



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: Março de 2024

Goiânia-GO

Abril/2024

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	8
3. ORGANOGRAMA.....	9
4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEMNSL	10
4.1 Assistência Hospitalar.....	10
4.2 Atendimento as Urgências Hospitalares	11
5. PARTE FIXA- INDICADORES DE PRODUÇÃO	12
5.1 Internações hospitalares.....	12
5.2 Atendimento as Urgências.....	12
6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO	14
6.1 Taxa de ocupação hospitalar	15
6.2 Tempo médio de permanência hospitalar (dias).....	15
6.3 Índice de intervalo de substituição (horas)	15
6.4 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias	16
6.5 Percentual de ocorrência de rejeição no SIH	17
6.6 Taxa de aplicação da classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea	17
6.7 Percentual de parto cesáreos.....	18
6.8 Percentual de casos de doenças/agravos/eventos de notificações compulsórias	18
6.12 Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)	19
7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO	19
8.RELATÓRIO DE CUSTOS.....	20
8.1 Relatório de Custos.....	20
9. ANEXOS	22
9.1 Atividades realizadas no mês.....	22
9. CONSIDERAÇÕES FINAIS	27

QUADROS

Quadro 1- Estrutura das unidades de internação.	10
Quadro 2- Meta de saídas hospitalares.....	12
Quadro 3- Metas de desempenho.....	14

TABELAS

Tabela 1- Saídas hospitalares	12
Tabela 2- Atendimentos de Urgência e emergência	13
Tabela 3- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico.....	13
Tabela 4- Taxa de ocupação hospitalar.....	15
Tabela 5- Tempo médio de permanência.....	15
Tabela 6- Intervalo de substituição (horas).	16
Tabela 7-Taxa de readmissão em 29 dias.....	16
Tabela 8-Percentual de rejeição no SIH.	17
Tabela 9- Taxa de aplicação de classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea.	17
Tabela 11-Percentual de partos cesáreos.	18
Tabela 12- Indicadores de caráter informativo.	19

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.

Cumprir informar que o 12º Termo Aditivo encontra-se em andamento conforme ofício recebido na unidade que trata-se do Contrato de Gestão em comento para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da unidade, onde fora encaminhado a Minuta de Aditivo - ANEXO Nº I - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS/2023 – Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL, informando o ajuste e inserção de cláusulas específicas para Termos de Colaboração, os quais, inclusive, encontram-se em execução.

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.

