



**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## **Relatório de execução mensal**

11º termo aditivo ao Contrato de gestão nº 131/2012

Mês de referência: FEVEREIRO DE 2021

Goiânia-GO

Março/2021

**IGH**

**DIRETORIA**

**Paulo Bittencourt**- Superintendente

**Sigevaldo Santana**- Diretor Administrativo

**Aline Martinele**- Diretora Jurídica

**Gustavo Magalhães**- Diretor Assistencial

**Rita Leal**- Diretoria Regional de Goiás

**DIRETORIA DO HMI**

**Laryssa Barbosa** - Diretora Geral

**Cristiane de Souza Carvalho** - Diretora Técnica

**GERÊNCIAS DO HMI**

**Mauricio Giesta**- Gerente de Tecnologia da Informação

**Pedro Muricy**-Gerência Operacional

**Luzia Helena Porfírio**- Gerência de Enfermagem

## Sumário

<b>1. APRESENTAÇÃO.....</b>	<b>IV</b>
<b>2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS .....</b>	<b>IV</b>
<b>3. ORGANOGRAMA.....</b>	<b>VI</b>
<b>4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HMI.....</b>	<b>VI</b>
4.1 Assistência Hospitalar .....	VII
4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares .....	IX
4.3 Atendimento Ambulatorial.....	IX
<b>5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO .....</b>	<b>X</b>
5.1 Internações hospitalares .....	X
5.2 Cirurgias eletivas: Pediátricas e CERFIS .....	XII
5.3 Atendimento as Urgências.....	XII
5.4 Atendimento ambulatorial .....	XIII
<b>6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO .....</b>	<b>XIV</b>
6.1 Taxa de ocupação hospitalar .....	XV
6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias).....	XVI
6.3 Índice de intervalo de substituição (horas).....	XVI
6.4 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias .....	XVI
6.5 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais.....	XVII
6.6 Percentual do APGAR de recém-nascidos vivos no 5º minuto .....	XVIII
6.7 Taxa de mortalidade neonatal .....	XVIII
6.8 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH .....	XIX
<b>7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO .....</b>	<b>XIX</b>
<b>8. RELATÓRIO DE CUSTOS.....</b>	<b>XX</b>
<b>9. ANEXOS .....</b>	<b>XXIII</b>

## 1. APRESENTAÇÃO

Em conformidade com o contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás -SES/GO e o Instituto de Gestão e Humanização, para o gerenciamento do Hospital Estadual Materno Infantil DR. Jurandir do Nascimento- HMI, 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 (11º Termo Aditivo ao contrato de gestão nº 131/2012-SES/GO).

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.

## 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. 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 ginecologia e obstetrícia.

São realizados atendimentos de urgência e emergência, cirurgias obstétricas e ginecológicas, além dos serviços ambulatoriais, como atendimentos de enfermagem, fisioterapia, psicologia, nutrição e serviço social.

