

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES - HEMNSL

Relatório de Execução Mensal

12º Termo aditivo ao Termo de transferência nº 001/2013

Mês de referência: Agosto de 2024



Goiânia-GO
Agosto/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

Ricardo Souto Maia Mathias - Diretor Administrativo

Aline Martinele de Oliveira Tonhá - Diretora Jurídica

Gustavo Guimarães - Diretor Assistencial

DIRETORIA DO HEMNSL

Laryssa Barbosa - Diretora Geral

Mateus Aua - Diretor Técnico

Flávia Rosemberg - 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.....	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 perda de medicamentos por prazo de validade expirado.....	19
7. INDICADORES DE CARÁTER INFORMATIVO	20
8.RELATÓRIO DE CUSTOS.....	21
8.1 Relatório de Custos	21
9. ANEXOS	23
9.1 Atividades realizadas no mês	23
9. CONSIDERAÇÕES FINAIS	26

QUADROS

Quadro 1- Estrutura das unidades de internação.....	9
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.....	17
Tabela 8-Percentual de rejeição no SIH.	17
Tabela 9- Taxa de aplicação de classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea.	18
Tabela 10-Percentual de partos cesáreos.....	18
Tabela 11- Indicadores de caráter informativo.....	20

1. APRESENTAÇÃO

Fundado em 1970, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes é uma instituição pública que presta atendimento de emergência obstétrica para pacientes referenciados pelo SUS. Com o objetivo de proporcionar um atendimento humanizado ao binômio mãe-filho, o HEMNSL foca no acolhimento e na saúde dos pacientes da comunidade durante o pré-parto, parto e puerpério. Oferece rodas de conversa para gestantes e assistência humanizada durante o parto, com o compromisso de garantir o bem-estar e a qualidade do atendimento.

A missão do HEMNSL é adotar e promover práticas de gestão modernas que maximizem os resultados das unidades de saúde, desafiando paradigmas negativos associados ao SUS, como a percepção de falta de qualidade e descaso.

Atualmente, a gestão do HEMNSL é realizada pelo Instituto Goiano de Hospitais (IGH) através do 12º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão nº 001/2013 – SES/GO, celebrado com o Estado de Goiás, conforme a Lei Estadual nº 15.503/2005 e suas alterações.

O IGH, gestor do HEMNSL, é uma organização social de saúde qualificada por meio do Decreto Estadual nº 7.650/2012 e reconhecida como entidade de utilidade pública e interesse social pela Lei Estadual 15.503/05. Além disso, detém recertificação como Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-SAÚDE) pelo Ministério da Saúde, conforme a Portaria nº 978, de 02 de julho de 2018.

Em conformidade com o contrato de gestão, apresentamos o **Relatório de Metas e Indicadores**, conforme os anexos técnicos referente aos indicadores e metas de produção e desempenho, conforme descrito no 12º Termo Aditivo do Termo de Transferência de Gestão nº 001/2013 – SES/GO.

Os dados e informações deste relatório foram extraídos do sistema de gestão hospitalar do IGH, que integra todos os processos de forma eficaz. As informações apresentadas refletem o cenário atual das ações e serviços oferecidos pela unidade.

2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Fundado em 1970, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes é uma instituição pública especializada no atendimento de emergência obstétrica para pacientes referenciados pelo SUS. O HEMNSL se dedica a proporcionar um atendimento humanizado ao binômio mãe-filho, focando na vida e no acolhimento. A unidade valoriza a saúde e o bem-estar dos pacientes da comunidade durante o pré-parto, parto e puerpério, oferecendo rodas de conversa para gestantes e assistência humanizada durante o parto.

Objetivo e Filosofia de Gestão

O objetivo principal do HEMNSL é adotar e promover práticas de gestão modernas que maximizem os resultados das unidades de saúde, desafiando a percepção negativa do SUS quanto à qualidade do atendimento e ao tratamento dos usuários.

