



# HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

## Relatório de execução mensal

10º termo aditivo ao Termo de transferência nº 001/2013

Mês de referência: janeiro de 2023

Goiânia-GO  
Fevereiro/2023

## 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**

**Denes Ribeiro - Diretor Técnica**

**Juliana Paixão - Diretora Operacional**

### GERÊNCIAS DO HEMNSL

**Ricardo Graciano - Gerente de Enfermagem**

**Bruno Molina - Gerente de Tecnologia da Informação**

## SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO .....	6
2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS .....	7
3. ORGANOGRAMA .....	8
4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEMNSL .....	9
4.1 Assistência Hospitalar .....	9
4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares .....	10
5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO .....	11
5.1 Internações hospitalares .....	11
5.2 Atendimento as Urgências .....	12
6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO .....	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 Janeiro/2023 .....	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 10º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão nº 001/2013 – SES/GO, celebrado com o Estado de Goiás, 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 (9º 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.

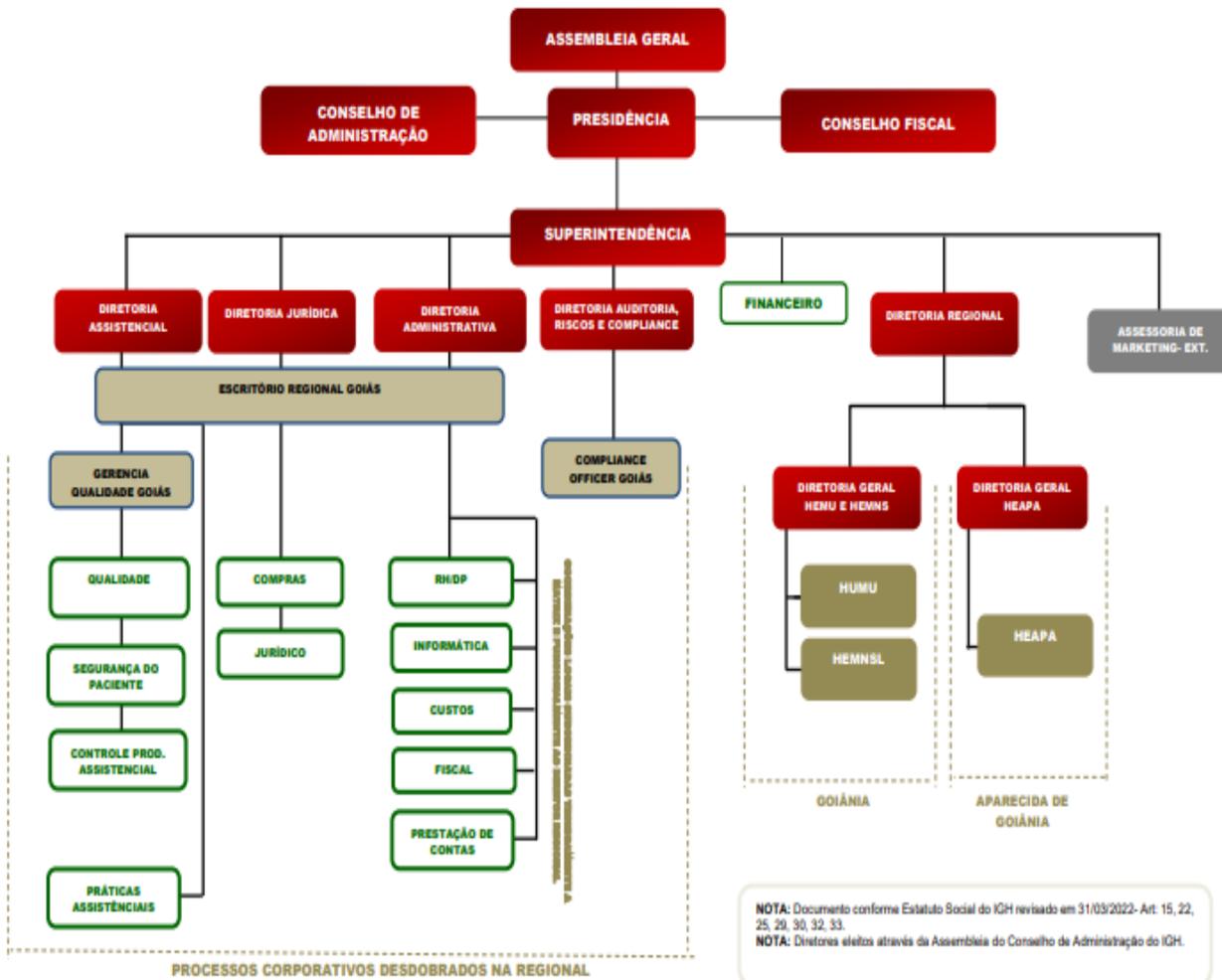
**CNES:** 2339080

**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
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>
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
Clinica Obstétrica	233	<b>2.796</b>

Sendo assim, apresentamos abaixo as saídas hospitalares para o HEMNSL para o mês de janeiro de 2023.

*Tabela 1- Saídas hospitalares*

Indicador de saídas	Contratada	Realizado em janeiro 2023
Clinica Obstétrica	233	256
<b>Total</b>	<b>233</b>	<b>256</b>

Foram realizadas um total de **256** saídas hospitalares, frente às **233** contratadas. Atingindo aproximadamente 109,87% 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 janeiro de 2023.

*Tabela 2- Atendimentos de Urgência e emergência*

<b>Atendimento de Urgência e Emergência</b>	<b>Realizado em janeiro de 2023</b>
Referenciadas	105
Espontânea	1050
<b>Total</b>	<b>1.155</b>

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>SADT Interno*</b>	<b>Realizado em janeiro de 2023</b>
Análises Clínicas	2.570
Anatomia Patológica	45
Ultrassonografia/Doppler	277
Raio -X	13
Eletrocardiograma	01
<b>Total</b>	<b>2.905</b>

## 6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO

Segundo o 10º 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 Janeiro/23
	≥ 85%	79,66%

## 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 Janeiro/23
	≤4 dias	3,47

### 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 Janeiro/23
	≤17 horas	21,28