**CNES:** 2339196

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

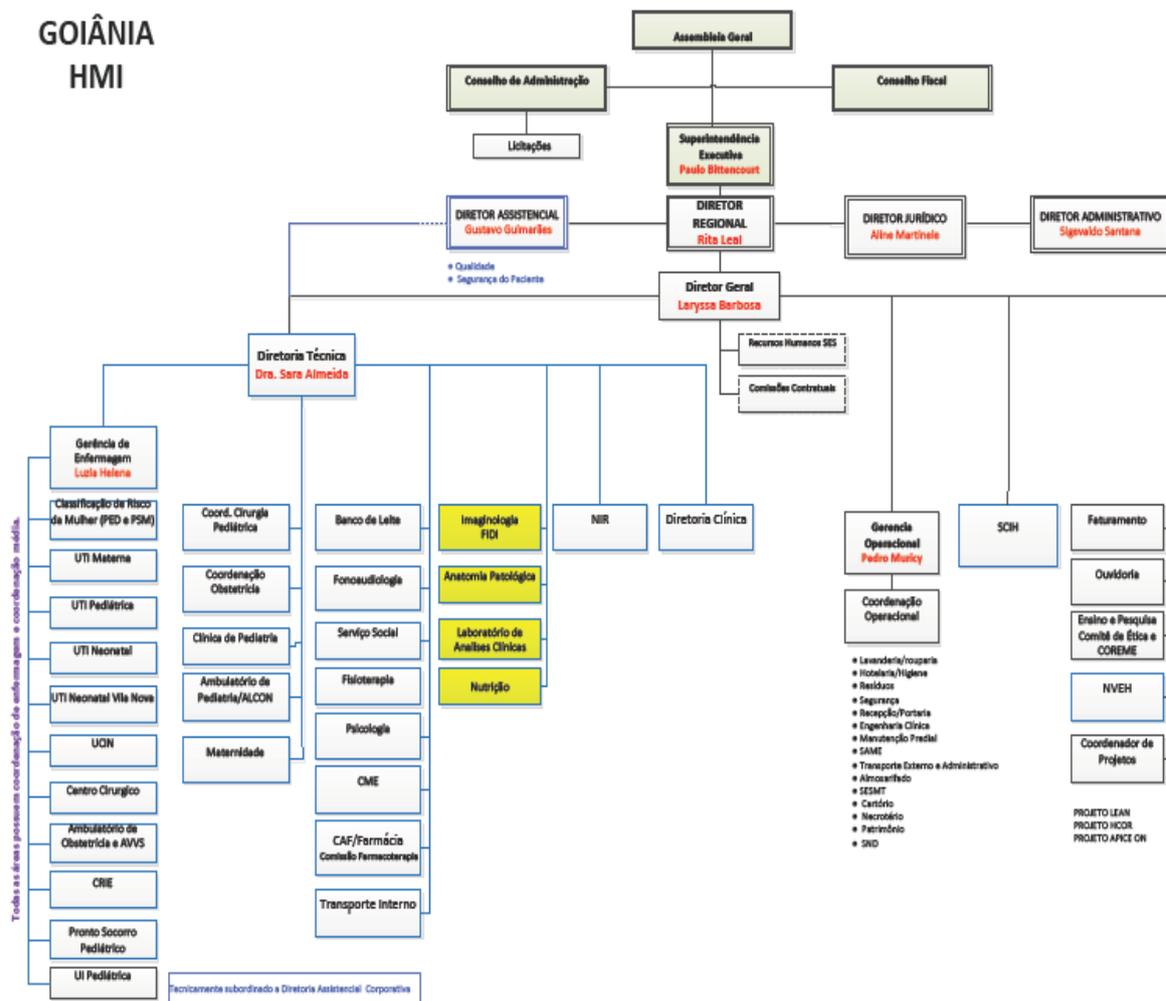
**Gerência da Unidade:** Secretaria do Estado de Saúde de Goiás.

**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 110 leitos de internação destinados à assistência em clínica obstétrica (53 leitos) e clínica pediatria (57 leitos), pronto socorro da mulher (10 leitos) e pronto socorro da criança (22 leitos). Conta com 01 centro cirúrgico com 08 salas, sala de recuperação pós-anestésicas (05 leitos) 01 sala de pequenos procedimentos e 08 consultórios ambulatoriais.

O HMI conta ainda com leitos de retaguarda no Hospital e Maternidade Vila Nova (10 leitos UTIN, 20 leitos ALCON) e leitos retaguarda no HUGOL.

A capacidade instalada da unidade está distribuída da seguinte forma:

Quadro1-estrutura das unidades de internação HMI.

<b>Clínica Obstétrica</b>		<b>Ativos</b>
Internação Obstétrica		48
UTI MATERNA	Leitos	04
	Isolamento	01
<b>Total Obstétricos</b>		<b>53</b>
<b>Clínica Pediátrica</b>		<b>Ativos</b>
Internação Pediátrica	Clínico	05
	Cirúrgico	10
UTI Pediátrica	Leitos	09
	Isolamento	01
UTIN		10
UCIN	Convencional	17

	Canguru	05
<b>Total Pediátricos</b>		<b>57</b>
Sala de pequenos procedimentos		01
Pronto Socorro da Criança – Emergência	Leitos	16
	Isolamento	02
	Leito de Estabilização	04
		<b>Ativos</b>
Centro Cirúrgico (Salas)		08
RPA		05
Consultórios Ambulatoriais	Pediátricos	02
	Obstétricos	04
	CERFIS	02

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 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:

Quadro2-Especialidades médicas HMI.

