



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Relatório de execução mensal

8º termo aditivo ao Termo de transferência nº 001/2013

Mês de referência: FEVEREIRO DE 2021

Goiânia-GO

Março/2021

IGH

DIRETORIA

Paulo Bittencourt- Superintendente

Sigevaldo Santana- Diretor Administrativo

Aline Martinele- Diretora Jurídica

Gustavo Magalhães- Diretor Assistencial

Rita Leal- Diretoria Regional de Goiás

DIRETORIA DO HEMNSL

Laryssa Barbosa - Diretora Geral

Assuero Seixas - Diretor Técnico

Ana Maria Caribé da Silva Mello- Diretora Operacional

GERÊNCIAS DO HEMNSL

Angelita Alves de Carvalho- Gerente de Enfermagem

Mauricio Giesta- Gerente de Tecnologia da Informação

Sumário

| | |
|--|------------|
| 1. APRESENTAÇÃO..... | IV |
| 2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | IV |
| 3. ORGANOGRAMA..... | VI |
| 4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEMNSL | VI |
| 4.1 Assistência Hospitalar | VI |
| 4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares | VIII |
| 5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO | IX |
| 5.1 Internações hospitalares | IX |
| 5.2 Atendimento as Urgências..... | X |
| 6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO | XI |
| 6.1 Taxa de ocupação hospitalar | XI |
| 6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias)..... | XII |
| 6.3 Índice de intervalo de substituição (horas)..... | XII |
| 6.4 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias | XIII |
| 6.5 Percentual do APGAR de recém-nascidos vivos no 5º minuto | XIV |
| 6.6 Taxa de mortalidade neonatal | XIV |
| 6.7 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH | XV |
| 7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO | XV |
| 8. RELATÓRIO DE CUSTOS..... | XVI |
| 9. ANEXOS | XIX |

1. APRESENTAÇÃO

Em conformidade com o contrato firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás -SES/GO e o Instituto de Gestão e Humanização, para o gerenciamento do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes HEMNSL, 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 17 a 20 (8º Termo Aditivo ao termo de transferência nº 001/2013-SES/GO).

O IGH, gestora do HEMNSL, 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.

2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes foi fundado em 1970, de natureza pública, que atende pacientes referenciados do SUS em emergência obstétrica.

O principal objetivo do HEMNSL é proporcionar atendimento humanizado ao binômio mãe-filho, com foco na vida e no acolhimento, prezando pela saúde e bem-estar dos pacientes da comunidade durante o pré-parto, parto e puerpério, através de roda de conversas oferecidas no grupo de Gestantes.

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.

Tipo de unidade: Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) é uma unidade de baixa e média complexidade, especializada no atendimento nas áreas de ginecologia e obstetrícia.

São realizados atendimentos de urgência e emergência, cirurgias obstétricas e ginecológicas.

CNES: 2339080

ENDEREÇO: Rua 230, s/n, Qd. 709, Lt. 02, 03, 04, 05, 28 e 29, Setor Nova Vila, CEP: 74640-210, Goiânia-GO.

