



HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU

Relatório de Execução Mensal

14º termo aditivo ao Contrato de gestão nº 131/2012

Mês de referência: Julho/2023

Goiânia-GO

Agosto/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
Inocêncio 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 HEMU

Laryssa Santa Cruz - Diretora Geral
Cristiane de Souza Carvalho - Diretora Técnica

GERÊNCIAS DO HEMU

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..... | 9 |
| 4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEMU..... | 10 |
| 4.1 Assistência Hospitalar | 10 |
| 4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares | 12 |
| 4.3 Atendimento Ambulatorial..... | 13 |
| 5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO | 14 |
| 5.1 Internações hospitalares..... | 14 |
| 5.2 Cirurgias eletivas: Pediátricas e CERFIS..... | 15 |
| 5.3 Atendimento as Urgências..... | 15 |
| 5.4 SADT Interno | 16 |
| 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) | 22 |
| 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..... | 26 |
| 8. RELATÓRIO DE CUSTOS..... | 27 |
| 8.1. Custos da Unidade KPIH..... | 27 |
| 9. ANEXOS | 30 |
| 9.1. Atividades realizadas no mês..... | 30 |
| 10. CONSIDERAÇÕES FINAIS..... | 32 |

QUADROS

| | |
|------------------------------------------------------|----|
| Quadro 1- Estrutura das unidades de internação | 12 |
| Quadro 2- Especialidades médicas | 13 |
| Quadro 3- Meta de saídas hospitalares | 14 |
| Quadro 4- Meta de cirurgias eletivas | 15 |
| Quadro 5- Meta de atendimento ambulatorial..... | 16 |

TABELAS

| | |
|-----------------------------------------------------------------------|----|
| Tabela 1-Saídas hospitalares | 14 |
| Tabela 2- Cirurgia eletivas..... | 15 |
| Tabela 3-Atendimentos de Urgência e Emergência | 16 |
| Tabela 4- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico..... | 16 |
| Tabela 5- Atendimento ambulatorial | 17 |
| 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

O Hospital Estadual da Mulher Dr. Jurandir do Nascimento- HEMU, antigo HMI atuante desde 1972 é referência estadual em atendimento de casos de média e alta complexidade, nas áreas da saúde da mulher (obstetrícia e ginecologia) e do recém-nascido (neonatologia), oferece atendimento de urgência, emergência e ambulatorial aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) tanto de Goiânia quanto do interior do estado.

A unidade possui o Ambulatório de Atendimento às Vítimas de Violência Sexual (AAVVS) onde as vítimas de violência sexual têm no HEMU um porto seguro, recebendo atendimento e tratamento diferenciados, com o acompanhamento por uma equipe multidisciplinar e apoio psicológico às mulheres, homens, adolescentes e crianças vítimas de violência sexual que chegam ao hospital espontaneamente ou encaminhados.

O HEMU conta com o Banco de Leite Humano, onde é disponibilizado leite humano para recém-nascidos prematuros e de baixo peso e estimula o aleitamento materno. Também possui o Centro de Referência em Imunobiológicos Especiais (Crie), que atende o público em geral que necessita de vacinas especiais de alto custo de rotina.

O HEMU também desenvolve o programa de Residência Médica nas áreas de Neonatologia, Obstetrícia, Ultrassonografia, além de Enfermagem Obstétrica. Bem como o desenvolvimento de pesquisas científicas e mantém programas de saúde voltados para a atenção integral de mulheres.

À vista disto, 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 HEMU é realizada pelo IGH, por meio do 14º 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 HEMU, 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 15 a 21 (14º Termo Aditivo do Termo Aditivo nº 131/2012 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.

2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referência estadual em atendimento de casos de média e alta complexidade, nas áreas da saúde da mulher (obstetrícia e ginecologia) e do recém-nascido (neonatologia), o Hospital Estadual da Mulher Dr. Jurandir do Nascimento, antigo 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 Neonatologia, Obstetrícia, Ultrassonografia, além de Enfermagem Obstétrica. A unidade também desenvolve pesquisas científicas e mantém programas de saúde voltados para a atenção integral de mulheres.

Atuante desde 1972, o atendimento do HEMU é 100% de usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), seja por demanda espontânea ou por encaminhamento pelo Sistema de Referência/Contra Referência.

Tipo de unidade: Hospital Estadual da Mulher Dr. Jurandir do Nascimento (HEMU) é uma unidade de média e alta complexidade, especializada no atendimento nas áreas de obstetrícia, ginecologia e do recém-nascido.

São realizados atendimentos de urgência e emergência, cirurgias obstétricas e ginecológicas, 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: 74125-120, Goiânia-GO.

