



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: Dezembro de 2023

Goiânia-GO
Janeiro/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
Inocêncio 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	13
6.1	Taxa de ocupação hospitalar.....	13
6.2	Tempo médio de permanência hospitalar (dias).....	14
6.3	Índice de intervalo de substituição (horas).....	14
6.4	Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias.....	15
6.5	Percentual 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	19
8.1	Relatório de Custos.....	19
9.	ANEXOS.....	21
9.1	Atividades realizadas no mês ma/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	14
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- Taxa de aplicação de classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea.	16
Tabela 10-Taxa de mortalidade neonatal	17
Tabela 11-Percentual de partos cesáreos.	17
Tabela 12- 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 HMNSL 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.

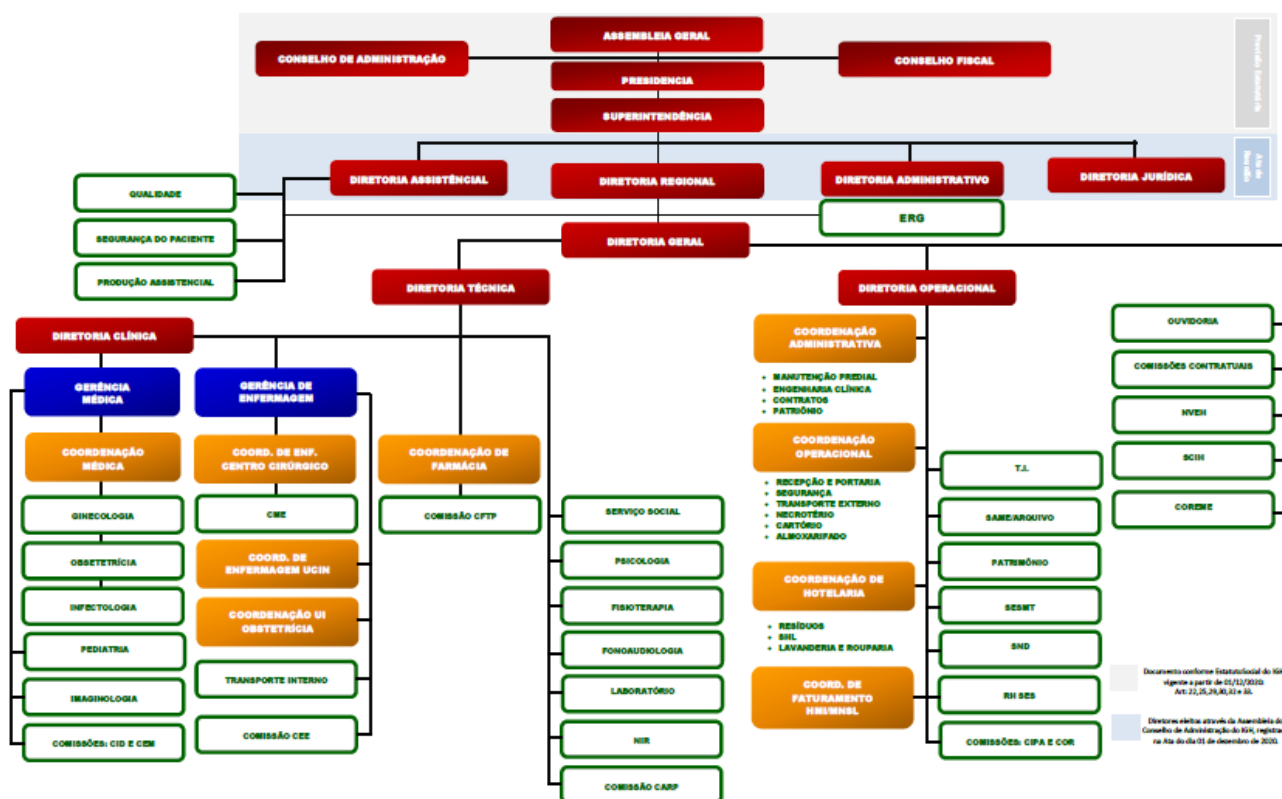
CNES: 2339080

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



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
Total de Leitos de Internação	36 leitos
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	3.480

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

Tabela 1- Saídas hospitalares

Indicador de saídas	Contratada	Realizado em dezembro/23
Clinica Obstétrica	290	271
Total	290	272

Foram realizadas um total de **271** saídas hospitalares, frente às **290** contratadas. Atingindo 93,45% 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 dezembro de 2023.

