



HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

Relatório de execução mensal

9º termo aditivo ao Termo de transferência nº 001/2013

Mês de referência: MARÇO DE 2022

Goiânia-GO

Abril/2022

SOBRE O IGH

O IGH, Instituto de Gestão e Humanização, surgiu da percepção de profissionais especializados em Saúde na necessidade de melhoria na Gestão da Saúde. É uma entidade sem fins lucrativos que tem como objetivo primordial utilizar e divulgar práticas de gestão modernas, capazes de maximizar os resultados de unidades prestadoras de serviços em saúde. Afinal, acredita que é possível fazer diferente e melhor.

Como seu próprio nome já diz, sua missão é transmitir humanização, ou seja, para gerar valor o público precisa se sentir acolhido. A experiência tem que ser positiva da recepção até a finalização de um atendimento. Cuidado, respeito, transparência, conexão e inovação são palavras-chave para isso.

MISSÃO, VISÃO E VALORES

Nossa Missão

Ofertar e gerir serviços de excelência em saúde, melhorando a qualidade de vida das pessoas e contribuindo para o crescimento dos colaboradores.

Nossa Visão

Ser referência nacional em prestação de serviços de saúde.

Nossos Valores

Motivação por ideal, valorizando as pessoas;

Obstinação e perseverança;

Velocidade de decisão e execução;

Excelência e melhoria contínua;

Humanização e Responsabilidade Social.

CORPO DIRETIVO

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

José Geraldo Gonçalves de Brito - Presidente

José Cláudio Rocha

Inocência Maia Matos

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

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

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	5
2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	6
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	11
6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO	12
6.1 Taxa de ocupação hospitalar	13
6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias)	13
6.3 Índice de intervalo de substituição (horas)	14
6.4 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias	14
6.5 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH	15
6.6 Taxa de aplicação da classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea	16
6.7 Taxa de mortalidade neonatal	16
6.8 Percentual de parto cesáreos	17
7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO	17
8. RELATÓRIO DE CUSTOS	18
9. ANEXOS	20
9.1 Atividades realizadas no mês	20
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	12
Tabela 4- Taxa de ocupação hospitalar.	13
Tabela 5- Tempo médio de permanência	14
Tabela 6- Intervalo de substituição (horas).	14

Tabela 7-Taxa de readmissão em 29 dias.	15
Tabela 8-Percentual de rejeição no SIH.	15
Tabela 9-Percentual de rejeição no SIH no mês anterior.....	15
Tabela 10- Taxa de aplicação de classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea. ...	16
Tabela 11-Taxa de mortalidade neonatal.	17
Tabela 12-Percentual de partos cesáreos.	17
Tabela 13- Indicadores de caráter informativo.....	17

1. APRESENTAÇÃO

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

O alvo 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 e assistência humanizada ao parto.

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 9º 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 2022, pelas disposições da Lei Estadual nº 15.503/2005 e suas alterações.

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.

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).

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 alvo 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 e na assistência humanizada ao parto.

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 em urgência e emergência, especializada no atendimento nas áreas de ginecologia e obstetrícia.

São realizados atendimentos de urgência e emergência, cirurgias obstétricas e

ginecológicas.