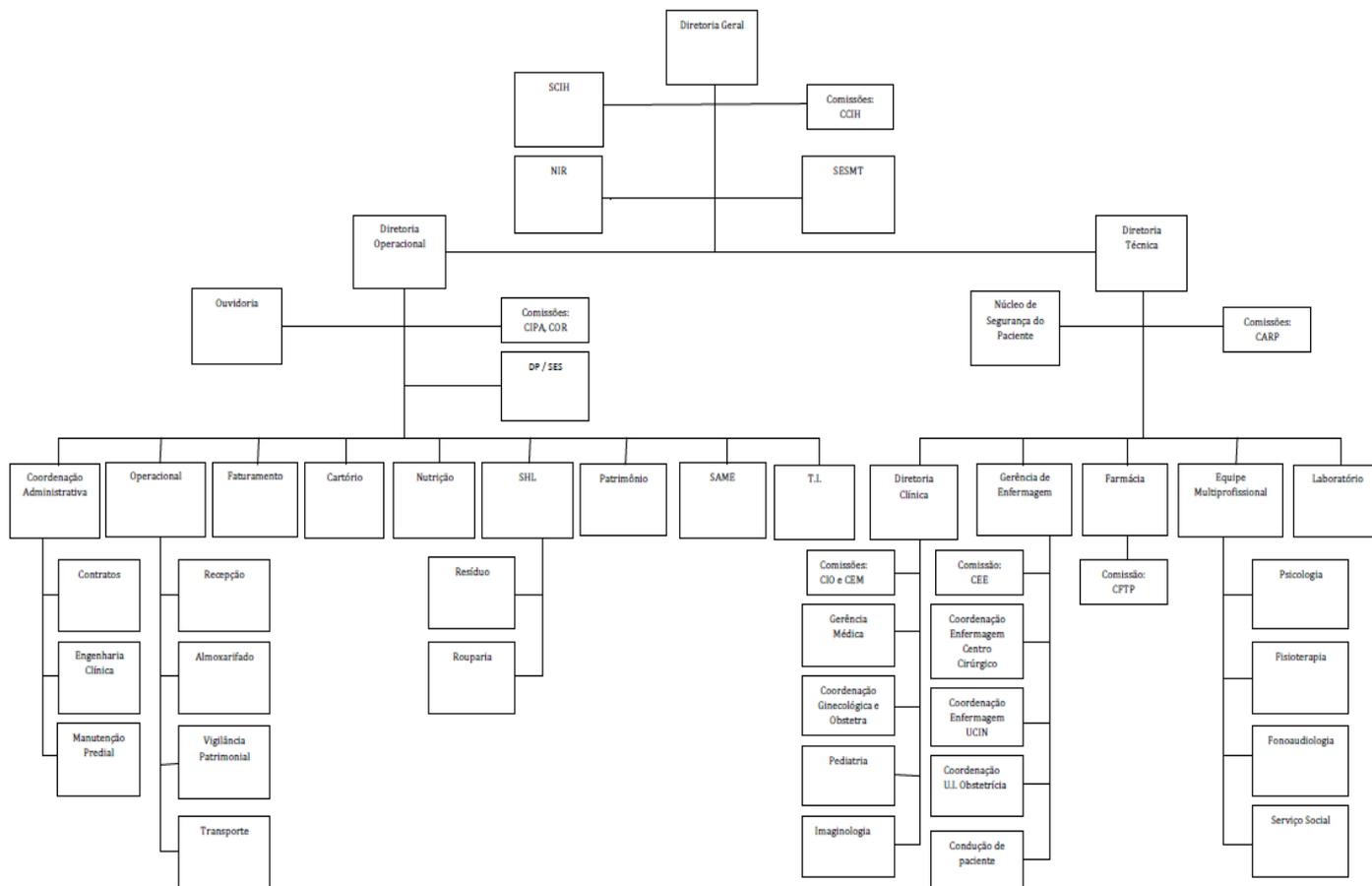
Gerência da Unidade: Secretaria do Estado de Saúde de Goiás.

Gestão de Sistema: Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.



3. ORGANOGRAMA

ORGANOGRAMA INSTITUCIONAL – HEMNSL



4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEMNSL

Hospital de assistência, ensino, pesquisa e extensão universitária, especializado em baixa e média complexidade em urgência/emergência para o atendimento de obstetrícia e pediatria, sendo referência para a região metropolitana de Goiânia e todo o estado de Goiás, com funcionamento 24 horas, ininterruptamente.

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 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.

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

O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) oferece atualmente o total de 34 leitos de internação, sendo 24 leitos de alojamento conjunto (ALCON), e 10 leitos de cuidado Intermediário Neonatal (UCIN). Conta com 01 Centro cirúrgico com 05 salas, 01 sala de pré-parto com 04 leitos, 01 Enfermaria materna para suporte a UCIN com 04 leitos e 01 sala de triagem.

A capacidade instalada da unidade está distribuída da seguinte forma:

Quadro1-estrutura das unidades de internação HEMNSL.

| Capacidade instalada | Ativos |
|--|---------------|
| INTERNAÇÃO OBSTETRICA | 24 |
| UCIN | 10 |
| TOTAL | 34 |
| SALA DE PRÉ-PARTO | 04 |
| ENFERMARIA MATERNA (SUPORTE À UCIN) | 04 |
| CENTRO CIRÚRGICO (SALAS) | 05 |
| SALA DE TRIAGEM | 01 |

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 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, o mesmo dispõe de atendimento de as urgências e emergências, atendendo a demanda que lhe for encaminhada conforme o fluxo estabelecido pela Secretaria de Estado da Saúde/ Central

de Regulação Municipal, 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 baixo e médio risco materno perinatal e pediátrico.

