clinica cirúrgica pediátrica     | 41          | <b>492</b>   |
| Clínica Obstétrica               | 413         | <b>4.956</b> |
| Clínica Pediátrica               | 285         | <b>3.420</b> |
| <b>Total</b>                     | <b>765</b>  | <b>9.180</b> |

Sendo assim, apresentamos abaixo as saídas hospitalares para o HMI para o mês de fevereiro de 2023.

*Tabela 1-Saídas hospitalares*

| Indicador de saídas          | Contratada | Realizado em fevereiro 2023 |
|------------------------------|------------|-----------------------------|
| Clínica cirúrgica pediátrica | 41         | 0                           |
| Clínica cirúrgica CERFIS     | 26         | 0                           |
| Clínica Pediátrica           | 285        | 0                           |
| Clinica Obstétrica           | 413        | 776                         |
| <b>Total</b>                 | <b>765</b> | <b>776</b>                  |

Foram realizadas um total de **776** saídas hospitalares, frente às **765** contratadas, atingindo **101%** da meta contratada, ficando na variação aceitável de 10% para mais ou para menos. Não obstante, importante ressaltar que ocorreu a mudança no perfil de atendimento da unidade, alterando a execução das saídas hospitalares da clínica cirúrgica pediátrica, CERFIS e clínica pediátrica, o que afeta o número previamente estabelecido em contrato, todavia não condizente com a realidade atual da unidade.

Contudo, no que se refere ao cumprimento do quantitativo determinado para as saídas da clínica obstétrica e ginecológica, observa-se que a unidade apresentou um resultado satisfatório no período em avaliação, ultrapassando a métrica estabelecida.

## 5.2 Cirurgias eletivas: Pediátricas e CERFIS

O HMI deverá realizar um número mensal de 40 cirurgias pediátricas e 26 cirurgias CERFIS encaminhadas pelo complexo regulador Municipal e/ou Estadual, com variação aceitável de  $\pm 10\%$ . Não o abstendo de realizar toda as cirurgias de urgência e emergência que lhe sejam referenciadas.

*Quadro 4- Meta de cirurgias eletivas.*

| Cirurgias programadas | Meta mensal | Meta anual |
|-----------------------|-------------|------------|
| Cirurgia pediátrica   | 40          | 480        |
| Cirurgia CERFIS       | 26          | 312        |
| <b>Total</b>          | <b>66</b>   | <b>792</b> |

Sendo assim, apresentamos abaixo as cirurgias realizadas pelo o HMI para o mês de fevereiro de 2023.

*Tabela 2- Cirurgia eletivas.*

| Indicador Cirurgias Programadas | Contratada | Realizado em fevereiro 2023 |
|---------------------------------|------------|-----------------------------|
| Pediátrica                      | 40         | 0                           |
| CERFIS                          | 26         | 0                           |
| Ginecologia                     | 100        | 99                          |
| <b>Total</b>                    | <b>100</b> | <b>99</b>                   |

Foram realizadas um total de 99 cirurgias ginecológicas, frente às 100 contratadas, atingindo 100% da meta contratualizada.

É cediço que, com o advento que ensejou a desmobilização do Setor de Pediatria da unidade, conforme noticiado pela Secretaria de Atenção Integral à Saúde de Goiás – SAIS/GO, desde o dia 15 de janeiro de 2022, sobreveio a alteração do perfil assistencial, o serviço ficou restrito aos atendimentos de obstetrícia de médio e alto risco, ginecologia e neonatologia (atendimento ao recém-nascido de até 28 dias de vida).

Desta feita, a meta das cirurgias eletivas pediátricas e do Centro de Reabilitação de fissuras Lábio-Palatinas - CERFIS não foram alcançadas, por motivos nitidamente

alheios à gestão do IGH como informado acima, considerando a saída deste serviço da oferta de produção da unidade. Outrossim, ocorreu a implantação do serviço de ginecologia em meados de abril, conforme informado nos Ofícios nº 236/2022, 266/2022 e 268/2022 – DG/HMI-IGH e que após a estruturação do serviço, a unidade tem alcançado a meta de produção estabelecida.

### 5.3 Atendimento as Urgências

Conforme o citado no anexo técnico II, “os atendimentos de urgência e emergência, apesar de não comporem meta para o presente contrato de gestão, posto não estarem sob a governança da Organização Social, deverão ser informados a SES/GO mensalmente.

Segue abaixo dados dos atendimentos de urgência e emergência realizados no HMI para o mês de fevereiro de 2023.

*Tabela 3-Atendimentos de Urgência e Emergência.*

| <b>Atendimento de Urgência e Emergência</b> | <b>Realizado em fevereiro 2023</b> |
|---|------------------------------------|
| Referenciadas                               | 600                                |
| Espontânea                                  | 643                                |
| <b>Total</b>                                | <b>1.243</b>                       |

Nota-se que no mês em análise, houve uma queda de atendimento dos pacientes no atendimento de urgência e emergência, em comparação ao mês anterior. O serviço de urgência e emergência da unidade possui atendimento 24horas por dia, trabalha de porta aberta e foge da governabilidade da instituição o gerenciamento do quantitativo de pacientes.

### 5.4 SADT Interno

Segundo o item 3.4. Do anexo técnico II, os SADT internos devem ser informados à SES/GO para fins de verificação das atividades realizadas no atendimento de Urgência e Emergência.

