



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO ANUAL
REFERENTE AO PERÍODO DE SETEMBRO/2017 A SETEMBRO/2018
HOSPITAL ESTADUAL INFANTIL e MATERNIDADE ALZIR BERNARDINO ALVES**

Gerência de Contratação das Organizações Sociais – GECOS

1. INTRODUÇÃO

Recabido em:

10/04/19
Revelado
às 14:38

O Hospital Estadual Infantil e Maternidade Alzir Bernadino Alves (HIMABA) foi inaugurado em 2002 iniciando suas atividades como uma unidade da Rede Pública Estadual.

Em agosto de 2017, foi assinado o Contrato de Gestão nº 001/2017 celebrado entre o Estado do Espírito Santo por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde – SESA e o Instituto de Gestão e Humanização – IGH cujo objeto é o gerenciamento e execução de atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos no HIMABA.

O IGH iniciou suas atividades no HIMABA em 01 de setembro de 2017, sendo esse primeiro mês intitulado como “mês de transição ou de pré-ativação”, período de transição da gestão SESA para o IGH. Foi formada uma “Comissão de Transição” com servidores de diversas áreas da SESA (Recursos Humanos, Patrimônio, Tecnologia da Informação, Monitoramento e outros), da administração do HIMABA e do IGH para acompanhamento e suporte às atividades inerentes ao período assistencial. Findo o mês de transição, em outubro de 2017 teve início a gestão assistencial do HIMABA pelo IGH.

Uma particularidade deste Contrato de Gestão é o modelo de gestão misto, que prevê na unidade hospitalar a atuação de servidores públicos efetivos, funcionários contratados via CLT e pessoa jurídica.

2. ESTRUTURA FÍSICA E PERFIL ASSISTENCIAL

O Hospital Infantil e Maternidade Alzir Bernadino Alves (HIMABA) é do tipo portas abertas e dispõe de atendimento durante 24 horas do dia, com demanda espontânea e referenciada, inclusive para atenção a usuários com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, tendo sido inaugurada a Unidade de Saúde Mental Infanto-juvenil no dia 05 de março de 2018. Realiza atendimento por demanda espontânea na área materno-infantil (especialidades Pediátricas clínicas e cirúrgicas). É serviço de referência estadual em Obstetrícia para partos de alto risco fetal e gestação de risco habitual.

Possui habilitação para o serviço Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru (UCINCa), Unidade De Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCINCo), Unidade De Terapia Intensiva Neonatal - UTIN, UTI Pediátrica - UTIP, Procedimentos Cirúrgicos, Diagnósticos ou Terapêuticos, Hospital Dia, Cirurgia Cardiovascular Pediátrica e Unidade de Assistência de Alta Complexidade Cardiovascular, contando ainda com programas como: pé torto congênito, cirurgia especializada de mão, protocolo estadual de puberdade, ambulatório para acompanhamento crianças portadoras de Zika congênita e odontologia para pacientes especiais, além do serviço de Saúde Mental.

Apresenta também o perfil de Hospital de Ensino.

O HIMABA possui 176 leitos censáveis e 114 leitos extras até o mês de setembro/2018 sendo:

LEITOS CENSÁVEIS QUANTIDADE 176		LEITOS EXTRAS QUANTIDADE 114	
UI Clínica Pediátrica	23	Centro cirúrgico	06
UI Ortopedia	09	Poltronas Maternidade	10
UI Cirurgia Pediátrica	12	UI berçário Alojamento conjunto	46
UI Maternidade	36	Pré-Parto	05
REC Maternidade	01	Emergência PS	05
UI Clínica Psiquiátrica	10	PS Pediátrico Observação	15
UI Pediátrica I	26	UI Pediátrica I	27
UI UCINCa	06	TOTAL GERAL 290 LEITOS	
UI UCINCo	15		
UTIN	30		
UTIP	08		

A estrutura hospitalar dispõe 02 salas de centros cirúrgicos pediátricos e 02 obstétricos (01 sem funcionamento), 01 sala de recuperação pós-anestésica, 01 sala de pequena cirurgia no Pronto Socorro, 10 consultórios no ambulatório e banco de leite. O Hospital conta, também, com um Centro Cardiológico onde são realizadas consultas e exames na

especialidade, como ecocardiograma e ecocardiograma fetal. Possui um Centro de Diagnósticos, que presta serviços internos e externos aos usuários encaminhados pelo Núcleo Especial de Regulação de Consultas e Exames (NERCE) para a realização de exames diagnósticos e terapêuticos, oferecendo exames de ultrassom simples e com doppler, raio x, endoscopia, colonoscopia, teste da orelhinha, teste hormonal, eletroencefalograma.

