



# HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

## Relatório de execução mensal

11º termo aditivo ao Termo de transferência nº 001/2013

Mês de referência: Outubro de 2023

Goiânia-GO  
Novembro/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**

**Luzia Helena Porfírio Berigo**

**Gustavo Adolfo Martins Mendes**

**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**

**Michele Silveira - Gerente de Qualidade**

## 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 .....	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 .....	15
6.7 Taxa de mortalidade neonatal .....	16
6.8 Percentual de parto cesáreos .....	16
7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO .....	17
8. RELATÓRIO DE CUSTOS .....	18
8.1 Relatório de Custos .....	18
9. ANEXOS .....	20
9.1 Atividades realizadas no mês ma/2023 .....	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- Taxa de aplicação de classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea. ....	16
Tabela 10-Taxa de mortalidade neonatal.....	16
Tabela 11-Percentual de partos cesáreos. ....	17
Tabela 12- 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 HEMNSL é realizada pelo IGH, por meio do 11º 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 13 a 15 (10º 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.

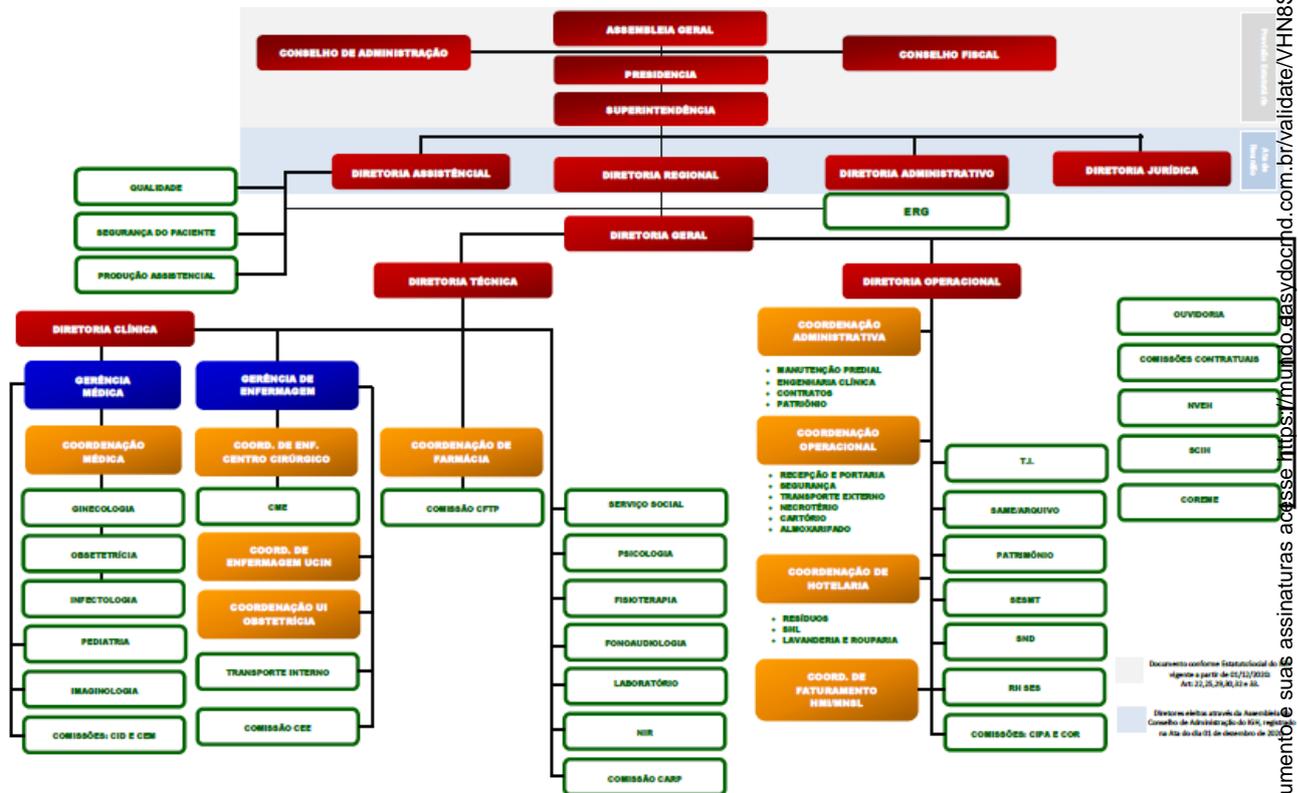
**CNES:** 2339080

**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



Esse documento foi assinado por Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocbr.com.br/validar/VHN8S-HQY4B-2TAZ7-2U78S>

