

**RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE MENSAL
HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE
(DRª MARIA DAS MERCÊS PONTES CUNHA)
CONTRATO DE GESTÃO Nº28/2016**



DEZEMBRO

2021

[Handwritten signature]

Sumário

1.	Introdução.....	1
1.1.	Descriptivo do Hospital da Mulher do Recife (HMR).....	1
2.	Indicadores de Produção.....	2
2.1.	Consultas Médicas	3
2.2.	Consultas de Outros Profissionais de Nível Superior	4
2.3.	Produção de Exames	5
2.4.	Atendimentos da Emergência.....	7
2.5.	Internações.....	7
2.6.	Outros indicadores de produção.....	9
2.6.1.	Ocupação por diárias.....	9
2.6.2.	Vacinação da gestante e RN	9
3.	Implantações em Dezembro de 2021	9
4.	Serviços previstos para o mês de Janeiro 2022	10
5.	Desafios/dificuldades.....	11
5.1.	Estruturais	11
5.2.	Equipamentos.....	11
6.	Indicadores Qualitativos	13
6.1.	Desempenho da Atenção	14
6.2.	Qualidade na atenção.....	15
6.3.	Gestão Clínica	16
6.4.	Inserção no sistema de saúde	17
6.5.	Gestão de Pessoas	19
6.6.	Desempenho na área de Controle social.....	19
6.7.	Desempenho na área de humanização	21
6.8.	Indicadores Exclusivo da Rede Cegonha	21
7.	Conclusão.....	23
	ANEXOS	25

1. Introdução

1.1. Descritivo do Hospital da Mulher do Recife (HMR)

O Contrato de Gestão nº 28, que entre si celebram, o Município do Recife e o Hospital do Câncer de Pernambuco/Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer, na forma de qualificada como Organização Social de Saúde, para gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços do Hospital da Mulher do Recife, situado na BR 101, Nº 485, no bairro do Curado, Recife.

A unidade de saúde supracitada tem como objeto a promoção da assistência universal, humanizada e gratuita à população, em regime de 24 horas, com atendimento hospitalar de média e alta complexidade e serviços ambulatoriais, observando os princípios e legislação da Rede Cegonha e do SUS.

A prestação de serviços está estruturada para atendimento de:

- Urgência e emergência ginecológica e obstétrica 24horas/dia;
- Internamentos obstétricos, ginecológicos e neonatais;
- Assistência 24horas/dia a vítimas de violência com idade a partir de 10 anos (Centro de Atenção à Mulher Vítima de Violência Sony Santos);
- Atendimentos ambulatoriais com consultas médicas e não médicas;
- Exames ambulatoriais e de apoio diagnóstico por imagem (SADT).

O Hospital da Mulher do Recife está disposto em dois pavimentos com a seguinte capacidade instalada:

TABELA 1 – Capacidade operacional da unidade.

Setores	Quantidade de Leitos/Salas
Enfermaria de Alojamento Conjunto	54 Leitos
Enfermaria de Gestação de Alto Risco	21 Leitos
Enfermaria de Ginecologia Cirúrgica	21 Leitos
Enfermaria de Mastologia	04 Leitos
Unidade de Cuidados Intermediários Canguru	12 Leitos
Unidade de Cuidados Intermediários Convencional	15 Leitos
Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	10 leitos
Unidade de Terapia Intensiva da Mulher	10 Leitos
Centro de Parto Normal	11 Leitos
Centro Cirúrgico	06 salas cirúrgicas

Sala de Recuperação pós-anestésica	07 leitos
Casa de apoio às mães	20 leitos
Consultórios ambulatoriais	15 consultórios
FONTE: HMR / GESTÃO DE LEITOS.	

No ambulatório, são realizadas consultas médicas e de outros profissionais de nível superior (OPNS) como: Psicologia, Assistência Social, Nutrição e Enfermagem.

Oferecemos consultas ambulatoriais nas especialidades de: cardiologia, dermatologia, endocrinologia, ginecologia (climatério, Infanto/puberal, planejamento familiar, público LBT, cirurgias ginecológicas e ginecologia geral), infectologia, mastologia, obstetrícia (pré-natal de alto risco), neonatologia (exclusivamente para o egresso de recém-nascidos que tiveram o seu nascimento em nossa maternidade), psiquiatria, gastroenterologia, neurologia, endocrinologia e reumatologia, com acesso através da Regulação Ambulatorial da Prefeitura da Cidade do Recife, respeitando o limite da capacidade operacional do ambulatório, além de consultas de enfermagem em puerpério e puericultura (mulheres e recém-nascidos que nasceram em nossa maternidade), atendimento dos enfermeiros especialistas em amamentação.

Além dos serviços acima descritos, contamos com o Serviço de Atendimento à Mulher Vítima de Violência, Centro Sony Santos, em local discreto e privativo com acompanhamento de uma equipe multidisciplinar, disponibilizando também Perícia do IML para as mulheres que desejarem fazer a denúncia com boletim de ocorrência, no atendimento do centro, através de serviço online.

2. Indicadores de Produção

Considerando a Lei nº 14.189, de 28 de julho de 2021, que altera a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, que prorroga a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do SUS.

Considerando a Nota Técnica GVIMS/GGTES/ANVISA nº 04/2020, atualizada em 09/09/2021, com Orientações para Serviços de Saúde: Medidas de Prevenção e Controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou

confirmados de Infecção pelo Novo Coronavírus (SARS-CoV-2), ainda vigente: **(Grifo nosso).**

Na chegada ao serviço de saúde, os pacientes e acompanhantes são instruídos a informar sobre a presença de sintomas respiratórios (febre mesmo que referida, calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou gustativos, dispneia/desconforto respiratório e/ou pressão persistente no tórax) e de acordo com a presença destes sintomas recomenda-se a separação dos pacientes e seus respectivos acompanhantes dentro do fluxo assistencial para atendimento dos que apresentam casos suspeitos de síndrome gripal/SRAG dos que não apresentam sintomas.

Em todos os casos, existe a cobrança das ações preventivas apropriadas, como o uso da máscara limpa seca e bem ajustada à face (cobrindo o tempo todo nariz, boca e queixo), a partir da entrada do serviço.

Recomenda-se ainda, que seja autorizada a presença de acompanhantes para os pacientes somente quando for extremamente necessário ou nos casos previstos em lei, de modo a reduzir ao mínimo possível o fluxo de pessoas dentro dos serviços de saúde.

2.1. Consultas Médicas

Em dezembro/21, ofertamos 4.548 consultas médicas, destas 3.419 (75,1%) foram agendadas e 2.663 foram realizadas. O que representa 58,5% de execução dos serviços relativos à oferta da unidade.

Para além disso, a perda primária que corresponde as consultas ofertadas e não agendadas foi de 24,8% consultas. Somado ao absenteísmo de 22,1%, tivemos um total de 46,9% de perdas.

TABELA 2 – Meta contratual das consultas médicas especializadas.

Consultas médicas especializadas			
Meta contratual	Consultas ofertadas	Consultas agendadas	Consultas executadas
6680	4548	3419	2663

Fonte: Contrato de Gestão N°28/2016 / Agenda HMR / SISREG / MV.

Importante ressaltar que algumas variáveis interferem no cumprimento da meta:

Seguindo todas as normas de distanciamento, conforme a Legislação vigente, o nosso espaço físico torna-se limitado ao fluxo de pessoas para atendimento.

Permanecemos no aguardo do aparelho e acessórios para realização da Histeroscopia, conforme ofício encaminhado a SESAU nº 41 de 2020, de 03 de março de 2020 e ratificada a necessidade do aparelho para oferta do serviço no dia 06 de janeiro de 2022 (Ofício nº 11/2022). Desta forma, não sendo possível o atendimento para essa especialidade proposta na meta contratual.

Atualmente, além do cumprimento de todas as recomendações supracitadas, estamos com 04 gestantes (profissionais médicos afastados), que se enquadram no critério de executar serviço de forma remota/domiciliar, 03 vagas de profissionais em aberto com processo seletivo em andamento para as especialidades de Psiquiatria e Ginecologia Geral.

É relevante informar que durante o ano de 2021 abrimos 30 vagas para profissionais médicos (Tocoginecologista para gestação de alto risco, Cardiologia, Dermatologia, Reumatologia, Neurologia, Urologia, Psiquiatria e Ginecologia Geral) com o intuito de captar novos profissionais visando à ampliação da nossa oferta.

AÇÃO ADOTADA:

- Realizada reunião com a Gerente de Regulação, Ana Renata, para traçar novas estratégias de regulação;
- Apresentado proposta com escopo de implantação do núcleo interno de regulação (NIR) do HMR com intuito de mitigar a perda primária, absenteísmo e consequentemente aumentar a execução dos serviços ofertados. Prazo de implantação do projeto: dez/21 a fev/22.

2.2. Consultas de Outros Profissionais de Nível Superior

Quanto às Consultas de Outros Profissionais de Nível Superior (OPNS), no mês de dezembro, foram executadas 2813 consultas, superando a meta proposta.

Destacamos que os atendimentos para OPNS são utilizados para o agendamento (via SISREG para nutrição) e conforme demanda interna do serviço

para as outras especialidades (Psicologia, Serviço Social e Enfermagem) de acordo com a pontuação realizada com a Prefeitura da Cidade do Recife, visando continuidade do cuidado das usuárias.

Como não agendamos todas as consultas de OPNS, não é possível mensurar perda primária e absenteísmo.

TABELA 3 – Meta contratual de consultas de OPNS.

Consultas de OPNS			
Meta contratual de consultas de OPNS	Consultas ofertadas	Consultas agendadas	Consultas Executadas
2800	Nutrição via SISREG, demais atendimentos demanda interna	Nutrição via SISREG, demais atendimentos demanda interna	2813

Fonte: Contrato de Gestão N°28/2016 / Agenda HMR / SISREG / MV

Ressaltamos que o serviço de Consultas de Odontologia está sendo implantado. Devido a Pandemia e modificação da estrutura física do ambulatório para recebimentos de pacientes com COVID-19 tivemos que postergar este serviço. Prazo de implantação do serviço: dez/21 a mar/22.

No momento contamos com as ações de Saúde Bucal realizada pelas odontólogas no Ambulatório e Casa das Mães.

2.3. Produção de Exames

No mês de dezembro, foram ofertados 16.200 exames, tendo sido agendados 5.860 exames e executados 14.017 exames.

Os exames de Patologia clínica, Eletrocardiograma e Tococardiografia, são exames realizados por demanda interna, não sendo necessário o agendamento. Por este motivo não entram nos números de exames agendados.

A taxa de perda primária (exames ofertados e não agendados), com exceção dos números dos exames de Patologia clínica, Eletrocardiograma e Tococardiografia, chegou a 9,8% e de absenteísmo de 26,4%.

Reiteramos ainda, que não temos gestão sobre a taxa de perda primária, visto que o aproveitamento total dos exames ofertados é sob a gestão da Regulação do Município.

Tabela 04 – Número de Procedimentos Diagnósticos estratificado por categoria.

Procedimentos Diagnósticos	Meta Contratada	Exames Ofertados	Exames Agendados	Exames Executados
Densitometria	352	380	400	259
Ecocardiograma com e sem doppler	352	240	270	151
Eletrocardiograma	704	Exame ofertado de acordo com a demanda de cardiologia	Exame realizado de acordo com a demanda de cardiologia	267
Mamografia	420	460	400	304
Patologia Clínica	25.000	Exame ofertado, atualmente, de acordo com a demanda interna do ambulatório do HMR	Exame realizado, atualmente, de acordo com a demanda interna do ambulatório do HMR	9322
Raio-X	1.000	1140	1200	980
Ressonância magnética	672	450	400	253
Tococardiografia	Por demanda do internamento	Por demanda do internamento	Exame realizado, atualmente, de acordo com a demanda do internamento	113
Tomografia	528	528	480	361
Ultrassonografia	3.500	3300	2710	2007
Total	32.528	16200	5860	14017

Fonte: Contrato de Gestão N°28/2016 / Agenda HMR / SISREG / MV

2.4. Atendimentos da Emergência

TABELA 05 – Meta Contratual de atendimento da emergência.

Meta contratual	Atendimentos realizados
1900	1908

Fonte: Contrato de Gestão N°28/2016 / MV

Nosso atendimento da emergência é por demanda espontânea e pacientes reguladas pela Central de Leitos do Estado, sendo trazidas pelo SAMU, referenciadas das maternidades municipais de baixo risco da rede municipal de saúde.

2.5. Internações

No mês de dezembro realizamos 768 internações. Todas as mulheres são internadas via Regulação de Saúde e pela demanda espontânea da emergência desta Unidade.

Tabela 06 – Meta contratual para partos e procedimentos cirúrgicos.

Categoria	Meta Contratual	Partos realizados
Partos	510	509
Procedimentos cirúrgicos	100	86

Fonte: Contrato de Gestão N°28/2016 / MV / BID

Temos pactuação para a execução mensal de 510 partos, com uma capacidade instalada disponibilidade de 54 leitos para internações, sendo para o alojamento conjunto e alto risco. No mês de Dezembro, tivemos um total de 509 partos, sendo 281 (55,2%) partos normais, 228 (44,8%) cesáreas.

Durante o mês de dezembro, realizamos 86 procedimentos cirúrgicos.

Como informação relevante, no período de março a agosto de 2021, encerramos as atividades ambulatoriais rotineiras para internamentos de pacientes com COVID-19 no serviço.

O espaço físico do ambulatório foi readequado para enfermaria de Gestação de Alto Risco e mantivemos para os atendimentos de algumas especialidades (PNAR, Egresso, Planejamento Reprodutivo e Psiquiatria). O andar destinado a cirurgias e Gestação de Alto Risco se transformou em leito de pacientes com COVID.

Com o fechamento dos leitos de COVID, em meados de agosto, iniciamos a reestruturação do andar destinado para cirurgias e gestação de alto risco e logo após, transferências dessas pacientes para o seu setor de origem.

Após transferências de todas as pacientes do alto risco, iniciamos o restabelecimento do ambulatório. No mês de Setembro, retornamos com o funcionamento do ambulatório com toda a área física.

Devido à pandemia, adiamento dos procedimentos eletivos e demanda reprimida do ambulatório, pacientes que já estavam com todos os exames obrigatórios de pré-operatório para realizar o procedimento cirúrgico, teve o seu agendamento cancelado e remarcado para outras datas. Sendo, portanto, necessária a renovação dos seus exames por estarem fora da data de validade.

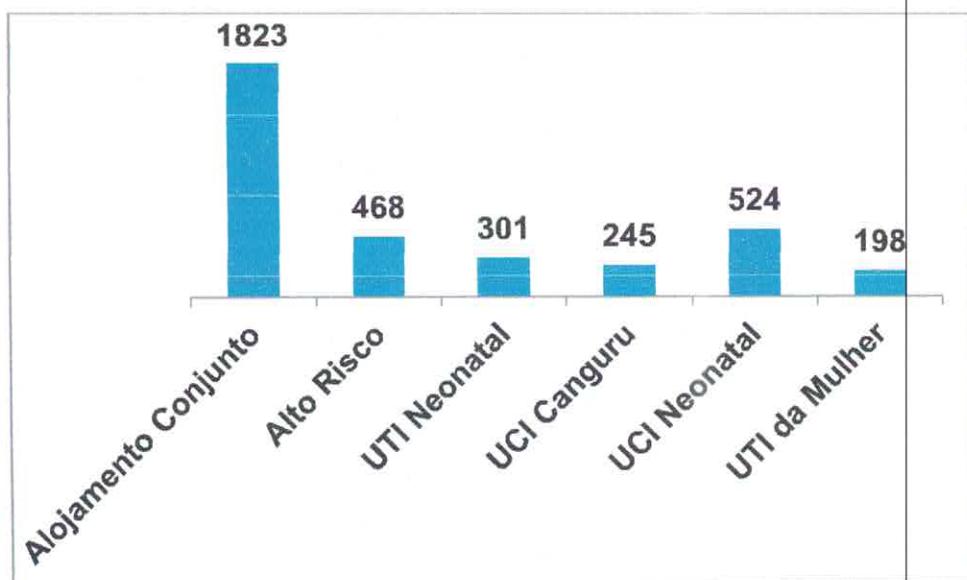
Além disso, atualmente, estamos com 04 gestantes (médicas anestesistas afastadas), que se enquadram no critério de executar serviço de forma remota/domiciliar e 07 vagas de anestesistas em aberto com processo seletivo em andamento. Estamos realizando captação de novos profissionais visando à ampliação da nossa oferta de cirurgia.

É importante reforçar que no ano de 2021 abrimos 06 (seis) processos seletivos para médicos anestesistas, o último processo seletivo com apenas 03 (três) inscritos, a adesão não correspondeu à necessidade. Durante os processos seletivos de 2021, disponibilizamos 21 vagas. Tivemos um total de 73 inscritos, foram convocados 37 médicos anestesistas e contratados 12. Estamos com a programação para abertura de novo edital para médicos anestesistas com 06 (seis) vagas disponibilizadas para o mês de janeiro.

2.6. Outros indicadores de produção

2.6.1. Ocupação por diárias

Gráfico 1 – Número de diárias por setor.



Fonte: Gestão de Leitos/BID/HMR

2.6.2. Vacinação da gestante e RN

Durante o mês de dezembro foram aplicadas 1.039 vacinas.

3. Implantações em Dezembro de 2021

AÇÃO ADOTADA:

- Realizadas reuniões de gestão para adoção de novas diretrizes diante de aumento do número de casos de pacientes com síndrome gripal;
- Estruturado fluxo de manejo clínico para síndrome gripal e SRAG, em reunião colegiada com ampla discussão e aprovação da Diretoria da unidade com gestores das áreas assistenciais, de apoio e logística e serviço de controle de infecção hospitalar – SCIH, obedecendo às diretrizes preconizadas pela ANVISA;

- Realizado previsão e provisão de materiais, EPI'S e medicamentos para atendimento adequado e evitar ruptura de estoque;
- Definido os leitos de isolamento respiratório:
 - Emergência com consultório, sala de coleta, sala de parto e sala de observação reservados para este perfil de pacientes;
 - Centro de parto normal, reservado 03 salas/8 leitos;
 - Centro obstétrico, reservado 01 sala de parto e 01 sala de recuperação anestésica;
 - UTI mulher, além de 01 isolamento á existente, definido mais 03 leitos que poderão ser revertidos como medida de contingência;
 - UTI neonatal, além de 02 isolamentos já existentes, definido mais 02 leitos que poderão ser revertidos como medida de contingência;
 - No Canguru, 05 leitos foram destinados para isolamento;
 - Alojamento em conjunto definido 08 leitos de isolamento;
 - Alto risco/ginecologia, reservado 06 leitos de cada área respectivamente para isolamento.

Foi dado continuidade a todas as atividades ambulatoriais programadas para o mês vigente.

Realizado a Campanha do Dezembro Vermelho, referente à campanha nacional de prevenção ao HIV/AIDS e outras infecções sexualmente transmissíveis.

Ainda fomentado a Campanha Internacional ao fim da Violência (16 Dias de Ativismo ao Fim da Violência) com intuito de sensibilizar e conscientizar as usuárias sobre a necessidade de erradicar a violência contra a mulher.

4. Serviços previstos para o mês de Janeiro 2022

Permaneceremos com os serviços ambulatoriais de exames, cirurgias ginecológicas, consultas das especialidades que ofertamos, teste do coraçãozinho, teste do pezinho, teste da orelhinha, implantação de DIU, vacinas e certidão de nascimento.

Respeitando as normas sanitárias de distanciamento atuais durante a vigência dessa pandemia.