ESPECIALIDADES MÉDICA	
Alergia e Imunologia Pediátrica	Gastroenterologia pediátrica
Anestesiologia	Hematologia Pediátrica
Cardiologia Pediátrica	Nefrologia Pediátrica
Cirurgia Pediátrica	Neurologia pediátrica
Cirurgia Plástica Pediátrica	Ortopedia pediátrica
Dermatologia Pediátrica	Obstetrícia
Endocrinologia pediátrica	Pediatria
Otorrinolaringologia pediátrica	Pneumologia pediátrica
Reumatologia 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 clinica cirúrgica pediátrica, 26 saídas

em clínica cirúrgica do CERFIS, 248 saídas em clínica pediátrica e 461 em clínica obstétrica, com variação aceitável de  $\pm 10\%$ , de acordo com o número de leitos operacionais.

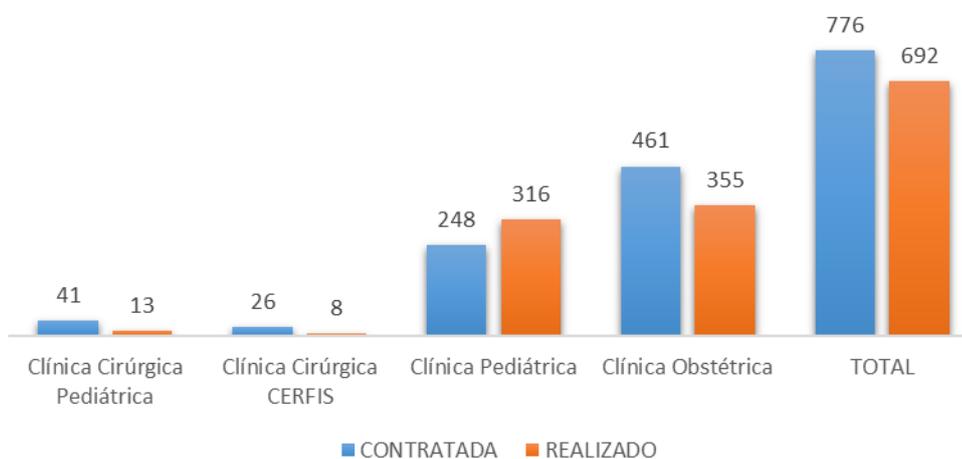
Quadro3-meta de saídas hospitalares para o HMI.

Internação (saídas hospitalares)	Meta mensal	Meta anual
Clínica Obstétrica	461	<b>5.532</b>
Clínica Pediátrica	248	<b>2.976</b>
Clínica cirúrgica CERFIS	26	<b>312</b>
Clínica cirúrgica pediátrica	41	<b>492</b>
<b>Total</b>	<b>776</b>	<b>9.312</b>

Sendo assim, apresentamos abaixo as saídas hospitalares para o HMI para o mês de fevereiro de 2021.

Saídas Hospitalares Por Especialidade	CONTRATADA	REALIZADO FEV/21
Clínica Cirúrgica Pediátrica	41	13
Clínica Cirúrgica CERFIS	26	08
Clínica Pediátrica	248	316
Clínica Obstétrica	461	355
<b>TOTAL</b>	<b>776</b>	<b>692</b>

Saídas hospitalares-FEV/21



## 5.2 Cirurgias eletivas: Pediátricas e CERFIS

O HMI deverá realizar um número mensal de 15 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.

Quadro4-meta de cirurgias eletivas para o HMI.

Cirurgias programadas	Meta mensal	Meta anual
Cirurgia pediátrica	15	180
Cirurgia CERFIS	26	312
<b>Total</b>	<b>41</b>	<b>492</b>

Sendo assim, apresentamos abaixo as cirurgias realizadas pelo o HMI para o mês de fevereiro de 2021.