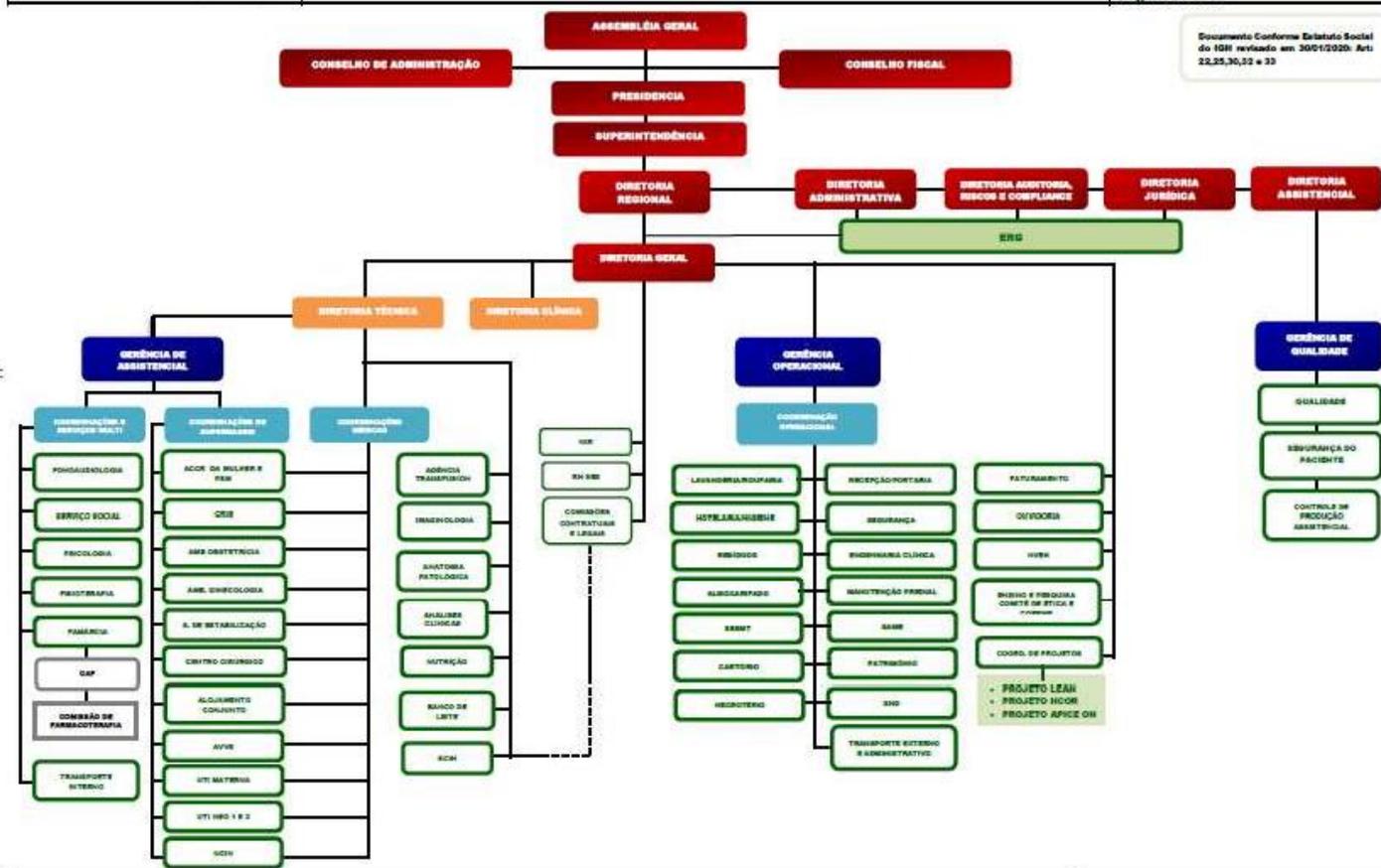
Gerência da Unidade: Secretaria do Estado de Saúde de Goiás - SES/GO

Gestão de Sistema: Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia – SMS/GO

3. ORGANOGRAMA

| | | |
|--|------------------------------------------------|---------------------|
| | ORGANOGRAMA HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER | Código: ORIG. HEMU |
| | | Emissão: 13/09/2022 |
| | | Revisão: 25/10/2022 |
| | | Página: 01 de 01 |

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



Elaborado por: Renata Damasceno Revisado por: Laryssa Santa Cruz

4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEMU

O Hospital Estadual da Mulher –HEMU é um hospital de ensino, pesquisa e extensão universitária, sendo referência para atendimento em urgência e emergência e ambulatorial de média e alta complexidade nas áreas da saúde da mulher (obstetrícia e ginecologia) e do recém-nascido (neonatologia), devidamente referenciado pelos complexos reguladores Municipal e/ou estadual. Também é referência no atendimento de vítimas de violência sexual e na imunização de imunobiológicos especiais.