5. Desafios/dificuldades

5.1. Estruturais

- Permanecemos no aguardo do envio pela Prefeitura da Cidade do Recife, dos equipamentos para o Sistema de Videomonitoramento do Hospital, conforme os ofícios encaminhados para SESAU nº 34 de 15 de agosto de 2016, nº 213 de outubro de 2017, nº 20 de 24 de janeiro de 2018 e nº 50 de 16 de março de 2018. Por esta razão foi necessária à terceirização parcial do Circuito Fechado de Televisão (CFTV) pela Solucon de 64 câmeras custeadas pelo HMR. Uma vez que a ausência desse equipamento dificulta a vigilância predial, patrimonial e de entrada e saída de pacientes, funcionários e usuários do serviço;
- Reitero nossa preocupação quanto aos inúmeros serviços iniciados e não concluídos pela Cinzel, tais como: correção das fissuras diversas, reparo na coberta em policarbonato do hall rampa, desagregação do piso cimentado a laje descoberta, infiltrações nas janelas de alumínio de diversos setores, abatimento nas telhas de diversas coberturas, dentre outros.
- Detectamos ausência do piso tátil nas áreas do hospital. A ausência deste, além de não atender as diretrizes da Política da Pessoa com Deficiência, dificulta a acessibilidade e mobilidade dessas pessoas no HMR. Portanto, é necessário definição quanto à responsabilidade pela execução desse serviço.

5.2. Equipamentos

- Não foi realizado o teste de estanqueidade da rede de gás medicinal. O referido teste não foi entregue pela construtora. Sem estes testes não se tem a segurança devida da rede de distribuição dos gases medicinais do hospital, solicitado teste em ofício encaminhado para SESAU nº 34 de 15 de agosto de 2016;

- Existem vícios construtivos a serem sanados tais como o deslocamento do piso manta vinílica em grande parte do hospital como: o hall dos elevadores do térreo, corredores de circulação do térreo, bloco cirúrgico, pré-parto, entorno da rampa de acesso ao 1º andar;
- Ausência de 15 ralos sifonado nos banheiros e vestiários, acarretando o retorno do odor devido à inexistência dos ralos;
- Deslocamento das ferragens de sustentação da esquadria de vidro da entrada de Emergência;
- Retorno do abatimento na pavimentação em diversos trechos do estacionamento;
- O quantitativo de 26 postes e luminárias da área externa do hospital, previstas no projeto não foram entregue até o momento, solicitado em ofício encaminhado para SESAU nº 34 de 15 de agosto de 2016;
- Não recebemos a substituição do equipamento de urodinâmica, solicitado pela SESAU para o Hospital do Idoso;
- Ainda não recebemos o aparelho e acessórios para realização da Histeroscopia, já solicitados e especificados em ofício encaminhado a SESAU nº 41 de 2020, de 03 de março de 2020 e ratificado através de outro ofício nº 11 de 2022 em 06 de janeiro de 2022;
- Permanecemos no aguardo do equipamento Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico – PEATE (BERA) na inauguração do hospital, aparelho de grande importância. Reiteramos que as Diretrizes de Atenção da Triagem Auditiva Neonatal do Ministério da Saúde, 2012, orienta para o grupo de neonatos que apresentem Indicador de Risco para Deficiência Auditiva – IRDA (alto risco), o teste com o Peate-A ou em modo triagem.

Desta forma, destacamos a importância do equipamento PEATE (BERA) para triagem auditiva neonatal realizada em todos os Recém-nascidos de risco para perda auditiva. Este equipamento é utilizado, também, para os retornos por indicação de acompanhamento periódico do mesmo exame ou quando ocorre falha no teste de otoemissão.

6. Indicadores Qualitativos

No mês corrente mantivemos em funcionamento as seguintes comissões:

Tabela 07 – Indicadores qualitativos referentes às Comissões Hospitalares.

Indicador	Meta	Data da Reunião
I. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)	Reunião Mensal com entrega de ata de presença	16/12/21
II. Comissão de Revisão de Prontuários Médicos (CRPM)	Reunião Mensal com entrega de ata de presença	22/12/21
III. Comissão de Investigação, Discussão e Prevenção de Mortalidade Materna e Neonatal (CIDPMMN)	Reunião Mensal com entrega de ata de presença	02/12/21
IV. Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)	Reunião Mensal com entrega de ata de presença	29/12/21
V. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)	Reunião Mensal com entrega de ata de presença	29/12/21
VI. Comissão de Ética Médica (CEM)	Reunião Mensal com entrega de ata de presença	10/12/21
VII. Comissão de Ética de Enfermagem	Reunião Mensal com entrega de ata de presença	22/12/21
VIII. Comissão de Verificação de Óbito (CVO)	Reunião Mensal com entrega de ata de presença	02/12/21
IX. Comissão de Documentação Médica e Estatística (CDME)	Reunião Mensal com entrega de ata de presença	30/12/21
X. Comitê de Ética em Pesquisa (CEP)*	Reunião Mensal com entrega de ata de presença	Reiteramos a justificativa abaixo*
XI. Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT)*	Reunião Mensal com entrega de ata de presença	15/12/21
XII. Comissão de Manutenção Predial	Reunião Mensal com entrega de ata de presença / Relatório	dez/21

Fonte: Contrato de Gestão N°28/2016 / HMR

*Reiteramos a justificativa sobre a Comissão- CEP.

O Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) é uma instância colegiada, de

natureza consultiva, deliberativa, educativa, autônoma, para emissão de pareceres sobre protocolos de pesquisas, vinculada a Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP) e tem por finalidade o acompanhamento das pesquisas envolvendo seres humanos, preservando os aspectos éticos primariamente em defesa da integridade e dignidade dos sujeitos da pesquisa, individual ou coletivamente.

Desta forma, o CEP do HMR não foi implantado, uma vez que o seu principal objetivo seria dar apoio nas atividades de pesquisa e não somos Centro de Pesquisa. As pessoas que contam com o HMR como campos para coleta de dados chegam através da DEGETS, com a devida autorização do Comitê de Ética em Pesquisa da instituição de origem.

Ressaltamos que estamos organizando todos os documentos necessários para criação desta comissão. Enquanto não temos esse comitê no HMR, caso possa eventualmente ter algum trabalho que necessite ser submetido a esse comitê, estaremos fazendo uso do CEP da nossa Matriz (HCP), que tem o mesmo constituído e em funcionamento há muitos anos.

Prazo para implantação da comissão: dez/21 a mar/22.

6.1. Desempenho da Atenção

- **Taxa de ocupação:**

Meta: 85%.

Método de cálculo: N° de paciente dia / N° de leitos dia x 100.

A taxa de ocupação no mês de dezembro chegou a 84%.

- **Taxa de Cesariana:**

Meta: Mínimo de 40%

Taxa mensal: 44,8%

- **Taxa de média de permanência:**

Meta: até 04 dias

Taxa mensal: 6,1 dias.

O perfil da maternidade contribui para o recebimento de pacientes que necessitam de um período prolongado de internamento devido às complicações associadas na gestação, não sendo possível uma alta hospitalar rápida devido as suas condições clínicas.

AÇÃO ADOTADA:

- Em fase de atualização os protocolos assistenciais para instituir as metas terapêuticas e perseguir o cumprimento das condutas dos pacientes internados para que as altas aconteçam no tempo previsto com as condições clínicas adequadas.
Prazo: março/2022;

- Fazer análise crítica da taxa de cesáreas para estratificar os casos de cesáreas a pedido da paciente (mediante termo de responsabilidade) e por complicações/distócias. Prazo: fevereiro/2022;

6.2. Qualidade na atenção

- **Mortalidade Institucional:** Número de óbitos após 24 horas de atendimento num determinado período (02) / número de saídas no mesmo período (861) X 100:

Parâmetro: 3%

Resultado: 0,2%

- **Mortalidade Geral:** Número de óbitos num determinado período (14) /número de saídas no mesmo período (861) X 100:

Parâmetro: 3,8%

Resultado: 1,6%

- **Mortalidade Materna Hospitalar:** Número de óbitos por causa materna, num determinado período (0) / número de saídas no mesmo período (861) X 100:

Parâmetro: 0,3%

Resultado: 0,0% (não houve óbito materno nesse período)

• **Mortalidade Neonatal Hospitalar:** Número de óbitos em crianças com até 28 dias, num determinado período (08) / número de nascidos vivos no mesmo período (509) X 100:

Parâmetro: 2,5%

Resultado: 1,6%

• **Taxa de Infecção Hospitalar:** Número de infecções (17) / Número de saídas no mesmo período (861) X 100:

Meta: Parâmetro de 5%.

Resultado: 2,0%.

6.3. Gestão Clínica

Implantar e implementar protocolos obstétricos para as patologias mais prevalentes na gestação de alto risco:

Meta: Protocolos elaborados, implantados e implementados – Meta já cumprida.

Todos os nossos protocolos foram encaminhados a SESAU através da Comissão de monitoramento.

Os obstetras que fazem parte do serviço participaram e tem conhecimento dos referidos protocolos. As patologias mais prevalentes na gestação de alto risco já estão sendo tratadas seguindo as condutas dos protocolos.

Ressaltamos que os nossos protocolos seguem as orientações do Ministério da Saúde e que estes são atualizados quando alguma nova evidência científica necessita de adoção de novas práticas, automaticamente atualizamos nossos protocolos e realizamos reuniões de atualizações.

Durante o mês corrente foi realizado a atualização do protocolo de Rotura Prematura das membranas ovulares (RPMO) pré-termo, conforme ata anexa.

- **Atividades Educativas na sala de espera do ambulatório da maternidade:**

Meta: 01 atividade educativa/semana com registro em livro de ocorrência, informando tema abordado e o total de pacientes presentes.

Resultado: Durante o mês, realizamos 12 (doze) atividades educativas nas salas de espera do ambulatório.

Foram abordados temas alusivos ao Dezembro Vermelho, Campanha nacional de prevenção ao HIV/AIDS e outras infecções sexualmente transmissíveis;

Houve também a Campanha Internacional ao fim da violência com intuito de sensibilizar as nossas gestantes sobre a necessidade de erradicar a violência contra a mulher;

Realizado Palestras sobre Planejamento familiar e reprodutivo, além do pré-natal de alto risco com intuito de sensibilizar as nossas gestantes sobre referência e contrarreferência no momento do parto.

Ademais, nossas odontólogas estão realizando semanalmente ações em Saúde Bucal com os pacientes e seus acompanhantes no Ambulatório e na Casa das mães.

*Ressaltamos que todas as atas se encontram anexas ao relatório.

6.4. Inserção no sistema de saúde

- **Nº de gestantes que realizaram o pré-natal de alto risco no ambulatório do Hospital da Mulher conforme mapa de vinculação:**

Meta: Parto Garantido a 100% das gestantes acompanhadas no ambulatório de alto risco do Hospital da Mulher.

Conduta: Todas as pacientes que realizam o pré-natal no ambulatório do nosso serviço são orientadas a internamento na nossa instituição, caso desejem parir em nossa unidade de saúde, ficam cientes dos fluxos e rotinas da unidade.

Desta forma, reiteramos que se ela chegar em nosso serviço, ela será atendida e internada.

- **Serviço de Atenção às Mulheres em Situação de Violência Sexual:**

Meta: Serviço atuando conforme as normas do MS.

O Centro de Atenção à Mulher Vítima de Violência Sony Santos, utiliza todos os protocolos de atendimento de acordo com o Ministério da Saúde.

É relevante relatar que ampliamos nossos atendimentos para Mulheres (Cisgênero ou Transexual) e Homens (Transgênero) a partir de 10 anos de todo o Estado de Pernambuco.

Preconizamos pelo atendimento integral e humanizado. É realizado através de uma equipe multiprofissional. Se for o desejo do paciente, este poderá realizar o boletim de ocorrência e o exame pericial. Porém estes dois últimos são ofertados, mas não são condicionados para o atendimento.

- **Registro Civil do RN implantado no Hospital da mulher:**

Meta: 70% de RN com Registro Civil ocorridos no mês (126) / total de nascidos vivos no mês (509) X 100.

Conduta: Em obediência a Lei Federal 9.534 de 1997, estratégias vêm sendo adotadas para incentivar a realização deste serviço em nossa unidade de saúde como:

- Divulgação e sensibilização do serviço que fica disponível na unidade para atendê-los, otimizando o tempo de deslocamento que teriam para prover a certidão pós-alta hospitalar;
- Orientação sobre a importância do registro civil, esclarecendo quais documentações são necessárias desde a entrada da parturiente e nas visitas regulares beira leito;
- Acessibilidade do cartório dentro da unidade com rápido atendimento e menos burocracia.

Dificuldades:

- Recebemos muitas usuárias de outros municípios (cerca de 60%) que expressam o desejo da realização do registro civil nos seus municípios de origem;

- Ausência do pai durante período de internação (condição obrigatória para que o registro ocorra).

Realizamos 126 registros civis, correspondendo a 25% do total de nascidos vivos durante o mês de dezembro.

AÇÃO ADOTADA:

- Será mapeado o quantitativo de visitas com orientações que tivemos sucesso na abordagem, ou seja, revertidos na realização do cadastro civil;
- Haverá remodelagem na metodologia de trabalho para melhor adesão e atingimento da meta contratual. Prazo: março 2022.

Apesar de não atingir a meta proposta, essa taxa é constante, mas mesmo assim é das mais elevadas quando comparadas às outras unidades. Reiteramos a importância da modificação desse indicador.

6.5. Gestão de Pessoas

- Número de reuniões realizadas com os profissionais da equipe multiprofissional da maternidade, objetivando a educação permanente com foco na clínica:

Meta: 01 reunião por mês.

Reunião realizada em 13/12/21

6.6. Desempenho na área de Controle social

- Prover meios de escuta dos usuários: implantar sistema de Ouvidoria:
Meta: implantar o serviço e resolução de 100% das demandas registradas.

Recebemos um total de 16 manifestações, totalizando 09 (nove) por ouvidoria externa, 04 (quatro) por e-mail e 03 (três) atendimentos presenciais. Destas manifestações, 14 (quatorze) foram para reclamações e 02 (duas) foram para

informações. Todas as demandas recebidas foram respondidas de acordo com a meta proposta, conforme relatório da ouvidoria em anexo.

Fazendo algumas considerações:

Os 10 dias para resposta são úteis e a contar do dia posterior ao recebimento da ouvidoria, para as Ouvidorias registradas no serviço pelos diversos canais;

Recebemos ouvidorias externas, que em grande parte, chegam com o prazo de recebimento já adiantado. Mesmo assim, retornamos todas em tempo hábil. Lembrando que esse serviço externo não está contemplado no escopo do serviço, porém colocamos todos os nossos esforços para o retorno mais rápido possível ao órgão demandante, visto que sequer podemos dar a devolutiva diretamente ao solicitante que registrou a ouvidoria. Reiteramos que nossa meta é para atendimento das ouvidorias internas (presenciais e por e-mail).

• **Avaliação semestral da satisfação do usuário ou sua família:**

Aplicar questionário de Satisfação no mínimo em 30% dos usuários internados ou seus familiares, e 10% dos pacientes de ambulatório e emergência, atendidos na maternidade por semestre.

Meta permanente: 80% de usuários e familiares entrevistados satisfeitos por semestre.

No mês, ofertamos 1437 pesquisas de satisfação aos usuários. Destes, foram respondidos 674 questionários.

Tivemos um total de 47% questionários respondidos por usuários atendidos nos setores de ambulatório, emergência e internamento. A média de satisfação foi de 93,6%.

Além disso, ofertamos 400 questionários de pesquisa aos usuários internados, destes, tivemos retorno de 167 (41,7%) com média de satisfação de 91%. E no ambulatório e emergência entregamos 1037 pesquisas, com retorno de 509 (49%) com média de satisfação de 94,3%.

AÇÃO ADOTADA:

- Destacamos que não podemos obrigar de forma impositiva ao usuário o seu preenchimento, nem condicionar ao atendimento. Diante do exposto, estamos realinhando as estratégias de aumentar as ofertas e realizar maior captação das pesquisas ofertadas através de nova metodologia que será utilizada pela ouvidoria;
- Disponibilização e orientação sobre os canais de comunicação dentro da unidade;
- Acompanhamento direto pela alta gestão dos resultados evidenciados na unidade para estruturação de planos de melhorias contínua.

6.7. Desempenho na área de humanização

- **Implantar e manter Grupo de trabalho em humanização para viabilizar as diretrizes do Programa Humaniza SUS.**

Meta: Implantar o grupo e encaminhar lista de presença.

Conduta: Realizamos atividades em grupo sobre o Programa de Humanização. O tema abordado foi sobre Os Princípios e Diretrizes da Política Nacional de Humanização, conforme a ata anexa.

- **O Acolhimento com Classificação de Risco que iniciou com a abertura da emergência em 100% das pacientes.**

Meta: 100% dos pacientes submetidos à Classificação de Risco no serviço de urgência e emergência em 01 ano.

Todas as pacientes que procuram a emergência da nossa instituição são atendidas e acolhidas pela classificação de risco realizada pela enfermeira da triagem em 100% das nossas pacientes. A classificação de risco é registrada no PEP (Prontuário Eletrônico do Paciente).

6.8. Indicadores Exclusivo da Rede Cegonha

- **Taxa de Episiotomia:**

Meta: redução em 20% ao ano (linha de base: primeiros seis meses) até taxa < 30%.

Durante o mês não tivemos nenhuma episiotomia. Desta forma, a nossa taxa de episiotomia foi de 0,0%, meta atingida. Como informação relevante, não fazemos episiotomia em nossas gestantes como procedimento padrão.

(Fonte: Registro em Prontuário Eletrônico do Paciente)

- **Aleitamento Materno na 1^a hora de vida:**

Meta: 90% dos recém-nascidos e mães em viabilidade clínica para amamentação.

Na nossa instituição, prezamos e realizamos o aleitamento materno na 1^a hora de vida como rotina pós-parto para o recém-nascido (RN) que não tenham nenhuma restrição para amamentação e que as mães estejam em boas condições clínicas.

Nas situações que possa haver restrição para o aleitamento materno, seguimos as recomendações do Ministério da Saúde.

Todo recém-nascido exposto ao HIV e HTLV, na sua alta hospitalar, recebe todas as orientações e encaminhamento pertinentes.

- **RN com direito ao acompanhante na UTI e UCI:**

Meta: 100% dos RN's retidos com pais tendo livre acesso à unidade.

Meta cumprida, todos os pais dos RN's internados na UTI e UCI têm direito ao acesso nas unidades por livre demanda. Prezamos e incentivamos o acompanhamento em tempo integral pelos pais.

- **Colegiado Gestor Materno-infantil funcionando, composto por representantes das categorias multiprofissionais do hospital;**

Meta: implantar o colegiado com no mínimo 01 reunião mensal.

O referido colegiado gestor realizou reunião no dia: 07/12/21, conforme a ata anexa.

- **APGAR > 7 no quinto minuto: Meta: 97% dos recém-nascidos**

Método de cálculo: recém-nascidos com APGAR > 7 (494) ÷ pelo total de nascidos do mês (509) X 100.

A média de APGAR maior que 7 no quinto minuto foi de 97%, conforme método de cálculo acima.

(Fonte: Prontuário Eletrônico do Paciente).

- **O percentual de proporção de mulheres com quadro de abortamento, que receberam atenção humanizada com utilização de AMIU:**

Meta: Utilização de AMIU no mínimo em 50% dos casos atendidos com menos de 12 semanas.

Durante o mês, foram realizados 05 (cinco) procedimentos de AMIU.

