

Relatório Gerencial e de Atividades Desenvolvidas no Gerenciamento do
Hospital Estadual Maternidade Nossa Senhora De Lourdes
contemplando a execução das metas pactuadas

Goiânia
Janeiro-2020

HEMNSL

p.1) Indicadores estatísticos que permitam avaliação quantitativa e qualitativa do desempenho e do cumprimento das metas pactuadas.

Goiânia – GO

Janeiro/2020

Marcio Grãmosa
Diretor Geral
Maternidade Nossa Senhora de Lourdes MNSL

1. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

As tabelas abaixo representam o total de atendimentos de urgência e emergência, saídas hospitalares e consultas ambulatoriais, realizadas no período de janeiro a dezembro, tendo o comparativo das metas propostas e os resultados alcançados pelo Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL, referente ao ano de 2019.

Tabela 01. Quantitativo de atendimentos de urgência e emergência, produção mensal de janeiro a dezembro de 2019.

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	CONTRATADA 1º SEMESTRE	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	CONTRATADA 2º SEMESTRE	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
Urgência e Emergência	1.116	1.374	1.291	1.475	1.510	1.565	1.433	1.350	1.369	1.273	1.289	1.502	1.312	1.319

Atendimento de Urgência e Emergência meta alcançada, com variação de 129% a mais no primeiro semestre e 99% no segundo semestre, devido ao funcionamento em regime de demanda espontânea.

Tabela 02. Quantitativo de saídas hospitalares, produção mensal de janeiro a dezembro de 2019.

SAÍDAS HOSPITALARES POR ESPECIALIDADE	CONTRATADA 1º SEMESTRE	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	CONTRATADA 2º SEMESTRE	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
Clínica Obstétrica	248	260	240	285	290	272	260	253	243	240	239	265	244	225
Clínica Pediátrica		14	19	18	23	19	22	46	41	39	37	35	44	29
TOTAL	248	294	259	303	313	291	282	299	284	279	276	300	288	254

Saídas Hospitalares, meta alcançada a contento dentro do percentual de variação no primeiro semestre. A partir do 6º Termo Aditivo ao Termo de Transferência, as metas foram aumentadas. A meta para as saídas hospitalares em Clínica Obstétrica foi alcançada com variação de 94% dentro do percentual de

10%; houve variação de 81% nas saídas em Clínica Pediátrica devido a Maternidade ser de baixo risco, sendo em sua maioria bebês saudáveis, sem necessidade de internações prolongadas, não atingindo dessa maneira o índice de saídas pediátricas.

2. INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL – INDICADORES DE QUALIDADE

O contrato de Gestão estabelece que 10% do valor global do orçamento, denominado parte variável, estejam vinculados ao cumprimento de metas relativas à avaliação de indicadores de qualidade que são acompanhados mensalmente e valorados a cada trimestre. Os indicadores da parte variável definidos para o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL em 2019 incluem: Autorização de Internação Hospitalar AIH – (20%), Serviço de Atenção de Usuário – (20%) - Comissão de Controle Hospitalar- CCIH (20%), Mortalidade Operatória (20%), Taxa de Cesárea em Primíparas (20%).

Tabela 03. Indicadores da Qualidade da Parte Variável, produção mensal de janeiro a dezembro de 2019.

1º SEMESTRE							
INDICADOR	META	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19
AIH - Autorização de Internação Hospitalar	Apresentação AIH (100%)	295	251	296	307	291	283
	Número de Saídas	294	259	303	313	291	282
Atenção ao Usuário	Resolução de 80% das queixas recebidas	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Controle de Infecção Hospitalar	Envio de Relatório Mensal	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
Taxa de Cesárea em Primíparas	Envio de Relatório Mensal	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

2º SEMESTRE							
INDICADOR	META	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	99,11%	88%	89%	95%	91%	77%
Média de Permanência Hospitalar (dia)	≤ 4	2,03	3,20	3,29	3,24	3,22	3,10
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 17	1,82	0,43	0,39	0,15	0,31	0,90
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤ 20%	1,79%	0,71%	0,72%	0,64%	1,81%	1,11%
Percentual de Ocorrências de Rejeições no SIH	< 1%	1,44%	0,36%	0,35%	0,98%	0,00%	0,00%
Taxa de Cesariana em Primíparas	≤ 15%	31,91%	46%	28,40%	32,58%	40,47%	31,81%
Percentual do APGAR de Recém-nascidos vivos no 5º minuto	≥ 7	203%	9,26%	9,20%	9,28%	9,29%	9,28%
Taxa de Mortalidade Neonatal	≤ 10,6%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL, cumpriu todas as exigências relativas às metas de qualidade descritas nos Indicadores da Parte Variável do Contrato de Gestão.

Tabela 04. Indicadores Hospitalares de Qualidade (Indicadores Infecção Hospitalar e taxa de Cesárea em Primíparas), produção mensal de janeiro a dezembro de 2019.

	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	Mai/19	Jun/19	Jul/19	Ago/19	Set/19	Out/19	Nov/19	Dez/19	Média do Período
Taxa de IrAS na UCIN (%)	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,04
Densidade de IrAS na UCIN (por 10000/PD)	12,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06
Densidade de IrAS em corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UCIN (por 1000/PD)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Taxa de utilização de CVC na UCIN (%)	2,56	1,15	1,43	1,73	7,14	1,63	1,58	0	0	0	0	0	1,43
Taxa de cesariana primípara(%)	30,39	35,10	38,18	30,09	35,18	54,11	28,72	42,04	37,3	29,8	39,13	24,70	33,72

Referente as taxas de Infecção Hospitalar (IH), caracteriza-se pelo percentual de infecção hospitalar setorial (UTI Adulto, UTI Pediátrica, UTI Neonatal e UCIN), onde podemos observar este indicador satisfatório nos setores de UCIN e UTI Adulto, visto o percentual de infecções.

Atualmente, o conceito de IrAS é mais abrangente quando se contempla a infecção adquirida durante a assistência ao paciente em um sistema de não-internação, no atendimento em ambulatórios ou em consultórios.

O controle da IrAS envolve, toda equipe de saúde, incluindo o médico, especialmente, o neonatologista/pediatra pelas peculiaridades dos seus pacientes, que tem fundamental importância na prevenção e controle dessa entidade nosológica.

O foco central das vigilâncias epidemiológicas de IrAS neonatais são as infecções primárias de corrente sanguínea, pneumonias, enterocolites necrosantes, meningites, infecções do trato urinário e infecções do sítio cirúrgico.

No Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes permanecemos com a característica de atendimento de baixo risco, motivo pelo qual os atendimentos na unidade são apenas de Cuidados Intermediários Neonatal (UCIN), que de acordo com a Portaria 930/12, a população alvo são recém-nascidos considerados de médio risco e que demandam assistência contínua, porém de menor complexidade dos que na UTIN. Nesta unidade é muito raro encontrarmos RN com procedimentos invasivos e em ventilação mecânica. Mesmo permanecendo com este perfil, os RNs são monitorados diariamente quanto ao uso de procedimentos invasivos, sendo os mais comuns: PICC, KTV e em menor escala TOT/ VM, estes vem sendo cada dia mais raros de acontecer, além do controle do uso de antimicrobianos e flora microbiológica.

No referido ano, identificamos IrAS somente no mês de janeiro (12,50%), apresentando uma média anual de 1,04% de IrAS tardia, ou seja, identificadas 48 horas após a internação.

Para fins epidemiológicos, será considerada como IrAS neonatal tardia, de provável origem hospitalar, aquela infecção diagnosticada enquanto o neonato estiver internado em unidade de assistência neonatal ou após alta hospitalar de acordo com o início da manifestação clínica.

As infecções da corrente sanguínea (ICS) relacionada a cateteres centrais estão associadas a importantes desfechos desfavoráveis em saúde. De acordo com a literatura, esta é a infecção associada a cuidados em saúde de maior

potencial preventivo que existe. Estes podem ser prevenidas com adoção de medidas adequadas, como a adesão aos *bundles* de boas práticas de inserção propostos pelo Institute of Healthcare Improvement (IHI) e a otimização das práticas de manutenção do dispositivo.

Sabe-se que a incidência das IrAS em neonatos está relacionada com o peso ao nascimento, a utilização de cateter venoso central (CVC) e com o tempo de ventilação mecânica

Dos 160 RNs admitidos na unidade, foi necessário o uso de CVC em apenas 12 deles, devido as características dos pacientes admitidos no corrente ano, salientamos que estes foram inseridos seguindo o protocolo de prevenção de infecção em corrente sanguínea, contemplando assim a barreira máxima de proteção, sendo preenchido o *check-list* que faz parte o *bundle* da prevenção de infecção de corrente sanguínea.

A taxa e densidade de IrAS está abaixo do estabelecido pelos órgãos normatizadores.

Em relação a taxa de cesárea em primíparas, que é o indicador que afere o percentual de partos que necessitou de intervenção cirúrgica, tivemos uma mediana de 33% devido a ser uma maternidade de “porta aberta”, passível de receber gestantes de médio risco, algumas com diagnóstico de diabetes e hipertensão arterial, bem como respeitar o direito da livre escolha da paciente, que já é culturalmente arraigada, o que dificulta a redução dessa taxa. As equipes internas vêm priorizando a prova de trabalho de parto e o parto normal, inserindo políticas de assistência do Ministério da Saúde (Projeto Parto adequado) objetivando o aumento dos partos vaginais.

3. INDICADORES DE DESEMPENHO E QUALIDADE HOSPITALAR

Os indicadores qualitativos têm o objetivo de acompanhar o desempenho da assistência hospitalar.

Tabela 05. Taxa de Ocupação Hospitalar, produção mensal de janeiro a dezembro de 2019.

Taxa de Ocupação Hospitalar											
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
89,03%	82,16%	80,05%	86,47%	79,93%	78,56%	90,47%	88,32%	89,11%	95,38%	90,97%	84,71%

A taxa de ocupação é a proporção de leitos operacionais utilizados no mês. Conforme observamos acima a mediana geral do período foi de **94%**, o que comprova ocupação integral dos leitos de internação da unidade.

Tabela 06. Média de Permanência, produção mensal de janeiro a dezembro de 2019.

Média de Permanência (dias)											
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
10,92%	7,32%	5,46%	4,13%	5,51%	5,32%	3,25%	3,23%	3,30%	3,24%	3,22%	3,30%

O tempo médio de permanência corresponde o tempo médio em dias de internação do paciente na unidade. Verifica-se média percentual satisfatória de 3,26% no segundo semestre conforme valorado na meta de desempenho a partir do 6º Termo Aditivo ao Termo de Transferência.

4. RESULTADO DO CUMPRIMENTO DE METAS

Conforme avaliado nas tabelas acima, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes no ano de 2019, cumpriu integralmente todas as metas de produção assistencial da parte fixa. Foram enviados todos os relatórios descritos nos Indicadores de Qualidade dentro do prazo, cumprindo as metas da parte variável, estabelecidas no 5º

2. e 6º Termos Aditivos de Transferência de Gestão nº 001/2013-SES/GO, celebrado entre o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, e o Instituto de Gestão e Humanização – IGH.



Márcio Gramosa
Diretor Geral
Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

Márcio Gramosa
Diretor Geral - HEMNSL

HEMNSL

p.2) A execução dos programas de trabalho proposto pela Organização Social, com esclarecimentos, se for o caso, sobre as causas que inviabilizaram o pleno cumprimento das metas estabelecidas.

Goiânia – GO

Janeiro/2020

Maryle Gramosa
Diretor Geral
Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - MNSL

Conforme avaliação do relatório descrito no Artigo 21, Inciso VI, Alíneas A, e C o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL cumpriu integralmente todas as metas de produção assistencial da parte fixa, e foram enviados todos os relatórios descritos nos Indicadores de Qualidade dentro do prazo, cumprindo as metas da parte variável, estabelecidas no 5º e 6º Termos Aditivos ao Termo de Transferência de Gestão nº 001/2013 – SES/GO, no ano de 2019.

Anexamos os boletins mensais como evidência do cumprimento do programa de trabalho proposto.

Marcio Gramosa
Diretor Geral
Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - MNSL

Márcio Gramosa

Diretor Geral - HEMNSL



Colaboradoras do HEMNSL participam de dia da beleza

Limpeza de pele, maquiagem e dicas de beleza. Assim foi o Dia Internacional das Mulheres das colaboradoras do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, comemorado dia 8 de março. O evento especial, que foi realizado no auditório da unidade, foi comandado pela consultora de beleza Ravana Santos.

Durante o encontro, Ravana mostrou técnicas para realizar a limpeza do rosto corretamente, explicou sobre produtos específicos para cada tipo de



Colaboradoras celebraram Dia da Mulher com demonstrações de cuidado com a pele

pele, além de ensinar automaquiagem para as participantes. A consultora também falou sobre a importância de compartilhar com mulheres segredos

de beleza. “A mulher que trabalha arrumada e maquiada se sente mais bonita e assim mais empoderada. Existe também a relação da melhora na qualidade nos afazeres do emprego, quando a mulher se sente bem”, explicou.

Para a coordenadora de higienização do HEMNSL, Evani Cardoso, que participou da aula, o evento “foi uma iniciativa que demonstra como a unidade se preocupa com o bem estar dos colaboradores, humanizando a relação entre gestores e funcionários”, afirmou.

Unidade promove roda de conversa sobre Síndrome de Down

Em uma roda de conversa realizada no dia 21 de março, no auditório do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL), a presidente da Associação Down de Goiás (Asdown), Ana Maria Motta, falou sobre rotina, oportunidades e desafios de famílias com pessoas com características da alteração genética do cromossomo 21. O encontro reuniu profissionais da unidade na data em que comemora-se o Dia Internacional da Síndrome de Down.

Entre falas que emocionaram os participantes, Ana Maria abordou sobre como é a rotina de ser mãe de dois jovens com a síndrome, além ressaltar que a condição não é motivo para diferenciar as pessoas. “Sou mãe de três filhos e dois deles têm a alteração ge-



A presidente da Asdown, Ana Maria Motta, conversa sobre a Síndrome de Down com profissionais do HEMNSL

nética. Nada foi diferente para ambos, pelo fato de não tratarmos eles diferente de outras pessoas. Maria Teresa tem 23 anos, é cozinheira e está noiva. Já o Pedro, tem 21 anos, é atleta e fotógrafo. Eles têm as suas dificuldades como todas as pessoas, mas nada que não conseguimos vencer juntos”, afirmou.

A presidente também falou como os profissionais da saúde devem proceder em casos de gestações em que os

bebês possuem a alteração genética. “Acolher e receber com amor esse novo bebê é a chave para a família também recebê-lo sem achar que tem algo diferente com ele. Uma nova vida chegou e isso é sempre motivo de alegria”.

A psicóloga da unidade, Piera Sampaio explicou o procedimento do serviço de Psicologia quando existe algum nascimento de bebês com a síndrome. “Somos acionados pela equipe médica pediátrica para auxiliarmos a família com o bebê, pois a mulher quando engravida, idealiza um bebê durante meses e após o nascimento, ela vê as delicadezas do filho. Fazemos a mediação quando necessário, no intuito de auxiliar os pais a similar as características do bebê com a síndrome”, afirmou.

EXPEDIENTE:

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

DIRETORA OPERACIONAL: ANA MARIA CARIBÉ DA S. MELLO

DIRETORA TÉCNICA: DRA. SARA GARDÊNIA

Endereço: Rua 230 s/nº, Setor Nova Vila, Goiânia-GO - CEP: 74.640-210

Fone: (62) 3201-6910

E-mail: mnslicomunicacao@gmail.com



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO:
SUPERINTENDENTE: PAULO BITTENCOURT
DIRETORA REGIONAL: RITA LEAL

ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO:
Bastidores - Assessoria de Comunicação
RT: Jornalista DORIS COSTA - Reg. Nº 886-GO
E-mail: bastidorescomunica@gmail.com



Unidade dá continuidade ao Projeto Parto Adequado

Depois de duas reuniões com as gestantes e puérperas do HEMNSL no mês de abril, a unidade dá continuidade em maio ao Projeto Parto Adequado com o objetivo de orientar e trocar experiências sobre os partos normal e cesárea. Em maio, os encontros ocorrerão nos dias 9 e 24, às 9h e 15h, respectivamente, mediados por profissionais da equipe de Enfermagem do hospital. Porém, a roda de conversa



segue até o dia 20 de dezembro, sempre com dois encontros mensais e com a ministração de profissionais de

diferentes áreas de atuação.

“Queremos orientar as gestantes sobre os benefícios do parto normal e esclarecer que o parto cesárea é indicado apenas em casos específicos. Acharmos importante também ter a presença das puérperas, que podem contar suas experiências e como se sentem após um ou outro tipo de parto”, explica a coordenadora do Serviço Social da unidade, Lourdes Maria.

