



**Secretaria Estadual de Saúde de Goiás**

**Visita Técnica nº 434**

**Relatório Consolidado**

**Unidade: HOSPITAL MATERNO INFANTIL**

**Município: GOIÂNIA/GO**



#### Sumário

I - DADOS BÁSICOS	3
II - RELATÓRIO	3
III - FOLHA DE ASSINATURA	8
IV - ANEXOS	9





#### I - DADOS BÁSICOS

**Finalidade:** Verificar o cumprimento da PORTARIA MS 2395/2011 no Hosp Estadual Materno Infantil

**Entidade Responsável:** HOSPITAL MATERNO INFANTIL

**CPF/CNPJ:** 02.529.964/0003-19

**Município/UF:** GOIÂNIA-GO

**Nº Protocolo:** 202100010042735

**Objeto:** Visita Técnica em Unidade de Saúde

#### II - RELATÓRIO

##### 1 - Introdução:

Em cumprimento ao Decreto n.º 1.651, de 28/09/95 e Decreto Estadual n.º 4.875, de 04/03/98, a Gerência de Auditoria solicitou através do Despacho n.º 135/2021-AUD - 18340, de 21 de setembro de 2021 (processo n.º 202100010042735), a realização de visita técnica no Hospital Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento (HMI), para aplicação do checklist estabelecido pelo Ministério da Saúde para acompanhamento e monitoramento das Portas de Entradas Hospitalares de Urgência do SUS. A visita foi realizada no dia 29 de setembro de 2021 em conjunto com a equipe da Coordenação de Urgência e Emergência/Gerência de Atenção Secundária – GERAS/SAIS. Participaram da visita a servidora da Regional de Saúde – Edivânia Oliveira e da Superintendência de Atenção Integral à Saúde - SAIS - Alexandra Nunes de Assis. O HMI está localizado na Rua R7 com Avenida Perimetral S/N, Setor Oeste, Goiânia – GO, CEP: 74.520-110 - Telefone: (62) 3956-2920.

Diretora Técnica: Cristiane de Souza Carvalho;

Diretora Geral: Larissa Santa Cruz Martins Barbosa.

##### 2 - Objetivo:

Monitoramento da Porta de Entrada Hospitalar de Urgência/Emergência/ SUS, bem como as condições de funcionalidade e infraestrutura da unidade.

##### 3 - Metodologia:

Entrevista e aplicação de checklist com Diretora Técnica Dra. Cristiane de Souza Carvalho, Gerente de enfermagem Enfermeira Luzia Helena Berigo e Coordenador da Pediatria Dr. Ronaldo Moura.

Verificação do fluxo e processo de trabalho.

Solicitação de documentos: atendimentos, escala de profissionais e de frequência da educação continuada.

Visita aos setores de urgência/emergência – porta de entrada, recepção, classificação de risco, pronto socorro pediátrico (PSP) e pronto socorro da mulher (PSM);

Consulta ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, site: <http://cnes.datasus.gov.br/>

Elaboração do relatório de Visita Técnica.

##### 4 - Desenvolvimento:

O Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento – HMI é uma unidade estadual, cadastrada no Sistema de Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES n.º 2339196, desde 30/10/2001, sendo referência estadual em atendimento de casos de média e alta complexidade, nas áreas da saúde da mulher e da criança no Estado de Goiás. Seu atendimento é 100% aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, seja por demanda espontânea ou por encaminhamento pelo sistema de referência/contrarreferência.

Desde 29 de junho de 2012, o HMI está sob gestão da Organização Social - Instituto de Gestão e Humanização – IGH – Contrato de Gestão



131/2012 – SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde – SES e o IGH, entidade de personalidade jurídica de direito privado e fins não econômicos, qualificada como Organização Social (O.S), nos termos da Lei Federal 9.637/98, Lei Estadual 15.503/05 e Decreto da Casa Civil/Governo do Estado de Goiás n.º 7.650, de 25 de junho de 2012 e requalificada como O.S através da alínea “g”, inciso II, art. 1º do Decreto Estadual n.º 8.501, de 11 de dezembro de 2015.

O HMI possui as seguintes habilitações:

- Hospital Amigo da Criança;
- Atenção Hospitalar de Referência à Gestação de Alto Risco Tipo II;
- Unidade de Terapia Intensiva Tipo II – Adulto - 05 leitos;
- Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica - UTI II Pediátrica - 12 leitos;
- Unidade de Terapia Intensiva - Neonatal – Tipo II - UTIN II – 08 leitos;
- Laboratório de Exames Cito patológicos do Colo do Útero;
- Laqueadura;
- Vasectomia;
- Videocirurgia.

