



## HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU

### Relatório de Execução Mensal

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

Mês de referência: Maio 2023

Goiânia-GO

Junho/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**  
**Inocência 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**

**- SUPLENTE**

**Maria Olívia Bittencourt Mendonça**  
**Renata Tannous Sobral de Andrade**  
**Maria Cecília Muricy Facó**

**DIRETORIA**

**Joel Sobral de Andrade - Superintendente**  
**Sigivaldo 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.....	
6.13 Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância) .....	25



## 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.

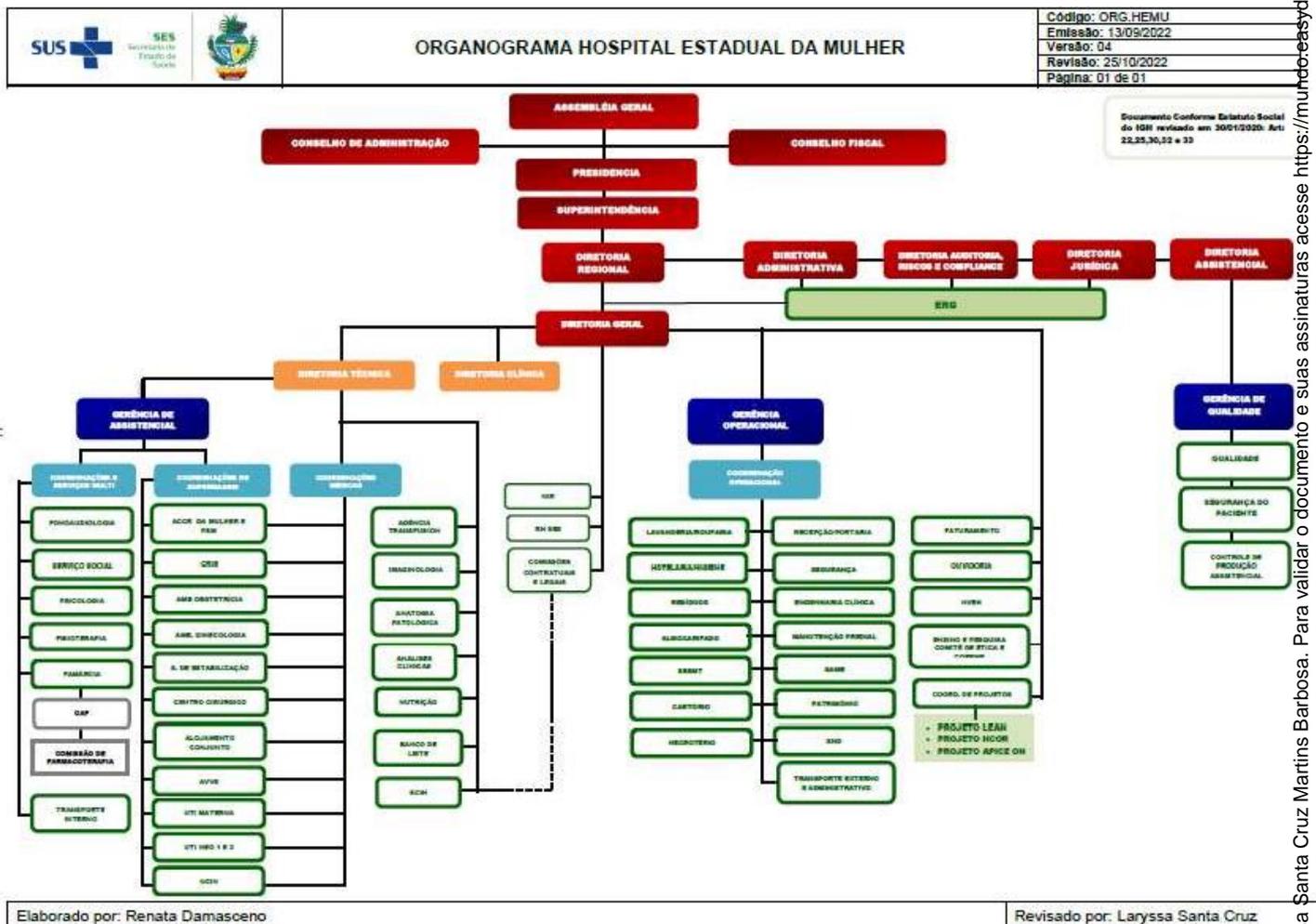
**CNES:** 2339196

**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



Elaborado por: Renata Damasceno

Revisado por: Laryssa Santa Cruz

Esse documento foi assinado por Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/97CCV-NINXNN-AE82G-CKX4J>

## 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 internação<sup>1</sup> 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 maio de 2023.