Gestantes participam da abertura do curso Gestar Vidas do HEMNSL

Teve início no dia 16 de abril (terça-feira) a 102ª edição do curso Gestar Vidas do HEMNSL, organizado pelo Serviço Social, Psicologia e Capelania Hospitalar da unidade, com o objetivo de proporcionar às gestantes participantes uma gravidez tranquila por meio do esclarecimento de dúvidas sobre o período gestacional e puerpério. No total, 35 grávidas se inscreveram para o curso que tem encontros marcados todas as terças-feiras até o dia 23 de julho.

Na abertura, a coordenadora do Serviço Social da Maternidade, Lourdes Maria; a coordenadora de Psicologia, Viviane Ferro; a gerente médica, Maria Izabela Rios; e a diretora operacional da unidade, Ana Maria Caribé da S. Mello



Participantes do 102º curso Gestar Vidas do HEMNSL posam para foto

deram boas vindas para as participantes e destacaram como a iniciativa pode ser um diferencial na vida das famílias. “Nossa intenção é trocar experiências e passar orientações sobre esse período tão importante, afinal, vivemos em constante aprendizado e sempre há algo a mais a aprender”, destacou Viviane.

Em seguida, cada participante se apresentou e aquelas que não são

mães de primeira viagem contaram sobre suas experiências nas gestações anteriores. Aproveitando o momento, a médica Izabela Rios destacou os benefícios do parto normal e explicou que a cesárea só é feita quando há indicação deste tipo de parto para a gestante.

Programação - Nos próximos encontros, as participantes assistirão a aulas sobre mitos e verdades na gestação; cuidados com o recém-nascido; alimentação; fertilização, tipos de parto e anestesia; shantala; uso de medicamentos na gestação; aspectos emocionais; planejamento familiar; direitos da mulher; parto adequado; preparo para o parto; vínculo mãe-bebê; e aleitamento materno.

EXPEDIENTE:

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

DIRETORA OPERACIONAL: ANA MARIA CARIBÉ DA S. MELLO

DIRETORA TÉCNICA: DRA. SARA GARDÊNIA

Endereço: Rua 230 s/nº, Setor Nova Vila, Goiânia-GO - CEP: 74.640-210

Fone: (62) 3201-6910

E-mail: mnslicomunicacao@gmail.com



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO:

SUPERINTENDENTE: PAULO BITTENCOURT

DIRETORA REGIONAL: RITA LEAL

ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista DORIS COSTA - Reg. Nº 886-GO

E-mail: bastidorescomunica@gmail.com



HEMNSL promove Semana de Enfermagem

A Gerência de Enfermagem do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) promove entre os dias 20 e 22 de maio, mais uma edição da Semana de Enfermagem da unidade.



Conhecer o trabalho dos profissionais de enfermagem que atuam na unidade em benefício do bem estar da comunidade, vai contar com uma programação especial, com palestras e discussões, destacando o papel da área dentro de uma unidade de saúde.

O evento, que tem o intuito reco-

Higienização das mãos em foco no HEMNSL

Após dois dias (6 e 8 de maio) de intensas atividades, a Comissão de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (CCIRAS) do HEMNSL, fechou a programação especial em atenção à higienização das mãos, lembrado no dia 5 de maio. Recepcionados pela coordenadora da CCIRAS, Juliane Santana, os presentes puderam assistir palestras e vídeos, além de detectar, na prática, se a higienização das mãos estava sendo feita de forma correta.

A higienização das mãos é a medida mais simples e principal arma contra a disseminação de infecções existentes, evitando em até 80% a propagação destas. Por isso, é importante sempre frisar a necessidade da medida dentro de uma unidade de saúde. Juliane também apresentou os tipos de higienização; as técnicas corretas; os cinco momentos primordiais que exigem a



A caixa da verdade foi o ponto alto da programação higienização das mãos; e os indicadores de atendimento da CCIRAS.

Em seguida, os participantes puderam interagir com a "Caixa da Verdade", que evidencia, de forma prática, se a lavagem das mãos é feita de forma eficaz. "É uma experiência muito bacana. Depois que eu apliquei o revelador e coloquei na caixa, o efeito da luz negra me espantou. Não imaginava que minhas mãos estariam sujas da maneira que eu vi. E olha que tenho a mania de sempre passar álcool em gel nas mãos", expôs Antônio Nunes, analista de Qualidade do HEMNSL.

Unidade aborda a importância da alimentação e da amamentação

O HEMNSL promoveu no dia 7 de maio, no auditório da unidade, a discussão sobre a importância do leite materno para os bebês. A capacitação, que faz parte do curso Gestar Vidas, foi ministrada pela fonoaudióloga Marilene Rezende. Já no dia 30 de abril, ocorreu mais uma roda de conversa do curso Gestar Vidas, direcionado a gestantes, para discutir sobre alimentação.

A nutricionista da maternidade, Sâmia Dallara orientou sobre a importância de uma alimentação variada e equilibrada com nutrientes necessários para garantir o desenvolvimento do bebê. A profissional também destacou a importância da água tanto na fase da gestação, quanto na fase de amamentação. No final do evento, foi realizado um sorteio de brindes para gestantes presentes.



Ao final da capacitação, as gestantes presentes ganharam alguns brindes

EXPEDIENTE:

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

DIRETORA OPERACIONAL: ANA MARIA CARIBÉ DA S. MELLO

DIRETORA TÉCNICA: DRA. SARA GARDÊNIA

Endereço: Rua 230 s/nº, Setor Nova Vila, Goiânia-GO - CEP: 74.640-210

Fone: (62) 3201-6910

E-mail: mnscomunicacao@gmail.com



INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO:

SUPERINTENDENTE: PAULO BITTENCOURT

DIRETORA REGIONAL: RITA LEAL



ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista DORIS COSTA - Reg. Nº 886-GO

E-mail: bastidorescomunica@gmail.com



HEMNSL promove “Arraiá da Lourdinha”

O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) promove no dia 19 de junho (quarta-feira), a partir das 15h, mais uma edição

do “Arraiá da Lourdinha”, em lembrança a uma das festas mais tradicionais do país: a Festa Junina. Voltado aos funcionários e pacientes da unidade, o

evento contará com comidas típicas e apresentação de quadrilha organizada pelos próprios funcionários, em clima de muita alegria e vestidos a caráter.

Busca pelo autoconhecimento é tema de capacitação

No dia 29 de maio, no auditório da unidade, foi realizada, a palestra Eneagrama - buscando autoconhecimento, comandada pelo psicólogo Eduardo Corceli, que teve o objetivo de orientar a busca pelo autoconhecimento. A capacitação apresentou a ferramenta eneagrama, estudo que explica os tipos de personalidades, vícios emocionais e os padrões de comportamentos de cada indivíduo. O evento foi direcionado aos colabo-



Curso sobre Eneagrama envolveu a todos

adores da unidade.

“Por meio da ferramenta, e identificada a personalidade, é possível redu-

zir ou solucionar conflitos, encontrar as limitações de cada pessoa, fortalecer as relações de equipe, identificar motivações, e buscar a alta performance e o desenvolvimento de cada indivíduo”. Ao longo da palestra, o psicólogo realizou algumas reflexões racionais e emocionais, e enfatizou a importância da alta percepção e a preocupação de conhecer o próximo, para o desenvolvimento do trabalho em equipe.

Curso “Gestar Vidas” movimentou a unidade

O HEMNSL promoveu no mês de maio, mais três ciclos do curso “Gestar Vidas”, que está em sua 102ª edição. No dia 27 de maio, o aspecto emocional das gestantes foi o foco do encontro, organizado pelo serviço de Psicologia da unidade. Já no dia 21, a palestra escolhida abordou sobre planejamento familiar, comandada pela coordenadora de Enfermagem da Ucin, Patrícia dos Santos Barbosa. A enfermeira explicou o conceito do planejamento familiar, que assegura o acesso não só à informação, bem como a métodos de contracepção eficazes e seguros, aos serviços de saúde, educação e cultura, conforto e



Mães durante a comemoração de seu dia, realizada no dia 14

qualidade de vida.

No dia 14, as gestantes comemoraram do “Dia das Mães”. O auditório da unidade estava todo decorado com flores e corações para celebrar a data e as participantes puderam ouvir palavras que enfatizaram o papel delas, ditas



Enfermeira Patrícia durante a palestra sobre Planejamento Familiar

pela diretora operacional, Ana Caribé; pelas profissionais do Serviço Social e da Ouvidoria, além do capelão hospitalar, Rafael Magul. Após a homenagem, a coordenadora do Serviço Social, Lourdes Maria, destacou o trabalho do assistente social.

Semana de Enfermagem 2019

Entre os dias 20 e 22 de maio, a Gerência de Enfermagem promoveu mais uma edição da Semana de Enfermagem. Com uma extensa programação, que movimentou os três dias, o evento contou com palestras, simulações, atividades interativas, momentos de cuidados com a saúde e beleza, além de sorteio de bolsas de estudos e brindes. Os profissionais assistiram a gerente de enfermagem Angelita de Sá dissertar sobre parto adequado e a utilização da ferramenta MEOWS, que detecta a presença de patologias que podem levar ao óbito materno.

A distócia de ombro foi outro ponto abordado pela enfermeira obstétrica Nathalya Louro, quando no momento do parto, após a passagem da cabeça, não há a saída dos ombros. A enfermeira mostrou manobras e métodos que auxiliam nas complicações e como prevenir. Os colaboradores ainda contaram com a simulação de “Doença Hipertensiva Específica da Gravidez”, que ajudou na ilustração de como agir nesses tipos de casos. A coordenadora de fisioterapia,



Profissionais durante a simulação do atendimento a uma gestante com Diabetes Gestacional

Thatiany Ikeda, realizou a orientação do “Protocolo de Prevenção de Queda”, procedimentos direcionados à segurança do paciente.

Na Ucin, a equipe simulou uma reanimação cardiorrespiratória, mostrando aos presentes qual o manejo correto e protocolos a serem seguidos em situações graves. A Semana terminou com a premiação dos “Profissionais Destaques de Enfermagem”. Ao todo, 40 enfermeiros, técnicos e auxiliares em Enfermagem foram homenageados com certificado. “Organizamos tudo pensando nos nossos trabalhadores, para que sintam valorizados. Foi muito bom ver nossa equipe interagindo em cada atividade”, narrou Angelita.



A enfermeira obstétrica Nathalya Louro dissertou sobre Distócia de Ombro, no HEMNSL



A equipe da Ucin do HEMNSL durante a simulação da Parada Cardiorrespiratória



A gerente de Enfermagem, Angelita Carvalho, durante a abordagem sobre o projeto Parto Adequado



Parte dos profissionais homenageados e participantes, durante o encerramento da Semana de Enfermagem do HEMNSL

CURTAS...

PREMIAÇÃO - No dia 22 de maio, a coordenadora do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar, Juliana Santana, anunciou os vencedores do concurso de frases sobre a higienização das mãos. A colaboradora do Serviço de Higiene e Limpeza (SHL) da unidade, Elisângela Oliveira, ficou em terceiro lugar. Já em segundo, também do SHL, ganhou Washington Gontijo. E em primeiro lugar, a profissional do Laboratório Anna Karlla Sabino foi o destaque com a frase “Seja um super-herói e combata os vilões, lave suas mãos com água e sabão. Não se esqueça do álcool em gel, preste atenção!”.



A coordenadora Juliana (D), com os vencedores do concurso

PPA - O HEMNSL, por meio dos setores de Serviço Social e Psicologia, promoveu do dia 9 de maio, mais uma edição da “Roda de Conversa”, do Projeto Parto Adequado (PPA). O bate-papo (foto), que acontece quinzenalmente, é voltado para gestantes e puérperas, onde as participantes tiraram dúvidas e trocaram informações. A coordenação da Roda de Conversa de hoje foi feita pelas profissionais da unidade, Piera Sampaio e Angelita de Sá.



EXPEDIENTE:

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

DIRETORA OPERACIONAL: ANA MARIA CARIBÉ DA S. MELLO

DIRETORA TÉCNICA: DRA. SARA GARDÊNIA

Endereço: Rua 230 s/nº, Setor Nova Vila, Goiânia-GO - CEP: 74.640-210

Fone: (62) 3201-6910

E-mail: mnscomunicacao@gmail.com



INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO:

SUPERINTENDENTE: PAULO BITTENCOURT

DIRETORA REGIONAL: RITA LEAL



ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista DORIS COSTA - Reg. Nº 886-GO

E-mail: bastidorescomunica@gmail.com



Comemorações juninas encerram o mês de junho

Bolo de fubá, pamonha, milho cozido, paçoca, pé de moleque e pipoca. Casamento caipira, quadrilha improvisada e decoração temática. Esses foram os elementos que resultaram em muita alegria e descontração durante as comemorações juninas no Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL). As festanças ocorreram no auditório da unidade, nos dias 19 e 25 de junho.

As mães do curso Gestar Vidas puderam aproveitar, no dia 25, um café da manhã típico junino, organizado pelo Serviço Social da unidade, durante o encontro semanal do grupo. Já no dia 19, o



As mães do curso Gestar Vidas participaram devidamente caracterizadas

tradicional "Arraiá da Lourdinha", reuniu todos os colaboradores, líderes e gestores da unidade devidamente caracterizados, numa tarde animada e extrovertida, típica de festa junina. "Esse é o nosso momento de interação e descontração. É



A alegria era contagiante entre os presentes, no Arraiá da Lourdinha

muito bom ver esses profissionais empenhados durante todo o processo de realização dessa comemoração. Eu só tenho a agradecer essa união que só o HEMNSL tem", destacou a diretora operacional da unidade, Ana Maria Caribé.

Projeto Parto Adequado é tema em roda de conversa

No dia 05 de junho, o HEMNSL realizou mais uma edição da Roda de Conversa, que tem por objetivo oferecer um espaço de diálogo para gestantes e puérperas aprenderem mais sobre os assuntos relacionados à gestação, parto, e cuidados com o bebê. Na oportunidade, foi discutido o projeto Parto Adequado, explicado pela gerente médica da unidade, Maria Izabela Rios. "O parto normal pode diminuir os riscos tanto para a saúde da mãe quanto do bebê em gestações de baixo risco, além de ser recomendado pela Organização Mundial de Saúde. Não se pode negar que a cesariana é uma medida valiosa para salvar vidas, mas só deve ser usada num quadro crítico e não como opção", salientou a gerente.



A Roda de Conversa discute assuntos importantes para as gestantes

Stefane Borges, de 19 anos, está na terceira gestação. Foi a primeira vez que participou da Roda de Conversa e gostou da proposta. "Foi muito bom contar minha experiência e falar dos meus desejos. Pude aprender mais sobre a importância do parto normal", relatou Stefane, que já passou por dois partos normais. Já Daiane Franchim de Moraes, de Goianésia, deu à luz no dia 29 de abril, em Goiânia. O bebê nasceu com 32 semanas, quando ela descobriu que estava

grávida. "Foi um susto muito grande. Não tive nada de diferente que pudesse pensar que estava grávida. Só descobri porque fui ao médico pensando que estava com infecção de urina. Tive que fazer uma cesárea por causa de uma pré-eclâmpsia", disse Daiana, que está com seu bebê na Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais (UCIN) do HEMNSL.

Segundo a coordenadora do Serviço Social da unidade, a assistente social Lourdes Maria de Paula, o mais importante nesses encontros é a troca de experiências. "É através dos relatos vividos e expectativas que podemos proporcionar conhecimento, focando em temas atuais e importantes como a humanização do parto, a amamentação, entre outros", explicou.

Vínculo materno, direitos da gestante e tipos de parto em pauta

Durante o mês de junho, o curso Gestar Vidas abordou assuntos voltados diretamente para o benefício da gestante: direitos durante a gestação e após o nascimento do bebê vínculo materno e parto adequado. No dia 25, as gestantes bateram um papo descontraído com a coordenadora de fisioterapia, Thatiany Ikeda; a gerente médica, Maria Izabela Rios; e a gerente de enfermagem Angelita de Carvalho Sá; sobre o preparo e tipos de parto, além de demonstrações de exercícios que auxiliam no processo do nascimento do bebê. Durante a conversa, enquanto algumas mães recordaram e relatavam suas experiências em partos anteriores, outras mães, de primeira viagem, tiravam suas principais dúvidas.

Já no dia 18, o vínculo entre mãe e bebê foram discutidas pelas psicólogas da unidade, Piera Sampaio e Ineslucy Ramalho com foco no laço materno. As gestantes participaram de uma dinâmica no qual precisavam escrever uma



No dia 25, o grupo Gestar Vidas discutiu sobre o trabalho de parto



Como forma de aumento do vínculo entre mãe e bebê, as barrigas das gestantes foram pintadas

mensagem para os seus bebês, explorando o que sentiam e esperavam com seu nascimento. Durante a atividade, algumas mães sentiram dificuldades para se expressarem. Ineslucy, explicou que isso é normal. “A experiência de cada pessoa é diferente, o amor de mãe é algo construído e alimentado no decorrer da gravidez, e nem sempre acontece de forma rápida”, frisou.

