



HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU

Relatório de Execução Mensal

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

Mês de referência: Abril de 2023

Goiânia-GO

Maio/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 abril de 2023.	30
10. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	32

QUADROS

Quadro 1- Estrutura das unidades de internação.....	Erro! Indicador não definido.
Quadro 2- Especialidades médicas.....	Erro! Indicador não definido.
Quadro 3- Meta de saídas hospitalares.....	Erro! Indicador não definido.
Quadro 4- Meta de cirurgias eletivas.....	Erro! Indicador não definido.
Quadro 5- Meta de atendimento ambulatorial.	Erro! Indicador não definido.

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.

O HEMU 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.

A unidade 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.

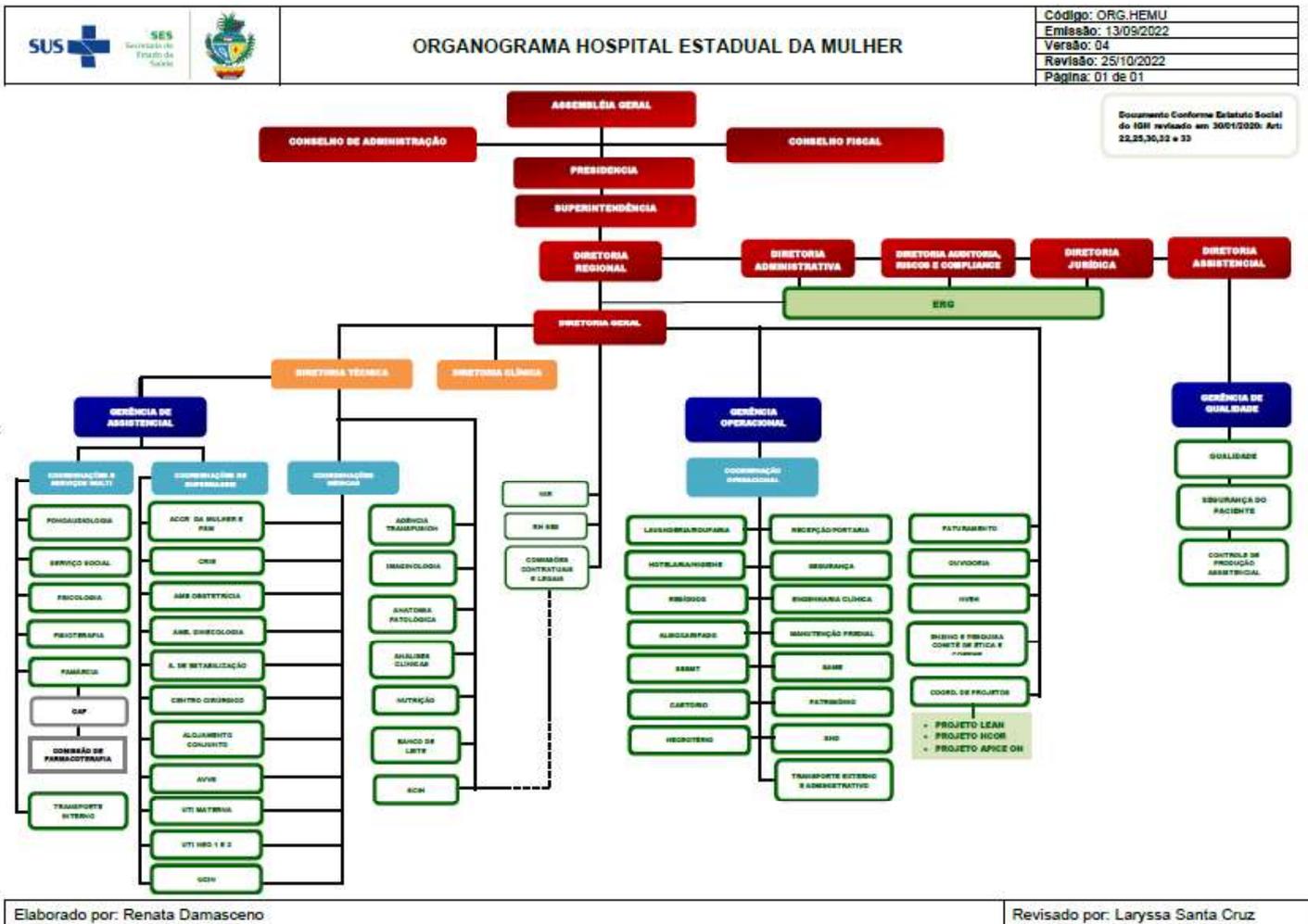
CNES: 2339196

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



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 o referido contrato a unidade possui 152 possui leitos de internação¹ 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:

¹ Informa-se que fora verificado divergência no quantitativo do número de leitos reais/praticados na unidade e e o novo Termo Aditivo. Todavia, o assunto encontra-se em discussão com a Contratante.

