HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

Relatório de execução mensal

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

Mês de referência: MAIO DE 2021

Goiânia-GO

Junho/2021

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

Prestar serviços de excelência em Saúde, melhorando a qualidade de vida dos beneficiários e contribuindo para o crescimento dos seus colaboradores.

Nossa Visão

Ser referência nacional em prestação de serviços de saúde.

Nossos Valores

Motivação por ideal, valorizando as pessoas;

Obstinação e perseverança;

Velocidade de decisão e execução;

Excelência e melhoria contínua;

Humanização e Responsabilidade Social.

CORPO DIRETIVO

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

José Geraldo Gonçalves de Brito - Presidente
José Cláudio Rocha
Inocêncio Maia Matos
Deise Santana de Jesus Barbosa

CONSELHO FISCAL

- TITULARES
Sirlei Santana de Jesus Brito
Maria do Carmo Silva Lessa
Paulo Vieira Santos

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

DIRETORIA

Joel Sobral de Andrade - Superintendente
Sigevaldo Santana de Jesus - Diretor Administrativo
Aline Martinele de Oliveira Tonhá - Diretora Jurídica
Gustavo Guimarães - Diretor Assistencial
Rita de Cássia Leal de Souza- 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 6
2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS 7
3. ORGANOGRAMA 8
4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEMNSL 9
4.1 Assistência Hospitalar 9
4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares 10
5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO 11
5.1 Internações hospitalares 11
5.2 Atendimento as Urgências 12
6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO 13
6.1 Taxa de ocupação hospitalar 14
6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias) 14
6.3 Índice de intervalo de substituição (horas) 14
6.4 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias 15
6.5 Percentual do APGAR de recém-nascidos vivos no 5º minuto 16
6.6 Taxa de mortalidade neonatal 16
6.7 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH 17
7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO 18
8. RELATÓRIO DE CUSTOS 18
9. ANEXOS 21
9.1 Atividades realizadas no mês 21
10. CONSIDERAÇÕES FINAIS 22

QUADROS

Quadro 1- Estrutura das unidades de internação. 9
Quadro 2- Meta de saídas hospitalares. 11
Quadro 3- Metas de desempenho. 13

TABELAS

Tabela 1- Saídas hospitalares 11
Tabela 2- Atendimentos de Urgência e emergência 12
Tabela 3- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico 13
Tabela 4- Taxa de ocupação hospitalar. 14
Tabela 5- Tempo médio de permanência 14
Tabela 6- Intervalo de substituição (horas). 15
Tabela 7-Taxa de readmissão em 29 dias. 16

Tabela 8- Percentual de APGAR no 5 º minuto. 16
Tabela 9-Média de APGAR no 5º minuto. 16
Tabela 10-Taxa de mortalidade neonatal. 17
Tabela 11-Percentual de rejeições no SIH. 17
Tabela 12-Percentual de rejeições no SIH no mês anterior. 17
Tabela 13- Indicadores de caráter informativo. 18

GRÁFICOS

Gráfico 1- Saídas hospitalares.... 12

1. APRESENTAÇÃO

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.

Atualmente, a gestão do HMNSL é realizada pelo IGH, por meio do 8° Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão n° 001/2013 – SES/GO, celebrado com o Estado de Goiás, com vigência até o dia 25 de junho de 2021, pelas disposições da Lei Estadual n° 15.503/2005 e suas alterações.

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 19 a 23 (8º Termo Aditivo do Termo de Transferência de Gestão n° 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.

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

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.