### 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 Janeiro/23
	≤20%	1,1%

## 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 Janeiro/23
	≤1%	DELAY

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

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

*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 janeiro de 2023, recebemos a análise das rejeições referentes a competência de dezembro 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:  $[N^{\circ}$  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 Janeiro/23
	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 Janeiro/23
	≤10,6%	0,53%

## 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 Janeiro/23
	≤15%	52,91%

## 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	Janeiro/2023
% de APGAR no 5º minuto $\geq$ 7	99,94%
% de APGAR no 1º minuto $\geq$ 7	99,55%
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 dezembro de 2022.

### 8.1 Relatório de Custos



#### Relatório de composição/evolução de custos

Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) 11/2022 - 11/2022 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	11/2022	Valor
<b>Diretos</b>		
<b>Pessoal Não Médico</b>		
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT		519.617,98
Hora Extra - Não Médico		3.710,56
Benefícios Não Médicos CLT		32.665,45
Encargos Sociais Não Médicos CLT		104.665,71
Provisões Não Médicos - CLT		14.548,53
Salários e Ordenados Diretoria - CLT		18.359,40
Encargos Sociais Diretoria - CLT		3.671,88
Provisões Diretoria - CLT		510,39
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado		367.533,59
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado		36.999,99
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado		40.832,98
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado		132.322,96
Contribuição Patronal Não Médicos Glosado		88.175,75
Outros Custos com Pessoal		2.307,05
<b>Total Pessoal Não Médico</b>		<b>1.365.922,22</b>

## Pessoal Médico

Salários e Ordenados Médicos - CLT	146.939,72
Benefícios Médicos CLT	5.120,24
Encargos Sociais Médicos CLT	29.387,94
Provisões Médicos - CLT	4.084,92
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	14.613,37
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	131.533,50
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	35.074,73
Contribuição Patronal Médicos Glosado	24.692,26
Honorários Médicos Fixos	52.267,88
Honorários Médicos Variáveis	598.319,58
<b>Total Pessoal Médico</b>	<b>1.042.034,15</b>

## Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

Medicamentos	37.810,41
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	39.698,04
Materiais Dietas Enterais	962,08
Fios Cirúrgicos	2.468,63
Medicamentos - Gases Medicinais	1.726,92
<b>Total Materiais e Medicamentos de uso no Paciente</b>	<b>82.666,08</b>