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 HEMNSL deverá realizar mensalmente 299 (duzentos e noventa e nove) saídas hospitalares em clínica obstétrica e em clinica pediátrica, com variação aceitável de $\pm 10\%$, de acordo com o número de leitos operacionais.

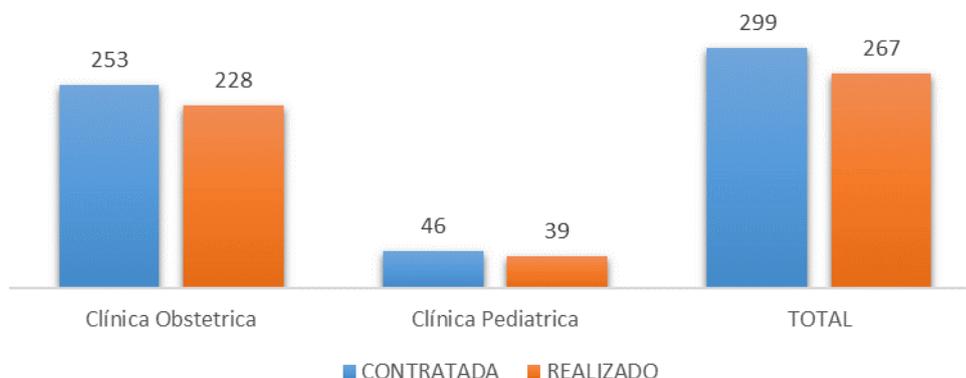
Quadro3-meta de saídas hospitalares para o HEMNSL.

| Internação (saídas hospitalares) | Meta mensal | Meta anual |
|----------------------------------|-------------|--------------|
| Clínica Obstétrica | 253 | 3.036 |
| Clínica Pediátrica | 46 | 552 |

Sendo assim, apresentamos abaixo as saídas hospitalares para o HEMNSL para o mês de fevereiro de 2021.

| Internação (saídas hospitalares) | META MENSAL | REALIZADO FEV/21 |
|----------------------------------|-------------|------------------|
| Clínica Obstétrica | 253 | 228 |
| Clínica Pediátrica | 46 | 39 |
| Total | 299 | 267 |

Saídas hospitalares-FEV/21



5.2 Atendimento as Urgências

Conforme o citado no anexo técnico II, “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 HEMNSL para o mês de fevereiro de 2021.

| Atendimentos de Urgência e Emergência | |
|---------------------------------------|------------|
| Fevereiro/2021 | 978 |

Segundo o item 3.4. Do anexo técnico II, os SADT internos devem ser informados à SES/GO para fins de verificação das atividades realizadas no atendimento de Urgência e Emergência.

Segue abaixo demonstrativo da produção interna de exames:

| SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO | | |
|--|----------------------|--------------|
| Fevereiro/2021 | ANÁLISES CLÍNICAS | 2.569 |
| | ANÁLISES PATOLÓGICAS | 25 |
| | ULTRASSONOGRRAFIA | 226 |
| | RAIO-X | 18 |
| | TOTAL | 2.838 |

6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO

Segundo o 8º 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:

Quadro7-Metas de desempenho para o HEMNSL.

| Indicadores de Desempenho | |
|--|-----------|
| Taxa de Ocupação Hospitalar | ≥ 85% |
| Média de permanência Hospitalar (dias) | ≤4 dias |
| Índice de intervalo de Substituição (horas) | ≤17 horas |
| Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias | ≤20% |
| Percentual do APGAR de recém-nascidos vivos no 5º minuto | ≥7 |
| Taxa de mortalidade neonatal | ≤10,6% |
| Percentual de Ocorrência de Rejeição no SIH | ≤1% |

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: $[Total\ de\ Pacientes-dia\ no\ período / Total\ de\ leitos\ operacionais-dia\ do\ período] \times 100$

| Taxa de Ocupação Hospitalar | Contratada | Realizado FEV/21 |
|-----------------------------|------------|------------------|
| | ≥ 85% | 82,82% |

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

| Tempo Médio de permanência | Contratada | Realizado FEV/21 |
|----------------------------|------------|------------------|
| | ≤4 dias | 3,21 |