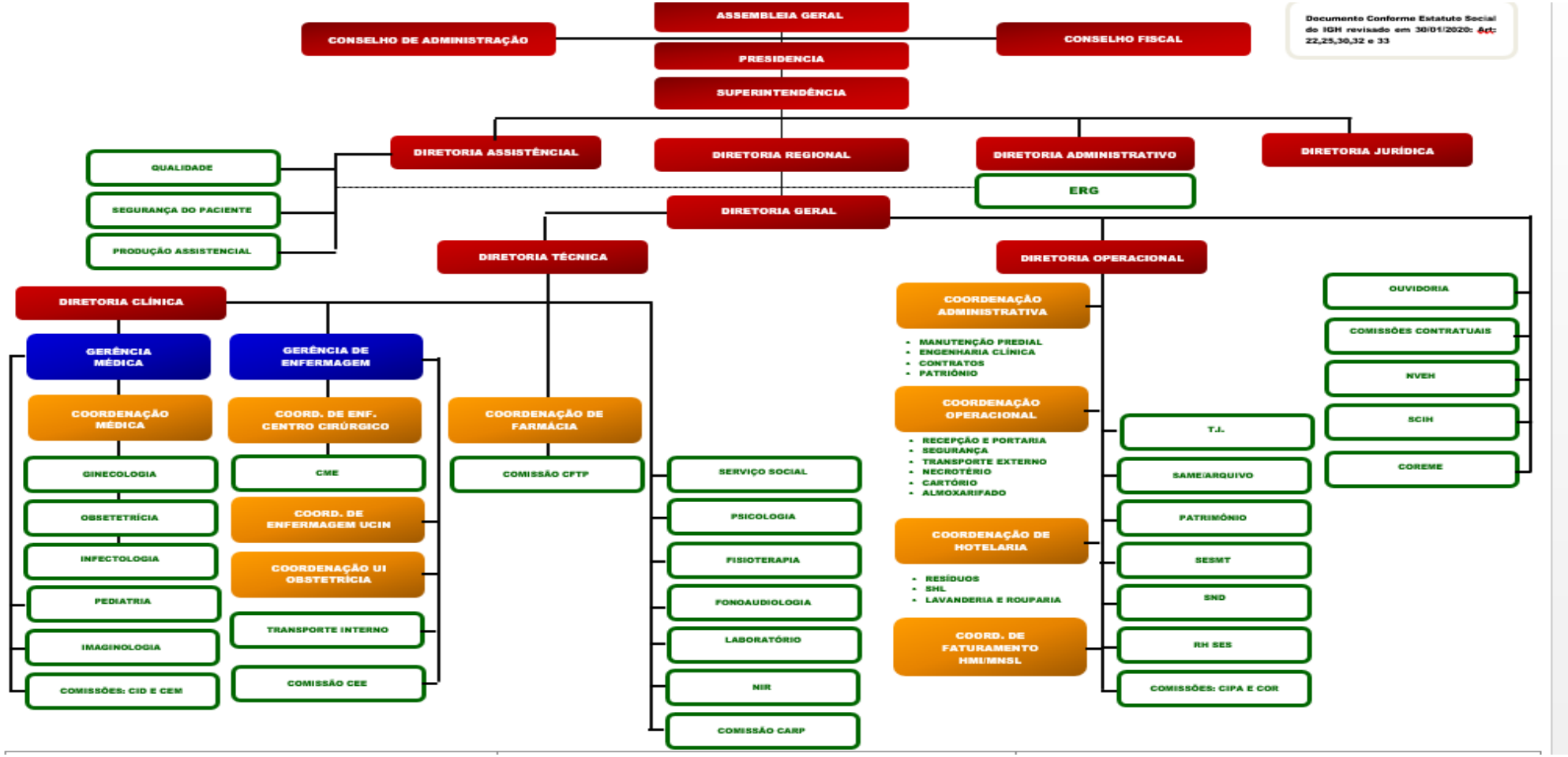
CNES: 2339080

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



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, 01sala de pré-parto com 04 leitos, 01 Enfermaria materna para suporte a UCIN com 04 leitos e 01sala de triagem.

A capacidade instalada da unidade está distribuída da seguinte forma:

Quadro 1- Estrutura das unidades de internação.

Capacidade instalada	Ativos
INTERNAÇÃO OBSTETRICA	24
UCIN	10
TOTAL	**34**
SALA DE PRÉ-PARTO	04
ENFERMARIA MATERNA	04

(SUPORTE À UCIN)	
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 ±10%, de acordo com o número de leitos operacionais.

Quadro 2- Meta de saídas hospitalares.