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.²

Quadro 02. Especialidade mínima para o ambulatório do HEMU

Especialidade mínima para ambulatório
Ginecologia
Mastologia
Neonatologia
Obstetrícia de alto risco

² *Informa-se que além das especialidades acima, a unidade oferta consultas na especialidade de cirurgia pediátrica, pediatria, oftalmologista, alergia/imunologia, cardiologia adulto/pediátrica.

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 abril de 2023.

Tabela 1-Saídas hospitalares

Indicador de saídas	Contratada	Realizado em abril 2023
Cirúrgica	124	0
Clínica	39	107
Clinica Obstétrica	354	396
Demais Altas	-	317
Total	517	820

Foram realizadas um total de **820** saídas hospitalares, frente às **517** contratadas, atingindo **97,29%** do contratado e uma média de **158,61%** da saída total, ficando na variação aceitável de 10% para mais ou para menos.

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 abril de 2023.

Tabela 2- Cirurgia eletivas.

Indicador Cirurgias Programadas	Contratada	Realizado em abril 2023
Ginecologia e Mastologia	112	112
Demais cirurgias	-	425
Total	112	537

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 abril 2023
Referenciadas	610
Espontânea	625
Total	1.236

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 abril 2023
Ultrassonografia	1791
Eletrocardiografia	0
Raio –X	714
Ecocardiograma	235
Anatomia Patológica	124
Análises Clínicas	16.050
Total	18.914

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 abril de 2023:

Tabela 5- Atendimento ambulatorial

Atendimento Ambulatorial	Contratada	Realizado em abril 2023
Consultas médicas	1.500	1.540
Consultas não médicas	1.000	1.193
Total	2.500	2.733

Foram realizadas um total de **2.733** atendimentos ambulatoriais, frente aos **2.500** contratados. Atingindo 109,32% 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 abril de 2023:

Tabela 6- Meta de exames para o SADT Externo.

Exame	Contratada	Realizado Abril/23
Ultrassonografia	150	0
Total	150	0

Cumprir informar que em razão da formalização e envio do 14º Termo Aditivo ter ocorrido no início do mês de **maio de 2023**, não foi possível ofertar o exame de ultrassonografia no mês de abril de 2023, impossibilitando a execução dos exames supracitados.

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] x 100*

Tabela 6- Taxa de ocupação hospitalar

Taxa de Ocupação Hospitalar	Contratada	Realizado Abril/2023
	≥ 85%	126,50%

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 Abril/23
	≤6 dias	

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 Abril/23
	≤ 25 horas	

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 Abril/23
	≤20%	2,57%

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 Abril/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 Abril/2023
	≤ 5%	2,50%

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 Abril/23
	≤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 Abril/23
	≤15%	62,06%

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 Abril/23
	100%	100%

6.10 Razão do quantitativo de consultas ofertadas

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

Fórmula: *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 Abril/23
	1	1,03

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 Abril/23
	≥70%	100%

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

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

Fórmula: *[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 Abril/23
	<5%	1,33%

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 / N° 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 Abril/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	Abril/2023
Taxa de cesariana em primíparas	21,71%
Taxa de APGAR ≥ 7 no 1º minuto	88,58%
Taxa de APGAR ≥ 7 no 5º minuto	96,54%

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 março de 2023.