Cirurgias Eletivas	CONTRATADA	REALIZADA FEV/21
Pediátrica	15	20
CERFIS	26	10
<b>Total</b>	<b>41</b>	<b>30</b>

Cirurgias Eletivas-FEV/21



## 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 2021.

<b>Atendimentos de Urgência e Emergência</b>	
<b>Fevereiro/2021</b>	2.129

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:

<b>Serviço De Apoio Diagnóstico E Terapêutico</b>		
<b>Fevereiro/2021</b>	ANÁLISES CLÍNICAS	18.138
	ULTRASSONOGRRAFIA	1.204
	ECOCARDIOGRAMA	159
	RAIO-X	662
	ELETROCARDIOGRAMA	58
	ENDOSCOPIA	04
	<b>TOTAL</b>	<b>20.225</b>

#### 5.4 Atendimento ambulatorial

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

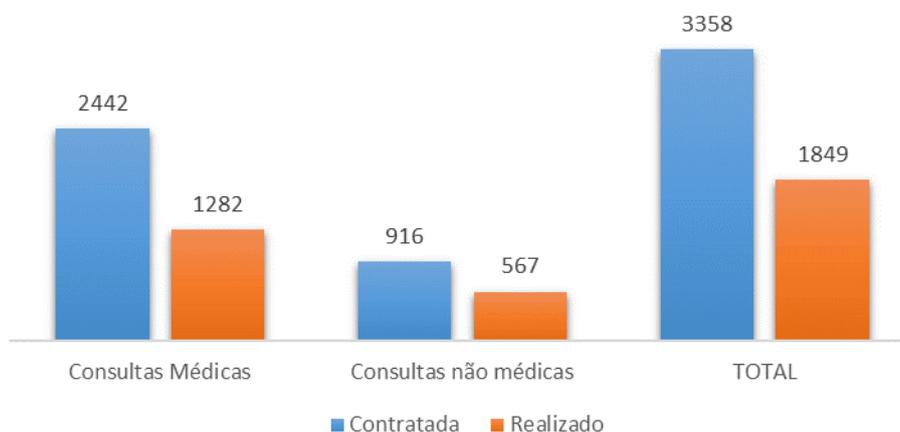
Quadro5-meta de atendimento ambulatorial para o HMI.

<b>Atendimento ambulatorial</b>	<b>Meta mensal</b>	<b>Meta anual</b>
Consultas Médicas	2.442	29.304
Consultas não médicas	916	10.992
<b>Total</b>	<b>3.358</b>	<b>40.296</b>

Segue abaixo demonstrativo da produção de atendimento ambulatorial para o mês de fevereiro de 2021:

Atendimento ambulatorial	Contratada	Realizado FEV/21
Consultas Médicas	2.442	1282
Consultas não médicas	916	567
<b>Total</b>	<b>3.358</b>	<b>1.849</b>

### Atendimento ambulatorial-FEV/21



## 6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO

Segundo o 11º 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:

Quadro7-Metas de desempenho para o HMI.

Indicadores de Desempenho	
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%
Média de permanência Hospitalar (dias)	<9 dias
Índice de intervalo de Substituição (horas)	≤37 horas
Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias	≤20%
Percentual de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais	≤ 5%
Percentual do APGAR de recém-nascidos vivos no 5º minuto	≥7
Taxa de mortalidade neonatal	≤10,6%
Percentual de Ocorrência de Rejeição no SIH	≤1%

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

Taxa de Ocupação Hospitalar	Contratada	Realizado FEV/21
	≥ 85%	98,41%

## 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]*

Tempo Médio de permanência	Contratada	Realizado FEV/21
	<9 dias	4,38

## 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) x Média de tempo de permanência] / Taxa de ocupação hospitalar]*

Intervalo de substituição	Contratada	Realizado FEV/21
	≤37 horas	0,07

## 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.

Taxa de readmissão em 29 dias	Contratada	Realizado FEV/21
	≤20%	1,99%

## 6.5 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais

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

**Fórmula:** *[Nº de cirurgias programadas suspensas/Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)] x100*

% de cirurgias programadas por condições operacionais	Contratada	Realizado FEV/21
	≤ 5%	0%

### 6.6 Percentual do APGAR de recém-nascidos vivos no 5º minuto

Conceituação: Os valores registrados na escala de Apgar ao 1º e 5º minutos são importantes registros das condições de nascimento, assim como as eventuais manobras utilizadas durante a recepção da criança: se foi submetida à aspiração das vias aéreas superiores, se recebeu oxigênio inalatório, ventilação com pressão positiva, intubação traqueal e drogas. Esse exame é necessário para determinar as condições respiratórias, cardiocirculatórias e máformações grosseiras. Essa avaliação global, inclusive da idade gestacional, permitirá ao profissional decidir qual o destino do recém-nascido, unidade de alojamento conjunto, intermediária ou de cuidados intensivos, além de nortear os cuidados específicos relativos à morbidade e própria de cada grupo.