## 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.

Setor	Quantidade
Internação Obstétrica - Alojamento Conjunto	28 leitos
Berçário de Cuidados Intermediários	08 leitos
<b>Total de Leitos de Internação</b>	<b>36 leitos</b>
Sala de Pré-Parto	01 sala com 4 leitos
Centro Cirúrgico	03 salas cirúrgicas, sendo 02 para partos naturais
Sala de Triagem	01 sala
Consultórios	02 salas

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 **290** (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	290	<b>3.480</b>

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

*Tabela 1- Saídas hospitalares*

Indicador de saídas	Contratada	Realizado em Outubro de 2023
Clinica Obstétrica	290	280
<b>Total</b>	<b>290</b>	<b>280</b>

Foram realizadas um total de **280** saídas hospitalares, frente às **290** contratadas. Atingindo 96,55% da meta mensal, ficando dentro da variação 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 outubro de 2023.

*Tabela 2- Atendimentos de Urgência e emergência*

<b>Atendimento de Urgência e Emergência</b>	<b>Realizado em outubro de 2023</b>
Demanda Espontânea	1025
Demanda Regulada	143
<b>Total</b>	<b>1.168</b>

Segundo o item 10,2 do anexo técnico I, 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 outubro de 2023</b>
Análises Clínicas	3.123
Anatomia Patológica	88
Eletrocardiograma	1
Raio -X	20
CTG	222
Ultrassonografia/Doppler	364
<b>Total</b>	<b>3.818</b>

## **6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO**

Segundo o 11º 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 11% 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%
Percentual de partos cesáreos	≤ 15%
Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)	≥ 95%
Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	< 5%

## 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 Outubro/2023
	≥ 85%	91,13%

## 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:**  $[Total\ de\ pacientes\text{-}dia\ no\ período / Total\ de\ saídas\ no\ período]$

Tabela 5- Tempo médio de permanência

Tempo Médio de permanência	Contratada	Realizado Outubro/2023
	≤4 dias	3,46

### 6.3 Índice de intervalo de substituição (horas)

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

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

Tabela 6- Intervalo de substituição (horas).

Intervalo de substituição	Contratada	Realizado Outubro/2023
	≤17 horas	0,33

### 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 Outubro/2023
	≤20%	2,0%

## 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 Outubro/2023
	≤1%	Delay

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

Conceituação: é instrumento para identificação de grupos de mulheres

cl 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:**  $[N^{\circ} \text{ de parturientes submetidas a cesárea classificadas pela classificação de Robson no mês} / \text{Total de parturientes submetidas a cesárea no mês} \times 100]$

Tabela 9- Taxa de aplicação de classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea.

Taxa de classificação de Robson	Contratada	Realizado Outubro/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:**  $[N^{\circ} \text{ óbitos de crianças com menos de 28 dias} / N^{\circ} \text{ de nascidos vivo} \times 100]$

Tabela 10-Taxa de mortalidade neonatal.

Taxa de mortalidade neonatal	Contratada	Realizado Outubro/2023
	≤10,6%	0,00%

## 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 11-Percentual de partos cesáreos.

Percentual de partos cesáreos	Meta (monitoramento)	Realizado Outubro/2023
	≤15%	37,64%

## 7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO

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

Tabela 12- Indicadores de caráter informativo.