Segue abaixo demonstrativo da produção interna de exames:

*Tabela 4- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico.*

| <b>SADT interno*</b>     | <b>Realizado em fevereiro 2023</b> |
|--------------------------|------------------------------------|
| Análises Clínicas        | 15.542                             |
| Ultrassonografia/Doppler | 1.766                              |
| Raio -X                  | 733                                |
| Ecocardiograma           | 220                                |
| Endoscopia               | 0                                  |
| Eletrocardiograma        | 82                                 |
| <b>Total</b>             | <b>18.343</b>                      |

## 5.5 Atendimento ambulatorial

A unidade deverá realizar meta de produção mensal de 2.442 consultas e 916 consultas não médicas, com variação de até 10%.

*Quadro 5- Meta de atendimento ambulatorial.*

| <b>Atendimento ambulatorial</b> | <b>Meta mensal</b> | <b>Meta anual</b> |
|---------------------------------|--------------------|-------------------|
| Consultas Médicas               | 2.000              | 24.000            |
| Consultas não médicas           | 916                | 10.992            |
| <b>Total</b>                    | <b>2.916</b>       | <b>34.992</b>     |

Segue abaixo demonstrativo da produção de atendimento ambulatorial para o mês de fevereiro de 2023:

*Tabela 5- Atendimento ambulatorial*

| <b>Atendimento Ambulatorial</b>            | <b>Contratada</b> | <b>Realizado em fevereiro 2023</b> |
|--|-------------------|------------------------------------|
| Consultas Médicas                          | 2000              | 1.609                              |
| Consultas Multiprofissionais (Não médicas) | 916               | 723                                |
| <b>Total</b>                               | <b>2916</b>       | <b>2.332</b>                       |

Foram realizadas um total de **2.332** atendimentos ambulatoriais, frente aos **2.916**

contratados. Atingindo aproximadamente 79,97% da meta mensal, ficando abaixo da variação aceitável de  $\pm 10\%$ .

No que tange ainda sobre o indicador de atendimento ambulatorial, considerando a alteração de perfil citada, as consultas ambulatoriais de especialidades pediátricas deixaram de integrar a produção da unidade.

Ademais, a implantação do serviço de ginecologia demandou um período para a integral execução, quando se fez necessário a organização para o atendimento com a devida contratação de equipes, estabelecimento de agenda, dentre outros fatores indispensáveis ao início da realização do serviço.

## 5.6 SADT Externo

A unidade deverá ofertar e realizar mensalmente 10 broncoscopias, 10 colonoscopias e 20 endoscopias para pacientes externos, com variação de até 10%, sendo os pacientes referenciados pela central de regulação municipal de Goiânia e/ou complexo regulador estadual.

Conforme firmado contratualmente, a meta de SADT externo passará a ser contabilizada para fins contábeis após a estruturação do serviço.

*Quadro 6- Meta de exames para o SADT Externo.*

| Exame        | Meta mensal a partir do 7º mês | Meta para 6 meses |
|--------------|--------------------------------|-------------------|
| Broncoscopia | 10                             | 60                |
| Colonoscopia | 10                             | 60                |
| Endoscopia   | 20                             | 120               |
| <b>Total</b> | <b>40</b>                      | <b>240</b>        |

Segue abaixo demonstrativo da produção de SADT externo para o mês de fevereiro de 2023:

*Tabela 6- Meta de exames para o SADT Externo.*

| Exame        | Contratada | Realizado<br>Fevereiro/23 |
|--------------|------------|---------------------------|
| Broncoscopia | 10         | 0                         |
| Colonoscopia | 10         | 0                         |
| Endoscopia   | 20         | 0                         |
| <b>Total</b> | <b>40</b>  | <b>0</b>                  |

Faz-se imperioso salientar que a meta da performance do indicador do SADT Externo não foi alcançada em razão da mudança de perfil da unidade. Nota-se, que conforme 13º Termo Aditivo do Contrato de Gestão 131/2012 SES-GO, este serviço passaria a ser contabilizado após a estruturação do serviço, no 7º mês após validação do referido Termo Aditivo, período este que ocorreu a desmobilização da pediatria da unidade, não sendo possível a execução dos exames supracitados.

## 6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO

Segundo o 13º termo aditivo o hospital deverá informar mensalmente os Resultados dos Indicadores de Desempenho, que estão relacionados à QUALIDADE da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e mensuram a eficiência, efetividade e qualidade dos processos da gestão da Unidade e correspondem a 10% do percentual do custeio do repasse mensal.

Os Indicadores estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade. A complexidade dos indicadores é crescente e gradual, considerando o tempo de funcionamento da unidade.

O quadro a seguir apresenta os indicadores para a avaliação e valoração a cada trimestre:

Quadro 7- Metas de desempenho

| Indicadores de Desempenho  |           |
|--|-----------|
| Taxa de Ocupação Hospitalar  | ≥ 85%     |
| Média de permanência Hospitalar (dias)   | ≤7 dias   |
| Índice de intervalo de Substituição (horas)  | ≤30 horas |
| Taxa de readmissão em UTI (48 horas)   | <5%       |
| Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias   | ≤20%      |
| Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais                    | ≤ 5%      |
| Percentual de Ocorrência de Rejeição no SIH  | ≤1%       |
| Percentual de suspensão de cirurgias programadas   | ≤ 5%      |
| Percentual de partos Cesáreos  | ≤ 15%     |
| Taxa de aplicação da classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea             | 100%      |
| Razão do quantitativo de consultas ofertadas   | 1         |
| Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias                    | ≥ 70%     |
| Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS                 | <5%       |
| Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância) | ≥ 95%     |

## 6.1 Taxa de ocupação hospitalar

Relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos- dia no mesmo período. Taxa de ocupação muito baixa (abaixo de 75%) pode indicar: inadequação do número de leitos à região; baixa integração do hospital à rede de saúde, com dificuldade de acesso; falha no planejamento ou na gestão do hospital (ineficiência); insatisfação da clientela.