Tipo de Unidade

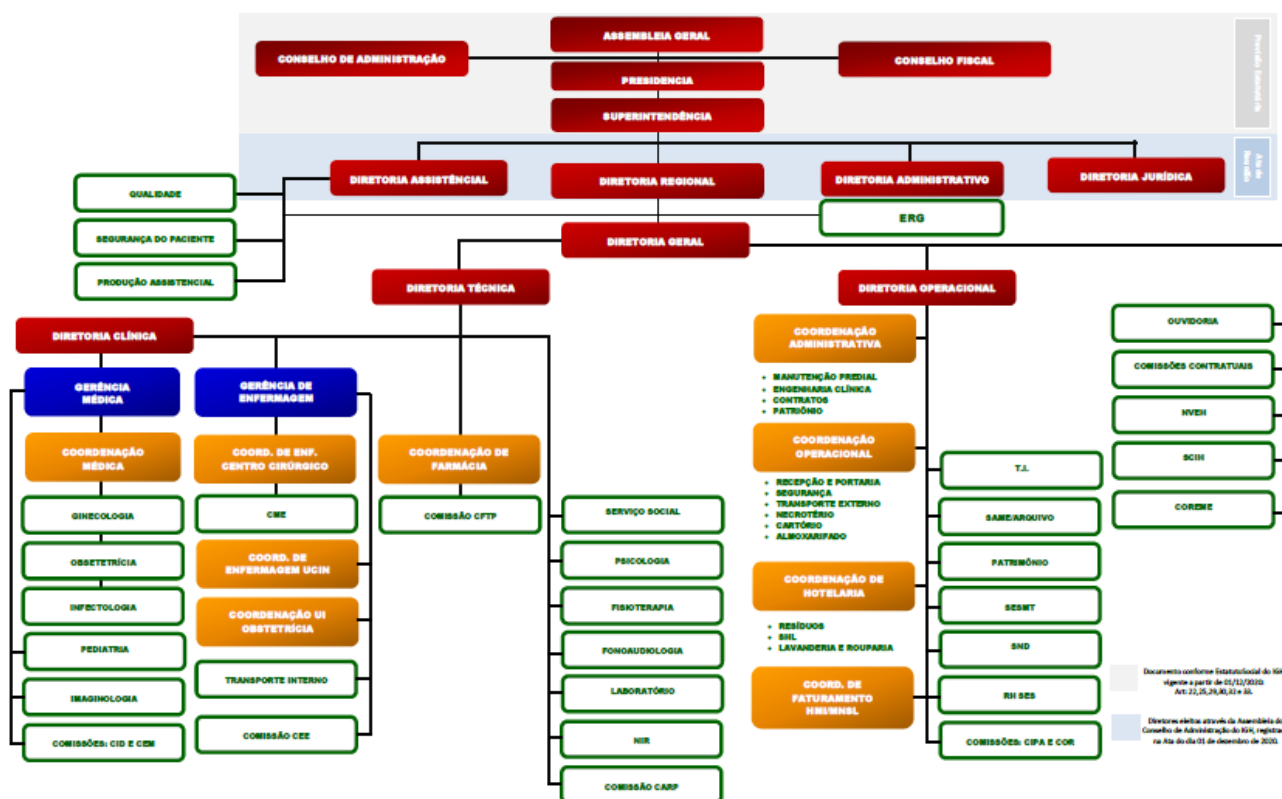
O HEMNSL é classificado como uma unidade de baixa e média complexidade em urgência e emergência, com especialização nas áreas de ginecologia e obstetrícia. A unidade realiza atendimentos de urgência e emergência, bem como cirurgias obstétricas e ginecológicas, oferecendo suporte integral às necessidades das pacientes.

CNES nº: 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.

3. ORGANOGRAMA



4. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HEMNSL

Hospital de assistência, ensino, pesquisa e extensão universitária, especializado em baixa e média complexidade em urgência/emergência para o atendimento de obstetrícia, sendo referência para a região metropolitana de Goiânia e todo o estado de Goiás, com funcionamento 24 horas, ininterruptamente.

4.1 Assistência Hospitalar

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar, incluindo-se todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos e multiprofissionais adequados às necessidades, visando à recuperação e alta do paciente.

Inclui de um Centro de Diagnósticos de alta precisão para a realização de exames laboratoriais e de imagem, incluindo ultrassonografia.

O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) oferece atualmente o total de 36 leitos de internação, sendo 27 leitos de alojamento conjunto (ALCON), e 09 leitos de cuidado Intermediário Neonatal (UCIN). Conta com 01 Centro cirúrgico com 05 salas, 01 sala de pré-parto com 04 leitos, 01 sala de triagem.

A capacidade instalada da unidade está distribuída da seguinte forma:

Quadro 1- Estrutura das unidades de internação.

