



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: Agosto de 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

- 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

DIRETORIA DO HEMNSL

Laryssa Barbosa - Diretora Geral

Cristiane Carvalho - Diretora Técnica

Juliana Paixão - Diretora Operacional

GERÊNCIAS DO HEMNSL

Maria Socorro Oliveira de Lima - Gerente de Enfermagem

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	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	17
6.8 Percentual de parto cesáreos	17
7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO	18
8. RELATÓRIO DE CUSTOS	18
8.1 Relatório de Custos	18
9. ANEXOS	21
9.1 Atividades realizadas no mês Agosto/2022	21
10. CONSIDERAÇÕES FINAIS	23

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.	16
Tabela 9-Percentual de rejeição no SIH no mês anterior.....	16
Tabela 10- Taxa de aplicação de classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea.....	17
Tabela 11-Taxa de mortalidade neonatal.	17
Tabela 12-Percentual de partos cesáreos.	17
Tabela 13- Indicadores de caráter informativo.....	18

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 HEMNSL 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.

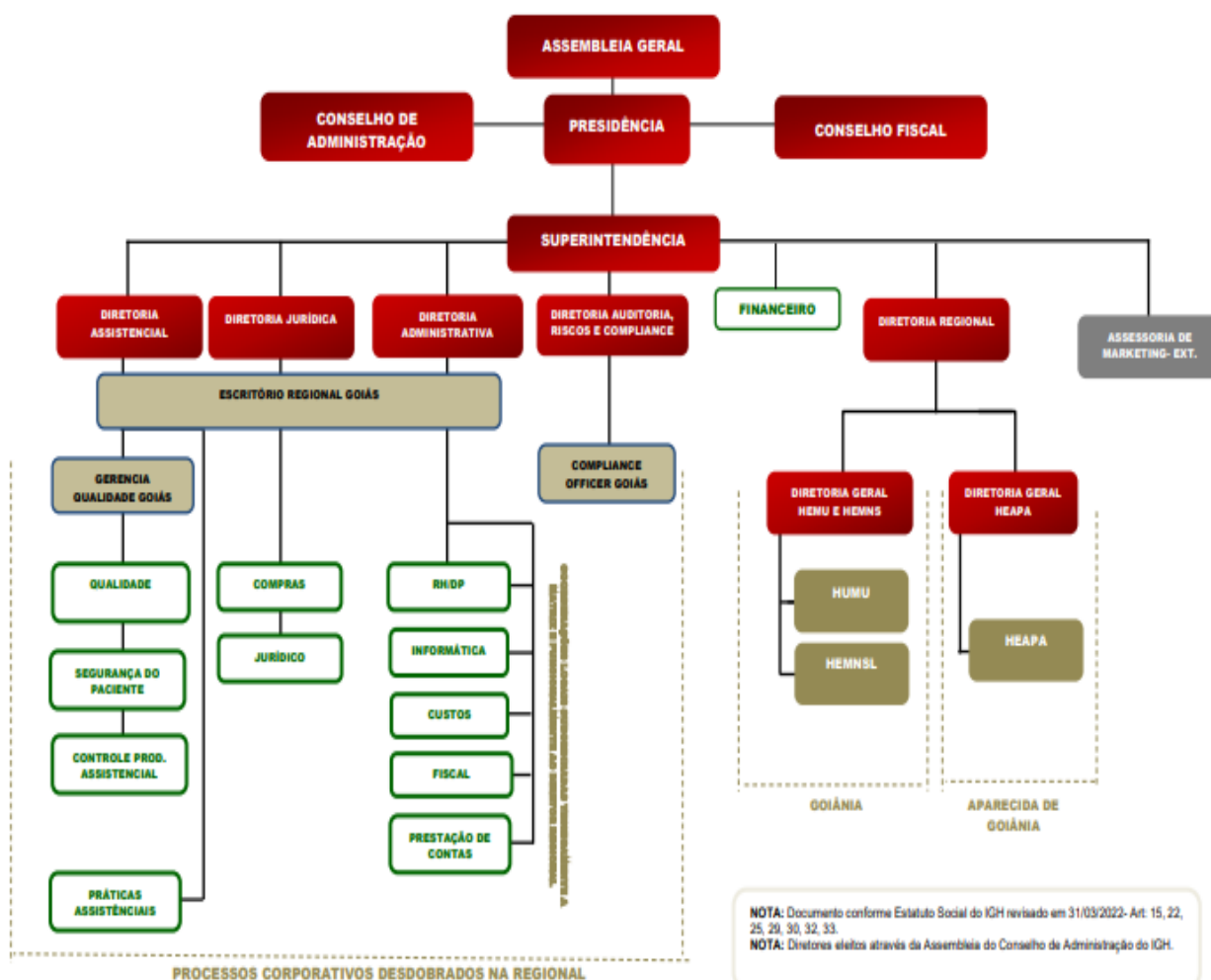
CNES: 2339080

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 agosto de 2022.

Tabela 1- Saídas hospitalares

Indicador de saídas	Contratada	Realizado em agosto 2022
Clinica Obstétrica	233	267
Total	233	267

Foram realizadas um total de **267** saídas hospitalares, frente às **233** contratadas. Atingindo aproximadamente 115% da meta mensal, ficando entre a variação aceitável de $\pm 10\%$.

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 agosto de 2022.

Tabela 2- Atendimentos de Urgência e emergência

Atendimento de Urgência e Emergência	Realizado em agosto 2022
Referenciadas	927
Espontânea	109
Total	1036

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

SADT Interno*	Realizado em agosto 2022
Análises Clínicas	2.761
Anatomia Patológica	47
Ultrassonografia/Doppler	281
Raio -X	24
Eletrocardiograma	0
Total	3.113

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] x 100*

Tabela 4- Taxa de ocupação hospitalar.

Taxa de Ocupação Hospitalar	Contratada	Realizado Agosto/22
	≥ 85%	91,58%

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 Agosto/22
	≤4 dias	3,83