O parto adequado foi tema no dia 11 de junho. Na capacitação, foram abordados os mitos e verdades sobre o parto normal. A gerente Maria Izabela explicou os benefícios do parto nor-

mal, destacando diversas vantagens, por ser um procedimento mais seguro tanto para o bebê quanto para a mãe. “O parto normal ajuda na aceleração na produção de leite através da geração de hormônios, auxilia na proteção do bebê contra diversos agentes infecciosos, além de proporcionar uma recuperação mais tranquila para a mãe”, destacou.

Em seguida, a gerente de enfermagem Angelita mostrou a diferença entre o parto normal e parto natural. A enfermeira obstétrica, Lídia Maria do Carmo, informou que existem casos em que a bolsa não se rompe, e nem sempre no momento em que isso ocorre, o bebê nascerá em seguida. Ao final, as gestantes fizeram um *tour* pelo hospital e conheceram as enfermarias, sala de preparação para o parto e o centro cirúrgico. No dia 5, os direitos das gestantes foram os destaques do curso, apresentados pelo Serviço Social do HEMNSL.



O parto normal foi tema da programação



Os direitos das gestantes foram discutidos pelo Serviço Social

HEMNSL participa de debate sobre segurança em hospitais

A diretora operacional Ana Maria Caribé; e a gerente de Enfermagem, Angelita de Carvalho; participaram no dia 18 de junho, de audiência pública realizada na Assembleia Legislativa de Goiás (Alego), que discutiu a segurança nos hospitais e maternidades do Estado. O evento, proposto pelo deputado estadual Cairo Salim (Pros), ainda contou com a apre-

sentação de um projeto sobre o tema, que sugere a implantação de monitoramento nas unidades de saúde, e uso de pulseiras sonoras, com o objetivo de evitar raptos de recém-nascidos dentro dessas unidades de saúde. “Promovemos essa audiência pública para ouvir quem está diretamente ligado aos profissionais e pacientes, para podermos errar menos”, salientou



EXPEDIENTE:

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

DIRETORA OPERACIONAL: ANA MARIA CARIBÉ DA S. MELLO

DIRETORA TÉCNICA: DRA. SARA GARDÊNIA

Endereço: Rua 230 s/nº, Setor Nova Vila, Goiânia-GO - CEP: 74.640-210

Fone: (62) 3201-6910

E-mail: mnscomunicacao@gmail.com

HEMNSL

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
NOSSA SENHORA DE LOURDES



INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO:

SUPERINTENDENTE: PAULO BITTENCOURT

DIRETORA REGIONAL: RITA LEAL

ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista DORIS COSTA - Reg. Nº 886-GO

E-mail: bastidorescomunica@gmail.com



HEMNSL promove semana de prevenção de acidentes

O Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho, do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL), em parceria com a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes promove entre os dias 26 e 28 de agosto, a sexta edição da Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho da unidade. Com uma programação exclusiva voltada aos trabalhadores, a semana vai contar com palestras e atividades que vão discutir maneiras de prevenir acidentes durante a rotina de trabalho.



Profissionais da unidade são capacitados

A função da equipe de Enfermagem dentro do centro cirúrgico de uma unidade de saúde vai além de apenas auxiliar. Buscando aprimorar o conhecimento desses profissionais, a coordenação de Internação do HEMNSL promoveu nos dias 9, 10 e 11 de julho, treinamento voltado para os enfermeiros e técnicos de enfermagem do Centro Cirúrgico da unidade. Ao todo, 13 profissionais participaram da capacitação, divididas em turnos matutinos e vespertinos.

A equipe foi preparada para agir em conjunto com a equipe médica e de enfermagem obstétrica, com o intuito de auxiliar, de forma adequada, nas manobras necessárias nos casos de distócia de ombro - dificuldade da passagem do ombro do recém-nascido -, durante o parto normal. “Essa capacitação é de grande relevância no aprimoramento



Coordenados por Letycia (E), as profissionais aprenderam como atuar em situações de emergência durante o parto

profissional de toda equipe de assistência atuante na sala de parto, uma vez que distócia de ombro é considerada uma emergência obstétrica. Cabe a quaisquer dos profissionais que assistem e auxiliam o parto, estarem preparados e seguros para agirem corretamente, garantindo assim uma assistência segura tanto para a mãe, quanto para o bebê”, explicou a coordenadora de Internação, Letycia Guimarães.

Projeto discute os benefícios do parto normal

No dia 4 de julho, o HEMNSL promoveu mais uma roda de conversa do Projeto Parto Humanizado. Desta vez, a coordenadora do Serviço Social da unidade, Lourdes Maria destacou a importância do parto normal tanto para mãe, quanto para o bebê. “O parto normal é sempre o recomendado para ambos, mas cada gestação é de um jeito, e dependendo das circunstâncias, o parto cesariano pode ser uma medida importante para salvar vidas, mas deve ser feito apenas quando há indicação clínica”, ressaltou.

Esclarecendo algumas dúvidas sobre o momento do nascimento do bebê, a coordenadora de Psicologia, Viviane Ferro, explicou os cuidados que a mãe deve ter logo após o parto. “No parto normal, após ganhar o bebê, a mãe já consegue realizar a sua rotina normalmente. Já na cesárea, por ser uma cirurgia, a gestante deve ter no mínimo seis horas de descanso e procurar não se mexer, para uma recuperação melhor”. Durante a roda de conversa, as gestantes e mães trocaram experiências sobre período gestacional e o momento do parto.



Participantes reunidas após o encontro

Ciclo de palestras voltadas às mães é encerrado

Por meio de seu Serviço Social, o HEMNSL promoveu no mês de julho, os quatro últimos encontros da 103ª turma do curso “Gestar Vidas”, na unidade. No dia 2, os cuidados com o bebê, desde o nascimento até sua ida definitiva para casa, foram discutidos pela pediatra da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal (Ucin) do hospital, Tárina Moreira César da Fonseca. A profissional falou também sobre os testes obrigatórios que o bebê precisa fazer, enquanto está internado. “O recém-nascido no HEMNSL só recebe alta hospitalar quando fizer o teste do coraçãozinho, da orelhinha e do olhinho. Os outros dois, pezinho e linguinha, são feitos na rede básica de Saúde”, detalhou. Ao final, as gestantes puderam tirar dúvidas com a profissional, que ainda falou sobre mitos e verdades sobre o novo mundo que ronda o recém-nascido.

Já no dia 9, foram ensinadas as técnicas terapêuticas voltadas aos recém-nascidos, como a Shantala e o banho de ofurô, utilizados principalmente para o relaxamento do bebê, além de promover benefícios para a saúde. A fisioterapeuta Thatiany Ikeda apresentou às mães a Shantala, massagem indiana que ajuda tanto na prevenção quanto no tratamento de problemas relacionados ao sistema gastrointestinal, como



A pediatra Tárina Moreira, com as mães do grupo Gestar Vidas

cólicas e prisão de ventre. Em seguida, Thatiany ensinou as técnicas da massagem para as mães, mostrando cada movimento dinâmico por todo o corpo do bebê. O banho de ofurô também foi simulado com o uso de bonecos, que proporciona aos bebês a sensação aproximada do útero, de conforto, aconchego e tranquilidade, auxiliando, dessa forma, a transição e adaptação do pequeno ao novo ambiente.

A palestra do dia 16 de julho debateu um assunto extremamente preocupante: a utilização de medicamentos, drogas e/ou entorpecentes durante o período da gestação. Ministrada pela farmacêutica da unidade Jhenifer Camila Félix, a palestra especificou em detalhes quais substâncias são permitidas e proibidas nesse momento tão importante vivido pelas mães participantes. Uma listagem de



A fisioterapeuta Thatiany Ikeda mostrou como dar banho em ofurô, no dia 9

medicamentos, divididos por categorias, foi apresentada pela profissional. A importância do pré-natal bem feito também foi reforçada, uma vez que há medicamentos prescritos pelo médico que devem ser utilizados exclusivamente durante a gestação.

O encerramento aconteceu no dia 23, com a presença da diretora operacional da unidade, Ana Caribé; e do capelão hospitalar, Rafael Magul. As mães e seus familiares ouviram palavras de gratidão por parte da equipe do HEMNSL, que também foram agradecidos pelo acolhimento e carinho recebido durante todos os dias de curso. Foram entregues kits de enxovais doados por um grupo de voluntárias de uma igreja ortodoxa de Goiânia, além de brindes arrecadados pelos colaboradores do HEMNSL.

O curso Gestar Vidas tem o objetivo de proporcionar às futuras mães uma gravidez tranquila, por meio do esclarecimento de dúvidas sobre o período gestacional e puerpério. A capacitação é realizada duas vezes por ano, com reuniões semanais. As inscrições são gratuitas, devem ser feitas pessoalmente no HEMNSL e são abertas à sociedade em geral. O próximo ciclo está previsto para começar no mês de setembro.



Já no dia 16, a farmacêutica Jhenifer Felix dissertou sobre o uso de medicamentos durante a gestação



No encerramento, mães e profissionais posaram para a última foto da turma

EXPEDIENTE:

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

DIRETORA OPERACIONAL: ANA MARIA CARIBÉ DA S. MELLO

DIRETORA TÉCNICA: DRA. SARA GARDÊNIA

Endereço: Rua 230 s/nº, Setor Nova Vila, Goiânia-GO - CEP: 74.640-210

Fone: (62) 3201-6910

E-mail: mnscomunicacao@gmail.com



INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO:

SUPERINTENDENTE: PAULO BITTENCOURT

DIRETORA REGIONAL: RITA LEAL



ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista DORIS COSTA - Reg. Nº 886-GO

E-mail: bastidorescomunica@gmail.com



HEMNSL promove jornada de Fisioterapia

Nos dias 10 e 11 de outubro, o Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) promove a I Jornada de Fisioterapia Perinatal, no auditório da unidade. Durante os dois

dias de evento, serão realizadas palestras, oficinas e mesas redondas sobre a inserção e atuação da fisioterapia na maternidade; preparação corporal para o parto; biomecânica e movimento da

pelve para a preparação do parto; sexualidade e assoalho pélvico no pós-parto; tratamento fisioterápico das disfunções sexuais femininas e assistência humanizada no parto.

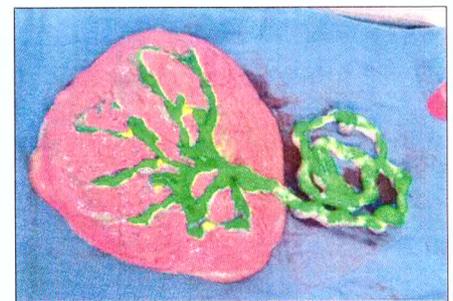
Maternidade usa arte com placenta para eternizar momento do parto

Os partos no HEMNSL ganharam um novo sentido no mês de janeiro deste ano. Como uma forma de humanizar e eternizar o momento do parto, a equipe de enfermagem obstétrica da unidade passaram a oferecer às gestantes o chamado "carimbo de placenta", uma impressão da placenta em papel A4 usando

do tinta ou o próprio sangue do tecido, acompanhada de uma mensagem ou dedicatória da enfermeira obstétrica em agradecimento, além do nome, data de nascimento, peso e altura do bebê.

A árvore da vida, nome dado à placenta, remete ao significado e formato do órgão - onde o caule é o cordão umbilical, os galhos são as extensões dos vasos sanguíneos e as folhas o tecido placentário -, revela as características únicas do órgão que nutriu e protege o bebê. "Isso valoriza ainda mais a recordação desse pedaço de vida, que foi fundamental para a constituição do bebê e tão cheio de energia vital. Por isso, propusemos a pintura com a tinta, buscando cores, formas e elementos que harmonizem e recontem a história daquele nascimento", comentou a idealizadora do projeto, Samira Hanum.

O HEMNSL é referência em partos de baixo risco da região centro-oeste do país e foi um dos pioneiros na implantação desse projeto. Desde o início, cerca



Com tinta, a placenta é preparada para ser carimbada no papel



Samira Hanum, enfermeira obstetra responsável pelo projeto

de 40 mulheres foram contempladas com o carimbo da vida. As práticas humanizadas, em todos os momentos do parto, refletem boas experiências para mãe e isso repercutirá psicologicamente pelo resto de sua vida. "O carimbo desse órgão eternizará o momento em que nascem uma mãe e um bebê, além de proporcionar o fortalecimento do vínculo entre mãe e filho. Para a enfermagem obstétrica, essas iniciativas endossam a necessidade e a indispensabilidade desse profissional para uma assistência humanizada", salientou.

Profissionais do HEMNSL participam de Simpósio sobre CME

As enfermeiras Laiane Marcela, Juliana Nascimento e Nathalia Oliveira, que atuam no bloco cirúrgico do HEMNSL, participaram no dia 29 de agosto, do 1º Simpósio de Excelência em CME - Central de Material e Esterilização -, realizado no Hotel Mercure, em Goiânia. O evento contou com palestras de profissionais especializados na área, que apresentaram como tornar a CME mais produtiva, sustentável e com redução de custo; esterilização a todo

vapor saturado sob pressão; impactos e estratégias para obtenção do produto com foco na saúde e segurança; utilização dos químicos para limpeza e uso de containeres para esterilização; e boas práticas para monitoramento no processo de esterilização.

Para a coordenadora do centro cirúrgico Nathalia, o CME tem papel fundamental no combate às infecções hospitalares. "Outro ponto enfatizado foi o poder do enfermeiro na qualificação do traba-



Profissionais do HEMNSL, com uma das palestrantes do simpósio, professora Kazuko Uchikawa Graziano

lho de esterilização de materiais, buscando mudanças no processo por meio da sensibilização, trazendo para realidade do HEMNSL um modelo de gestão voltado para inovação", ponderou.

Sipat movimentada unidade

O Serviço Especializado em Medicina e Segurança do Trabalho (Sesmt) realizou entre os dias 26 e 28 de agosto a sexta edição da Semana Interna de

Prevenção de Acidentes de Trabalho (Sipat) da unidade. A semana foi aberta com a técnica em Segurança do Trabalho Anelu Rodrigues, que palestrou sobre "Acidentes de Trabalho". Outro ponto abordado foi a atuação da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (Cipa) dentro da unidade.

No dia 27, a presidente da Sociedade Brasileira de Queimaduras (SBQ) – Regional Goiás e do Núcleo de Proteção aos Queimados, Rosa Serafim, apresentou dados estatísticos de queimaduras, seus tipos e também apresentou exem-

plos. "Toda cicatriz tem uma história por trás. Vai além da pele, fere a alma. Tratar uma queimadura é muito difícil do que a prevenção", frisou Rosa.

A palestra também contou com a presença de Josina da Silva, voluntária e mãe de vítimas de queimaduras, que contou sua experiência pessoal com esse tipo de acidente. O Sesmt promoveu um bate-papo com os colaboradores, para tirarem dúvidas sobre o setor no HEMNSL, conhecer melhor os componentes da Cipa e suas funções, com o intuito de tornar o ambiente da unidade mais unido.



A presidente da SBQ e do Núcleo de Proteção aos Queimados, Rosa Serafim, trouxe um panorama sobre o assunto em Goiás

Semana de Amamentação é realizada

O HEMNSL promoveu nos dias 5, 7 e 9 de agosto, a semana de amamentação da unidade. Com o tema "Empoderar mães e pais, favorecer a amamentação. Hoje e para o futuro!", o evento foi organizado pelos setores de Fonoaudiologia e Psicologia do HEMNSL, e realizado na recepção do hospital, totalmente decorado na cor dourada característica do mês e com fotos expostas de mães e bebês internados.

A fonoaudióloga Marilene Bueno falou sobre a importância de se ter uma



A diretora Ana Maria Caribé (E) e a fonoaudióloga Marilene Bueno, durante a SMAM

rede de apoio no momento da amamentação, uma vez que cria um ambiente propício e acolhedor às mães. Com direito a pipoca, no dia 7, foi promovido o "Cinematerna", que permitiu às mães

e acompanhantes um momento de diversão, junto de seus bebês. Com a exibição do filme "O que esperar quando você está esperando", os desafios e dificuldades de casais que serão pais pela primeira são mostrados. E no dia 9, a importância do aleitamento materno exclusivo até os seis meses de vida, e de forma complementar até os dois anos, foi reforçado. As mães também foram presenteadas com paninhos de boca, especialmente bordados para seus bebês.