Todas as pacientes com perfil clínico e indicação para realização de AMIU foram realizadas. Portanto, atingimos 100% da meta proposta.

(Fonte: Registro em Prontuário Eletrônico do Paciente)

Ressaltamos que para realização desse procedimento, é necessário preencher os critérios clínicos estabelecidos.

7. Conclusão

O Hospital da Mulher do Recife trabalha para ofertar e executar todas as metas pactuadas em contrato de gestão, com um padrão de qualidade, humanização e excelência elevados, sempre baseado nas melhores evidências científicas disponíveis para cada área. Esperamos que as dificuldades pontuadas sejam sanadas para melhor execução do contrato de gestão deste Hospital.

Ressaltamos que trabalhamos respeitando as diretrizes do SUS e seus manuais em harmonia com a Rede Municipal de Atenção à Saúde da Cidade do Recife e em parceria com a Regulação Municipal de Saúde e Regulação Estadual de Saúde. Efetuando os ajustes necessários ao aprimoramento dos agendamentos dos atendimentos, uma vez que essa é a via de acesso aos serviços desse hospital.

Recife, 17 de Janeiro de 2022.



Isabela Coutinho Neiva

Diretora Geral do Hospital da Mulher do Recife

ANEXOS

- Cópia das legislações mencionadas
- Agendas
- Atas
- Relatórios



AGENDA AMBULATÓRIO DISPONIBILIZADA - DEZEMBRO 2021 - HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

11

AGENDA AMBULATÓRIO DISPONIBILIZADA -DEZEMBRO 2021 - HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

1742

11

•
m

No dia vinte e seis sexto dia do mês de dezembro
 às 15:00 horas, do ano de dois mil e vinte
 e um, foi realizada reunião interna da ccii
 no hospital da Mulher do Recife - Drº Marcos
 Pontes. Foi feita com a presença do médico
 infectologista da Unifeso Tomaz Almeida
 e a coordenadora da ccii Carolina Soraia,
 onde foi discutido:

- Leitura da ata anterior;
- Realizado auditória do setor da qualidade
 por: Soraia e Joá Lino na ccii, sem a coor-
 denadora Carolina Soraia;
- Entregue relatório da visita técnica nos
 setores: lactário e banco de leite, as coordena-
 doras dos setores;
- Coordenadora do NEPI, Elizabeth Pereira
 saiu de férias ficando a coordenadora
 Carolina Soraia dando suporte nos setores;
- Realizado visita de melhoria dos processos
 em conjunto com a segurança do trabalho
 nos seguintes setores: Radiologia e Imagem
 dia 15/12/2021.
- Realizado fluxo para a admissão de
 pacientes com sindrome gripal;
- Nada mais havendo a tratar, foi encerra-
 da a reunião.

Maria Carolina A. de Oliveira
Coordenadora CCII
Hospital da Mulher do Recife

Elizabeth Pereira de Melo
Coord. NEPI COREN: 353842
Hospital da Mulher do Recife

Reunião da Comissão de Prontuários

22/12/2021

Membros: Mirella Foester
Vice Presidente: Cyntia Brandt
Suplente: Ana Patricia Pereira
Secretaria: Maria Helena Figueiroa

Maria Helena P. Figueiroa
Suplente Administrativo
Mulher do Recife

Ana Patricia Pereira da Silva
Coord. Protocolos Assist. DOREN 352630
Hospital da Mulher do Recife

Realizamos reunião da comissão de revisão de prontuários do Hospital da mulher do Recife, avaliando e acompanhando de forma consultiva e educativa prontuários no setor no alojamento conjunto seguindo desde seu fluxo de chegada, rotina de manuseio e organização (cerca de 30 prontuários).

Durante análise: Encontramos falhas de preenchimento em campos obrigatórios, ausências de carimbos e descrição do procedimento realizado. Falhas que envolvem toda a equipe multidisciplinar (medico enfermeiro, técnico). Salientamos também frequente presença de sujidades, como: fluidos corporais e sangue.

Medidas implantadas anteriormente pela comissão continuam mantidas e estabelecidas como rotina:

- Organização dos prontuários de forma padronizada
- Divisórias coloridas
- Check list de recebimento

Planejamento em médio prazo (02/01/22 a 30/05/22)

- Criar fluxo de analise do preenchimento e conservação dos prontuários
- Buscar orientações da CCIH no manuseio dos prontuários contaminados
- Orientar as equipes quanto a importância do zelo e preenchimento adequado

Ações:

A comissão de revisão de prontuários buscará parcerias com a CCIH, EDUCAÇÃO PERMANENTE, SAME E GESTORES DAS EQUIPES ASSISTENCIAIS na tomada de medidas que busquem a melhoria do armazenamento, manuseio e preenchimento com objetivo de alcançar a conscientização e conhecimento da importância do prontuário. Desenvolver atividades de caráter técnico- científico com fins de subsidiar conhecimentos relevantes a instituição.

**Ata da reunião da Comissão de Investigação, Discussão e Prevenção de
Mortalidade Materna e Neonatal - CIDPMMN**

O Grupo Técnico da Comissão de Mortalidade do HMR ~~se~~ reúne em 02.12.2021, às 09:00 h, na Sala da Coordenação do NEPI, para discutir os óbitos ocorridos no Hospital da Mulher do Recife.

1) Óbito do RN de E.A.A., ocorrido em 14/06/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito inevitável. Concorda com a causa de óbito registrada: PARTE I: Hipóxia Perinatal Grave; b) Ruptura Uterina; PARTE II: Diabetes Gestacional.

Problemas identificados:

- Não observamos problemas na assistência.

Recomendações:

- Apoio psicológico;
- Planejamento Reprodutivo.

2) Óbito do FM de R.K.L.S., ocorrido em 20/06/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito inevitável. Concorda com a causa de óbito registrada: PARTE I: Causa Desconhecida.

Problemas identificados:

- Ausência de pré-natal e exames de rotina realizados no pré-natal que pudessem rastrear infecções maternas;
- Ausência de USG para confirmação do óbito, apesar de já ter chegado com ausência de BCF;
- As condições maternas como baixo peso, anemia, baixa escolaridade e esclarecimento leva a uma gravidez com potenciais desfechos ruins, devendo esta família ser orientada para os potenciais desfechos negativos de uma próxima gestação.

Recomendações:

- Planejamento familiar;
- Em uma próxima gestação, orientar um pré-natal adequado, com rastreio e rotinas estabelecidas pelo Ministério da Saúde;
- Disponibilidade de USG 24 h no serviço do HMR.

3) Óbito do T.R.S., ocorrido em 28/06/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito evitável.

Problemas identificados:

- Não há relatos de consulta de pré-natal, bem como número de consultas e exame físico ao longo da gestação;
- A paciente não usava medicações anti-hipertensivas e não sabia informar sobre comorbidades existentes no pré-natal como diagnóstico de Pré-eclâmpsia;

M

- Não tem exames de USG obstétrica de urgência solicitada no serviço, não realizado por falta de médico plantonista em radiologia a noite, que poderia ter identificado o sofrimento fetal e tratamento oportuno.

Recomendações:

- Realizar pré-natal adequado, para identificação precoce de anormalidades na gestação;
- Garantir o diagnóstico e tratamento oportuno de doenças prevalentes na gravidez;
- Disponibilizar todos os exames complementares necessários para identificação precoce de sofrimento fetal com possibilidade de resolução e melhor desfecho.

4) Óbito do FM de M.L.N., ocorrido em 25/07/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito inevitável. Não concorda com a causa de óbito registrada: **PARTE I:** a) Descolamento Prematuro de Placenta corrige para **PARTE I:** a) Hipóxia Neonatal; b) Descolamento Prematuro de Placenta.

Problemas identificados:

- Ausência de pré-natal adequado, com dados importantes e exames prévios de USG obstétrica para melhor avaliação.

Recomendações:

- Realizar pré-natal adequado, com número de consultas e exames preconizados pelo MS;
- Garantir diagnósticos e tratamento oportunos na gestação.

5) Óbito do FM de M.S.S., ocorrido em 27/07/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito inevitável. Concorda com a causa de óbito registrada: **PARTE I:** Prematuridade.

Problemas identificados:

- Não realização de pré-natal adequado e ausência de controle de infecções na gestação.

Recomendações:

- Evitar e tratar fatores de risco que levem ao parto prematuro;
- Garantir pré-natal adequado, com número de consultas e realização de exames de imagem complementares;
- Acompanhamento e orientações pelo obstetra sobre fatores de risco da prematuridade;
- Avaliação de cerclagem em uma próxima gestação.

6) Óbito do RN de D.A.F.S., ocorrido em 27/07/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito inevitável. Concorda com a causa de óbito registrada: **PARTE I:** A) Hipertensão Pulmonar persistente; b) Hérnia Diafragmática à esquerda; **PARTE II:** Prematuridade; Diabetes Gestacional Materna.

Problemas identificados:

- Falta de diagnóstico da malformação no pré-natal para acompanhamento de medidas específicas de imediato ao nascimento;
- Paciente não tem dados de USG morfológica e nem ECO fetal para diagnóstico e avaliação das condições, pois é oferecida a mesma na rede pública de baixo risco.

Recomendações:

- Oferecer a paciente um pré-natal com condições de diagnóstico de malformações ainda, se possível, intrauterino, para que possa ser oferecido o tratamento adequado, mesmo que as complicações, para este tipo de malformação, sejam enormes. Em casos de diagnóstico ainda intrauterino, disponibilizar ECO fetal para avaliação de comprometimento vascular pulmonar e avaliação cardiológica do feto, avaliando uma possível conduta expectante ou até mesmo cirurgia intrauterino. O Diagnóstico precoce favorece para melhor assistência no nascimento com o intuito de melhorar o prognostico.

7) Óbito do FM de A.H.S., ocorrido em 29/07/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito evitável. Concorda com a causa de óbito registrada: **PARTE I:** a) Causa indeterminada; **PARTE II:** Ruptura prematura de membrana ovulares e Prematuridade extrema.

Problemas identificados:

- Ausência de pré-natal.

Recomendações:

- Melhorar no acesso da mulher à saúde básica;
- Planejamento familiar.

8) Óbito do FM de C.E.M.M., ocorrido em 29/07/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito evitável. Não concorda com a causa de óbito registrada: **PARTE I:** a) Causa indeterminada corrige para **PARTE I:** a) Sífilis Congênita.

Problemas identificados:

- Paciente adolescente, com baixo nível de escolaridade, com 3 consultas de pré-natal porém sem resultados de exames laboratoriais com exame de sífilis reagente realizado no serviço. Entra em Trabalho de parto prematuro com Feto já com sinais de maceramento e hepatoesplenomegalia (características que podem ser relacionadas a sífilis congênita: prematuridade, óbito fetal, hepatomegalia). A paciente não foi diagnosticada no pré-natal com a doença e não pode realizar o tratamento adequado evitando, portanto, um desfecho ruim.

Recomendações:

- Garantir pré-natal com teste rápido para sífilis realizado em todas as mulheres gestantes já nos estágios iniciais da gravidez, mesmo que não haja manifestação clínica da doença. Pesquisa de doenças infecto-



contagiosas mãe-feto para possível tratamento. Oferecer tratamento adequado e orientação sobre possíveis complicações quando não realizar o tratamento adequado.

- Comunicação com a responsável por esta adolescente e oferecimento de planejamento familiar com métodos contraceptivos.

9) Óbito do RN de R.L.R.B.S., ocorrido em 27/08/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito evitável. Não concorda com a causa de óbito registrada: **PARTE I:** a) Hemorragia pulmonar neonatal; b) Síndrome do Desconforto Respiratório; c) Prematuridade Extrema; d) Síndrome genética corrige para a) Síndrome do desconforto respiratório; b) Hipóxia perinatal grave; c) Prematuridade extrema; d) Síndrome genética indeterminada e **PARTE II:** Tocotraumatismo; Corioamnionite materna e Herpes genital materno.

Problemas identificados:

- Ausência de registro acerca das seguintes informações: antecedentes familiares, complicações no pré-natal, imunização e antecedentes pessoais (paciente com histórico de perda fetal anterior, morte de um dos gemelares intraútero com IG de 10 semanas, fatores de risco para corioamnionite e anemia com indicação de transfusão não investigada);
- Ausência de exames laboratoriais;
- Paciente de alto risco em trabalho de parto transportada entre as unidades sem acompanhamento de médico que realizou o atendimento inicial.

Recomendações:

- Pré-natal adequado com encaminhamento ao alto risco quando necessário;
- Valorização das informações referentes aos antecedentes pessoais com investigação das perdas sempre que indicado;
- Registrar adequadamente as informações no cartão de pré-natal;
- Acompanhamento psicológico;
- Assegurar a realização de exames laboratoriais exigidos no pré-natal;
- Facilitar acesso à rede hospitalar de alto risco com orientações necessárias diante de situações de urgência;
- Planejamento familiar adequado;
- Treinamento da equipe para situações atípicas e de risco visando celeridade no atendimento, sempre que possível.

Maria Carolina A. de Oliveira
Coordenadora CGIH
Hospital da Mulher do Recife

Mirella Viana Pires
Coord. da Androfisiologia
Hospital da Mulher do Recife

Elisabeth Pereira de Menezes
Coord. NEPI COREN: 353842
Hospital da Mulher do Recife

M

Em vinte e nove de dezembro de dois mil e vinte e um, no setor de farmácia do Hospital da Mulher de Recife (HMR), foi iniciada a reunião mensal da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT).

Discutido pauta inicial sobre a revisão da padronização dos materiais e medicamentos para o ano de dois mil e vinte e dois. Alguns critérios devem ser levados em consideração para a permanência na padronização como:

- Ter apresentado giro no estoque
- Não possuir alternativas mais barata e de mesma eficácia já padronizada
- Ser obrigatório para manutenção do funcionamento da unidade.

Fica definido que no mês de janeiro o setor de farmácia deverá apresentar a lista dos produtos que tenderam ou não aos quesitos citados anteriormente para definição da padronização.

Sera definido em janeiro do próximo ano também os novos membros da CFT.

Em mais pautas, a reunião foi encerrada.

Participantes:

Paulo Victor S. de Sena
Mayara Cristina Bezerra Galindo

HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE
COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES – CIPA
GESTÃO 2021/2022

**ATA DA 2^a REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES
GESTÃO 2021/2022 - HMR**

Aos Vinte e nove dias do Mês de Dezembro de dois mil e vinte um, iniciou-se a 2^a Reunião Ordinária da CIPA – Gestão 2021/2022, no auditório do 1º andar do – Hospital da Mulher do Recife (HMR).

PAUTA DA REUNIÃO

- Abertura – Fábio Varela
- Estatística de Acidentes
- Mudança de dia para as reuniões – Ficou acordado com os membros presentes que a reunião passará a ser realizada toda 2^a Quarta-feira de cada mês.
- Horário de tolerância – 10 minutos
- Calçados fechados – Verificar junto a comunicação a possibilidade de veicular campanhas educativas e levantar esse tema durante as reuniões com gestores
- Adornos - Verificar junto à comunicação a possibilidade de veicular campanha educativa e levantar esse tema durante as reuniões com gestores
- Retorno aos questionamentos levantado na reunião anterior.

PRESENTES: Fábio Varela, João Alves, Ruana Kelly, André da Paz, Marcelo Cavalcanti, Elivânia Araújo, João Antônio, Marcia Carvalho, Alexandre José, Ângela Jaciara.

AUSENTES: Alessandra Batista, Liliane Andrade, Kildere de Arruda, Zilma Galvão, Silvana de Siqueira, Jessé Barbosa, Natalia Rebeca, Gilson da Silva, Wagner Silva, Manuelly dos Santos, José Carlos, Miciclea Pereira, Maria Cicília, Walmir Rodrigues, Lexsander Mateus, Adriana Santos, Ana Claudia Cavalcanti, Mylena Lopes, Tiago Gomes.

ABERTURA: Luciano Veiga (Técnico em Segurança do Trabalho)

ESTATÍSTICA DE ACIDENTES

Conforme o Técnico em Segurança do Trabalho, Luciano Veiga, no mês de Dezembro houve 02 acidentes de trabalho.

01 – Perfuro cortante - Tipo (doença)

01 – Perfuro cortante - Típico (perfurado)



M

HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE
COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES – CIPA
GESTÃO 2021/2022

OUTROS ASSUNTOS

Encerrando a reunião, Luciano ainda fez-nos saber acerca de outros assuntos:

- * Riscos observados no ambiente de trabalho;
- * Cumprimento das exigências da CIPA;
- * Validação das faltas durante os encontros;
- * Tempo de tolerância (espera) para o inicio das reuniões;
- * Extinção de princípio de incêndio nas barracas de lanche (área externa).
- * Vazamento no teto da casa das mães.

Nafe

PRESIDENTE

Bluônio Júnior

SECRETÁRIO



M

HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE
COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES – CIPA
GESTÃO 2021/2022

**ATA DA 2^a REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES
GESTÃO 2021/2022 - HMR**

MEMBROS DA CIPA

REPRESENTANTES DO EMPREGADOR	
TITULARES	
FÁBIO VARELA LEITE	<i>Vaflo</i>
JOÃO LINO DE OLIVEIRA JUNIOR	<i>João Lino Jr.</i>
LILIANE ANDRADE DE LIMA ARRUDA	
ALESSANDRA BATISTADA SILVA MELO	
KILDERE DE ARRUDA ROCHA	
ZILMA GALVÃO DA SILVA	
SILVANA DE SIQUEIRA BARRETO	
JESSÉ BARBOSA DE ARAÚJO	
SUPLENTES	
NATÁLIA REBECA VERA SANTOS VALENTIM	
RUANA KELY GONÇALO DE OLIVEIRA	<i>Ruana Kelly g. de Oliveira</i>
GILSON DA SILVA LIMA	
WAGNER SILVA DE MOURA	
ANDREA DA PAZ PESSOA	<i>Andrea da Paz Pessoa</i>
MAYARA CRISTINA BEZERRA GALINDO	
MANUELLY DOS SANTOS CRISPIM	<i>Fénias</i>

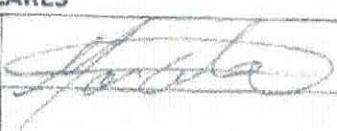
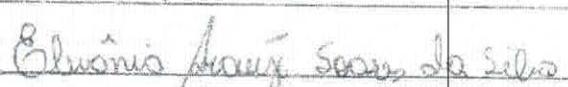
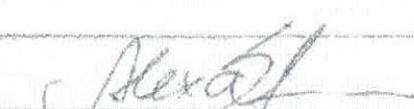
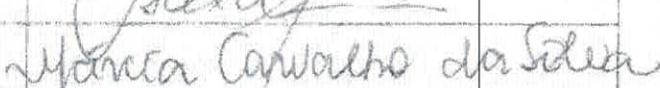
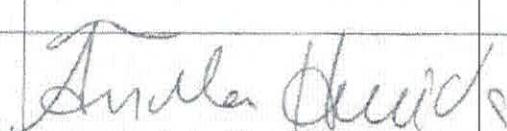


Ma

HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE
COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES - CIPA
GESTÃO 2021/2022

ATA DA 2^a REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES
GESTÃO 2021/2022 – HMR

MEMBROS DA CIPA

REPRESENTANTES DOS EMPREGADOS	
TITULARES	
MARCELO CAVALCANTI DE ALMEIDA	
JOSÉ CARLOS DA SILVA	
MICICLEIA PEREIRA GOMES	
MARIA CICÍLIA ANDRADE TRINDADE	
ELIVÂNIA ARAÚJO SOARES DA SILVA	
WALMIR RODRIGUES DA SILVA	
JOÃO ANTÔNIO ALVES DE SANTANA	
LEXSSANDRER MATEUS SILVA MACÊDO	
SUPLENTES	
ADRIANA SANTOS DE BARROS	
ALEXANDER JOSÉ ALVES DE SIQUEIRA	
MARCIA CARVALHODA SILVA	
ANA CLÁUDIA CAVALCANTI DA SILVA FERREIRA	
MYLENA LOPES SOBRALDA SILVA	
TIAGO GOMES JACINTOS DA SILVA	
ANGELA JACIARA DA COSTA BORGES HERMIDA	

Data: 10/12/2014

Tema: Comissão de Ética Medicina

Nº	NOME	SETOR	FUNÇÃO
01	Renato Andrade Lida	AC	Coordenador Clinétrica
02	Renan Silveira Schaff	Engenheiro	Coordenador Eng. Geolog.
03	Ser. Dr. Jânio	Angela Grecog. S.	Cood. eng. setores
04	Charles Mu. C.	al 18 reais	Cood. eng. set. reais
05	Mario Dibbo & Compõia	UTT do MHS HEP	Coordenador UTT clínica
06	Luciana Vilas Boas Fierros	Anestesiologia	Coordenadora Anestesiologia
07	Patrícia Kommo	Diretora	Diretora Técnico
08	Lidiane de A. P. Queiroz	Dir. Eng. gao	Cood. Relações Institucionais
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Relatório de Reunião do Comitê de Ética de Enfermagem do Hospital da Mulher do Recife

Em 22 de dezembro de 2021, às 10:30hs, foi realizado em caráter excepcional, a primeira reunião pós posse do novo CEE do Hospital da Mulher do Recife, localizado à BR 101, s/n, Curado, Recife-PE.

