



# 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: JULHO DE 2021

Goiânia-GO

Agosto/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**

**Inocência Maia Matos**

**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**

**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**

**Maurício Giesta - Gerente de Tecnologia da Informação**

## SUMÁRIO

<b>1. APRESENTAÇÃO.....</b>	<b>6</b>
<b>2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS .....</b>	<b>7</b>
<b>3. ORGANOGRAMA.....</b>	<b>8</b>
<b>4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEMNSL .....</b>	<b>9</b>
4.1 Assistência Hospitalar .....	9
4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares .....	10
<b>5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO .....</b>	<b>11</b>
5.1 Internações hospitalares .....	11
5.2 Atendimento as Urgências.....	12
<b>6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO .....</b>	<b>13</b>
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
<b>7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO .....</b>	<b>18</b>
<b>8. RELATÓRIO DE CUSTOS.....</b>	<b>18</b>
<b>9. ANEXOS .....</b>	<b>21</b>
9.1 Atividades realizadas no mês.....	21
<b>10. CONSIDERAÇÕES FINAIS .....</b>	<b>22</b>

## 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

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

## GRÁFICOS

<b>Gráfico 1- Saídas hospitalares.....</b>	<b>12</b>
--	-----------

## 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 HEMNSL é realizada pelo IGH, por meio do 8º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão nº 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 nº 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 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.

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

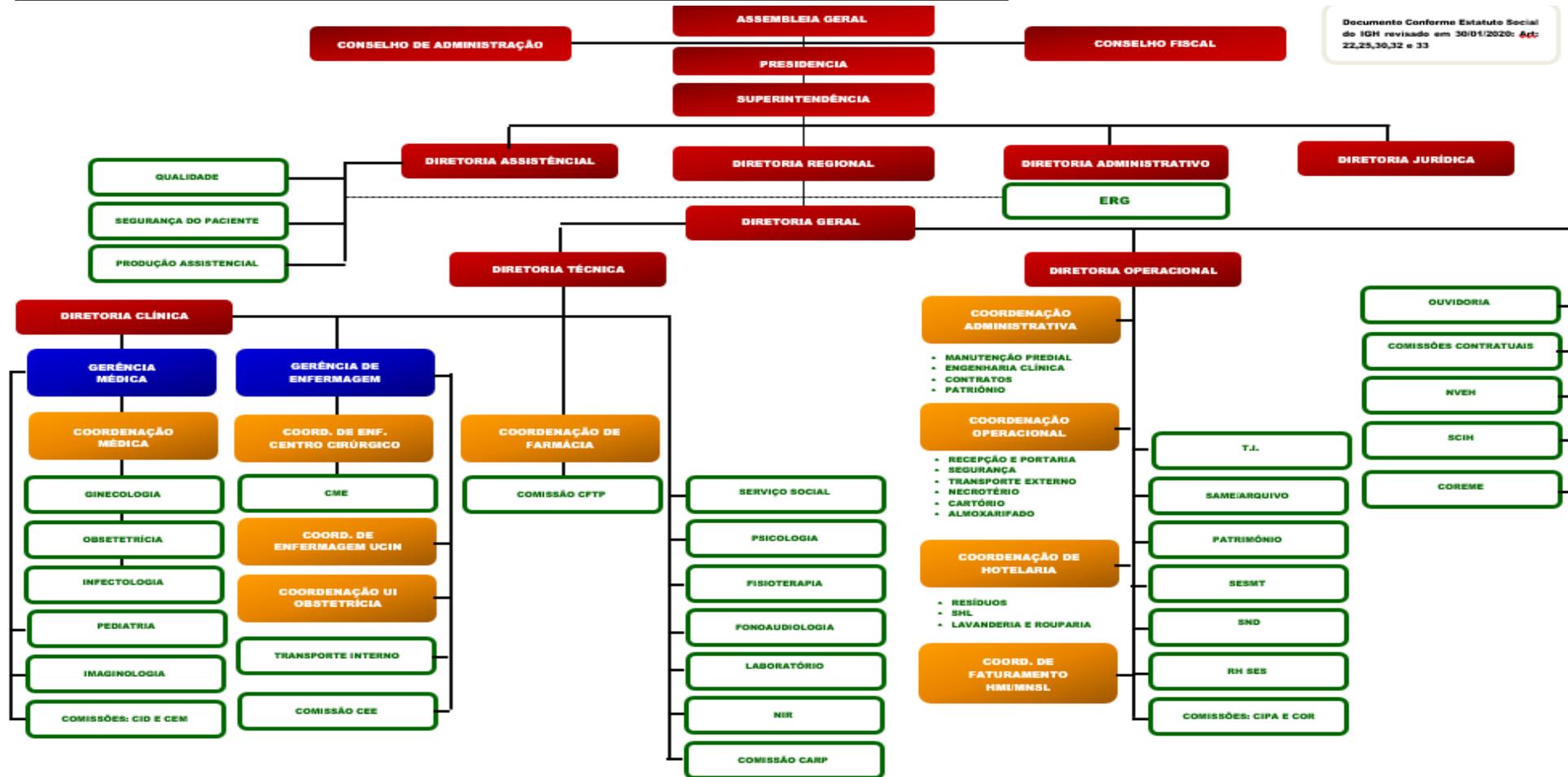
**ENDEREÇO:** Rua 230, s/n, Qd. 709, Lt. 02, 03, 04, 05, 28 e 29, Setor Nova Vila, CEP: 74640-210, Goiânia-GO.

