



HOSPITAL ESTADUAL MATERNO INFANTIL

Relatório de execução mensal

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

Mês de referência: AGOSTO DE 2021

Goiânia-GO
Setembro/2021

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****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****Rita de Cássia Leal de Souza - 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

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	12
5.2 Cirurgias eletivas: Pediátricas e CERFIS	14
5.3 Atendimento as Urgências.....	15
5.4 Atendimento ambulatorial	15
6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO	17
6.1 Taxa de ocupação hospitalar	17
6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias).....	18
6.3 Índice de intervalo de substituição (horas).....	18
6.4 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias	19
6.5 Percentual de cirurgias programadas por condições operacionais.....	19
6.6 Percentual do APGAR de recém-nascidos vivos no 5º minuto	20
6.7 Taxa de mortalidade neonatal	20
6.8 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH	21
7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO	22
8. RELATÓRIO DE CUSTOS.....	23
9. ANEXOS	29
9.1. Atividades realizadas no mês.....	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
Quadro 6- Metas de desempenho	17

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.	15
Tabela 5- Atendimento ambulatorial	16
Tabela 6- Taxa de ocupação hospitalar.....	18
Tabela 7- Tempo médio de permanência hospitalar	18
Tabela 8- Intervalo de substituição.	18
Tabela 9- Taxa de readmissão em 29 dias.	19
Tabela 10- Taxa de cirurgias programadas suspensas por condições operacionais	20
Tabela 11- Taxa de APGAR no 5º minuto.	20
Tabela 12- Média de APGAR no 5º minuto.....	20
Tabela 13- Taxa de mortalidade neonatal.	21
Tabela 14- Percentual de rejeição no SIH.	21
Tabela 15- Percentual de rejeição no SIH no mês anterior.	21
Tabela 16- Indicadores de caráter informativo.....	22

Gráficos

Gráfico 1- Saídas hospitalares	13
Gráfico 2- Cirurgias eletivas	14
Gráfico 3-Atendimento ambulatorial.....	16

1. APRESENTAÇÃO

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.

Atualmente, a gestão do HMI é realizada pelo IGH, por meio do 11º Termo Aditivo ao Contrato de gestão nº 131/2012– SES/GO, celebrado com o Estado de Goiás, com vigência até o dia 25 de junho de 2021, pelas disposições da Lei Estadual nº 15.503/2005 e suas alterações.

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 (11º Termo Aditivo do Termo de Transferência de Gestão nº 001/2013 – 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.

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.

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 obstetrícia e pediatria.