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 Agosto/22
	≤17 horas	8,45

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

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 Agosto/22
	≤1%	DELAY

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

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado Julho/22
	≤1%	3,77%

Vale ressaltar, que as rejeições, tem ocorrido por quantidade diárias superiores a capacidade instalada, haja vista que temos no CNES a quantidade de 23 leitos SUS cadastrados e operacionalizamos com 36 leitos na unidade.

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 Agosto de 2022, recebemos a análise das rejeições referentes a competência de Julho 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 Agosto/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: $[N^{\circ} \text{ óbitos de crianças com menos de 28 dias} / N^{\circ} \text{ de nascidos vivos}] \times 100$

Tabela 11-Taxa de mortalidade neonatal.

Taxa de mortalidade neonatal	Contratada	Realizado Agosto/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 Agosto/22
	≤15%	44,02%

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	Agosto/2022
% de APGAR no 5º minuto ≥ 7	100%
% de APGAR no 1º minuto ≥ 7	99,6%
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 Julho 2022.

8.1 Relatório de Custos



Relatório de composição/evolução de custos

6/2022 - 7/2022 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	6/2022	7/2022
	Valor	Valor
Diretos		
Pessoal Não Médico		
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	431.822,38	430.903,53
Hora Extra - Não Médico	17.343,85	8.935,69
Benefícios Não Médicos CLT	31.582,72	30.723,48
Encargos Sociais Não Médicos CLT	89.833,25	87.967,84
Provisões Não Médicos - CLT	12.486,82	12.227,53

Salários e Ordenados Diretoria - CLT	24.320,70	18.359,40
Encargos Sociais Diretoria - CLT	4.864,14	3.671,88
Provisões Diretoria - CLT	676,12	510,39
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado	374.059,81	382.016,28
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado	37.983,31	32.216,65
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	41.558,04	42.442,01
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	145.313,47	145.600,83
Contribuição Patronal Não Médicos Glosado	88.257,44	89.645,64
Outros Custos com Pessoal	1.673,52	1.592,78
	1.301.775,57	1.286.813,93