Pautas:

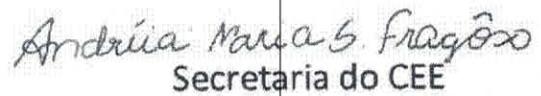
- Avaliação e atualização de trabalhos realizados no ano 2021;
- Planos para 2022.

Em reunião, participaram a Presidente do Comitê de Ética de Enfermagem, Jodja Karoline Freitas Lopes e a Secretária Andréia Maria da Silva Fragoso.



Jodja K. F. Lopes

Presidente do CEE



Andréia Maria S. Fragoso

Secretaria do CEE

Ata da reunião da Comissão de Verificação de Óbito - CVO

O Grupo Técnico da Comissão de Mortalidade do HMR se reúne em 02.12.2021, às 09:00 h, na Sala da Coordenação do NEPI, para discutir os óbitos ocorridos no Hospital da Mulher do Recife.

1) Óbito do RN de E.A.A., ocorrido em 14/06/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito inevitável. Concorda com a causa de óbito registrada: PARTE I: Hipóxia Perinatal Grave; b) Ruptura Uterina; PARTE II: Diabetes Gestacional.

Problemas identificados:

- Não observamos problemas na assistência.

Recomendações:

- Apoio psicológico;
- Planejamento Reprodutivo.

2) Óbito do FM de R.K.L.S., ocorrido em 20/06/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito inevitável. Concorda com a causa de óbito registrada: PARTE I: Causa Desconhecida.

Problemas identificados:

- Ausência de pré-natal e exames de rotina realizados no pré-natal que pudessem rastrear infecções maternas;
- Ausência de USG para confirmação do óbito, apesar de já ter chegado com ausência de BCF;
- As condições maternas como baixo peso, anemia, baixa escolaridade e esclarecimento leva a uma gravidez com potenciais desfechos ruins, devendo esta família ser orientada para os potenciais desfechos negativos de uma próxima gestação.

Recomendações:

- Planejamento familiar;
- Em uma próxima gestação, orientar um pré-natal adequado, com rastreio e rotinas estabelecidas pelo Ministério da Saúde;
- Disponibilidade de USG 24 h no serviço do HMR.

3) Óbito do T.R.S., ocorrido em 28/06/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito evitável.

Problemas identificados:

- Não há relatos de consulta de pré-natal, bem como número de consultas e exame físico ao longo da gestação;
- A paciente não usava medicações anti-hipertensivas e não sabia informar sobre comorbidades existentes no pré-natal como diagnóstico de Pré-eclâmpsia;



- Não tem exames de USG obstétrica de urgência solicitada no serviço, não realizado por falta de médico plantonista em radiologia a noite, que poderia ter identificado o sofrimento fetal e tratamento oportuno.

Recomendações:

- Realizar pré-natal adequado, para identificação precoce de anormalidades na gestação;
- Garantir o diagnóstico e tratamento oportuno de doenças prevalentes na gravidez;
- Disponibilizar todos os exames complementares necessários para identificação precoce de sofrimento fetal com possibilidade de resolução e melhor desfecho.

4) Óbito do FM de M.L.N., ocorrido em 25/07/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito inevitável. Não concorda com a causa de óbito registrada: PARTE I: a) Descolamento Prematuro de Placenta corrige para PARTE I: a) Hipóxia Neonatal; b) Descolamento Prematuro de Placenta.

Problemas identificados:

- Ausência de pré-natal adequado, com dados importantes e exames prévios de USG obstétrica para melhor avaliação.

Recomendações:

- Realizar pré-natal adequado, com número de consultas e exames preconizados pelo MS;
- Garantir diagnósticos e tratamento oportunos na gestação.

5) Óbito do FM de M.S.S., ocorrido em 27/07/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito inevitável. Concorda com a causa de óbito registrada: PARTE I: Prematuridade.

Problemas identificados:

- Não realização de pré-natal adequado e ausência de controle de infecções na gestação.

Recomendações:

- Evitar e tratar fatores de risco que levem ao parto prematuro;
- Garantir pré-natal adequado, com número de consultas e realização de exames de imagem complementares;
- Acompanhamento e orientações pelo obstetra sobre fatores de risco da prematuridade;
- Avaliação de cerclagem em uma próxima gestação.

6) Óbito do RN de D.A.F.S., ocorrido em 27/07/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito inevitável. Concorda com a causa de óbito registrada: PARTE I: A) Hipertensão Pulmonar persistente; b) Hérnia Diafragmática à esquerda; PARTE II: Prematuridade; Diabetes Gestacional Materna.

Problemas identificados:



- Falta de diagnóstico da malformação no pré-natal para acompanhamento de medidas específicas de imediato ao nascimento;
- Paciente não tem dados de USG morfológica e nem ECO fetal para diagnóstico e avaliação das condições, pois é oferecida a mesma na rede pública de baixo risco.

Recomendações:

- Oferecer a paciente um pré-natal com condições de diagnóstico de malformações ainda, se possível, intrauterino, para que possa ser oferecido o tratamento adequado, mesmo que as complicações, para este tipo de malformação, sejam enormes. Em casos de diagnóstico ainda intrauterino, disponibilizar ECO fetal para avaliação de comprometimento vascular pulmonar e avaliação cardiológica do feto, avaliando uma possível conduta expectante ou até mesmo cirurgia intrauterino. O Diagnóstico precoce favorece para melhor assistência no nascimento com o intuito de melhorar o prognostico.

7) Óbito do FM de A.H.S., ocorrido em 29/07/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito evitável. Concorda com a causa de óbito registrada: PARTE I: a) Causa Indeterminada; PARTE II: Ruptura prematura de membrana ovulares e Prematuridade extrema.

Problemas identificados:

- Ausência de pré-natal.

Recomendações:

- Melhorar no acesso da mulher à saúde básica;
- Planejamento familiar.

8) Óbito do FM de C.E.M.M., ocorrido em 29/07/2021.

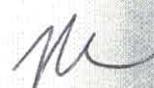
Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito evitável. Não concorda com a causa de óbito registrada: PARTE I: a) Causa indeterminada corrige para PARTE I: a) Sífilis Congênita.

Problemas identificados:

- Paciente adolescente, com baixo nível de escolaridade, com 3 consultas de pré-natal porém sem resultados de exames laboratoriais com exame de sífilis reagente realizado no serviço. Entra em Trabalho de parto prematuro com Feto já com sinais de maceramento e hepatoesplenomegalia (características que podem ser relacionadas a sífilis congênita: prematuridade, óbito fetal, hepatomegalia). A paciente não foi diagnosticada no pré-natal com a doença e não pode realizar o tratamento adequado evitando, portanto, um desfecho ruim.

Recomendações:

- Garantir pré-natal com teste rápido para sífilis realizado em todas as mulheres gestantes já nos estágios iniciais da gravidez, mesmo que não haja manifestação clínica da doença. Pesquisa de doenças infecto-contagiosas mãe-feto para possível tratamento. Oferecer tratamento



adequado e orientação sobre possíveis complicações quando não realizar o tratamento adequado.

- Comunicação com a responsável por esta adolescente e oferecimento de planejamento familiar com métodos contraceptivos.

9) Óbito do RN de R.L.R.B.S., ocorrido em 27/08/2021.

Conclusão: O Grupo reunido considera o óbito evitável. Não concorda com a causa de óbito registrada: **PARTE I:** a) Hemorragia pulmonar neonatal; b) Síndrome do Desconforto Respiratório; c) Prematuridade Extrema; d) Síndrome genética corrige para a) Síndrome do desconforto respiratório; b) Hipóxia perinatal grave; c) Prematuridade extrema; d) Síndrome genética indeterminada e **PARTE II:** Tocotraumatismo; Corioamnionite materna e Herpes genital materno.

Problemas identificados:

- Ausência de registro acerca das seguintes informações: antecedentes familiares, complicações no pré-natal, imunização e antecedentes pessoais (paciente com histórico de perda fetal anterior, morte de um dos gemelares intraútero com IG de 10 semanas, fatores de risco para corioamnionite e anemia com indicação de transfusão não investigada);
- Ausência de exames laboratoriais;
- Paciente de alto risco em trabalho de parto transportada entre as unidades sem acompanhamento de médico que realizou o atendimento inicial.

Recomendações:

- Pré-natal adequado com encaminhamento ao alto risco quando necessário;
- Valorização das informações referentes aos antecedentes pessoais com investigação das perdas sempre que indicado;
- Registrar adequadamente as informações no cartão de pré-natal;
- Acompanhamento psicológico;
- Assegurar a realização de exames laboratoriais exigidos no pré-natal;
- Facilitar acesso à rede hospitalar de alto risco com orientações necessárias diante de situações de urgência;
- Planejamento familiar adequado;
- Treinamento da equipe para situações atípicas e de risco visando celeridade no atendimento, sempre que possível.

Eliane Pereira de Menezes
Coord. NEPI COREN: 353842
Hospital da Mulher do Recife

Mirella Inas F. Pires
Coord. da Pneumologia
Hospital da Mulher do Recife

Maria Carolina A. de Oliveira
Coordenadora CPTH
Hospital da Mulher do Recife

ME

Ata de Reunião Ordinária da Comissão de Documentos Médicos e Estatística realizada em de 30 Dezembro de 2021, na sala da Coordenação Administrativa - HMR.

Presentes a reunião:

Fabio Varela – Coordenador Administrativo
Carol Agra – Coordenadora CCIH
Artur Carlos – Assistente Administrativo

O relatório de Atendimentos por período emitidos pelo MVSOUl, no Setor da emergência verificou-se o número de 1908 atendimentos na quantidade neste mês de Dezembro de 2021.

Destes a atendimentos apenas foram finalizados 1030, tendo o percentual de encerramento do atendimento no sistema em 54,00 % com atendimentos finalizados.

O total de evasão foi de 152 pacientes, percentual de 7,96% . dos atendimentos registrados.

O que registramos abaixo em nossa série histórica do ano de 2021.

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS ANO 2021 – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA												
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
ATENDIMENTOS URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	2235	2025	2112	2005	2016	1704	1776	1926	1974	2075	1864	1864
ATENDIMENTOS FINALIZADOS	1242	1205	1262	1151	1195	1075	1133	1149	1143	1183	1053	1053
ALTA APÓS CONSULTA	245	296	44	260	307	225	257	228	236	263	221	221
ALTA APÓS MEDICAÇÃO	74	77	44	53	38	55	42	57	42	50	46	46
ENCAMINHAMENTO A INTERNAÇÃO	694	591	720	660	650	618	680	664	665	666	612	612
EVADIU-SE	179	173	166	120	145	122	105	155	141	149	135	135
DETALHADO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Segue abaixo a posição das notificações IRAS , neste mês de novembro, observando-se a quantidade 05 eventos, observando estar dentro do padrão de aceitabilidade, pelo percentual em relação ao número de saídas do período.

PLANILHA DE NOTIFICAÇÃO DE IRAS – 2021 - SETOR : BLOCO OBSTÉTRICO														
Ocorrência das IRAs por topografia 2021	Histórico %	Freq.	Resultado / 2021											
			jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out		
Nº INFECÇÕES CESARIANA		Mensal	3	4	6	3	2	9	3	5	1	3	4	5
Nº DE SAÍDAS NO MESMO PERÍODO		Mensal	932	880	969	928	954	853	904	964	973	967	878	832
TAXA INFECÇÃO DE SITIO CIRURGICO		Mensal	0,32%	0,45%	0,62%	0,32%	0,20%	1,06%	0,33%	0,52%	0,10%	0,31%	0,45%	0,60%

Encerrou-se a reunião depois da leitura dos indicadores da Emergência e dos números da CCIH, assinam abaixo os presentes.


Fabio Leite Varela
Coordenador Administrativo
Hospital da Mulher do Recife


Maria Carolina A. de Oliveira
Coordenadora CCIH
Hospital da Mulher do Recife



Ata da reunião da comissão intra-hospitalar 3
de Doação de Órgãos e Tecidos para transplante
(CIHDOTT)

No dia 10 de dezembro de 2022, às 08:30h, na sala da coordenação do NEPI, realizou-se a segunda reunião ordinária da comissão intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT) do Hospital da Mulher do Leite - Dr. Mário Pontes Tumba.

No encontro foram discutidos:

- leitura da ata anterior;
- Campanha de divulgação da CIHDOTT nas instituições;
- Repassado encontro realizado com a Central de Transplantes de Pernambuco;
- Informado antecipação de funcionamento pela Central de Transplantes de Pernambuco;
- Gracados métodos de trabalho da comissão;
- Agendado próximo encontro para o dia 05/01/23.

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião. Foi assinado abaixo:

1. Jeanne Reine Abundade
2. Elisâth Peusa
3. Mário Diego F. Correia

HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE - HMR

LOCAL DA VISTORIA: AMBIENTES INTERNOS / EXTERNOS

REGISTRO DA VISTORIA:

- PERÍODO: 01/12/2021 a 31/12/2021

OBJETIVO DA VISTORIA:

Manutenção nas áreas interna e externas do Hospital da Mulher do Recife, proporcionando conforto e qualidades nos ambientes frequentados.

Relatório de Manutenção Predial

Ações Realizadas

Manutenção Preventiva

Manutenção efetuada com a intenção de reduzir a probabilidade de falhas de uma máquina ou equipamento, ou ainda a degradação da estrutura física. É uma intervenção prevista, preparada e programada, com o objetivo de reduzir ou impedir erros no desempenho de equipamentos obedecendo a um cronograma próprio. É um conjunto de serviços de inspeções sistemáticas, ajustes, conservação e eliminação de defeitos; visando minimizar custos sem deixar cair qualidade e durabilidade de equipamentos e serviços realizados na área civil.

Manutenção dos Geradores:

No mês de DEZEMBRO de 2021, foi realizada Manutenção Preventiva nos três geradores, foram verificados os seguintes itens: Óleo do motor, Água do Radiador, Tensão das Baterias, Correias, o serviço foi realizada pelo Grupo Gerador TS.

Manutenção do Nobreak:

Foi realizada a manutenção do Nobreak, o mesmo responsável pelo apoio a rede estabilizada da unidade e evitar que em uma emergência os sistemas vitais do hospital fique sem energia no delay em que o sistema de geradores entre automaticamente. A manutenção foi realizada fazendo os testes de resistência e funcionalidade do sistema, averiguando a normalidade no sistema.

Manutenção dos elevadores:

A manutenção preventiva e corretiva dos elevadores é realizada pela empresa prestadora de serviço **Vita Elevadores**, a empresa vem a realizar as atividades em substituição a Thyssenkrupp Elevadores.

Manutenção da central de gases

Foi realizada a manutenção preventiva do tanque de oxigênio líquido, central de ar medicinal, linhas de reserva e também a bomba de vácuo. Todas as manutenções (preventivas e corretivas) são de competência da White Martins, a mesma que é a prestadora de serviço, sendo todas as manutenções também acompanhadas pela equipe de manutenção do hospital.

Qualidade da Água

Foi realizado o acompanhamento da qualidade da água para verificação no nível de PH e Cloro, usando fenol e ortotolidina respectivamente. Verificação técnica feita pela empresa: **TECHYDRO**

Controle de efluentes da ETE

A realização de controle na qualidade dos efluentes da ETE (Estação de Tratamento de Esgoto), é realizado para poder manter os níveis de qualidade dentro dos padrões solicitados dos órgãos ambientais. O monitoramento da estação é acompanhado pela empresa CGS.

Manutenção da Estrutura Física

Manutenção geral

A manutenção geral é o conjunto de serviços executados na estrutura física e nos equipamentos com avarias e/ou falhas. Consiste em reparar e substituir peças ou componentes que se desgastaram ou que obtiveram um mau funcionamento e que levaram a máquina, ou o equipamento a uma parada. A Manutenção Corretiva é realizada nas áreas de refrigeração, elétrica, hidráulica e marcenaria.

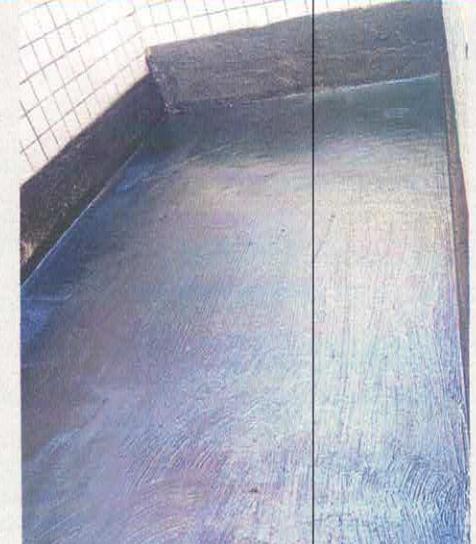
Nesse mês de dezembro, na oficina de área hidráulica, foram feitas diversas atividades. Houve também abastecimentos por carro “pipa” por questões de problemas na rede da COMPESA, manutenções nas calhas do esgoto da cozinha junto com pias do mesmo setor. Acompanhamento controle da potabilidade da água. Houve um reparo também no vazamento na área externa ao lado da casa das mães

O mês de dezembro teve atividades de manutenção como as preditivas, preventivas na elétrica (manutenção nos quadros de energia, tomadas e luminárias), e corretivas (interruptores ou tomadas com defeito, substituição de lâmpadas).

Pintura e marcenaria tiveram o mesmo tipo de atividade, preventiva e corretiva (troca de maçanetas, pinturas e substituição de massa em paredes da unidade e reparo em portas). Nisso, está sendo continuada a pintura da unidade em diversos setores. No CPN está sendo continuada a pintura na área comum PPP's onde também foram feitas correções com massa na parede próximo ao posto de enfermagem. Na área de marcenaria, foi concluída a divisória da contabilidade com instalações dos vidros da mesma, a instalação de divisórias para ambientes de isolamento interno. Na mesma oficina, foram iniciadas a criação do depósito do patrimônio próximo a área de convivência.