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

CNES: 2339196

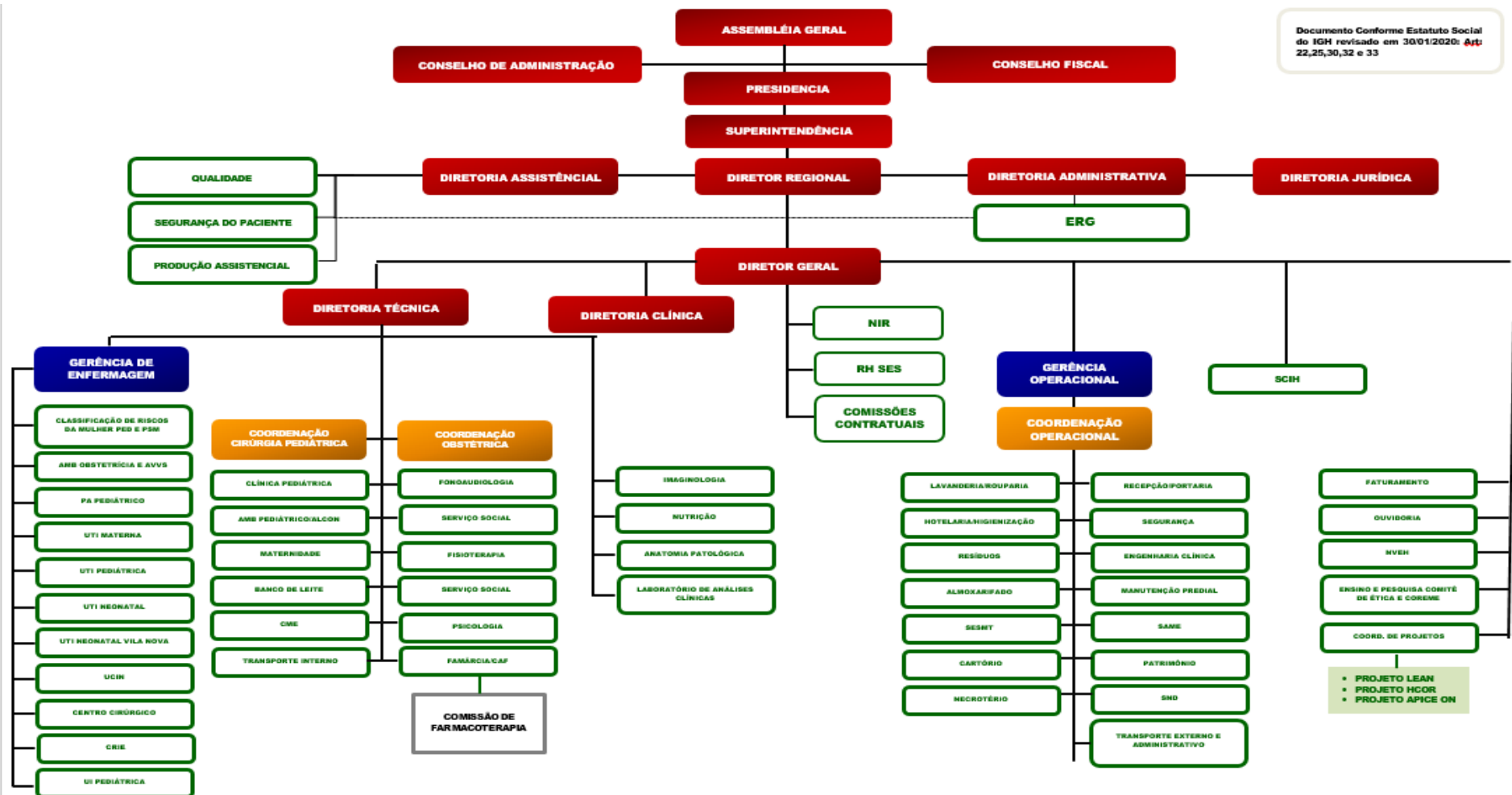
ENDEREÇO: Rua R-7 com avenida perimetral, s/nº, Setor Coimbra. CEP: 74.125-120, Goiânia-GO.

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

Gestão de Sistema: Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

3. ORGANOGRAMA

Documento Conforme Estatuto Social do IGH revisado em 30/01/2020: Art: 22,25,30,32 e 33



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) 01sala 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).

A capacidade instalada da unidade está distribuída da seguinte forma:

Quadro 1- Estrutura das unidades de internação.

Clínica Obstétrica		Ativos
Internação Obstétrica		48
UTI MATERNA	Leitos	04
	Isolamento	01
Total Obstétricos		53

Clínica Pediátrica		Ativos
Internação Pediátrica	Clínico	05
	Cirúrgico	10
UTI Pediátrica	Leitos	09
	Isolamento	01
UTIN		10
UCIN	Convencional	17
	Canguru	05
Total Pediátricos		57
Sala de pequenos procedimentos		01
Pronto Socorro da Criança – Emergência	Leitos	16
	Isolamento	02
	Leito de Estabilização	04
		Ativos
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:

Quadro 2- Especialidades médicas.

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 clínica 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.

Quadro 3- Meta de saídas hospitalares.

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

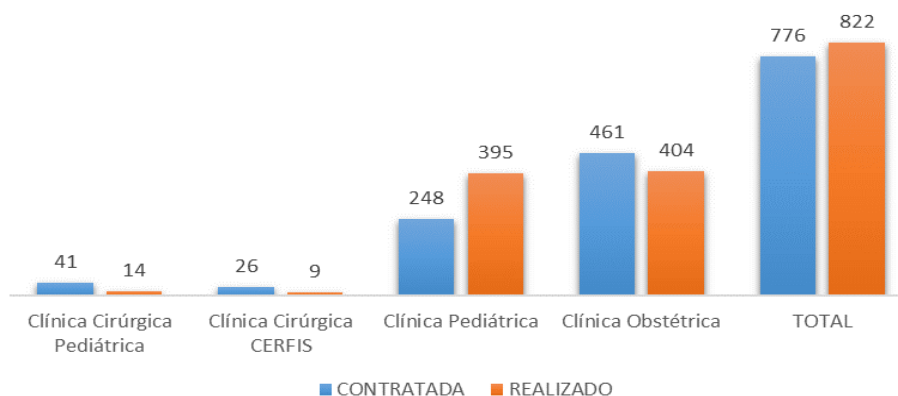
Sendo assim, apresentamos abaixo as saídas hospitalares para o HMI para o mês de agosto de 2021.