EXPEDIENTE:

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

DIRETORA OPERACIONAL: ANA MARIA CARIBÉ DA S. MELLO

DIRETORA TÉCNICA: DRA. SARA GARDÊNIA

Endereço: Rua 230 s/nº, Setor Nova Vila, Goiânia-GO - CEP: 74.640-210

Fone: (62) 3201-6910

E-mail: mnscomunicacao@gmail.com



INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO:

SUPERINTENDENTE: PAULO BITTENCOURT

DIRETORA REGIONAL: RITA LEAL

ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista DORIS COSTA - Reg. Nº 886-GO

E-mail: bastidorescomunica@gmail.com

Maternidade em FOCO

Boletim Eletrônico Mensal do Hospital Estadual
e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes



Ano IV Nº 58 - Outubro de 2019

Curso Gestar Vidas inicia novo ciclo

O HEMNSL deu início a mais uma edição do curso Gestar Vidas no dia 10 de outubro. Organizado pelo Serviço Social, Psicologia e Capelania Hospitalar da unidade, o curso, que está na sua 104ª edição, tem como objetivo proporcionar às gestantes participantes uma gravidez tranquila por meio do esclarecimento de dúvidas sobre o período gestacional e puerpério. A capacitação possui encontros marcados todas as terças-feiras até o dia 17 de dezembro, e conta com 23 gestantes cadastradas.

Na abertura, a diretora operacio-

nal da maternidade, Ana Maria Caribé; a coordenadora do Serviço Social, Lourdes Maria; a gerente médica, Maria Izabela Rios; e a coordenadora de enfermagem, Angelita Carvalho, deram boas vindas para as participantes e destacaram como a iniciativa acrescenta nesse período especial. “O propósito do curso é contribuir com orientações em diversas áreas e promover trocas de experiências entre vocês”, disse Angelita.

Já no dia 17, os mitos e verdades sobre a gestação movimentaram a palestra ministrada pela psicóloga Piera

Sampaio. A alimentação durante o período gestacional foi tema da terceira aula do ciclo de palestras, no dia 24, ministrada pela nutricionista da unidade, Sâmia Dallara. A nutricionista defendeu uma alimentação balanceada e diversificada durante a gestação, alertando sobre os alimentos que podem ser prejudiciais nesse período, falou sobre a utilização de vitaminas; a melhor maneira de se higienizar os alimentos; alterações biológicas relacionadas à alimentação; e terminou abordando mitos e verdades sobre o que comer durante a gestação.



A nova edição do curso Gestar Vidas conta com 23 gestantes cadastrada



A psicóloga Piera Sampaio falou sobre os mitos e verdades da gestação



Alimentação foi o foco no terceiro ciclo de palestras

Prevenção ao suicídio em foco no HEMNSL

“Como Vai Você?” Foi com essa frase que os trabalhadores do HEMNSL foram recebidos pelos voluntários do Centro de Valorização da Vida (CVV) nos dias 4 e 6 de setembro. Vestidos na cor amarela, característica da campanha realizada durante todo o mês de setembro, os palestrantes dissertaram sobre a importância de se falar sobre o suicídio e meios de preveni-lo. Organizada pela equipe multiprofissional da unidade, a palestra aconteceu no auditório.

Os voluntários José Fernando



O voluntário José Fernando Tolentino mostrou os canais de comunicação do CVV

Tolentino e Meirivânia Cordeiro apresentaram dados de atendimento do CVV e estatísticas sobre o suicídio, que tem crescido de forma assustadora entre adolescentes com idade entre 10 a 19 anos. “Enquanto a taxa mundial está caindo, a

brasileira está aumentando. Entre os adolescentes, por exemplo, houve um aumento de 24%”, alertou José Fernando. Esses dados estão presentes em pesquisa realizada pela Universidade Federal de São Paulo (Unifesp), entre os anos de 2006 e 2015, que registrou esse aumento. Já em Goiânia, ocorrem de dois a três casos por semana, segundo o CVV. Fatores de risco, protetores, mitos e verdades sobre o suicídio e formas de ajudar foram apresentados. “Além de observar, é preciso falar”, frisou Meirivânia.

Saúde psicológica materna em pauta no HEMNSL

Nos dias 11 e 12 de setembro, o HEMNSL promoveu a II Jornada Perinatal da unidade, organizada pelo setor de Psicologia. Aberta a profissionais, estudantes, estagiários e colaboradores, o evento movimentou o hospital com palestras sobre a saúde mental da mulher durante a gravidez, um momento delicado, cheio de dúvidas e mudanças, ministradas por profissionais multidisciplinares convidadas de Goiás e do Hospital Sofia Feldman, de Minas Gerais.

A saúde mental na gestação e puerpério foi discutida pela mestre em Psicologia, Marina de Moraes, que também atua na Secretaria de Estado da Saúde (SES-GO), que abriu a programação, no dia 11. Segundo ela, "é preciso falar e debater sobre o tema pois é nesse momento que a mulher pode desenvolver muitos distúrbios psicológicos e enfrentar problemas pessoais e sociais", frisou. Em seguida, a assistente social da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Goiânia, Mônica Magalhães, falou sobre o projeto "Consultório de Rua", que acolhe a população moradora de rua. Mônica abordou ainda, o acompanhamento médico pessoas em situação de vulnerabilidade social.



A psicóloga Marina Prado abriu a programação

Já no dia 12, a psicóloga e doutoranda em ciências da saúde pela Universidade Federal de Goiás (UFG), Rafaela Marciano, abordou o processo do luto perinatal, detalhando suas fases e formas de se obter uma assistência especializada nesse momento. Uma mesa redonda sobre humanização do parto, entre a mestre em Saúde da Criança e

do Adolescente pela Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG), Julia Horta; a pós-graduanda em fisioterapia em uroginecologia e obstetria pelo Instituto Mundo Físio, Marcela Magalhães; e o coordenador da Obstetria do HEMNSL, Wilson Arantes, que debateram sobre a humanização do parto e nascimento, além da valorização da equipe envolvida durante essa assistência.



A assistente social Mônica Maranhão falou em grupo sobre a população de rua em situação de vulnerabilidade

O plano de parto e o respeito à gestante foram os destaques da palestra ministrada pela doutoranda em Psicologia da Saúde pela Pontifícia Universidade Católica de Goiás (PUC/GO), Andréa Magalhães. Fechando a jornada, o renascimento da mulher após a maternidade foi abordado por Julia Horta. "Após o nascimento do bebê, nasce uma nova mulher. E esta precisa de tempo pois, além de ser um momento de transição e fragilidade, é quando a mulher se transforma, se renova", apontou.

A convidada Julia Horta dissertou sobre o renascimento da mulher após a gestação



A convidada Julia Horta dissertou sobre o renascimento da mulher após a gestação



A mesa redonda discutiu a humanização do parto e nascimento

CURTAS...

CANGURU - Desde o mês de setembro, o HEMNSL, em parceria com o projeto "Bebê Canguru", idealizado pela psicanalista Luciene Godoy, está oferecendo às mães internadas na unidade

uma aula sobre o Método Canguru. A técnica é uma assistência neonatal humanizada que estimula o desenvolvimento físico e emocional do bebê, reduz o estresse, a dor e o choro do recém-nascido. As aulas ocorrem todas as sextas-feiras, às 15h, no auditório da unidade.



EXPEDIENTE:

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

DIRETORA OPERACIONAL: ANA MARIA CARIBÉ DA S. MELLO

DIRETORA TÉCNICA: DRA. SARA GARDÊNIA

Endereço: Rua 230 s/nº, Setor Nova Vila, Goiânia-GO - CEP: 74.640-210

Fone: (62) 3201-6910

E-mail: mnscomunicacao@gmail.com

HEMNSL

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
NOSSA SENHORA DE LOURDES



INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO:

SUPERINTENDENTE: PAULO BITTENCOURT

DIRETORA REGIONAL: RITA LEAL

ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista DORIS COSTA - Reg. Nº 886-GO

E-mail: bastidorescomunica@gmail.com



Dezembro Vermelho é lembrado no HEMNSL

No dia 5 de dezembro (quinta-feira), o Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes vai receber uma palestra para sensibilizar os colaboradores sobre a prevenção e o trata-

mento precoce contra o Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV), também conhecido como o vírus da Aids e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs), em alusão à campanha

“Dezembro Vermelho”. A data é lembrada pelo dia 1º, quando foi instituída em 1988, pela Organização Mundial de Saúde (OMS), como “Dia Mundial de Luta contra a Aids”.

Mais um ciclo de aulas do Gestar Vidas é concluído

Dando continuidade a mais um ciclo de palestras do curso Gestar Vidas, o Serviço Social do HEMNSL trouxe às gestantes participantes durante o mês de outubro temas como direitos das gestantes, tipos de parto, planejamento familiar e vínculo entre mãe e bebê. A capacitação, que está na sua 104ª edição, tem como objetivo proporcionar às gestantes uma gravidez tranquila por meio do esclarecimento de dúvidas sobre o período gestacional e puerpério. A capacitação possui encontros marcados todas as terças-feiras até o dia 17 de dezembro.

Os direitos das gestantes foram

os destaques do curso do dia 1º, apresentados pelo Serviço Social. A licença-maternidade, o acesso à programas sociais e ao salário-maternidade, o acompanhamento especializado durante a gravidez, o que inclui exames, consultas e orientações gratuitas foram algumas das pautas discutidas durante o encontro. No dia 8, a gerente médica, Maria Izabela Rios, e a gerente de Enfermagem, Angelita de Sá; expuseram os tipos de parto às gestantes. Durante a conversa, as mães de primeira viagem tiraram suas principais dúvidas e, em seguida, conheceram as instalações do HEMNSL.

Já no dia 15, o planejamento familiar foi o foco da palestra ministrada pela coordenadora de Enfermagem da Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal (Ucin), Patrícia Barbosa. A enfermeira explicou o conceito do planejamento familiar, que assegura o acesso não só à informação, bem como a métodos de contracepção eficazes e seguros, aos serviços de saúde, educação e cultura, conforto e qualidade de vida. E, no dia 22, o vínculo entre mãe e bebê foi discutido pelo setor de Psicologia da unidade, com foco no laço materno e aceitação do sexo do recém-nascido.



Os tipos de parto foram assunto no dia 8, apresentados pelas gerentes Maria Izabela e Angelita



Patrícia reúne com as gestantes, no dia 15



Legenda: O vínculo entre mãe e bebê foi destaque no dia 22

Unidade recebe palestra sobre Outubro Rosa



Os colaboradores do HEMNSL e a equipe da Liga da Mama reunidos após a palestra

Para ressaltar a importância da atenção à saúde feminina, a equipe multiprofissional do HEMNSL promoveu uma palestra voltada às suas colaboradoras sobre o câncer de mama, no dia 22 de outubro. Em alusão ao "Outubro Rosa", mês em que a campanha é lembrada, a unidade recebeu a visita da "Liga da Mama", um projeto de extensão da Universidade Federal de Goiás (UFG), formada por acadêmicos de medicina, enfermagem e psicologia, sob a supervisão de docentes vinculados ao Programa de Mastologia da instituição.

Na oportunidade, os envolvidos falaram sobre a doença, que é o segundo câncer mais comum entre as mulheres. Porém, se descoberto precocemente, as chances de cura são maiores. O grupo também entregou material informativo e, com a ajuda de um modelo anatômico da mama - chamada Mamamiga -, ensinaram o passo a passo para se fazer o autoexame. O colaborador Augusto Rafael, do Setor de Arquivo Médico e Estatística (Same) do HEMNSL aprovou a iniciativa. "Mesmo sendo homem, também estou sujeito a desenvolver o câncer. Mas são iniciativas como esta que reforçam a ideia de sempre estar atento à saúde", disse.

Fisioterapia Perinatal em pauta no HEMNSL

Para ressaltar e evidenciar a atuação do fisioterapeuta dentro das maternidades durante e após a gestação, e reforçar a importância do seu papel na equipe multiprofissional, o HEMNSL promoveu a I Jornada de Fisioterapia Perinatal da unidade nos dias 10 e 11 de outubro. O evento contou com palestras, oficinas e mesas redondas, abertas para colaboradores da unidade, fisioterapeutas e estudantes da área.

No primeiro dia (10), a inserção e atuação do profissional de fisioterapia na maternidade foi tema da doutoranda em ciência da saúde pela Universidade Federal de Goiás (UFG), Nayara Rodrigues. Em seguida, a fisioterapeuta Fernanda Paludetto falou sobre o poder da fisioterapia na preparação para o parto e sobre os desafios diários que este profissional precisa enfrentar diariamente nas equipes de obstetria. A fisioterapeuta também ministrou oficina com demonstrações de exercícios e posicionamentos que podem ser realizados com as gestantes durante o trabalho de parto.

A biomecânica e movimento da pelve para a preparação do parto deu início no segundo dia de palestras (11),

com a pós-graduada em saúde da mulher pela Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais (FCMMG), Danielly Reis. A sexualidade e assoalho pélvico no pós-parto foi o tema da segunda aula, com a mestrandia em atenção à saúde pela Pontifícia Universidade Católica de Goiás (PUC-GO), Gabriela Rios. A fisioterapeuta pélvica Thais Cristine ressaltou a importância do tratamento fisioterapêutico nas disfunções sexuais femininas.

Finalizando a primeira jornada, foi promovida uma mesa redonda para discutir a assistência humanizada no parto, com a pós-graduada em Uroginecologista e Obstetria pelo Instituto Mundo Físio, Marcela Magalhães; psicóloga Viviane Ferro; e a obstetra Fernanda Paludetto. Para a fisioterapeuta Thatiany Ikeda, o evento foi muito enriquecedor, pois permitiu aproximar a teoria da prática de forma a contribuir para a formação de novos profissionais, bem como aperfeiçoar os que já estão no mercado de trabalho. "Além disso, ficamos muito felizes com o engajamento e adesão dos participantes que se mostraram interessados e participativos durante toda a jornada", ponderou.



A fisioterapeuta Thatiany Ikeda e o coordenador de Custos do HEMNSL, Daniel Reis, deram as boas vindas aos participantes



Nayara falou sobre a inserção e atuação do profissional na unidade no primeiro dia

EXPEDIENTE:

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

DIRETORA OPERACIONAL: ANA MARIA CARIBÉ DA S. MELLO

DIRETORA TÉCNICA: DRA. SARA GARDÊNIA

Endereço: Rua 230 s/nº, Setor Nova Vila, Goiânia-GO - CEP: 74.640-210

Fone: (62) 3201-6910

E-mail: mnscomunicacao@gmail.com

HEMNSL

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE
NOSSA SENHORA DE LOURDES



INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO:

SUPERINTENDENTE: PAULO BITTENCOURT

DIRETORA REGIONAL: RITA LEAL

ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista DORIS COSTA - Reg. Nº 886-GO

E-mail: bastidorescomunica@gmail.com



Novembro Azul em pauta no HEMNSL

O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL) realizou no dia 21 de novembro uma programação especial para lembrar a importância da campanha do Novembro Azul, que tem como objetivo a conscientização e prevenção do câncer de próstata. Pela manhã, o médico da unidade, Túlio Sardinha, ministrou palestra sobre saúde do homem e como a doença se desenvolve. Os exames realizados, o diagnóstico, a probabilidade de desen-



A psicóloga Fernanda Ramos Parreira falou sobre o câncer de próstata

volver o câncer, além do tratamento e dicas para evitá-lo também foram pontos detalhados pelo profissional.

Já na parte da tarde, a psicóloga Fernanda Ramos Parreira deu continuidade à programação, abordando o viés psicológico quando se descobre que possui a doença. Durante todo o dia, foi feita aferição de pressão arterial e teste rápido de glicose nos participantes, em parceria com o Laboratório Padrão, que também ofereceu vale-exames, de forma gratuita. O evento foi organizado pelo Serviço Social, em parceria com a Capelania Hospitalar da unidade.

Saúde materna e dos bebês em foco, no Gestar Vidas

No penúltimo mês de palestras realizadas do curso "Gestar Vidas", quatro temas se destacaram entre as mães: o uso de drogas durante a gestação, o papel da fisioterapia na preparação do trabalho de parto, métodos terapêuticos de relaxamento para o bebê e dicas de amamentação. Os encontros aconteceram no auditório do HEMNSL.

Dia 5, a farmacêutica Thalyta Freitas Castro debateu um assunto extremamente sério: a utilização de medicamentos, drogas e/ou entorpecentes durante o período da gravidez. Uma listagem de medicamentos, divididos por categorias, foi apresentada pela profissional. Além dos medicamentos, Thalyta detalhou os efeitos das drogas ilícitas, álcool, tabaco e maconha, mostrando o grau de dependência de cada



A amamentação foi o tema do dia 26, com a fonoaudióloga Marilene

uma delas e suas consequências obstétricas e fetais.