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

Conforme quadro abaixo a unidade possui possui leitos destinados à assistência, sendo UTI Materna, UTI Neonatal, UCIN convencional e UCIN canguru, Obstétricos leitos cirúrgicos bem como outros setores de suporte, com a capacidade instalada da unidade está distribuída da seguinte forma:

Quadro 01. Capacidade Atual Instalada do HEMU

| Internação | | Quantidade |
|------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| Internação Obstétrica | | 48 |
| Internação Cirúrgica | | 12 |
| Internação Clínica | | 03 |
| UTI Materna | Leitos | 04 |
| | Isolamento | 01 |
| Pronto Socorro da Mulher- Observação | | 10 |
| Pronto Socorro da Mulher- Emergência (sala vermelha) | | 02 |
| Isolamento | | 02 |
| UTIN | | 29 |
| UCIN | Convencional | 17 |
| | Canguru | 05 |
| Centro Cirúrgico (Salas) | | 06 |
| RPA | | 05 |
| Consultórios Ambulatoriais | Médicos | 06 |
| | Multiprofissional | 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, a unidade dispõe de atendimento de urgências e emergências, atendendo a demanda que lhe for encaminhada conforme o fluxo estabelecido pela Secretaria de Estado da Saúde/ Complexo de Regulador Estadual, 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 HEMU 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 especifica o referido Termo Aditivo.

Quadro 02. Especialidade mínima para o ambulatório do HEMU

| Especialidade mínima para ambulatório |
|----------------------------------------------|
| Ginecologia |
| Mastologia |
| Neonatologia |
| Obstetrícia de alto risco |

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 HEMU deverá realizar 124 saídas cirúrgicas, 39 clínica e 354 clínica obstétrica, com variação aceitável de $\pm 10\%$, de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados pelo SUS, distribuídos nas seguintes áreas.

Quadro 03. Metas de saídas hospitalares para o HEMU

| Internação (saídas hospitalares) | Meta mensal |
|----------------------------------|-------------|
| Cirúrgica | 124 |
| Clínica | 39 |
| Clínica Obstétrica | 354 |

Sendo assim, apresentamos abaixo as saídas hospitalares para o HEMU no mês de julho de 2023.

Tabela 1-Saídas hospitalares

| Indicador de Saídas | Contratadas | Realizado em jul/2023 |
|---------------------|-------------|-----------------------|
| Cirúrgica | 124 | 337 |
| Clínica | 39 | 83 |
| Clinica Obstétrica | 354 | 384 |
| Total | 517 | 804 |

Foram realizadas um total de **804** saídas hospitalares, frente às **517** contratadas, atingindo **100%** do contratado e uma média de **155,51%** da saída total, ficando na variação de 10% para mais.

5.2 Cirurgias eletivas: Ginecológicas e Mastologia

O HEMU deverá realizar um número mensal de 112 cirurgias ginecologia e ou mastologia, 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 04. Metas de Cirurgias Programadas

| Cirurgias Eletivas | Meta mensal |
|--------------------------|-------------|
| Ginecologia e Mastologia | 112 |

Sendo assim, apresentamos abaixo as cirurgias realizadas pelo o HEMU para o mês de julho de 2023.

Tabela 2- Cirurgia eletivas.

| Indicador Cirurgias Programadas | Contratada | Realizado em julho 2023 |
|---------------------------------|------------|-------------------------|
| Ginecologia e Mastologia | 112 | 112 |
| Demais cirurgias | - | 328 |
| Total | 112 | 440 |

Foram realizadas um total de 112 cirurgias eletivas, frente às 112 contratadas, atingindo 100% da meta contratualizada.

5.3 Atendimento as Urgências

Conforme o citado no anexo I, “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 HEMU.

Tabela 3-Atendimentos de Urgência e Emergência.

| Atendimento de Urgência e Emergência | Realizado em julho/23 |
|---------------------------------------------|------------------------------|
| Referenciadas | 448 |
| Espontânea | 529 |
| Total | 977 |

5.4 SADT Interno

Segundo anexo técnico I, o item nº 9.3.3 os serviços do SADT Interno não serão computados para fins de aferição de Metas de Produção.