Tabela 1-Saídas hospitalares

Indicador de Saídas	Contratadas	Realizado em maio 2023
Cirúrgica	124	316
Clínica	39	46
Clinica Obstétrica	354	419
<b>Total</b>	<b>517</b>	<b>781</b>

Foram realizadas um total de **781** saídas hospitalares, frente às **517** contratadas, atingindo **100%** do contratado e uma média de **151,06%** 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 maio de 2023.

Tabela 2- Cirurgia eletivas.

Indicador Cirurgias Programadas	Contratada	Realizado em maio 2023
Ginecologia e Mastologia	112	112
Demais cirurgias	-	416
<b>Total</b>	<b>112</b>	<b>528</b>

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 maio/23
Referenciadas	626
Espontânea	519
<b>Total</b>	<b>1.145</b>

## 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 maio 2023
Ultrassonografia	1703
Eletrocardiografia	0
Raio X	783
Ecocardiograma	231
Anatomia Patológica	98
Análises Clínicas	15.541
<b>Total</b>	<b>18.356</b>

## 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 maio de 2023:

*Tabela 5- Atendimento ambulatorial*

<b>Atendimento Ambulatorial</b>	<b>Contratada</b>	<b>Realizado em maio 2023</b>
Consultas médicas	1.500	1.659
Consultas não médicas	1.000	1.128
<b>Total</b>	<b>2.500</b>	<b>2.787</b>

Foram realizadas um total de **2.787** atendimentos ambulatoriais, frente aos **2.500** contratados. Atingindo 111,48% 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

<b>Exame</b>	<b>Meta mensal</b>
Ultrassom	150

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

*Tabela 6- Meta de exames para o SADT Externo.*

Exame	Contratada	Realizado maiol/23
Ultrassonografia	150	5
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>5</b>

Cumprir informar que para o cumprimento da meta determinada, faz-se imprescindível o envio dos pacientes por parte do Complexo Regulador Estadual – CRE, e que após conversa com o parceiro regulador entendeu-se que há uma dificuldade do Estado em levantamento destes pacientes.

Nesse sentido, a fim de buscar o devido alcance, de forma interna foi realizado mutirão de consultas de ultrassonografia. Todavia, mesmo com os esforços da unidade apenas 5 pacientes compareceram, de modo que esta cláusula está vinculada especificamente ao envio de pacientes por parte do Complexo Regulador Estadual – CRE, o que inviabiliza o alcance da meta.

## **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 maio/2023
	≥ 85%	102,17%

## 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 maio/23
	≤6 dias	5,80

## 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 maio/23
	≤ 25 horas	-2,95

## 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 maio/23
	≤20%	2,18%

## 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 maio/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 maio/2023
	≤ 5%	2,65%

## 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 maio/23
	≤1%	0,11

## 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 maio/23
	≤15%	64,20 %

## 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 maio/23
	100%	100%

## 6.10 Razão do quantitativo de consultas ofertadas

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

**Fórmula:**  $\text{Número de consultas ofertadas} / \text{número de consultas propostas nas metas da unidade.}$

Tabela 16-Razão do quantitativo de consultas ofertadas.

Razão do quantitativo de consultas ofertadas	Contratada	Realizado maio/23
	1	1,12

## 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 maio/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:**  $[Número\ de\ manifestações\ queixosas\ recebidas\ no\ sistema\ de\ ouvidoria\ do\ SUS / total\ de\ atendimentos\ realizados\ mensalmente] \times 100.$

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 maio/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:**  $[Número\ de\ pacientes\ com\ RAM\ avaliada\ quanto\ à\ gravidade / Nº\ total\ de\ pacientes\ com\ RAM] \times 100.$

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

Percentual de investigação de RAM	Contratada	Realizado maio/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	maio/2023
Taxa de cesariana em primíparas	31,51
Taxa de APGAR ≤ 7 NO 1º MINUTO	88,58%
Taxa de APGAR ≥ 7 no 5º minuto	96,54%