CAPACIDADE INSTALADA	
Instalações	Quantidade
Internação Obstétrica – Alojamento Conjunto	26 leitos *
UCIN	08 leitos
Total de Leitos de Internação	34 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
* Alteração do número de leitos trata-se de adequação em conformidade com a estrutura da unidade	

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, 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, 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 **284** (duzentos e oitenta e quatro) 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	284	3.408

Sendo assim, apresentamos abaixo as saídas hospitalares do HEMNSL para o referido mês.

Tabela 1- Saídas hospitalares

Indicador de saídas	Contratada	Realizado em Agosto/2024
Clinica Obstétrica	284	205
Total	284	205

5.2 Atendimento as Urgências

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 no mês.

Tabela 2- Atendimentos de Urgência e emergência

Atendimento de Urgência e Emergência	Realizado Agosto/2024
Demanda Espontânea	901
Demanda Regulada	115
Total	1.016

Segundo anexo técnico, os SADT internos devem ser informados à SES/GO para fins de verificação das atividades realizadas no atendimento de Urgência e Emergência.

Segue abaixo demonstrativo da produção interna de exames:

Tabela 3- Produção de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico

SADT interno*	Realizado em Agosto/2024
Análises Clínicas	2.196
Anatomia Patológica	30
Raio -X	33
Cardiotocografia - CTG	263
Ultrassonografia/Doppler	236
Total	2.758

6. PARTE VARIÁVEL- INDICADORES DE DESEMPENHO

De acordo com o 12º Termo Aditivo, o hospital deve informar mensalmente os Resultados dos Indicadores de Desempenho, que avaliam a QUALIDADE da assistência prestada aos usuários da unidade. Estes indicadores medem a eficiência, efetividade e qualidade dos processos de gestão da unidade e representam 10% do valor do repasse mensal.

Os Indicadores de Desempenho estão diretamente relacionados à qualidade da assistência oferecida e avaliam aspectos cruciais da gestão e do desempenho da unidade. A complexidade desses indicadores aumenta de forma gradual, refletindo o tempo de operação da unidade.

O quadro a seguir apresenta os indicadores que serão utilizados para a avaliação e valoração trimestral:

Quadro 3- Metas de desempenho.

INDICADOR DE DESEMPENHO	Meta Mensal
1. Taxa de Ocupação Hospitalar	$\geq 85\%$
2. Tempo Médio de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 3 dias
3. Índice de Intervalo de Substituição de leito (horas)	≤ 24
4. Taxa de Readmissão Hospitalar mesmo CID (em até 29 dias)	$< 20\%$
6. Percentual de Ocorrências de Rejeições no SIH	$\leq 7\%$
8. Taxa de Aplicação da Classificação de Rob. nas Parturientes submetidos à cesárea	100%
9. Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente - até 7 dias	$\geq 80\%$
10. Percentual de Casos de Doenças/Agravos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente - até 48 horas da data da notificação	$\geq 80\%$
11.- Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado	$< 2\%$

Desta forma, segue abaixo demonstrativo da produção de desempenho do mês.

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 85%) 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 Agosto/2024
	≥ 85%	77,30%

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 Agosto/2024
	≤ 3 dias	2,79

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 Agosto/2024
	≤24 horas	0,82

6.4 Taxa de readmissão Hospitalar em até 29 dias

O indicador de Readmissão Hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão. Esse indicador avalia a capacidade progressiva do serviço em ajudar na recuperação de forma tão eficaz quanto possível. Quanto menor for a reincidência de internação, ou seja, quanto menor for a readmissão potencialmente evitável, melhor é considerado o atendimento prestado pela unidade hospitalar.

Readmissões desnecessárias indicam elementos disfuncionais no sistema de saúde, acarretam riscos indevidos aos pacientes e custos desnecessários ao sistema. Internações por câncer e obstetrícia são excluídas, pois podem integrar o plano de cuidado do paciente.

Fórmula: *[Número de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar / Número total de internações hospitalares] x 100*

OBS: Para o numerador, como informado, são excluídas internações por câncer e obstetrícia, pois podem integrar o plano de cuidado do paciente. Readmissões que terminam em morte também estarão incluídas no numerador.