A principal demanda do hospital é espontânea (pacientes buscam atendimento diretamente na unidade), oriundos de Goiânia, municípios goianos e de outros estados.

A porta de entrada ao HMI se dá através da recepção central e por 02 (duas) entradas de emergência para carros/ambulância, sendo 01 (uma) do Pronto Socorro da Mulher - PSM e outra do Pronto Socorro Pediátrico - PSP.

A recepção central conta com “Posso ajudar” - balcão com computador e uma atendente para auxiliar os pacientes na retirada de senha de acordo com a busca de atendimento:

- CRIE-Vacina;
- Ambulatório;
- Urgência/Emergência;
- Exames.

A chamada da senha se dá através do painel eletrônico e o paciente é direcionado para um dos 05 guichês de atendimento.

Após confecção da ficha, o paciente passa pelo serviço de classificação de risco, que é realizado em 02 (duas) salas distintas, uma para pediatria e outra para ginecologia/obstetrícia. A classificação de risco é feita por enfermeiros e o método utilizado na classificação é o Protocolo de Manchester. De acordo com esse sistema, os pacientes são classificados por cores, conforme a gravidade do caso.

- VERMELHO – EMERGÊNCIA: risco imediato de perder a vida;
- LARANJA – MUITO URGENTE: risco imediato de perda de função de órgãos ou membros;
- AMARELO – URGENTE: condição que pode se agravar sem atendimento;
- VERDE - POUCO URGENTE: baixo risco de agravo imediato à saúde;
- AZUL – NÃO URGENTE: sem risco imediato de agravo à saúde.

A unidade não utiliza pulseira no paciente na cor da classificação, sendo a cor informada verbalmente, como também há um mural informativo na recepção com a definição dos níveis de gravidade por cor.

No decorrer da espera pelo atendimento pode haver uma reclassificação de risco.

O HMI possui implantado o prontuário eletrônico (PEP) sistema SOULMV Hospitalar, ferramenta que agiliza as informações e traz mais segurança aos atendimentos, na qual toda equipe multiprofissional realiza as evoluções e anotações referentes ao estado clínico do paciente.

#### 4.1-Instalações Físicas - Urgência e Emergência:

Consultórios médicos, sala de estabilização, sala de atendimento feminino, sala de atendimento pediátrico, sala de curativo, sala de higienização, sala repouso/observação – pediátrica.

Não há sinalização no chão direcionando para as áreas, mas há placas sinalizadoras na parede (esquerda pediatria e direita maternidade);

A unidade não possui maca especial para pacientes obesas ou grávidas.



#### Pronto Socorro Pediátrico (PSP)

O Pronto Socorro de Pediatria - PSP, conta com 04 consultórios para os atendimentos de urgências, 01 sala de medicação, 01 sala de procedimento; 01 posto de enfermagem.

O PSP conta com 03 médicos no período noturno e 02 no diurno.

No momento da visita, a unidade estava superlotada, sendo consultórios utilizados como enfermarias, crianças em maca, em cadeiras com acesso venoso e suporte de oxigênio.

Enfermarias de observação: 02 (duas) uma com 7 e outra com 8 pacientes - não há espaçamento suficiente entre os leitos.

Os pacientes que aguardavam estabilização e/ou internação no corredor estavam com pulseira de identificação e os internados nas enfermarias além da pulseira havia sobre o leito, placas com o número do leito, nome do paciente, data de nascimento, sexo e outros.

Segundo o Coordenador da Pediatria, é comum os pacientes terminarem o tratamento nas salas de observação por não conseguirem vagas na rede.

Área vermelha e/ou sala para estabilização de pacientes críticos possui 05 (cinco) leitos, mas apenas 02 leitos estavam ocupados. Todos os leitos possuem saída para O<sub>2</sub>, ar comprimido e vácuo, monitor multiparametro e bombas de infusão. Um dos leitos (maca vazia) fica preparado para receber atendimento de urgência. A unidade conta ainda com carrinho de emergência equipado com materiais e medicamentos.

Na área vermelha, não há espaço para acompanhantes.

#### Produção:

No período de 01/06/2021 à 14/09/2021, o Pronto Socorro Pediátrico – PSP realizou 5.005 (cinco mil e cinco) atendimentos, dos quais 42,17% foram classificados como urgentes e 36,47 % não urgentes, ou seja, não era perfil da unidade. Quanto à origem, 37,16% dos pacientes foram oriundos de outros municípios e/ou estados (anexo 1).