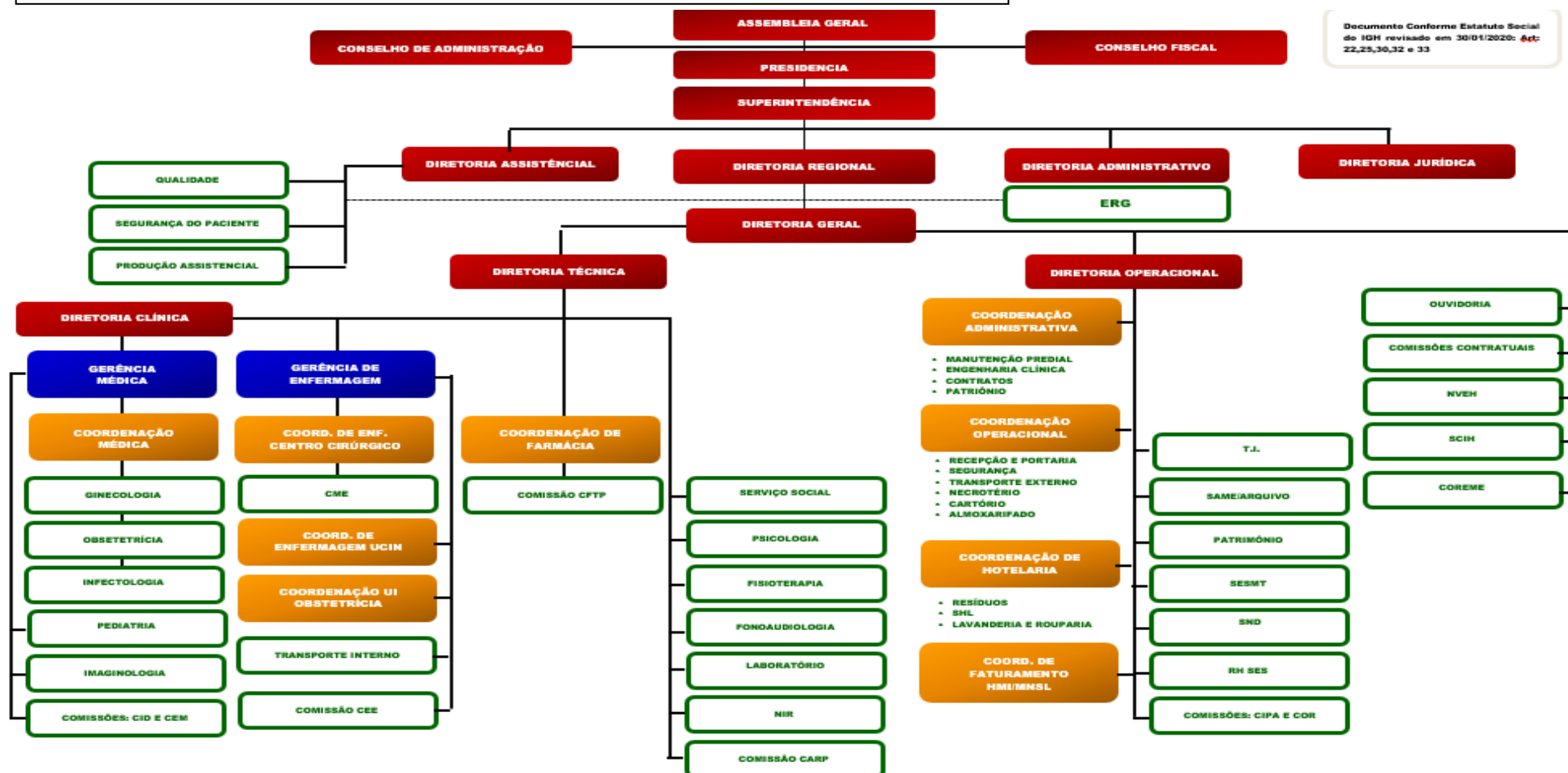
CNES: 2339080

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, 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 36 leitos de internação, sendo 27 leitos de alojamento conjunto (ALCON), e 09 leitos de cuidado Intermediário Neonatal (UCIN). Conta com 01 Centro cirúrgico com 05 salas, 01 sala de pré-parto com 04 leitos, 01 sala de triagem.

A capacidade instalada da unidade está distribuída da seguinte forma:

Quadro 1- Estrutura das unidades de internação.

Capacidade instalada	Ativos
INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA	27
UCIN	09
TOTAL	36
SALA DE PRÉ-PARTO	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 **233** (duzentos e noventa e nove) saídas hospitalares em clínica obstétrica, 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	233	2.796

Sendo assim, apresentamos abaixo as saídas hospitalares para o HEMNSL para o mês de março de 2022.

Tabela 1- Saídas hospitalares

Internação (saídas hospitalares)	META MENSAL	REALIZADO MAR/22
Clínica Obstétrica	233	282

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 março de 2022.