## 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 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.
<b>Diretos</b>				
<b>Pessoal Não Médico</b>				
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
	<b>4.477.258,09</b>	<b>0,00</b>	<b>4.477.258,09</b>	<b>34,62</b>
<b>Pessoal Médico</b>				
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
	<b>3.904.419,42</b>	<b>0,00</b>	<b>3.904.419,42</b>	<b>30,19</b>

### 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
	<b>753.548,25</b>	<b>0,00</b>	<b>753.548,25</b>	<b>5,83</b>

### 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
	<b>190.589,77</b>	<b>0,00</b>	<b>190.589,77</b>	<b>1,47</b>

### 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
	<b>2.538.665,02</b>	<b>0,00</b>	<b>2.538.665,02</b>	<b>19,63</b>

## 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
	<b>945.474,94</b>	<b>0,00</b>	<b>945.474,94</b>	<b>7,31</b>
	<b>12.809.955,49</b>	<b>0,00</b>	<b>12.809.955,49</b>	<b>99,06</b>

## 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
	<b>121.858,89</b>	<b>0,00</b>	<b>121.858,89</b>	<b>0,94</b>
	<b>121.858,89</b>	<b>0,00</b>	<b>121.858,89</b>	<b>0,94</b>
<b>Total</b>	<b>12.931.814,38</b>	<b>0,00</b>	<b>12.931.814,38</b>	<b>100,00</b>

## 9. ANEXOS

### 9.1. Atividades realizadas no mês maio de 2023.

# Mães & Filhos

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual da Mulher (Hemu) Nº 117 – Maio/2023

## Hemu promove treinamento sobre rotina e fluxo de departamentos internos

O Hospital Estadual da Mulher Dr. Jurandir do Nascimento (Hemu), promoveu no dia 28 de abril, no auditório da unidade, uma palestra sobre fluxo e rotina dos departamentos: Núcleo Interno de Regulação (NIR) e Faturamento. A intenção é aproximar os colaboradores e fazer com que a equipe entenda como funciona cada etapa dos processos para agilizar as demandas diárias e contribuir para um melhor fluxo para os pacientes. O coordenador do Nir, João Lucas Dornelles, destacou a importância de envolver a todos nesse processo para um melhor desempenho de todos os setores e cada vez mais prestar um serviço de excelência para os pacientes. "O êxito do trabalho em equipe depende da cooperação e participação de todos, independente da função ou da relevância da tarefa pois com isso todos se ajudam mutuamente e ninguém fica sobrecarregado além de garantir mais agilidade e segurança na realização das tarefas", concluiu.

A coordenadora do Faturamento, Arilene Melo, disse que é imprescindível prezar pelo o que é certo. "Eu costume



Lucas e Arilene explicou a dinâmica das palestras aos presentes

sempre frisar com as equipes que por trabalharmos em um hospital, embora ocorra algumas vezes erros nos preenchimentos de formulários, não podemos admitir isso de forma alguma. Lidamos com pessoas e com vidas, isso é inadmissível. Por isso, encontramos nesses momentos a forma ideal de esclarecer e pontuar a todos. Somos incansáveis e continuaremos esse trabalho até a excelência ou alcançarmos 0% de erros em todos os processos", afirmou.

A assistente administrativa lotada na UTI Materna, Larissa Alves, gostou

muito de participar do encontro. "Foi extremamente importante para atualizar algumas informações que já tinha conhecimento e compartilhar experiências com os meus colegas sobre o nosso dia a dia aqui no Hemu", declarou.

Já a assistente administrativo lotada no Centro Cirúrgico, Rogéria da Costa trabalha no hospital há nove anos e sempre é momento de aprender mais. "Participar desse momento foi muito bom para aprimorar o conhecimento e aprender mais o que é sempre bom", completou. e pacientes. Ficamos muito felizes com o resultado", acrescentou.



Coordenadora do Faturamento, Arilene Melo fala sobre a rotina do setor

## Unidade comemora manutenção do título Hospital Amigo da Criança

Em 1999, o hospital foi certificado como "Hospital Amigo da Criança" por promover e estimular o aleitamento materno. O título, que é concedido pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e pelo Fundo das Nações Unidas para a Infância (Unicef), foi renovado no dia 19 de abril.

A Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) é um certificado de qualidade conferido pelo Ministério da Saúde (MS) às unidades hospitalares que cumprem os dez passos para o



Diretoria do Hemu com Avaliadoras do Ministério da Saúde

pacientes e recém-nascidos. Muito orgulho de ter vocês como equipe!", destacou Cristiane.