Tabela 1-Saídas hospitalares

Saídas Hospitalares Por Especialidade	CONTRATADA	REALIZADO AGOSTO/21
Clínica Cirúrgica Pediátrica	41	14
Clínica Cirúrgica CERFIS	26	9
Clínica Pediátrica	248	395
Clínica Obstétrica	461	404
TOTAL	776	822

Gráfico 1- Saídas hospitalares

Saídas hospitalares- Agosto/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.

Quadro 4- Meta de cirurgias eletivas.

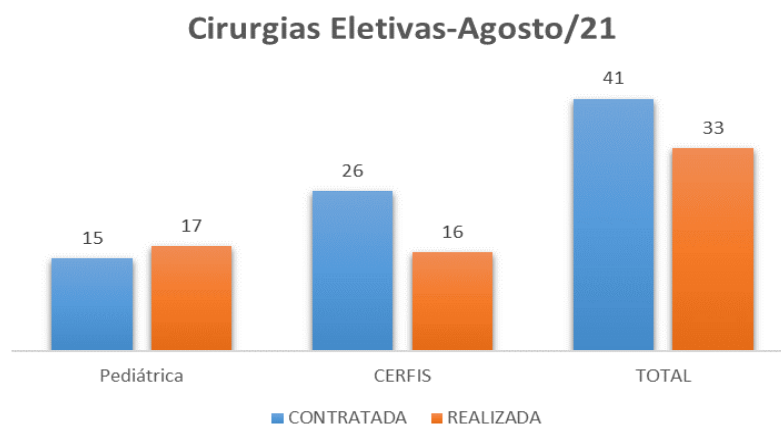
Cirurgias programadas	Meta mensal	Meta anual
Cirurgia pediátrica	15	180
Cirurgia CERFIS	26	312
Total	41	492

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

Tabela 2- Cirurgia eletivas.

Cirurgias Eletivas	CONTRATADA	REALIZADA AGOSTO/21
Pediátrica	15	17
CERFIS	26	16
Total	41	33

Gráfico 2- Cirurgias eletivas



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 agosto de 2021.

Tabela 3-Atendimentos de Urgência e Emergência.

Atendimentos de Urgência e Emergência	
AGOSTO/2021	2.542

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.

Serviço De Apoio Diagnóstico E Terapêutico		
Agosto/2021	ANÁLISES CLÍNICAS	17.313
	ULTRASSONOGRÁFIA	2.010
	ANATOMIA PATOLÓGICA	116
	RAIO-X	1.208
	CARDIOTOCOGRAFIA	20
	ELETROCARDIOGRAMA	57
	ENDOSCOPIA	11
	TOTAL	20.735

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%.

Quadro 5- Meta de atendimento ambulatorial.

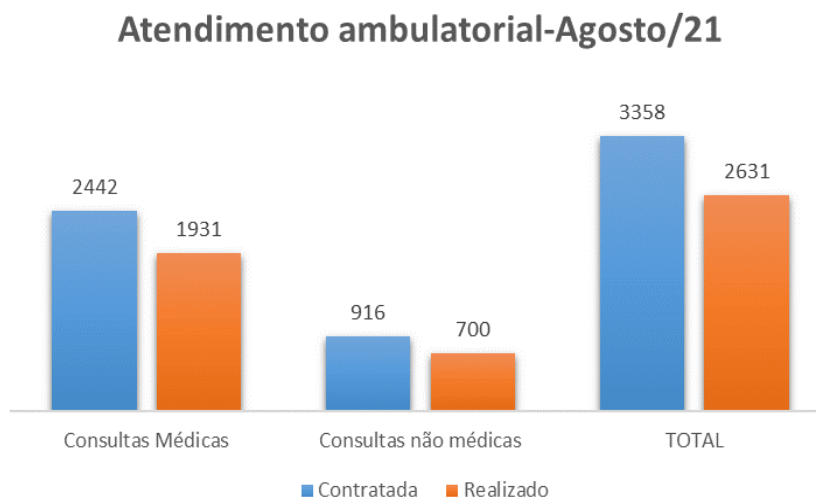
Atendimento ambulatorial	Meta mensal	Meta anual
Consultas Médicas	2.442	29.304
Consultas não médicas	916	10.992
Total	3.358	40.296