8.1. Custos da Unidade – KPIH



Relatório de composição/evolução de custos

HEMU - Hospital Estadual da Mulher 3/2023 - 3/2023 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	3/2023		Média	
	Valor	% var.	Valor	% comp.
Diretos				
Pessoal Não Médico				
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	1.956.181,54	0,00	1.956.181,54	15,13
Hora Extra - Não Médico	550,08	0,00	550,08	0,00
Encargos Sociais Não Médicos CLT	391.346,32	0,00	391.346,32	3,03
Benefícios Não Médicos CLT	152.753,76	0,00	152.753,76	1,18
Provisões Não Médicos - CLT	65.746,18	0,00	65.746,18	0,51
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	67.059,04	0,00	67.059,04	0,52
Encargos Sociais Diretoria - CLT	13.411,81	0,00	13.411,81	0,10
Provisões Diretoria - CLT	2.253,18	0,00	2.253,18	0,02
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado	1.017.429,25	0,00	1.017.429,25	7,87
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado	96.516,67	0,00	96.516,67	0,75
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	113.036,39	0,00	113.036,39	0,87
Contribuição Patronal Não Médico Glosado	234.178,15	0,00	234.178,15	1,81
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	359.203,88	0,00	359.203,88	2,78
Outros Custos com Pessoal	7.591,83	0,00	7.591,83	0,06
	4.477.258,09	0,00	4.477.258,09	34,62
Pessoal Médico				
Salários e Ordenados Médicos - CLT	427.026,81	0,00	427.026,81	3,30
Benefícios Médicos CLT	10.358,02	0,00	10.358,02	0,08
Encargos Sociais Médicos CLT	85.405,36	0,00	85.405,36	0,66
Provisões Médicos - CLT	14.348,10	0,00	14.348,10	0,11

Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	549.399,99	0,00	549.399,99	4,25
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	61.038,34	0,00	61.038,34	0,47
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	165.133,68	0,00	165.133,68	1,28
Contribuição Patronal Médicos Glosado	115.850,04	0,00	115.850,04	0,90
Residência Médica	8.212,18	0,00	8.212,18	0,06
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	155.127,44	0,00	155.127,44	1,20
Honorários Médicos Variáveis	2.309.973,68	0,00	2.309.973,68	17,86
	3.904.419,42	0,00	3.904.419,42	30,19

Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

Medicamentos	339.608,90	0,00	339.608,90	2,63
Materiais de Uso Laboratorial	79.717,41	0,00	79.717,41	0,62
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	302.417,25	0,00	302.417,25	2,34
Materiais Dietas Enterais	11.708,91	0,00	11.708,91	0,09
Medicamentos Gases Medicinais	10.424,60	0,00	10.424,60	0,08
Fios Cirúrgicos	9.671,19	0,00	9.671,19	0,07
	753.548,25	0,00	753.548,25	5,83

Materiais de Consumo Geral

Combustíveis e Lubrificantes	4.327,95	0,00	4.327,95	0,03
Gêneros Alimentícios (galões de água)	1.311,40	0,00	1.311,40	0,01
Materiais de E.P.I.	3.463,05	0,00	3.463,05	0,03
Materiais de Embalagens	7.643,21	0,00	7.643,21	0,06
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	30.473,98	0,00	30.473,98	0,24
Materiais de Higiene e Limpeza	54.980,09	0,00	54.980,09	0,43
Químicos	2.646,36	0,00	2.646,36	0,02
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	31.677,20	0,00	31.677,20	0,24
Uniformes e Enxovais	48.895,29	0,00	48.895,29	0,38
Outros Materiais de Consumo	5.171,24	0,00	5.171,24	0,04
	190.589,77	0,00	190.589,77	1,47

Prestação de serviços

Serviços de Gestão e Administração	32.000,00	0,00	32.000,00	0,25
Serviço de Certificação Digital	13.790,31	0,00	13.790,31	0,11
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	14.620,51	0,00	14.620,51	0,11
Serviço de Condução - Maqueiros	43.400,85	0,00	43.400,85	0,34
Serviços de Lavanderia	58.313,13	0,00	58.313,13	0,45
Serviços de Nutrição	820.229,77	0,00	820.229,77	6,34
Serviços de Limpeza	676.057,88	0,00	676.057,88	5,23
Serviços de Segurança Patrimonial	313.233,46	0,00	313.233,46	2,42
Serviços de Informática	133.004,81	0,00	133.004,81	1,03
Serviços de Manutenção	28.770,00	0,00	28.770,00	0,22
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	121.086,40	0,00	121.086,40	0,94
Serviços de Manutenção de Veículos	380,00	0,00	380,00	0,00

Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção	252,30	0,00	252,30	0,00
Serviços Especializados em Análise da Água	675,00	0,00	675,00	0,01
Serviços Laboratoriais	28.204,80	0,00	28.204,80	0,22
Serviços de Consultoria	94.018,02	0,00	94.018,02	0,73
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	44.450,00	0,00	44.450,00	0,34
Serviços de Arquivo Digital - Físico - Same	6.637,44	0,00	6.637,44	0,05
Serviços de Esterilização	75.000,00	0,00	75.000,00	0,58
Serviços de Controle de Pragas e Vetores	3.890,00	0,00	3.890,00	0,03
	2.538.665,02	0,00	2.538.665,02	19,63

Gerais

Água e Esgoto (dir.)	216,14	0,00	216,14	0,00
Despesas com Passagens	475,72	0,00	475,72	0,00
Energia Elétrica	2.540,12	0,00	2.540,12	0,02
Locação de Equipamentos Assistenciais	173.859,29	0,00	173.859,29	1,34
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	64.853,71	0,00	64.853,71	0,50
Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios	90.817,14	0,00	90.817,14	0,70
Locação Cilindros Gases Medicinais	2.136,80	0,00	2.136,80	0,02
Comunicação / Publicações	20.259,00	0,00	20.259,00	0,16
Outros Custos Gerais	8.877,31	0,00	8.877,31	0,07
Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - Recursos Humanos/Administração	506.042,72	0,00	506.042,72	3,91
Conduções e Refeições (estacionamento, kilometragem, reembolso de refeições, condução)	720,46	0,00	720,46	0,01
Telefonia Direta	2.428,64	0,00	2.428,64	0,02
Hospedagens	623,84	0,00	623,84	0,00
Locação de Ambulância com Médico	24.061,00	0,00	24.061,00	0,19
Locação de Ambulância sem Médico	20.000,00	0,00	20.000,00	0,15
Locação de Veículos Administrativos	5.500,00	0,00	5.500,00	0,04
Locação de Equipamentos	22.063,05	0,00	22.063,05	0,17
	945.474,94	0,00	945.474,94	7,31
	12.809.955,49	0,00	12.809.955,49	99,06

Indiretos

Gerais

Água e Esgoto (ind.)	41.484,48	0,00	41.484,48	0,32
Energia Elétrica (ind.)	69.146,00	0,00	69.146,00	0,53
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	3.592,84	0,00	3.592,84	0,03
Telefone (ind.)	7.635,57	0,00	7.635,57	0,06
	121.858,89	0,00	121.858,89	0,94
	121.858,89	0,00	121.858,89	0,94

Total **12.931.814,38** **0,00** **12.931.814,38** **100,00**

9. ANEXOS

9.1. Atividades realizadas no mês abril de 2023.

Mães & Filhos

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual da Mulher (Hemu) Nº 116 – Abril/2023

Hemu realiza mutirão de consultas para cirurgias eletivas

Mulheres da capital e de vários municípios goianos foram beneficiadas com o Mutirão de Consultas para Cirurgias Eletivas, realizado pelo Hospital Estadual da Mulher (Hemu), em parceria com a Secretaria de Estado de Saúde (SES-GO) e Governo de Goiás. Ao todo, 102 mulheres passaram pelo hospital, no dia 24 de março, encaminhadas pelo Complexo Regulador Estadual (CRE). Na ocasião, foram realizados um total de 1.018 exames laboratoriais, 43 exames de imagem e 90 eletrocardiogramas.

O coordenador do Núcleo Interno de Regulação (NIR) do Hemu, enfermeiro João Lucas Domelles, destaca a importância do mutirão para essas mulheres. "Estou bastante feliz em fazer parte deste momento, mais ainda por poder presenciar centenas de mulheres atendidas e com a ficha de encaminhamento para o procedimento em mãos. Sabemos que muitas esperam há anos por cirurgia de retirada de útero, laqueadura e de incontinência urinária e, essas centenas que passaram por aqui, terão logo em breve seus problemas resolvidos", declarou.

Neste dia dedicado a realização do mutirão, as pacientes atendidas pelo Sistema Único de Saúde (SUS) foram recepcionadas pela equipe multiprofissional da unidade, composta por: ginecologistas, cardiologistas, biomédicos, técnicos e enfermeiros, psicólogos, assistentes sociais, recepcionistas, entre outros. Ao todo, foram envolvidos nesta ação cerca de 40 profissionais desses e outros setores do hospital. Para otimizar o atendimento, foram instaladas tendas que garantiram a continuidade da rotina diária do hospital e a comodidade das pacientes. Além disso, foi oferecido café da manhã e almoço para as pacientes e seus acompanhantes.