**Fórmula:**  $[Total\ de\ Pacientes-dia\ no\ período / Total\ de\ leitos\ operacionais-dia\ do\ período] \times 100]$

Tabela 6- Taxa de ocupação hospitalar

| Taxa de Ocupação Hospitalar | Contratada | Realizado Fevereiro/23 |
|-----------------------------|------------|------------------------|
|                             | ≥ 85%      | 159,38%                |

## 6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias)

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

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

Tabela 7- Tempo médio de permanência hospitalar

| Tempo Médio de permanência | Contratada | Realizado Fevereiro/23 |
|----------------------------|------------|------------------------|
|                            | ≤7 dias    | 6,33                   |

## 6.3 Índice de intervalo de substituição (horas)

Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. Essa medida relaciona a taxa de ocupação com a média de permanência.

**Fórmula:**  $[(100-Taxa\ de\ ocupação\ hospitalar) \times Média\ de\ tempo\ de\ permanência] / Taxa\ de\ ocupação\ hospitalar]$

Tabela 8- Intervalo de substituição.

| Intervalo de substituição | Contratada | Realizado Fevereiro/23 |
|---------------------------|------------|------------------------|
|                           | ≤30 horas  | -56,57                 |

## 6.4 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias

O indicador de Readmissão Hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão. Esse indicador avalia a capacidade progressiva do serviço em ajudar na recuperação de forma tão eficaz quanto possível. Quanto menor for a reincidência de internação, ou seja, quanto menor for a readmissão potencialmente evitável, melhor é considerado o atendimento prestado pela unidade hospitalar.

Readmissões desnecessárias indicam elementos disfuncionais no sistema de saúde, acarretam riscos indevidos aos pacientes e custos desnecessários ao sistema. Internações por câncer e obstetrícia são excluídas, pois podem integrar o plano de cuidado do paciente.

**Fórmula: [Número de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar / Número total de internações hospitalares] x 100**

OBS: Para o numerador, como informado, são excluídas internações por câncer e obstetrícia, pois podem integrar o plano de cuidado do paciente. Readmissões que terminam em morte também estarão incluídas no numerador.

Para o denominador:

a. São excluídos casos de um dia, alta por morte, admissões na maternidade (com base na especialidade, tipo de episódio, diagnóstico), e aqueles com menção de um diagnóstico de câncer ou quimioterapia para o câncer.

b. São excluídos pacientes com menção de um diagnóstico de câncer ou quimioterapia em qualquer lugar, nos 365 dias antes da admissão.

c. Quando houver mais do que uma readmissão no prazo de 30 dias, cada readmissão é contada uma vez.

*Tabela 9- Taxa de readmissão em 29 dias.*

| Taxa de readmissão em 29 dias | Contratada | Realizado Fevereiro /23 |
|-------------------------------|------------|-------------------------|
|                               | ≤20%       | 2,59%                   |

## 6.5 Taxa de readmissão em UTI (48 horas)

Conceituação: Mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da unidade hospitalar após a primeira admissão.

**Fórmula: [Nº de retornos em até 48 horas/Nº de saídas da UTI, por alta] x100**

Tabela 10- Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas.

| Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas. | Contratada | Realizado Fevereiro /23 |
|--|------------|-------------------------|
|  | ≤ 5%       | 0,0%                    |

## 6.6 Percentual de suspensão de cirurgias programadas

Conceituação: Mede o total de cirurgias programadas que foram suspensas em relação ao total de cirurgias agendadas, no período.

**Fórmula:**  $[N^{\circ} \text{ de cirurgias programadas suspensas} / N^{\circ} \text{ de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)}] \times 100$

Tabela 11- Taxa de cirurgias programadas suspensas por condições operacionais

| % de cirurgias programadas por | Contratada | Realizado Fevereiro/23 |
|--------------------------------|------------|------------------------|
|                                | ≤ 5%       | 1,0%                   |

## 6.7 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH

Conceituação: Mede a relação de procedimentos rejeitados no sistema de informações hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo sistema, no período.

**Fórmula:**  $[\text{total de procedimentos rejeitados no SIH} / \text{Total de procedimentos apresentados no SIH}] \times 100$

Observação: o indicador será usado apenas como monitoramento, e não computará para efeito de desconto financeiro, haja vista, que o mesmo não está sob do parceiro privado.

Tabela 12- Percentual de rejeição no SIH.

| % de rejeições no SIH | Contratada | Realizado Fevereiro/23 |
|-----------------------|------------|------------------------|
|                       | ≤1%        | DELAY                  |

Tabela 13- Percentual de rejeição no SIH no mês anterior.

| % de rejeições no SIH | Contratada | Realizado Janeiro/23 |
|-----------------------|------------|----------------------|
|                       | ≤1%        | 0,0%                 |

*Nota: Referente ao indicador de Rejeições no SIH, informamos que a Secretaria Estadual de Saúde realiza apenas no final da competência a análise das rejeições referentes a competência do mês anterior, isto posto, ressaltamos que no final do mês de fevereiro de 2023, recebemos a análise das rejeições referentes a competência de janeiro de 2023, apresentadas no quadro acima.*

## 6.8 Percentual de parto cesáreos

Conceituação: Mede o percentual de cirurgias cesáreas realizadas em relação ao número total de partos.