Tabela 2- Atendimentos de Urgência e emergência

Atendimentos de Urgência e Emergência	
Março/2022	1018

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		
Março/2022	ANÁLISES CLÍNICAS	1844
	ANÁLISES PATOLÓGICAS	36
	ULTRASSONOGRRAFIA	106
	RAIO-X	24
	TOTAL	2010

6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO

Segundo o 9º 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 de Ocorrência de Rejeição no SIH	≤1%
Taxa de aplicação da classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea	100%
Taxa de mortalidade neonatal	≤10,6%
Percentual de partos cesáreos	≤ 15%

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 MAR/22
	≥ 85%	88,80%

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 MAR/22
	≤4 dias	3,51

6.3 Índice de intervalo de substituição (horas)

Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. Essa medida relaciona a taxa de ocupação com a média de permanência.

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

Tabela 6- Intervalo de substituição (horas).

Intervalo de substituição	Contratada	Realizado MAR/22
	≤17 horas	10,64

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

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 MAR/22
	≤20%	0,0%

6.5 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: $\frac{\text{total de procedimentos rejeitados no SIH}}{\text{Total de procedimentos apresentados no SIH}} \times 100$

Observação: o indicador será usado apenas como monitoramento, e não computará para efeito de desconto financeiro, haja vista, que o mesmo não está sob do parceiro privado.

Tabela 8-Percentual de rejeição no SIH.

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado MAR/22
	≤1%	0%

Tabela 9-Percentual de rejeição no SIH no mês anterior.

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado FEV/22
	≤1%	0%

Nota: Referente ao indicador de Rejeições no SIH, informamos que a Secretaria Estadual de Saúde realiza apenas no final da competência a análise das rejeições referentes a competência do mês anterior, isto posto, ressaltamos que no final do mês de MARÇO de 2022, recebemos a análise das rejeições referentes a competência de FEVEREIRO de 2022, apresentadas no quadro acima.

6.6 Taxa de aplicação da classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea

Conceituação: é instrumento para identificação de grupos de mulheres clinicamente relevantes nos quais haja diferenças nas taxas de cesárea, permitindo comparações em uma mesma instituição ao longo do tempo ou entre diferentes instituições. Quando se aplica a classificação, otimiza o uso das cesáreas ao identificar, analisar e focalizar intervenções em grupos específicos que sejam particularmente relevantes em cada local. Avalia a efetividade de estratégias ou intervenções criadas para otimizar o uso de cesárea. Avalia a qualidade da assistência, das práticas de cuidados clínicos e os desfechos por grupo. Avalia a qualidade dos dados colhidos.

Fórmula: *[Nº de parturientes submetidas a cesárea classificadas pela classificação de Robson no mês / Total de parturientes submetidas a cesárea no mês x 100]*

Tabela 10- Taxa de aplicação de classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea.

Taxa de classificação de Robson	Contratada	Realizado MAR/22
	100%	100%

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

Tabela 11-Taxa de mortalidade neonatal.

Taxa de mortalidade neonatal	Contratada	Realizado MAR/22
	≤10,6%	0,0%

6.8 Percentual de parto cesáreos

Conceituação: Mede o percentual de cirurgias cesáreas realizadas em relação ao número total de partos.

Fórmula: $[N^{\circ} \text{ de cesáreas realizadas} / \text{Total de partos realizados} \times 100]$

*Informar a taxa de cesárea para efeito de monitoramento e acompanhamento.

Tabela 12-Percentual de partos cesáreos.

Percentual de partos cesáreos	Meta	Realizado MAR/22
	≤15%	43,14%

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	MAR/2022
% de APGAR no 5º minuto ≥7	96,00%
% de APGAR no 1º minuto ≥7	94,50%
Taxa de mortalidade neonatal por peso (1500g a 2500g)	0%

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 fevereiro/2022.



Relatório de composição/evolução de custos

Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) 1/2022 - 2/2022 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	1/2022	2/2022
	Valor	Valor
Diretos		
Pessoal Não Médico		
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	426.811,06	431.726,62
Hora Extra - Não Médico	12.246,28	25.898,29
Benefícios Não Médicos CLT	1.905,94	1.479,41
Encargos Sociais Não Médicos CLT	87.811,47	91.524,98
Provisões Não Médicos - CLT	12.205,79	12.721,97
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	27.285,76	27.285,76
Encargos Sociais Diretoria - CLT	5.457,15	5.457,15
Provisões Diretoria - CLT	758,54	758,54
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado	342.894,99	331.610,99
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado	29.016,66	32.699,99
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	38.095,63	36.841,98
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	139.303,81	139.217,22
Contribuição Patronal Não Médicos Glosado	80.796,10	80.514,80
Outros Custos com Pessoal	3.386,76	3.285,58
	1.207.975,95	1.221.023,29
Pessoal Médico		
Salários e Ordenados Médicos - CLT	254.379,15	218.348,47
Hora Extra - Médico	29.170,83	44.984,42
Encargos Sociais Médicos CLT	56.710,00	52.666,58
Provisões Médicos - CLT	7.882,69	7.320,65

Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	15.310,93	15.150,44
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	137.812,15	136.367,59
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	35.674,43	33.127,49
Contribuição Patronal Médicos Glosado	29.009,81	29.009,81
Honorários Médicos Fixos	52.267,87	52.267,87
Honorários Médicos Variáveis	363.585,55	296.497,69
	981.803,41	885.741,01

Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

Medicamentos	34.424,63	30.632,10
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	64.499,75	40.065,96
Materiais Dietas Enterais	600,30	355,68
Fios Cirúrgicos	2.257,89	2.284,98
Medicamentos - Gases Medicinais	1.794,88	1.794,88
	103.577,45	75.133,60

Materiais de Consumo Geral

Combustíveis e Lubrificantes	2.351,03	2.106,10
Gêneros Alimentícios (galões de água)	947,20	673,40
Materiais de E.P.I.	335,44	45,06
Materiais de Embalagens	1.157,18	1.366,48
Químicos	239,46	134,85
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	5.966,43	3.759,03
Materiais de Higiene e Limpeza	8.584,76	4.206,40
Peças e Materiais de Manutenção - Equipamentos	508,04	508,04
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	10.902,60	2.207,79
Uniformes e Enxovais	16.033,90	15.429,84
Semi Permanentes	91,44	91,44
	47.117,48	30.528,43

Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	16.950,74	14.464,02
Serviços de Nutrição	161.624,40	146.927,00
Serviços de Limpeza	158.972,10	158.972,10
Serviços de Segurança Patrimonial	43.148,99	43.148,99
Serviço de Certificação Digital	3.793,36	3.793,36
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	6.000,00	6.000,00
Serviços de Informática	36.481,91	44.181,91
Serviços de Manutenção	9.950,00	9.950,00
Serviços de Gestão e Administração	10.000,00	15.000,00
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	14.465,00	14.465,00
Serviços Laboratoriais	3.478,00	3.478,00
Serviço de Condução - Maqueiros	23.546,06	23.546,06
Serviços de Consultoria	6.651,41	13.953,99
Serviços Especializados em Análise da Água	648,00	648,00
Serviços de Controle de Praga e Vetores	1.000,00	1.000,00
Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção	33,00	33,00

Serviços de Arquivo Digital	1.770,00	1.814,40
Serviços de Esterilização	20.714,51	19.540,01
Serviços de Coleta Resíduos Comuns	3.195,00	2.385,00
Serviços de Coleta Resíduos Hospitalares	3.700,80	3.700,80
Serviços de Outsourcing	28.784,00	28.784,00
	554.907,28	555.785,64

Gerais

Locação de Equipamentos Assistenciais	1.392,00	1.392,00
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	12.920,12	12.121,01
Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios	8.333,00	2.083,00
Locação de Veículos	14.800,00	10.000,00
Locação Cilindros Gases Medicinais	791,81	791,81
Comunicação / Publicações	6.511,00	6.448,01
Outros Custos Gerais	687,00	432,00
Telefonia Móvel Celular	157,60	157,60
	45.592,53	33.425,43

Outras Contas (NO)

Juros e Multas Atrasos Pagamentos	142,92	679,27
Perdas e Ajustes de estoques	2.133,46	787,76
	2.276,38	1.467,03
	2.943.250,47	2.803.104,43

Indiretos

Gerais

Água e Esgoto (ind.)	6.205,44	5.667,91
Energia Elétrica (ind.)	20.158,61	20.158,61
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	549,31	472,17
Telefone (ind.)	4.131,63	4.537,96
	31.044,99	30.836,65
	31.044,99	30.836,65
Total	2.974.295,46	2.833.941,08