Tabela 2- Atendimentos de Urgência e emergência

Atendimento de Urgência e Emergência	Realizado dezembro/2023
Demanda Espontânea	873
Demanda Regulada	147
Total	1.020

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

SADT interno*	Realizado em dezembro/2023
Análises Clínicas	2.715
Anatomia Patológica	65
Eletrocardiograma	2
Raio -X	23
CTG	398
Ultrassonografia/Doppler	281
Total	3.484

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: $\left[\frac{\text{Total de Pacientes-dia no período}}{\text{Total de leitos operacionais-dia do período}} \times 100 \right]$

Tabela 4- Taxa de ocupação hospitalar.

Taxa de Ocupação Hospitalar	Contratada	Realizado dezembro/2023
	≥ 85%	79,38%

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 dezembro/2023
	≤ 4 dias	2,85

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 dezembro/2023
	≤17 horas	1,02

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 dezembro/2023
	≤20%	1,8%

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: $\left[\frac{\text{total de procedimentos rejeitados no SIH}}{\text{Total de procedimentos apresentados no SIH}} \times 100 \right]$

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 dezembro/2023
	≤1%	0%

Referente ao mês de novembro/2023

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado novembro/2023
	≤1%	0,34%

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: $\left[\frac{\text{Nº de parturientes submetidas a cesárea classificadas pela classificação de Robson no mês}}{\text{Total de parturientes submetidas a cesárea no mês}} \times 100 \right]$

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

Taxa de classificação de Robson	Contratada	Realizado dezembro/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 10-Taxa de mortalidade neonatal.

Taxa de mortalidade neonatal	Contratada	Realizado dezembro/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 dezembro/2023
	≤15%	48,96%

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	dezembro/2023
% de APGAR no 5º minuto ≥ 7	100%
% de APGAR no 1º minuto ≥ 7	99,35%
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) 11/2023 - 11/2023 -
Com Depreciação - Com Recursos Externos**

Conta de custo	11/2023	Valor
Diretos		
Pessoal Não Médico		
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT		698.186,72
Hora Extra - Não Médico		2.348,57
Encargos Sociais Não Médicos - CLT		140.107,06
Provisões Não Médicos - CLT		20.735,84
Benefícios Não Médicos CLT		40.794,24
Salários e Ordenados Diretoria - CLT		16.493,64
Encargos Sociais Diretoria - CLT		3.298,73
Provisões Diretoria - CLT		488,21
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado		361.774,27
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado		40.193,12
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado		44.499,97
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado		118.361,27
Contribuição Patronal Não Médicos Glosado		88.261,67
Outros Custos com Pessoal		3.777,43
		1.579.320,74
Pessoal Médico		
Salários e Ordenados Médicos - CLT		179.317,31
Encargos Sociais Médicos - CLT		35.863,46
Provisões Médicos - CLT		5.307,79
Benefícios Médicos CLT		6.147,88
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado		87.590,51
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado		9.731,31
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado		25.532,80
Contribuição Patronal Médicos Glosado		18.897,18
Honorários Médicos Fixos		52.267,88
Honorários Médicos Variáveis		834.436,64
		1.255.092,76
Materiais e Medicamentos de uso no Paciente		
Medicamentos		38.422,53
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos		51.683,54
Materiais Dietas Enterais		353,88
Fios Cirúrgicos		2.851,11
Medicamentos - Gases Medicinais		2.241,86
		95.552,92

Materiais de Consumo Geral

Combustíveis e Lubrificantes	3.508,18
Gêneros Alimentícios (galões de água)	332,00
Materiais de E.P.I.	2.200,19
Materiais de Embalagens	787,82
Químicos	1.250,12
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	4.747,05
Materiais de Higiene e Limpeza	9.657,95
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	2.088,80
Uniformes e Enxovais	50,00
Outros Materiais de Consumo	2.749,99
	27.372,10

Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	18.526,20
Serviços de Nutrição	173.310,72
Serviços de Segurança Patrimonial	22.224,70
Serviço de Certificação Digital	9.196,82
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	7.478,93
Serviços de Informática	75.401,76
Serviços de Manutenção	8.933,28
Serviços de Gestão e Administração	5.000,00
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	17.463,59
Serviços Laboratoriais	2.417,56
Serviços de Consultoria	66.754,19
Serviços de Controle de Praga e Vetores	1.000,00
Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção	37,83
Serviços de Arquivo Digital - Físico - Same	1.985,04
Serviços de Esterilização	21.630,00
Serviços de Manutenção de Veículos	190,00
Serviços de Coleta Resíduos Comuns	4.662,00
Serviços de Coleta Resíduos Hospitalares	2.584,39
	438.797,01

Gerais

Energia Elétrica	43,92
Locação de Equipamentos Assistenciais	6.972,00
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	13.020,90
Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios	2.671,50
Locação de Veículos Administrativos	2.500,00
Locação de Ambulância sem Médico	15.950,00
Locação de Equipamentos	3.936,10
Locação Cilindros Gases Medicinais	988,10
Comunicação / Publicações	5.593,00
Outros Custos Gerais	1.500,00
Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - Recursos Humanos/Administração	79.197,36
Telefonia Móvel Celular	110,79
	132.483,67
	3.528.619,20

Indiretos

Gerais

Água e Esgoto (ind.)	9.190,87
Energia Elétrica (ind.)	23.508,12
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	899,13
Telefone (ind.)	4.301,50
	37.899,62
	37.899,62

Total	3.566.518,82
--------------	---------------------

9. ANEXOS

9.1 Atividades realizadas no mês

Maternidade em foco

Boletim Eletrônico do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) Nº 108 - Dezembro/2023

HEMNSL promove ação alusiva a campanha Novembro Roxo

A prematuridade é um problema de saúde grave e crescente no mundo. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS) a prevalência de partos prematuros no mundo varia de 5% a 18%, e que ocorrem cerca de 15 milhões de nascimentos prematuros, anualmente. No Brasil, esse número chega a 340 mil.

Para lembrar o Dia Mundial da Prematuridade, celebrado em 17 de novembro, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) promoveu, no dia 17/11, um encontro com colaboradores e mães de prematuros para falar sobre o assunto e a importância dos cuidados com esses pequenos pacientes.

A coordenadora da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal (UCIN), enfermeira Paula Motta, abriu o encontro agradecendo a colaboração dos colegas na realização do evento e dando boas-vindas a todos. Na oportunidade, falou sobre a prematuridade e como é realizado o trabalho com os prematuros na UCIN. "O cuidado humanizado realizado na unidade, as ações que estimulam o desenvolvimento do bebê como a hidroterapia, além do vínculo entre mãe-filho com o método canguru, faz toda a diferença para que a recuperação dessa criança seja mais rápida", afirmou a coordenadora.



Adrielly da Costa com sua filha Agatha no colo, feliz por receber alta hospitalar

Seguindo o tema da campanha deste ano, "Pequenas ações, grandes impactos: contato pele a pele imediato para os bebês, em todos os lugares", a equipe da UCIN da maternidade enfatiza os benefícios do contato pele a pele aos bebês prematuros ao longo de todo o seu desenvolvimento.

Para mostrar todo o cuidado com os prematuros, a psicóloga Viviane Ferro apresentou um vídeo com cenas dos bebês juntos de suas mães no método canguru; o banho terapêutico – ofurô; a hora do mama; hora do soninho, entre outros momentos. O vídeo encerra com a frase "Prematuridade, a prova da força que os pequenos podem ter..."

Outro assunto abordado foi o aleitamento materno. A fonoaudióloga Marilene Rezende explicou sobre as necessidades do bebê prematuro e o motivo que é estimulado a amamentação. O aleitamento materno de prematuros melhora a saúde cardiovascular, é capaz de reduzir a retinopatia da prematuridade, entre outros benefícios.

Dependendo do tamanho e do estado geral de saúde, os recém-nascidos prematuros não conseguem sugar o leite do peito da mãe. No caso, a alimentação é feita pela sonda gástrica ou pelo copinho. Tem bebês que já conseguem sugar e o trabalho de estímulo diário da fonoaudióloga facilita a amamentação. "O importante é que ele receba o leite materno para que se desenvolva com mais rapidez. Os prematuros são heróis, sempre me refiro ao bebê prematuro como a pequena grande pessoa", afirmou a profissional.