**Fórmula:**  $[N^{\circ} \text{ de cesáreas realizadas} / \text{Total de partos realizados} \times 100]$

**\*Informar a taxa de cesárea para efeito de monitoramento e acompanhamento.**

Tabela 14-Percentual de partos cesáreos.

| Percentual de partos cesáreos | Meta | Realizado Fevereiro/23 |
|-------------------------------|------|------------------------|
|                               | ≤15% | 61,21%                 |

## 6.9 Taxa de aplicação da classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea

Conceituação: é instrumento para identificação de grupos de mulheres clinicamente relevantes nos quais haja diferenças nas taxas de cesárea, permitindo comparações em uma mesma instituição ao longo do tempo ou entre diferentes instituições. Quando se aplica a classificação, otimiza o uso das cesáreas ao identificar, analisar e focalizar intervenções em grupos específicos que sejam particularmente relevantes em cada local. Avalia a efetividade de estratégias ou intervenções criadas para otimizar o uso de cesárea. Avalia a qualidade da assistência, das práticas de cuidados clínicos e os desfechos por grupo. Avalia a qualidade dos dados colhidos.

**Fórmula:**  $[\text{N}^\circ \text{ de parturientes submetidas a cesárea classificadas pela classificação de Robson no mês} / \text{Total de parturientes submetidas a cesárea no mês} \times 100]$

Tabela 15- Taxa de aplicação de classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea.

| Taxa de classificação de Robson | Contratada | Realizado Fevereiro/23 |
|---------------------------------|------------|------------------------|
|                                 | 100%       | 100%                   |

### 6.10 Razão do quantitativo de consultas ofertadas

Conceituação: N° de consultas Ofertadas em relação ao número de consultas propostas nas metas da unidade por um dado período (mês).

**Fórmula:**  $\text{Número de consultas ofertadas} / \text{número de consultas propostas nas metas da unidade.}$

Tabela 16-Razão do quantitativo de consultas ofertadas.

| Razão do quantitativo de consultas ofertadas | Contratada | Realizado Fevereiro/23 |
|--|------------|------------------------|
|  | 1          | 0,81                   |

### 6.11 Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias.

Conceituação: Proporção de exames de imagem com resultado liberado em até 10 dias (tempo entre a realização do exame de imagem e a liberação do resultado).

**Fórmula:**  $[\text{Número de exames de imagem entregues em até 10 dias} / \text{total de exames de imagem realizados no período multiplicado}] \times 100.$

Tabela 17-Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias.

| Percentual de exames de imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias. | Contratada | Realizado Fevereiro/23 |
|--|------------|------------------------|
|  | ≥70%       | 100%                   |

## 6.12 Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS

Conceituação: Analisa a satisfação dos usuários do SUS em relação ao atendimento prestado pela unidade hospitalar.

**Fórmula:**  $[ \text{Número de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS} / \text{total de atendimentos realizados mensalmente} ] \times 100$ .

Tabela 18-Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS.

| Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS | Contratada | Realizado Fevereiro/23 |
|--|------------|------------------------|
|  | <5%        | 0,72%                  |

## 6.13 Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)

Conceituação: Monitora e avalia reações adversas a medicamentos (RAM) seja ela leve, moderada ou grave pelo farmacêutico. Considera-se ideal a notificação e classificação de RAMs quanto à sua gravidade, seguidas do seu monitoramento.

**Fórmula:**  $[ \text{Número de pacientes com RAM avaliada quanto à gravidade} / \text{Nº total de pacientes com RAM} ] \times 100$ .

Tabela 18- Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância).

| Percentual de investigação de RAM | Contratada | Realizado Fevereiro/23 |
|-----------------------------------|------------|------------------------|
|                                   | ≥95%       | 100%                   |

## 7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO

Indicadores a serem apresentados em caráter informativo para a SES/GO conforme quadro a seguir:

Tabela 11- Indicadores de caráter informativo.

| Indicadores de Caráter informativo                    | Fevereiro/2023 |
|---|----------------|
| Taxa de cesariana em primíparas                       | 26,74%         |
| Taxa de mortalidade neonatal por peso (1500g a 2500g) | 5,1%           |
| Taxa de APGAR $\geq 7$ no 1º minuto                   | 90,78%         |
| Taxa de APGAR $\geq 7$ no 5º minuto                   | 96,59%         |

## 8. RELATÓRIO DE CUSTOS

Os dados apresentados referentes a custeio são derivados do Relatório de Composição e Evolução de Custos, extraídos do Relatório Standard, disponibilizados pela plataforma web KPIH – Key Performance Indicators for Health na competência de janeiro de 2023.