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

Tabela 5- Atendimento ambulatorial

Atendimento ambulatorial	Contratada	Realizado AGOSTO/21
Consultas Médicas	2.442	1.931
Consultas não médicas	916	700
Total	3.358	2.631

Gráfico 3-Atendimento ambulatorial.



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:

Quadro 6- Metas de desempenho

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] x 100

Tabela 6- Taxa de ocupação hospitalar

Taxa de Ocupação Hospitalar	Contratada	Realizado AGOSTO/21
	≥ 85%	122,90%

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: $[\text{Total de pacientes-dia no período} / \text{Total de saídas no período}]$

Tabela 7- Tempo médio de permanência hospitalar

Tempo Médio de permanência	Contratada	Realizado AGOSTO/21
	<9 dias	5,10

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: $[(100 - \text{Taxa de ocupação hospitalar}) \times \text{Média de tempo de permanência}] / \text{Taxa de ocupação hospitalar}$

Tabela 8- Intervalo de substituição.

Intervalo de substituição	Contratada	Realizado AGOSTO/21
	≤37 horas	-22,83

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 AGOSTO/21
	≤20%	2,21%

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

Tabela 10- Taxa de cirurgias programadas suspensas por condições operacionais

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

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

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

Tabela 11- Taxa de APGAR no 5º minuto.

% do APGAR no 5º minuto	Contratada	Realizado AGOSTO/21
	≥7	97,69%

Tabela 12- Média de APGAR no 5º minuto.

Média do APGAR no 5º minuto	Contratada	Realizado AGOSTO/21
	≥7	8,75

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

Tabela 13- Taxa de mortalidade neonatal.

Taxa de mortalidade neonatal	Contratada	Realizado AGOSTO/21
	≤10,6%	3,41%

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: *[total de procedimentos rejeitados no SIH/Total de procedimentos apresentados no SIH] x100*

Tabela 14- Percentual de rejeição no SIH.

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

Tabela 15- Percentual de rejeição no SIH no mês anterior.

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado JULHO/21
	≤1%	7,40%

7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO

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

Tabela 16- Indicadores de caráter informativo.

Indicadores de Caráter informativo	Agosto /2021
Taxa de resolução de queixas-atenção ao usuário	100%
Taxa de cesariana em primíparas	40,54%
Taxa de mortalidade neonatal por peso (1500g a 2500g)	1,57%
Taxa de realização do teste da orelhinha	0%
Taxa de realização do teste do pezinho	75,69%
Taxa de APGAR ≥ 7 no 1º minuto	88,85%
Média de APGAR no 1º minuto	7,85

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 julho/2021.



Produção por centro de custo

Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento (HMI) - 8/2021 - 8/2021 - Valor absoluto

Descrição	8/2021	Total	Média
Bolsas Transfundidas			
Agência Transfusional			
U.I. Pediátrica	1	1	1
U.I. Obstetrícia	16	16	16
UCIN / Canguru	18	18	18
UTI Neonatal	49	49	49
UTI Neonatal - Vila Nova	27	27	27
UTI Pediátrica	33	33	33
UTI Materna	73	73	73
Centro Cirúrgico/Obstétrico	35	35	35
Internação Pronto Socorro Pediátrico	6	6	6
Sala de Reanimação Pronto Socorro Pediátrico	9	9	9
Total	267	267	267
Total Bolsas Transfundidas	267	267	267
Consultas Ambulatoriais Médicas			
Ambulatório Vítimas de Violência Sexual - VVS			
Ambulatório	160	160	160
Total	160	160	160
Ambulatório de Imunologia			
Ambulatório	208	208	208
Total	208	208	208
Ambulatório de Ginecologia/Obstetrícia			
Ambulatório	535	535	535
Total	535	535	535
Ambulatório de Pediatria			