Indicadores de Caráter informativo	Outubro/2023
% de APGAR no 5º minuto ≥7	99%
% de APGAR no 1º minuto ≥7	99,72%
Taxa de mortalidade neonatal por peso (1500g a 2500g)	0,00%

## 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 a seguir.

### 8.1 Relatório de Custos



#### Relatório de composição/evolução de custos

#### Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) 9/2023 - 9/2023 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	9/2023		Média	
	Valor	% var.	Valor	% comp.
<b>Diretos</b>				
<b>Pessoal Não Médico</b>				
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	626.377,96	0,00	626.377,96	17,74
Hora Extra - Não Médico	11.713,46	0,00	11.713,46	0,33
Encargos Sociais Não Médicos CLT	127.618,28	0,00	127.618,28	3,61
Provisões Não Médicos - CLT	18.887,51	0,00	18.887,51	0,53
Benefícios Não Médicos CLT	40.460,69	0,00	40.460,69	1,15
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	19.943,64	0,00	19.943,64	0,56
Encargos Sociais Diretoria - CLT	3.988,73	0,00	3.988,73	0,11
Provisões Diretoria - CLT	590,33	0,00	590,33	0,02
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado	349.214,39	0,00	349.214,39	9,89
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	38.797,72	0,00	38.797,72	1,10
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado	32.283,32	0,00	32.283,32	0,91
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	121.764,35	0,00	121.764,35	3,45
Contribuição Patronal Não Médicos Glosado	85.322,97	0,00	85.322,97	2,42
Outros Custos com Pessoal	3.777,43	0,00	3.777,43	0,11
	<b>1.480.740,77</b>	<b>0,00</b>	<b>1.480.740,77</b>	<b>41,93</b>
<b>Pessoal Médico</b>				
Salários e Ordenados Médicos - CLT	182.101,47	0,00	182.101,47	5,16
Encargos Sociais Médicos CLT	36.420,29	0,00	36.420,29	1,03
Provisões Médicos - CLT	5.390,20	0,00	5.390,20	0,15
Benefícios Médicos CLT	6.092,01	0,00	6.092,01	0,17
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	104.997,60	0,00	104.997,60	2,97
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	11.665,23	0,00	11.665,23	0,33
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	31.694,73	0,00	31.694,73	0,90
Contribuição Patronal Médicos Glosado	22.882,72	0,00	22.882,72	0,65
Honorários Médicos Fixos	52.267,88	0,00	52.267,88	1,48
Honorários Médicos Variáveis	838.237,14	0,00	838.237,14	23,74
	<b>1.291.749,28</b>	<b>0,00</b>	<b>1.291.749,28</b>	<b>36,58</b>
<b>Materiais e Medicamentos de uso no Paciente</b>				
Medicamentos	42.647,52	0,00	42.647,52	1,21
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	45.470,35	0,00	45.470,35	1,29
Materiais Dietas Enterais	609,44	0,00	609,44	0,02
Fios Cirúrgicos	2.568,33	0,00	2.568,33	0,07
Medicamentos - Gases Medicinais	2.501,90	0,00	2.501,90	0,07
	<b>93.797,54</b>	<b>0,00</b>	<b>93.797,54</b>	<b>2,66</b>
<b>Materiais de Consumo Geral</b>				
Combustíveis e Lubrificantes	1.735,84	0,00	1.735,84	0,05
Gêneros Alimentícios ( galões de água )	589,30	0,00	589,30	0,02

Materiais de E.P.I.	5.439,05	0,00	5.439,05	0,15
Materiais de Embalagens	1.191,67	0,00	1.191,67	0,03
Químicos	1.265,38	0,00	1.265,38	0,04
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	6.196,98	0,00	6.196,98	0,18
Materiais de Higiene e Limpeza	14.293,74	0,00	14.293,74	0,40
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	4.540,32	0,00	4.540,32	0,13
Uniformes e Enxovais	50,00	0,00	50,00	0,00
Outros Materiais de Consumo	4.090,00	0,00	4.090,00	0,12
	<b>39.392,28</b>	<b>0,00</b>	<b>39.392,28</b>	<b>1,12</b>

### Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	20.088,75	0,00	20.088,75	0,57
Serviços de Nutrição	183.196,97	0,00	183.196,97	5,19
Serviços de Segurança Patrimonial	22.224,70	0,00	22.224,70	0,63
Serviço de Certificação Digital	9.196,82	0,00	9.196,82	0,26
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	7.478,93	0,00	7.478,93	0,21
Serviços de Informática	23.093,83	0,00	23.093,83	0,65
Serviços de Manutenção	6.853,28	0,00	6.853,28	0,19
Serviços de Gestão e Administração	5.000,00	0,00	5.000,00	0,14
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	17.463,59	0,00	17.463,59	0,49
Serviços Laboratoriais	2.738,00	0,00	2.738,00	0,08
Serviços de Consultoria	66.754,19	0,00	66.754,19	1,89
Serviços de Controle de Praga e Vetores	1.000,00	0,00	1.000,00	0,03
Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção	37,83	0,00	37,83	0,00
Serviços de Arquivo Digital - Físico - Same	2.255,05	0,00	2.255,05	0,06
Serviços de Esterilização	23.395,00	0,00	23.395,00	0,66
Serviços de Manutenção de Veículos	190,00	0,00	190,00	0,01
Serviços de Coleta Resíduos Comuns	4.070,00	0,00	4.070,00	0,12
Serviços de Coleta Resíduos Hospitalares	2.136,90	0,00	2.136,90	0,06
	<b>397.173,84</b>	<b>0,00</b>	<b>397.173,84</b>	<b>11,25</b>

### Gerais

Energia Elétrica	43,38	0,00	43,38	0,00
Locação de Equipamentos Assistenciais	6.972,00	0,00	6.972,00	0,20
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	13.530,90	0,00	13.530,90	0,38
Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios	2.501,50	0,00	2.501,50	0,07
Locação de Veículos Administrativos	2.500,00	0,00	2.500,00	0,07
Locação de Ambulância sem Médico	20.850,00	0,00	20.850,00	0,59
Locação de Equipamentos	3.936,10	0,00	3.936,10	0,11
Locação Cilindros Gases Medicinais	988,10	0,00	988,10	0,03
Comunicação / Publicações	5.593,00	0,00	5.593,00	0,16
Outros Custos Gerais	5.616,53	0,00	5.616,53	0,16
Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - Recursos Humanos/Administração	82.026,66	0,00	82.026,66	2,32
Telefonia Móvel Celular	113,11	0,00	113,11	0,00
	<b>144.671,28</b>	<b>0,00</b>	<b>144.671,28</b>	<b>4,10</b>
	<b>3.447.524,99</b>	<b>0,00</b>	<b>3.447.524,99</b>	<b>97,62</b>

### Indiretos

#### Prestação de serviços

Serviços de Informática (Ind)	50.875,06	0,00	50.875,06	1,44
	<b>50.875,06</b>	<b>0,00</b>	<b>50.875,06</b>	<b>1,44</b>

#### Gerais

Água e Esgoto (ind.)	10.441,05	0,00	10.441,05	0,30
Energia Elétrica (ind.)	17.467,09	0,00	17.467,09	0,49
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	763,83	0,00	763,83	0,02
Telefone (ind.)	4.438,59	0,00	4.438,59	0,13
	<b>33.110,56</b>	<b>0,00</b>	<b>33.110,56</b>	<b>0,94</b>
	83.985,62	0,00	83.985,62	2,38

<b>Total</b>	<b>3.531.510,61</b>	<b>0,00</b>	<b>3.531.510,61</b>	<b>100,00</b>
--------------	---------------------	-------------	---------------------	---------------

## 9. ANEXOS

### 9.1 Atividades realizadas no mês

# Maternidade em foco

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) Nº 106 - Outubro/2023

## HEMNSL promove ação alusiva ao Setembro Amarelo



Setembro Amarelo, mês que marca as ações alusivas à prevenção do suicídio e valorização da vida

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS) são registrados mais de 700 mil suicídios no mundo. No Brasil, a estimativa é de 14 mil casos por ano. Para alertar sobre essa situação, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL), por meio de sua Comissão de Humanização, promoveu em 26/09, uma roda de conversa com um grupo de profissionais da Rede Umbiguinho de Psicólogas Obstétricas, alusiva ao Setembro Amarelo, mês dedicado a prevenção ao suicídio.