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: $[(100 - Taxa\ de\ ocupação\ hospitalar) \times Média\ de\ tempo\ de\ permanência] / Taxa\ de\ ocupação\ hospitalar]$

| Intervalo de substituição | Contratada | Realizado FEV/21 |
|---------------------------|------------|---------------------|
| | ≤17 horas | 0,66 |

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.

| Taxa de readmissão em 29 dias | Contratada | Realizado FEV/21 |
|-------------------------------|------------|------------------|
| | ≤20% | 1,2% |

6.5 Percentual do APGAR de recém-nascidos vivos no 5º minuto

Conceituação: Os valores registrados na escala de Apgar ao 1º e 5º minutos são importantes registros das condições de nascimento, assim como as eventuais manobras utilizadas durante a recepção da criança: se foi submetida à aspiração das vias aéreas superiores, se recebeu oxigênio inalatório, ventilação com pressão positiva, intubação traqueal e drogas. Esse exame é necessário para determinar as condições respiratórias, cardiocirculatórias e máformações grosseiras. Essa avaliação global, inclusive da idade gestacional, permitirá ao profissional decidir qual o destino do recém-nascido, unidade de alojamento conjunto, intermediária ou de cuidados intensivos, além de nortear os cuidados específicos relativos à morbidade e própria de cada grupo.

| % do APGAR no 5º minuto | Contratada | Realizado FEV/21 |
|-------------------------|------------|------------------|
| | ≥7 | 0% |

| % do APGAR no 5º minuto | Contratada | Realizado JAN/21 |
|-------------------------|------------|------------------|
| | ≥7 | 9,26 |

6.6 Taxa de mortalidade neonatal

Conceituação: É a ocorrida no período neonatal, ou seja, nas quatro primeiras semanas, isto é, entre 0 e 28 dias incompletos após o nascimento.

Fórmula: $[N^{\circ} \text{ óbitos de crianças com menos de 28 dias} / N^{\circ} \text{ de nascidos vivos} \times 100]$

| Taxa de mortalidade neonatal | Contratada | Realizado FEV/21 |
|------------------------------|------------|------------------|
| | ≤10,6% | 0% |

6.7 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH

Mede a relação de procedimentos rejeitados no sistema de informações hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo sistema, no período.

Fórmula: *[total de procedimentos rejeitados no SIH/Total de procedimentos apresentados no SIH] x100*

| % de rejeições no SIH | Contratada | Realizado FEV/21 |
|-----------------------|------------|------------------|
| | ≤1% | 0% |

| % de rejeições no SIH | Contratada | Realizado JAN/21 |
|-----------------------|------------|------------------|
| | ≤1% | 0,80% |

7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO

Indicadores a serem apresentados em caráter informativo para a SES/GO conforme quadro a seguir:

| Indicadores de Caráter informativo | Fevereiro/2021 |
|---|----------------|
| Taxa de resolução de queixas-atenção ao usuário | 87% |
| Taxa de cesariana em primíparas | 44,12% |
| Taxa de mortalidade neonatal por peso (1500g a 2500g) | 0% |
| Taxa de realização de teste do pezinho | 24,7% |
| Taxa de realização de VDRL materno | 99,1% |
| Taxa de teste do olhinho | 99,5% |
| Taxa de teste da orelhinha | 24,73% |

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 janeiro/2021.



Relatório de composição/evolução de custos

Hospital Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - MNSL 1/2021 - 1/2021 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