% do APGAR no 5º minuto	Contratada	Realizado FEV/21
	≥ 7	95,61%

Média do APGAR no 5º minuto	Contratada	Realizado FEV/21
	≥ 7	7,78

### 6.7 Taxa de mortalidade neonatal

Conceituação: É a ocorrida no período neonatal, ou seja, nas quatro primeiras semanas, isto é, entre 0 e 28 dias incompletos após o nascimento.

**Fórmula:  $[N^{\circ} \text{ óbitos de crianças com menos de 28 dias} / N^{\circ} \text{ de nascidos vivos} \times 100]$**

Taxa de mortalidade neonatal	Contratada	Realizado FEV/21
	≤10,6%	8,19%

### 6.8 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH

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

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

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado FEV/21
	≤1%	0 %

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado JAN/21
	≤1%	2,33%

## 7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO

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

Indicadores de Caráter informativo	Fevereiro/ 2021
Taxa de resolução de queixas-atenção ao usuário	100%
Taxa de cesariana em primíparas	42,0%
Taxa de mortalidade neonatal por peso (1500g a 2500g)	3,4%
Taxa de realização de VDRL materno	68,6%
Taxa de realização do teste do pezinho	45%
Taxa de APGAR ≥ 7 no 1º minuto	84,64%
Média de APGAR no 1º minuto	6,79

## 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/2021.



### Relatório de composição/evolução de custos

Hospital Materno Infantil - HMI 1/2021 - 1/2021 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	1/2021	Valor
<b>Diretos</b>		
<b>Pessoal Não Médico</b>		
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT		1.769.380,22
Hora Extra - Não Médico		12.671,48
Benefícios Não Médicos CLT		10.355,23
Encargos Sociais Não Médicos CLT		356.410,34
Provisões Não Médicos - CLT		82.152,58
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT - COVID		2.615,89
Encargos Sociais Não Médicos CLT - COVID		523,18
Provisões Não Médicos - CLT - COVID		120,59
Salários e Ordenados Diretoria - CLT		54.188,75
Encargos Sociais Diretoria - CLT		10.837,75
Provisões Diretoria - CLT		2.498,10
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado		1.062.371,52
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado		96.766,65
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado		118.029,48
Contribuição Patronal Não Médico Glosado		264.259,30
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado		283.807,97
Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado		31.531,07
<b>Total Pessoal Não Médico</b>		<b>4.158.520,09</b>
<b>Pessoal Médico</b>		
Salários e Ordenados Médicos - CLT		502.020,00
Encargos Sociais Médicos CLT		100.404,00
Provisões Médicos - CLT		23.143,12
Salários e Ordenados Médicos - CLT - COVID		9.102,04
Encargos Sociais Médicos CLT - COVID		1.820,41
Provisões Médicos - CLT - COVID		419,60
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado		807.740,74
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado		89.740,00
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado		166.325,57
Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado		18.478,77
Contribuição Patronal Médicos Glosado		180.445,98
Honorários Médicos Fixos		458.861,01
Honorários Médicos Variáveis		1.392.247,64
<b>Total Pessoal Médico</b>		<b>3.750.748,88</b>
<b>Materiais e Medicamentos de uso no Paciente</b>		
Medicamentos		368.647,29
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos		397.216,43
Materiais Dietas Enterais		19.618,22

Conta de custo	1/2021
	Valor
Medicamentos Gases Medicinais	22.194,28
Fios Cirúrgicos	4.993,88
<b>Total Materiais e Medicamentos de uso no Paciente</b>	<b>812.670,10</b>