## Materiais de Consumo Geral

Combustíveis e Lubrificantes	2.732,65
------------------------------	----------

Conta de custo	11/2022
	Valor
Gêneros Alimentícios ( galões de água )	261,76
Materiais de E.P.I.	6.980,35
Materiais de Embalagens	448,87
Químicos	357,29
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	3.473,74
Materiais de Higiene e Limpeza	3.939,77
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	2.012,21
Uniformes e Enxovais	8.238,11
<b>Total Materiais de Consumo Geral</b>	<b>28.444,75</b>

### Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	13.444,09
Serviços de Nutrição	199.391,04
Serviços de Limpeza	174.777,93
Serviços de Segurança Patrimonial	47.242,47
Serviço de Certificação Digital	9.196,82
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	6.747,93
Serviços de Informática	61.662,95
Serviços de Manutenção	75.143,86
Serviços de Gestão e Administração	5.000,00
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	17.463,59
Serviços Laboratoriais	2.072,00
Serviço de Condução - Maqueiros	26.116,24
Serviços de Consultoria	77.304,38
Serviços Especializados em Análise da Água	648,00
Serviços de Controle de Praga e Vetores	1.000,00
Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção	36,12
Serviços de Arquivo Digital - Físico - Same	1.678,36
Serviços de Esterilização	20.724,59
Serviços de Manutenção de Veículos	190,00
Serviços de Coleta Resíduos Comuns	4.701,00
Serviços de Coleta Resíduos Hospitalares	2.707,05
<b>Total Prestação de serviços</b>	<b>747.248,42</b>

### Gerais

Energia Elétrica	74,88
Locação de Equipamentos Assistenciais	3.032,00
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	12.117,04
Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios	2.501,50
Locação Cilindros Gases Medicinais	925,71
Comunicação / Publicações	5.881,00
Outros Custos Gerais	1.910,00
Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - Recursos Humanos/Administração	81.520,99
Telefonia Móvel Celular	97,74
Locação de Ambulância com Médico	1.400,00
Locação de Ambulância sem Médico	10.000,00
<b>Total Gerais</b>	<b>119.460,86</b>
<b>Total Diretos</b>	<b>3.385.776,48</b>

Conta de custo	11/2022	Valor
----------------	---------	-------

### Indiretos

#### Gerais

Água e Esgoto (ind.)	7.881,30
Energia Elétrica (ind.)	18.885,23
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	604,02
Telefone (ind.)	4.445,65
<b>Total Gerais</b>	<b>31.786,20</b>
<b>Total Indiretos</b>	<b>31.786,20</b>
<b>Total</b>	<b>3.417.562,68</b>

Outras contas (NO)	11/2022	Valor
--------------------	---------	-------

### Outras Despesas

Juros e Multas Bancários	634,66
Perdas e Ajustes de estoques	1.352,20
<b>Total Outras Despesas</b>	<b>1.986,86</b>
<b>Outros Totais (NO)</b>	<b>1.986,86</b>

Competência	Aderente à metodologia	Último rateio	Data base fechamento	Observação
11/2022	Sim	10/01/2023 22:22:34	26/12/2022	Sem observação

## 9. ANEXOS

### 9.1 Atividades realizadas no mês Janeiro/2023

# Maternidade em foco

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) Nº 97 - Janeiro/2023

## HEMNSL recebe certificado da Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar

O Núcleo Hospitalar de Epidemiologia do HEMNSL recebeu, no mês de dezembro, da Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (Renaveh-GO), vinculado ao Ministério da Saúde, o certificado de reconhecimento pela dedicação e trabalho de excelência desenvolvido pelo setor em 2022.

As colaboradoras do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE), enfermeira Paula Christina e a auxiliar administrativa Kaylane Vitória, receberam o reconhecimento com muita alegria. Além disso, elas puderam ver o primeiro informativo do Boletim Epidemiológico da unidade divulgado na rede estadual de saúde. "Foi uma alegria em dose dupla! Agradeço a todos que colaboraram de forma direta e indireta por essa conquista. Isso nos motiva a seguir firmes, com afinco em nossos trabalhos", avaliou Paula.