A climatização continuou com as atividades preventivas, corretivas e preditivas, como de costume. A manutenção na CAG foi intensificada junto com a das casas das máquinas, a fim de manter a qualidade e a produtividade esperada para o sistema.

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

	
Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE	Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE
Legenda: Manutenção corretiva de infiltração e impermeabilização	Legenda: Manutenção corretiva de infiltração e impermeabilização
Data: 03/12/2021	Data: 03/12/2021



5 / 8



Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

Legenda: Correção de vazamento na área externa.

Data: 16/12/2021

Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

Legenda: Correção de vazamento na área externa.

Data: 16/12/2021



Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

Legendas: Instalação da Porta da Vidro
entrada da diretoria

Data: 21/12/2021

Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

Legendas: Instalação da Porta da Vidro
entrada da diretoria

Data: 21/12/2021



Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

Legendas: Criação de depósito do Patrimônio

Data: 20/12/2021

Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

Legendas: Criação de depósito do Patrimônio

Data: 20/12/2021



Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

Legendas: Manutenção preventiva dos inversores

Data: 10/12/2021

Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

Legendas: Manutenção preventiva dos inversores

Data: 10/12/2021

RELATÓRIO SINTÉTICO MENSAL DO SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA

Hospital da Mulher Recife (HMR)
PERÍODO DE REFERÊNCIA: *Dezembro/2021*

1. INTRODUÇÃO

Este relatório tem por objetivo descrever as atividades realizadas pelo serviço de Engenharia Clínica, prestado pela Tecsaúde Engenharia Hospitalar, no Hospital da Mulher do Recife durante o mês de dezembro de 2021.

2. ATIVIDADES REALIZADAS

O serviço de Engenharia Clínica trabalha com a realização de diversas atividades de forma planejada, através da execução de inspeções, reuniões com os setores, realização de capacitação e treinamentos operacionais, calibração e manutenção preventiva nos equipamentos. Essas ações visam garantir a correta utilização dos equipamentos, reduzir o índice de quebra e aumentar sua vida útil, bem como garantir confiabilidade no uso dos mesmos.

Além disso, trabalhamos também de forma pontual com a realização de manutenções corretivas, quando necessário. Para tal, dispomos de equipe técnica capacitada, analisadores e simuladores calibrados, bem como de um software de gestão.

2.1 ATIVIDADES GERENCIAIS E DE INSPEÇÃO

2.1.1 INSPEÇÃO

Periodicamente é realizada inspeção da ressonância magnética para verificação do consumo de hélio e das condições ambientais, identificando se a mesma encontra-se funcionando conforme orientação do fabricante.

Além do consumo de hélio utilizado no resfriamento da ressonância magnética, para a mesma funcionar adequadamente, deve-se respeitar as condições de temperatura e umidade determinadas pelo fabricante. Assim, a sala técnica em que fica instalado o compressor deve



estar na faixa de temperatura entre 15 e 22°C, enquanto a umidade deve estar entre 30 e 70%, se considerado qualquer valor fora dessa faixa pode ser prejudicial ao funcionamento do equipamento.

Na sala da tomografia é realizada uma inspeção duas vezes por semana, a fim de verificar o nível de hélio líquido, assim como as condições ambientais estão conforme as orientações do fabricante, ou seja, a sala do equipamento deve estar com temperatura entre 15°C e 22°C e umidade de 15% a 75%.



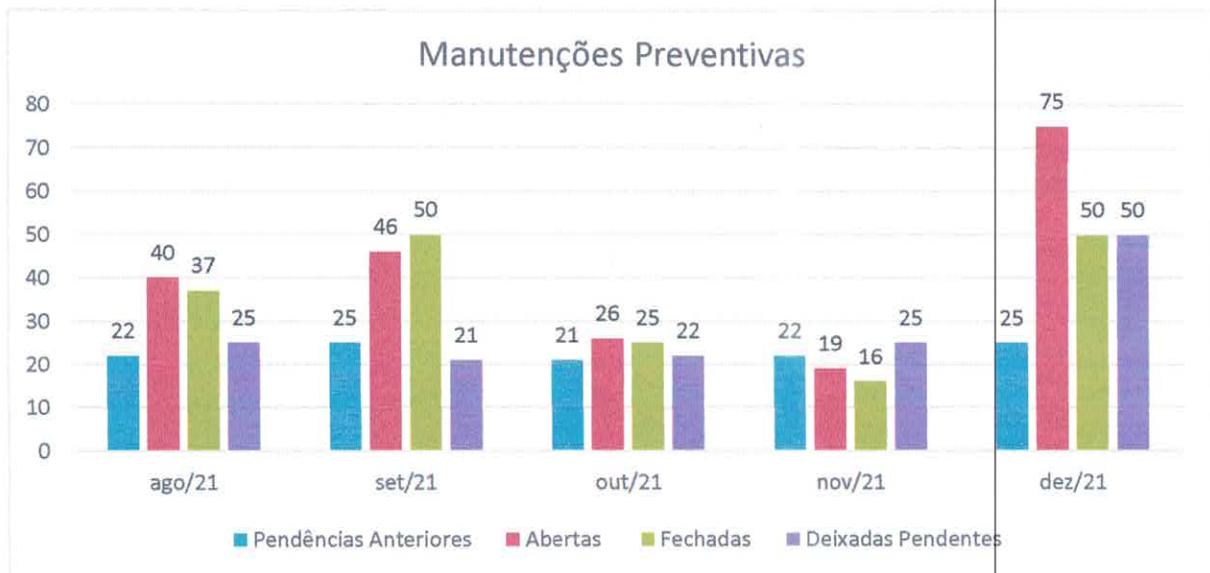
Gráfico 1: Consumo de hélio pela ressonância magnética nos últimos 6 meses.

2.2 MANUTENÇÕES PLANEJADAS

2.2.1 MANUTEÇÕES PREVENTIVA

Conforme cronograma de manutenções programadas, foi previsto para o mês de dezembro a realização de manutenção preventiva em 75 equipamentos. Foram realizadas no total 49 manutenções preventivas dentre as abertas no mês e pendentes de meses anteriores. Das manutenções preventivas, realizadas em dezembro, 08 foram realizadas externamente.

Gráfico 2: Sintético do quantitativo de manutenções preventivas dos últimos 6 meses.



No entanto, ainda ficaram pendentes de conclusão as manutenções preventivas de 50 equipamentos, conforme detalhado na Tabela 1 abaixo.

Tabela 1: Pendências de Manutenção Preventiva.

OS	Código	Equipamento/Setor(Cliente)	Tipo de Manutenção
202100586	HMUN-0029	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO - OMNI 610 (OMNIMED) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: MONITOR - MPI	PREEQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA
202100680	HMUN-0006	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: INCUBADORA - MPI	PREEQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA
202100682	HMUC-0015	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - MPI	PREEQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA
202101232	HME2-0101	VENTILADOR PULMONAR - FLEXIMAG (MAGNAMED) HMR - ENFERMARIA 2º ANDAR (HME2) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202102257	HMBC-0034	MESA CIRÚRGICA MECÂNICA - BF683 (BARRFAB) HMR - BLOCO CIRÚRGICO (HMBC) PLANO: MESA CIRÚRGICA - MPI	PREEQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA

202103604	HMRE-0003	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - RESERVA (HMRE) PLANO: CARDIOVERSOR - MPI	VERIFICAÇÃO DE NECESSIDADE DE SUBSTITUIÇÃO DE BATERIA DURANTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA
202103610	HMRE-0070	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - RESERVA (HMRE) PLANO: CARDIOVERSOR - MPI	VERIFICAÇÃO DE NECESSIDADE DE SUBSTITUIÇÃO DE BATERIA DURANTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA
202103611	HMRE-0071	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - RESERVA (HMRE) PLANO: CARDIOVERSOR - MPI	VERIFICAÇÃO DE NECESSIDADE DE SUBSTITUIÇÃO DE BATERIA DURANTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA
202103616	HMUN-0114	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: CARDIOVERSOR - MPI	VERIFICAÇÃO DE NECESSIDADE DE SUBSTITUIÇÃO DE BATERIA DURANTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA
202103609	HMRE-0069	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - RESERVA (HMRE) PLANO: CARDIOVERSOR - MPI	VERIFICAÇÃO DE NECESSIDADE DE SUBSTITUIÇÃO DE BATERIA DURANTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA
202103607	HMRE-0007	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - RESERVA (HMRE) PLANO: CARDIOVERSOR - MPI	VERIFICAÇÃO DE NECESSIDADE DE SUBSTITUIÇÃO DE BATERIA DURANTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA
202103615	HMUN-0113	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: CARDIOVERSOR - MPI	VERIFICAÇÃO DE NECESSIDADE DE SUBSTITUIÇÃO DE BATERIA DURANTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA
202103819	HMUC-0004	BERÇO AQUECIDO - AMPLA 2085 (FANEM) HMR - ENFERMARIA 1º ANDAR (HME1) PLANO: BERÇO AQUECIDO - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR

202103823	HMUC-0006	BERÇO AQUECIDO - AMPLA 2085 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: BERÇO AQUECIDO - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104182	HMBC-0009	BERÇO AQUECIDO - AMPLA 2085 (FANEM) HMR - BLOCO CIRÚRGICO (HMBC) PLANO: BERÇO AQUECIDO - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104259	HMIM-0017	MAMÓGRAFO - SOPHIE CLASSIC (PLANMED) HMR - IMAGEM (HMIM) PLANO: MAMÓGRAFO - MPE	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104758	HMUC-0024	INCUBADORA DE TRANSPORTE - IT 158 TS (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104759	HMUC-0025	INCUBADORA DE TRANSPORTE - IT 158 TS (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104760	HMUN-0003	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104761	HMUN-0001	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104762	HMUC-0010	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104763	HMUN-0002	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104764	HMUC-0052	INCUBADORA DE TRANSPORTE - IT 158 TS (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104765	HMUN-0005	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104767	HMUC-0014	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104768	HMUC-0016	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104770	HMUC-0053	INCUBADORA DE TRANSPORTE - IT 158 TS (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR



202104771	HMUN-0004	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104773	HMUC-0011	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104775	HMUC-0013	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104776	HMUC-0044	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104777	HMUN-0007	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104779	HMUN-0009	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104812	HMUN-0010	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: INCUBADORA - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104918	HMUN-0019	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104898	HMBC-0011	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - BLOCO CIRÚRGICO (HMBC) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104899	HMUA-0015	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI ADULTO (HMUA) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104901	HMUC-0027	CPAP COM GERADOR DE FLUXO - NEONATAL BABYPAP 1150-S (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104902	HMUC-0026	CPAP COM GERADOR DE FLUXO - NEONATAL BABYPAP 1150-S (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104905	HMUA-0016	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI ADULTO (HMUA) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104906	HMUN-0039	CPAP COM GERADOR DE FLUXO - NEONATAL BABYPAP 1150-S (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR



202104908	HMUN-0036	CPAP COM GERADOR DE FLUXO - NEONATAL BABYPAP 1150-S (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104909	HMUN-0022	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104910	HMUN-0023	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104911	HMUA-0017	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI ADULTO (HMUA) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104912	HMUA-0020	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI ADULTO (HMUA) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104913	HMUA-0021	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI ADULTO (HMUA) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104914	HMUA-0104	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI ADULTO (HMUA) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104915	HMUC-0036	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR
202104916	HMUC-0037	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - MPI	EQUIPAMENTO INDISPONÍVEL PELO SETOR

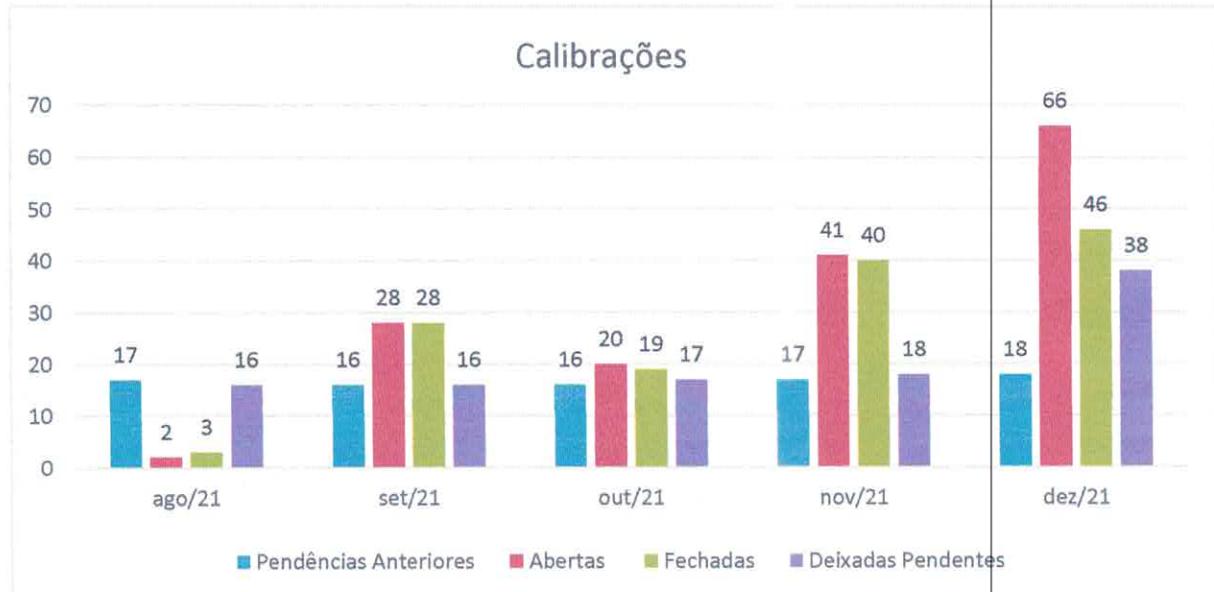
Todas estas pendencias estão sendo monitoradas constantemente pela engenharia clínica.

2.2.2 CALIBRAÇÃO

No mês de dezembro foram programadas a abertura de 66 calibrações de equipamentos médicos. Neste mesmo mês foram concluídos 46 serviços de calibração, referente ao mês de dezembro e a meses anteriores. Destaca-se que, alguns esfigmomanômetros tiveram seus laudos de obsolescência emitidos, tendo em vista que, estes foram procurados nos setores e não foram encontrados. Vale ressaltar que, devido a facilidade de extravio do equipamento, pelo fato do seu formato portátil, é comum acontecer extravios dessa natureza.



Gráfico 3: Sintético do quantitativo de calibrações dos últimos 6 meses.



As pendências referentes a calibrações estão detalhadas na tabela abaixo:

OS	Código	Equipamento/Setor(Cliente)	Tipo de Manutenção
202100503	HMUN-0029	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO - OMNI 610 (OMNIMED) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: MONITOR - CAL	EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA EXTERNA
202101233	HMUC-0013	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA EXTERNA
202102013	HMUC-0015	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA EXTERNA
202102831	HMBC-0094	RESSUSCITADOR INFANTIL - BABYPUFF 1020 (FANEM) HMR - BLOCO CIRÚRGICO (HMBC) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA
202103468	HMRE-0002	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - RESERVA (HMRE) PLANO: CARDIOVERSOR - CAL	AGUARDANDO COMPRA DE BATERIA - EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA



202103464	HMRE-0069	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - RESERVA (HMRE) PLANO: CARDIOVERSOR - CAL	AGUARDANDO COMPRA DE BATERIA - EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA
202103455	HMUN-0113	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: CARDIOVERSOR - CAL	AGUARDANDO COMPRA DE BATERIA - EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA
202103801	HMUC-0006	BERÇO AQUECIDO - AMPLA 2085 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: BERÇO AQUECIDO - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202103799	HMUC-0004	BERÇO AQUECIDO - AMPLA 2085 (FANEM) HMR - ENFERMARIA 1º ANDAR (HME1) PLANO: BERÇO AQUECIDO - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104270	HMCP-0026	ESFIGMOMANÔMETRO ANEROÍDE DE PEDESTAL - ANEROÍDE DE PEDESTAL (PREMIUM) HMR - CENTRO DE PARTO NORMAL (HMCP) PLANO: ESFIGMOMANÔMETRO - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104273	HMIM-0036	ESFIGMOMANÔMETRO ANEROÍDE DE PEDESTAL - ANEROÍDE DE PEDESTAL (PREMIUM) HMR - IMAGEM (HMIM) PLANO: ESFIGMOMANÔMETRO - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104805	HMUC-0053	INCUBADORA DE TRANSPORTE - IT 158 TS (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104806	HMUC-0025	INCUBADORA DE TRANSPORTE - IT 158 TS (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104782	HMUC-0010	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104786	HMUC-0044	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104787	HMUN-0004	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104794	HMUN-0006	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR



202104795	HMUC-0024	INCUBADORA DE TRANSPORTE - IT 158 TS (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104796	HMUC-0016	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104798	HMUC-0052	INCUBADORA DE TRANSPORTE - IT 158 TS (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104799	HMUN-0010	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104802	HMUC-0011	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104803	HMUC-0014	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104804	HMUN-0005	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: INCUBADORA - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104885	HME2-0098	VENTILADOR PULMONAR - FLEXIMAG (MAGNAMED) HMR - ENFERMARIA 2º ANDAR (HME2) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104869	HMUC-0027	CPAP COM GERADOR DE FLUXO - NEONATAL BABYPAP 1150-S (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104875	HMIM-0049	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - IMAGEM (HMIM) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104877	HMUN-0039	CPAP COM GERADOR DE FLUXO - NEONATAL BABYPAP 1150-S (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104878	HMUC-0026	CPAP COM GERADOR DE FLUXO - NEONATAL BABYPAP 1150-S (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104879	HME2-0099	VENTILADOR PULMONAR - FLEXIMAG (MAGNAMED) HMR - ENFERMARIA 2º ANDAR (HME2) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR



202104880	HMUC-0043	RESSUSCITADOR INFANTIL - BABYPUFF 1020 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104881	HMUC-0037	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UCI NEONATAL (HMUC) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104883	HMUA-0017	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI ADULTO (HMUA) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104894	HMUN-0022	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104895	HMUN-0023	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202104896	HMUN-0036	CPAP COM GERADOR DE FLUXO - NEONATAL BABYPAP 1150-S (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR
202200198	HMUN-0024	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - ENGENHARIA CLÍNICA (HMEC) PLANO: VENTILADOR PULMONAR - CAL	EQUIPAMENTO NÃO DISPONÍVEL PELO SETOR

Tabela 2: Tabela de calibrações pendentes

2.3 MANUTENÇÃO CORRETIVA

Em dezembro foram abertas 150 ordens de serviços do tipo corretiva, das quais 145 foram concluídas no mesmo mês, obtendo um percentual de resolutividade imediato de 96,5%. Foram ainda concluídas 04 ordens de serviço corretiva de meses anteriores, totalizando as 164 ordens de serviço corretivas fechadas em dezembro, conforme gráfico abaixo.

Gráfico 4: Quantitativo de serviços corretivos dos últimos 4 meses.



Do total de manutenções corretivas concluídas em dezembro, foram fechadas internamente 121 ordens de serviço, um percentual de 90% realizadas diretamente pela equipe de engenharia clínica.