Segue abaixo demonstrativo da produção interna de exames:

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

| SADT interno* | Realizado em julho/2023 |
|----------------------|--------------------------------|
| Ultrassonografia | 1663 |
| Eletrocardiografia | 140 |
| Raio X | 665 |
| Ecocardiograma | 253 |
| Anatomia Patológica | 133 |
| Análises Clínicas | 15.752 |
| Total | 18.606 |

5.5 Atendimento ambulatorial

A Unidade deverá realizar produção mensal de 1.500 consultas médicas e 1000 consultas multiprofissionais, com variação de até $\pm 10\%$.

Quadro 05. Metas de consultas ambulatoriais para o HEMU

| Ambulatório | Meta Mensal |
|----------------------------------------------|--------------------|
| Consulta Médica na Atenção Especializada | 1.500 |
| Consulta Não Médica na Atenção Especializada | 1000 |

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

Tabela 5- Atendimento ambulatorial

| Atendimento Ambulatorial | Contratada | Realizado em julho 2023 |
|---------------------------------|-------------------|--------------------------------|
| Consultas médicas | 1.500 | 1.632 |
| Consultas não médicas | 1.000 | 1.900 |
| Total | 2.500 | 2.532 |

Foram realizadas um total de **2.532** atendimentos ambulatoriais, frente aos **2.500** contratados. Atingindo 101,28% da meta mensal contratualizada.

5.6 SADT Externo

Para o Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) Externo refere-se à disponibilização e realização de exames Ultrassom a pacientes que estão sendo atendidos em outras unidades da rede de saúde e que possuem a prescrição para realizar o referido exame, sendo devidamente regulados pelo Complexo Regulador Estadual.

A unidade deverá ofertar e realizar mensalmente para pacientes externos, com variação de até $\pm 10\%$, sendo os pacientes referenciados pelo Complexo Regulador Estadual.

Quadro 06. Metas de exames para o SADT Externo do HEMU

| Exame | Meta mensal |
|--------------|--------------------|
| Ultrassom | 150 |

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

Tabela 6- Meta de exames para o SADT Externo.

| Exame | Contratada | Realizado julho/23 |
|------------------|------------|--------------------|
| Ultrassonografia | = 150 | = 291 |
| Total | 150 | 291 |

Foram realizadas um total de **291** exames de ultrassom, frente aos **150** contratados.

6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO

Segundo o 14º 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) | ≤6 dias |
| Índice de intervalo de Substituição (horas) | ≤25 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 julho/2023 |
|-----------------------------|------------|----------------------|
| | ≥ 85% | 99,66% |

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

Tabela 7- Tempo médio de permanência hospitalar

| Tempo Médio de permanência | Contratada | Realizado julho/23 |
|----------------------------|------------|--------------------|
| | ≤6 dias | 5,11 |

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 julho/23 |
|---------------------------|------------|--------------------|
| | ≤ 25 horas | 0,42 |

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 julho/23 |
|-------------------------------|------------|--------------------|
| | ≤20% | 2,65% |

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: $[N^{\circ} \text{ de retornos em até 48 horas} / N^{\circ} \text{ de saídas da UTI, por alta}] \times 100$

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

| Taxa de readmissão em UTI em até 48 horas. | Contratada | Realizado julho/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 suspensão de cirurgias programadas | Contratada | Realizado julho/2023 |
|-----------------------------------------|------------|----------------------|
| | ≤ 5% | 4,13% |

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 julho23 |
|-----------------------|------------|-------------------|
| | ≤1% | Delay |

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 julho/23 |
|-------------------------------|------|--------------------|
| | ≤15% | 61,92 % |

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

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

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

6.10 Razão do quantitativo de consultas ofertadas

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

Fórmula: *Número de consultas ofertadas/ número de consultas propostas nas metas da unidade.*

Tabela 16-Razão do quantitativo de consultas ofertadas.

| Razão do quantitativo de consultas ofertadas | Contratada | Realizado julho/23 |
|----------------------------------------------|------------|--------------------|
| | 1 | 0,54 |

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 julho/23 |
|------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|
| | | ≥70% |

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: *[Número de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS / total de atendimentos realizados mensalmente] x 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 julho/23 |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|
| | | <5% |

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: *[Número de pacientes com RAM avaliada quanto à gravidade / Nº total de pacientes com RAM] x 100.*

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

| Percentual de investigação de RAM | Contratada | Realizado julho/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 | julho/2023 |
|------------------------------------|------------|
| Taxa de cesariana em primíparas | 24,84% |
| Taxa de APGAR ≤ 7 NO 1º MINUTO | 7,45 |
| Taxa de APGAR ≥ 7 no 5º minuto | 8,48 |