Os processos realizados no NHE visam a detecção, o monitoramento de doenças e agravos, oportunizando resposta imediata às potenciais Emergências de Saúde Pública identificadas no âmbito hospitalar.



*As colaboradoras do NHE Kaylane Vitória (E) e Paula Christina Jellizes com o reconhecimento*

## Unidade apresenta avaliação de indicadores

Em 28 de dezembro, o HEMNSL teve sua última reunião do ano para apresentação e avaliação de indicadores. A ação tem por objetivo aprimorar a instituição, visando uma melhor assistência à saúde da população e uma efetiva prática de gestão.

Na oportunidade, os gestores de diversas áreas da unidade, apresentaram os indicadores e as respectivas análises. Além de apontar melhorias nos processos institucionais e de incentivar os colaboradores a adotarem uma cultura de qualidade e segurança, com os indicadores é possível avaliar se os resultados estão

de acordo com as metas.

Segundo a diretora operacional da unidade, Juliana Paixão, a avaliação é positiva. "Os números tem melhorado bastante, bem como as análises críticas. Com isso, temos traçado planos de ações para a concretização dos objetivos da instituição, inclusive para 2023 iremos incluir três áreas da unidade que, atualmente, não possuem indicadores monitorados", afirmou a diretora.

"Em cada apresentação, tenho notado que os gestores têm amadurecido muito, melhorando na análise crítica. Percebi maturidade nos processos e isso vem fazendo com que a

unidade atinja suas metas", avaliou a coordenadora de produção assistencial, Michele Silveira.



*Gestores do HEMNSL na última reunião do ano de avaliação de indicadores*

## Mães são presenteadas com kits de enxoval no HEMNSL

O HEMNSL entregou, no dia 22 de dezembro, 25 kits de enxoval para as mães que tiveram seus bebês na unidade. O kit era composto por itens básicos para um recém-nascido e foi doado por Renilde Máximo da Silva, uma colaboradora assídua da Maternidade, com a ajuda de familiares e amigos. "Essa é a minha vida. Não me vejo sem essa ação. Além de dar dignidade a essas mães, ajudar o próximo é uma forma de me manter ativa e expressar minha gratidão pela vida", destacou a voluntária.

Segundo a coordenadora do Serviço Social, Lourdes Maria de Paula, passam pela Maternidade muitas mães em situação vulnerável que às vezes chegam sem nada para os recém-nascidos. A mobilização de pessoas como Renilde, que promove essa rede de bem, contribui muito para uma assistência mais humanizada. "Para nós, é um privilégio poder contar com a solidariedade das pessoas. Com esse auxílio, podemos promover um melhor acolhimento, dignidade e bem-estar às nossas usuárias, em um momento tão

delicado", afirmou Lourdes Maria.



## Unidade encerra a 110ª edição do grupo Gestar Vidas

No dia 14 de dezembro, o HEMNSL encerrou a 110ª edição do curso Gestar Vidas. Criado pelo Serviço Social com o apoio da Capelania Hospitalar da unidade, o curso tem como objetivo proporcionar às futuras mães uma gravidez tranquila por meio do esclarecimento de dúvidas sobre o período gestacional, abordando temas como Alimentação durante a gestação; Aspectos emocionais; Tipos de parto; Exercícios preparatórios para o parto; Aleitamento materno; Cuidados com o recém-nascido, etc.

O curso conta com um corpo de palestrantes composto por uma equipe multiprofissional da Maternidade e, após os encontros semanais, o grupo de gestantes participou da solenidade de encerramento do curso.

As participantes foram recepcionadas pela coordenadora do Serviço Social, Lourdes Maria e parte da equipe multiprofissional. A assistente social Lourdes Maria deu boas-vindas aos presentes e parabenizou as gestantes pelo comprometimento de participar do grupo. "São orientações importantes para uma vida inteira. Aqui, com essa equipe multidisciplinar, vocês encontram acolhimento e apoio", afirmou Lourdes.