3. PROCESSO DE MONITORAMENTO DAS METAS ASSISTENCIAIS

A sistemática do monitoramento das metas assistenciais e obrigações contratuais (feitas por amostragem) envolve:

- Recebimento e análise dos dados mensais enviados pela Organização Social;
- Recebimento e análise dos dados mensais enviados pela Regulação de Consultas e Exames (NERCE);
- Conferência e análise de dados no sistema MV;
- Conferência e análise de dados em prontuário;
- Verificação de dados e informações "in loco";
- Análise e verificação das possíveis divergências de dados encontradas;
- Realização de recomendações através de reuniões e ofícios e CI's.
- Para o monitoramento do indicador de Satisfação do Usuário é realizada abordagem através de contato telefônico de aproximadamente 10% dos usuários atendidos nos hospitais e que responderam a pesquisa de satisfação como muito satisfeito ou satisfeito.

4. AÇÕES DESENVOLVIDAS PELO IGH 2017/2018:

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO EXERCÍCIO DE 2017:

Não foram apresentados no período de outubro a dezembro de 2017.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO EXERCÍCIO DE 2018:

1º workshop de Atenção à saúde do recém-nascido: Cerca de 40 profissionais de enfermagem que trabalham na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) participaram do workshop. Abordados temas como: gestão e qualidade, controle de infecção hospitalar, cuidados ao RN crítico, manejo da dor no RN grave, oxigenioterapia e controle da temperatura do RN.

Fonte: <http://www.igh.org.br/index.php/421-profissionais-fazem-curso-de-capitacao-na-utin-do-himaba>

Implantação do Grupo de Trabalho de Humanização (GTH): Dispositivo criado pela Política Nacional de Humanização (PNH) para o Sistema Único de Saúde (SUS), com o objetivo de intervir na melhoria dos processos de trabalho e na qualidade de produção de saúde para todos.

Fonte: [Atas de reuniões do GTH enviadas na prestação de contas mensal da Organização Social.](#)

Capacitação para os profissionais contratados para atuar no setor de saúde mental do HIMABA: O objetivo foi reforçar as especificidades do tratamento do paciente psiquiátrico a fim de garantir uma assistência segura e humanizada. Participaram: Apoiadora institucional do Núcleo Estadual de Regulação da Internação em Saúde Mental, médica psiquiatra e a coordenadora da Área Técnica de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas da Secretaria de Estado da Saúde.

Fonte: <http://www.igh.org.br/index.php/438-equipe-e-recebida-para-atuar-na-unidade-de-saude-mental-do-himaba>

Sessão Pipoca em Comemoração a Campanha do Ministério da Saúde – “Abril pela Segurança”: O filme é o curta-metragem “Um Olhar para a Segurança”, uma produção do Instituto Nacional de Infectologia Evandro Chagas, da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), em parceria com o Ministério da Saúde. O objetivo é divulgar a cultura do atendimento seguro e tornar a assistência ao paciente cada vez melhor.



Fonte: <http://www.igh.org.br/index.php/465-himaba-faz-sessao-pipoca-para-falar-sobre-qualificacao-da-assistencia-ao-paciente>

Semana de doação do leite materno: o Banco de Leite Humano (BLH) do IGH promoveu o Encontro de Gestantes e Pais para conscientizar sobre a importância de amamentar e orientar as mães com excedente de leite a se sensibilizarem sobre a necessidade de doar para quem precisa. Orientado as mães em relação à prevenção de possíveis dificuldades que possam surgir durante a amamentação e os cuidados.

Fonte: <http://www.igh.org.br/index.php/491-encontro-com-gestantes-encerra-semana-de-doacao-do-leite-materno-no-himaba>

Campanha de Vacinação de Influenza: Realizada campanha de vacinação contra influenza para os funcionários e atualização do cartão de vacina. Vacinação das crianças internadas durante a campanha conforme liberação médica.

Fonte: [Ata da reunião da Comissão de Vigilância Epidemiológica](#)

Semana da Interação: Realizada atividades lúdicas e recreativas como teatro, dança e música. Semana de integração entre pacientes, acompanhantes e funcionários, com objetivo de integrar e humanizar cada vez mais o trabalho realizado no hospital.