### Materiais de Consumo Geral

Combustíveis e Lubrificantes	5.254,80
Gêneros Alimentícios ( galões de água )	1.787,38
Materiais de E.P.I.	14.518,31
Materiais de Embalagens	3.884,80
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	25.642,90
Materiais de Higiene e Limpeza	25.552,19
Químicos	2.917,00
Peças e Materiais de Manutenção - Equipamentos	12.494,17
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	4.750,97
Uniformes e Enxovais	27.064,59
Semi Permanentes	10.266,54
<b>Total Materiais de Consumo Geral</b>	<b>134.133,64</b>

### Prestação de serviços

Serviços de Gestão e Administração	45.000,00
Serviço de Certificação Digital	11.475,94
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	13.000,00
Serviço de Condução - Maqueiros	37.795,06
Serviços de Lavanderia	49.174,77
Serviços de Nutrição	527.570,00
Serviços de Limpeza	371.556,73
Serviços de Segurança Patrimonial	271.591,01
Serviços de Informática	54.988,46
Serviços de Manutenção	67.098,66
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	103.409,40
Serviços de Manutenção de Veículos	210,00
Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção	748,00
Serviços - Maternidade Vila Nova	140.000,00
Serviços Especializados em Análise da Água	1.075,98
Serviços Laboratoriais	16.273,31
Serviços de Consultoria	36.095,62
Serviços de Coleta de Resíduos Hospitalares	11.316,53
Serviços de Coleta de Resíduos Comuns	10.980,00
Serviços Radiológicos	4.450,00
Serviços de Arquivo Digital	1.681,87
Serviços de Esterilização	80.000,00
Serviços de Controle de Pragas e Vetores	1.000,00
Serviços de Outsourcing	83.954,30
<b>Total Prestação de serviços</b>	<b>1.940.445,64</b>

### Gerais

Água e Esgoto (dir.)	164,04
Despesas com Passagens	7.129,51
Energia Elétrica	2.449,40

Conta de custo	1/2021
	Valor
Locação de Equipamentos Assistenciais	155.014,85
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	39.768,77
Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios	75.906,96
Locação de Veículos	140.271,21
Locação Cilindros Gases Medicinais	1.442,98
Comunicação / Publicações	11.116,00
Outros Custos Gerais	46.388,95
Conduções e Refeições (estacionamento, kilometragem, reembolso de refeições, condução)	336,13
Telefonia Direta	3.527,75
Hospedagens	1.598,42
<b>Total Gerais</b>	<b>485.114,97</b>
<b>Não operacionais</b>	
Juros e Multas Atrasos Pagamentos	8.903,44
Perdas e Ajustes de estoques	344,64
<b>Total Não operacionais</b>	<b>9.248,08</b>
<b>Total Diretos</b>	<b>11.290.881,41</b>
<b>Indiretos</b>	
<b>Gerais</b>	
Água e Esgoto (ind.)	45.610,07
Energia Elétrica (ind.)	46.095,55
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	1.133,50
Telefone (ind.)	6.105,23
<b>Total Gerais</b>	<b>98.944,35</b>
<b>Total Indiretos</b>	<b>98.944,35</b>
<b>Total</b>	<b>11.389.825,76</b>

Competência	Aderente à metodologia	Último rateio	Data base fechamento	Observação
1/2021	Sim	03/03/2021 19:36:33	12/02/2021	Sem observação

## 9. ANEXOS

# Mães & Filhos

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual Materno-Infantil Dr. Jurandir do Nascimento Nº 90 – Fevereiro/2021

### CCIH realiza sua primeira reunião do ano

A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) do Hospital Estadual Materno-Infantil Dr. Jurandir do Nascimento (HMI) realizou, no dia 11 de fevereiro, sua primeira reunião do ano. Na oportunidade, os membros fizeram uma avaliação do programa do ano passado, que devido à pandemia do coronavírus, teve que reforçar as ações de controle e combate às infecções hospitalares.

Dentre os assuntos pautados para o cronograma de ações de 2021, foram discutidos: cronograma de reuniões, elaboração do Plano de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à

Saúde (PCIRAS), ferramenta de avaliação do plano e protocolo de práticas seguras para prevenção de Aspiração Broncopulmonar. Inclusive, foi criado um grupo que vai elaborar esse protocolo.