| Conta de custo | 1/2021 | Valor |
|---|--------|---------------------|
| Diretos | | |
| Pessoal Não Médico | | |
| Salários e Ordenados Não Médicos - CLT | | 364.999,15 |
| Hora Extra - Não Médico | | 17.007,88 |
| Benefícios Não Médicos CLT | | 1.767,63 |
| Encargos Sociais Não Médicos CLT | | 76.401,41 |
| Provisões Não Médicos - CLT | | 17.610,52 |
| Salários e Ordenados Diretoria - CLT | | 26.405,16 |
| Encargos Sociais Diretoria - CLT | | 5.281,03 |
| Provisões Diretoria - CLT | | 1.217,28 |
| Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado | | 359.151,76 |
| Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado | | 38.766,65 |
| Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado | | 39.901,76 |
| Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado | | 92.632,42 |
| Contribuição Patronal Não Médicos Glosado | | 92.347,72 |
| Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado | | 10.291,46 |
| Total Pessoal Não Médico | | 1.143.781,83 |
| Pessoal Médico | | |
| Salários e Ordenados Médicos - CLT | | 256.554,82 |
| Hora Extra - Médico | | 1.608,86 |
| Encargos Sociais Médicos CLT | | 51.632,74 |
| Provisões Médicos - CLT | | 11.901,35 |
| Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado | | 2.976,14 |
| Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado | | 16.084,00 |
| Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado | | 144.770,44 |
| Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado | | 26.787,93 |
| Contribuição Patronal Médicos Glosado | | 32.395,38 |
| Honorários Médicos Fixos | | 73.959,04 |
| Honorários Médicos Variáveis | | 338.431,84 |
| Total Pessoal Médico | | 957.102,53 |
| Materiais e Medicamentos de uso no Paciente | | |
| Medicamentos | | 22.460,81 |
| Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos | | 45.485,62 |
| Materiais Dietas Enterais | | 369,55 |
| Fios Cirúrgicos | | 2.547,48 |
| Medicamentos - Gases Medicinais | | 1.885,35 |
| Total Materiais e Medicamentos de uso no Paciente | | 72.748,81 |
| Materiais de Consumo Geral | | |

| Conta de custo | 1/2021 | Valor |
|---|--------|-------------------|
| Combustíveis e Lubrificantes | | 1.000,00 |
| Gêneros Alimentícios (galões de água) | | 621,60 |
| Materiais de Embalagens | | 463,40 |
| Químicos | | 895,50 |
| Materiais de Escritório, Impressos e de Informática | | 4.065,08 |
| Materiais de Higiene e Limpeza | | 8.220,38 |
| Peças e Materiais de Manutenção - Equipamentos | | 1.638,90 |
| Peças e Materiais de Manutenção - Predial | | 2.076,80 |
| Uniformes e Enxovais | | 2.946,29 |
| Semi Permanentes | | 220,91 |
| Total Materiais de Consumo Geral | | 22.148,86 |
| Prestação de serviços | | |
| Serviços de Lavanderia | | 18.516,71 |
| Serviços de Nutrição | | 132.841,00 |
| Serviços de Limpeza | | 112.976,47 |
| Serviços de Segurança Patrimonial | | 40.859,32 |
| Serviço de Certificação Digital | | 2.629,33 |
| Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem | | 6.000,00 |
| Serviços de Informática | | 20.497,93 |
| Serviços de Manutenção | | 6.450,00 |
| Serviços de Gestão e Administração | | 5.000,00 |
| Serviços de Manutenção Engenharia Clínica | | 14.465,00 |
| Serviços Laboratoriais | | 962,00 |
| Serviço de Condução - Maqueiros | | 22.543,36 |
| Serviços de Consultoria | | 27.186,99 |
| Serviços Especializados em Análise da Água | | 287,00 |
| Serviços de Controle de Praga e Vetores | | 1.000,00 |
| Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção | | 45,00 |
| Serviços de Arquivo Digital | | 1.686,60 |
| Serviços de Esterilização | | 21.128,00 |
| Serviços de Coleta Resíduos Comuns | | 2.790,00 |
| Serviços de Coleta Resíduos Hospitalares | | 1.689,90 |
| Serviços de Outsourcing | | 17.670,74 |
| Total Prestação de serviços | | 457.225,35 |
| Gerais | | |
| Locação de Equipamentos Assistenciais | | 1.392,00 |
| Locação de Equipamentos de Informática / Impressora | | 6.848,45 |
| Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios | | 1.120,38 |
| Locação de Veículos | | 36.800,26 |
| Locação Cilindros Gases Medicinais | | 643,02 |
| Comunicação / Publicações | | 4.000,00 |
| Outros Custos Gerais | | 6.575,67 |
| Telefonia Móvel Celular | | 129,88 |
| Total Gerais | | 57.509,66 |
| Não operacionais | | |
| Juros e Multas Atrasos Pagamentos | | 1.356,95 |

| Conta de custo | 1/2021 | Valor |
|--|--------|---------------------|
| Perdas e Ajustes de estoques | | 573,62 |
| Total Não operacionais | | 1.930,57 |
| Total Diretos | | 2.712.447,61 |
| Indiretos | | |
| Gerais | | |
| Água e Esgoto (ind.) | | 6.424,47 |
| Energia Elétrica (ind.) | | 13.676,01 |
| Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.) | | 335,37 |
| Telefone (ind.) | | 3.193,02 |
| Total Gerais | | 23.628,87 |
| Total Indiretos | | 23.628,87 |
| Total | | 2.736.076,48 |

| Competência | Aderente à metodologia | Último rateio | Data base fechamento | Observação |
|-------------|------------------------|---------------------|----------------------|----------------|
| 1/2021 | Sim | 01/03/2021 16:25:12 | 10/02/2021 | Sem observação |