A diretora técnica do Hemu, Dra. Cristiane Carvalho, faz questão de agradecer o apoio e empenho de todos os colaboradores. Além de destacar as parcerias com a SES e o Governo de Goiás. "Eu participei de todos os momentos desde a concepção da realização desse mutirão e não podia ser diferente, presenciar o empenho e dedicação de todos para que tudo

ocorresse da melhor forma possível, não tem preço. A nossa maior preocupação é acolher cada paciente para que ele se sinta em casa. O nosso objetivo foi alcançado e, por isso, a minha gratidão a todos os envolvidos para que isso se tornasse possível. Sabemos que a fila de espera para uma cirurgia ginecológica ainda é grande, mas aos poucos vamos conseguir levar mais qualidade de vida a tantas mulheres que precisam. Não posso deixar de mencionar e agradecer a parceria fundamental da SES e o Governo de Goiás que muito tem colaborado conosco", afirmou.



Paciente realiza consulta com especialista

Dia Mundial do Sono é lembrado com dicas

No dia 17 de março, foi comemorado o Dia Mundial do Sono. Para celebrar a data, o Hemu entregou para os colaboradores no refeitório da unidade, um sachê de chá de camomila e algumas dicas de como dormir melhor.

Para a coordenadora de Enfermagem, Nairlene Pidde, a lembrança foi muito importante, porque na correria do dia a dia ela nem se recordava da data. "Cuidar do sono tem se tornado uma tarefa cada vez mais difícil. Essa ação do Hemu nos faz despertar para a importância de cuidar do sono e ter mais qualidade de vida. Só tenho a agradecer aos organizadores e seguir as dicas para dormir melhor", destacou.

Estudos recentes revelam que dormir bem melhora o humor, a concentração, fortalece o sistema imunológico e previne doenças do coração. Além disso, especialistas no assunto destacam que a duração



Saque de chá de camomila em disposição dos colaboradores do Hemu fizeram sucesso

adequada de sono, varia de pessoa para pessoa. Dito isso, as dicas para dormir melhor, anexadas ao sachê de chá de camomila que foi entregue aos colaboradores do Hemu, são: desconectar das tecnologias; não ingerir bebidas alcoólicas durante a noite; evitar alimentos pesados ou em excesso; tomar chás calmantes; tomar um banho quente

antes de se deitar e manter as luzes apagadas.

Doenças do sono

Existem mais de 100 distúrbios do sono, sendo a insônia e a apneia obstrutiva do sono os mais comuns. Outros distúrbios também podem estar presentes como a apneia central do sono, o bruxismo, o sonambulismo e o movimento periódico de pernas.

Os distúrbios do sono frequentemente estão associados a doenças cardiovasculares (doença arterial coronariana, arritmias e hipertensão arterial), metabólicas (obesidade e resistência à insulina), gastrointestinais (refluxo), psiquiátricas (depressão e ansiedade), neurológicas (alterações cognitivas, epilepsia, déficit de atenção, acidente vascular encefálico), dificuldades de memória e de aprendizado, além de um maior risco de acidentes.

Hemu realiza campanha para aplicar anticorpo em crianças

O Hemu, por meio do Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais (Crie), promoveu uma campanha para aplicação do *Palivizumabe*, anticorpo que protege crianças com menos de dois anos, portadoras de cardiopatia com repercussão hemodinâmica, displasia pulmonar e prematuridade até 28 semanas contra as formas graves da infecção causada pelo Vírus Sincicial Respiratório (VSR).

Até o mês de março, 5/6 crianças foram imunizadas. Com o anticorpo, há uma redução na taxa de internações por infecções respiratórias em unidades de saúde neonatais e pediátricas, principalmente durante o período de sazonalidade do vírus, que compreende entre os meses de fevereiro à julho.