Segundo a coordenadora da CCIH, Keila Paraguassu, a comissão está bem ativa e destacou o trabalho do setor no hospital. "Com a pandemia ficou mais evidente a atuação da CCIH nas ações preventivas e de combate às infecções hospitalares. É essencial e envolve um trabalho integrado com os outros setores da unidade", destacou Keila.



Integrantes da CCIH  
na 1ª reunião de 2021

### Unidade promove ação educativa na campanha Janeiro Roxo



Equipe da UCIN recebe  
orientações sobre Hanseníase

A hanseníase é conhecida como uma das doenças mais antigas da humanidade. E apesar de ter cura, ainda é um problema grave de saúde pública no Brasil. No último domingo do mês de janeiro é comemorado o Dia Mundial contra a Hanseníase e, durante todo o mês, são promovidas ações educativas

para a população por meio do "Janeiro Roxo".

Para chamar a atenção dos colaboradores sobre a campanha, o hospital, por meio do Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), promoveu uma ação educativa, no dia 29 de janeiro. Os profissionais do NVEH percorreram todos os setores da unidade, alertando e conscientizando os colaboradores para o diagnóstico precoce da hanseníase, bem como os sintomas e prevenção e entregaram um mimo com cartão explicando sobre a doença.

As orientações foram bem recebidas. "Só tenho que agradecer a equipe do Núcleo de Vigilância Epidemiológica que sempre nos presenteia com informações importantes em relações às campanhas de saúde. Assim, ficamos sempre atualizados sobre essas doenças, nos tornando multiplicadores da informação", disse a coordenadora de Enfermagem da

clínica pediátrica, Thays Cambotta.

"Essa ação é de grande importância para conhecermos melhor a doença e evitar os mitos e preconceitos sobre a hanseníase, o que prejudica a prevenção e tratamento da enfermidade", destacou a colaboradora Franciois de Paula. "Esta iniciativa demonstrou a atenção da unidade com seus colaboradores, ampliando o conhecimento da hanseníase e estimulando o auto cuidado", pontuou o médico coordenador do Núcleo Interno de Regulação (NIR), Assuero Seixas.

"Nosso objetivo é disseminar informações sobre os sinais e sintomas da hanseníase e buscar atingir o maior número de pessoas. Afinal, o problema tem cura e o conhecimento é fundamental para um diagnóstico precoce, tratamento adequado e principalmente, interromper a transmissão da doença", salientou a coordenadora do NVEH, Wanda Lopes.

### Separação de gêmeas siamesas Laura e Laís é realizada com sucesso

Referência na separação de gêmeos siameses, o HMI realizou, no dia 26 de janeiro, a cirurgia de separação das gêmeas Laura e Laís, com sucesso. O procedimento durou 17h e envolveu 38 profissionais de várias especialidades, lideradas pelo cirurgião pediátrico Zacharias Calil. "Apesar de longa e complexa, foi bem-sucedida", avaliou o médico.

Laura, teve uma recuperação surpreendente. Após 17 dias da separação, ela recebeu alta médica e saiu do hospital. Laís, que precisou de mais cuidados, permanece internada na unidade e vem melhorando gradativamente.

Laura e Laís, de um ano e seis meses, nasceram em 15 de agosto de 2019, no Hospital e Maternidade Luis

Argolo, na cidade de Santo Antônio de Jesus, na Bahia e foram transferidas para o HMI no dia seguinte (16). Unidas pelo abdômen e bacia, as meninas compartilhavam a genitália e os intestinos grosso e delgado.

Este foi o 19º procedimento de separação realizado no HMI, de 41 casos de siameses atendidos na unidade, e a 20ª separação de Zacharias Calil.

## Colaboradores do HMI recebem vacina contra a Covid-19



Enfermeira Luzia Helena recebe a 1ª dose do imunizante

Nos dias 27 e 28 de janeiro 1.023 colaboradores do HMI receberam a primeira dose da vacina CoronaVac. Por meio da diretoria, do Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH) e Gerência de Enfermagem, foi estabelecido um plano estratégico, sendo designado o primeiro dia de vacinação para profissionais da linha de frente e equipes da assistência e no segundo dia, os setores administrativo, recepção, operacional, limpeza, etc. Foram quatro postos de vacinação,

contemplando os três turnos. "Cumprimos todas as regras para a vacinação, realizando a imunização em salas específicas, sem aglomeração. Tudo foi feito com a maior segurança e sem afetar o atendimento", pontuou a gerente de Enfermagem, Luzia Helena Berigo.