Para o denominador:

a. São excluídos casos de um dia, alta por morte, admissões na maternidade (com base na especialidade, tipo de episódio, diagnóstico), e aqueles com menção de um diagnóstico de câncer ou quimioterapia para o câncer.

b. São excluídos pacientes com menção de um diagnóstico de câncer ou quimioterapia em qualquer lugar, nos 365 dias antes da admissão.

c. Quando houver mais do que uma readmissão no prazo de 30 dias, cada readmissão é contada uma vez.

Tabela 7-Taxa de readmissão em 29 dias.

Taxa de readmissão em 29 dias	Contratada	Realizado Agosto/2024
	≤20%	0,50%

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

Observação: o indicador será usado apenas como monitoramento, e não computará para efeito de desconto financeiro, haja vista, que o mesmo não está sob do parceiro privado.

Tabela 8-Percentual de rejeição no SIH.

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado Agosto/2024
	≤7%	Delay

% de rejeições no SIH	Contratada	Realizado Julho/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: $[N^{\circ} \text{ de parturientes submetidas a cesárea classificadas pela classificação de Robson no mês} / \text{Total de parturientes submetidas a cesárea no mês} \times 100]$

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

Taxa de classificação de Robson	Contratada	Realizado Agosto/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 Agosto/2024
	≤15%	54,96 %

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

Analisa a capacidade de detecção de DAEI nas unidades de saúde, por meio da digitação das notificações das doenças/agrivos/eventos de saúde de notificação compulsória imediata de forma oportuna ($\leq$ 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/agrivos/eventos de notificação compulsória imediata (DAEI) digitados oportunamente

Percentual de Casos de Doenças/Agrivos/Eventos de Notificação Compulsório Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente - até 7 dias	Contratada	Realizado Agosto/2024
	≥80%	100%

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

6.12 Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirado

Conceituação: Monitorar a perda de medicamentos por expiração do prazo de validade em todas as unidades de saúde da rede estadual, aprimorando e implementando ferramentas e processos de trabalho que permitam reduzir essa perda. O indicador monitora a perda financeira das unidades de saúde devido à expiração do prazo de validade dos medicamentos.

Fórmula: *(Valor financeiro da perda de medicamentos expirados no hospital / Valor financeiro inventariado na CAF no período) x 100*

Tabela 18- perda de medicamentos por expiração do prazo de validade

Percentual de perda de medicamentos por expiração do prazo de validade	Contratada	Realizado Agosto/2024
	≤ 2%	0,99%

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	Agosto/2024
% de APGAR no 5º minuto ≥ 7	99,71%
% de APGAR no 1º minuto ≥ 7	100%
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) 6/2024 - 6/2024 - Com Depreciação - Com Recursos Externos

Conta de custo	6/2024		Média	
	Valor	% var.	Valor	% comp.
Diretos				
Pessoal Não Médico				
Salários e Ordenados Não Médicos - CLT	730.716,56	0,00	730.716,56	21,75
Hora Extra - Não Médico	4.347,73	0,00	4.347,73	0,13
Encargos Sociais Não Médicos CLT	147.012,86	0,00	147.012,86	4,38
Provisões Não Médicos - CLT	22.860,50	0,00	22.860,50	0,68
Benefícios Não Médicos CLT	37.894,09	0,00	37.894,09	1,13
Salários e Ordenados Diretoria - CLT	25.397,82	0,00	25.397,82	0,76
Encargos Sociais Diretoria - CLT	5.079,56	0,00	5.079,56	0,15
Provisões Diretoria - CLT	789,87	0,00	789,87	0,02
Salários e Ordenados Não Médicos - Servidores Glosado	368.652,02	0,00	368.652,02	10,97
Encargos Sociais Não Médicos - Servidores Glosado	40.957,24	0,00	40.957,24	1,22
Benefícios Não Médicos - Servidores Glosado	31.600,01	0,00	31.600,01	0,94
Prêmio Incentivo - Servidor Não Médico Glosado	115.992,20	0,00	115.992,20	3,45
Contribuição Patronal Não Médicos Glosado	88.660,69	0,00	88.660,69	2,64
Outros Custos com Pessoal	6.535,80	0,00	6.535,80	0,19
Serviços de Terceiros Diretoria - PJ	18.000,00	0,00	18.000,00	0,54
	1.644.496,95	0,00	1.644.496,95	48,95
Pessoal Médico				
Salários e Ordenados Médicos - CLT	175.519,33	0,00	175.519,33	5,22
Encargos Sociais Médicos CLT	35.103,87	0,00	35.103,87	1,04
Provisões Médicos - CLT	5.458,65	0,00	5.458,65	0,16
Benefícios Médicos CLT	2.891,50	0,00	2.891,50	0,09
Salários e Ordenados Médicos - Servidores Glosado	65.775,68	0,00	65.775,68	1,96
Encargos Sociais Médicos - Servidores Glosado	7.307,68	0,00	7.307,68	0,22
Prêmio Incentivo - Servidor Médico Glosado	17.678,50	0,00	17.678,50	0,53
Contribuição Patronal Médicos Glosado	14.052,04	0,00	14.052,04	0,42
Honorários Médicos Fixos	30.198,00	0,00	30.198,00	0,90
Honorários Médicos Variáveis	667.700,12	0,00	667.700,12	19,87
	1.021.685,37	0,00	1.021.685,37	30,41
Materiais e Medicamentos de uso no Paciente				
Medicamentos	34.341,76	0,00	34.341,76	1,02
Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos	57.471,43	0,00	57.471,43	1,71
Materiais Dietas Enterais	936,90	0,00	936,90	0,03
Fios Cirúrgicos	2.344,50	0,00	2.344,50	0,07
Medicamentos - Gases Medicinais	2.501,90	0,00	2.501,90	0,07
	97.596,49	0,00	97.596,49	2,90