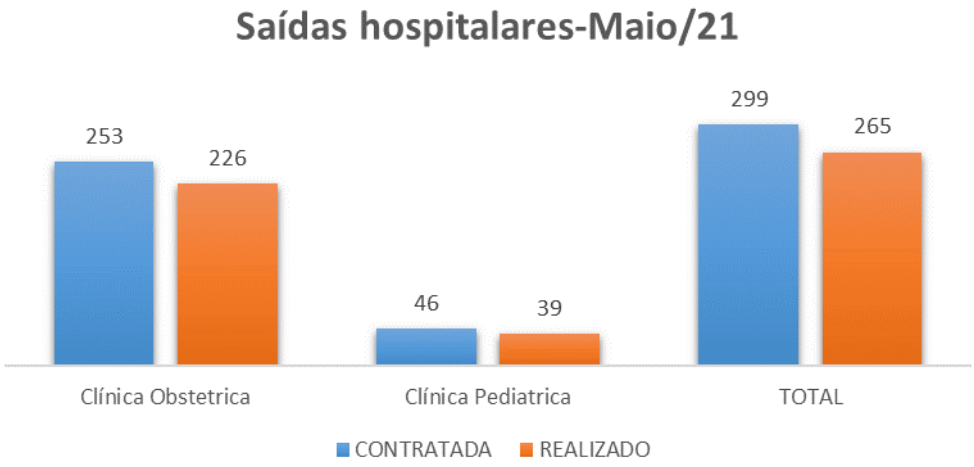
Internação (saídas hospitalares)	Meta mensal	Meta anual
Clínica Obstétrica	253	**3.036**
Clínica Pediátrica	46	**552**

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

Tabela 1- Saídas hospitalares

Internação (saídas hospitalares)	META MENSAL	REALIZADO MAIO/21
Clínica Obstétrica	**253**	226
Clínica Pediátrica	**46**	39
Total	**299**	**265**

Gráfico 1- Saídas hospitalares



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 maio de 2021.

Tabela 2- Atendimentos de Urgência e emergência

Atendimentos de Urgência e Emergência	
Maio/2021	**995**

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:

Tabela 3- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO		
Maio/2021	ANÁLISES CLÍNICAS	2.434
	ANÁLISES PATOLÓGICAS	25
	ULTRASSONOGRAFIA	255
	RAIO-X	16
	TOTAL	**22.324**

6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO

Segundo o 8° 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 3- Metas de desempenho.

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] x 100

Tabela 4- Taxa de ocupação hospitalar.

Taxa de Ocupação Hospitalar	Contratada	Realizado MAIO/21
	≥ 85%	75,76%

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]

Tabela 5- Tempo médio de permanência

Tempo Médio de permanência	Contratada	Realizado MAIO/21
	≤4 dias	3,28

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) x Média de tempo de permanência] / Taxa de ocupação hospitalar]

Tabela 6- Intervalo de substituição (horas).

Intervalo de substituição	Contratada	Realizado MAIO/21
	≤17 horas	25,18

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 7-Taxa de readmissão em 29 dias.

Taxa de readmissão em 29 dias	Contratada	Realizado MAIO/21
	≤20%	9,6%

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 má formações grosseiras. Essa avaliação global, inclusive da idade gestacional, permitirá ao profissional decidir qual o destino do recém-nascido, sua unidade de alojamento conjunto, intermediária ou de cuidados intensivos, além de nortear os cuidados específicos relativos à morbidade própria de cada grupo.

Tabela 8- Percentual de APGAR no 5 º minuto.

% do APGAR no 5º minuto	Contratada	Realizado MAIO/21
	≥7	99,47%

Tabela 9-Média de APGAR no 5º minuto.

Média do APGAR no 5º minuto	Contratada	Realizado MAIO/21
	≥7	9,22

6.6 Taxa de mortalidade neonatal

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

Fórmula: [Nº óbitos de crianças com menos de 28 dias / Nº de nascidos vivo x 100]

Tabela 10-Taxa de mortalidade neonatal.

Taxa de mortalidade neonatal	Contratada	Realizado MAIO/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 periodo.

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

Tabela 11-Percentual de rejeições no SIH.

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado MAIO/21
	≤1%	0%

Tabela 12-Percentual de rejeições no SIH no mês anterior.