O grupo, especialista em assistência psicológica na gestação, parto

e puerpério, além de conversar com os colaboradores também teve um momento com as pacientes. Com o tema "Escolha Viver", as psicólogas Marina Nunes e Camilla Shukri abriram a roda de conversas com um vídeo institucional da *Cleveland Clinic* – sobre empatia. O vídeo mostra várias pessoas em um hospital, cada uma com sua história, e ressalta a questão de se colocar no lugar do outro, principalmente em ambientes hospitalares.

As psicólogas destacaram a importância de se olhar, de ter um autocuidado e de se permitir demonstrar seus sentimentos. "Quando se fala de Setembro Amarelo, em valorização da vida, em escolher viver, esse viver tem um sentido, que é não desistir de seus sonhos, de se cuidar e se motivar para realizá-los", pontuou Marina Nunes.

Para Camilla, a maternidade pode ser uma experiência com muitos desafios emocionais. "A mulher no ciclo gravídico e puerperal, vive um período muito sensível e contar com a ajuda dos profissionais da saúde e apoio dos familiares pode ser fundamental para lidar com o estresse, a

ansiedade e a sensação de isolamento nesta fase". Mas, para cuidar do outro é necessário cuidar de si mesmo e estar bem.

Ao final, os colaboradores puderam pegar frases motivacionais penduradas nos balões. "Achei muito proveitosa a roda de conversa. As psicólogas foram maravilhosas, cheias de detalhes. Fiz questão de agradecê-las", avaliou a colaboradora Olga Suely. "Amei essa ação e a questão do reforço do autocuidado, que é uma necessidade diária para podermos oferecer o que há de melhor em nós", analisou a enfermeira Paula Mota.



Psicólogas obstétricas abordaram sobre a importância da empatia e do autocuidado

## Unidade recebe a cantora Kessia Santoli no projeto Sons que Curam



As puérperas Bruna Cruz e Thalita da Silva e a acompanhante Natalia Silva se divertiram ao som das músicas

Estudos já comprovaram os resultados positivos que a música exerce nas pessoas que estão hospitalizadas, tais como redução das frequências cardíaca e respiratória, redução da pressão arterial, diminuição da dor, do nível de ansiedade etc. A música mexe com os sentimentos, traz lembranças de alguém, de um lugar, ou

de um momento importante. Portanto, nada melhor que uma boa melodia para alegrar uma unidade hospitalar.

Com uma voz naturalmente linda, a cantora Kessia Santoli, com seu violão, percorreu corredores, enfermarias e auditório no dia 29/09, cantando vários estilos de música como MPB, gospel, sertaneja, entre outros. Há quase dois anos morando em Goiânia, foi a primeira vez que a compositora participou de um projeto nesse formato. "Achei extraordinário! No início me deixou tão impactada, que a voz até embargou. Me emocionei bastante, foi uma experiência muito boa", disse Kessia.

A apresentação, repleta de boas energias, agradou a todos. "Nossa, que voz bonita! Gostei muito dessa oportunidade de ouvi-la. Já vou seguir

ela nas redes sociais", pontuou a puérpera Thalita da Silva, mãe do Ravy. "Gostei, me diverti. Amei ter minha filha aqui, onde a gente recebe todo carinho e atenção de toda equipe", avaliou Maria Clara, que saiu de Itaberai para ganhar a pequena Emilly Sophia, no HEMNSL. "Achei ótimo! Sempre é bom sair um pouco da rotina", relatou o recepcionista Júnior Gomes.



Colaboradores do HEMNSL posaram juntos com a cantora Kessia Santoli

## Maternidade celebra o Dia Mundial de Segurança do Paciente

A Organização Mundial de Saúde (OMS) definiu o dia 17 de setembro como Dia Mundial da Segurança do Paciente. O tema da campanha Setembro Laranja de 2023 é “Engajamento de pacientes pela segurança dos pacientes” e o slogan “Vamos fazer ouvir a voz dos pacientes”. A OMS estima que um em cada dez pacientes possa ser vítima de erros ou eventos adversos durante atendimento de saúde, sendo que a maior parte dessas ocorrências pode ser evitada.