Ambulatório	356	356	356
Total	356	356	356

Ambulatório CERFIS

Ambulatório	47	47	47
Total	47	47	47

Total Consultas Ambulatoriais Médicas	1.306	1.306	1.306
---------------------------------------	-------	-------	-------

Consultas Ambulatoriais Não Médicas

Ambulatório de Nutrição Clínica

Ambulatório Não Médico	18	18	18
Total	18	18	18

Ambulatório de Psicologia

Ambulatório Não Médico	182	182	182
Total	182	182	182

Ambulatório de Fonoaudiologia

Ambulatório Não Médico	111	111	111
Total	111	111	111

Odontologia

Ambulatório Não Médico	186	186	186
Total	186	186	186

Total Consultas Ambulatoriais Não Médicas	497	497	497
---	-----	-----	-----

Exames de Anatomia Patológica

Laboratório de Anatomia Patológica

Centro Cirúrgico/Obstétrico	116	116	116
Total	116	116	116

Total Exames de Anatomia Patológica	116	116	116
-------------------------------------	-----	-----	-----

Exames de Análises Clínicas

Laboratório de Análises Clínicas

U.I. Pediátrica	500	500	500
U.I. Obstetrícia	1.859	1.859	1.859
UCIN / Canguru	1.135	1.135	1.135
UTI Neonatal	953	953	953
UTI Neonatal - Vila Nova	623	623	623
UTI Pediátrica	1.160	1.160	1.160
UTI Materna	2.068	2.068	2.068
Centro Cirúrgico/Obstétrico	160	160	160
Pronto Socorro da Mulher	1.472	1.472	1.472
Internação Pronto Socorro da Mulher	1.723	1.723	1.723
Pronto Socorro Pediátrico	1.595	1.595	1.595
Internação Pronto Socorro Pediátrico	2.046	2.046	2.046
Sala de Reanimação Pronto Socorro Pediátrico	347	347	347
Ambulatório Vítimas de Violência Sexual - VVS	704	704	704

Ambulatório de Ginecologia/Obstetrícia	131	131	131
Ambulatório de Pediatria	186	186	186
SADT Externo - Laboratório de Análises Clínicas	651	651	651
Total	17.313	17.313	17.313
Total Exames de Análises Clínicas	17.313	17.313	17.313

Exames de Cardiologia

Cardiotocografia - CTG

Pronto Socorro da Mulher	20	20	20
Total	20	20	20
Total Exames de Cardiologia	20	20	20

Exames de Eletrocardiografia

Eletrocardiograma

U.I. Pediátrica	5	5	5
U.I. Obstetrícia	1	1	1
UCIN / Canguru	12	12	12
UTI Pediátrica	5	5	5
UTI Materna	2	2	2
Pronto Socorro da Mulher	2	2	2
Pronto Socorro Pediátrico	30	30	30
Total	57	57	57
Total Exames de Eletrocardiografia	57	57	57

Exames de Endoscopia

Endoscopia

Centro Cirúrgico/Obstétrico	11	11	11
Total	11	11	11
Total Exames de Endoscopia	11	11	11

Exames de Raios X

Raios X

U.I. Pediátrica	24	24	24
U.I. Obstetrícia	44	44	44
UCIN / Canguru	262	262	262
UTI Neonatal	117	117	117
UTI Pediátrica	100	100	100
UTI Materna	42	42	42
Pronto Socorro da Mulher	19	19	19
Pronto Socorro Pediátrico	556	556	556
Internação Pronto Socorro Pediátrico	6	6	6
Sala de Reanimação Pronto Socorro Pediátrico	18	18	18
Ambulatório de Pediatria	20	20	20
Total	1.208	1.208	1.208
Total Exames de Raios X	1.208	1.208	1.208