#### Pronto Socorro da Mulher (PSM)

O Pronto Socorro da Mulher conta com 02 consultórios médicos, com pia, mesa ginecológica, foco, materiais para o atendimento.

01 sala vermelha para estabilização com um único leito, pia, respirador, monitor, oxigênio, vácuo (portátil), berço aquecido para RN e carrinho de emergência.

04 leitos de isolamentos para COVID (todas as pacientes são testadas para COVID antes de serem internadas), e são reguladas para a Maternidade Célia Câmara.

O PSM conta com 04 médicos no período diurno e 03 no noturno e aos finais de semana são 03 médicos no noturno e 03 no período diurno.

No Pronto Socorro da Mulher, os pacientes internados são identificados por pulseira e placa sobre o leito.

No momento da visita, o ambiente estava sem paciente. A unidade não possui sala laranja, amarela ou verde.

A equipe informou que pacientes graves permanecem por dias, aguardando vaga em UTI.

#### Produção:

No período de 01/06/2021 a 14/09/2021, o Pronto Socorro da Mulher (PSM) realizou 3.401 (três mil quatrocentos e um) atendimentos, dos quais 65,62% foram classificados como urgências e 34,36 % não urgentes, ou seja, não era perfil da unidade. Quanto à origem, 53,75% foram oriundos de outros municípios e/ou estados (anexo 2).

A unidade dispõe de Protocolos Multiprofissionais – POP's para todos profissionais da equipe e foram treinados para sua utilização.

Durante a internação, a equipe profissional orienta os pacientes e familiares quanto à continuidade do tratamento de forma verbal, mas na alta os pacientes recebem essa orientação por escrito "Sumário de alta".

Segundo os coordenadores, quando o serviço de urgência está superlotado, avisam órgãos de controle (Regulação, Ministério Público e SES) e relatam que as principais causas da superlotação e aumento do tempo médio de permanência (TMP) na unidade são:

- a desorganização da Atenção Primária dos municípios da região metropolitana acabam sobrecarregando a unidade;
- sistema de vaga zero;
- demanda espontânea;



- número de leitos de retaguarda e de UTI insuficientes (leitos de retaguarda do HUGOL foram destinados para Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG));
- pouca assimilação de pacientes crônicos pelo Serviço de Atenção domiciliar municipal;
- pacientes aguardando cirurgia (cardíaca, otorrinolaringológicas); e
- casos sociais.

#### 4.2-Recursos humanos - Serviço de Enfermagem( conforme escala do mês de setembro de 2021).

##### Pronto Socorro Pediátrico – PSP - Sala de Observação e Isolamento:

###### Enfermeiros:

- 01 Coordenador – 8h
- 07 enfermeiros – 04 plantão diurno e 03 enfermeiros – plantão noturno.

###### Técnico de Enfermagem:

- 02 técnicos - diarista – manhã;
- 01 técnico diarista – tarde;
- 02 técnicos – escala especial - diurno;
- 34 técnicos - 16 técnicos – plantão diurno e 18 técnicos – plantão noturno

###### Auxiliar de Enfermagem:

- 01 auxiliar – escala especial – diurno;
- 04 auxiliar de enfermagem - 01 auxiliar – plantão diurno e 03 auxiliar – plantão noturno.

##### Pronto Socorro Pediátrico – PSP / Emergência

###### Enfermeiros:

- 06 enfermeiros – 03 plantão diurno e 03 enfermeiros – plantão noturno;

###### Técnico de Enfermagem:

- 18 técnicos – 09 plantão diurno e 09 técnicos – plantão noturno ( 02 de férias).

##### Pronto Socorro da Mulher – PSM

###### Enfermeiros:

- 01 Coordenador – 8h;
- 06 enfermeiros – 03 plantão diurno e 03 noturno.

###### Técnico de Enfermagem:

- 18 técnicos – 09 plantão diurno, sendo 01 diarista (tarde) e 09 técnicos – plantão noturno.

##### Sala de Acolhimento e Classificação de Risco/Pediatria



Enfermeiros:

- 06 enfermeiros - 03 diurno e 03 noturno (plantão).

Técnico de Enfermagem:

- 06 técnicos – 03 plantão diurno ( 01 de férias) e 03 plantão noturno.

Sala de Acolhimento e Classificação de Risco/Mulher

Enfermeiros:

- 05 enfermeiros por plantão – 02 diurno e 03 noturno.