Materiais de Consumo Geral

Combustíveis e Lubrificantes	1.394,89	0,00	1.394,89	0,04
Gêneros Alimentícios (galões de água)	157,70	0,00	157,70	0,00
Materiais de E.P.I.	2.758,77	0,00	2.758,77	0,08
Materiais de Embalagens	827,56	0,00	827,56	0,02
Químicos	491,00	0,00	491,00	0,01
Materiais de Escritório, Impressos e de Informática	13.276,64	0,00	13.276,64	0,40
Materiais de Higiene e Limpeza	13.881,91	0,00	13.881,91	0,41
Peças e Materiais de Manutenção - Predial	23.314,89	0,00	23.314,89	0,69
Uniformes e Enxovais	50,00	0,00	50,00	0,00
	56.153,36	0,00	56.153,36	1,67

Prestação de serviços

Serviços de Lavanderia	23.564,64	0,00	23.564,64	0,70
Serviços de Nutrição	161.090,92	0,00	161.090,92	4,79
Serviço de Certificação Digital	11.006,22	0,00	11.006,22	0,33
Serviço de Banco de Dados e Hospedagem em Nuvem	7.824,54	0,00	7.824,54	0,23
Serviços de Informática	74.440,40	0,00	74.440,40	2,22
Serviços de Manutenção	9.552,62	0,00	9.552,62	0,28
Serviços de Gestão e Administração	10.000,00	0,00	10.000,00	0,30
Serviços de Manutenção Engenharia Clínica	17.463,59	0,00	17.463,59	0,52
Serviços Laboratoriais	6.599,81	0,00	6.599,81	0,20
Serviços de Consultoria	7.874,64	0,00	7.874,64	0,23
Serviços de Controle de Praga e Vetores	1.000,00	0,00	1.000,00	0,03
Serviços Especializados em Dosimetria e Radioproteção	39,57	0,00	39,57	0,00
Serviços de Arquivo Digital - Físico - Same	2.011,24	0,00	2.011,24	0,06
Serviços de Esterilização	20.830,00	0,00	20.830,00	0,62
Serviços de Coleta Resíduos Comuns	5.550,00	0,00	5.550,00	0,17
Serviços de Coleta Resíduos Hospitalares	1.780,50	0,00	1.780,50	0,05
	360.628,69	0,00	360.628,69	10,73

Gerais

Energia Elétrica	706,76	0,00	706,76	0,02
Locação de Equipamentos Assistenciais	6.972,00	0,00	6.972,00	0,21
Locação de Equipamentos de Informática / Impressora	11.776,08	0,00	11.776,08	0,35
Locação de Imóveis Administrativo/Container e Condomínios	2.694,56	0,00	2.694,56	0,08
Locação de Veículos Administrativos	2.500,00	0,00	2.500,00	0,07
Locação de Ambulância com Médico	17.500,00	0,00	17.500,00	0,52
Locação de Ambulância sem Médico	8.700,00	0,00	8.700,00	0,26
Locação de Equipamentos	7.656,00	0,00	7.656,00	0,23
Locação Cilindros Gases Medicinais	988,10	0,00	988,10	0,03
Comunicação / Publicações	5.593,00	0,00	5.593,00	0,17
Outros Custos Gerais	882,94	0,00	882,94	0,03
Rateio da CSC - Central de Serv. Compartilhados - Recursos Humanos/Administração	80.998,71	0,00	80.998,71	2,41
Telefonia Móvel Celular	124,86	0,00	124,86	0,00
	147.093,01	0,00	147.093,01	4,38
	3.327.653,87	0,00	3.327.653,87	99,05