Pessoal Médico

Salários e Ordenados Médicos - CLT	164.446,65	162.184,01
Hora Extra - Médico	50.113,36	43.487,06
Benefícios Médicos CLT	4.996,94	4.804,78
Encargos Sociais Médicos CLT	42.912,00	41.134,21
Provisões Médicos - CLT	5.964,77	5.717,66
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	17.098,73	16.624,27
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	153.903,96	149.633,43
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	41.977,60	39.200,62
Contribuição Patronal Médicos Glosado	31.118,25	31.422,07
Honorários Médicos Fixos	52.267,87	52.267,87
Honorários Médicos Variáveis	362.287,69	375.040,24
	927.087,82	921.516,22

Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

Medicamentos	33.248,11	33.098,59
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	40.277,52	57.465,37
Materiais Dietas Enterais	747,24	723,41
Fios Cirúrgicos	1.899,09	2.185,25
Medicamentos - Gases Medicinais	1.794,88	1.848,69
	77.966,84	95.321,31

Materiais de Consumo Geral

Combustíveis e Lubrificantes	2.732,65	2.732,65
Gêneros Alimentícios (galões de água)	583,27	671,16
Materiais de E.P.I.	3.856,14	4.394,99
Materiais de Embalagens	3.685,57	2.263,88
Químicos	395,80	197,49
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	5.568,54	4.960,91
Materiais de Higiene e Limpeza	4.841,17	2.440,09
Peças e Materiais de Manutenção - Equipamentos	508,04	308,13
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	3.582,29	22.807,72
Uniformes e Enxovais	18.229,63	31.078,57
Semi Permanentes	91,44	91,44
	44.074,54	71.947,03

Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	13.077,78	12.951,16
------------------------	-----------	-----------

Serviços de Nutrição	176.210,61	181.989,38
Serviços de Limpeza	158.972,10	174.977,48
Serviços de Segurança Patrimonial	43.148,99	47.242,47
Serviço de Certificação Digital	9.196,82	9.196,82
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	6.747,93	6.747,93
Serviços de Informática	36.383,08	34.976,38
Serviços de Manutenção	9.950,00	23.288,78
Serviços de Gestão e Administração	18.500,00	18.500,00
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	17.463,59	17.463,59
Serviços Laboratoriais	2.701,00	1.998,00
Serviço de Condução - Maqueiros	23.546,06	25.916,69
Serviços de Consultoria	21.609,87	47.231,77
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	36,12	36,12
Serviços de Arquivo Digital	1.459,65	1.789,48
Serviços de Esterilização	20.982,32	18.479,33
Serviços de Manutenção de Veículos	1.500,00	900,00
Serviços de Coleta Resíduos Comuns	2.565,00	2.520,00
Serviços de Coleta Resíduos Hospitalares	3.492,00	3.250,00
Serviços de Outsourcing	28.784,00	28.784,00
	597.974,92	659.887,38

Gerais

Locação de Equipamentos Assistenciais	1.392,00	1.392,00
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	12.212,82	12.108,43
Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios	2.083,00	2.501,50
Locação de Veículos	10.000,00	14.200,00
Locação Cilindros Gases Medicinais	925,71	925,71
Comunicação / Publicações	5.881,00	5.881,00
Outros Custos Gerais	1.819,00	1.060,00
Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - Recursos Humanos/Administração	0,00	30.066,70
Telefonia Móvel Celular	157,60	157,60
	34.471,13	68.292,94
	2.983.350,82	3.103.778,82

Indiretos

Gerais

Água e Esgoto (ind.)	6.484,59	6.319,26
Energia Elétrica (ind.)	20.149,12	12.286,20
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	857,89	681,78
Telefone (ind.)	4.537,96	4.537,96
	32.029,56	23.825,20
	32.029,56	23.825,20

Total	3.015.380,38	3.127.604,02
--------------	---------------------	---------------------