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado ABR/21
	≤1%	7,17%

7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO

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

Tabela 13- Indicadores de caráter informativo.

Indicadores de Caráter informativo	Maio/2021
Taxa de resolução de queixas-atenção ao usuário	100%
Taxa de cesariana em primíparas	54,88%
% de APGAR no 1º minuto ≥7	93,68%
Taxa de mortalidade neonatal por peso (1500g a 2500g)	0,0%
Taxa de realização de teste do pezinho	69,57%
Taxa de realização de VDRL materno	25,09%
Taxa de teste do olhinho	99,47%
Taxa de teste da orelhinha	21,05%

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 abril/2021.

Relatório de composição/evolução de custos

Hospital Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (MNSL) 4/2021 - 4/2021 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	4/2021 Valor
Diretos	
Pessoal Não Médico	
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	365.925,07
Hora Extra - Não Médico	11.150,54
Benefícios Não Médicos CLT	2.011,44
Encargos Sociais Não Médicos CLT	75.415,12
Provisões Não Médicos - CLT	11.576,22
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	26.405,16
Encargos Sociais Diretoria - CLT	5.281,03
Provisões Diretoria - CLT	810,64
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado	341.878,92
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado	39.850,00
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	37.982,75
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	99.717,71
Contribuição Patronal Não Médicos Glosado	92.310,80
Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	11.078,64
	1.121.394,04
Pessoal Médico	
Salários e Ordenados Médicos - CLT	248.756,60
Encargos Sociais Médicos CLT	49.751,32
Provisões Médicos - CLT	7.636,83
Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	2.545,12
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	15.929,85
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	143.382,98
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	22.908,38
Contribuição Patronal Médicos Glosado	34.453,60
Honorários Médicos Fixos	73.959,04
Honorários Médicos Variáveis	322.546,06
	921.869,78
Materiais e Medicamentos de uso no Paciente	
Medicamentos	24.348,23
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	44.593,01
Materiais Dietas Enterais	354,30
Fios Cirúrgicos	2.555,31
Medicamentos - Gases Medicinais	1.885,35
	73.736,20
Materiais de Consumo Geral	
Combustíveis e Lubrificantes	982,43
Gêneros Alimentícios (galões de água)	821,40
Materiais de E.P.I.	18,48
Materiais de Embalagens	1.335,18
Químicos	938,36
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	5.654,82
Materiais de Higiene e Limpeza	8.219,30
Peças e Materiais de Manutenção - Equipamentos	1.388,64

Peças e Materiais de Manutenção - Predial	3.664,03
Uniformes e Enxovais	6.847,63
Semi Permanentes	220,91
	30.091,19
Prestação de serviços	
Serviços de Lavanderia	18.524,94
Serviços de Nutrição	138.339,00
Serviços de Limpeza	112.976,47
Serviços de Segurança Patrimonial	40.859,32
Serviço de Certificação Digital	3.519,47
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	6.000,00
Serviços de Informática	20.417,15
Serviços de Manutenção	9.950,00
Serviços de Gestão e Administração	5.000,00
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	16.665,00
Serviços Laboratoriais	1.776,00
Serviço de Condução - Maqueiros	22.543,36
Serviços de Consultoria	11.401,42
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	1.704,75
Serviços de Esterilização	21.128,00
Serviços de Coleta Resíduos Comuns	2.610,00
Serviços de Coleta Resíduos Hospitalares	1.912,50
Serviços de Outsourcing	17.670,74
	454.330,12
Gerais	
Locação de Equipamentos Assistenciais	1.392,00
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	9.314,76
Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios	1.120,38
Locação de Veículos	36.050,26
Locação Cilindros Gases Medicinais	643,02
Comunicação / Publicações	5.593,00
Outros Custos Gerais	4.724,72
Telefonia Móvel Celular	129,88
	58.968,02
Não operacionais	
Juros e Multas Atrasos Pagamentos	19,92
Processos Trabalhistas	5.673,03
Perdas e Ajustes de estoques	857,59
	6.550,54
	2.666.939,89
Indiretos	
Gerais	
Água e Esgoto (ind.)	5.926,59
Energia Elétrica (ind.)	13.899,46
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	235,18
Telefone (ind.)	3.126,34
	23.187,57
	23.187,57
Total	**2.690.127,46**

9. ANEXOS

9.1 Atividades realizadas no mês

Maternidade em foco

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes Nº 77 - Maio/2021

Serviço Social recebe doação para gestantes da unidade

O Serviço Social do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) recebeu, no dia 5 de maio, por meio do Serviço de Capelania da unidade, dirigido pelo Pe. Rafael Magul, a doação de kits de enxovais e cestas básicas.