### Amigo da Criança

Idealizada em 1990 pela OMS e pelo Unicef, a IHAC define dez passos para promover, proteger e apoiar o aleitamento materno. Nesse mesmo ano, o Brasil foi um dos 12 países escolhidos para dar partida à IHAC durante encontro na Itália, se comprometendo a seguir as metas estabelecidas.



sucesso do aleitamento materno, Cuidado Amigo da Mulher, NBCAL e PRN, que garante o livre acesso, permanência e participação nos cuidados da mãe e pai ao recém-nascido prematuro. As regras também são instituídas pelo Unicef e pela OMS.

A coordenadora do Banco de Leite Humano (BLH) do Hemu, Renata Leles, parabenizou toda a equipe do hospital

pela conquista. "A IHAC é nossa! Parabéns a todos os envolvidos. Foi um bonito trabalho em equipe. Gratidão!", comemorou. Já a diretora técnica do Hemu, Cristiane Carvalho, pontuou que o hospital passou em todos os passos. "Quero agradecer a cada um de vocês pelo empenho, dedicação e pelo trabalho árduo. Tudo isso em prol das

Por ter o título da IHAC desde 1999, o Hemu segue uma série de regras e legislações específicas, com o objetivo de promover o incentivo à amamentação e atuar segundo as boas práticas de parto e nascimento, além de realizar treinamentos constantes para que os funcionários participem ativamente do processo de incentivo ao aleitamento materno.

## Pacientes e colaboradores se emocionam com apresentação musical

O Hemu promoveu no dia 20 de abril, por meio do setor de Psicologia, um ato de humanização por meio da música para pacientes e colaboradores. O violinista Igor Ribeiro ou Dr. Violino, como é mais conhecido, percorreu as dependências do hospital com o instrumento em punho entoando canções que emocionou a todos. "Hoje essa apresentação alegrou o nosso dia de plantão. Trouxe paz, calma e encheu o nosso coração de alegria", foi o que disse a técnica de enfermagem, Eliane Alves de Brito.

O objetivo da passagem do

violinista pelo Hemu foi alcançado. "A equipe do Banco de Leite Humano (BLH) ficou em festa com a presença do doutor artista violinista. Parabéns aos organizadores. Apresentações assim no trabalho deixam nosso coração e mente mais leves", afirmou a recepcionista Gildete Paes.

O violinista Igor Ribeiro é natural de Belo Horizonte (BH) e realiza esse trabalho de levar música para pacientes e colaboradores em hospitais desde 2015. Atualmente, ele faz parte do projeto social "o som do alívio da ToLife", empresa que é referência nacional na gestão de Pronto

Atendimento, Classificação de Risco e Telemedicina e está presente em todo o Brasil.



Igor tocou violino para colaboradores da UTI Materna

## Colaboradores do IGH em Goiás discutem Governança Clínica

O Instituto de Gestão e Humanização (IGH), por meio do setor de Qualidade, promoveu no dia 13 de abril, palestra sobre "Governança Clínica", ministrada pelo diretor técnico do IGH, Gustavo Guimarães. Gestores, coordenadores e colaboradores do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada (Heapa), do Hemu e do Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL). Também participaram do evento técnico os profissionais do Escritório Regional do IGH, em Goiânia, que tiveram a oportunidade de compartilhar vivências sobre o assunto. O evento aconteceu no auditório do Heapa e reuniu cerca de 50 profissionais.

O diretor técnico do IGH começou a palestra estabelecendo a diferença entre Governança Corporativa e Governança Clínica, explicando que "enquanto a primeira assegura a sustentabilidade da organização hospitalar, capacitando recursos humanos para a resolução dos problemas de saúde com mais eficácia; a segunda, estabelece

relações e responsabilidades, garantindo uma ligação adequada entre pacientes e corpos clínico, diretivo e executivo". Com gerenciamento de riscos, efetividade e eficiência clínica, responsabilidade e transparência, auditoria clínica, comunicação assistencial, pesquisa e desenvolvimento, educação e treinamento, é possível gerar um grande movimento de proteção ao paciente em busca das melhores práticas.