Exames de Ultrassonografia

Ultrassonografia

U.I. Pediátrica	25	25	25
U.I. Obstetrícia	361	361	361
UCIN / Canguru	102	102	102
UTI Neonatal	56	56	56
UTI Pediátrica	35	35	35
UTI Materna	33	33	33
Pronto Socorro da Mulher	861	861	861
Pronto Socorro Pediátrico	221	221	221
Internação Pronto Socorro Pediátrico	13	13	13
Sala de Reanimação Pronto Socorro Pediátrico	12	12	12
Ambulatório Vítimas de Violência Sexual - VVS	15	15	15
Ambulatório de Ginecologia/Obstetrícia	256	256	256
MNSL	20	20	20
Total	2.010	2.010	2.010
Total Exames de Ultrassonografia	2.010	2.010	2.010

Horas de Centro Cirúrgico

Centro Cirúrgico/Obstétrico

Cirurgica	14:00	14:00	14:00
Ginecologica	04:40	04:40	04:40
Obstétrica	798:07	798:07	798:07
Pediátrica	343:11	343:11	343:11
Total	1.159:58	1.159:58	1.159:58
Total Horas de Centro Cirúrgico	1.159:58	1.159:58	1.159:58

Pacientes atendidos de PA / PS

Pronto Socorro da Mulher

Pronto Socorro	1.103	1.103	1.103
Total	1.103	1.103	1.103

Pronto Socorro Pediátrico

Pronto Socorro	1.439	1.439	1.439
Total	1.439	1.439	1.439

Total Pacientes atendidos de PA / PS	2.542	2.542	2.542
---	--------------	--------------	--------------

Pacientes-Dia

U.I. Pediátrica

Cirurgica	25	25	25
Pediátrica	321	321	321
Total	346	346	346

U.I. Obstetrícia

Cirurgica	8	8	8
Obstétrica	1.317	1.317	1.317

Total	1.325	1.325	1.325
Total Pacientes-Dia	1.671	1.671	1.671

Pacientes-Dia Cuidados Intermediários Neonatal UCIN / Canguru

Pediátrica	511	511	511
Total	511	511	511
Total Pacientes-Dia Cuidados Intermediários Neonatal	511	511	511

Pacientes-Dia PS Observação Internação Pronto Socorro da Mulher

Cirurgica	1	1	1
Obstétrica	285	285	285
Total	286	286	286

Internação Pronto Socorro Pediátrico

Cirurgica	23	23	23
Pediátrica	493	493	493
Total	516	516	516

Sala de Reanimação Pronto Socorro Pediátrico

Pediátrica	79	79	79
Total	79	79	79
Total Pacientes-Dia PS Observação	881	881	881

Pacientes-Dia UTI Adulto

UTI Materna

Obstétrica	136	136	136
Total	136	136	136
Total Pacientes-Dia UTI Adulto	136	136	136

Pacientes-Dia UTI Neonatal

UTI Neonatal

Pediátrica	309	309	309
Total	309	309	309

UTI Neonatal - Vila Nova

Pediátrica	154	154	154
Total	154	154	154
Total Pacientes-Dia UTI Neonatal	463	463	463

Pacientes-Dia UTI Pediátrica

UTI Pediátrica

Pediátrica	298	298	298
Total	298	298	298
Total Pacientes-Dia UTI Pediátrica	298	298	298

Sessões de Fisioterapia Amb. e Int.

Fisioterapia

U.I. Pediátrica	425	425	425
UCIN / Canguru	2.959	2.959	2.959
UTI Neonatal	3.018	3.018	3.018
UTI Neonatal - Vila Nova	2.070	2.070	2.070
UTI Pediátrica	2.101	2.101	2.101
UTI Materna	817	817	817
Internação Pronto Socorro Pediátrico	54	54	54
Sala de Reanimação Pronto Socorro Pediátrico	108	108	108
Total	11.552	11.552	11.552
Total Sessões de Fisioterapia Amb. e Int.	11.552	11.552	11.552

Sessões de Fonoaudiologia

Fonoaudiologia

U.I. Pediátrica	47	47	47
U.I. Obstetrícia	336	336	336
UCIN / Canguru	734	734	734
UTI Neonatal	34	34	34
UTI Neonatal - Vila Nova	176	176	176
UTI Pediátrica	62	62	62
UTI Materna	6	6	6
Internação Pronto Socorro Pediátrico	55	55	55
Total	1.450	1.450	1.450
Total Sessões de Fonoaudiologia	1.450	1.450	1.450