Os colaboradores receberam o imunizante com alegria e esperança. "Me sinto privilegiada em poder receber a vacina. Sinto-me muito mais segura!", disse a auxiliar de Enfermagem, Jacinta Elias, que trabalha na unidade há 27 anos. "Estou muito feliz pela oportunidade de participar desse momento! Feliz pelo hospital ter sido contemplado, pela organização, pela viabilização da vacina pelos órgãos competentes", destacou o médico Marco Aurélio, que tem 27 anos de HMI.

"Sou só grata por esse momento de bênção e vitória", afirmou a técnica de segurança do trabalho, Maria de Lourdes Souza. "É um sentimento de leveza. Estou extremamente feliz em fazer parte dessa unidade, de ser vacinada e principalmente em poder ajudar a imunizar os meus colegas",

ressaltou a técnica de Enfermagem, Maria Aparecida Silva, que trabalha no hospital há 16 anos e fez parte da equipe que aplicou a vacina.

"Esses dias foram históricos para o HMI. Foi uma emoção enorme vacinar nossos colaboradores e cuidar dos cuidadores. Com a imunização dos servidores estamos assegurando também a segurança dos pacientes", destacou a diretora técnica da unidade, Cristiane Carvalho.



Jacinta Elias foi uma das primeiras colaboradoras a receber a vacina

## Unidade realiza ação de prevenção em saúde mental



Servidoras da UTI pediátrica com a psicóloga Andressa Barcelos

No intuito de chamar a atenção dos colaboradores para os cuidados com a saúde mental – campanha Janeiro Branco –, o setor de Psicologia do HMI realizou no dia 21 de janeiro, dinâmicas com os colaboradores do hospital, promovendo a conscientização sobre a importância da prevenção ao adoecimento emocional, incentivando a cuidar da saúde mental, além de orientações sobre como

combater a depressão, a ansiedade e o estresse.

Cada servidor recebeu um kit contendo um folder com referências de atendimento psicológico e psiquiátrico, um bombom, um lápis e uma folha em branco para escreverem ou reescreverem sua história de vida.

De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), o Brasil é o segundo país das Américas com maior número de pessoas depressivas, com 5,8% da população, atrás apenas dos Estados Unidos, com 5,9%. O país é, ainda, o de maior taxa de pessoas com transtorno de ansiedade no mundo, com 9,3% da população.

A enfermeira Ana Luiza Silva achou importante o esclarecimento e as orientações. "Com a correria do dia a dia, acabamos não dando muita atenção ao nosso emocional. Esse chamamento nos auxilia a buscar uma melhor qualidade de vida", pontuou Ana.

Segundo a coordenadora da Psicologia, Flávia Zenha, toda a ação

foi pensada de forma humanizada, visando acolher e amenizar os impactos do adoecimento, vivenciados pelos profissionais da unidade. "Nosso objetivo foi colocar o tema da saúde mental em evidência, chamar os colaboradores para uma reflexão sobre suas vidas, a qualidade de seus relacionamentos e do seu trabalho, auxiliando na prevenção de doenças e promoção da saúde emocional e consequentemente física", salientou a psicóloga.



Psicóloga Marcella Almeida orienta os profissionais da UCIN sobre saúde mental

### EXPEDIENTE:

Hospital Estadual Materno-Infantil Dr. Jurandir do Nascimento (HMI)

Diretora Geral: Laryssa Barbosa

Diretora Técnica: Cristiane Carvalho

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

CEP: 74.125 - 120

Telefone: (62) 3956.2900

**HMI** HOSPITAL ESTADUAL MATERNO-INFANTIL  
DR. JURANDIR DO NASCIMENTO

Instituto de Gestão e Humanização (IGH)

Superintendente: Paulo Bittencourt

Diretora Regional: Rita de Cássia Leal

SUS + SES

Secretaria de Estado da Saúde



Assessoria de Comunicação do HMI:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista Doris Costa - Reg. Nº 886/GO

Email: [hmicomunicacao@gmail.com](mailto:hmicomunicacao@gmail.com)