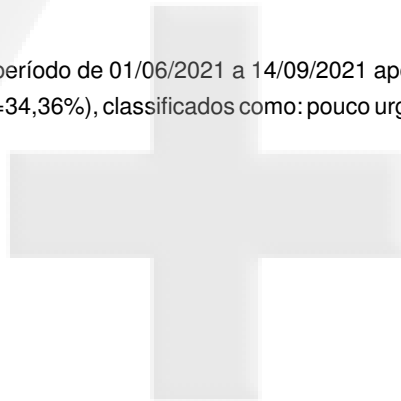
#### 5 - Considerações Finais:

A estrutura física do Pronto Socorro Pediátrico – PSP é pequena pela demanda na unidade;

Há superlotação no Pronto Socorro Pediátrico – PSP - a população utiliza o PS como a principal porta de acesso ao serviço de saúde, na tentativa de receberem atendimento mais resolutivo;

Ausência de protocolo de desospitalização;

Dados da classificação de risco do HMI no período de 01/06/2021 a 14/09/2021 apontam casos não emergenciais atendidos no serviço de urgência/emergência (PSP=36,47% e PSM=34,36%), classificados como: pouco urgente, não urgente e situação incompatível.





III - FOLHA DE ASSINATURA

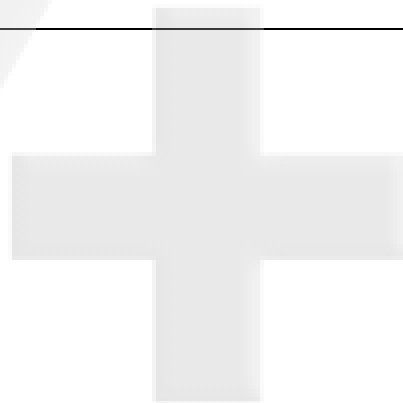
---

Aurélia Maria Da Silva Guimarães  
CPF:315.071.231-91

COORDENADOR

**Equipe:**

Nome	CPF
Aurélia Maria Da Silva Guimarães	315.071.231-91







#### IV - ANEXOS

#### Anexo 1

Pronto Socorro Pediátrico -PSP

URGENCIA/EMERGÊNCIA PRONTO SOCORRO PEDIÁTRICO – PSP NÚMERO DE ATENDIMENTO CONFORME CLASSIFICAÇÃO DE RISCO		
Período de 01/06/2021 à 14/09/2021		
Classificação	Porcentagem	Quantidade
Emergência – Vermelho	1,25%	63
Muito Urgente – Laranja	20,07%	1.005
Urgente – Amarelo	42,17%	2.111
Pouco Urgente – Verde	26,71%	1.337
Não Urgente – Azul	3,85%	193
Situação Incompatível	5,91%	296
<b>Total Atendimento:</b>		<b>5.005</b>
URGENCIA/EMERGÊNCIA PRONTO SOCORRO PEDIATRICO – PSP		
Porcentagem (%) de Atendimento por local de origem		
Período de 01/06/2021 à 14/09/2021		
Local de Origem		Quantidade
Goiânia:		62,84%
Municípios Goiano:		36,82%
Outros Estados:		0,34%
<b>Total:</b>		<b>100,00%</b>



#### Anexo 2

#### Pronto Socorro da Mulher - PSM

HOSPITAL MATERNO INFANTIL – HMI		
Período de 01/06/2021 à 14/09/2021		
URGENCIA/EMERGÊNCIA PRONTO SOCORRO MULHER – PSM		
NÚMERO DE ATENDIMENTO CONFORME CLASSIFICAÇÃO DE RISCO		
Classificação	Porcentagem	Quantidade
Emergência – Vermelho	0,41%	14
Muito Urgente – Laranja	22,99%	782
Urgente – Amarelo	42,22%	1.436
Pouco Urgente – Verde	17,58%	598
Não Urgente – Azul	3,05%	104
Situação Incompatível	13,73%	467
<b>Total Atendimento:</b>		<b>3.401</b>

HOSPITAL MATERNO INFANTIL – HMI		
Período de 01/06/2021 à 14/09/2021		
URGENCIA/EMERGÊNCIA PRONTO SOCORRO MULHER – PSM		
Porcentagem (%) de Atendimento por local de origem		
Local de Origem	Quantidade	
Goiânia:	46,25%	
Municípios Goiano:	53,24%	
Outros Estados:	0,51%	
<b>Total:</b>	<b>100,00%</b>	