Finalizamos o mês de dezembro deixando 68 ocorrências em pendência para o mês seguinte. As pendencias estão descritas na tabela abaixo:

OS	Equipamento/Setor(Cliente)	Tipo de Manutenção
201701075	APARELHO DE ANESTESIA - FABIUS MRI (DRAGER) HMR - IMAGEM (HMIM)	EQUIPAMENTO COM VAZAMENTO
202103311	AUTOCLAVE HORIZONTAL - HI VAC II (BAUMER) HMR - CME (HMCE)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DE ORÇAMENTO
202102240	BALANÇA NEO/PEDIÁTRICA - ELP 25BB(ELETRÔNICA) (BALMAK) HMR - CENTRO DE PARTO NORMAL (HMCP)	EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA EXTERNA



202103654	BALANÇA NEO/PEDIÁTRICA - ELP 25BB(ELETRÔNICA) (BALMAK) HMR - RESERVA (HMRE)	EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA EXTERNA
202104168	BALANÇA NEO/PEDIÁTRICA - ELP 25BB(ELETRÔNICA) (BALMAK) HMR - UTI NEONATAL (HMUN)	EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA EXTERNA
202104568	BERÇO AQUECIDO - AMPLA 2085 (FANEM) HMR - BLOCO CIRÚRGICO (HMBC)	EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA EXTERNA
202103877	BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA - PERFUSOR COMPACT (B. BRAUN) HMR - UTI NEONATAL (HMUN)	AGUARDANDO ATENDIMENTO EXTERNO
202103878	BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA - PERFUSOR COMPACT (B. BRAUN) HMR - UTI NEONATAL (HMUN)	AGUARDANDO ATENDIMENTO EXTERNO
202104542	BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA - INFUSOMAT COMPACT PLUS (B. BRAUN) HMR - BLOCO CIRÚRGICO (HMBC)	AGUARDANDO ATENDIMENTO EXTERNO
202102206	BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA - INFUSOMAT COMPACT PLUS (B. BRAUN) HMR - EMERGÊNCIA (HMEM)	AGUARDANDO ATENDIMENTO EXTERNO
202001993	BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA - INFUSOMAT COMPACT PLUS (B. BRAUN) HMR - UTI ADULTO (HMUA)	AGUARDANDO ATENDIMENTO EXTERNO
202002396	BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA - INFUSOMAT COMPACT PLUS (B. BRAUN) HMR - UTI ADULTO (HMUA)	AGUARDANDO ATENDIMENTO EXTERNO
202102205	BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA - INFUSOMAT COMPACT PLUS (B. BRAUN) HMR - UTI ADULTO (HMUA)	AGUARDANDO ATENDIMENTO EXTERNO
202102587	BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA - INFUSOMAT COMPACT PLUS (B. BRAUN) HMR - UTI ADULTO (HMUA)	AGUARDANDO ATENDIMENTO EXTERNO
202104417	BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA - INFUSOMAT COMPACT PLUS (B. BRAUN) HMR - UTI ADULTO (HMUA)	AGUARDANDO ATENDIMENTO EXTERNO
202102707	BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA - INFUSOMAT COMPACT PLUS (B. BRAUN) HMR - UTI NEONATAL (HMUN)	AGUARDANDO ATENDIMENTO EXTERNO
202104133	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - RESERVA (HMRE)	AGUARDANDO COMPRA DE BATERIA
202104136	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - RESERVA (HMRE)	AGUARDANDO COMPRA DE BATERIA
202104135	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - RESERVA (HMRE)	AGUARDANDO COMPRA DE BATERIA

202104137	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - RESERVA (HMRE)	AGUARDANDO COMPRA DE BATERIA
202104134	CARDIOVERSOR - HEARTSTART MRX (PHILIPS) HMR - UTI NEONATAL (HMUN)	AGUARDANDO COMPRA DE BATERIA
202103711	DETECTOR CARDIOFETAL DE MESA - DF-7000 DB (MEDPEJ) HMR - CENTRO DE PARTO NORMAL (HMCP)	AGUARDANDO COMPRA DE PEÇA
201800704	DETECTOR CARDIOFETAL DE MESA - DF-7000 DB (MEDPEJ) HMR - EMERGÊNCIA (HMEM)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DO HOSPITAL
202102508	DIGITALIZADORA DE IMAGENS - REGIUS 110HQ / DRY873 (KONICA MINOLTA TECHNOPRODUCTS) HMR - IMAGEM (HMIM)	AGUARDANDO COMPRA DE CASSETES
202103924	ELETROCARDIÓGRAFO - CARDIOCARE 2000 (BIONET) HMR - RESERVA (HMRE)	AGUARDANDO COMPRA DE BATERIA
202103656	EQUIPAMENTO DE OSMOSE REVERSA - N/A (BAUMER) HMR - CME (HMCE)	AGUARDANDO COMPRA DE PEÇAS
202103668	EQUIPAMENTO DE OSMOSE REVERSA - N/A (BAUMER) HMR - CME (HMCE)	AGUARDANDO COMPRA DE PEÇAS
202003697	EXTRATOR DE LEITE MATERNO - LACTINA SELECT (MEDELA) HMR - BANCO DE LEITE (HMBL)	EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA EXTERNA
202001411	SELADORA MECÂNICA	AGUARDANDO APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO
201900153	INCUBADORA DE TRANSPORTE - IT 158 TS (FANEM) HMR - BLOCO CIRÚRGICO (HMBC)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO
202100232	INCUBADORA DE TRANSPORTE - IT 158 TS (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO
202103388	INCUBADORA DE TRANSPORTE - IT 158 TS (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO
202101572	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UCI NEONATAL (HMUC)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO
202101338	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO
202103485	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO
202103686	INCUBADORA NEONATAL - 1186 (FANEM) HMR - UTI NEONATAL (HMUN)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO



202102958	MESA CIRÚRGICA MECÂNICA - BF683 (BARRFAB) HMR - BLOCO CIRÚRGICO (HMBC)	AGUARDANDO COMPRA DE PEÇA
202104416	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO - OMNI 610 (OMNIMED) HMR - EMERGÊNCIA (HMEM)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DA INTITUIÇÃO
202001986	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO - OMNI 610 (OMNIMED) HMR - UTI ADULTO (HMUA)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DA INTITUIÇÃO
202002703	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO - OMNI 610 (OMNIMED) HMR - UTI NEONATAL (HMUN)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DA INTITUIÇÃO
202103370	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO - OMNI 610 (OMNIMED) HMR - UTI NEONATAL (HMUN)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DA INTITUIÇÃO
202003227	OXÍMETRO DE PULSO DE MESA - VS2000E (UTECH CO.) HMR - UCI NEONATAL (HMUC)	EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA NA ENGENHARIA CLÍNICA
202101318	OXÍMETRO DE PULSO DE MESA - VS2000E (UTECH CO.) HMR - UCI NEONATAL (HMUC)	EQUIPAMENTO EM MANUTENÇÃO CORRETIVA NA ENGENHARIA CLÍNICA
202104345	RAIO X FIXO - COMPACTO PLUS 500 (PHILIPS) HMR - IMAGEM (HMIM)	AGUARDANDO APROVAÇÃO DE ORÇAMENTO
201800559	ULTRASSOM - HD 7 XE (PHILIPS) HMR - IMAGEM (HMIM)	EQUIPAMENTO COM ALTO VALOR DE REPARO
202003424	ULTRASSOM - HD 7 XE (PHILIPS) HMR - IMAGEM (HMIM)	EQUIPAMENTO COM DEFEITO NA PLACA PRINCIPAL
202003695	ULTRASSOM - HD 7 XE (PHILIPS) HMR - IMAGEM (HMIM)	EQUIPAMENTO COM DEFEITO NA PLACA PRINCIPAL
202103875	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - BLOCO CIRÚRGICO (HMBC)	AGUARDANDO APROVAÇÃO PELA INSTITUIÇÃO
202101463	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - IMAGEM (HMIM)	AGUARDANDO APROVAÇÃO PELA INSTITUIÇÃO
202104230	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UCI NEONATAL (HMUC)	AGUARDANDO APROVAÇÃO PELA INSTITUIÇÃO
202002460	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI ADULTO (HMUA)	AGUARDANDO APROVAÇÃO PELA INSTITUIÇÃO



202103364	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI ADULTO (HMUA)	AGUARDANDO APROVAÇÃO PELA INSTITUIÇÃO
202104048	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI NEONATAL (HMUN)	AGUARDANDO APROVAÇÃO PELA INSTITUIÇÃO
202104227	VENTILADOR PULMONAR - IX5 (INTERMED) HMR - UTI NEONATAL (HMUN)	AGUARDANDO APROVAÇÃO PELA INSTITUIÇÃO

Tabela 3: Relação de serviços de manutenção corretiva pendentes.

3. CONTRATO DE MANUTENÇÃO

Está sob gestão da engenharia clínica a execução e cumprimento dos termos contratuais dos contratos Braxmed, que inclui manutenções preventivas mensais e mão de obra para serviços corretivos quando solicitados (mas que não inclui a substituição de peças), e os contratos de manutenção dos ultrassons Philips (conforme descrito no item 2.1.1), do tomógrafo computadorizado Brilliance CT0954, ressonância magnética Achieva MR0167 e ultrassons que estão em vigor desde dezembro de 2017, onde no mês de 15/05/2021 foi realizado o aditivo de renovação do contrato. Este último contrato inclui mão de obra, deslocamento, peças normais de reposição e algumas peças especiais (no caso do tomógrafo inclui o tubo de raio-x, por exemplo, e na ressonância magnética inclui a substituição de até uma bobina), além da realização de manutenções preventivas periódicas. O contrato referente aos ultrassons apenas inclui mão de obra de visitas técnicas. Destaca-se que, após a obsolescência do equipamento de ultrassom CX50, foi solicitada a sua retirada do contrato. Desta forma, a partir do mês de dezembro, o equipamento não virá com o valor cobrado em contrato.

Tabela 4: Referência dos contratos de manutenção vigentes.

Equipamento	Empresa	Valor	Nota Fiscal
RM, TOMO, USGs	Philips	R\$ 67.012,57	155007
13 equipamentos do CME Baumer	Braxmed	R\$ 8.100,00	324

Custo com contratos durante o mês de dezembro - R\$ 75.112,57
 * Taxa do dólar utilizada: R\$ 5,7127

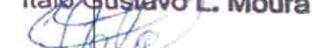


4. Custos de manutenção corretiva

Equipamento	TAG	Nº de Série	Patrimônio	Custo	Custo / Nº de OSs
FOTOTERAPIA A LED BILITRON 3006 (FANEM)	HMUN-0015	AAM047755	001052	1.790,00	1.790,00
MONITOR MULTIPARAMÉTRICO OMNI 610 (OMNIMED)	HMUA-0007	2104	000362	2.100,00	700,00
ESFIGMOMANÔMETRO ANEROÍDE MANUAL ANEROÍDE MANUAL (PREMIUM)	HMAM-0042	5128470		R\$ 192,00	12 braçadeiras
SENSOR DE OXIMETRIA	-	-	-	R\$ 245,00	7

Custo de manutenção corretiva do mês de dezembro: R\$ 7.909,00, estes custos não incluem os contratos de manutenção. Ressalta-se que, algumas braçadeiras foram substituídas de forma genérica, pois o equipamento não possui cadastro/número de série. No entanto, o mesmo entrou nos custos mensais da unidade.

Recife, 07 de janeiro de 2022.


 Italo Gustavo L. Moura


Ítalo Moura
 Gerente de Projeto
 Engenharia Clínica - Tecsaúde



INDICADORES DE MORTALIDADE HMR – 2021

	Ocorrência por topografia	Histórico %	Freq.	Resultado – 2021											
				jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
MORTALIDADE GERAL	Nº óbitos	Mensal	13	16	21	15	24	22	18	14	12	17	14	14	200
MATERNIDADE	Nº saídas	Mensal	928	883	969	934	896	854	904	964	973	967	878	861	11011
	TOTAL	Mensal	1,4%	1,8%	2,2%	1,6%	2,7%	2,6%	2,0%	1,5%	1,2%	1,8%	1,6%	1,6%	1,8%

	Ocorrência por topografia	Histórico %	Freq.	Resultado – 2021											
				jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
MORTALIDADE NEONATAL	Nº óbitos >24 h de atendimento	Mensal	4	4	6	3	6	6	1	4	2	6	3	2	47
MATERNIDADE	Nº saídas	Mensal	928	883	969	934	896	854	904	964	973	967	878	861	11011
	TOTAL	Mensal	0,4%	0,5%	0,6%	0,3%	0,7%	0,7%	0,1%	0,4%	0,2%	0,6%	0,3%	0,2%	0,4%

	Ocorrência por topografia	Histórico %	Freq.	Resultado – 2021											
				jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
MORTALIDADE NEONATAL	Nº óbitos em crianças até 28 dias	Mensal	5	7	13	5	9	9	5	5	4	10	5	8	85
MATERNIDADE	Nº nascidos vivos	Mensal	596	520	616	576	589	526	564	586	578	576	525	509	6761
	TOTAL	Mensal	0,8%	1,3%	2,1%	0,9%	1,5%	1,7%	0,9%	0,9%	0,7%	1,7%	1,0%	1,6%	1,3%

	Ocorrência por topografia	Histórico %	Freq.	Resultado – 2021												
				jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Total
MORTALIDADE MATERNA	Nº óbitos por causa materna	Mensal	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4
MATERNIDADE	Nº saídas	Mensal	928	883	969	934	896	854	904	964	973	967	878	861	11011	
	TOTAL	Mensal	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	

Indicador:	Taxa de IRAS POSTO							
Descrição:	Número de pacientes que apresentaram infecções relacionadas à assistência dividido pelo número total de saídas dos pacientes no período x 100.							
Fonte:	Relatórios de CCIH e busca ativa						Periodicidade:	Mensal
Área:	Epidemiologia da CCIH						Unidade de Medida:	Número percentual
Responsável pelo Indicador:	Carolina Agra							

Metas	Unidade de Medida:												Absoluta	
	Jan - 2021	Fev - 2021	Mar - 2021	Abr - 2021	Mai - 2021	Jun - 2021	Jul - 2021	Ago - 2021	Set - 2021	Out - 2021	Nov - 2021	Dez - 2021	Acumulado	Média
Nº ITU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0,17
Nº PNM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Nº ICS	1	1	2	3	4	0	4	1	0	2	8	4	30	2,50
Outras IRAS	3	2	5	6	3	5	7	8	3	6	7	4	59	4,92
Nº ISC	3	4	6	3	2	9	3	5	1	3	6	9	54	4,50
Total de IRAS	7	7	13	12	9	14	14	4	12	22	17	145	12,08	
Nº Saídas	932	880	969	928	954	853	904	964	973	967	878	861	11063	921,92
Taxa Global IRAS	0,75%	0,80%	1,34%	1,29%	0,94%	1,64%	1,55%	1,45%	0,41%	1,24%	2,51%	1,97%	15,90%	1,33%

ATA DE REUNIÃO

Data: 15 / 12 / 2021

Tema: Atualização do protocolo de RPMO Pós-tum

Nº	NOME	SETOR	FUNÇÃO
01	Catarina B. F. Lemos		MNR2 GO
02	Ana Raquel Oliveira Martins		MRI GO
03	Marcia Osório		MRI GO
04	Waulia de Mendonça		MRI GO
05	Alexia Soárez Magalhães		Briga
06	Elyton Davel	Claudia Euge queiroz	coacooç
07	Bronis Sílvia Almeida	Brevesfim	coacooç
08	Caio Francisco de Carvalho	Alto Rioco	DOO
09	Batista Bussolati Dubourne	CPN	Dol
10	José Francisco G. Souza	CPNS	DOO
11	Juriana R. de P. eau J	AC	DOA
12	Mamãoel Louis Fonseca Júnior	Alto Rioco	Intermo.
13	Jônio Daniel Frutuosa Vieira	Efermaria de Alto Risco	Médico Diagnóstico
14	Cinthia Kornel	Direções	Directora sanedica
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Data: 06/12/2011

Tema: Desenvolvimento

Nº	NOmE	TELEFONE	E-MAIL
01	Leila Lucia Amorim	(31) 3832-9112	
02	Gloria das Neves Sih	81991192512	
03	Rosé Andrade Almeida	8164970	
04	Severino E. Buarque	9-82439022	
05	Waldilene M. R. Sih	9-91916534	
06	Dra. Cecília	82153045	
07	Valdemira Ferreira de Sih	985247522	
08	Notório Sidnei do Nádia	98576-5595	
09	Sidneide N. Soares	985526792	
10	Josiane Bulhões da Costa	99514-4039	
11	Elizângela S. Gondim	92931-8092	
12	Cecília Lira da Cunha	998350-2240	
13	Silvânia Ribeiro	99641-8453	
14	Pocanegra Bruno de Paula	989786346	
15	Faustina da Graça Pires	985821098	
16	Danielle Severina de Freitas		
17	Bruna Santiago do Sih		
18			
19			
20			

Z

SUS + **SNCP**



Natália
CRESS 02 J4ª Região

CRÉDITO
INTERBANCÁRIO

Data: 13/12/2021

Tema: Demanda Verbal

Nº	NOmE	TELEFONE	E-MAIL
01	Maria da Glória de Souza		
02	Rosâa Christo Vão		
03	Elisa Jose de Souza		
04	Maria de Láurea T. da Silva		
05	Afonso Mauro Soares		
06	Dj. S. 71 m bc 03		
07	Anderson Augusto da Silva		
08	Sabog my soner do 2009		
09	Claudivone Rodrigues		
10	Maria Louzia		
11	Maria Cleliza		
12	Maria dos eornos		
13	W. a. 007 Magno.		
14	Quillo, verear we Sardia		
15	Maurim Horacio de Oliveira		
16	Omilia de Andrade		
17	S. Garcia T. de S. 20. m		
18			
19			
20			

Natalia
Câmara
14ª Região



QHCP
GESTÃO
SUS

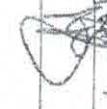
ZY

ATA DE REUNIÃO

Data: 15/12/2018

Tema: Desembre Jornalho

Nº	NO ME	SETOR	FUNÇÃO
01	Domingos Carvalho		
02	José Maria de Sant'Anna		
03	Juliano Melo		
04	Danielle Cacozeno		
05	Lafiane da C. Be Silve		
06	Ramya Kelly Silva Lobo		
07	ANAFELY OLIVEIRA		
08	Vanila Zephanna G. de Souza		
09	Lucilde Rennine da Silve		
10	Maurana da Silva Brito		
11	Primitivo		
12	Patricia Nuno Gonçalves		
13	Rosilane Santos do Nascimento		
14	Jesus Fonseca da Silva		
15	Maria Jose Fiuza		
16	Catarina Barbosa de Araujo		
17			
18			
19			
20			



B. Mendes
Ambulante Social
Assistente Social
CRESSPIE 6188




SUS + QMCP
GESTÃO



ATA DE REUNIÃO

Data: 23/12/21

Tema: Deliberação da ISM

Nº	NOME	SETOR	FUNÇÃO
01	Viviane de Oliveira		
02	Renata Mafra Nobre		
03	Silvana Lemos		
04	Andréia Maria da Silva		
05	Andrea do Carmo Bozzetti		
06	Camilly Oliveira da Sônia Meira		
07	Maria Engle de Oliveira		
08	Anderson Zulu da Silva		
09	Paula Odile de Souza		
10	Marcela Paula Soárez		
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

27

ATA DE REUNIÃO

HMR

Data: 28/12/2011

Tema: Dezenove Jantando

Nº	NOME	SETOR	FUNÇÃO
01	Silvana Fernanda R. de SIlva		
02	Charlene P. Gobriguez da Silveira		
03	Flávia Dorn Sennel		
04	Hopéris Léonis da Silveira		
05	José Ferreira Moreira da Fonseca		
06	Genífer Preziosa dos SIlvas		
07	Cátia Ma S. Alves		
08	Lucília da Rezende So. Alves		
09	Diretora de Escola		
10	Edinânea Rozenide da Souza		
11	Marília S. de Oliveira		
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Natalia - Oficina Pareira
CRM-RJ 14ª Região



RHCP
GESTÃO



16 DIAS DE ATIVISMO PELO FIM DA VIOLENCIA CONTRA A MULHER -

01.12.2021

- 1 Lilu Gohsl
- 2 Kássia Lívia mane
- 3 Dilvânia Carvalho
- 4 nathaniel Rapely
- 5 Anne Heide
- 6 Veronyca
- 7 Inne Fiany
- 8 Rilaine maria
- 9 Lucélia F. Palma - verde
- 10 Ana Beatriz
- 11 _____
- 12 _____
- 13 _____
- 14 _____
- 15 _____
- 16 _____
- 17 _____
- 18 _____
- 19 _____
- 20 _____

16 DIAS DE ATIVISMO PELO FIM DA VIOLENCIA CONTRA A MULHER -
02/12/2021

1. Maria Piniz de Freitas
2. Tatilson Soanez da Silva
3. Ma Graça Félix dos Santos
4. Faundiona Ferreira da Silva
5. Luzia Gomes
6. Buganne Morelaine Pereira de Melo
7. Bruna Fábia Gomes Araújo
8. Aleota L. de Oliveira
9. Gislaine Frutis dos Santos
10. Maria Andréia S. da Silva
11. Raura Thalnice de Oliveira
12. Isaíde Reizor do silva 50020
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.
- 18.
- 19.
- 20.