**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
<b>TOTAL</b>	<b>34</b>
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 clínica pediátrica, com variação aceitável de  $\pm 10\%$ , de acordo com o número de leitos operacionais.

*Quadro 2- Meta de saídas hospitalares.*

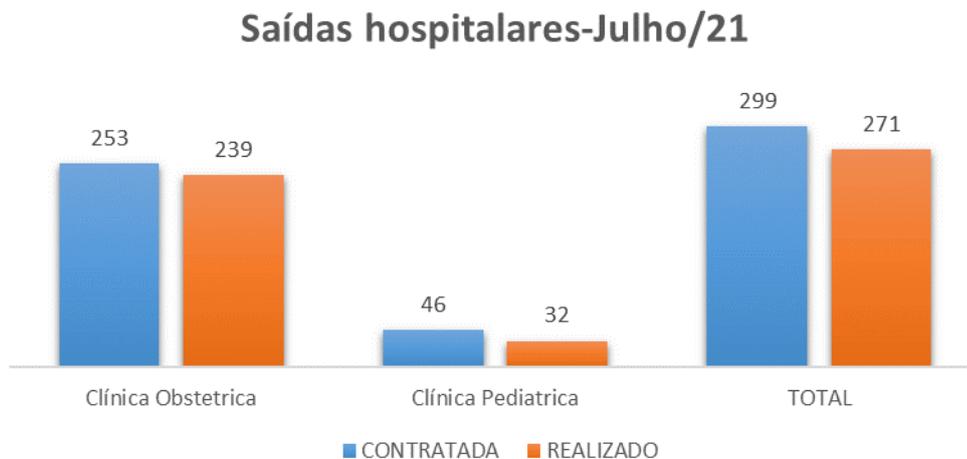
Internação (saídas hospitalares)	Meta mensal	Meta anual
Clínica Obstétrica	253	<b>3.036</b>
Clínica Pediátrica	46	<b>552</b>

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

*Tabela 1- Saídas hospitalares*

Internação (saídas hospitalares)	META MENSAL	REALIZADO JULHO/21
Clínica Obstétrica	<b>253</b>	239
Clínica Pediátrica	<b>46</b>	32
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>271</b>

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 julho de 2021.

Tabela 2- Atendimentos de Urgência e emergência

Atendimentos de Urgência e Emergência	
Julho/2021	1.024

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*

<b>SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO</b>		
<b>Julho/2021</b>	ANÁLISES CLÍNICAS	2.342
	ANÁLISES PATOLÓGICAS	29
	ULTRASSONOGRRAFIA	271
	RAIO-X	23
	<b>TOTAL</b>	<b>2.665</b>

## **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:

*Quadro 3- Metas de desempenho.*

<b>Indicadores de Desempenho</b>	
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:**  $[Total\ de\ Pacientes-dia\ no\ período / Total\ de\ leitos\ operacionais-dia\ do\ período] \times 100$

Tabela 4- Taxa de ocupação hospitalar.