Indiretos

Gerais

Água e Esgoto (ind.)	9.232,20	0,00	9.232,20	0,27
Energia Elétrica (ind.)	17.817,33	0,00	17.817,33	0,53
Impostos, Taxas, Contribuições e Desp. Legais (ind.)	375,60	0,00	375,60	0,01
Telefone (ind.)	4.556,87	0,00	4.556,87	0,14
	31.982,00	0,00	31.982,00	0,95
	31.982,00	0,00	31.982,00	0,95

Total	3.359.635,87	0,00	3.359.635,87	100,00
--------------	---------------------	-------------	---------------------	---------------

9. ANEXOS

9.1 Atividades realizadas no mês



Home > Notícias > HEMNSL promove momento de relaxamento para mãe e filhas em jardim terapêutico

HEMNSL promove momento de relaxamento para mãe e filhas em jardim terapêutico

Publicado em 30 agosto 2024
Última Atualização em 30 de agosto de 2024
Categoria Notícias

Abordagem humanizada da maternidade do Governo de Goiás visa proporcionar uma experiência positiva e segura para todas as mães e seus recém-nascidos

Maria Eduarda durante momento com Luna e Helena no jardim terapêutico da unidade

O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL), referência em humanização e cuidado integral, realizou uma ação especial, na terça-feira (27/8), para a puérpera Maria Eduarda, mãe das gêmeas Luna e Helena, proporcionando a ela momentos de relaxamento no jardim terapêutico da unidade do Governo de Goiás. A iniciativa, conduzida pela equipe multiprofissional, faz parte das práticas de acolhimento que visam oferecer um ambiente mais acolhedor e humanizado para as mães e seus bebês.

Luna e Helena nasceram prematuras, com apenas 32 semanas, no dia 7 de agosto, no Hospital Estadual da Mulher (Hemu), onde a mãe realizou todo o pré-natal. Devido à prematuridade, as gêmeas foram transferidas para a Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal (Ucin) da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, onde permanecem sob cuidados para ganhar peso. Maria Eduarda, estudante e residente em Simolândia, tem se dedicado à amamentação das filhas, reconhecendo a importância desse ato para o desenvolvimento saudável das crianças.

Para Maria Eduarda, o momento no jardim terapêutico foi uma

experiência extremamente positiva. “Poder estar em contato com a natureza, mesmo dentro do hospital, trouxe um alívio para o estresse e me ajudou a fortalecer ainda mais o vínculo com minhas filhas. Esses momentos são muito importantes para mim, especialmente em um período tão delicado”, afirmou.

A fisioterapeuta Nathalia Karinny, responsável pela ação, destacou os benefícios do contato com a natureza e o ambiente relaxante do jardim terapêutico para a mãe e as bebês. “Esses momentos ao ar livre são fundamentais para aliviar o estresse e fortalecer o vínculo entre a mãe e as crianças, além de contribuírem para o bem-estar emocional de toda a família”, afirmou.

A ação é um exemplo das práticas de humanização que fazem parte da rotina da maternidade, onde o foco não está apenas no tratamento médico, mas também no cuidado emocional e psicológico das pacientes e suas famílias. “O hospital busca sempre investir em iniciativas que ofereçam suporte integral às mães, promovendo um ambiente acolhedor e propício para a recuperação e o desenvolvimento dos bebês”, pontuou a diretora operacional da unidade, Flávia Rosenberg.