16 DIAS DE ATIVISMO PELO FIM DA VIOLENCIA CONTRA A MULHER -

03.12.21

- 1 Raquel Junanha
- 2 Eline Joqueline Lopes Pereira
- 3 Maryete Xavir da Silva
- 4 Jônatas filho de G. Oliveira
- 5 Eline no Graciosa
- 6 Rosângela Maria Souza
- 7 Bruna Santos
- 8 Alessandra Nacio
- 9 Rosany Pereira Juendorp
- 10 Gracilide Tereza da Silva
- 11 Queson Francisco da Silva
- 12 Cristina Maria da Silva
- 13 Anaclaudia Rita
- 14 Vitória Rita
- 15 Raquel Fernandes de Lima
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20

16 DIAS DE ATIVISMO PELO FIM DA VIOLENCIA CONTRA A MULHER -

07/12/2020

- 1 Maria Aparecida da Cruz
- 2 Solite maria de Oliva Martins
- 3 Silvânia maria de oliveira vintzio
- 4 Laura Fabrício de Oliveira
- 5 Maria Suziana de Oliveira
- 6 Andria Kelley Alves Soopy de Oliveira
- 7 Matilde Nogueira Leal
- 8 homicídio Real Géthia
- 9 Ana Boaventura de Carvalho Guimaraes
- 10 Maria Glauconia Pereira
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20

Hospital da Mulher do Recife

PNAR

Profissional: Estherfane + Roseangela

Data: 02/12/2021

Nº	PACIENTES	PACIENTES
01	Roberta de Lima	
02	Fabiana F.	
03	Charlene Gordinho O. de L. Silva	
04	Guilherme Beatriz dos S. silva	
05	Jma Cláudia dos Santos F. Bessa	
06	Alessandra Bezerra da Silva	
07	Fabiana Tinejinha das neus	
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

2

PALESTRA SOBRE O PLANEJAMENTO FAMILIAR E REPRODUTIVO

DATA 09/12/2021 HORÁRIO: 08:00h

	NOME	DOCUMENTAÇÃO (RG/ CPF/ MATRÍCULA)	ASSINATURA
1	Kelma marido da Silva		
2	Enany Da Silva Gomes		
3	ANDREA KELLY DE OLIVEIRA		
4	Jocilene Da Paixão Jaqueira Góis		
5	Simone Da Silva Lima		
6	Aurinete maria dos Nascimento		
7	Priscila Costa de Oliveira		
8	Laurene Santana dos Santos		
9	Thalita Vitoria Santos de Oliveira		
10	Fellyanna Ellen Ferreira de Andrade - CPF:041323054-65		
11	Nicely Nunes Moura de Carvalho		
12	Mareela Cristina Silva do Nascimento		
13	Alme Bezerra de Amorim		
14	Edwina Lopes da Silva		
15	Gelibora Kamie de L. Silva		
16	Ester maria Machado da Silva		
17	Katrina Alves Galvao	005.189.154-09	(OM)
18	Guiana Edunilda dos Santos		
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

2

PALESTRA SOBRE O PLANEJAMENTO FAMILIAR E REPRODUTIVO

DATA: 16/12/21

HORÁRIO: 07:30h

	NOME	DOCUMENTAÇÃO (RG/ CPF/ MATRÍCULA)	ASSINATURA
1	Maria Caroline de Andrade		
2	Alexandra Ferreira da Silva		
3	Gisellane Kátia da Silva		
4	Flávia maria do nascimento		
5	Raquel Tharlis Geste Senni		
6	Suelen Teixeira de S. Barbosa		
7	Maria Patrícia da Silva		
8	Kaiane Maria da Silva		
9	Wendy Matos Chalaca		
10	Daniela Lyra de Souza		
11	Isa Carolina da Silva		
12	Wilze de Oliveira Gomes		
13	Virginia Maria P. de Souza		
14	Kersti Silva Soares		
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

M

Acompanhamento da Odeia

NAME PG. 1

NOME DO PACIENTE	LOCAL
Rosânia Maria Oliveira	Casa das mães
Maria José Bentes	Casa das mães
Beatriz Silvana da Souza	Casa das mães
Fernanda Maria de Souza	Casa das mães
Eduarda Bentes da Rosa	Casa das mães
Rosanna José de Lima	Casa das mães
Ana Neu Lemos	Casa das mães
Maria Maria Oliveira	Casa das mães
Beatriz dos Santos Oliveira	Casa das mães
Graça Tatiana Correia de Souza	Casa das mães
Merilde Carneiro da Rocha	Casa das mães

Data: 02/12/24



SUS
■ ■ ■

HCP
GESTÃO

Cirurgiã Dentista:

Dra. Julianne Lins
Dentista
CRO-PE 8554

Aconselhamento da Odontologia

卷之三

HOSPITAL
DAMMUTH

NOME DO PACIENTE	LOCAL
Mariaângela da Lima	Ambulatório
Bruna Nogueira de Moraes	Ambulatório
Ana Paula Silveira da Silva	Ambulatório
Michelle Ferreira da Gama	Ambulatório
Christiane Maia Souza	Ambulatório
Renata Borges dos Santos	Ambulatório
Michelle Rosângela dos Anjos	Ambulatório
Ricardo Marinho da Costa Siqueira	Ambulatório
Thiago Marinho da Costa Siqueira	Ambulatório
Giovana Ribeiro	Ambulatório
Manoel Batista dos Santos da Conceição	Ambulatório
Tainá Soares da Costa	Ambulatório
Thiago Soárez Pereira	Ambulatório
Fernanda Bezerra da Silva	Ambulatório
Carla Souza Figueiredo Xavier	Ambulatório

Data: 06/12/24



585



**HCP
GESTÃO**

Cirurgiã Dentista

Acompanhamento da Odontologia

HMR HOSPITAL
DR. MULHER
DO RECIFE
DIADEMA - SANTOS - VITÓRIA

NOME DO PACIENTE	LOCAL
Bonim Ave de Ponteira 869,	Casa das mães
Sorocille Thayonara de Faria	Casa das mães
Barbara Steffanomar da S. Ana	Casa das mães
Virginia Maria dos Santos	Casa das mães
Yara Ananias da Silva	Casa das mães
Conicla Marques da Silva	Casa das mães
Bint Nunes da Silva	Casa das mães
Entila Maris da Silva	Casa das mães
Charlene Saige de Paula	Casa das mães
Maria Eduarda Lima dos Santos	Casa das mães
Giovana Oliveira da Conceição Fagundes	Casa das mães
Roxane Caixa da Silva	Casa das mães
Endia Maris da Góis	Casa das mães
Ana Maris da Silva	Casa das mães
Welliane Lima dos Santos	Casa das mães
Quitinha Correia da Silva	Casa das mães
Felicene da Silveira Nunes	Casa das mães
Ent. auto Rua M. 2	Casa das mães

Data: 192 / 24



SUS +

HCP
 GESTÃO

Cirurgiã Dentista

Acompanhamento da Ora
da glória

卷之三

NOME DO PACIENTE	LOCAL
Carneia maneca da resa	casa das mães
Maui Edwande brua santo	casa das mães
Chaveira kusa da hinea	casa das mães
Jorja amanua da hinea	casa das mães
Uine Nenes da hinea	casa das mães
Estela maia das lipe	casa das mães
Giovana micaela da conciliação Fazenda	casa das mães
Roxane casas da hinea	casa das mães
Antonio Gomes da hinea	casa das mães
Joséme da seireia fissa hinea	casa das mães
Luciene hina da hinea	casa das mães
Ana Maia da hinea	casa das mães
Eusébia Maria das haines	casa das mães
Bruno da hinea da hinea	casa das mães
Karimel Trajanoara da hinea	casa das mães
Pedroza Sheperanie amaka	casa das mães



100

Data: 09/12/22



505

HCP
GESTÃO

Cirurgiã Dentista

Dra. Juliana Lima
Dentalística
CRM-PE 855A

Data:

13/12/2011

Tema: Reunião Colegiado Gestor

Nº	NOmE	FUNçãO	E-MAIL
01	Dione Menezes Ferreira Almeida	gerente Infraestrutura	dione.menezes@clariant.org.br
02	Desidério Pereira da Motta	coord. neg.	desiderio.pereira.org.br
03	Flávio Henrique	coord. finan.	flavio.henrique.org.br
04	Gilmar T. P. F. R. Braga	coord. finan.	gilmar.braga.org.br
05	Paulo Siqueira S. de Souza	Coord. Finan.	Paulo.Siqueira@clariant.org.br
06	Elieze Regine Q. oliveira	coord. da municipal	elieze.oliveira@clariant.org.br
07	Mariazinha S. Pereira	serviço social	mariazinha.pereira@clariant.org.br
08	Centrus Kommerus	diretoria técnica	centrus.kommerus@clariant.org.br
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Ouvidoria Dezembro 2021

SETOR	DEMANDA	TIPO DE DEMANDA	ENCAMINHAMENTO	RETORNO	ENTRADA	SÁIDA
RÉGULADÃO	Vaga de exames	Reclamação	Demanda encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	10/12/2021	13/12/2022
	Consulta de 1 vez	Informação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	20/12/2021	27/12/2021
	Atraso resultado de Ressonânciça	Reclamação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	03/12/2021	07/12/2021
IMAGEM	Atraso resultado de Ressonânciça	Reclamação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	10/12/2021	14/12/2021
	Demora na realização de USG	Reclamação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	10/12/2021	10/12/2021
	Demora na realização de USG	Reclamação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	10/12/2021	10/12/2021
	Demora na realização de USG	Reclamação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	10/12/2021	10/12/2021
EMERGENCIA	Atraso resultado de Ressonânciça	Reclamação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	29/12/2021	05/01/2022
	Atraso resultado de Ressonânciça	Reclamação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	29/12/2021	05/01/2022
	Demora na triagem	Reclamação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	05/12/2021	20/12/2021
	Demora no atendimento	Reclamação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	29/12/2021	05/01/2022
	Demora no atendimento	Reclamação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	29/12/2021	05/01/2022
GESTAO	Demora no atendimento	Reclamação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	29/12/2021	05/01/2022
	Informação sobre DNW	Informação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	18/12/2021	22/12/2021
	Reclamação sobre gestão de setor	Reclamação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	29/12/2021	12/01/2022
	Atraso de salário	Reclamação	Demana encaminhada à Gerencia Geral de Gestão e Coordenação do setor para a análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	27/12/2021	28/12/2021

HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

Relatório de Atividades da Ouvidoria

Dezembro 2021

27

1. DEMANDAS RECEBIDAS

A Ouvidoria totalizou no mês de Dezembro de 2021 a recepção de 16 manifestações, onde foram recebidas: 9 por ouvidoria externa, 4 por E-mail e 3 atendimentos presenciais. Continuamos com um grande quantitativo de atendimentos presenciais devidos os questionamentos/solicitação dos usuários de resolutivas imediatas. Porém, foi adotado tecnicamente, no ato da escuta da Ouvidoria, informar ao usuário sobre o serviço prestado pelo setor. Desse modo, é possível avaliar os casos imediatamente, e aquelas que qualificadamente entendem-se como resolutiva imediata é direcionada ao gestor responsável do setor citado no ato da escuta.

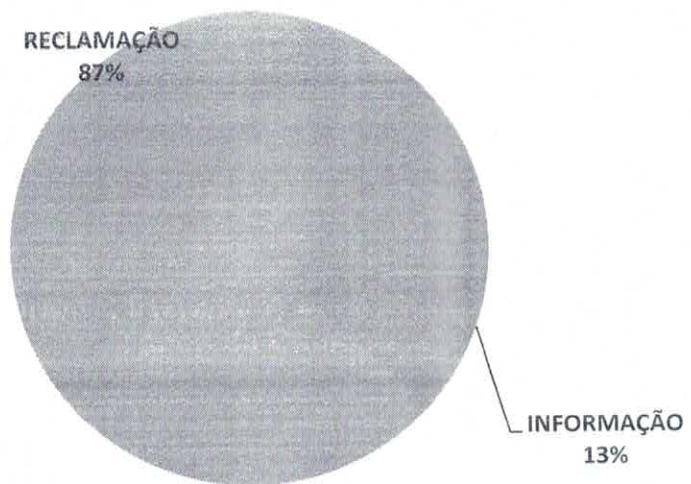
Com isso, conseguimos atingir um nível de satisfação mais abrangente e um retorno mais próximo ao usuário. Assim como, estabelecer uma relação amistosa dos gestores com a Ouvidoria firmando sempre a parceria desejada no que se refere às resolutividades abordadas.

22

1.1 Quantitativo

Período: 01/12/2021 até 31/12/2021
Todos de Chamados

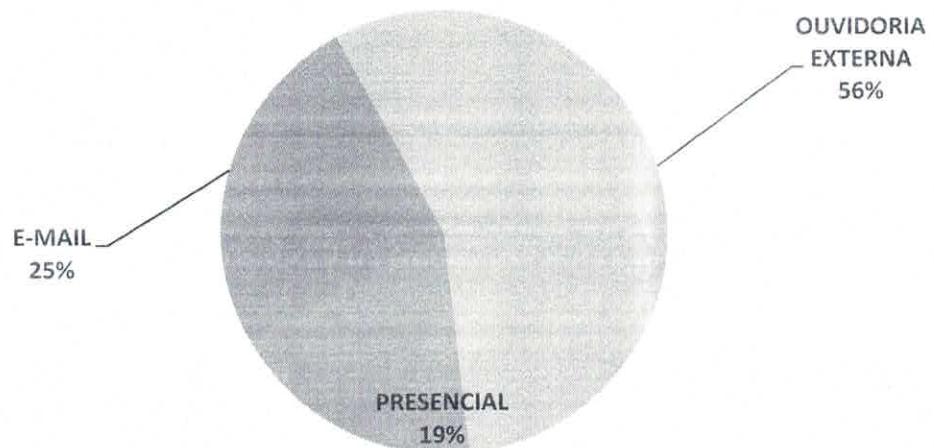
Descrição do Chamado	Quantidade	Percentual
RECLAMAÇÃO	14	87%
INFORMAÇÃO	2	13%
TOTAL	16	100%



1.2. Por meio de contato

Período: 01/12/2021 até 31/12/2021
Todos Chamados

Descrição do Chamado	Quantidade	Percentual
OUVIDORIA EXTERNA	9	56%
E-MAIL	4	25%
PRESENCIAL	3	19%
TOTAL	16	100%



2. RETORNOS DE MANIFESTAÇÃO

As demandas recebidas são encaminhadas de imediato, a Direção da unidade, gestão e também, aos gestores das áreas demandas. Sendo assim, a Ouvidoria aguarda seus retornos para realizar o “tratamento” das mesmas e validá-las com a Gerência Geral de Gestão que a partir desse momento, autoriza o encaminhamento às usuárias. O retorno é realizado em tempo hábil e de acordo com o solicitado pelo demandante no momento da escuta, a maioria informa que voltará à Ouvidoria para “feedback” da demanda registrada. O prazo estabelecido para retorno nesta Ouvidoria é de, 15 dias úteis, com a preferência de encaminhar as respostas por e-mail, porém o nosso público alvo em 95% dos atendimentos, não tem esse acesso. Sendo assim, os usurários são contactados por telefone e informados que assim que retornarem à unidade, compareçam a ouvidoria para pessoalmente receber o retorno da manifestação.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DEZEMBRO 2021

PESSOAS SATISFAZIDAS - AMBULATÓRIO / EMERGÊNCIA										QUANTITATIVO		
APLICADA ENTRE: 01/12/2021										TOTAL		
COMPETÊNCIA: DEZEMBRO										RESPONDENTES		
PESSIMO	%	RUM	%	BOM	%	ÓTIMO	%	EXCELENTE	%	QTD. QUESTIONÁRIOS NÃO RESPONDIDOS	REGISTRO	RESPONDEU
5	1,0%	30	6,0%	101	20,7%	179	35,7%	186	37,1%	16	520	501
5	0,2%	36	7,0%	172	33,0%	112	22,1%	182	35,9%	10	520	507
1	0,2%	17	3,4%	161	32,0%	141	28,4%	176	35,5%	21	520	496
24	4,8%	45	9,1%	124	25,1%	112	22,6%	150	28,1%	22	520	495
0	0,0%	14	2,8%	148	29,5%	147	29,5%	189	38,0%	19	520	498
0	0,0%	8	1,6%	150	30,2%	161	34,3%	178	35,8%	20	520	497
9	1,8%	14	2,8%	147	29,8%	148	30,0%	176	35,6%	23	520	494
5	1,0%	30	5,9%	191	37,6%	138	27,2%	144	28,3%	9	520	508
4	0,8%	8	1,6%	150	29,5%	170	33,4%	177	34,8%	8	520	509

Nível de Satisfação		
BOM	ÓTIMO	EXCELENTE
29,8%	29,0%	35,5%
TOTAL =	94,3%	

PESQUISA DE SATISFAÇÃO - ATENDIMENTO APLICADA ENTRE OJ 31/12/2011 COMPETÊNCIA: DEZEMBRO										QUANTITATIVO		
	PESSIMO	RUIM	%	BOM	%	ÓTIMO	%	EAD/ENT	%	QTD QUESTIONA RIOS RESPONDIDOS	TOTAL RESPONDIDO	TOTAL
1. O QUE VOCÊ ACHOU DOS SERVIÇOS DA ESTE HOSPITAL OFERECIDOS?	2	1,2%	8	4,8%	40	24,2%	44	26,7%	73	43,0%	15	400
2. COMO VOCÊ CLASIFICA O ACESSO AO ATENDIMENTO, VOCÊ CONSIDERA QUE Foi:	9	5,4%	16	9,6%	39	23,4%	35	20,9%	69	43,4%	21	400
3. QUANTO A FACILIDADE DE ACESSO AO ATENDIMENTO, VOCÊ CONSIDERA QUE FOI:	6	3,6%	7	4,4%	31	19,5%	46	28,9%	58	35,8%	220	400
4. COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE ESPERA PARA O ATENDIMENTO REALIZADO PELA RECEPÇÃO	3	1,5%	12	7,4%	42	25,9%	47	29,0%	58	35,8%	210	400
5. SUA OPINIÃO SOBRE A FORMA COMO VOCÊ FOI ATENDIDO?	0	0,0%	11	6,4%	33	19,8%	52	31,1%	74	44,3%	13	400
6. COMO VOCÊ AVALA O ATENDIMENTO MÉDICO?	0	0,0%	11	6,4%	31	18,6%	39	23,9%	65	51,5%	13	400
7. QUANTO AS ORIENTAÇÕES E EXPLICAÇÕES DADAS PELO PROFISSIONAL QUE REALIZOU SEU ATENDIMENTO, VOCÊ AVALA COMO:	3	1,8%	14	8,6%	39	23,9%	58	33,8%	69	42,3%	17	400
8. QUANTO À SUA SATISFAÇÃO COM O ATENDIMENTO, VOCÊ AVALA COMO:	4	2,6%	6	3,9%	24	15,5%	43	27,7%	76	50,3%	25	400
9. QUANTO À SUA SATISFAÇÃO COM O ATENDIMENTO, VOCÊ AVALA COMO:	5	3,4%	11	6,7%	30	18,4%	49	30,1%	68	41,7%	17	400