	6/2022	7/2022
Outras contas (NO)	Valor	Valor
Outras Despesas		
Juros e Multas Atrasos Pagamentos	630,66	32,22
Perdas e Ajustes de estoques	1.136,03	313,18
Processos Trabalhistas	16.557,48	0,00
	18.324,17	345,40
Outros Totais (NO)	18.324,17	345,40

9. ANEXOS

9.1 Atividades realizadas no mês Agosto/2022



Boletim Eletrônico do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) Nº 92 - Agosto/2022

HEMNSL promove ações em prol do Agosto Dourado

Promover, proteger e incentivar a amamentação - esse é o principal objetivo do "Agosto Dourado", mês escolhido mundialmente para reforçar as práticas do padrão ouro da amamentação. Por ser uma unidade amiga da criança, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) preparou uma programação especial, nos dias 3 e 4 de agosto - na Semana Mundial da Amamentação, com o objetivo de conscientizar pacientes, acompanhantes e colaboradores sobre a importância dessa campanha.

A ação, desenvolvida pelos setores de Fonoaudiologia, Serviço Social e Diretoria, contou com palestras ministradas pela fonoaudióloga Marilene Bueno, distribuição de panfletos informativos sobre o aleitamento materno para os participantes e também peças de enxoval para as gestantes e

púerperas, blitz educativa nas enfermarias, concurso de melhor frase sobre amamentação, entre os colaboradores e momento de oração.

Nos dois dias, as ações foram abertas pela diretora operacional Juliana Paixão, que enfatizou a importância do apoio e incentivo ao aleitamento materno, bem como o esforço de todos para garantir esse direito da criança à amamentação. A assistente social Lourdes Maria de Paula, que coordenou o evento, destacou o papel da unidade que, desde 1999, possui o certificado de Hospital Amigo da Criança.

A fonoaudióloga Marilene Bueno falou sobre os benefícios da amamentação tanto para as mães, quanto para os bebês. Destacou que é um alimento completo para o bebê e possui todos os nutrientes necessários para o crescimento e desenvolvimento

da criança, sendo um alimento que vale ouro.

A palestra para os colaboradores contou com a participação do pastor Kárlley Guilarde. Ele falou do amor de Jesus pelas crianças e destacou o papel fundamental dos profissionais no cuidado com os bebês e suas mães.

Os colaboradores que ficaram nos três primeiros lugares no concurso das frases, foram premiados. Em primeiro lugar foi a frase "Amamentar é um ato tão simples, puro como água e rico como o amor de mãe", da enfermeira Paula Christina; em segundo a frase "Amamentar... um ato de amor que cura a alma, seca as lágrimas e salva uma vida" da colaboradora Dayanna da Silva e o terceiro lugar ficou com o colaborador José Francisco Dantas, com a frase "Ser mulher é ter no útero o dom da vida e no peito o milagre da amamentação".



Colaboradores do HEMNSL em prol do aleitamento materno



Lara Pinheiro recebe peça de enxoval das mãos de Juliana durante ôlitz nas enfermarias



Paula e José - 1º e 3º lugar do concurso, entre as colaboradoras Marlene Lourdes

Palestra destaca importância da alimentação para uma vida saudável



Nutricionista Rafael Celestino orienta sobre alimentação saudável

Com objetivo de alertar os colaboradores da maternidade para uma relação mais saudável e consciente com

a comida, o nutricionista Rafael Celestino ministrou, em 29 de julho, a palestra "Alimentação saudável".

O nutricionista falou sobre o ciclo circadiano; tipos de dietas (low carb, dieta do mediterrâneo, cetogênica); obesidade; biotipos corporais; suplementação; dicas sobre alimentos para performance no exercício; uso de bebida alcoólica na dieta; mitos e verdades; estratégia nutricionista durante o emagrecimento, além de aplicar um teste sobre qual a melhor opção de consumo, se o chocolate ao leite ou o de 70% de cacau.

Além de todas as informações

valiosas e degustação de chocolate, houve sorteio de duas consultas totalmente gratuitas e uma com desconto, com o nutricionista Rafael.