O papel da fisioterapia na preparação do trabalho de parto foi apresentado às mães no dia 12, pela fisioterapeuta Thathiany Ikeda, que detalhou cada fase do corpo até o momento do nascimento do bebê. A profissional também explicou a diferença do parto normal e cesáreo; atividades físicas para gestantes; fases da dilatação; e ainda ensinou

alguns exercícios para melhorar a mobilidade pélvica das mães.

No dia 19, as fisioterapeutas Ingridy Paula e Thathiany Ikeda, ministraram palestra sobre os métodos de relaxamento existentes para bebês, como a massagem indiana conhecida como Shantala e o banho de ofurô. O encontro ainda contou com a presença de gestantes convidadas do Centro de Saúde da Família da Vila Santa Helena, que aprenderam as técnicas de cada abordagem.

E no dia 26, a amamentação e seus benefícios foram apresentados pela fonoaudióloga Marilene Bueno, que reforçou a importância do aleitamento materno exclusivo ao recém-nascido até os seis meses de vida, e de forma complementar até os dois anos.

EXPEDIENTE:

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

DIRETORA OPERACIONAL: ANA MARIA CARIBÉ DA S. MELLO

DIRETORA TÉCNICA: DRA. SARA GARDÊNIA

Endereço: Rua 230 s/nº, Setor Nova Vila, Goiânia-GO - CEP: 74.640-210

Fone: (62) 3201-6910

E-mail: mnscomunicacao@gmail.com



INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO:

SUPERINTENDENTE: PAULO BITTENCOURT

DIRETORA REGIONAL: RITA LEAL

ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO:

Bastidores - Assessoria de Comunicação

RT: Jornalista DORIS COSTA - Reg. Nº 886-GO

E-mail: bastidorescomunica@gmail.com

HEMNSL

p.3) Indicadores de Gestão que permitam aferir a eficiência, eficácia, economicidade, qualidade e produtividade da atuação da entidade, levando-se em conta os resultados quantitativos e qualitativos alcançados pela instituição.

Goiânia – GO

Janeiro/2020

Marcia Gramosa
Diretor Geral
Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HNSL
1

Prestação de Contas 2019

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES
HEMNSL

Anexo I – Item 1.h

Relatório comparativo das metas previstas e realizadas, contemplando:

- Indicadores estatísticos que permitam avaliação quantitativa e qualitativa do desempenho e do cumprimento das metas pactuadas;
- A execução dos programas de trabalho propostos pela Organização Social, com esclarecimento, se for o caso, sobre as causas que inviabilizaram o pleno cumprimento das metas estabelecidas;
- Indicadores de gestão que permitam aferir a eficiência, eficácia, economicidade, qualidade e produtividade da atuação da entidade, levando-se em conta os resultados quantitativos e qualitativos alcançados pela instituição;
- As medidas implementadas, com vistas ao saneamento de eventuais disfunções estruturais e que prejudicaram ou inviabilizaram o alcance das metas fixadas.

Mário Gramosa
Diretor Geral
Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

Anexo I – Item 1.h

Marcio Gramosa
Diretor Geral
Hospital Estadual Senhora de Lourdes - HEMNSL

- Indicadores estatísticos que permitam avaliação quantitativa e qualitativa do desempenho e do cumprimento das metas pactuadas:

INDICADORES

→ Metas Quantitativas

LINHAS DE CONTRATAÇÃO	TOTAL		
	CONTRATADO	REALIZADO	%
Internações (Saídas Hospitalares)	3.282	3.423	104
Atendimento de Urgência e Emergência	14.796	16.712	113

→ Metas Qualitativas

1º SEMESTRE		
INDICADOR	META	TOTAL
AIH - Autorização de Internação Hospitalar	Apresentação AIH (100%)	1.723
	Número de Saídas	1.742
Atenção ao Usuário	Resolução de 80% das queixas recebidas	100%
Controle de Infecção Hospitalar	Envio de Relatório Mensal	SIM
Taxa de Cesárea em Primíparas	Envio de Relatório Mensal	SIM

Marcio Granosa
Diretor Geral
Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL

2º SEMESTRE		
INDICADOR	META	MÉDIA SEMESTRAL
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	89,91%
Média de Permanência Hospitalar (dia)	≤ 4	3,01
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 17	0,66
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤ 20%	1,13%
Percentual de Ocorrências de Rejeições no SIH	< 1%	0,52%
Taxa de Cesariana em Primíparas	≤ 15%	35,19%
Percentual do APGAR de Recém-nascidos vivos no 5º minuto	≥ 7	9,26
Taxa de Mortalidade Neonatal	≤ 10,6%	0,00%

As tabelas acima apresentam as Metas Quantitativas, sendo o total de Saídas Hospitalares e Atendimentos de Urgência e Emergência e as Metas Qualitativas, que tiveram alterações em 29 de junho de 2019, com assinatura do 6º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão 001/2013 SES/GO, sendo no 1º semestre a Autorização de Internação Hospitalar, Atenção ao Usuário, Controle de Infecção Hospitalar e Mortalidade Operatória. Já no 2º semestre as Metas Qualitativas sofreram alterações, sendo Taxa de Ocupação Hospitalar, Média de Permanência Hospitalar (em dias), Índice de Intervalo de Substituição (em horas), Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias), Percentual de Ocorrências de Rejeições no SIH, Taxa de Cesariana em Primíparas, Percentual do APGAR de Recém-nascidos vivos no 5º minuto e Taxa de mortalidade Neonatal, realizadas no período avaliado, tendo o comparativo das metas propostas e os resultados alcançados pelo Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, referente ao ano de 2019.

Os indicadores de qualidade e produtividade são necessários para realizar comparações entre produtos ou entre processos, com base na sua qualidade e produtividade.

A análise constata que as Metas Contratuais foram alcançadas. O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – HEMNSL atendeu 4% de internações e 13% de urgência e emergência, ambos acima da meta.

Esse aumento é justificado pela quantidade de atendimentos realizados no 1º semestre, tanto nas Saídas Hospitalares quanto no Atendimento de Urgência e Emergência.

As Metas Qualitativas foram alcançadas no 1º semestre e no 2º semestre, com exceção da Taxa de Cesariana em Primíparas que é o indicador que afere o percentual de partos que necessitou de intervenção cirúrgica, pois tivemos uma mediana de 33% devido a ser uma maternidade de “porta aberta”, passível de receber gestantes de médio risco, algumas com diagnóstico de diabetes e hipertensão arterial, bem como respeitar o direito da livre escolha da paciente, que já é culturalmente arraigada, o que dificulta a redução dessa taxa. As equipes internas vêm priorizando a prova de trabalho de parto e o parto normal, inserindo políticas de assistência do Ministério da Saúde (Projeto Parto adequado) objetivando o aumento dos partos vaginais.

- **A execução dos programas de trabalho propostos pela Organização Social, com esclarecimento, se for o caso, sobre as causas que inviabilizaram o pleno cumprimento das metas estabelecidas;**

LINHAS DE CONTRATAÇÃO	TOTAL					
	CONTRATADA 1º SEMESTRE	REALIZADA 1º SEMESTRE	%	CONTRATADA 2º SEMESTRE	REALIZADA 2º SEMESTRE	%
Internações (Saídas Hospitalares)	1.488	1.742	117	1.794	1.681	94
Atendimento de Urgência e Emergência	6.696	8.648	129	8.100	8.064	100

As metas propostas para o Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL no período de Janeiro a Junho de 2019 foram de 248 internações (1.488 no semestre) e 1.116 (6.696 no semestre) atendimentos de urgência e emergência mensais. A partir de Julho de 2019 as metas contratuais foram alteradas para 299 (1.794 no semestre) internações, sendo 253 referentes à Clínica Obstétrica e 46 referentes à Clínica Pediátrica, e 1.116 (8.100 no semestre) atendimento de urgência e emergência mensais.

No 1º semestre as metas foram alcançadas, onde foram realizadas 17% das internações e 29% de atendimento de urgência e emergência, superiores a meta contratada.

Já no 2º semestre, as metas de Internações (Saídas Hospitalares) permaneceram entre os 10% de tolerância, para mais ou para menos, devido ao atendimento do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – HEMNSL ser realizado por demanda espontânea (porta aberta). A meta referente ao Atendimento de Urgência e Emergência foi alcançada em sua totalidade.

1º SEMESTRE							
INDICADOR	META	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19
AIH - Autorização de Internação Hospitalar	Apresentação AIH (100%)	295	251	296	307	291	283
	Número de Saídas	294	259	303	313	291	282
Atenção ao Usuário	Resolução de 80% das queixas recebidas	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Controle de Infecção Hospitalar	Envio de Relatório Mensal	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
Taxa de Cesárea em Primíparas	Envio de Relatório Mensal	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

2º SEMESTRE							
INDICADOR	META	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	99,11%	88%	89%	95%	91%	77%
Média de Permanência Hospitalar (dia)	≤ 4	2,03	3,20	3,29	3,24	3,22	3,10
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 17	1,82	0,43	0,39	0,15	0,31	0,90
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤ 20%	1,79%	0,71%	0,72%	0,64%	1,81%	1,11%
Percentual de Ocorrências de Rejeições no SIH	< 1%	1,44%	0,36%	0,35%	0,98%	0,00%	0,00%
Taxa de Cesariana em Primíparas	≤ 15%	31,91%	46%	28,40%	32,58%	40,47%	31,81%
Percentual do APGAR de Recém-nascidos vivos no 5º minuto	≥ 7	203%	9,26%	9,20%	9,28%	9,29%	9,28%
Taxa de Mortalidade Neonatal	≤ 10,6%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

As metas qualitativas propostas para o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL são:

• 1º semestre, conforme 5º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão nº. 001/2013 SES-GO:

- a) Autorização de Internação Hospitalar: atingir totalidade de 100% das autorizações de internações hospitalares referentes às saídas hospitalares dentro do mês de competência. Meta alcançada.
- b) Atenção ao Usuário: resolução de 80% das queixas recebidas e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação do usuário. Meta alcançada.
- c) Controle de Infecção Hospitalar: envio do relatório no mês subsequente, com a finalidade de avaliar a qualidade da assistência na área da infecção hospitalar. Meta alcançada.
- d) Taxa de Cesáreas em Primíparas: envio do relatório constando a taxa de cesáreas em primíparas, com análise do índice, elaborado pela Comissão Materno Infantil ou Serviço de Obstetrícia no mês subsequente.

• 2º semestre, conforme 6º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão nº. 001/2013 SES-GO:

a) Taxa de Ocupação Hospitalar

Conceituação: 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 a região; baixa integração do hospital a rede de saúde, com dificuldade de acesso; falha no planejamento ou na gestão do hospital (ineficiência); insatisfação da clientela.

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

b) Média de Permanência Hospitalar (dias)

Conceituação: 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 pode indicar ausência de plano terapêutico adequado e desarticulação nos cuidados ao paciente.

Fórmula: [Total de pacientes-dia no período / Total de saídas no período]

c) Índice de Intervalo de Substituição (horas)

Conceituação: 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]

d) Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)

Conceituação: 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. O acompanhamento do indicador deve ser realizado mensalmente e a avaliação de acordo com o resultado acumulado do semestre.

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

Para o numerador 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:

1) 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.

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

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

e) Percentual de Ocorrência de Rejeições no SIH

Conceituação: mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período.

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

f) Taxa de Cesariana em Primíparas

Conceituação: mede a quantidade de cirurgias cesáreas ocorridas no primeiro parto em relação ao número total de partos em primíparas.

Fórmula: $[\text{N}^\circ \text{ de cesáreas em primíparas} / \text{Total de partos em primíparas} \times 100]$

g) Percentual do APGAR de Recém-nascidos Vivos

Conceituação: os valores registrados na escala de APGAR ao 1o e 5o minutos são importantes registros das condições de nascimento, assim como as eventuais manobras utilizadas durante a recepção da criança: se foi submetida a aspiração das vias aéreas superiores, se recebeu oxigênio inalatório, ventilação com pressão positiva, intubação traqueal e drogas. Esse exame é necessário para determinar as condições respiratórias, cardiocirculatórias e má formações grosseiras. Essa avaliação global, inclusive da idade gestacional, permitirá ao profissional decidir qual o destino do recém-nascido, se unidade de alojamento conjunto, intermediária ou de cuidados intensivos, além de nortear os cuidados específicos relativos à morbidade própria de cada grupo.

** Informar o APGAR do 1º minuto, mas para efeito de indicador, considerar o informado no 5º minuto.

h) 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: $[\text{N}^\circ \text{ óbitos de crianças com menos de 28 dias} / \text{N}^\circ \text{ de nascidos vivos} \times 100]$

** Informar a Taxa de Mortalidade Neonatal por peso, com ênfase nas ocorridas em RN de 1500g-2500g.

Metas alcançadas, para execução dos programas de trabalho propostas pela Organização Social, com exceção da Taxa de Cesariana em Primíparas, que é o indicador que afere o percentual de partos que necessitou de intervenção cirúrgica, pois tivemos uma mediana de 33% devido a ser uma maternidade de “porta aberta”, passível de receber gestantes de médio risco, algumas com diagnóstico de diabetes e hipertensão arterial, bem como respeitar o direito da livre escolha da paciente, que já é culturalmente arraigada, o que dificulta a redução dessa taxa. As equipes internas vêm priorizando a prova de trabalho de parto e o parto normal, inserindo políticas de assistência do Ministério da Saúde (Projeto Parto adequado) objetivando o aumento dos partos vaginais.

- **Indicadores de gestão que permitam aferir a eficiência, eficácia, economicidade, qualidade e produtividade da atuação da entidade, levando-se em conta os resultados quantitativos e qualitativos alcançados pela instituição;**

→ Resultados Quantitativos

LINHAS DE CONTRATAÇÃO	CONTRATADA 1º SEMESTRE	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	CONTRATADA 2º SEMESTRE	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
Internações (Saídas Hospitalares)	248	294	259	303	313	291	282	299	284	279	276	300	288	254
Atendimento de Urgência e Emergência	1.116	1.374	1.291	1.475	1.510	1.565	1.433	1.350	1.359	1.273	1.289	1.502	1.312	1.315

Meta Contratual foi alterada a partir do dia 29 de Junho de 2019. Ressaltando que pode ter uma alteração de 15% no 1º semestre e 10% no 2º semestre para mais ou para menos.

Todas as Metas Quantitativas foram atingidas no 1º semestre.

Saídas Hospitalares, meta alcançada a contento dentro do percentual de variação no primeiro semestre. A partir do 6º Termo Aditivo ao Termo de Transferência, as metas foram aumentadas. A meta para as saídas hospitalares em Clínica Obstétrica foi alcançada com variação de 94% dentro do percentual de 10%; houve variação de 81% nas saídas em Clínica Pediátrica devido a Maternidade ser de baixo risco, sendo em sua maioria bebês saudáveis, sem necessidade de internações prolongadas, não atingindo dessa maneira o índice de saídas pediátricas.

A meta referente ao Atendimento de Urgência e Emergência foi alcançada em sua totalidade.

→ Resultados Qualitativos

1º SEMESTRE							
INDICADOR	META	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19
AIH - Autorização de Internação Hospitalar	Apresentação AIH (100%)	295	251	296	307	291	283
	Número de Saídas	294	259	303	313	291	282
Atenção ao Usuário	Resolução de 80% das queixas recebidas	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Controle de Infecção Hospitalar	Envio de Relatório Mensal	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
Taxa de Cesárea em Primíparas	Envio de Relatório Mensal	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

2º SEMESTRE							
INDICADOR	META	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	99,11%	88%	89%	95%	91%	77%
Média de Permanência Hospitalar (dia)	≤ 4	2,03	3,20	3,29	3,24	3,22	3,10
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 17	1,82	0,43	0,39	0,15	0,31	0,90
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤ 20%	1,79%	0,71%	0,72%	0,64%	1,81%	1,11%
Percentual de Ocorrências de Rejeições no SIH	< 1%	1,44%	0,36%	0,35%	0,98%	0,00%	0,00%
Taxa de Cesariana em Primíparas	≤ 15%	31,91%	46%	28,40%	32,58%	40,47%	31,81%
Percentual do APGAR de Recém-nascidos vivos no 5º minuto	≥ 7	203%	9,26%	9,20%	9,28%	9,29%	9,28%
Taxa de Mortalidade Neonatal	≤ 10,6%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Todas as Metas Qualitativas foram atingidas no período com exceção da Taxa de Cesariana em Primíparas, que é o indicador que afere o percentual de partos que necessitou de intervenção cirúrgica, pois tivemos uma mediana de 33% devido a ser uma maternidade de “porta aberta”, passível de receber gestantes de médio risco, algumas com diagnóstico de diabetes e hipertensão arterial, bem como respeitar o direito da livre escolha da paciente, que já é culturalmente

arraigada, o que dificulta a redução dessa taxa. As equipes internas vêm priorizando a prova de trabalho de parto e o parto normal, inserindo políticas de assistência do Ministério da Saúde (Projeto Parto adequado) objetivando o aumento dos partos vaginais.