8. RELATORIO 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 abaixo.

8.1. Custos da Unidade – KPIH



Relatório de composição/evolução de custos

HEMU - Hospital Estadual da Mulher 6/2023 - 6/2023 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

| Conta de custo | 6/2023 | | Média | |
|-------------------------------------------------------|---------------------|-------------|---------------------|--------------|
| | Valor | % var. | Valor | % comp. |
| Diretos | | | | |
| Pessoal Não Médico | | | | |
| Salários e Ordenados Não Médicos - CLT | 2.048.396,24 | 0,00 | 2.048.396,24 | 16,31 |
| Hora Extra - Não Médico | 8.351,40 | 0,00 | 8.351,40 | 0,07 |
| Encargos Sociais Não Médicos CLT | 411.349,53 | 0,00 | 411.349,53 | 3,28 |
| Provisões Não Médicos - CLT | 69.106,72 | 0,00 | 69.106,72 | 0,55 |
| Benefícios Não Médicos CLT | 150.398,07 | 0,00 | 150.398,07 | 1,20 |
| Salários e Ordenados Diretoria - CLT | 67.948,00 | 0,00 | 67.948,00 | 0,54 |
| Encargos Sociais Diretoria - CLT | 13.589,60 | 0,00 | 13.589,60 | 0,11 |
| Provisões Diretoria - CLT | 2.283,05 | 0,00 | 2.283,05 | 0,02 |
| Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado | 1.078.215,94 | 0,00 | 1.078.215,94 | 8,59 |
| Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado | 119.789,79 | 0,00 | 119.789,79 | 0,95 |
| Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado | 92.416,66 | 0,00 | 92.416,66 | 0,74 |
| Contribuição Patronal Não Médico Glosado | 238.153,97 | 0,00 | 238.153,97 | 1,90 |
| Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado | 360.519,15 | 0,00 | 360.519,15 | 2,87 |
| Outros Custos com Pessoal | 9.692,02 | 0,00 | 9.692,02 | 0,08 |
| | 4.670.210,15 | 0,00 | 4.670.210,15 | 37,19 |
| Pessoal Médico | | | | |
| Salários e Ordenados Médicos - CLT | 451.753,80 | 0,00 | 451.753,80 | 3,60 |
| Encargos Sociais Médicos CLT | 90.350,76 | 0,00 | 90.350,76 | 0,72 |
| Provisões Médicos - CLT | 15.178,93 | 0,00 | 15.178,93 | 0,12 |
| Benefícios Médicos CLT | 10.315,17 | 0,00 | 10.315,17 | 0,08 |
| Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado | 590.647,56 | 0,00 | 590.647,56 | 4,70 |

| | | | | |
|-----------------------------------------------|---------------------|-------------|---------------------|--------------|
| Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado | 65.620,94 | 0,00 | 65.620,94 | 0,52 |
| Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado | 171.082,08 | 0,00 | 171.082,08 | 1,36 |
| Contribuição Patronal Médicos Glosado | 119.613,82 | 0,00 | 119.613,82 | 0,95 |
| Residência Médica | 8.212,18 | 0,00 | 8.212,18 | 0,07 |
| Encargos Sociais Residência Médica (INSS) | 903,34 | 0,00 | 903,34 | 0,01 |
| Contribuição Patronal Residência Médica | 1.642,44 | 0,00 | 1.642,44 | 0,01 |
| Honorários Médicos Fixos | 161.603,74 | 0,00 | 161.603,74 | 1,29 |
| Honorários Médicos Variáveis | 2.378.562,14 | 0,00 | 2.378.562,14 | 18,94 |
| | 4.065.486,90 | 0,00 | 4.065.486,90 | 32,37 |

Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

| | | | | |
|------------------------------------------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------|
| Medicamentos | 250.174,75 | 0,00 | 250.174,75 | 1,99 |
| Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos | 277.474,27 | 0,00 | 277.474,27 | 2,21 |
| Materiais Dietas Enterais | 8.505,65 | 0,00 | 8.505,65 | 0,07 |
| Medicamentos Gases Medicinais | 10.424,60 | 0,00 | 10.424,60 | 0,08 |
| Fios Cirúrgicos | 7.871,05 | 0,00 | 7.871,05 | 0,06 |
| | 554.450,31 | 0,00 | 554.450,31 | 4,41 |

Materiais de Consumo Geral

| | | | | |
|-----------------------------------------------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------|
| Combustíveis e Lubrificantes | 2.919,48 | 0,00 | 2.919,48 | 0,02 |
| Gêneros Alimentícios (galões de água) | 1.029,20 | 0,00 | 1.029,20 | 0,01 |
| Materiais de E.P.I. | 2.048,73 | 0,00 | 2.048,73 | 0,02 |
| Materiais de Embalagens | 12.045,53 | 0,00 | 12.045,53 | 0,10 |
| Materiais de Escritório, Impressos e de Informática | 34.225,32 | 0,00 | 34.225,32 | 0,27 |
| Materiais de Higiene e Limpeza | 45.553,49 | 0,00 | 45.553,49 | 0,36 |
| Químicos | 1.939,56 | 0,00 | 1.939,56 | 0,02 |
| Peças e Materiais de Manutenção - Predial | 46.858,37 | 0,00 | 46.858,37 | 0,37 |
| Uniformes e Enxovais | 37.784,18 | 0,00 | 37.784,18 | 0,30 |
| Outros Materiais de Consumo | 17.458,57 | 0,00 | 17.458,57 | 0,14 |
| | 201.862,43 | 0,00 | 201.862,43 | 1,61 |