Cada profissional da equipe



Participantes da 110ª Gestar Vidas com integrantes da equipe da Maternidade

orientadora do Gestar Vidas relembrou sobre sua aula e agradeceu a confiança a eles depositadas. A assistente social Suelene Matos, aproveitou a oportunidade para distribuir o panfleto de divulgação do aplicativo "Pastoral da Criança + Gestante". O aplicativo é gratuito e contém orientações para cada fase da gestação, bem como os cuidados com o bebê e acompanhamento da criança até os seis anos de idade.

As 25 participantes do curso foram presenteadas com um kit de enxoval doado pelo grupo de voluntárias "Mãos Generosas". O capelão Rafael Magul é responsável por captar essas doações e entregá-las ao HEMNSL. Com a proximidade do Natal, houve a entrega de alguns mimos e também o sorteio de duas banheiras.

### Depoimentos

"Muito bom participar. Estou na quarta gestação e sempre aprendendo um pouco mais", disse Angela Cruz, grávida de 33 semanas. "Moro em Terezópolis de Goiás e quando vim fazer um exame fiquei sabendo do grupo. Assisti todas as aulas on-line e vim participar presencialmente do encerramento. Amei o enxoval que recebi, tudo muito lindo. Espero que possa ganhar minha menina aqui", pontuou Ester Araújo, com 21 semanas de gestação. "Estou muito feliz! Aqui me senti acolhida. Só gratidão aos profissionais dessa maternidade" afirmou Daiane Lisboa, grávida de 22 semanas, que espera o sétimo filho e foi uma das sorteadas que ganhou uma banheira.



A fisioterapeuta Jacqueline Rocha entrega o kit de enxoval à Ester Araújo

## HEMNSL capacita colaboradores sobre Segurança no Trabalho

O HEMNSL promoveu entre os dias 12 e 14 de dezembro, uma capacitação voltada para os colaboradores sobre "Segurança no Trabalho", no auditório da unidade. O treinamento faz parte da programação do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (Sesmt) da unidade, que tem como objetivo prevenir os colaboradores sobre acidentes e doenças decorrentes do trabalho, bem como orientar sobre as normas regulamentadoras padronizadoras de métodos e regras, que visam a preservação da vida e a promoção da saúde do trabalhador. A capacitação foi realizada pelos técnicos em Segurança do Trabalho, Augusto Strelow e Caio Rodrigues, ambos da Maternidade.

O técnico Augusto falou sobre as seguintes Normas Regulamentadoras (NRs): número 1, que trata das disposições gerais e do gerenciamento de riscos ocupacionais; número 4, que estabelece os parâmetros e os requisitos

para constituição e manutenção dos Sesmts; e número 5, que trata especificamente de todos os aspectos relacionados à Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Cipa).

Já o técnico Caio abordou sobre a NR 6, que estabelece as medidas que devem ser tomadas em relação à aquisição, distribuição e utilização de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) nas empresas; a de número 7, que estabelece as diretrizes e requisitos para a elaboração e desenvolvimento do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO); e a mais conhecida NR 32, que visa estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.

Após a apresentação, os participantes tiraram dúvidas e passaram por uma avaliação, onde

puderam testar seus conhecimentos sobre segurança no trabalho. "Gostei de participar. É sempre bom aprendermos sobre nossos direitos e deveres", pontuou a colaboradora Vitória Santos. "Achei ótimo! Um aprendizado a mais", disse o colaborador Carlos Augusto Silva. "O treinamento contemplou todos os turnos, para que todos os profissionais da unidade pudessem participar e tornar o ambiente de trabalho mais saudável e seguro", destacou o palestrante Augusto Strelow.



Técnico em Segurança do Trabalho Caio Rodrigues na abordagem sobre NR 6

### EXPEDIENTE:

Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL)  
Diretora Geral: Laryssa Santa Cruz  
Diretor Técnico: Denes Ribeiro de Oliveira  
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: [mnskcomunicacao@gmail.com](mailto:mnskcomunicacao@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.

Assinado digitalmente por:  
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa  
CPF: 088.971.844-05  
Data: 27/02/2023 15:47:20 -03:00



---

**LARYSSA BARBOSA**

Diretora Geral-HMNSL



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: VHJN2-235EJ-LQPBF-YATWG

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ LARYSSA SANTA CRUZ MARTINS BARBOSA (CPF 088.971.844-05) em 27/02/2023 15:47 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/VHJN2-235EJ-LQPBF-YATWG>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>