Durante os dois primeiros anos de vida, as crianças podem ser acometidas por infecções respiratórias agudas pelo vírus VSR que pode causar, bronquiolite e pneumonia, sendo mais grave em bebês prematuros até 28 semanas, cardiopa-



Enfermeiras do Crie aplicam o anticorpo Palivizumabe em bebê

tas com repercussão hemodinâmica e portadores de doença pulmonar. A imunização com o *Palivizumabe* visa evitar a forma mais grave da infecção pelo VSR. O anticorpo é fornecido pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e seu uso clínico foi instituído pelo Ministério da Saúde, no ano de 2013, por meio da Portaria 522/2013.

O Boletim Infogripe, divulgado pela Fundação Oswaldo Cruz, informa que o VSR foi responsável por 59% dos registros de infecções respiratórias em crianças com até 4 anos entre 11 de dezembro de 2022 a 7 de

janeiro deste ano. Diante disso, a médica alergista e imunologista do Hemu, Lorena de Castro Diniz, alertou para a importância da aplicação desse anticorpo. "A aplicação do *Palivizumabe* é muito importante, pois estamos vivendo uma epidemia de doenças respiratórias em crianças. Esse medicamento auxilia bastante e contribui para protegê-las de contrair a forma mais grave de infecções respiratórias," destacou.

Segundo a enfermeira e coordenadora do Crie, Nyslene Lima, essa mesma campanha teve início no mês de fevereiro e segue até o mês de julho. "A intenção é justamente cobrir o período de sazonalidade do vírus, ou seja, imunizar as crianças no período em que o VSR se faz mais presente", afirmou. Para receber o anticorpo, é preciso preencher alguns requisitos preconizados pelo Ministério da Saúde (MS) que são:

- Bebês prematuros até 28 semanas;
- Displasia pulmonar;
- Cardiopatia com repercussão hemodinâmica.

Hospital realiza palestra para atualizar gestantes e puérperas sobre novas regras para laqueadura

O Hemu, por meio do Serviço Social, Psicologia e Enfermagem promoveu no dia 15 de março, uma palestra para esclarecer gestantes e puérperas sobre planejamento familiar, no auditório da unidade.

Na ocasião, as profissionais atualizaram os presentes sobre a lei nº 14.443, de 2022, que dispensa o consentimento do cônjuge para autorizar a laqueadura, em mulheres, e vasectomia, em homens. "É muito importante atualizar essa informação porque antes a quantidade de documentos era maior e a interessada no procedimento de laqueadura, ainda precisava de uma autorização do cônjuge. Com a nova atualização, ela só precisa ter 21 anos, com ou sem filhos e apresentar os documentos pessoais", destacou a coordenadora de Enfermagem do Hemu, Nairlene Pidde.

Ainda para Nairlene, a nova lei é um avanço na garantia de direitos sexuais e reprodutivos. "A nova legislação assegura o direito de escolha, que passa

a prescindir da vontade do cônjuge, e que possam ser ofertados também métodos reversíveis, como o Dispositivo Intrauterino (DIU). O acesso à informação é fundamental, para que as mulheres tomem a melhor decisão", afirmou.

O hospital presta todos os esclarecimentos e informações sobre os métodos contraceptivos e medidas irreversíveis como o caso da laqueadura. A paciente, ao demonstrar interesse por essa última, é feita a abertura de uma ata de intenção desse procedimento que é assinada pelo Serviço Social, Psicologia, Enfermagem e médico responsável.

Com esse documento em mãos, a mulher pode dar entrada numa unidade de saúde mais próxima e aguarda a vaga para realização do procedimento que pode ser realizado nas unidades de saúde do Estado que oferecem esse tipo de serviço. Em caso de realização da esterilização em desacordo com a lei, é prevista pena de dois a oito anos de reclusão e multa, podendo ser aumentada em um

terço se ocorrer nas seguintes situações: durante o parto ou aborto sem manifestação prévia de 60 dias; com manifestação da vontade do esterilizado expressa durante a ocorrência de alterações na capacidade de discernimento por influências externas temporária ou permanente; em cirurgias de retirada de útero e ovários, respectivamente; em pessoa absolutamente incapaz, sem autorização judicial e/ou através de cesárea indicada exclusivamente para esterilização.



Equipe Multiprofissional do Hemu esclareceu gestantes e puérperas sobre planejamento familiar

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 Barbosa
Diretora Geral
Hospital Estadual da Mulher - HEMU

LARYSSA BARBOSA
Diretora Geral-HEMU