Fonte: <http://www.igh.org.br/index.php/507-hospital-infantil-de-vila-velha-promove-semana-de-interacao>

Comemoração ao Dia do Psicólogo: Os profissionais de psicologia que atuam no hospital realizaram escuta psicológica e orientação entre os funcionários e acompanhantes de pacientes.

Fonte: Relatório anual ações GTH e <http://www.igh.org.br/index.php/520-hospital-infantil-realiza-acao-em-comemoracao-ao-dia-do-psicologo>

O HIMABA concorreu ao prêmio Excelência em Saúde: O Hospital Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves (HIMABA) concorreu ao prêmio "Excelência em Saúde", da TV Vitória/ Record TV. No ano de 2018 o HIMABA foi indicado na categoria Maternidade Pública, e concorreu entre outras duas maternidades do Estado.

Fonte: <http://www.igh.org.br/index.php/529-hospital-infantil-de-vila-velha-participa-de-premio-excelencia-em-saude>

Sala de vacina: Aplicação de vacinas conforme calendário, atualização do cartão e campanhas de vacinas para os colaboradores do IGH. Essa iniciativa ajuda prevenir doenças relacionadas diretamente às condições do ambiente de trabalho (insalubre) e doenças freqüentemente encontradas na comunidade.

Participação na Câmara Técnica de Humanização: Participação dos profissionais do SAU e técnicos do IGH nas reuniões mensais da Câmara Técnica de Humanização da SESA, onde são abordados importantes temas e discussões relacionadas à humanização.

PROJETOS EM ANDAMENTO:

Curso Educação em Saúde com as Mãos - Encontros semanais sobre a higienização das mãos – tem como objetivo ensinar aos acompanhantes a forma mais adequada de higienizar as mãos e incentivá-los a adotar essa prática rotineiramente, de forma que seja minimizada ao máximo a troca de micro-organismos nocivos entre acompanhantes e pacientes.

Fonte: <http://www.igh.org.br/index.php/445-himaba-faz-encontros-semanais-para-orientar-acompanhantes-sobre-higienizacao-das-maos>

Implantação do Sistema de Gestão da Qualidade - o Instituto de Gestão e Humanização (IGH) iniciou em janeiro de 2018 o processo de implantação do Sistema de Gestão da Qualidade no HIMABA. Formação de profissionais como multiplicadores para certificação na busca do reconhecimento da Organização Nacional de Acreditação (ONA)

Fonte: <http://www.igh.org.br/index.php/416-himaba-inicia-implantacao-do-sistema-de-gestao-da-qualidade>

Projeto de PROADI- Qualificar equipe multidisciplinar em Cirurgia Cardiovascular Pediátrica no âmbito do SUS – executado pelo Hospital do Coração – Hcor. O projeto tem como objetivo qualificar a equipe multidisciplinar de três hospitais da Federação, selecionados pelo Ministério da Saúde, para realizar cirurgias em crianças com cardiopatia congênita e disponibilizar apoio técnico. O HIMABA foi selecionado por ser habilitado com o serviço de Cirurgia Cardiovascular Pediátrica desde novembro 2014 e realizar rotineiramente cirurgias cardiovasculares pediátricas.

Fonte: [OF Nº663/2018/DAET/CGAE/DAET/SAS/MS](http://www.igh.org.br/index.php/416-himaba-inicia-implantacao-do-sistema-de-gestao-da-qualidade)



5. METAS ASSISTENCIAIS

O Contrato de Gestão nº 001/2017 estipula as metas assistenciais referentes à produção hospitalar (indicadores quantitativos) e indicadores de qualidade (qualitativos).

5.1 ANÁLISE DAS METAS QUANTITATIVAS

A análise das metas quantitativas baseia-se nas produções hospitalares especificadas nas linhas de serviço contratadas: Saídas Hospitalares, Urgência e Emergência, Ambulatório e SADT Externo.

- **Saídas Hospitalares:** Reflete o número de altas hospitalares, óbitos e transferências externas no período. A porta de entrada para a internação é o Pronto Socorro ou a regulação.
- **Urgência e Emergência:** Reflete os atendimentos de urgência de forma espontânea ou encaminhada de forma referenciada (PA, SAMU, Central de Regulação).
- **Ambulatório:** Reflete o número de atendimentos ambulatoriais no período. Composto por consultas médicas, consultas não médicas e exames ambulatoriais. A porta de entrada para o serviço é através do *Núcleo Especial de Regulação de Consultas e Exames – NERCE* e pacientes egressos (follow-up).
- **SADT externo:** Reflete o número de atendimento de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico. A porta de entrada para o serviço é através do *Núcleo Especial de Regulação de Consultas e Exames – NERCE* e pacientes egressos. Devido o absenteísmo na rede, caso a meta contratual não seja atingida, o hospital pode utilizar o quantitativo ofertado ao NERCE para os pacientes egressos da internação e urgência no Ambulatório.