### 8.1. Custos da Unidade – KPIH



Planisa

Relatório de composição/evolução de custos

#### HEMU - Hospital Estadual da Mulher 1/2023 - 1/2023 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

| Conta de custo  | 1/2023       |        | Média        |         |
|---|--------------|--------|--------------|---------|
|   | Valor        | % var. | Valor        | % comp. |
| <b>Diretos</b>  |              |        |              |         |
| <b>Pessoal Não Médico</b>                             |              |        |              |         |
| Salários e Ordenados Não Médicos - CLT                | 1.930.098,94 | 0,00   | 1.930.098,94 | 15,15   |
| Hora Extra - Não Médico                               | 7.845,44     | 0,00   | 7.845,44     | 0,06    |
| Benefícios Não Médicos CLT                            | 153.052,11   | 0,00   | 153.052,11   | 1,20    |
| Encargos Sociais Não Médicos CLT                      | 387.588,88   | 0,00   | 387.588,88   | 3,04    |
| Provisões Não Médicos - CLT                           | 65.114,93    | 0,00   | 65.114,93    | 0,51    |
| Salários e Ordenados Diretoria - CLT                  | 65.224,36    | 0,00   | 65.224,36    | 0,51    |
| Encargos Sociais Diretoria - CLT                      | 13.044,87    | 0,00   | 13.044,87    | 0,10    |
| Provisões Diretoria - CLT                             | 2.191,54     | 0,00   | 2.191,54     | 0,02    |
| Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado | 1.053.618,10 | 0,00   | 1.053.618,10 | 8,27    |
| Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado           | 92.450,00    | 0,00   | 92.450,00    | 0,73    |
| Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado     | 117.056,97   | 0,00   | 117.056,97   | 0,92    |
| Contribuição Patronal Não Médico Glosado              | 232.646,93   | 0,00   | 232.646,93   | 1,83    |
| Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado        | 355.300,54   | 0,00   | 355.300,54   | 2,79    |
| Outros Custos com Pessoal                             | 17.187,84    | 0,00   | 17.187,84    | 0,13    |

4.492.421,45 0,00 4.492.421,45 35,26

### Pessoal Médico

|   |                     |             |                     |              |
|---|---------------------|-------------|---------------------|--------------|
| Salários e Ordenados Médicos - CLT                | 349.388,00          | 0,00        | 349.388,00          | 2,74         |
| Benefícios Médicos CLT                            | 10.977,95           | 0,00        | 10.977,95           | 0,09         |
| Encargos Sociais Médicos CLT                      | 69.877,60           | 0,00        | 69.877,60           | 0,55         |
| Provisões Médicos - CLT                           | 11.739,44           | 0,00        | 11.739,44           | 0,09         |
| Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado | 561.795,99          | 0,00        | 561.795,99          | 4,41         |
| Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado     | 62.415,53           | 0,00        | 62.415,53           | 0,49         |
| Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado        | 159.840,34          | 0,00        | 159.840,34          | 1,25         |
| Contribuição Patronal Médicos Glosado             | 114.954,60          | 0,00        | 114.954,60          | 0,90         |
| RPA Médicos                                       | 1.000,00            | 0,00        | 1.000,00            | 0,01         |
| Honorários Médicos Fixos                          | 344.928,63          | 0,00        | 344.928,63          | 2,71         |
| Honorários Médicos Variáveis                      | 2.114.059,12        | 0,00        | 2.114.059,12        | 16,59        |
| Residência Médica                                 | 8.212,18            | 0,00        | 8.212,18            | 0,06         |
|   | <b>3.809.189,38</b> | <b>0,00</b> | <b>3.809.189,38</b> | <b>29,89</b> |

### Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

|  |                   |             |                   |             |
|--|-------------------|-------------|-------------------|-------------|
| Medicamentos                                   | 310.995,84        | 0,00        | 310.995,84        | 2,44        |
| Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos | 323.637,30        | 0,00        | 323.637,30        | 2,54        |
| Materiais Dietas Enterais                      | 13.301,84         | 0,00        | 13.301,84         | 0,10        |
| Medicamentos Gases Medicinais                  | 10.424,60         | 0,00        | 10.424,60         | 0,08        |
| Fios Cirúrgicos                                | 8.962,60          | 0,00        | 8.962,60          | 0,07        |
|  | <b>667.322,18</b> | <b>0,00</b> | <b>667.322,18</b> | <b>5,24</b> |

### Materiais de Consumo Geral

|   |                   |             |                   |             |
|---|-------------------|-------------|-------------------|-------------|
| Combustíveis e Lubrificantes                        | 8.945,62          | 0,00        | 8.945,62          | 0,07        |
| Gêneros Alimentícios ( galões de água )             | 998,75            | 0,00        | 998,75            | 0,01        |
| Materiais de E.P.I.                                 | 4.696,21          | 0,00        | 4.696,21          | 0,04        |
| Materiais de Embalagens                             | 14.352,63         | 0,00        | 14.352,63         | 0,11        |
| Materiais de Escritório, Impressos e de Informática | 24.688,14         | 0,00        | 24.688,14         | 0,19        |
| Materiais de Higiene e Limpeza                      | 40.260,52         | 0,00        | 40.260,52         | 0,32        |
| Químicos  | 41.493,29         | 0,00        | 41.493,29         | 0,33        |
| Peças e Materiais de Manutenção - Predial           | 34.091,49         | 0,00        | 34.091,49         | 0,27        |
| Uniformes e Enxovais                                | 58.851,60         | 0,00        | 58.851,60         | 0,46        |
| Outros Materiais de Consumo                         | 0,11              | 0,00        | 0,11              | 0,00        |
|   | <b>228.378,35</b> | <b>0,00</b> | <b>228.378,35</b> | <b>1,79</b> |