Equipe da maternidade em prol de uma dieta equilibrada

Unidade empossa novos membros da Cipa 2022/2023

Neste mês de agosto, o Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) do HEMNSL empossou os novos membros da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Cipa), no auditório da unidade.

Ao todo, 12 colaboradores foram oficializados para exercerem a nova função no biênio 2022/2023, sendo seis eleitos pelos colaboradores, durante eleição que aconteceu de 4 a 13 de julho, e seis indicados pela diretoria da instituição. No cargo de presidente da Comissão o escolhido foi o coordenador administrativo Geraldo Reis e a vice-presidência ficou com a

técnica de enfermagem Jannaina de Jesus.

Segundo a Norma Regulamentadora 5 (NR 5) a Cipa tem como objetivo a prevenção de acidentes e doenças decorrentes do trabalho, de modo a tornar compatível permanentemente o trabalho com a preservação da vida e a promoção da saúde do trabalhador.

Na oportunidade, o técnico em segurança do Trabalho Augusto Strelow promoveu treinamentos com o objetivo de orientar os novos cipeiros sobre os possíveis riscos para a saúde do colaborador e sobre a segurança dos frequentadores do hospital. Foram tratados assuntos

como Legislação previdenciária, a NR32 (normativa que regula os serviços de saúde), doenças ocupacionais, equipamentos de proteção individual, doenças sexualmente transmissíveis, inspeção de ambiente de trabalho, NR5, entre outros.



Membros da CIPA passam por treinamento

Nova Comissão de Ética de Enfermagem é escolhida



Representantes do Coren-GO, com equipe da comissão de ética de enfermagem

Em 27 de julho, o Conselho Regional de Enfermagem de Goiás (Coren-GO) empossou os novos membros da Comissão de Ética de Enfermagem (CEE) do HEMNSL para o triênio 2022/2025. Estiveram presentes as conselheiras Cristina de Alencar, Cintia Parreira e a colaboradora do Coren-GO, Cristiane Divina, a diretora operacional da maternidade, Juliana Paixão, além das novas integrantes da CEE da unidade.

Durante a cerimônia, a conselheira Cristina de Alencar

reforçou a importância da Comissão na promoção e divulgação das legislações na área da enfermagem aos colaboradores, a fim de garantir a conduta dos profissionais e zelar pelo exercício dos mesmos e ética na execução de suas atividades.

A Comissão de Ética de Enfermagem nas Instituições de Saúde tem as seguintes funções: educativa, consultiva, orientação, vigilância, avaliação, conciliadora e encaminhamento. A CEE possui autonomia, poder de decisão,

avaliação prévia, educação e orientação aos colaboradores (regimento interno) e resolutividade do processo. A existência de Comissão de Ética de Enfermagem na instituição valoriza os profissionais de Enfermagem, garantindo um atendimento humanizado, com qualidade, segurança e ética.

Os novos integrantes da Comissão de Ética do Hospital são: Enfermeira Fabiane Costa – presidente; Enfermeira Lelia da Motta – vice-presidente; Enfermeira Paula Lorena Motta – secretária; e os membros consultores: Enfermeira Maria Socorro de Lima; Enfermeira Daniela Damasceno; Técnica em enfermagem Sheylla Tinoco; Técnica em enfermagem Rubinéia Rocha e Técnica em enfermagem Sandra Barbosa.



Diretora Juliana Paixão com parte dos membros da Comissão de Ética de Enfermagem

EXPEDIENTE:

Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL)
Diretora Geral: Laryssa Santa Cruz
Diretora Técnica: Cristiane Carvalho
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: Joel Sobral

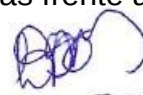
SUS +**SES**
Secretaria de
Estado da
Saúde

Assessoria de Comunicação do HEMNSL:
Bastidores - Assessoria de Comunicação
RT: Jornalista Doris Costa - Reg. Nº 886/GO
Email: hemnslcomunicacao@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
LARYSSA BARBOSA
Diretora Geral-HEMNSL