Prestação de serviços

| | | | | |
|-------------------------------------------------------|------------|------|------------|------|
| Serviços de Gestão e Administração | 20.000,00 | 0,00 | 20.000,00 | 0,16 |
| Serviço de Certificação Digital | 13.790,31 | 0,00 | 13.790,31 | 0,11 |
| Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem | 19.956,30 | 0,00 | 19.956,30 | 0,16 |
| Serviço de Condução - Maqueiros | 43.400,85 | 0,00 | 43.400,85 | 0,35 |
| Serviços de Lavanderia | 54.091,19 | 0,00 | 54.091,19 | 0,43 |
| Serviços de Nutrição | 721.416,81 | 0,00 | 721.416,81 | 5,74 |
| Serviços de Limpeza | 561.632,88 | 0,00 | 561.632,88 | 4,47 |
| Serviços de Segurança Patrimonial | 313.233,46 | 0,00 | 313.233,46 | 2,49 |
| Serviços de Informática | 45.205,98 | 0,00 | 45.205,98 | 0,36 |
| Serviços de Manutenção | 28.770,00 | 0,00 | 28.770,00 | 0,23 |
| Serviços de Manutenção Engenharia Clínica | 118.956,40 | 0,00 | 118.956,40 | 0,95 |
| Serviços de Manutenção de Veículos | 858,00 | 0,00 | 858,00 | 0,01 |
| Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção | 240,57 | 0,00 | 240,57 | 0,00 |
| Serviços Especializados em Análise da Água | 675,00 | 0,00 | 675,00 | 0,01 |
| Serviços Laboratoriais | 18.616,67 | 0,00 | 18.616,67 | 0,15 |

| | | | | |
|---------------------------------------------|---------------------|-------------|---------------------|--------------|
| Serviços de Consultoria | 102.261,18 | 0,00 | 102.261,18 | 0,81 |
| Serviços de Coleta de Resíduos Hospitalares | 11.370,34 | 0,00 | 11.370,34 | 0,09 |
| Serviços de Coleta de Resíduos Comuns | 19.280,00 | 0,00 | 19.280,00 | 0,15 |
| Serviços Radiológicos | 34.650,00 | 0,00 | 34.650,00 | 0,28 |
| Serviços de Arquivo Digital - Físico - Same | 6.854,94 | 0,00 | 6.854,94 | 0,05 |
| Serviços de Esterilização | 75.000,00 | 0,00 | 75.000,00 | 0,60 |
| Serviços de Controle de Pragas e Vetores | 2.890,00 | 0,00 | 2.890,00 | 0,02 |
| | 2.213.150,88 | 0,00 | 2.213.150,88 | 17,62 |

Gerais

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|----------------------|--------------|
| Água e Esgoto (dir.) | 244,67 | 0,00 | 244,67 | 0,00 |
| Energia Elétrica | 2.012,02 | 0,00 | 2.012,02 | 0,02 |
| Locação de Equipamentos Assistenciais | 144.370,65 | 0,00 | 144.370,65 | 1,15 |
| Locação de Equipamentos de Informática / Impressora | 62.046,51 | 0,00 | 62.046,51 | 0,49 |
| Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios | 4.681,13 | 0,00 | 4.681,13 | 0,04 |
| Locação Cilindros Gases Medicinais | 3.141,69 | 0,00 | 3.141,69 | 0,03 |
| Comunicação / Publicações | 10.209,00 | 0,00 | 10.209,00 | 0,08 |
| Outros Custos Gerais | 7.286,79 | 0,00 | 7.286,79 | 0,06 |
| Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - Recursos Humanos/Administração | 317.464,34 | 0,00 | 317.464,34 | 2,53 |
| Telefonia Direta | 2.582,70 | 0,00 | 2.582,70 | 0,02 |
| Locação de Ambulância com Médico | 41.786,69 | 0,00 | 41.786,69 | 0,33 |
| Locação de Ambulância sem Médico | 20.000,00 | 0,00 | 20.000,00 | 0,16 |
| Locação de Veículos Administrativos | 2.750,00 | 0,00 | 2.750,00 | 0,02 |
| Locação de Equipamentos | 22.619,05 | 0,00 | 22.619,05 | 0,18 |
| | 641.195,24 | 0,00 | 641.195,24 | 5,11 |
| | 12.346.355,91 | 0,00 | 12.346.355,91 | 98,31 |