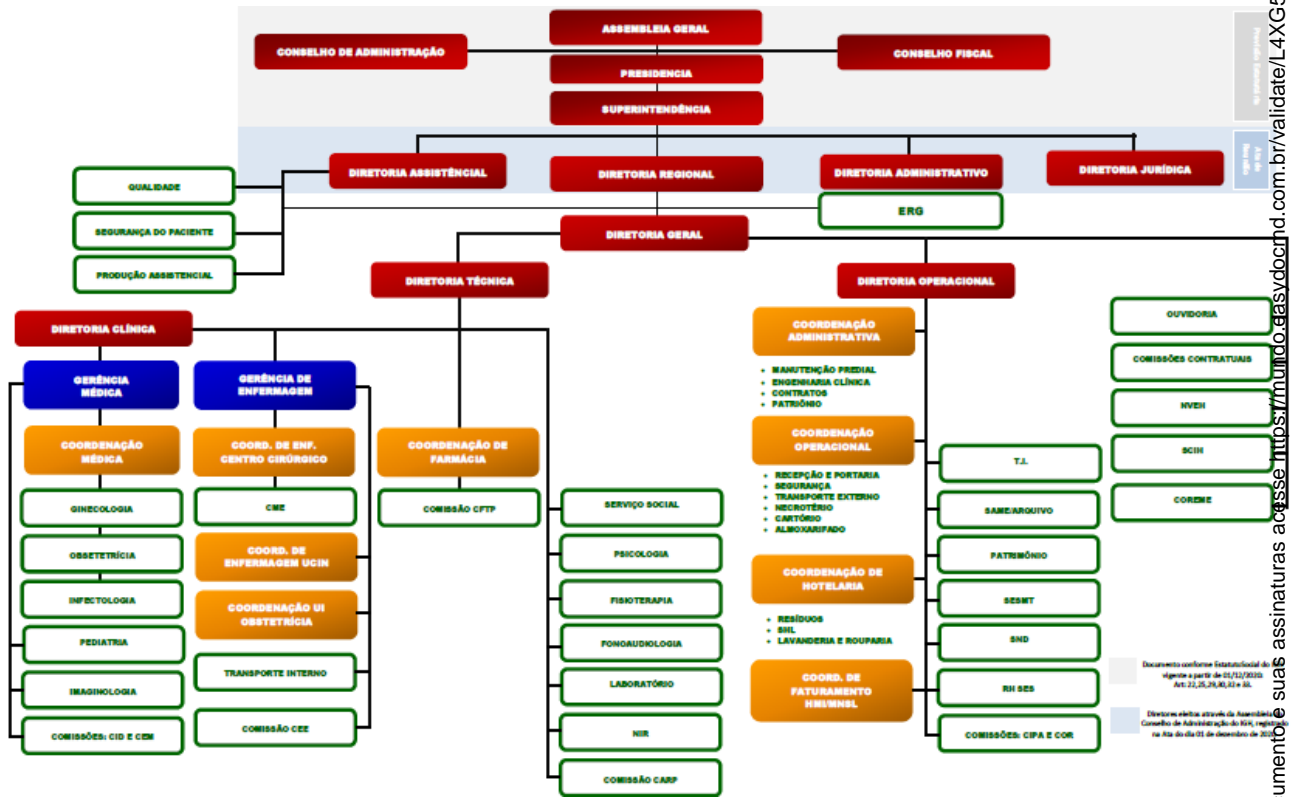
CNES: 2339080

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.easysdocbr.com.br/validar/L4XG5-6TQGK-L23FV-NEKPA>

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 janeiro de 2024, conforme a Minuta de Aditivo - ANEXO N° I - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS/2023 – Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL.

Tabela 1- Saídas hospitalares

Indicador de saídas	Contratada	Realizado em Março/24
Clinica Obstétrica	284	277
Total	284	277

Foram realizadas um total de **277** saídas hospitalares, frente às **290** contratadas. Atingindo aproximadamente 98% 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 janeiro de 2024.

Tabela 2- Atendimentos de Urgência e emergência

Atendimento de Urgência e Emergência	Realizado Março/2024
Demanda Espontânea	1045
Demanda Regulada	157
Total	1.202

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 Março/2024
Análises Clínicas	2.917
Anatomia Patológica	39
Eletrocardiograma	0
Raio -X	27
Cardiotocografia - CTG	335
Ultrassonografia/Doppler	305
Total	3.623

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%

É cediço que o 12º Termo Aditivo encontra-se em fase de finalização. Desta forma, segue abaixo demonstrativo da produção de desempenho para o mês de janeiro de 2024, conforme Minuta de Aditivo - ANEXO Nº I - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS/2023 – Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – HEMNSL:

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

Tabela 4- Taxa de ocupação hospitalar.

Taxa de Ocupação Hospitalar	Contratada	Realizado Março/2024
	≥ 85%	87,90%

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

Tabela 5- Tempo médio de permanência

Tempo Médio de permanência	Contratada	Realizado Março/2024
	≤ 3 dias	2,75

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

Tabela 6- Intervalo de substituição (horas).

Intervalo de substituição	Contratada	Realizado Março/2024
	≤24 horas	

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

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 Março/2024
	≤20%	

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 Março/2024
	≤7%	0%

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

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

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

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

Taxa de classificação de Robson	Contratada	Realizado Março/2024
	100%	100%

6.7 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 10-Percentual de partos cesáreos.

Percentual de partos cesáreos	Meta (monitoramento)	Realizado Março/2024
	≤15%	47,78%

6.8 Percentual de casos de doenças/agravos/eventos de notificações compulsórias

Analisa a capacidade de detecção de DAEI nas unidades de saúde, por meio da digitação das notificações das doenças/agravos/eventos de saúde de notificação compulsória imediata de forma oportuna (≤ à 07 dias) nos sistemas de informações de saúde oficiais (SINAN-NET/SINAN-ONLINE/SIVEP-Gripe/e-SUS/e-SUS- SINAN).

Tabela 20-Percentual de Percentual de casos de doenças/agravos/eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) digitados oportunamente

Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente - até 7 dias	Contratada	Realizado Março/2024
	≥80%	85,00%

Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 48 horas da data da notificação	Contratada	Realizado Março/2024
	>80%	100%

6.12 Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)

Conceituação: Monitora e avalia reações adversas a medicamentos (RAM) seja ela leve, moderada ou grave pelo farmacêutico. Considera-se ideal a notificação e classificação de RAMs quanto à sua gravidade, seguidas do seu monitoramento.

Fórmula: *[Número de pacientes com RAM avaliada quanto à gravidade / Nº total de pacientes com RAM] x 100.*

Tabela 18- Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância).

Percentual de investigação de RAM	Contratada	Realizado Março/2024
	≥95%	100%

7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO

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

Tabela 11- Indicadores de caráter informativo.