A coordenadora do Serviço Social, Lourdes Maria, explica que os kits de enxovais são para o grupo de gestantes que participarão do próximo curso Gestar Vidas. "Os enxovais contam com roupinhas, fraldas de pano e descartáveis, produtos de higiene, mantas e outros mimos para os bebês, e serão distribuídos, como de costume, para as mamães ao final do curso".

Também foram doadas cestas básicas para suprir as necessidades das gestantes em situação de vulnerabilidade social. "Muitas gestantes vivem em um contexto de fragilidade e carência, que se agrava ainda mais nesse momento de pandemia. Em tempos difíceis, essa doação vem para fortalecer a assistência oferecida aos nossos pacientes", destaca a diretora operacional, Ana Caribé.

Os kits de enxovais serão destinados às gestantes do Curso Gestar Vidas promovido pela unidade

Hospital comemora Dia do Assistente Social

O Pe. Rafael Magul esteve presente na celebração

Em comemoração ao Dia do Assistente Social, celebrado no dia 15 de maio, o HEMNSL, por meio do Serviço Social, realizou no dia 17, uma homenagem aos profissionais da unidade. A ação, destinada aos colaboradores e pacientes, contou com a entrega de lembrancinhas e sorteios de brindes.

Abrindo a programação e representando a Capelania da maternidade, o Padre Rafael Magul proferiu suas bênçãos. "Gostaria de destacar o trabalho importante do Serviço Social, que acolhe e oferece assistência para pessoas, que na maioria das vezes, estão em situação de vulnerabilidade. É uma profissão linda que tem a missão de estender a mão ao próximo".

Nessa data tão especial, a coordenadora do Serviço Social, Lourdes Maria, destacou a união da equipe em prol do bem comum. "Recebemos diariamente mamães que nos procuram como forma de amenizar os seus problemas. Ouvimos e aconselhamos, tentando sempre garantir seus direitos e nos esforçamos ao máximo em ajudá-las. Esse trabalho só é possível, graças a uma equipe que sempre se mantém unida e sensibilizada".

Para encerrar as comemorações, a equipe desfrutou de um belo café da manhã e foi surpreendida pela salva de palmas prolongadas puxadas pelo diretor técnico da unidade, Assuero Seixas. "A salva de palmas prolongada representa uma honra diferenciada e dedico essa grande homenagem a todos os assistentes sociais. O papel desempenhado pelo Serviço Social tem sinergia com todos os outros setores, demonstrando a maneira correta de como o hospital deve agir, oferecendo sempre o melhor acolhimento aos nossos pacientes", disse.

O Dia do Assistente Social é comemorado no dia 15 de maio

EXPEDIENTE:
Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL)
Diretora Geral: Laryssa Barbosa
Diretora Operacional: Ana Maria Caribé da S. Mello
Diretora Técnico: Assuero José Roberto Luna Seixas
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
SUS SES Secretaria de Estado da Saúde
Instituto de Gestão e Humanização (IGH)
Superintendente: Paulo Bittencourt
Diretora Regional: Rita de Cássia Leal
Assessoria de Comunicação do HEMNSL:
Bastidores - Assessoria de Comunicação
RT: Jornalista Doris Costa - Reg. Nº 886/GO
Email: mnslcomunicacao@gmail.com

10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período, o HEMNSL apresentou à COMFIC/SES, conforme estabelecido no Termo de referência nº 001/2013– 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 HEMNSL.

Laryssa Barbosa
Diretora Geral
Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - MNSL

LARYSSA BARBOSA
Diretora Geral-HMNSL