Sessões de Hemodiálise

Hemodiálise

UTI Materna	6	6	6
Total	6	6	6
Total Sessões de Hemodiálise	6	6	6

Sessões de Psicologia

Psicologia

U.I. Pediátrica	285	285	285
U.I. Obstetrícia	1.261	1.261	1.261
UCIN / Canguru	362	362	362
UTI Neonatal	78	78	78
UTI Pediátrica	373	373	373
UTI Materna	259	259	259
Pronto Socorro da Mulher	100	100	100
Pronto Socorro Pediátrico	265	265	265
Total	2.983	2.983	2.983
Total Sessões de Psicologia	2.983	2.983	2.983

9. ANEXOS

9.1. Atividades realizadas no mês

Mães & Filhos

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento Nº 96 – Agosto/2021

Residência de Pediatria do HMI promove curso *online*



De 20 a 30 de setembro de 2021, no período das 19h15min às 21h, será realizado o 1º Curso *Online* de Atualização em Pediatria, organizado pelas residentes de Pediatria do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento (HMI). “O curso terá vários temas importantes para a saúde física e mental de nossas crianças”, destaca o supervisor da

Residência Médica de Pediatria da unidade, Rosseny da Costa Marinho Júnior.

O curso é aberto para pediatras, médicos em geral, profissionais da área de saúde, estudantes da área de saúde e residentes de todas as áreas. As inscrições variam de R\$ 15,00 a R\$ 40,00. Mais informações pelo número: (62) 98406-1563.

Papais colaboradores do HMI ganham mimo pelo Dia dos Pais



Os papais radiologistas recebem bombons das mãos de Mariana e Flávia

No dia 09 de agosto, a direção do HMI, por meio dos setores de Psicologia e Serviço Social, prestou uma homenagem aos papais colaboradores, em alusão ao Dia dos Pais, celebrado no segundo domingo de agosto.

As coordenadoras Flávia Zenha e

Mariana Loyola passaram em cada setor da unidade, entregando um cartão com bombom a cada pai, lembrando-os de quanto são importantes na vida de seus filhos, impondo limites, ajudando na direção e formação de valores.

A homenagem foi bem recebida pelos colaboradores. “Fiquei feliz pelo gesto de carinho e atenção com a gente”, disse o agente de portaria Diego Alves, pai de Emanuelle, de 6 anos. “Sou grato por trabalhar em uma empresa que sempre se lembra de seus servidores. Nos sentimos valorizados”, pontuou o coordenador Ruan Vinícius Vasconcelos, que espera ansioso pelo nascimento da primeira filha, neste mês.

“A ação foi para parabenizar os pais pelo seu dia e em reconhecimento a luta diária na criação dos filhos”, afirmou a coordenadora da Psicologia,

Flávia Zenha. “A instituição se orgulha de ter em seu quadro de colaboradores, pais tão amorosos e dedicados. Essa pequena homenagem é para agradecer cada um deles e lembrá-los da sua importância. Parabéns a todos!”, destacou a diretora geral Laryssa Barbosa.



Flavia Zenha entrega mimo a Diego Alves

Unidade promove ação de incentivo ao aleitamento materno

Com o tema “Proteger a amamentação: uma responsabilidade compartilhada”, o Comitê de Aleitamento Materno do HMI promoveu no dia 04 de agosto, uma programação especial para comemorar o “Agosto Dourado”, mês escolhido mundialmente para celebrar a promoção, proteção e o apoio à amamentação.

Realizado de modo diferente este ano, devido à pandemia, o evento foi restrito às gestantes e puérperas internadas nas enfermarias do hospital, que puderam assistir a um vídeo com o tema da campanha, feito pelo Ministério da Saúde (MS), e também participaram

de uma roda de conversa, onde tiraram dúvidas com os profissionais do hospital. Houve ainda, a distribuição de informativos sobre aleitamento materno, fraldas e enxovais para os recém-nascidos.

A ação teve como objetivo conscientizar as mães sobre seu papel na prática do aleitamento materno, de forma que possam manter a amamentação como fonte exclusiva de nutrição nos primeiros seis meses de vida e como complemento até os dois anos de idade.