Indicadores de Caráter informativo	Março/2024
% de APGAR no 5º minuto ≥7	99,27%
% de APGAR no 1º minuto ≥7	99,89%
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) 2/2024 - 2/2024 - Com Depreciação - Sem Recursos Externos

Conta de custo	2/2024	Média	% comp.
	Valor	Valor	
Diretos			
Pessoal Não Médico			
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	642.002,80	642.002,80	26,8
Hora Extra - Não Médico	3.439,55	3.439,55	0,4
Encargos Sociais Não Médicos - CLT	129.088,47	129.088,47	5,6
Provisões Não Médicos - CLT	20.073,26	20.073,26	0,2
Benefícios Não Médicos CLT	39.232,45	39.232,45	1,0
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	19.443,64	19.443,64	0,9
Encargos Sociais Diretoria - CLT	3.888,73	3.888,73	0,6
Provisões Diretoria - CLT	604,70	604,70	0,2
Serviços de Terceiros Diretoria - PJ	18.000,00	18.000,00	0,3
Outros Custos com Pessoal	3.921,48	3.921,48	0,6
	879.695,07	879.695,07	35,8
Pessoal Médico			
Salários e Ordenados Médicos - CLT	179.643,65	179.643,65	7,3
Encargos Sociais Médicos - CLT	35.928,73	35.928,73	1,7
Provisões Médicos - CLT	5.586,92	5.586,92	0,3
Benefícios Médicos CLT	5.933,36	5.933,36	0,4
Honorários Médicos Fixos	30.198,00	30.198,00	0,3
Honorários Médicos Variáveis	631.659,00	631.659,00	29,6
	888.949,66	888.949,66	36,6
Materiais e Medicamentos de uso no Paciente			
Medicamentos	39.952,10	39.952,10	3,3
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	49.223,67	49.223,67	1,1
Materiais Dietas Enterais	1.197,48	1.197,48	0,5
Fios Cirúrgicos	2.877,58	2.877,58	0,2
Medicamentos - Gases Medicinais	2.501,90	2.501,90	0,0
	95.752,73	95.752,73	3,1
Materiais de Consumo Geral			
Combustíveis e Lubrificantes	2.924,87	2.924,87	0,2
Gêneros Alimentícios (galões de água)	182,60	182,60	0,0
Materiais de E.P.I.	5.370,97	5.370,97	0,2

Materiais de Embalagens	1.107,08	1.107,08
Químicos	1.504,53	1.504,53
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	5.039,53	5.039,53
Materiais de Higiene e Limpeza	11.521,00	11.521,00
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	1.439,68	1.439,68
Uniformes e Enxovais	50,00	50,00
	29.140,26	29.140,26

Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	18.965,43	18.965,43
Serviços de Nutrição	172.983,32	172.983,32
Serviços de Segurança Patrimonial	22.224,70	22.224,70
Serviço de Certificação Digital	10.505,00	10.505,00
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	7.478,93	7.478,93
Serviços de Informática	74.251,47	74.251,47
Serviços de Manutenção	9.363,83	9.363,83
Serviços de Gestão e Administração	10.000,00	10.000,00
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	17.463,59	17.463,59
Serviços Laboratoriais	3.053,76	3.053,76
Serviços de Consultoria	7.844,19	7.844,19
Serviços de Controle de Praga e Vetores	1.000,00	1.000,00
Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção	37,83	37,83
Serviços de Arquivo Digital - Físico - Same	2.009,39	2.009,39
Serviços de Esterilização	24.195,00	24.195,00
Serviços de Coleta Resíduos Comuns	4.958,00	4.958,00
Serviços de Coleta Resíduos Hospitalares	2.290,84	2.290,84
	388.625,28	388.625,28

Gerais

Energia Elétrica	724,93	724,93
Locação de Equipamentos Assistenciais	6.972,00	6.972,00
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	9.937,45	9.937,45
Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios	2.653,00	2.653,00
Locação de Veículos Administrativos	2.500,00	2.500,00
Locação de Ambulância com Médico	15.550,00	15.550,00
Locação de Ambulância sem Médico	8.700,00	8.700,00
Locação de Equipamentos	6.806,00	6.806,00
Locação Cilindros Gases Medicinais	988,10	988,10
Comunicação / Publicações	5.593,00	5.593,00
Outros Custos Gerais	1.532,94	1.532,94
Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - Recursos Humanos/Administração	75.252,79	75.252,79
Telefonia Móvel Celular	110,79	110,79
	137.321,00	137.321,00
	2.419.484,00	2.419.484,00