Atos não Médicos											
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
27.096	27.852	27.605	27.617	26.476	24.677	25.485	23.457	22.950	26.292	23.189	16.252

SAD											
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
3.019	2.971	3.161	3.559	3.282	2.915	2.950	2.973	3.341	3.642	3.016	2.864

Indicadores de Gestão utilizados para auxiliar nos procedimentos de apoio diagnóstico e terapêutico.

Taxa de Cesárea em Primíparas											
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
30,39%	35,10%	38,18%	30,09%	35,18%	54,11%	38,02%	46,83%	28,40%	32,58%	39,13%	31,81%

Devido ao número elevado de cesáreas, esclarecemos que, frequentemente recebemos, na nossa unidade, gestantes de médio risco (ex.: oligoâmnio, inserção baixa de placenta, sofrimento fetal agudo) e esporadicamente atendemos a alto risco (ex.: Diabetes mellitus, pré-eclâmpsia, sofrimento fetal crônico), tendo em vista o fato de termos a “porta aberta”. A maioria destas gestantes já vem com indicação formal de cesariana devido à própria condição clínica dos exemplos supracitados.

Quanto às gestantes de baixo risco submetidas à cesarianas (ex.: cesárea prévia principalmente), as mesmas devem aguardar um tempo de 1 ano e meio a 2 anos, para serem submetidas a uma tentativa de um trabalho de parto normal. Ou seja, a gestante com cesárea prévia deve esperar, em média 2 anos para realizar, com segurança, o parto vaginal.

Esta discussão serve para explanar que a taxa global de cesárea independe da opção deste nosocômio. A taxa que depende exclusivamente desta unidade e que constitui um indicador de um serviço que exerce as boas práticas em obstetria.

Taxa de Ocupação Hospitalar											
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
89,03%	82,16%	80,05%	86,47%	79,93%	78,56%	90,47%	88,32%	89,11%	95,38%	90,97%	84,71%

Média de Permanência (dias)											
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
10,92%	7,32%	5,46%	4,13%	5,51%	5,32%	3,25%	3,23%	3,30%	3,24%	3,22%	3,30%

Infecção Hospitalar %											
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
1,16%	0,65%	0,34%	0,91%	1,30%	0,58%	1,40%	1,40%	1,23%	0,54%	0,62%	

OBS.: Taxa de dezembro será concluída dia 20/01/2020, devido à busca fonada.

A taxa de ocupação hospitalar é calculada perante o número de leitos determinados via contrato, ou seja, perante a capacidade instalada e não pela capacidade operacional.

Na taxa de infecção hospitalar, calcula-se o percentual de infecção hospitalar.

Estes indicadores estão interligados, pois devido ser por demanda espontânea conseguimos a taxa de ocupação que por diagnóstico se obtém uma média de permanência, conseguindo ter uma taxa de ocupação favorável com uma baixa taxa de infecção hospitalar.

As tabelas acima, mostram tabelas de gestão que permitem aferir a eficiência, eficácia, economicidade, qualidade e produtividade.

- **As medidas implementadas com vistas ao saneamento de eventuais disfunções estruturais e que prejudicaram ou inviabilizaram o alcance das metas fixadas.**

Considerando o compromisso com o atendimento e bem-estar dos pacientes, medidas foram implementadas visando o saneamento de eventuais disfunções estruturais como:

- Manutenção do telhado: realizada parcialmente em setembro de 2019, com a finalidade de minimizar possíveis danos gerados no período das chuvas;

- Troca de telas mosquiteiras, a fim de aumentar a proteção contra insetos, aumentando o conforto e segurança dos pacientes;
- Reforma de escada metálica, melhorando a segurança dos colaboradores que acessam a parte externa do prédio do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – HEMNSL;
- Adequação da calçada, conforme solicitação da Prefeitura Municipal de Goiânia, sendo realizados instalação de piso tátil e rebaixamento do passeio, seguindo as normas.
- Projeto Arquitetônico que contempla toda área da maternidade, validado pela Vigilância Sanitária do Município-VISAM, atualmente em processo regularização.

As adequações de infraestrutura não influenciaram no atendimento às metas propostas no Termo de Transferência de Gestão 001/2013 SES-GO firmado em 02/12/2013.

HEMNSL

p.4) As medidas implementadas com vistas ao saneamento de eventuais disfunções estruturais que prejudicaram ou inviabilizaram o alcance das metas fixadas.

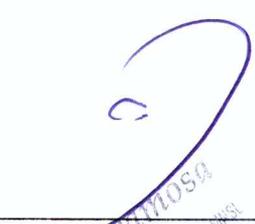
Goiânia – GO

Janeiro/2020

Marcio Gramosa
Diretor Geral
Maternidade Hospital Estadual de Lourdes - HEMNSL



Quanto as adequações de infraestrutura realizadas no Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL, estas não influenciaram no atendimento as metas propostas pelo contrato de gestão devido as ações implementadas, visando o compromisso com o atendimento aos pacientes obstétricos e pediátricos.


Márcio Gramosa
Diretor Geral - HEMNSL

HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES

INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH



RELATÓRIO GERENCIAL E DE ATIVIDADES

2019



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



Relatório Gerencial e de Atividades

Ano 2019

Relatório Gerencial e de Atividades do exercício de 2019, como prestação regular de contas, apresentado pela Direção do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL aos conselheiros do Instituto de Gestão e Humanização.

2
Marcio Gramosa
Diretor Geral
Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - MNSL



Goiânia, GO

SUMÁRIO

Apresentação.....	4
Missão, Valores e Visão.....	7
Estrutura Organizacional.....	8
Corpo Diretivo.....	9
Programas Assistenciais.....	10
Capacitação Profissional.....	12
Produção Estatística.....	17
Ensino e Pesquisa.....	19
Manutenção e Conservação.....	19
Consolidação de Mídias.....	20

3
Marcio Gramosa
Diretor Geral
Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMSL

APRESENTAÇÃO

O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (HEMNSL)

O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes foi inaugurado no dia 20 de Maio de 1970, passando sua administração da Organização das Voluntárias do Estado de Goiás para o Governo do Estado de Goiás em 1983, sendo uma unidade da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás. Seu atendimento é 100% voltado a usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), oferecendo assistência qualificada à saúde pública no Estado. A Maternidade é gerenciada pelo Instituto de Gestão e Humanização (IGH), configurado como Organização Social sem fins lucrativos, voltado para a assistência à saúde, a geração do conhecimento e a responsabilidade social, desde dezembro de 2013, mediante Contrato de Gestão nº 001/2013.



A Maternidade possui 322 funcionários e dispõe de 34 leitos, 24 leitos de obstetrícia e 10 leitos para a Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal (UCIN).

PERFIL

O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL compõe a rede Materno Infantil, proporcionando um atendimento humanizado, com foco segurança e excelência, dentro de um perfil assistencial de risco habitual, contudo, devido ao regime de funcionamento “porta aberta” assumimos ainda pacientes de maior complexidade. Atualmente a instituição agrega especialistas em equipes multidisciplinares para assistir o binômio, mulheres e crianças dentro das boas práticas de atenção, conforme preconizam os princípios da universalidade, equidade e da integralidade.

Especialidades: Presta assistência 100% SUS especializada em serviços hospitalares, e internações em casos de baixa e média complexidade em urgência e emergência, abrangendo as áreas da Ginecologia e Obstetrícia.

Apoio diagnóstico: Oferecem instalações e equipamentos adequados para o atendimento de exames laboratoriais e/ou serviços de imagem.

Estrutura Física:

- Recepção
- Guichê de Atendimento
- Cartório
- Transporte
- Triage
- Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal
- Serviço de Imagem (Ultrassom e Raio-X)
- Laboratório de análises clínicas
- Farmácia
- Núcleo Interno de Regulação (NIR)



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



- Auditório
- Tecnologia da Informação
- Diretorias Regional, Técnica e Operacional
- Refeitório
- Serviço de Enfermagem
- Serviço de Nutrição
- Serviço de Psicologia, Fonoaudiologia, Fisioterapia e Serviço Social
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)
- Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH)
- Núcleo de Segurança do Paciente
- Centro cirúrgico
- Central de Material e Esterilização (CME)
- Lavanderia
- Faturamento
- Seção de Departamento de Pessoal
- Serviço de Atendimento Médico e Estatística (SAME)
- Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT)
- Manutenção Predial
- Almoxarifado
- Engenharia Clínica



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



MISSÃO, VISÃO E VALORES

MISSÃO

Promover a assistência qualificada a mulher, binômio mãe-filho e criança, através de uma equipe multidisciplinar especializada, ética e humanizada, no contexto da saúde pública do Estado de Goiás, e contribuir para o desenvolvimento científico através do ensino e pesquisa.

VISÃO

Ser referência, no Estado de Goiás, em serviços especializados, nas áreas da saúde da mulher, com enfoque na humanização da assistência integral aos clientes da instituição.

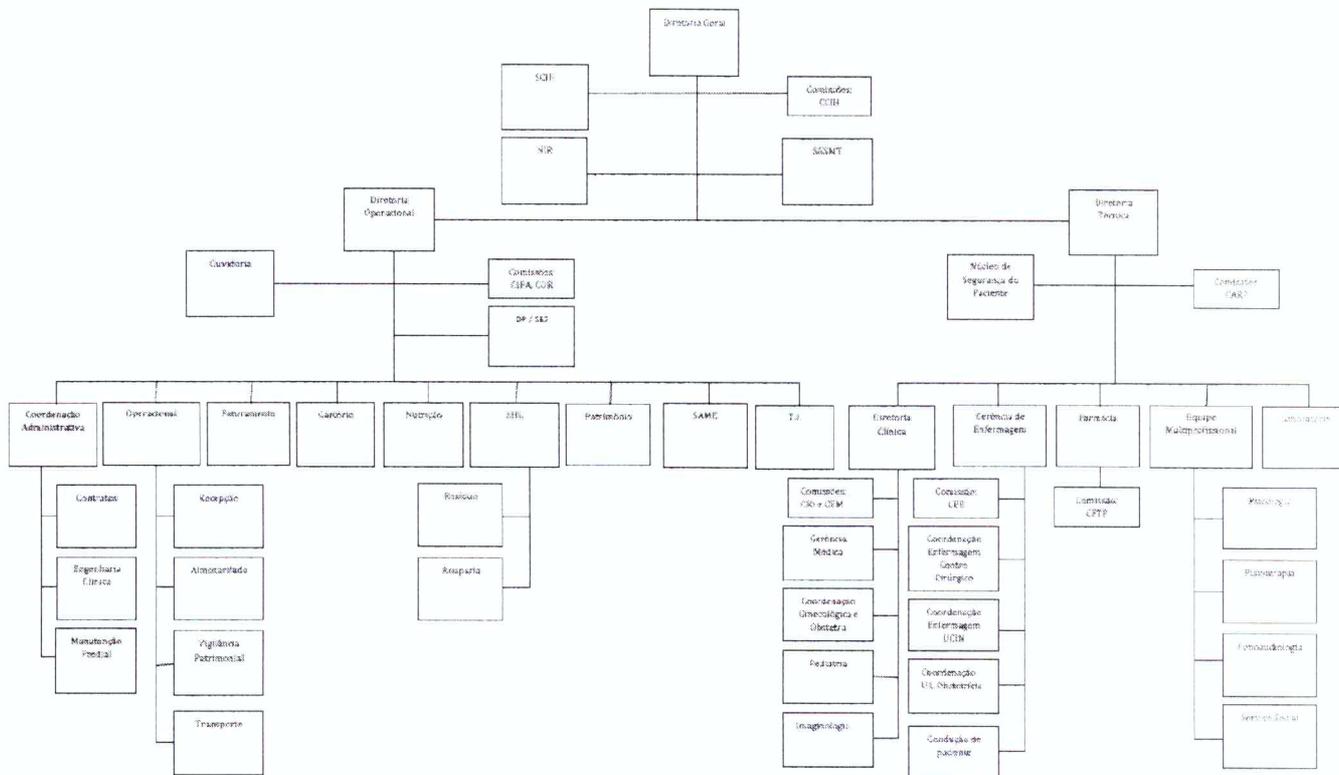
VALORES

Quatro pilares sustentam os valores de nossa instituição:

- Ética e Transparência
- Valorização do conhecimento
- Amparo ao exercício dos Direitos da Criança e da Mulher
- Responsabilidade Social
- Promoção Humana

ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

ORGANOGRAMA INSTITUCIONAL – HEMNSL



Siglas:

Sectores:

- DP / SES: Departamento de Pessoal / Secretaria de Estado da Saúde;
- NIR: Núcleo Interno de Regulação;
- SCIH: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar;
- SESMT: Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho;
- UCIN: Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal;
- U.I.: Unidade de Internação;
- SHL: Serviço de Higienização e Limpeza;
- SAME: Serviço de Arquivo Médico e Estatística;
- T.I.: Tecnologia da Informação.

Comissões:

- CIPA: Comissão Interna de Prevenção de Acidentes;
- COR: Comissão de Obras e Reformas;
- CARP: Comissão de Análise e Revisão de Prontuários;
- CIO: Comissão de Investigação de Óbitos;
- CEM: Comissão de Ética Médica;
- CEE: Comissão de Ética de Enfermagem;
- CFTP: Comissão de Farmácia, Terapêutica e Padronização.

CORPO DIRETIVO



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



DIRETORIA DO HOSPITAL ESTADUAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES - HEMNSL:

Diretora Regional: Dr.^a Rita de Cássia Leal

Diretor Geral: Márcio Gramosa da Encarnação

Diretora Operacional: Ana Maria Caribé da Silva Mello

Diretora Técnica: Dr.^a Maria Izabela de Freitas Rios

PROGRAMAS ASSISTENCIAIS



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



PROJETO MÉDICOS HOSPITALISTAS E PARTO ADEQUADO

Melhorar o desempenho de hospitais e Sistemas de Saúde tendo o paciente e seus familiares como foco central:

- ✓ Atenção rápida e completa a todas as necessidades de cuidados ao paciente hospitalizado;
- ✓ Empregar técnicas de melhoria de qualidade e construção de processos no hospital, colaboração, comunicação e coordenação com todos os médicos e profissionais envolvidos no cuidado, transição segura dos cuidados, incluindo cuidados pós-agudos;
- ✓ Conhecimento dos recursos disponíveis para eficiência e eficácia dos resultados clínicos alinhados a gestão;
- ✓ Foco na mudança cultural – cuidado centrado no paciente;
- ✓ Implantação do Resumo de Alta (Sumário de Alta);
- ✓ Implantação do Plano Terapêutico.

PARTO ADEQUADO

Baseado nessas evidências o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – HEMNSL foi selecionado para compor o Projeto Parto Adequado, desenvolvido pela Agência Nacional de Saúde Suplementar, o Hospital Israelita Albert Einstein e o Instituto for Healthcare Improvement, com o apoio do Ministério da Saúde, tendo como objetivo identificar os modelos inovadores e viáveis de atenção ao parto e nascimento, que valorizam o parto normal e reduzem o percentual de cesarianas sem indicação clínica. Visa ainda oferecer às mulheres e aos bebês o cuidado certo, na hora certa, ao longo da gestação, durante todo trabalho de parto e pós-parto, considerando a estrutura e o preparo da equipe multiprofissional, a medicina baseada em evidência e as condições socioculturais e afetivas da gestante e da família.



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



PROJETO ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

- ✓ Padronizar a assistência de Enfermagem Obstétrica ao paciente em trabalho de parto, parto a termo e puerpério;
- ✓ Unificar as ações da Enfermagem Obstétrica que garantam o exercício das boas práticas de atenção à saúde da mulher, neonato e família no ciclo gravídico-puerperal, baseado nas evidências científicas;
- ✓ Fortalecer a atuação das enfermeiras obstetras, oferecendo subsídios técnico-científico para a sua atuação;
- ✓ Prestar cuidados imediatos e mediatos ao Recém Nascido (RN) a fim de promover um nascimento seguro através das boas práticas do cuidado da enfermagem. Assim, pretende-se estimular e fortalecer o vínculo do binômio mãe-filho promovendo uma assistência humanizada e de qualidade.

O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – HEMNSL, desde a sua fundação, carrega a missão de promover o parto humanizado de gerações sem potencial de risco, estimulando as gestantes a realizarem o parto natural, benéfico para mãe e bebê. Em consonância com a OMS, PNH, MS e estudos acerca do tema, o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL preconiza o cuidado baseado nos pilares da valorização da experiência humana; a mulher e a família como centros dos processos de atenção; o fortalecimento da mulher como cidadã, respeitando a sua dignidade; o resgate das características fisiológicas e naturais do nascimento e a adoção de práticas baseadas em evidências científicas.