9. ANEXOS

9.1 Atividades realizadas no mês

Maternidade em foco

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes Nº 87 - Março/2022

HEMNSL mantém dispensadores de preservativos

O preservativo é o método mais acessível e eficaz para se prevenir da infecção pelo HIV e outras infecções sexualmente transmissíveis (ISTs), como a sífilis, a gonorréia, alguns tipos de hepatites e também evitar uma gravidez não planejada. O Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL), por meio do Núcleo Hospitalar Epidemiológico (NHE) e com o apoio da Coordenação Estadual de IST/ AIDS, mantém dois dispensadores de preservativos na unidade, com objetivo de estimular o uso da camisinha e contribuir com a prevenção dessas infecções.

Os dispensadores, com



O colaborador Felipe aprova o acesso fácil para a população

preservativos masculinos e femininos, ficam em lugares estratégicos, sendo um na recepção e outro no corredor das

enfermarias, permitindo aos acompanhantes, pacientes e colaboradores livre acesso aos preventivos. "É muito importante ter essa oportunidade de pegar o preservativo gratuitamente. Muitas pessoas que passam por aqui não têm condições de comprar. Isso é uma grande contribuição", avalia o colaborador Felipe de Oliveira.

"Nosso papel, como trabalhadores da saúde, é fomentar a utilização dos preservativos, garantindo saúde à população. Facilitando o acesso, esperamos que o uso do preservativo passe a ser um hábito", afirma a diretora operacional, Ana Maria Caribé.

Colaboradoras recebem mimo pelo Dia da Mulher

Para celebrar o Dia Internacional da Mulher, comemorado em 8 de março, o HEMNSL fez questão de homenagear essa figura tão presente e importante, com distribuição de cartões de felicitações e chocolate para suas colaboradoras.

O Dia Internacional da Mulher foi oficializado pela ONU (Organização das Nações Unidas) em 1975, mas é lembrado desde o século 20. Sua origem está ligada a luta por direitos, suor e

bravura de mulheres de décadas atrás.

Para a biomédica da unidade, Armênia Prado, a data é extremamente importante e deve ser festiva, mas também de reflexão. "Nós somos guerreiras e peças fundamentais para a humanidade. Mesmo tendo conseguido algumas conquistas, a luta é constante em busca de igualdade de gênero e reparações históricas. Portanto é bacana ter o seu valor reconhecido pela instituição em que trabalhamos".



Paciente elogia atendimento do HEMNSL



O HEMNSL busca dar não somente uma assistência médico-hospitalar de qualidade, mas também agregar atitudes de humanização, desde o primeiro atendimento

até a alta hospitalar. Essa prática foi comprovada pela paciente Jeane Xavier, de 24 anos.

Moradora de Rio Verde, a assistente de Recursos Humanos, vivenciou esse acolhimento e fez questão de elogiar o atendimento recebido, o carinho e a atenção dos profissionais da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal (Ucin) para com sua filha recém-nascida durante os 17 dias que ficou internada, com baixo peso. Jeane contou que ficou muito feliz com o atendimento.

Grávida de 34 semanas de sua primeira filha, Jeane apresentou problemas

de hipertensão, que estavam causando sofrimento ao feto. Devido ao risco que a mãe e o feto corriam, foi necessário um parto prematuro, em 18 de janeiro. "Passei por um momento muito delicado, estava angustiada e emocionalmente abalada. No entanto, eu fui muito bem acolhida. A equipe conversava comigo e explicava tudo que estava acontecendo. Os profissionais não cuidaram apenas da bebê, cuidaram também de mim. Pude visitar e amamentar minha filha e quando saí do hospital, sabia que ela estava em boas mãos, pois via todo o carinho que a equipe dispensava aos bebês. Fiquei muito feliz", afirmou Jeane.

EXPEDIENTE:

Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL)

Diretora Geral: Laryssa Barbosa

Diretora Operacional: Ana Maria Caribé da S. Mello

Diretor 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: Joel Sobral

Assessoria de Comunicação do HEMNSL:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

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

Email: mslcomunicacao@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 d^a
Lourdes - HEMNSL

LARYSSA BARBOSA
Diretora Geral-HEMNSL