Indiretos

Gerais

Água e Esgoto (ind.)	7.358,23	7.358,23
Energia Elétrica (ind.)	20.319,84	20.319,84
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	341,11	341,11
Telefone (ind.)	4.361,15	4.361,15
	32.380,33	32.380,33
	32.380,33	32.380,33

Total

2.451.864,33 **2.451.864,33**

5
6
7
1
6
9
7
6
1
3
1
3
8
1
1
2
2
4
0
8
9
0
9
15
3
8
8
1
0
6
5
8
4
3
6
7
0
8
0
3
1
3
8
2
2
100

Esses documentos foram gerados por Laryssa NEKTA

9. ANEXOS

9.1 Atividades realizadas no mês



NOTÍCIA E POLÍTICA

SAÚDE E COMPORTAMENTO

HEMNSL promove Momento de Oração para colaboradores e usuários

28 de março de 2024 admin

A iniciativa demonstra o cuidado e a sensibilidade da instituição em proporcionar momentos de reflexão e conforto em meio às atividades cotidianas

A recepção do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL), na tarde de terça-feira (26/03), foi palco de um evento emocionante: um Momento de Oração, promovido pelo Serviço Social da instituição. Com o apoio de voluntários, a iniciativa teve como objetivo proporcionar alegria, esperança e fé aos participantes, marcando o período da Semana Santa de maneira especial.

O evento foi conduzido pelo Pe. Welinton Silva, pároco da Paróquia Nossa Senhora de Lourdes. Durante a celebração, o padre que levou consigo a imagem de Nossa Senhora de Lourdes, compartilhou a história de sua aparição para Bernadete, uma pastora de 14 anos, dizendo "Eu sou a Imaculada Conceição". Bernadete tinha asma, muito enferma, ela cavou nos pés da gruta e ali nasceu uma fonte de água, que jorra até os dias de hoje. E muitos são os milagres inexplicáveis que as pessoas que vão a Lourdes, recebem.

Inspirando-se no versículo de Mateus 4: 23-25, o pároco abençoou a todos os presentes, especialmente os colaboradores, cujas mãos são instrumentos de socorro e apoio aos necessitados de atendimento. "O sinal de nossa autoridade, de nossa comunhão com vocês, pedimos que Nossa Senhora cubra com seu divino sagrado manto este lugar, ela mãe de Jesus e nossa mãe, que ela olhe por cada um de nós".

Emoção

Os participantes ficaram encantados e emocionados com a reflexão proporcionada pelo Momento de Oração. “Não esperava assistir uma celebração tão especial. Achei uma maravilha!” Disse a gestante Sineider da Silva, que saiu de Nerópolis para se consultar no HEMNSL. “Foi muito bom, com palavras que tocaram no coração de todos. Sentimos a presença de Deus”, pontuou o estagiário de enfermagem, Guilherme Ribeiro. “Oração é sempre bem-vinda. Alivia e conforta o coração, principalmente em uma semana que temos tanto que agradecer”, avaliou a farmacêutica Eliedna Teixeira.

Para a coordenadora do Serviço Social, a assistente social Lourdes Maria, o evento foi uma oportunidade única para fortalecer os laços comunitários e reafirmar o compromisso do hospital em promover o bem-estar integral de colaboradores e usuários. “Foi um momento primordial para recarregar as energias emocionais e espirituais, além de nos conectarmos com Deus em um período tão significativo para os cristãos como é a Semana Santa”, destacou a coordenadora.

Marilane Correntino (texto e fotos)

Goiânia

HEMNSL alerta: entenda a importância sobre o uso do sulfato de magnésio

Fundamental para a redução da mortalidade materna, o sulfato de magnésio é a principal medicação tanto para prevenção quanto para o tratamento da eclâmpsia

G Redação GOYAZ · 9 horas atrás · Última Atualização 5 de março de 2024 · 0



A hipertensão é a principal causa de mortalidade materna no Brasil. No intuito de combater essa questão, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) está promovendo, desde quarta-feira (28 /02) e prossegue durante esta semana, a "Capacitação em administração de sulfato de magnésio em gestantes com hipertensão".

Voltada para equipe de enfermagem da unidade, a capacitação foi elaborada pelas enfermeiras obstetras Alinne Almeida e Samira Hanum e conduzida por Alinne que também é preceptora do programa de Residência em Enfermagem Obstétrica.