O trabalho em equipe multiprofissional consiste uma modalidade de trabalho coletivo que se configura na relação recíproca entre as múltiplas intervenções técnicas e a interação dos agentes de diferentes áreas profissionais. O trabalho integrado em equipe multidisciplinar, pedra angular da utilização racional dos recursos humanos disponíveis, também deve se tornar uma prática constante da assistência.

NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

- ✓ Capacitações realizadas contemplando todas as equipes assistenciais e administrativas;
- ✓ Realização das Auditorias Internas na Assistência;
- ✓ Reformulação dos Procedimentos Operacionais Padrão e Procedimentos Sistêmicos, e os critérios de Segurança do Paciente;
- ✓ Acompanhamento das Auditorias de prontuários, para verificação da eficácia e eficiência do preenchimento dos formulários e critérios de avaliação dos possíveis riscos e formulários de segurança do paciente;
- ✓ Acompanhamento do Gerenciamento de Riscos Hospitalares;
- ✓ Adequações físicas e de processos, relacionadas às legislações específicas de Segurança do Paciente;
- ✓ Reformulação da notificação de eventos adversos, sendo realizadas através do Software de Gestão da Qualidade;
- ✓ Avaliação de Riscos realizadas por setor;
- ✓ Implantação de Cartilhas de contêmplam as práticas seguras, entregue aos pacientes, acompanhantes e visitantes.

CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL

- ✓ **Nutrição:**
 - Dietas hospitalares: Conceito e aplicação – dias 04 e 05/09/2019.
 - Manipuladores de Alimentos e Conceitos importantes em Boas Práticas – dias 11, 12, 16 e 17/09/2019.
 - Higienização das mãos e Uso de luvas e máscaras – dias 18, 19, 23 e 24/09/2019.
 - Tipos de perigos, Doenças transmitidas por alimentos e Higienização de vegetais – dias 25, 26 e 30/09/2019 e 01/10/2019.
 - Contaminação cruzada e Conservação de alimentos – dias 02, 03, 07 e 08/10/2019.

- Instalações físicas da Unidade de Alimentação – dias 09, 10, 14 e 15/10/2019.
- POP's, MBP e Importância dos registros – dias 16, 17, 21 e 22/10/2019.
- Atendimento, Postura e Ética no trabalho – dias 30 e 31/10/2019 e 04 e 05/11/2019.
- Rotinas do SND – dias 06, 07, 11 e 12/11/2019.

✓ **Serviço de Higienização e Limpeza:**

- Rotinas e postura ética – dias 27/03/2019.
- Gerenciamento de resíduos – dias 17, 18 e 19/07/2019.
- Capacitação de POP e rotinas de trabalho – dias 22 e 23/07/2019.
- Capacitação manejo de resíduos – dias 29/07/2019, 08/08/2019 e 03/09/2019.

✓ **Fisioterapia:**

- Recursos Utilizados na Unidade de Cuidados Intermediários – dia 01/02/2019.
- Ventilação Mecânica – dia 09/05/2019.
- Procedimento Sistêmico Prevenção de Queda – dias 20, 21 e 22/05/2019.
- I Jornada de Fisioterapia Perinatal – dias 10 e 11/10/2019.
- O Preparo para o Parto (Curso de Gestantes) – dia 12/11/2019.
- Shantala (Curso de Gestantes) – dia 19/11/2019.

✓ **Custos:**

- Estatísticas / Produções / Planilhas de Coleta / Lançamentos Sistema KPIH – dia 23/08/2019.
- POP's Setor de Custos – dia 27/09/2019.
- Fórmulas de EXCELL – dia 02/10/2019.

✓ **Enfermagem:**

- Assistência Especializada ao Recém-Nascido – junho/2019.
- Admissão interna de RN na UCIN – junho/2019.

- Pesagem do Recém-Nascido – junho/2019.
- Prevenção de Infecção de Corrente Sanguínea – julho/2019.
- Cuidados com RN no Centro Cirúrgico – julho/2019.
- Verificação e cuidados com oxímetro de pulso – julho/2019.
- Preparo e administração do leite industrializado – julho/2019.
- Nutrição parenteral – julho/2019.
- Inserção periférica de PICC – agosto/2019.
- Banho de imersão do RN – agosto/2019.
- Cuidados na fototerapia – agosto/2019.
- Limpeza e desinfecção de artigos críticos, semi-críticos e não críticos – agosto/2019.
- Como realizar medidas antropométricas no Centro Cirúrgico – agosto/2019.
- Preenchimento do MEOWS na Emergência e na Unidade de Internação Obstétrica – agosto/2019.
- Conduta com RN instável após o nascimento – agosto/2019.
- Ética profissional – setembro/2019.
- Uso de material com dispositivo de segurança – outubro/2019.
- Como Utilizar sistema de gestão hospitalar SPDATA – novembro/2019.
- Preenchimento de Declaração de Nascido Vivo – novembro/2019.
- Administração de medicações – novembro/2019.
- Protocolo de atendimento para hemorragias pós-parto – novembro/2019.

✓ **Psicologia:**

- Curso de Gestantes – dia 04/04/2019.
- Mitos e Verdades na Gestação (Curso de Gestantes) – dia 23/04/2019 e 17/10/2019.
- Aspectos Emocionais na Gestação (Curso de Gestantes) – 18/06/2019 e 22/10/2019.
- Vínculo mãe-bebê (Curso de Gestantes) – 28/06/2019.
- II Jornada de Psicologia Perinatal - dias 11 e 12/09/2019.

✓ **Ouvidoria:**

- Lei de acesso e direito do cidadão – dia 25/02/2019.
- Sistema ouvidor SUS – dias 05 e 13/11/2019.

✓ **Serviço Social:**

- Direito da mulher e programas Sociais – dia 01/10/2019.
- Rodas de Conversa – dias 03 e 18/10/2019.

✓ **CCIH:**

- Vigilância Epidemiológica, doenças de notificação compulsória, portaria 204/2016 – dias 19 e 25/02/2019 e 18/03/2019.
- Higienização das mãos – dia 06/05/2019.
- Biossegurança e higienização das mãos – dia 15/08/2019.
- Prevenção de ITU – dia 20/08/2019.
- Prevenção de infecções relacionadas ao cateter periférico e central, prevenção de infecção da corrente sanguínea – julho/2019.
- Gerenciamento de resíduos – 17, 18, 19, 29/07/2019 e 08/08/2019.

✓ **Qualidade:**

- Qualidade Regional – 12/08/2019.
- Módulo Meeting – dia 16/08/2019.
- Módulo Tracker V2 – dia 24/09/2019 e 05/11/2019.

✓ **Farmácia Central:**

- Fluxos e Rotinas para 2019 – dia 08/01/19.
- Protocolo do Medicamento Misoprostol – dia 19/02/19.
- Desperdício de Materiais- Como economizar? – dia 20/02/19.
- Fluxo de solicitação de medicamentos / insumos– dia 22/02/19.

- Triagem de prescrições médicas, cuidado com cores de canetas. – dia 01/03/19.
- Receituário correto para medicamentos de controle especial – dia 27/03/19.
- Passagem de coordenação- Licença Maternidade – dia 23/04/19.
- Fluxos e Rotinas da farmácia – dia 03/05/19.
- Dispensação correta de Antimicrobianos – dia 06/05/19.
- Rotinas e fluxos da Farmácia- Novo colaborador – dia 27/05/19.
- Treinamento sobre o sistema SPDATA – dia 22/07/19.
- Organização da Farmácia – dia 26/07/19.
- Preenchimento de prescrições conforme a Port.344/90 – dia 09/08/19.
- Validade de medicamentos e soluções após a abertura – dia 26/08/19.
- Organização da farmácia – Limpeza e Estocagem – dia 28/08/19.
- Efeitos da Ondasertrona na gravidez/ Nota da ANVISA e FEBRASGO – dia 27/09/19.
- Cadastro de material por código de barras – dia 06/10/19.
- Compartilhamento de medicações com outros setores – dia 16/10/19.
- Liberação de antimicrobianos para emergência – dia 21/10/19.
- Ponto eletrônico – Sistema Sisqual – dia 29/10/19.
- Parecer do Coren nº 046/ CTAP 2017 – dia 11/11/19.
- Farmacovigilância – Dipirona sódica injetável – dia 19/11/19.
- Processos do inventário Dezembro 2019- Como será realizado? – dia 02/12/19.

✓ **Ações de melhoria na Assistência:**

- Comunicação Efetiva entre equipe multidisciplinar;
- Fluxo para transporte externo de pacientes (De acordo com RDC 376/2011: Após avaliação enquanto a criticidade do quadro do paciente o mesmo deve ser acompanhado pelo médico, enfermeiro ou técnico de enfermagem e não necessariamente somente pelo enfermeiro);
- Implantação de kits mat/med de fácil acesso para atendimento de urgência e emergência na unidade de internação;

- Implantação de planilhas para otimização da coleta de indicadores no centro cirúrgico, Unidade de internação e Ucin;
- Implantação de ferramentas para sinais de alerta de acordo com o quadro clínico das pacientes, exemplo: Meows;
- Sensibilização da equipe multiprofissional quanto à humanização da assistência voltada para as pacientes;
- Implantação de fluxo para aumento do número de realizações de partos vaginais dentro do PPP pelas enfermeiras e médicos obstetras;
- Reimplantação do fluxo para realização de exames de eletrocardiograma e ultrassonografia na unidade;

PRODUÇÃO ESTATÍSTICA

→ Metas Quantitativas

LINHAS DE CONTRATAÇÃO	CONTRATADA 1º SEMESTRE	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	CONTRATADA 2º SEMESTRE	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
Internações (Saídas Hospitalares)	248	294	259	303	313	291	282	299	284	279	276	300	288	254
Atendimento de Urgência e Emergência	1.116	1.374	1.291	1.475	1.510	1.565	1.433	1.350	1.369	1.273	1.289	1.502	1.312	1.319

SAÍDAS HOSPITALARES POR ESPECIALIDADE	CONTRATADA 1º SEMESTRE	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	CONTRATADA 2º SEMESTRE	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
Clínica Obstétrica	248	280	240	235	290	272	260	253	243	240	239	265	244	225
Clínica Pediátrica		14	19	18	23	19	22	46	41	39	37	35	44	29
TOTAL	248	294	259	303	313	291	282	299	284	279	276	300	288	254

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	CONTRATADA 1º SEMESTRE	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	CONTRATADA 2º SEMESTRE	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
Urgência e Emergência	1.116	1.374	1.291	1.475	1.510	1.565	1.433	1.350	1.369	1.273	1.289	1.502	1.312	1.319

CIRURGIAS	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
TOTAL	229	257	273	256	274	479	219	235	226	263	224	206

O Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – HEMNSL oferece atendimento por demanda espontânea (porta aberta), assim, foram apresentadas variações na quantidade de Internações (Saídas Hospitalares) e Atendimento de Urgência e Emergência.

A média de variação das Metas Contratuais é de 15%, o HEMNSL teve alcance de 94% da Meta Anual em Internações

(Saídas Hospitalares) e 100% da Meta Anual de Atendimento de Urgência e Emergência, devido a variações de até 140% no 1º semestre.

→ **Metas Qualitativas**

1º SEMESTRE							
INDICADOR	META	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19
AIH - Autorização de Internação Hospitalar	Apresentação AIH (100%)	295	251	296	307	291	283
	Número de Saídas	294	259	303	313	291	282
Atenção ao Usuário	Resolução de 80% das queixas recebidas	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Controle de Infecção Hospitalar	Envio de Relatório Mensal	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
Taxa de Cesárea em Primíparas	Envio de Relatório Mensal	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

2º SEMESTRE							
INDICADOR	META	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	99,11%	88%	89%	95%	91%	77%
Média de Permanência Hospitalar (dia)	≤ 4	2,03	3,20	3,29	3,24	3,22	3,10
Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 17	1,82	0,43	0,39	0,15	0,31	0,90
Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤ 20%	1,79%	0,71%	0,72%	0,64%	1,81%	1,11%
Percentual de Ocorrências de Rejeições no SIH	< 1%	1,44%	0,36%	0,35%	0,98%	0,00%	0,00%
Taxa de Cesariana em Primíparas	≤ 15%	31,91%	46%	28,40%	32,58%	40,47%	31,81%
Percentual do APGAR de Recém-nascidos vivos no 5º minuto	≥ 7	203%	9,26%	9,20%	9,28%	9,29%	9,28%
Taxa de Mortalidade Neonatal	≤ 10,6%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

ENSINO E PESQUISA

ENSINO E PESQUISA / Medicina	FACULDADE	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
UI Obstetria	UNIRV / UFG / UNIEVANGÉLICA	25	11	21	11	11	10	13	16	13	14	16	16
Emergência		23	10	15	10	11	37	35	37	32	35	36	35
TOTAL		48	21	36	21	22	47	48	53	45	49	52	51

MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO

✓ Obras e reformas:

- Troca das telas mosquiteiras;
- Reforma da escada metálica;
- Troca de telhas danificadas;
- Adequação da calçada conforme solicitação da Prefeitura Municipal de Goiânia.

✓ Manutenção realizada:

- Manutenções preventivas e corretivas em todos os aparelhos de ar condicionado, quando solicitado pelos setores;
- Manutenção em rede elétrica da sala de exames para utilização de aparelho de ultrassonografia ecocárdio, modelo Affiniti 50;
- Adaptação de maca para sala de exames de ultrassonografia;
- Início da adequação de sala para atendimento de Acolhimento com Classificação de Risco (ACCR).

CONSOLIDAÇÃO DE MÍDIAS

Relatório de Atividades da Assessoria de Imprensa no HEMNSL Janeiro a Dezembro de 2019

CENTIMETRAGEM TOTAL	MINUTAGEM TOTAL	Nº TOTAL DE MATÉRIAS
50.431 cm/col	3h 03min 35seg	551

DIVULGAÇÃO DE MATÉRIAS POR TIPO DE VEÍCULO E CONTEXTUALIZAÇÃO:

TIPO DE MÍDIA	VEÍCULO DE COMUNICAÇÃO	NÚMERO DE INSERÇÕES	CONTEXTUALIZAÇÃO DAS MATÉRIAS		
			POSITIVO	NEGATIVO	NEUTRO
IMPRESSO	JORNAIS	61 MATÉRIAS	55 MATÉRIAS	-	6 MATÉRIAS
ELETRÔNICO	TELEVISÕES	34 MATÉRIAS	33 MATÉRIAS	-	1 MATÉRIA
ELETRÔNICO	RÁDIOS	47 MATÉRIAS	38 MATÉRIAS	-	9 MATÉRIAS
VIRTUAL	SITES	409 MATÉRIAS	393 MATÉRIAS	-	16 MATÉRIAS
TOTAL GERAL DE MATERIAS		551 MATÉRIAS	519 MATÉRIAS	-	32 MATÉRIAS

QUANTITATIVO DE MATÉRIAS/CONTEXTUALIZAÇÃO:

Noticias/Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL
Positivas	83	45	8	11	96	27	105	24	32	33	29	26	519
Negativas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Neutras	18	-	-	9	-	-	-	-	-	5	-	-	32
TOTAL	101	45	8	20	96	27	105	24	32	38	29	26	551

- Total de jornalistas atendidos pessoalmente ou por telefone: 54
- Total de e-mails expedidos: 13.150
- Total de sugestões de pauta, releases e notas enviadas para a imprensa: 62
- Total de boletins produzidos: 10



Janeiro – Palestra sobre o “Janeiro Branco”



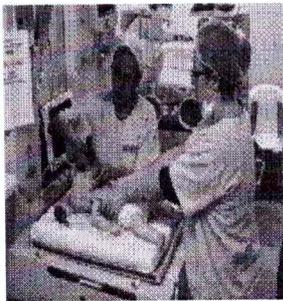
Fevereiro – Curso sobre a Lei 13.460



Março – Debate sobre Síndrome de Down



Abril – Abertura do curso “Gestar Vidas”



Maió – Semana de Enfermagem



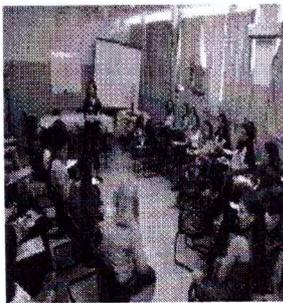
Junho – Arraiá de Lourdinha



Julho - Treinamento para atuação no Centro Cirúrgico



Agosto – Semana de Amamentação



Setembro – II Jornada Perinatal de Psicologia



Outubro – I Jornada Perinatal de Fisioterapia



Novembro – Campanha “Novembro Azul”



Dezembro – Encerramento do Curso “Gestar Vidas”