### Prestação de serviços

|   |            |      |            |      |
|---|------------|------|------------|------|
| Serviços de Gestão e Administração                    | 32.000,00  | 0,00 | 32.000,00  | 0,25 |
| Serviço de Certificação Digital                       | 13.790,31  | 0,00 | 13.790,31  | 0,11 |
| Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem       | 14.620,51  | 0,00 | 14.620,51  | 0,11 |
| Serviço de Condução - Maqueiros                       | 43.400,85  | 0,00 | 43.400,85  | 0,34 |
| Serviços de Lavanderia                                | 50.947,82  | 0,00 | 50.947,82  | 0,40 |
| Serviços de Nutrição                                  | 877.730,72 | 0,00 | 877.730,72 | 6,89 |
| Serviços de Limpeza                                   | 563.072,88 | 0,00 | 563.072,88 | 4,42 |
| Serviços de Segurança Patrimonial                     | 313.233,46 | 0,00 | 313.233,46 | 2,46 |
| Serviços de Informática                               | 148.216,06 | 0,00 | 148.216,06 | 1,16 |
| Serviços de Manutenção                                | 105.210,00 | 0,00 | 105.210,00 | 0,83 |
| Serviços de Manutenção Engenharia Clínica             | 141.605,80 | 0,00 | 141.605,80 | 1,11 |
| Serviços de Manutenção de Veículos                    | 780,00     | 0,00 | 780,00     | 0,01 |
| Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção | 252,30     | 0,00 | 252,30     | 0,00 |
| Serviços Especializados em Análise da Água            | 1.830,00   | 0,00 | 1.830,00   | 0,01 |

|   |                     |             |                     |              |
|---|---------------------|-------------|---------------------|--------------|
| Serviços Laboratoriais                      | 31.501,55           | 0,00        | 31.501,55           | 0,25         |
| Serviços de Consultoria                     | 102.709,45          | 0,00        | 102.709,45          | 0,81         |
| Serviços de Coleta de Resíduos Hospitalares | 11.370,34           | 0,00        | 11.370,34           | 0,09         |
| Serviços de Coleta de Resíduos Comuns       | 22.000,00           | 0,00        | 22.000,00           | 0,17         |
| Serviços Radiológicos                       | 35.000,00           | 0,00        | 35.000,00           | 0,27         |
| Serviços de Arquivo Digital - Físico - Same | 6.613,44            | 0,00        | 6.613,44            | 0,05         |
| Serviços de Esterilização                   | 75.000,00           | 0,00        | 75.000,00           | 0,59         |
| Serviços de Controle de Pragas e Vetores    | 1.000,00            | 0,00        | 1.000,00            | 0,01         |
|   | <b>2.591.885,49</b> | <b>0,00</b> | <b>2.591.885,49</b> | <b>20,34</b> |

## Gerais

|  |                   |             |                   |             |
|--|-------------------|-------------|-------------------|-------------|
| Água e Esgoto (dir.)   | 216,14            | 0,00        | 216,14            | 0,00        |
| Despesas com Passagens   | 1.775,50          | 0,00        | 1.775,50          | 0,01        |
| Energia Elétrica   | 2.494,34          | 0,00        | 2.494,34          | 0,02        |
| Locação de Equipamentos Assistenciais  | 187.109,02        | 0,00        | 187.109,02        | 1,47        |
| Locação de Equipamentos de Informática / Impressora                                    | 63.409,35         | 0,00        | 63.409,35         | 0,50        |
| Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios                              | 79.217,14         | 0,00        | 79.217,14         | 0,62        |
| Locação Cilindros Gases Medicinais   | 2.136,80          | 0,00        | 2.136,80          | 0,02        |
| Comunicação / Publicações  | 23.389,00         | 0,00        | 23.389,00         | 0,18        |
| Outros Custos Gerais   | 23.914,07         | 0,00        | 23.914,07         | 0,19        |
| Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - Recursos Humanos/Administração       | 347.482,94        | 0,00        | 347.482,94        | 2,73        |
| Condições e Refeições (estacionamento, kilometragem, reembolso de refeições, condução) | 328,93            | 0,00        | 328,93            | 0,00        |
| Telefonia Direta   | 2.573,32          | 0,00        | 2.573,32          | 0,02        |
| Hospedagens  | 280,00            | 0,00        | 280,00            | 0,00        |
| Locação de Ambulância com Médico   | 45.420,01         | 0,00        | 45.420,01         | 0,36        |
| Locação de Ambulância sem Médico   | 20.000,00         | 0,00        | 20.000,00         | 0,16        |
| Locação de Veículos Administrativos  | 5.500,00          | 0,00        | 5.500,00          | 0,04        |
| Locação de Equipamentos  | 22.063,05         | 0,00        | 22.063,05         | 0,17        |
|  | <b>827.309,61</b> | <b>0,00</b> | <b>827.309,61</b> | <b>6,49</b> |

## Pessoal Médico

|   |                      |             |                      |              |
|---|----------------------|-------------|----------------------|--------------|
| Contribuição Patronal Residência Médica   | 1.642,44             | 0,00        | 1.642,44             | 0,01         |
| Encargos Sociais Residência Médica (INSS) | 903,34               | 0,00        | 903,34               | 0,01         |
|   | <b>2.545,78</b>      | <b>0,00</b> | <b>2.545,78</b>      | <b>0,02</b>  |
|   | <b>12.619.052,24</b> | <b>0,00</b> | <b>12.619.052,24</b> | <b>99,03</b> |