9. ANEXOS

Maternidade em foco

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes Nº 74 - Fevereiro/2021

Janeiro Branco: HEMNSL promove discussão sobre saúde mental



A coordenadora de Psicologia enfatizou sobre a importância de falar sobre o tema

HEMNSL, Viviane Ferro, explicou que a saúde mental depende da forma com que o ser humano lida com as questões do dia a dia. "Quando passamos por momentos difíceis em nossas vidas, a forma como lidamos com os problemas pode influenciar no surgimento de algum tipo de desequilíbrio emocional e ocasionar doenças como a ansiedade, depressão, transtornos de personalidade, dentre outras. É preciso dar espaço para discussões sobre o assunto e desconstruir o pensamento de que pessoas com doenças emocionais são seres humanos fracos e loucos".

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), em 2020 o Brasil se tornou o país mais ansioso do mundo com quase 20 milhões de brasileiros diagnosticados com ansiedade. Já a depressão atingiu cerca de 12 milhões de pessoas no país, colocando-o em segundo lugar no ranking global.

Com o cenário atual de pandemia esse quadro pode se agravar ainda mais. "Os profissionais da saúde são os que mais adoecem, principalmente pelo

estresse no trabalho. Por isso é importante esclarecer as dúvidas de como identificar pessoas que precisam de ajuda e quais os cuidados necessários para manter o bem-estar emocional. Boas amizades e relações, dormir bem, alimentação saudável e tempo para atividades de lazer ajudam a fortalecer a saúde mental. Em casos em que for necessário, sempre procurar a ajuda de um profissional", destaca Viviane.



No final do encontro, houve sorteio de algumas lembrancinhas para os presentes

Para marcar a campanha Janeiro Branco, que tem como objetivo alertar a população sobre a necessidade de cuidar da saúde mental, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL), por meio do serviço de Psicologia da unidade, promoveu, no dia 27 de janeiro, um encontro entre os colaboradores para discutir o tema.

Durante a palestra, a coordenadora do setor de psicologia do

Unidade promove discussão sobre as políticas institucionais

O HEMNSL realizou nos dias 26 e 27 de janeiro, no refeitório da unidade, uma palestra sobre as políticas institucionais do Instituto de Gestão e Humanização (IGH), Organização Social gestora do hospital.

O treinamento, também realizado in loco, foi ministrado pela analista de qualidade do IGH, Silvana Magalhães, que apresentou as diretrizes que o instituto e seus colaboradores devem desenvolver. "São políticas adotadas com objetivo de alcançar o cumprimento da missão, valorização da ética e pela busca da eficiência e eficácia

no trabalho realizado dentro da unidade".

Dentre as políticas institucionais do IGH estão: Política de Comunicação Institucional; Política de Gestão de Pessoas; Política de Gestão da Qualidade; Política de Segurança do Paciente; Política de Consentimento Informado e Esclarecido; Política de Gestão das Informações da Organização; Política de Gestão de Custos; Política de Gestão de Fornecedores; Política de Gestão Ambiental e Política de Cuidados Paliativos.



A analista Silvana Magalhães (D) foi a responsável por repassar as políticas públicas

EXPEDIENTE:

Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL)

Diretora Geral: Laryssa Barbosa

Diretora Operacional: Ana Maria Caribé da S. Mello

Diretora Técnico: Maria Izabela Rios

Endereço: Rua 230, s/nº, Setor Nova Vila - Goiânia (GO) - CEP: 74.640-210

Telefone: (62) 3201-6910

HEMNSL HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
NOSSA SENHORA DE LOURDES**Instituto de Gestão e Humanização (IGH)**

Superintendente: Paulo Bittencourt

Diretora Regional: Rita de Cássia Leal

SUS + SES
Secretaria de
Estado de
Saúde**Assessoria de Comunicação do HEMNSL:**

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista Doris Costa - Reg. Nº 886/GO

Email: mnscomunicao@gmail.com