A coordenadora do Banco de Leite Humano (BLH) da unidade, Renata

Leles, falou sobre a importância do leite materno para desenvolvimento do recém-nascido. “É o melhor alimento nos primeiros seis meses de vida, pois fornece todos os nutrientes de que a criança necessita, além de prevenir doenças”, salientou.

A cozinheira Alexandra Costa está grávida de 34 semanas e é sua quinta gestação. Por ser uma gravidez de risco, ela saiu da cidade de Lins (SP) e veio para o HMI, por ser referência. Alexandra amamentou seus outros filhos e pretende amamentar a filha que vai nascer. “Acho muito importante esse vínculo entre mães e filhos”, afirmou.

Hospital realiza ação de conscientização sobre hepatites virais



HMI adere a campanha Julho Amarelo

Em alusão ao Dia Mundial de Luta contra as Hepatites Virais, lembrado em 28/07 e ao Julho Amarelo, campanha nacional de combate à doença, o hospital promoveu, no dia 29 de julho, uma ação junto aos colaboradores.

Segundo o Ministério da Saúde, entre os anos de 2000 e 2018, mais de 670 mil casos de hepatites virais foram notificados no Brasil. No mesmo período, 74,8 mil pessoas morreram com algum tipo de hepatite. Entre as mortes confirmadas, 76% correspondem somente à Hepatite C.

Organizado pela Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Cipa) e Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), o ato teve como objetivo conscientizar os profissionais da unidade na prevenção e controle das hepatites virais. "Detectar e tratar esse problema precocemente é importante para prevenir complicações, como cirrose e câncer de fígado", pontuou o técnico de segurança no trabalho e presidente da Cipa, Júnior César Guimarães.

A atividade contou com orientação, apresentação de fantoches e distribuição de material educativo nos setores da unidade e recepção, envolvendo colaboradores, usuários e acompanhantes. "Achei ótima essa ação! Fico feliz em ver que o hospital se preocupa com a saúde, segurança e bem-estar dos servidores", afirmou a colaboradora Lara Pinheiro.

"Apesar da pandemia do novo coronavírus é importante que as pessoas atentem para outras patologias que precisam de acompanhamento e de alerta por meio das campanhas de

conscientização", destacou a coordenadora do NVEH, Wanda Lopes.



Equipes da Cipa e NVEH em ação



Abordagem também foi realizada no setor da lavanderia

Pediatras da unidade são homenageados pelo seu dia



Equipe de pediatras é parabenizada pela diretora Laryssa Barbosa



Pediatras da UTI do Materno Infantil

No dia 27 de julho é comemorado dia do Pediatra. E o HMI, maior hospital de referência no atendimento infantil do Estado de Goiás, não poderia deixar a data passar em branco e homenageou seus os seus profissionais com um café da manhã especial, como agradecimento à atenção por eles dada arduamente todos os dias aos pequenos pacientes.

Responsável por cuidar e tratar da saúde dos bebês, crianças e adolescentes, o pediatra é um aliado dos pais, pois fornece toda orientação necessária para o desenvolvimento saudável das crianças.

Os pediatras também desenvolvem um papel fundamental nas campanhas de aleitamento materno, vacinação, prevenção de acidentes domésticos, entre outros aspectos da saúde. São verdadeiros agentes em defesa da vida.

Além do café da manhã, cada profissional ganhou um bombom para adoçar seu dia. "Muito feliz pela comemoração do dia do pediatra – responsável pelo futuro", afirmou a médica Marce de Paula, que atua no HMI há 35 anos. "Todo mundo já teve

a fantasia de viajar pro futuro. A única pessoa que realiza esse sonho todos os dias é o pediatra, que semeia o futuro no presente quando cuida de nossas crianças", destacou o médico Ronaldo Moura.

"Aos pediatras, nosso respeito! Em nome de toda diretoria, quero parabenizar e agradecer a dedicação e o cuidado dos pediatras do Materno-Infantil, que desempenham seu papel com tanto zelo, dispensando carinho e amor aos nossos pequenos pacientes", salientou a diretora geral, Laryssa Barbosa.



Pediatras residentes felizes com a homenagem

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

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
Hosp. Est. Materno Infantil - HMI

LARYSSA BARBOSA
Diretora Geral-HMI