Indiretos

Prestação de serviços

| | | | | |
|--------------------------------|------------------|-------------|------------------|-------------|
| Serviços de Informática (Ind.) | 87.800,26 | 0,00 | 87.800,26 | 0,70 |
| | 87.800,26 | 0,00 | 87.800,26 | 0,70 |

Gerais

| | | | | |
|------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------|
| Água e Esgoto (ind.) | 44.099,04 | 0,00 | 44.099,04 | 0,35 |
| Energia Elétrica (ind.) | 71.320,33 | 0,00 | 71.320,33 | 0,57 |
| Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.) | 2.619,30 | 0,00 | 2.619,30 | 0,02 |
| Telefone (ind.) | 6.969,59 | 0,00 | 6.969,59 | 0,06 |
| | 125.008,26 | 0,00 | 125.008,26 | 1,00 |
| | 212.808,52 | 0,00 | 212.808,52 | 1,69 |

| | | | | |
|--------------|----------------------|-------------|----------------------|---------------|
| Total | 12.559.164,43 | 0,00 | 12.559.164,43 | 100,00 |
|--------------|----------------------|-------------|----------------------|---------------|

9. ANEXOS

9.1. Atividades realizadas no mês julho de 2023.

Mães & Filhos

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual da Mulher (Hemu) Nº 119 – Julho/2023

Hemu promove ensaio fotográfico de bebês em clima de festa junina

No mês de junho, o colorido das bandeirolas, laços e chapéus de palha, invadiram uma sala do Hospital Estadual da Mulher (Hemu) para um ensaio fotográfico junino. Ao todo, 16 recém-nascidos, prematuros e não prematuros, participaram da sessão de fotos, comandada pelo fotógrafo Luan Ferreira dos Santos, que fez o trabalho de forma voluntária. Acompanhados das mães, pais e avós, a ideia foi de promover a humanização, não deixando passar em branco o primeiro arraiá dos pequeninos, no mês de celebração dos santos populares em todo o Brasil.

Segundo a enfermeira Sílvia Angélica, coordenadora da equipe do Alojamento Conjunto (Alcon) do Hemu, a ideia foi proporcionar um momento de descontração aos pais e familiares que passam por dias intensos e difíceis durante o período de internação, por se tratar de uma unidade de gestação de alto risco. “É um momento que muda a rotina do ambiente hospitalar e traz alegria e satisfação para os pais. Uma ação de humanização que preza por uma melhor qualidade na assistência prestada aos pacientes e familiares”, enfatizou.

A caracterização dos bebês e do

ambiente foi realizada pelas enfermeiras da equipe da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal (UCIN) e Alcon e pelo analista em marketing e eventos, Ageu Macedo, quem organizou o ensaio, com a finalidade de alegrar mães e papais. Os adereços utilizados no ensaio foram levados pela equipe de eventos, tudo dentro do protocolo de segurança, para que pudessem ser usados nos modelos especiais. Os familiares dos recém-nascidos foram presenteados com as fotos do ensaio, por meio de um link com as poses de seus pequenos.



O projeto “Meu Primeiro Arraiá” abrangeu a todos os bebês internados na unidade

Unidade celebra São João com muita cor e comidas típicas

Atento ao atendimento humanizado, o Hemu preparou um cardápio especial nos dias 23 e 24 de junho, em comemoração ao dia de São João. O setor de Nutrição elaborou um cardápio junino, para colaboradores e pacientes, de acordo com a dieta.

Dentre os pratos típicos foi servido arroz de carreteiro, milho cozido, frango

ao molho caipira, polenta, vinagrete e salada caipira, mané pelado, pé de moleque, pipoca, canjica, maçã do amor, sucos, entre outros.

Para ambientar ainda mais as unidades, as copeiras entraram no clima com avental temático e alguns funcionários se caracterizaram de trajes juninos alegrando o dia.

Ainda nas comemorações juninas, no dia 20 de junho, no auditório aconteceu um momento junino, com comidas típicas, correio de elogios e apresentação de teatro com as colaboradoras Cecília Magalhães - auxiliar de enfermagem e Maria Silvânia Barbosa - auxiliar de lavanderia.