Taxa de Ocupação Hospitalar	Contratada	Realizado JULHO/21
	≥ 85%	74,19%

## 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 JULHO/21
	≤4 dias	3,14

## 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:**  $[(100 - \text{Taxa de ocupação hospitalar}) \times \text{Média de tempo de permanência}] / \text{Taxa de ocupação hospitalar}$

*Tabela 6- Intervalo de substituição (horas).*

Intervalo de substituição	Contratada	Realizado JULHO/21
	≤17 horas	26,21

## 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:**  $[\text{Número de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar} / \text{Número total de internações hospitalares}] \times 100$

**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 JULHO/21
	≤20%	8,6%

### 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 5º minuto.*

% do APGAR no 5º minuto	Contratada	Realizado JULHO/21
	≥7	%

*Tabela 9-Média de APGAR no 5º minuto.*

Média do APGAR no 5º minuto	Contratada	Realizado JULHO/21
	≥7	9,44

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

*Tabela 10-Taxa de mortalidade neonatal.*

Taxa de mortalidade neonatal	Contratada	Realizado JULHO/21
	≤10,6%	0,0%

## 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:  $[\text{total de procedimentos rejeitados no SIH} / \text{Total de procedimentos apresentados no SIH}] \times 100$**

*Tabela 11-Percentual de rejeições no SIH.*

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

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

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado JUNHO/21
	≤1%	1,19%

## 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.*

<b>Indicadores de Caráter informativo</b>	<b>Julho /2021</b>
Taxa de resolução de queixas-atenção ao usuário	100%
Taxa de cesariana em primíparas	43,28%
% de APGAR no 1º minuto $\geq 7$	94,33%
Taxa de mortalidade neonatal por peso (1500g a 2500g)	0,00%
Taxa de realização de teste do pezinho	43,75%
Taxa de realização de VDRL materno	94,14%
Taxa de teste do olhinho	99,48%
Taxa de teste da orelhinha	37,5%

## 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 junho/2021.

## Relatório de composição/evolução de custos

Hospital Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (MNSL) 6/2021 - 6/2021

6/2021

Conta de custo

Valor

### Diretos

#### Pessoal Não Médico

Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	385.289,91
Hora Extra - Não Médico	14.881,09
Benefícios Não Médicos CLT	1.950,78
Encargos Sociais Não Médicos CLT	80.034,20
Provisões Não Médicos - CLT	12.285,25
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	26.621,24
Encargos Sociais Diretoria - CLT	5.324,25
Provisões Diretoria - CLT	817,27
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado	350.971,89
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado	35.899,98
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	38.992,98
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	101.915,38
Contribuição Patronal Não Médicos Glosado	86.502,64
Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	11.322,80
	<b>1.152.809,66</b>

#### Pessoal Médico

Salários e Ordenados Médicos - CLT	267.876,73
Encargos Sociais Médicos CLT	53.575,35
Provisões Médicos - CLT	8.223,82
Encargos Sociais Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	2.664,23
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	15.064,66
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	135.595,51
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	23.980,51
Contribuição Patronal Médicos Glosado	31.368,48
Honorários Médicos Fixos	73.959,04
Honorários Médicos Variáveis	305.248,28
	<b>917.556,61</b>

#### Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

Medicamentos	22.617,96
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	48.847,78
Materiais Dietas Enterais	347,83
Fios Cirúrgicos	1.876,14
Medicamentos - Gases Medicinais	1.292,71
	<b>74.982,42</b>

#### Materiais de Consumo Geral

Combustíveis e Lubrificantes	983,42
Gêneros Alimentícios ( galões de água )	207,20
Materiais de E.P.I.	4.715,14
Materiais de Embalagens	855,01
Químicos	992,35
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	3.295,58
Materiais de Higiene e Limpeza	6.508,60
Peças e Materiais de Manutenção - Equipamentos	864,76
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	3.701,10

Uniformes e Enxovais	6.246,53
Semi Permanentes	91,44
	<b>28.461,13</b>

## Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	17.692,92
Serviços de Nutrição	137.378,90
Serviços de Limpeza	151.320,66
Serviços de Segurança Patrimonial	40.859,32
Serviço de Certificação Digital	3.920,26
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	6.000,00
Serviços de Informática	15.809,55
Serviços de Manutenção	9.950,00
Serviços de Gestão e Administração	10.000,00
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	14.465,00
Serviços Laboratoriais	1.813,00
Serviço de Condução - Maqueiros	23.546,86
Serviços de Consultoria	17.095,14
Serviços Especializados em Análise da Água	287,00
Serviços de Controle de Praga e Vetores	1.000,00
Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção	33,00
Serviços de Arquivo Digital	1.733,70
Serviços de Esterilização	21.128,00
Serviços de Coleta Resíduos Comuns	2.520,00
Serviços de Coleta Resíduos Hospitalares	1.866,00
Serviços de Outsourcing	17.670,74
	<b>496.090,05</b>

## Gerais

Locação de Equipamentos Assistenciais	1.392,00
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	9.090,49
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	6.212,79
Telefonia Móvel Celular	129,88
	<b>60.231,82</b>