O assunto Governança Clínica é defendido dentro do IGH, visto que é uma forma de assegurar que todos os atores envolvidos, desde o braço administrativo até a equipe de frente do hospital, sejam responsáveis perante a sociedade. "A nossa Governança Clínica vem da arte de criar valor na prática clínica diária, correndo atrás de melhorias contínuas, corrigindo falhas e minimizando possíveis riscos. É uma ação compartilhada, voltada para a excelência do cuidado, seguindo pensamentos estratégicos, para garantir qualidade e segurança ao

paciente", ressaltou Gustavo.

Para a coordenadora do Pronto Atendimento do Heapa, enfermeira Hilda Femandes, a associação entre os setores administrativo e assistencial é importante, pois cada um tem sua função na integração do cuidado junto ao paciente. "É necessário estarmos juntos porque precisamos um do outro. O trabalho em equipe que foi citado durante o treinamento é isso. Não adianta eu querer um atendimento de qualidade, sem uma mão de obra qualificada, assim como eu querer um profissional atento sem ele estar 100% centrado em sua rotina hospitalar", refletiu.

Para o coordenador administrativo do HEMNSL, o administrador Geraldo Reys, a palestra "foi extremamente válida e interessante pois abordou de forma ampla, a importância de se ter uma Governança Clínica para o sistema de saúde, para a segurança assistencial e como isso impacta no cliente final", afirmou.

## Hemu promove ação lúdica em alusão à Páscoa

O Hospital Estadual da Mulher (Hemu), por meio do setor de Eventos do Instituto de Gestão e Humanização (IGH), promoveu no dia 10 de abril, uma ação lúdica em celebração à Páscoa. Na ocasião, os colaboradores e pacientes internados nas unidades receberam a visita especial do Mickey e Minnie Mouse, que alegraram, arrancaram sorrisos e posaram para muitos registros por onde passaram.

Os personagens da Disney foram cedidos carinhosamente pela companhia Incanti Entretenimento e foram interpretados pelo ator e produtor cultural, Ygor Carvalho; e pela atriz e animadora de festa infantil, Nicolcy Carneiro. Apesar de sempre fazerem essas aparições, os profissionais lembram que, por trás do personagem, tem um ser humano muito sensível e que se emociona a cada ação. "Eu fico muito emocionada e tenho essa dificuldade em controlar os meus sentimentos

e vestir por completo o personagem. É uma emoção de gratidão por poder proporcionar alguns momentos de alegria para as pessoas", declarou Nicolcy.

A chegada inusitada dos personagens nas alas no Hemu surpreendeu a muitos. A técnica de enfermagem Eliane Alves de Brito fez questão de registrar o momento. "Eu fui a primeira a pedir para tirar foto com eles. Achei muito divertido e alegrou o nosso plantão. A gente não esperava e fomos surpreendidos. Fiquei encantada!", afirmou. Já o analista de Tecnologia da Informação Rafael Moura achou muito legal. "Deixa o ambiente de trabalho mais leve, eu gostei bastante", disse.

Entre os pacientes, a alegria foi certa. Em todas as enfermarias que passaram, o Mickey e a Minnie foram fofinhos e paparicados, além de entregarem uma lembrança de chocolate às pessoas que participaram da ação, quebrando um pouco da

rotina agitada dos hospitais. Para a diretora geral do Hemu, Laryssa Santa Cruz, o objetivo foi alcançado. "A nossa intenção quando pensamos nessa ação foi justamente tornar o ambiente de trabalho mais leve e descontraído para nossos colaboradores e pacientes. Ficamos muito felizes com o resultado", acrescentou.



Colaboradores da Tecnologia da Informação (T.I.) posam com Mickey e Minnie no Hemu

### 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



O ESTADO QUE DÁ CERTO

Instituto de Gestão e Humanização (IGH)

Superintendente: Joel Sobral

Assessoria de Comunicação do Hemu

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jormalize 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.

Assinado eletronicamente por:  
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa  
CPF: 088.971.844-05  
Data: 19/06/2023 13:32:59 -03:00

MUNDO DIGITAL

**LARYSSA BARBOSA**  
Diretora Geral-HEMU



# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 97CCV-NNXNN-AE82G-CKX4J

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa (CPF 088.971.844-05) em 19/06/2023 13:32 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.249.250.206	Lat: -16,676494      Long: -49,279390
	Precisão: 19 (metros)
Autenticação	laryssa.santacruz@igh.org.br (Verificado)
Login	
38LtMRczWXF2Gpzrm48W0wvmfLcSvvPPNt7qTS/rSsA=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/97CCV-NNXNN-AE82G-CKX4J>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>