Este treinamento abrangente, engloba tanto a parte teórica quanto prática. Na parte teórica, Aline apresentou um gráfico de óbitos maternos por causas obstétricas diretas, que totalizaram 1.041 em 2020, enquanto os óbitos por causas obstétricas indiretas foram 843. A profissional abordou sobre os impactos das complicações maternas como eclâmpsia e síndrome HELLP; a atuação do enfermeiro em identificar os fatores de risco e como agir; os fatores de risco; como e quando deve ser medida a pressão arterial; o manejo da crise hipertensiva na gestante; o tratamento; como usar o sulfato de magnésio, bem como os cuidados com o uso da medicação.

Na parte prática, os participantes prepararam a medicação de acordo com as medidas indicadas, tanto para dose de ataque como de manutenção, como diluir e como colocar o medicamento na bomba, etc.

Quando a paciente já está com um quadro de pré-eclâmpsia ou eclâmpsia – pressão arterial elevada, é usado o termo "sulfatar a gestante", que é fazer o uso do sulfato de magnésio na paciente para diminuir a pressão arterial ou tratar convulsões. "Nosso objetivo é fazer com que a equipe de enfermagem fique em alerta para as crises hipertensivas e de como a gente faz todo o tratamento para que a paciente tenha uma qualidade durante toda sua internação, na gestação e no puerpério sem risco de convulsão e de agravos da crise hipertensiva", afirmou Alinne.

"Através desses treinamentos, buscamos não apenas fornecer conhecimento técnico aos nossos profissionais, mas também promover a segurança e o bem-estar das gestantes em situações de hipertensão, garantindo uma assistência qualificada e capaz de salvar vidas", destacou o gerente de enfermagem da unidade, Renato Graciano.

Goiás – HEMNSL comemora o Dia Internacional da Mulher



imprensahoje 11 de março de 2024 zero comment



_ Ação da unidade do Governo visa homenagear as mulheres, reconhecendo a importância e a força feminina

O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL), por meio da comissão de humanização, preparou uma programação especial, na sexta-feira (08/03), em homenagem ao Dia Internacional da Mulher, reconhecendo a importância e a força feminina em todos os aspectos da vida.

As colaboradoras foram recebidas com um acolhedor e delicioso café da manhã, proporcionando um momento de confraternização e reconhecimento pelo trabalho desempenhado. Além disso, foram oferecidas diversas atividades, visando o bem-estar e cuidado das mulheres presentes. Foi realizada oficina de aromaterapia, permitindo que as participantes pudessem desfrutar de momentos de relaxamento e equilíbrio, promovendo o cuidado com a mente e o corpo.

A celebração não se limitou ao período diurno, pois, para garantir que todas as colaboradoras tivessem a oportunidade de participar, as atividades foram estendidas ao turno da noite, demonstrando o compromisso do hospital em incluir todas as mulheres em suas iniciativas, o que agradou a todas participantes. “Foi uma maravilha! Uma surpresa, pois não esperava por toda essa comemoração. Muito bom”, pontuou Aneziana Santos, do setor de higienização. “Foi um dia muito agradável, de valorização e reconhecimento do papel da mulher na unidade”, afirmou Sônia Lima, técnica de segurança do trabalho.

As pacientes não foram esquecidas nesse dia especial. Elas receberam brindes como forma de reconhecimento e foram orientadas sobre seus direitos, incluindo informações valiosas sobre a Lei Maria da Penha. Essa iniciativa teve como objetivo fornecer apoio e educação para as pacientes e acompanhantes, capacitando-as a reconhecer e defender seus direitos.

“Este evento especial é apenas uma das muitas maneiras pelas quais o hospital demonstra seu apoio e reconhecimento à comunidade feminina. Com isso, reafirma seu engajamento com a saúde e o bem-estar das mulheres, celebrando sua força, resiliência e contribuição para a sociedade”, destacou a diretora operacional da Maternidade, Juliana Paixão.

Marilane Correntino (texto)

Fotos – divulgação

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período, o HEMNSL apresentou à COMFIC/SES, conforme estabelecido no Termo de referência nº 001/2013– SES/GO e minuta de renovação referente ao 12º Termo Aditivo, 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.

Assinado eletronicamente por:
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa
CPF: ***.971.844-**
Data: 17/04/2024 13:36:17 -03:00

MUNDO DIGITAL

LARYSSA BARBOSA
Diretora Geral-HMNSL



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: L4XG5-6TQGK-L23FV-NEKPA

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

- ✓ Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa (CPF ***.971.844-**) em 17/04/2024 13:36 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.11.146.74	Lat: -16,676428 Long: -49,279254 Precisão: 12 (metros)
Autenticação	laryssa.santacruz@igh.org.br (Verificado)
Login	
JLJR9vvJ/OhIhCm66X7N3Dzyqn/KSUU7eVSgCbbOE98=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/L4XG5-6TQGK-L23FV-NEKPA>

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

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