Acolhimento - "Só gratidão por todos aqui, por cuidarem tão bem de mim e do meu bebê. Muito feliz por poder ir para casa hoje", relatou a diarista Adrielly da Costa, de Itaguari-GO e mãe da Agatha, que nasceu com pouco mais de 32 semanas, pesando 1.900 Kg, em 02/11, no Hemu. Ficou oito dias na UTI Neonatal e foi transferida para o HEMNSL em 10/11, onde permaneceu por sete dias.

Unidade reforça a importância da prevenção ao Câncer de Próstata

Para alertar os colaboradores e os pais que estão acompanhando suas esposas sobre a importância do diagnóstico precoce, o HEMNSL promoveu uma programação especial. No dia 14/11 o médico residente em Cirurgia Geral do Hugel, Guilherme de Matos Abe, ministrou uma palestra sobre o câncer de próstata.

O auditório, que recebeu decoração especial em tons de azul – cor símbolo da campanha, ficou lotado para ouvir a palestra. Guilherme Abe falou o que é o câncer de próstata – que ocorre quando células normais da próstata se transformam em células anormais que crescem descontroladamente. O médico mostrou dados da doença no Brasil; os sintomas da doença; os fatores de riscos; testes diagnósticos iniciais; teste diagnóstico confirmatório; formas de tratamento e tipos de prevenção. "É preciso abandonar estigmas e mitos relacionados ao

acompanhamento médico. Caso sinta algum sintoma é aconselhável procurar o médico", afirmou o profissional.

Ao final, os participantes puderam pegar pirulitos azuis e cartões com frases fortalecendo a importância do cuidado com a saúde do homem. A palestra agradeceu aos participantes. "Achei muito boa. Esclareceu muita coisa até para podermos cuidar mais da gente", pontuou o autônomo Caio Barbosa – pai da pequena Lorena.

"O homem tem dificuldade em cuidar da sua saúde. A palestra serviu para avaliarmos melhor esse cuidado e quebrar tabus", avaliou o gerente de enfermagem Renato Graciano. "A palestra foi boa. Vimos que o preconceito continua sendo o principal obstáculo para a prevenção da doença", analisou o gestor patrimonial José Francisco.

"A realização de ações do Novembro Azul na unidade busca conscientizar e

engajar os colaboradores e os pais que estão na maternidade na campanha de prevenção ao câncer de próstata. Esperamos que cada pessoa que participou da palestra seja um multiplicador das informações que recebeu aqui", destacou o diretor técnico do HEMNSL Mateus Auad.



Médico Guilherme de Mota Abe ministrou palestra sobre câncer de próstata do HEMNSL

HEMNSL recebe o músico Nelson Chileno pelo projeto Sons que Curam

Visando o bem-estar de pacientes, familiares e colaboradores, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) recebeu no dia 13/11, na sexta edição do projeto Sons que Curam, o músico Nelson Chileno. O projeto foi implantado para reforçar o atendimento humanizado nas unidades de saúde geridas pelo Instituto de Gestão e Humanização (IGH).

O músico, que é integrante do projeto "CRD leva a música até você", faz apresentações em hospitais públicos. Natural de Santiago – Chile, Nelson veio para o Brasil em 1989. O músico participou de um grupo de música latina e depois da pandemia decidiu fazer esse projeto cultural e solidário. Com repertório bem eclético, o músico tocou várias músicas utilizando dois instrumentos: o violino e a flauta e animou a todos.

Na Maternidade, ele passou pela recepção, corredor das enfermarias e



Profissionais do posto de enfermagem se encantaram com o som do violino

auditório. Atendeu pedidos e tocou do gospel ao forró.

Tarde animada - O início da semana foi bem animado. A música promoveu relaxamento e alegria para os pacientes, familiares e colaboradores. O comerciante Jorge Amorim estava na recepção da Maternidade para visitar a filha que teve bebê. A apresentação tornou sua

espera mais prazerosa. "Achei muito interessante. A música acalma e traz alegria. Uma iniciativa muito boa", afirmou o comerciante.

A gestante Andressa Bezerra, de 40 semanas de gravidez, estava na sala do pré-parto e ouviu o som. Ela fez questão de sair do leito para ver a apresentação mais de perto. Andressa entrou no clima da música e tirou o marido José Antônio para dançar um forró. "Achei bom demais, distraiu a gente. Uma sensação muito boa", avaliou a gestante próxima de ganhar seu bebê. Seu marido também aprovou a iniciativa. "Foi muito bom. Acho que vai até ajudar no parto", disse José Antônio.