Marilane Correntino (texto e foto)/IGH



Home > Notícias > HEMNSL e SES Goiás iniciam Projeto para Promoção da Equidade na Saúde

HEMNSL e SES Goiás iniciam Projeto para Promoção da Equidade na Saúde

Publicado em 20 agosto 2024

Última Atualização em 21 de agosto de 2024

Categoria Notícias

A iniciativa visa uma mudança significativa na forma como os profissionais de saúde e as instituições hospitalares em Goiás se relacionam com a diversidade de seus pacientes, promovendo um sistema de saúde mais justo e inclusivo para todos

Projeto visa promover a equidade e combater o preconceito nos serviços de saúde do estado

O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) em parceria com a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO) realizou, na segunda-feira (19/08), a abertura do projeto “SES Goiás para Todas as Pessoas”, uma iniciativa que visa promover a equidade e combater o preconceito nos serviços de saúde do estado. A cerimônia de lançamento contou com a apresentação do coordenador de Apoio Técnico da Gerência de Populações Específicas, Wiley Pereira da Silva, da Coordenação de Atenção à Saúde da População Indígena da SES-GO.



Durante a abertura, Wiley Pereira destacou a importância de enfrentar os desafios relacionados à inclusão e à equidade no atendimento de saúde. “Este projeto é um passo essencial para garantir que todos, independentemente de sua origem, cor ou identidade, recebam o cuidado respeitoso e adequado que merecem,” afirmou.

O programa tem como objetivo criar um ambiente institucional e organizacional inclusivo, abordando de forma incisiva as manifestações de racismo, indiferença,

negligência, iniquidades e outras formas de preconceito. O projeto “SES Goiás para Todas as Pessoas” seguirá com uma metodologia que inclui encontros, debates, oficinas e rodas de conversa.

Serão realizadas oficinas de mapeamento de situações no ambientes hospitalar, além de oficinas técnicas para melhorar a compreensão de protocolos e procedimentos voltados para a mitigação de ocorrências de preconceito e discriminação.

A coordenadora do setor de Psicologia do HEMNSL, Viviane Ferro, ressaltou a importância da iniciativa. “O projeto é fundamental, principalmente para que possamos prestar assistência de uma maneira mais adequada e acolhedora para todas as pessoas. Ele nos ajuda a perceber e lidar com as particularidades de cada grupo, entender suas vulnerabilidades e especificidades, e assim oferecer um atendimento qualificado,” explicou.

Marilane Correntino (texto)/IGH

Foto: divulgação

Blog

HOME / TODAS CATEGORIAS



06 ago 2024

HEMNSL promove capacitação em Boas Práticas na Assistência ao Trabalho de Parto e Parto

Com o objetivo de aprimorar a assistência ao trabalho de parto e parto, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes...

[CONTINUE LENDO](#)

Com o objetivo de aprimorar a assistência ao trabalho de parto e parto, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) vem promovendo uma série de capacitações com o tema “Boas Práticas na Assistência ao Trabalho de Parto e Parto”. Essa iniciativa, realizada nos dias 22 e 24 de julho, pelo programa de Residência de Enfermagem Obstétrica, inserida no contexto da educação continuada, serve como uma ferramenta vital para a reflexão e reestruturação das práticas assistenciais.

A capacitação foi dirigida pela preceptora Alinne de Sá e pelo residente Mateus Beltrão, que compartilharam seus conhecimentos e experiências com a equipe do centro cirúrgico. O foco central da capacitação foi o reforço das boas práticas obstétricas e neonatais, que são fundamentais para a promoção de um modelo de assistência materno-infantil mais humanizado e eficaz.

O parto é um fenômeno natural cujo objetivo é a expulsão do feto do ventre materno. A assistência ao parto normal, portanto, envolve um conjunto de medidas destinadas a auxiliar a mulher nesse processo, garantindo o bem-estar tanto da mãe quanto do recém-nascido. A adoção de boas práticas obstétricas é essencial para assegurar a qualidade da assistência,

promovendo o acesso, acolhimento e resolutividade, além de estimular o protagonismo da família, especialmente no fortalecimento do vínculo entre mãe e bebê.

A capacitação, que terá continuidade, nesta semana, visa fortalecer a política nacional de atenção integral à saúde da mulher, focando na qualificação e humanização das ações na rede pública. “Essa ação, além de garantir os direitos ao parto e nascimento com segurança e dignidade, prevenir o trabalho de parto prolongado, reduz a mortalidade perinatal e diminui os índices de cesariana”, destacou Alinne de Sá.

9. CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período, o HEMNSL apresentou todas as informações acima à COMACG/SES via SIGUS, conforme estabelecido no Termo de referência nº 001/2013– SES/GO e 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.

LARYSSA BARBOSA
Diretora Geral - HEMNSL