O colorido da festa junina tomou conta do Hemu e das colaboradoras Fernanda Suassuna, Cecília Magalhães, Fábila Mendonça e Maria Silvânia, que se divertiram

Hemu capacita colaboradores



Enfermeira Lilian Fernandes alertou sobre a importância do Protocolo de identificação do paciente

Para atualizar a equipe assistencial sobre "Protocolo de Identificação Segura", que é a primeira das seis metas internacionais de segurança do paciente, o hospital promoveu capacitação por duas semanas abrangendo vários profissionais, na segunda quinzena de junho.

Organizada pelo Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente (NQSP), o Momento Qualiday é um

projeto contínuo e tem por objetivo a atualização permanente dos profissionais da unidade, que é fundamental para uma assistência segura e de qualidade ao paciente.

As capacitações foram ministradas pela enfermeira Lilian Fernandes - coordenadora do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP).

Lilian abordou como deve ser a identificação dos pacientes adultos e dos recém-nascidos; o fluxograma de identificação no centro cirúrgico; o uso correto da pulseira; confirmar a identificação do paciente antes de cada cuidado etc. Teve atividade lúdica com o jogo dos sete erros, onde o colaborador era incentivado a descobrir os erros na identificação do paciente adulto e do RN, conferir os KITS de medicamentos dispensados pela Farmácia dentre outros

O Serviço de Controle de Infecção Hospitalar da unidade também promoveu treinamento de 13 a 16 de junho. Através da Educação Permanente, a

coordenadora do setor, Lidiane Figueiredo ministrou a capacitação para as equipes da assistência, do laboratório, higiene e limpeza, no intuito de evitar a Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (IRAS), também chamada de infecção hospitalar. Ela abordou sobre a cadeia epidemiológica; mecanismo de transmissão; precauções e isolamento. E ressaltou a importância da higienização das mãos.



Enfermeira Lidiane Figueiredo ressaltou sobre os cuidados para evitar a infecção hospitalar

Música, alegria e emoção dão o tom no Hemu

Corredores, enfermarias, UTIs e áreas administrativas da unidade foram palco, em 19/06, de apresentação dos músicos Gabrielly Santos e Jorge Humberto com dueto de violino e saxofone.

A ação foi a estreia do projeto Sons que Curam, que tem por objetivo humanizar o ambiente hospitalar por meio da música.

Com um repertório de músicas clássicas e populares, os músicos Gabrielly Santos e Jorge Humberto, levaram uma mensagem de carinho e amor por todo o hospital. O som das melodias encantou e emocionou pacientes, acompanhantes e colaboradores.

"Foi um momento único. A música

trouxe leveza e paz", pontuou a puérpera Marta dos Santos. "Muito gratificante poder ouvir essa apresentação, com meu filho no colo. Quero agradecer o atendimento maravilhoso de toda equipe do hospital", complementou o marido de Marta, Natanael Morais.

"Fiquei extremamente comovida! Pensei nos meus pacientes, o quanto esse momento trouxe alegria e alento para eles e para todos nós que cuidadores", destacou a enfermeira Luzelena Vasques.

O projeto "Sons que curam", que é itinerante, utiliza a música como complemento terapêutico, uma vez ao mês nas três unidades geridas pelo Instituto de Gestão e Humanização (IGH). "A música traz benefícios terapêuticos,

contribuindo para o bem-estar físico e emocional dos pacientes, e também dos profissionais. Além de reduzir o estresse e a ansiedade, deixa o ambiente mais leve e alegre", afirmou a psicóloga Barbara Mendes.



Sons do violino e saxofone tomaram o ambiente das enfermarias do Hemu

Unidade recebe a visita do Zé Gotinha

Para chamar a atenção dos colaboradores, pacientes e acompanhantes sobre a importância das vacinas e lembrar o Dia Nacional de Imunização, comemorado em 9 de junho, o Zé Gotinha – personagem símbolo da vacinação no Brasil, visitou o hospital no dia 13 de junho.

A visita começou pelo Centro de Referência em Imunobiológicos Especiais (Crie), que estava aplicando o *palivizumabe* em crianças com menos de



Profissionais da UTI Neonatal, juntos, em prol da imunização

dois anos, portadores de doenças pulmonares crônicas e cardiopatias congênitas com repercussão hemodinâmica e/ou hipertensão pulmonar ou que nasceram prematuras com idade gestacional de até 28 semanas.

Acompanhado pela imunologista e alergista do Hemu, Lorena Diniz, Zé Gotinha passou por todas as áreas da unidade, distribuindo um cartão sobre a importância da vacinação.

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

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Instituto de Gestão e Humanização (IGH)
Superintendente: Joel Sobral

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 HEMU 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 HEMU.


Laryssa Santa Cruz M. Barbosa
Diretora Geral Hospital Estadual da Mulher - HEMU
Instituto de Gestão e Humanização - IGH