Para lembrar a data, o HEMNSL, por meio do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente (NQSP), realizou várias ações na unidade, com o objetivo de compartilhar dados importantes sobre as metas internacionais de segurança do paciente. Foram dois dias de evento, que iniciou as comemorações, em 19/09, com a palestra “Qualidade e segurança assistencial em Centro Cirúrgico”, ministrada pela enfermeira Cassiane Prates, e seguiu, no dia 20/09, com as gameficações e interações junto aos colaboradores e pacientes.

Na Maternidade, além de jogos



Paciente Jorgiana Neves é entrevistada pela equipe do NQSP da Maternidade



Colaboradores da Maternidade em prol da Segurança do Paciente

relacionados com o tema, a equipe do NQSP fez um jornal televisivo com entrevistas dos pacientes. “É uma data que nós reforçamos a importância sobre o cuidado centrado no paciente e incentivamos de forma sistêmica tanto os colaboradores como os pacientes sobre como evitar os possíveis danos causados durante o cuidado. O NQSP das duas unidades tem realizado constantemente campanhas, visitas técnicas, treinamento e gamificação sobre os protocolos de segurança, envolvendo também os pacientes, para juntos promovermos uma assistência mais segura e de qualidade”, destacou

a gerente de Qualidade Corporativa do Instituto de Gestão e Humanização (IGH) em Goiás, Michele Silveira.

As atividades agradaram colaboradores e pacientes. “Através do lúdico buscamos aumentar a participação dos pacientes. Conscientizando sobre a importância da segurança do paciente”, destacou a enfermeira do NSP, Brenda Castilho. “Tenho total segurança nessa unidade. Os profissionais perguntam tudo se temos alergia a algum medicamento entre outras. Somos muito bem cuidadas e orientadas”, avaliou a puérpera do HEMNSL, Jorgiana Neves.

## Surpresa marca encerramento da 113ª edição do curso Gestar Vidas

A unidade realizou, em 14/09, o encerramento da 113ª edição do curso Gestar Vidas, que orienta gestantes e familiares sobre assuntos relacionados à maternidade. Promovido pela equipe do Serviço Social, Psicologia e Capelania Hospitalar, o curso desta edição contou com 25 gestantes, que participaram de 11 encontros, todos presenciais.

O capelão Rafael Magul deu uma bênção especial para as futuras mães, que receberam um kit de enxoval doado pelo grupo “Mãos Generosas”, formado por mulheres que desenvolvem um trabalho social. As doações são entregues ao capelão que é o responsável por repassá-las à maternidade.

Para coroar o encerramento, as gestantes receberam as fotos do ensaio fotográfico que fizeram com a fotógrafa Clau Aragão. A psicóloga Viviane Ferro fez um mini álbum e também colocou uma foto de cada participante em um porta-retrato. Segundo a assistente social Lourdes Maria, a função do Gestar Vidas é acolher e dar amor.

“Nosso intuito é proporcionar às participantes uma gravidez tranquila e segura. E toda nossa equipe é movida por amor”, salientou a coordenadora do Serviço Social.

“Quando cheguei aqui, na abertura do curso, estava muito mal. Estava me sentindo sozinha. Mas, em cada encontro, fui me sentindo melhor. Me senti acolhida, respeitada, amada. Aqui nessa maternidade, a gente vê e sente o carinho e amor que é dado para

todas nós, muito obrigada!” Disse Rosilene Marques, com 26 semanas de gravidez, à espera de seu terceiro filho.

“Foi maravilhoso participar do Gestar Vidas. Amei cada encontro. Me senti mimada e isso é muito bom. Sem contar os brindes que recebemos. Fazer o ensaio fotográfico foi um sonho realizado. Só agradecer a toda equipe, por todo acolhimento recebido”, destacou a gestante Danieli Silva.



Turma 113ª do grupo de gestantes com os kits de enxoval

### EXPEDIENTE:

Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL)

Diretora Geral: Laryssa Santa Cruz

Diretor Técnico: Mateus Aoad Santos

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



SES  
Secretaria de  
Estado de  
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: mnscomunicacao@gmail.com

## 9. 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 eletronicamente por:  
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa  
CPF: \*\*\*.971.844-\*\*  
Data: 13/11/2023 09:29:14 -03:00

MUNDO DIGITAL

---

**LARYSSA BARBOSA**  
Diretora Geral-HMNSL