"Isso aqui é maravilhoso, é o verdadeiro sentido da palavra humanização. Estão de parabéns. Amo estar aqui nessa unidade de saúde. Toda a equipe faz um trabalho diferenciado", destacou a estudante interna de Medicina Thais Heloan.

Gestar Vidas aborda sobre tipos de parto

Durante o período de gestação surgem várias dúvidas, como o tipo de parto mais adequado. Para esclarecer e sanar essas questões, no dia 09/11, o HEMNSL, através da equipe de Enfermagem Obstétrica falou sobre os tipos de parto. A residente Débora Maria Barros apresentou para as futuras mães as vias de parto.

Ela explicou os riscos e vantagens do parto normal - no qual o bebê nasce por via vaginal, processo que pode acontecer naturalmente ou por indução. É o mais indicado no caso de uma mãe e bebê estarem em bom estado de saúde, pois a recuperação pós-parto é mais rápida. Foi falado sobre os riscos e vantagens da cesariana - forma de parto feita através de cirurgia. Essa via é indicada quando há

situações desfavoráveis na saúde da mãe e do bebê. Apesar de não sentir dor no parto, a recuperação pós-cirurgia é mais demorada e pode ter dor.

Também foi falado sobre o medo relacionado à dor do parto; os métodos não farmacológicos utilizados no pré-parto como exercícios de relaxamento na bola suíça, aromaterapia, musicoterapia etc; fases do trabalho de parto; quando se deve procurar a maternidade, além de tirar dúvidas das participantes. Na oportunidade, a residente Ana Maria Cardoso explicou sobre o planejamento familiar, bem como os métodos contraceptivos.

Houve distribuição de mimos e sorteio de uma banheira com suporte. A diretora operacional Juliana Paixão

entregou o presente para a ganhadora, a gestante Fabríny Freitas - 22 anos, com 36 semanas de gestação. "Fiquei muito feliz, ainda não tinha a banheira. Só agradecer a toda equipe dessa maternidade", disse Fabríny.



Diretora Juliana Paixão entregou banheira para a gestante Fabríny Freitas

Semana Mundial da Qualidade é lembrado com auditorias

Para celebrar a Semana Mundial da Qualidade, que acontece de 6 a 10 deste mês, o HEMNSL, através do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente, deu início, no dia 06/11, às auditorias nos setores da unidade para verificar como andam os processos internos.

Durante a abertura do evento, realizada no auditório da unidade, a analista de qualidade Ana Luiza Bastos explicou sobre a importância das auditorias, a comunicação efetiva e o trabalho em equipe. Junto com a enfermeira do Núcleo de Segurança do Paciente Brenda Castilho, as profissionais aplicaram duas dinâmicas entre os colaboradores: uma com bola, para

destacar a importância do trabalho em equipe e que cada um precisa da colaboração do outro; e do telefone sem fio - destacando a questão do ruído na comunicação que pode causar distorções no modo como uma mensagem é disseminada na unidade. Todos os processos são realizados buscando a qualidade dos serviços e a segurança do paciente.

Os colaboradores aprovaram as ações e a forma como foram aplicadas. "A dinâmica foi muito legal! Quando estamos focados e dispostos a colaborar, alcançamos resultados surpreendentes", ponderou a auxiliar administrativa Eduarda

Alves. "Reforçou a importância da Qualidade no ambiente hospitalar", pontuou o gestor patrimonial, José Francisco Dantas. "A aplicação da dinâmica foi importante para afinar a comunicação e compreender o que está sendo transmitido", analisou a auxiliar administrativa Kaylane Vitória Carneiro.

Este ano, a campanha tem como tema "Qualidade: realizando seu potencial competitivo". A campanha visa aumentar a conscientização sobre a profissão de gestão de qualidade globalmente. "É um momento para celebrar e promover ações que destacam a importância da cultura de Qualidade", destacou Ana Luiza.

EXPEDIENTE:

Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL)

Diretora Geral: Laryssa Santa Cruz

Diretor Técnico: Mateus Aua 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 da
Saúde



GOIÁS
GOVERNO DO
ESTADO QUE DA CERTO

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.

O IGH, vem confirmar 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-HMNSL