## Indiretos

### Gerais

|  |                   |             |                   |             |
|--|-------------------|-------------|-------------------|-------------|
| Água e Esgoto (ind.)                                 | 48.687,84         | 0,00        | 48.687,84         | 0,38        |
| Energia Elétrica (ind.)                              | 65.313,89         | 0,00        | 65.313,89         | 0,51        |
| Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.) | 2.482,75          | 0,00        | 2.482,75          | 0,02        |
| Telefone (ind.)                                      | 7.056,98          | 0,00        | 7.056,98          | 0,06        |
|  | <b>123.541,46</b> | <b>0,00</b> | <b>123.541,46</b> | <b>0,97</b> |
|  | 123.541,46        | 0,00        | 123.541,46        | 0,97        |

|              |                      |             |                      |               |
|--------------|----------------------|-------------|----------------------|---------------|
| <b>Total</b> | <b>12.742.593,70</b> | <b>0,00</b> | <b>12.742.593,70</b> | <b>100,00</b> |
|--------------|----------------------|-------------|----------------------|---------------|

## 9. ANEXOS

### 9.1. Atividades realizadas no mês fevereiro de 2023.

# Mães & Filhos

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual da Mulher (Hemu) Nº 114 – Fevereiro/2023

## Hemu promove curso de primeiros socorros



O técnico de Enfermagem do trabalho, Angelo Melo, ministrou a capacitação.

O Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (Sesmt) do Hospital Estadual da Mulher (Hemu) realizou em 10 de fevereiro, um curso teórico sobre primeiros socorros para os colaboradores da unidade.

Com o tema "Capacitar para salvar", o técnico de enfermagem do trabalho, Angelo Marcos Melo, explicou como dar atendimento de forma rápida e eficaz em caso de situações de primeiros

socorros até a chegada do socorro especializado. O palestrante passou noções básicas de primeiros socorros e atuação em emergências médicas como reconhecimento de infarto agudo do miocárdio (IAM); massagem cardíaca; técnicas de primeiros socorros em casos de dificuldades respiratórias; como verificar os sinais vitais; manobras de desobstrução de vias aéreas; convulsões; choques; hemorragias; fraturas; queimaduras, entre outros.

Os participantes aprovaram a iniciativa. "Achei o treinamento excelente. Uma linguagem acessível que possibilitou a compreensão de todos", afirmou o vigilante Anderson da Conceição. "Muito importante e útil. Temos que estar preparados e capacitados para socorrer as pessoas", pontuou a colaboradora Neiva Veneziani.

"As situações de emergência podem ocorrer em qualquer lugar e com qualquer pessoa. Com esse treinamento pretendemos contribuir com a redução

do número de óbitos decorrentes de eventos de emergências, ensinando nossos colaboradores sobre como enfrentar enfermidades e lesões nos primeiros minutos até a chegada da ajuda profissional", destacou o técnico de enfermagem do trabalho, lembrando que o número do Corpo de Bombeiros é o 193 e do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu) é o 192. Neste primeiro treinamento do ano, participaram 25 colaboradores, divididos em duas turmas.



Profissionais se capacitam para salvar vidas

## Pediatra Marce Divina Costa é homenageada por colegas no Hemu



Colegas de trabalho na homenagem à médica Marce Costa

No dia 7 de fevereiro, o auditório do Hemu foi palco de uma homenagem à pediatra Marce Divina de Paula Costa. Após 39 anos de trabalho na unidade, a médica vai encerrar suas atividades por ocasião de sua aposentadoria compulsória.

A pediatra, especializada em Medicina do Adolescente, é de Morrinhos-Go, formada pela Universidade Federal de Goiás (UFG), em 1978. Começou a trabalhar no então HMI, em janeiro de 1984, contratada pela

Secretaria de Estado da Saúde (SES-GO). Atuou no Ambulatório de Pediatria, enfermagem, berçário, Pronto-Socorro de Pediatria, e a partir de 2010 foi designada para o Ambulatório de Atendimento à Vítimas de Violência Sexual (AAVVS), onde atuou até 2023. Marce foi preceptora de Internos e Residentes de Pediatria, entre 2007 e 2022, quando a Pediatria foi transferida para outro hospital.

A homenagem contou com a presença

de seus colegas médicos, enfermeiros, equipe multiprofissional e direção da unidade. Durante a cerimônia de homenagem, os profissionais presentes ressaltaram e elogiaram a conduta e o profissionalismo de Marce.

"Dra. Marce foi um divisor de águas em minha vida. Passamos por muitas batalhas e ela sempre foi uma lutadora. Mulher como Marce transforma as pessoas e conviver com ela me fez uma pessoa melhor. Obrigada por você existir", enfatizou a médica Maria Elaine. "A escuta respeitosa que a dra. Marce tem para com o outro é impar. É gratificante trabalhar com alguém que está sempre inovando", afirmou a enfermeira Rosimary Barros. "Temos um grande amor pela dra. Marce e ela tem uma grande representatividade como pessoa e como profissional na unidade", pontuou o pediatra Ronaldo Moura, que teve a médica como preceptora. "Dra. Marce é uma mulher muito além de seu tempo. Me emocionou com sua luta para honrar as mulheres", destacou a diretora técnica Cristiane Carvalho.

Emocionada, Marce enfatizou o quanto se sente honrada por todos os anos que dedicou ao hospital. "Só gratidão por tudo que me foi dado. Agradecimento à vida, à saúde e a oportunidade que tive de estar aqui. Dever cumprido", afirmou a pediatra.

## Hemu alerta para o equilíbrio emocional na campanha Janeiro Branco



Profissionais do Hemu atentos às questões da saúde mental

Segundo dados da Organização Mundial da Saúde (OMS) referentes a 2022, quase um bilhão de pessoas, incluindo 14% dos adolescentes do mundo, vivem com algum transtorno mental. Com o intuito de valorizar a importância dos aspectos psicológicos, foi criada a campanha Janeiro Branco - que visa mobilizar a sociedade em prol da saúde mental. Diante de um assunto tão importante, o Hemu promoveu, em 27 de janeiro, a palestra "É sobre saúde mental e saúde mental também é sobre você", ministrada pela psicóloga da unidade, Nayara Moreno.