## Não operacionais

Juros e Multas Atrasos Pagamentos	390,71
Perdas e Ajustes de estoques	444,56
	<b>835,27</b>
	<b>2.730.966,95</b>

## Indiretos

### Gerais

Água e Esgoto (ind.)	4.759,83
Energia Elétrica (ind.)	11.386,10
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	461,02
Telefone (ind.)	3.126,34
	<b>19.733,29</b>
	19.733,29

### Total

**2.750.700,24**

## 9. ANEXOS

### 9.1 Atividades realizadas no mês

# Maternidade em foco

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes Nº 79 - Julho/2021

## HEMNSL realiza capacitação sobre atendimento às vítimas de violência



A capacitação contou com a presença dos colaboradores da unidade

Para debater o atendimento oferecido às pessoas vítimas de violência, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) realizou, no dia 21 de julho, no auditório da unidade, a capacitação: Ficha de Notificação de Violências Interpessoal e Autoprovocada. Idealizado pelas equipes do Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), do Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP) e do Serviço Social do HEMNSL, o evento contou com a presença dos colaboradores de toda a unidade.

Ministrada pelas assistentes sociais da Gerência de Vigilância às Violências e Acidentes (VIVA) da Secretaria Municipal de Saúde, Arleide Maria e Sirlene Gomes, a capacitação abordou o uso da ficha de notificação compulsória que é um instrumento de vigilância epidemiológica, de preenchimento obrigatório.

“Durante o atendimento realizado, se houver alguma suspeita de violência, mesmo a vítima negando, o profissional da saúde deve preencher a ficha e enviá-la para o VIVA.

A notificação gera visibilidade ao problema permitindo que a rede de proteção e de garantia de direitos seja acionada e se articule”, destaca Arleide Maria.

Sirlene Gomes explica que as notificações de violência se aplicam a homens e mulheres de todos os ciclos da vida. “Dentre as violências sofridas pelas vítimas estão violência doméstica, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura e intervenção legal, que é a violência provocada por agente público”.

### Humanização

Arleide ainda ressaltou a importância do acolhimento a essas vítimas e explicou o fluxo de atendimento para pessoas em situações de violência. “Pensando no público específico que a maternidade atende, que no caso são as gestantes, é preciso trabalhar a autonomia dessa mulher, influenciando-a na tomada de decisão para sair desse ciclo de violência e poder procurar ajuda policial”.

No final do curso foi realizado um estudo de caso entre os colaboradores presentes para debater ainda mais sobre o assunto. A enfermeira do NVEH, Thaynara de Oliveira, foi uma das responsáveis pela realização da capacitação. “Discutir esse tema ajuda a enfatizar a importância de cada profissional do HEMNSL em identificar casos de violência entre os nossos pacientes e oferecer, desde a recepção da unidade até o atendimento psicológico, um acolhimento humanizado e ético”.

## Hospital comemora Dia do Pediatra

Em comemoração ao Dia do Pediatra, celebrado no dia 27 de julho, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL), por meio da diretoria técnica, realizou no dia 27 de julho, uma homenagem aos pediatras da unidade.

Os profissionais foram presenteados com frascos de álcool 70% decorados de forma personalizada acompanhados com uma mensagem de homenagem e agradecimentos.

A coordenadora da Pediatria do HEMNSL, Vanessa Aparecida, agradeceu o gesto ao receber a lembrancinha. “Estar sempre atento

para prestar uma assistência de qualidade à criança e ao adolescente é o principal papel do médico pediatra. E é sempre importante sermos reconhecidos pelo nosso trabalho”.

O diretor técnico da unidade, Dr. Assuero Seixas, foi o responsável pela ação. “Entregamos os frascos decorados com animações e bem coloridos como forma de simbolizar o trabalho realizado por esses profissionais, que tratam com tanto carinho e cuidado os nossos pequenos pacientes. Fica o nosso reconhecimento e agradecimento a todos os pediatras da unidade, por sua dedicação incansável”.



As lembrancinhas foram preparadas pelo diretor técnico da unidade, Dr. Assuero Seixas

### 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

Instituto de Gestão e Humanização (IGH)

Superintendente: Paulo Bittencourt

Diretora Regional: Rita de Cássia Leal

SUS  
SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde

Assessoria de Comunicação do HEMNSL:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

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

Email: [mnscomunicacao@gmail.com](mailto:mnscomunicacao@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 - HEMNSL

---

**LARYSSA BARBOSA**  
Diretora Geral-HMNSL