ATA DE REUNIÃO ORDINÁRIA DA ASSEMBLEIA GERAL DO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH

Debra
Débora Caroline Batista Passos
1º RTDPJ
Escritura Autorizada
Salvador - Bahia

Aos 30 (trinta) dias do mês de janeiro do ano de 2020 às 09:00 horas, os **ASSOCIADOS**, **ASSOCIADOS** e membros da Assembleia Geral do **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH**, reuniram-se na sede do IGH, situada na Rua Frederico Simões, n.º. 125, 4º andar, Caminho das Árvores, Salvador, Bahia, em cumprimento ao quanto determina o art. 23, Alinea 'e', do Estatuto Social. Assumiu a presidência da mesa o presidente do Instituto, **Sr. JOEL SOBRAL DE ANDRADE**, que designou para secretária a **Sr.ª. CYNTHIA FACÓ BITTENCOURT**. A Assembléia foi acompanhada pela Advogada, **DR.ª. ALINE MARTINELE TONHÁ**. Foi lida a ordem do dia para qual foi convocada esta reunião que tem os seguintes objetivos:

a) Apreciação do Relatório Patrimonial, Financeiro e Contábil referente ao exercício de 2019; b) Apreciação do Relatório de Gestão referente ao exercício de 2019; c) Deliberação sobre a proposta de alteração do estatuto para adequação às legislações que tratam das Organizações Sociais, bem como da legislação que trata das Entidades Filantrópicas e das políticas de Compliance; d) Apreciação do Regimento Interno do Comitê de Ética e Conduta; d) O que ocorrer. Em seguida o Presidente determinou a contagem dos membros presentes, com vistas a verificar a presença do quórum necessário para proceder as deliberações. Verificado o número necessário de membros presentes o presidente declarou iniciada reunião e franqueou a palavra ao superintendente do IGH, **SR. PAULO BRITO BITTENCOURT**, que, deliberando sobre o item "a" da pauta, apresentou o Relatório Patrimonial, Financeiro e Contábil referente ao exercício de 2019. Após os presentes analisarem o relatório, a questão foi colocada em votação e o Relatório, Patrimonial, Financeiro e Contábil foi aprovado pela unanimidade dos presentes. A seguir tratando do item "b" da pauta, o SUPERINTENDENTE apresentou o Relatório de Gestão, referente aos serviços prestados pelo Instituto. Após análise, os presentes votaram pela aprovação do relatório por unanimidade. Em seguida, passando a tratar do item "c" da ordem do dia, o SUPERINTENDENTE ressaltou a necessidade de alteração do Estatuto Social do IGH, com vistas a adequá-lo à legislações que tratam das organizações sociais, bem como da legislação referente às entidades filantrópicas e da política de Compliance adotada pelo instituto. O SUPERINTENDENTE ressaltou que as políticas de Compliance tem sido adotadas por renomadas corporações em todo o mundo, com vistas a atribuir maior transparência e segurança jurídica na sua atuação, além de haver uma tendência de

06/02/2020

REG. Nº 15.530/2014 UNIJACBS
1º OFÍCIO - SALVADOR - BAHIA
REGISTRO / AVERBAÇÃO
46208-44-

Assinados
Debra

Joel *Cynthia* *Aline* *Paulo* *Joel* *Joel* *Joel* *Joel* *Joel* *Joel*

ATA DE REUNIÃO ORDINÁRIA DA ASSEMBLEIA GERAL DO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH

1º R. DPJ
Dora Caroline Batista Passos
Escritora Autorizada
Salvador - Bahia

preferência dos contratantes à instituições que já adotem essas práticas. Nesse sentido foram sugeridas as seguintes alterações: Alteração do Inciso "I" do artigo 4º do Estatuto Social, que passará a ter a seguinte redação: "I - Prestação de serviços de promoção e assistência em saúde em âmbito hospitalar e ambulatorial, bem como, administração e gestão em saúde, nos setores médico hospitalar, ambulatorial e sanitário, seja através da rede de saúde pública, privada ou suplementar, desenvolvendo as atividades curativas de saúde"; Criação do Parágrafo Único do artigo 4º, o qual terá a seguinte redação: "PARÁGRAFO ÚNICO: É vedada a participação do instituto em campanhas de interesse político-partidário e eleitoral"; Alteração do Capítulo Primeiro do Título III do Estatuto Social, o qual passará a ter a seguinte redação: "**CAPÍTULO PRIMEIRO: Dos Órgãos Institucionais. ARTIGO 15** São Órgãos Institucionais do INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH: I - Assembléia Geral; II - Conselho de Administração; III - Conselho Fiscal". Alteração do Capítulo Segundo do Título III do Estatuto, o qual passa a vigorar com a seguinte redação: "**CAPÍTULO SEGUNDO: Das disposições gerais. ARTIGO 16** O exercício de qualquer cargo nos Conselhos de Administração e fiscal é gratuito, sendo vedada a percepção de qualquer tipo de remuneração, seja direta ou indireta. **ARTIGO 17** A duração do mandato dos órgãos institucionais é de 04 (quatro) anos, admitindo-se uma recondução. **PARÁGRAFO ÚNICO:** É assegurada a participação de membros da comunidade, de notória capacidade profissional e idoneidade moral, nos órgãos e de deliberação superior. **ARTIGO 18** O mandato inicia-se com a tomada de posse perante o Presidente da Associação ou seu substituto, o que ocorrerá imediatamente após a realização das eleições. **ARTIGO 19** Os membros dos órgãos institucionais só podem ser eleitos consecutivamente para 02 (dois) mandatos para qualquer órgão da ASSOCIAÇÃO, salvo se a Assembleia Geral reconhecer expressamente que é impossível ou inconveniente proceder à sua substituição. **PARÁGRAFO PRIMEIRO** Não é permitido aos membros dos órgãos o desempenho simultâneo de mais de um cargo do INSTITUTO. **PARÁGRAFO SEGUNDO** O disposto nos números anteriores aplica-se aos membros da mesa do Conselho de Administração e do Conselho Fiscal. **ARTIGO 20** Os membros dos órgãos institucionais são responsáveis civil e criminalmente pelas faltas ou irregularidades cometidas no exercício do mandato. **ARTIGO 21** Além dos motivos previstos na lei, os membros dos órgãos institucionais ficam exonerados de responsabilidade se: a) não tiverem tomado parte na

06/02/020

1º OFÍCIO - SALVADOR - BAHIA
REGISTRO / AVERBAÇÃO
46200-44 -

Roman
Jorge

Roberto

Ulysses

Roberto

Roberto

Roberto

Roberto

Roberto

Roberto

Roberto

Roberto

Roberto

ATA DE REUNIÃO ORDINÁRIA DA ASSEMBLEIA GERAL DO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH

1º RTDPJ
Caroline Batista Passos
Escrivente Autorizada
Salvador - Bahia

respectiva resolução e a reprovarem com declaração na ata da sessão imediata e que se encontrem presentes; b) tiverem votado contra essa resolução e o fizerem consignar na ata respectiva". Alteração Capítulo Sexto do Título III do Estatuto, que passará a ter a seguinte redação: "**CAPÍTULO SEXTO - Do Conselho Fiscal. ARTIGO 30:** A administração da entidade será fiscalizada, assídua e minuciosamente, por um Conselho Fiscal, constituído de no mínimo 03 (três) membros efetivos e 03 (três) suplentes, todos associados, eleitos na forma estabelecida pelo estatuto, para mandatos de 03 (três) anos, permitida a reeleição por uma única vez, de 1/3 (um terço) de seus componentes. **PARÁGRAFO PRIMEIRO:** No caso de vacância do cargo de membro do Conselho Fiscal, o substituto que completará o mandato será eleito em Assembléia Geral que deverá ser realizada no prazo máximo de 60 (sessenta) dias. **PARÁGRAFO SEGUNDO** Os membros do Conselho Fiscal não serão remunerados. **PARÁGRAFO TERCEIRO** Os membros do Conselho Fiscal são eleitos pelo Conselho de Administração. **PARÁGRAFO QUARTO** As funções do componente do Conselho Fiscal são incompatíveis com as de membro do Conselho de Administração ou da Diretoria. **ARTIGO 31:** Compete ao Conselho Fiscal: I. Reunir-se ordinariamente, uma vez em cada trimestre do ano civil e, extraordinariamente, sempre que necessário; II. Emitir parecer sobre o relatório e contas anuais, apreciando os documentos que lhe derem origem; III. Emitir parecer sobre as contas, sobre o relatório de atividades e demonstrações financeiras do INSTITUTO. IV. Levar ao conhecimento do Conselho Administrativo, eventuais irregularidades constatadas; V. Requerer ao Conselho Administrativo, fundamentadamente e quando julgar conveniente, o assessoramento de técnico ou de firma especializada. **PARÁGRAFO ÚNICO** Para o desempenho de suas atribuições, o Conselho Fiscal terá acesso a quaisquer livros, relatórios e documentos relativos ao INSTITUTO. Alteração Capítulo Sexto do Título III do Estatuto, que passará a ter a seguinte redação: "**CAPÍTULO SÉTIMO Do Órgão Executivo. ARTIGO 32** A Superintendência é órgão de execução dos planos e programas de ação e deliberações do Conselho de Administração e de sua Presidência. **PARÁGRAFO PRIMEIRO:** A Superintendência é composta de 1 (um) Superintendente (administrador) indicado e homologado pelo Conselho de Administração, podendo ser associado ou não do INSTITUTO, podendo ser remunerado por vínculo trabalhista ou por qualquer outro meio juridicamente válido, obedecidos os limites e vedações previstos em lei. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Caso o Superintendente (administrador) indicado seja associado do INSTITUTO, ficará automaticamente afastado de tal condição. **ARTIGO 33:** Dentre as atribuições da Superintendência, destacam-se as seguintes: I. Executar a arrecadação da receita; II. Aplicar

Almon
Maurício

Handwritten signatures in blue ink at the bottom of the page.

06/03/020
REG. CIVIL - SALVADOR - BAHIA
46200-44
REGISTRO / AVERBAÇÃO

ATA DE REUNIÃO ORDINÁRIA DA ASSEMBLEIA GERAL DO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH

Déborah Eulina Batista Passos
1º R.T.D.P.J.
Secr. Ex. Autorizada
Salvador-Bahia

os recursos financeiros e autorizar as despesas, conforme critérios estabelecidos no orçamento aprovado pelo Conselho de Administração; III. Representar o INSTITUTO em juízo ou fora dele e junto a repartições e órgãos públicos e privados, municipais, estaduais e federais, em conjunto com o presidente ou separadamente; IV. Assinar e endossar cheques ou equivalentes, para movimentação das contas bancárias; V. Contratar e dispensar empregados necessários, de acordo com a legislação trabalhista; VI. Destinar e verificar a aplicação das doações e contribuições em geral; VII. Praticar, na esfera administrativa, todos os atos necessários à realização dos objetivos do INSTITUTO; VIII. Assinar contratos, onerosos ou não, de interesse do INSTITUTO, que gerem despesas ou receitas, exceto os relativos à alienação ou promessa de alienação do patrimônio, os quais deverão ter prévia autorização do Conselho de Administração no tocante aos bens móveis e da Assembleia Geral, no tocante aos bens imóveis. IX. Acompanhar a evolução das receitas e gasto, gerindo as atividades financeiras e supervisionar a contabilidade do INSTITUTO; X. Decidir sobre sugestões, reclamações e pedidos dos associados, e encaminhá-los, quando for o caso, ao Conselho de Administração em grau de recurso; XI. Aprovar a contratação de serviços e de pessoal e a celebração de convênios e contratos em geral; XII. Executar, fiscalizar e controlar os Planos e serviços oferecidos pelo INSTITUTO; XIII. Propor alterações deste Estatuto; XIV. Autorizar o pagamento de contas; XV. Apresentar balancetes trimestrais aos membros do Conselho Fiscal; XVI. Apresentar ao Presidente do Conselho de Administração, até o final do primeiro trimestre, relatório das atividades do exercício anterior, acompanhado de balanço, com parecer do Conselho Fiscal, publicando-o depois de aprovado pelo Conselho de Administração, em jornal de grande circulação. XVII. Outorgar poderes a terceiros para atuar em nome do instituto em atividades de interesse da associação, dentro dos limites previstos neste estatuto, em conjunto com o presidente ou separadamente. **PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Compete ao Superintendente a criação das Diretorias de caráter executivo, as quais ficarão diretamente vinculadas à Superintendência. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** As diretorias de caráter executivo serão distribuídas da seguinte forma: I - Diretorias Corporativas: a) Diretoria Administrativa Corporativa; b) Diretoria Assistencial Corporativa; c) Diretoria de Auditoria Riscos e Compliance; d) Diretoria Jurídica Corporativa; II - Diretorias Regionais. **PARÁGRAFO TERCEIRO:** Os cargos referentes às diretorias vinculadas à Superintendência serão de livre nomeação e afastamento pelo Superintendente. **PARÁGRAFO QUARTO:** Compete à Superintendência definir as atribuições das diretorias a ela vinculadas. **ARTIGO 34** A Superintendência poderá aplicar as reservas e disponibilidades em operações financeiras que lhes preservem o

06/03/2020

REG. CIVIL E SOC. JURÍDICAS
1º OFÍCIO - SALVADOR - BAHIA
REGISTRO / AVERBAÇÃO

Moham
Secr. Ex.
J. Passos

**ATA DE REUNIÃO ORDINÁRIA DA ASSEMBLEIA GERAL DO INSTITUTO DE
GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH**

1º RTDPJ
Débora Caroline Batista Passos
Escritora Autorizada
Salvador-Bahia

poder aquisitivo, gerem rentabilidade de mercado e que se revistam de segurança e liquidez imediata". Os demais itens do estatuto que não constam nas alterações anteriores permanecerão inalterados. As alterações sugeridas foram aprovadas por unanimidade pelos membros da Assembleia Geral, devendo o estatuto com as alterações aprovadas passar a vigorar a partir da data do registro no cartório competente. Em seguida, passando a deliberar sobre o item "d" da ordem do dia o Superintendente apresentou a proposta de Regimento Interno do Comitê de Ética e Conduta do IGH. O Superintendente destacou que a criação do Comitê é um dos requisitos para a implantação da política de Compliance que tem sido adotada pelo instituto. A questão foi colocada em Votação e o Regimento Interno do Comitê de Ética e Conduta do IGH foi aprovado por unanimidade, nos termos em que foi proposto. Nada tendo mais havendo a tratar, declarou-se encerrada a reunião, sendo lavrada a presente ata, que vai assinada por mim **CYNTIA FACÓ BITTENCOURT**, secretária dessa reunião, pelos membros da Assembleia Geral e pelo superintendente do instituto.



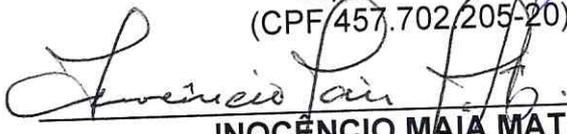
JOEL SOBRAL DE ANDRADE
Presidente
(CPF 821.110.735-04)



CYNTIA FACÓ BITTENCOURT
Associado/Secretária da Assembléia
(CPF 458.248.275-91)



PAULO BRITO BITTENCOURT
Superintendente
(CPF 457.702.205-20)



INOCÊNCIO MAIA MATOS
Associado
(CPF 018.206.055-15)



SIRLEI SANTANA DE JESUS BRITO
Associado
(CPF 338.915.245-87)

08/03/2020
REG. CIVIL PESSOAS JURÍDICAS
1º OFÍCIO - SALVADOR - BAHIA
REGISTRO / AVERBAÇÃO
46200-44-

ATA DE REUNIÃO ORDINÁRIA DA ASSEMBLEIA GERAL DO INSTITUTO DE
GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH

Jose Claudio Rocha

JOSÉ CLAUDIO ROCHA

Associado
(CPF 355.436.045-72)

Paulo Vieira Santos

PAULO VIEIRA SANTOS

Associado
(CPF 449.692.795-00)

Jose Geraldo Gonçalves de Brito

JOSÉ GERALDO GONÇALVES DE BRITO

Associado
(CPF 084.582.515-15)

Jorge Alberto Facó

JORGE ALBERTO FACÓ

Associado
(CPF 000.959.825-15)

Janyra Brito Bittencourt

JANYRA BRITO BITTENCOURT

Associado
(CPF 499.471.175-53)

Maria Cecília Muricy Facó

MARIA CECILIA MURICY FACÓ

Associado
(CPF 003.839.455-34)

MARIA OLIVIA BITTENCOURT DE MENDONÇA

Associado
(CPF 457.702.205-20)

Renata Tannous Sobral de Andrade

RENATA TANNOUS SOBRAL DE ANDRADE

Associada
(CPF 966.146.925-34)

Aline Martinele Tonhá

ALINE MARTINELE TONHÁ

OAB-BA 21.335



f. a. s. j. u.