Os relatórios de monitoramento das metas quantitativas referentes ao primeiro ano assistencial demonstram o seguinte desempenho nas linhas de serviço:



- Saídas Hospitalares - cumpriu o estabelecido, com percentual anual de 113,29%.
- Urgência/Emergência - no 1º semestre não atingiu a meta, obteve um percentual de 38,60% que apontou um ajuste contratual a menor. No 2º semestre atingiu 96,94% e não houve ajuste contratual a menor. O percentual anual atingido foi de 67,77%.
- Ambulatório - no 1º semestre o IGH não atingiu a meta, obteve um percentual de 70,32%, após apuração via indicador complementar (previsto no contrato), atingiu 76,39% apontando um ajuste contratual a menor. No 2º semestre atingiu 101,81% e não houve ajuste a menor. O percentual anual atingido foi de 86,07%.
- SADT externo - no 1º semestre o IGH não atingiu a meta prevista. Obteve o percentual de 49,53%, após apuração via indicador complementar atingiu 27,18% o que apontou em ajuste contratual a menor. No 2º semestre atingiu 102,88% e não houve ajuste a menor. O percentual anual atingido foi de 76,21%.



QUADRO 1 - COMPARATIVO ENTRE AS METAS QUANTITATIVAS CONTRATADAS E REALIZADAS EM 2017/2018:

LINHAS DE SERVIÇO	METAS QUANTITATIVAS											
	Ano 2017/2018											
	META SEMESTRAL	out/17	nov/17	dez/17	jan/18	fev/18	mar/18	Total 1º semestre	%			
SAIDAS HOSPITALARES	5.426	1.050	930	879	982	923	1.160	5.924	109,18%			
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	30.072	742	691	1.241	1.335	2.855	4.744	11.608	38,60%			
AMBULATÓRIO	29.022	2.700	3.061	3.194	3.456	3.337	4.661	20.409	70,32%			
SADT EXTERNO	8.460	514	547	678	493	737	1.221	4.190	49,53%			

SERVIÇOS	METAS QUANTITATIVAS											
	Ano 2018											
	META SEMESTRAL	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18	Total 2º semestre	%			
SAIDAS HOSPITALARES	5.706	1.175	1.142	1.075	1.159	1.170	966	6.687	117,19%			
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	30.072	5.061	5.136	4.842	4.910	4.825	4.377	29.151	96,94%			
AMBULATÓRIO	29.022	5.134	5.024	4.827	4.805	5.714	4.721	29.547	101,81%			
SADT EXTERNO	8.460	1.135	974	1.077	1.375	2.385	1.758	8.704	102,88%			

9



QUADRO 2 - PERCENTUAL REALIZADO POR LINHA DE SERVIÇO NO PERÍODO OUTUBRO/2017 A SETEMBRO/2018

LINHA DE SERVIÇO	CONTRATO ANUAL	TOTAL REALIZADO	PERCENTUAL DE CUMPRIMENTO DE METAS (%)
SAÍDAS HOSPITALARES	11.132	12.611	113,29%
URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA	60.144	40.759	67,77%
AMBULATÓRIO	58.044	49.956	86,07%
SADT EXTERNO	16.920	12.894	76,21%

5.2 ANÁLISE DAS METAS QUALITATIVAS

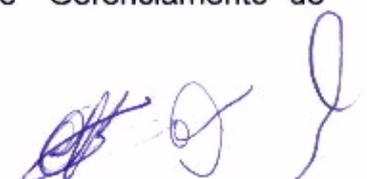
Os indicadores de qualidade são um importante guia para monitorar e avaliar a qualidade de serviços prestados aos pacientes. Os indicadores estabelecidos no contrato de gestão nº 001/2017 para o período de outubro/2017 a setembro/2018, foram:

- **Atenção ao usuário:** destina-se a avaliação da percepção do usuário sobre a qualidade dos serviços prestados pelo hospital, onde os resultados são obtidos com o cálculo em % do “muito satisfeito” e “satisfeito”. Sua aferição contínua procura garantir que a instituição se preocupe com os processos que visam à satisfação do usuário através da melhoria contínua da assistência oferecida.
- **Tempo médio de Permanência nas UTIs:** Avalia o tempo de permanência dos pacientes nas UTIs, mede a eficiência da gestão do leito operacional, boas práticas clínicas e rotatividade do leito.
- **Implantação de Protocolos clínicos:** Permite a implementação de recomendações validas preconizadas nas diretrizes clínicas, padronizando o fluxo e as principais condutas diagnósticas e terapêuticas para o agravo selecionado. Instrumento de monitorização e de intervenção em várias etapas dos processos assistenciais, disseminando a cultura da qualidade.
- **Gerenciamento de Risco:** Processo usado para identificar e explorar oportunidades de melhorar os resultados operacionais, como para reduzir ocorrência e as consequências negativas.

Os relatórios de monitoramento das metas qualitativas referentes ao 1º ano assistencial demonstram que o IGH:

- Não atingiu a meta contratada nos indicadores “Tempo médio de permanência” na UTI pediátrica e “Implantação de protocolos clínicos” no 1º trimestre apontando um ajuste contratual a menor.
- Não atingiu no 2º trimestre a meta contratada “Tempo médio de permanência” na UTI pediátrica apontando um ajuste contratual a menor.

No 3º e 4º trimestre atingiu as metas contratadas relacionadas à “Atenção ao Usuário”, “Tempo médio de permanência” nas UTI neonatal/UCINCO e UCINCA, “Tempo médio de permanência na UTIP” e “Gerenciamento de Risco”.





QUADRO 1 - COMPARATIVO ENTRE AS METAS QUALITATIVAS CONTRATADAS E REALIZADAS EM 2017/2018:

METAS QUALITATIVAS:												
Ano 2017/2018												
INDICADORES	OUT/17	NOV/17	DEZ/17	JAN/18	FEV/18	MAR/18	ABR/18	MAI/18	JUN/18	JUL/18	AGO/18	SET/18
Atenção ao usuário – implantação do setor 1º trimestre. >85% satisfação demais trimestres	Implantado	23/10/2018		93,20	93,45	91,26	89,35	95,44	96,05	97,55	95,92	97,69
Tempo médio de permanência na UTIN (UTIN, UCINCo, UCINCa) ≤ 12,7 dias	12,05	11,01	12,84	9,55	9,16	9,56	10,10	10,03	10,43	10,45	10,99	12,43
Tempo médio de permanência UTIP ≤ 9,0 dias	12,05	12,89	14,12	14,06	10,05	8,61	6,08	5,29	6,72	6,67	7,47	8,67
Implantação de protocolos clínicos (Mínimo de 3 protocolos clínicos por trimestre)	0	0	0	0	1	5	1	1	1	2	2	1
Gerenciamento de risco ≥ 70% de conformidade	66,00	92,67	95,17	94,38	94,42	98,22	94,32	97,78	81,63	92,49	96,76	94,18



QUADRO 2 – PERCENTUAL REALIZADO POR TRIMESTRE

INDICADOR	PARÂMETRO	RESULTADO 1º TRIMESTRE	RESULTADO 2º TRIMESTRE	RESULTADO 3º TRIMESTRE	RESULTADO 4º TRIMESTRE
Atenção ao usuário	Implantação do setor 1º trimestre. >85% satisfação nos demais trimestres	Implantado no 1º trimestre	92,64%	93,61%	97,05%
Tempo médio de permanência na UTIN (UTIN, UCINCo, UCINCa)	≤ 12,7 dias	11,30	9,42	10,19	11,29
Tempo médio de permanência UTIP	≤ 9,0 dias	13,02	10,91	6,03	7,60
Implantação de protocolos clínicos	3 protocolos trimestre	0	6	3	5
Gerenciamento de risco	≥ 70% de conformidade	84,61	95,67%	91,24%	94,48%






Vitória, 11 de abril de 2019

Membros da Equipe Assistencial:

Handwritten signature of Ana Lucia Santolin Peixoto in blue ink.

ANA LUCIA SANTOLIN PEIXOTO

Médica Membro CMASS/GECOS/SESA
Assistencial HIMABA

Handwritten signature of Adriana Badke Nitz in blue ink.

ADRIANA BADKE NITZ

Enfermeira Membro CMASS/SESA
Assistencial HIMABA

Handwritten signature of Christie Wagner Santos in blue ink.

CHRISTIE VAGNER SANTOS

Assistente Social Membro CMASS/GECOS/SESA
Assistencial HIMABA