Organizado pelos setores de Psicologia, Núcleo Hospital de Epidemiologia e Comissão Interna de

Prevenção de Acidentes (Cipa), com apoio do Recursos Humanos do Instituto de Gestão e Humanização (IGH), o evento abordou sobre a campanha que traz como tema deste ano "A vida pede equilíbrio". Estar em pleno equilíbrio com a saúde física, mental e social, segundo a OMS, resulta no perfeito bem estar, o que reflete no âmbito pessoal e profissional de cada um.

Com uma apresentação criativa e lúdica, Nayara utilizou-se de um vídeo, tirinhas de quadrinhos e música. A psicóloga explicou o porquê da campanha que envolve saúde mental ser em janeiro, pois é um mês marcado pela cultura do recomeço, da renovação.

Nayara falou sobre como o emocional pode afetar a saúde física, as doenças relacionadas às emoções e a importância da prevenção ao adoecimento emocional. Incentivou os colaboradores a cuidar da saúde mental, além de orientações sobre como combater a depressão, a ansiedade e o estresse e ter um equilíbrio entre mente e corpo. "É necessário prestar atenção ao que a mente está precisando e cuidar dela assim como cuidamos do nosso corpo!", disse. De acordo com a

profissional, alguns hábitos como estabelecer limites, ter um hobby, adotar um ritual de autocuidado diário ou semanal, como yoga, meditação, psicoterapia, praticar esporte, relaxar, entre outros, podem fazer a diferença. "Quem cuida da mente cuida da vida. Proteja a sua mente e a sua mente o protegerá!", destacou a psicóloga.

"Nosso objetivo é informar aos colaboradores do Hemu que precisamos estar atentos a nossa sanidade mental e aprender a trabalhar nossas emoções e sentimentos. Também mostrar que é muito importante procurar ajuda de um profissional, caso necessite de ajuda", frisou a coordenadora da Psicologia, Ana Luiza Assis.



Colaboradores usaram a cor branca - símbolo da campanha

## Banco de Leite Humano do Hemu orienta como amamentar de forma correta

Amamentar traz inúmeros benefícios para a mãe e o bebê. O leite materno é prático, econômico, já vem na temperatura ideal e é de graça. É recomendado que o bebê seja alimentado exclusivamente com o leite materno até os seis meses de vida, no entanto, é importante manter o bebê amamentando até os dois anos, conforme orientação do Ministério da Saúde (MS).

Um ato tão importante, sem a orientação correta pode virar um pesadelo, como aconteceu com a estrategista digital, Milene Farias, mãe do Davi Lucca de dez meses. "Na hora de amamentar você simplesmente acha que é pegar a criança e colocar no seio. Tudo lindo! Só que não! Existe uma forma certa de direcionar o peito para amamentar, uma forma que não te

machuca, mas você não sabe disso e o resultado é uma dor insuportável que te faz chorar e gritar de dor. E isso durou 4 dias com toda a intensidade que eu poderia suportar", relata Milene Farias sobre o que passou nos primeiros dias de vida do Davi Lucca.

Para evitar todo esse sofrimento, as mães que tem seus bebês no Hemu, são orientadas antes e depois de ganhar o bebê sobre a forma correta de amamentar. O BLH, funciona de segunda à sexta-feira, das 8h às 17h, e presta orientação a qualquer mãe que esteja com dificuldade e precisa de ajuda para amamentar. "A mãe chega precisando de aconselhamento e orientação sobre amamentação, e é o que a gente faz. Em seguida, caso ela tenha leite em

excesso, é convidada a fazer a doação desse excesso", explica Renata Machado Leles, coordenadora do BLH/HEMU.



O BLH é um forte aliado para mãe e o bebê

### EXPEDIENTE:

Hospital Estadual da Mulher (Hemu)

Diretora Geral: Laryssa Santa Cruz

Diretora Técnica: Cristiane Carvalho

Endereço: Rua R-7, esquina com Avenida Perimetral, Setor Oeste - Goiânia/GO

CEP: 74.125 - 120

Telefone: (62) 3956.2900

**HEMU** HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER

Instituto de Gestão e Humanização (IGH)

Superintendente: Joel Sobral

SUS + SES  
Secretaria de Estado de Saúde



Assessoria de Comunicação do Hemu  
Bastidores - Assessoria de Comunicação  
RT: Jornalista Doris Costa - Reg. Nº 886/GO  
Email: hemucomunicacao@gmail.com

## 10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período, o HMI apresentou à COMFIC/SES, conforme estabelecido no Contrato de gestão nº 131/2012– SES/GO e seus aditivos, os resultados quanto às metas estabelecidas para os Indicadores de Produção da parte fixa e variável, por meio de relatórios e planilhas de produção.

A IGH, vem ratificar o compromisso de sempre realizar seus trabalhos dentro dos preceitos legais e éticos, conforme preconiza a boa gestão, e coloca-se à disposição da SES/GO para sempre adotar melhorias frente à gestão do HMI.

  
Laryssa Barbosa  
Diretora Geral  
Hospital Estadual da Mulher - HEMU

---

**LARYSSA BARBOSA**  
Diretora Geral-HMI