	Média de Satisfação		
	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE
21,0%	26,8%	43,7%	
TOTAL =	91,5%		
9. APÓS A CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO QUE VOCÊ TEVE NO HOSPITAL DA UNIFACEF, COMO AVALEI			

PESQUISA DE SATISFAÇÃO - TOTAL APLICADA ENTRE 01 A 31/12/2021	COMPETÊNCIA: DESENVOLVIMENTO	PERFIL DA PESSOA						QTD QUESTÃO RESPOSTA	QTD QUESTÃO NÃO RESPONDIDOS	TOTAL RESPONDIDO	QUANTITATIVO TOTAL
		PESSIMO	RUIM	%	BOM	%	ÓTIMO				
1. O QUE VOCÊ ACHOU DOS SERVIÇOS DESTE HOSPITAL OFERECER?		7	1,1%	38	5,7%	141	21,7%	223	33,5%	257	38,6%
2. COMO VOCÊ CLASSIFICA O ACESSO AO ATENDIMENTO, VOCÊ CONSIDERA OUS FOU?		74	2,1%	52	7,7%	211	31,9%	147	21,8%	245	37,1%
3. QUANDO À FACILIDADE DE ACESSO À PARÁ, VOCÊ CONSIDERA OUS FOU?		7	1,5%	24	3,7%	192	29,5%	187	28,5%	245	37,4%
4. COMO VOCÊ AVALIA O TÉMPO DE ATENDIMENTO REALIZADO NA RECEPÇÃO?		27	4,1%	57	8,7%	166	24,2%	159	24,2%	248	37,7%
5. QUAI SUA OPINIÃO SOBRE A FORMA QUE VOCÊ FOI ATENDIDO?		0	0,0%	22	3,3%	181	27,2%	159	29,5%	263	39,5%
6. COMO VOCÊ AVALIA O ATENDIMENTO MÉDICO?		0	0,0%	19	2,9%	181	27,2%	200	30,1%	264	39,8%
7. COMO VOCÊ AVALIA AS EXPLICAÇÕES DADAS PELO PROFISSIONAL QUE REALIZOU SEU ATENDIMENTO. VOCÊ AVALIA COMO?		12	1,8%	28	4,3%	186	28,3%	186	28,3%	245	37,3%
8. QUANTO AS ORIENTAÇÕES E EXPLICAÇÕES DADAS PELO PROFISSIONAL QUE REALIZOU SEU ATENDIMENTO. VOCÊ AVALIA COMO?		9	1,4%	36	5,4%	215	32,2%	181	27,3%	34	33,5%
9. COMO VOCÊ AVALIA A AGILIDADE DO ATENDIMENTO DA MULHER, COMO VOCÊ AVALIA SEU GRAU DE SATISFAÇÃO?		9	1,3%	19	2,8%	180	26,8%	219	32,6%	245	36,5%

VALOR DA APROVAÇÃO		
BOM	ÓTIMO	EXCELENTE
27,7%	26,5%	37,5%
TOTAL =		93,6%

10. COMO PODEMOS MELHORAR O ATENDIMENTO?

PERÍODO: 01 À 31/12/2021

INTERNAMENTO			
GRUPO DE SUGESTÕES	QUANTIDADE	SUGESTÃO CITADA	RETORNO ÀS AÇÕES TOMADAS
ACESSO	1	1) MELHORAR O ACESSO AO HOSPITAL	O HOSPITAL DA MULHER, RECEBE AS SUGESTÕES PORÉM ALGUMAS MEDIDAS PRECISAM SER ANALISADAS ESTRATEGICAMENTE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE OFERTA DO SERVIÇO SOLICITADO.
ATENDIMENTO	8	1) DIMINUIR TEMPO DE ESPERA PARA ATENDIMENTO 2) MELHORAR O ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO	O HOSPITAL DA MULHER, RECEBE AS SUGESTÕES PORÉM ALGUMAS MEDIDAS PRECISAM SER ANALISADAS ESTRATEGICAMENTE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE OFERTA DO SERVIÇO SOLICITADO.
ELOGIO	3	SERVIÇOS CITADOS COMO ÓTIMO E EXCELENTE.	N/A
ATENDIMENTO (EQUIPE MULTIPROFISSIONAL)	9	1) DIMINUIR O TEMPO DE ESPERA PARA DECIDIR REALIZAR A CESARIANA 2) MELHOR COMUNICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS	O HOSPITAL DA MULHER, RECEBE AS SUGESTÕES PORÉM ALGUMAS MEDIDAS PRECISAM SER ANALISADAS ESTRATEGICAMENTE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE OFERTA DO SERVIÇO SOLICITADO.
VARIADAS	2	1) MELHORAR ALIMENTAÇÃO	O HOSPITAL DA MULHER, RECEBE AS SUGESTÕES PORÉM ALGUMAS MEDIDAS PRECISAM SER ANALISADAS ESTRATEGICAMENTE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE OFERTA DO SERVIÇO SOLICITADO.

10. COMO PODEMOS MELHORAR O ATENDIMENTO?

PERÍODO: 01 À 31/12/2021

AMBULATÓRIO / EMERGÊNCIA			
GRUPO DE SUGESTÕES	QUANTIDADE	SUGESTÃO CITADA	RETORNO ÀS AÇÕES TOMADAS
ACESSO E SEGURANÇA	3	3) MELHORAR O ACESSO AO HOSPITAL	O HOSPITAL DA MULHER, RECEBE AS SUGESTÕES PORÉM ALGUMAS MEDIDAS PRECISAM SER ANALISADAS ESTRATEGICAMENTE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE OFERTA DO SERVIÇO SOLICITADO.
ATENDIMENTO	6	1) DIMINUIR O TEMPO DE ESPERA NA EMERGÊNCIA; 2) DIMINUIR O TEMPO DE ESPERA PARA A REALIZAÇÃO E ENTREGA DOS EXAMES;	O HOSPITAL DA MULHER, RECEBE AS SUGESTÕES PORÉM ALGUMAS MEDIDAS PRECISAM SER ANALISADAS ESTRATEGICAMENTE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE OFERTA DO SERVIÇO SOLICITADO.
ELOGIO	4	SERVIÇOS CITADOS COMO ÓTIMO E EXCELENTE.	N/A
ATENDIMENTO (EQUIPE MULTIPROFISSIONAL)	4	1) ATENDIMENTO MAIS RÁPIDO ESPECIALISTAS 2) M AIS	O HOSPITAL DA MULHER, RECEBE AS SUGESTÕES PORÉM ALGUMAS MEDIDAS PRECISAM SER ANALISADAS ESTRATEGICAMENTE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE OFERTA DO SERVIÇO SOLICITADO.
REGULAÇÃO (POSTO DE MARCAÇÃO - HMR)	6	1) DISPONIBILIZAR MAIS VAGAS;	O HOSPITAL DA MULHER, RECEBE AS SUGESTÕES PORÉM ALGUMAS MEDIDAS PRECISAM SER ANALISADAS ESTRATEGICAMENTE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE OFERTA DO SERVIÇO SOLICITADO.



SALA DE ESPERA - PESQUISA DE SATISFAÇÃO

ORIENTAÇÃO/EXECUÇÃO

MANUELLY SANTOS (OUVIDORA)

PROGRAMAÇÃO	SETOR	ABORDAGEM
01/12/2021	REGULAÇÃO	REALIZADA
07/12/2021	REGULAÇÃO	REALIZADA
08/12/2021	RECEPÇÃO IMAGEM	REALIZADA
10/12/2021	REGULAÇÃO	REALIZADA
13/12/2021	RECEPÇÃO IMAGEM	REALIZADA

OBS: PESQUISA REALIZADA APENAS NO PRIMEIRA QUINZENA DO MÊS POR MOTIVO DE FÉRIAS DA FUNCIONÁRIA.

HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

Relatório da Pesquisa de Satisfação

Dezembro 2021

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Orientada pela Gerência Geral de Gestão, a Pesquisa de Satisfação revela dados referentes ao atendimento de todo Hospital com um questionário de nove perguntas de múltipla escolha e uma pergunta de ampla sugestão, onde o usuário nos transmite em que podemos melhorar dentro dos serviços ofertados.

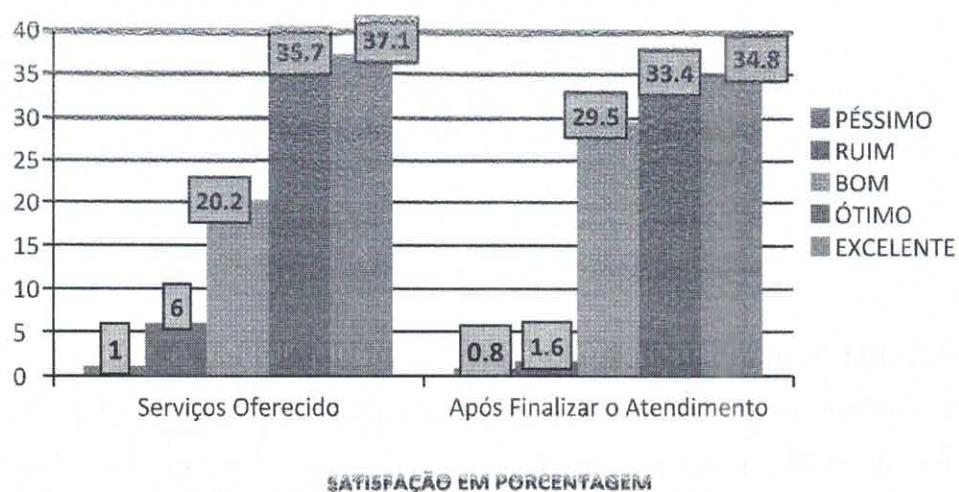
Durante o mês de Dezembro de 2021, foram ofertadas 1437 pesquisas de satisfação ao usuário, entretanto só obtivemos um quantitativo de 674 questionários respondidos. Para melhor entendimento da pesquisa, separamos a coleta de dados em áreas de atendimento e internamento. Nos setores que corresponde à área de atendimento, obtivemos um quantitativo 509 questionários respondidos e nos setores correspondentes a internamento, o número de questionário respondido foi de 167. A seguir os dados coletados na área de atendimento:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO - AMBULATÓRIO / EMERGÊNCIA APLICADA ENTRE 01 À 31/12/2021 COMPETÊNCIA: DEZEMBRO		PESSIMO	%	RUM	%	BOA	%	ÓTIMO	%	EXCELENTE	%	QTD QUESTIONÁRIOS NÃO RESPONDIDOS	RESPOSTAS VÁLIDAS	TOTAL RESPONDIDO	QUANTITATIVO TOTAL
1. O QUE VOCÊ ACHOU DOS SERVIÇOS QUE ESTE HOSPITAL OFERECE?	5	1,0%	30	6,0%	101	20,2%	179	36,7%	188	37,1%	16	520	503	503	1037
2. COMO VOCÊ CLASIFICA O ACESSO AO HOSPITAL?	5	1,0%	36	7,1%	172	33,9%	102	22,2%	182	35,8%	10	520	496	496	1037
3. QUANTO A FACILIDADE DE ACESSO AO ATENDIMENTO, VOCÊ CONSIDERA QUE FOI:	1	0,2%	17	3,4%	161	32,8%	141	28,4%	126	35,5%	21	520	499	499	1037
4. COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE ESPERA PARA O ATENDIMENTO REALIZADO PELA RECEPCÃO?	24	4,8%	45	9,1%	124	25,1%	102	22,6%	190	38,4%	22	520	495	495	1037
5. QUAL SUA OPINIÃO SOBRE A FORMA QUE VOCÊ FOI ATENDIDO?	0	0,0%	14	2,8%	148	28,7%	147	28,5%	189	38,0%	18	520	499	499	1037
6. COMO VOCÊ AVALIA O ATENDIMENTO MÉDICO?	0	0,0%	0	0,0%	150	30,2%	161	32,4%	176	35,8%	20	520	497	497	1037
7. QUANTO ÀS ORIENTAÇÕES E EXPLICAÇÕES DADAS PELO PROFISSIONAL QUE REALIZOU SEU ATENDIMENTO, VOCÊ AVALIA COMO:	9	1,8%	14	2,8%	147	28,8%	148	30,0%	176	35,8%	23	520	494	494	1037
8. QUAI A SUA SATISFAÇÃO COM O AGENDAMENTO DE SUA CONSULTA OU EXAME?	5	1,0%	30	5,9%	191	37,6%	138	27,2%	144	28,3%	9	520	503	503	1037
9. APÓS A CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO QUE VOCÊ TEVE NO HOSPITAL DA MULHER, COMO VOCÊ AVALIA SEU GRAU DE SATISFAÇÃO?	4	0,8%	8	1,6%	160	28,0%	170	33,4%	177	34,8%	8	520	503	503	1037

De acordo com os números apresentados, observamos um quadro efetivo de 509 pessoas com respostas válidas referentes aos questionários da pesquisa de satisfação aplicados no mês de Dezembro de 2021.

Em análise analítica, a questão de número 7 (Quanto as orientações e explicações dadas pelo profissional que realizou seu atendimento, você avalia como:) foi a menos respondida gerando um total de 494 questionários validados. Em relação às questões abordadas de forma mais abrangente com relação a retorno do usuário, com 501 respostas válidas está a de número 1 (O que você achou dos serviços que este hospital oferece?) e com 496 respostas ficou a questão 3 (Quanto a facilidade de acesso ao atendimento, você considera que foi).

O gráfico a seguir mostra, de maneira quantitativa, a satisfação dos usuários com os serviços oferecidos pela unidade e a satisfação após conclusão do atendimento, tendo como referência 509 questionários respondidos. No contexto geral, os serviços oferecidos pelo HMR, foram avaliados num maior percentual como bom, ótimo e excelente. Gerando para análise da gestão, alinhamento de fluxos considerados corretivos e contínuos.



O gráfico a seguir mostra, de maneira quantitativa, a satisfação com tempo de espera, atendimento médico e agendamento de consultas e exames realizados na própria unidade.



A coleta de dados realizados na área de internamento é observada na tabela a seguir:

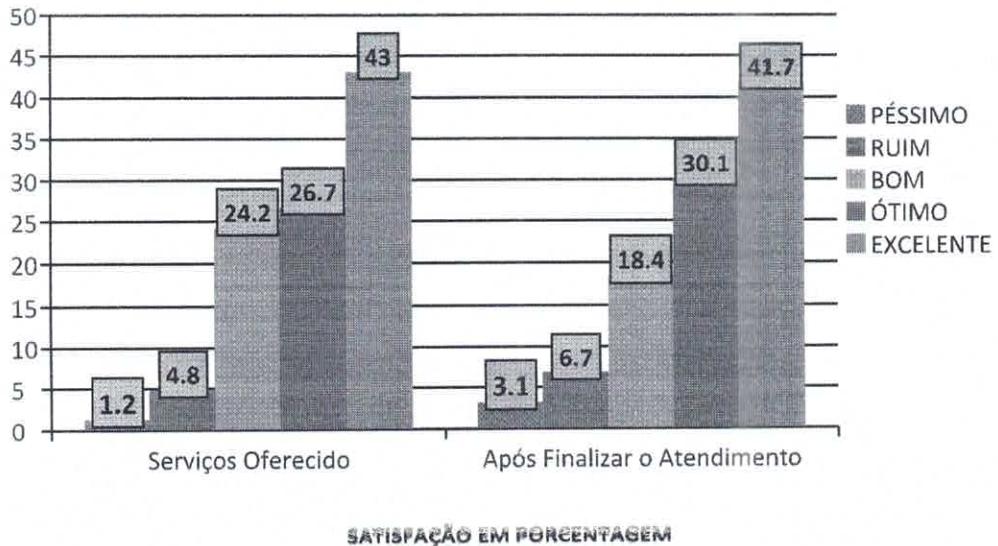
PESQUISA DE SATISFAÇÃO - INTERNAMENTO APLICADA ENTRE 01 À 31/12/2021 COMPETÊNCIA: DEZEMBRO	PESSOAS	%	RUM	%	BOM	%	ÓTIMO	%	EXCELENTE	%	QTD. QUESTIONÁRIOS NÃO RESPONDIDOS	RECUSOU-SE RESPONDER	TOTAL RESPONDIDOS	QUANTITATIVO TOTAL
					BOM	%	ÓTIMO	%	EXCELENTE	%				
1. O QUE VOCÊ ACHOU DOS SERVIÇOS QUE ESTE HOSPITAL OFERECE?	2	12%	9	48%	40	24,2%	44	25,7%	71	43,9%	15	120	165	400
2. COMO VOCÊ CLASSIFICA O ACESSO AO HOSPITAL?	9	54%	16	98%	36	23,4%	35	21,7%	58	40,7%	13	220	167	400
3. QUANTO A FACILIDADE DE ACESSO AO ATENDIMENTO, VOCÊ CONSIDERA QUE FOI:	6	38%	7	44%	31	18,6%	46	28,6%	58	34,4%	21	220	169	400
4. COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE ESPERA PARA O ATENDIMENTO REALIZADO PELA RECEPÇÃO?	3	19%	12	74%	42	26,9%	47	29,0%	58	35,8%	18	220	162	400
5. QUAL A SUA OPINIÃO SOBRE A FORMA QUE VOCÊ FOI ATENDIDO?	0	0,0%	8	48%	33	19,8%	52	31,6%	74	44,3%	13	220	167	400
6. COMO VOCÊ AVALIA O ATENDIMENTO MÉDICO?	0	0,0%	11	68%	31	18,6%	38	23,4%	86	51,6%	13	220	167	400
7. QUANTO A ORIENTAÇÃO E EXPLICATIVAS DADAS PELO PROFISSIONAL QUE REALIZOU SEU ATENDIMENTO, VOCÊ AVALIA COMO:	3	18%	14	88%	39	23,9%	38	23,5%	59	34,3%	17	220	163	400
8. DENTRO DA SUA SATISFAÇÃO COM O AGENDAMENTO DE SUA CONSULTA OU EXAME?	4	26%	6	38%	24	15,6%	43	27,3%	78	50,2%	25	220	155	400
9. APÓS A CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO QUE VOCÊ TEVE NO HOSPITAL DA MULHER, COMO VOCÊ AVALIA SEU GRAU DE SATISFAÇÃO?	5	31%	11	62%	30	18,4%	49	30%	68	40,7%	17	220	163	400

De acordo com os números apresentados, observamos um quadro efetivo de 167 pessoas com respostas válidas referentes aos questionários da pesquisa de satisfação aplicados no mês de Dezembro de 2021.

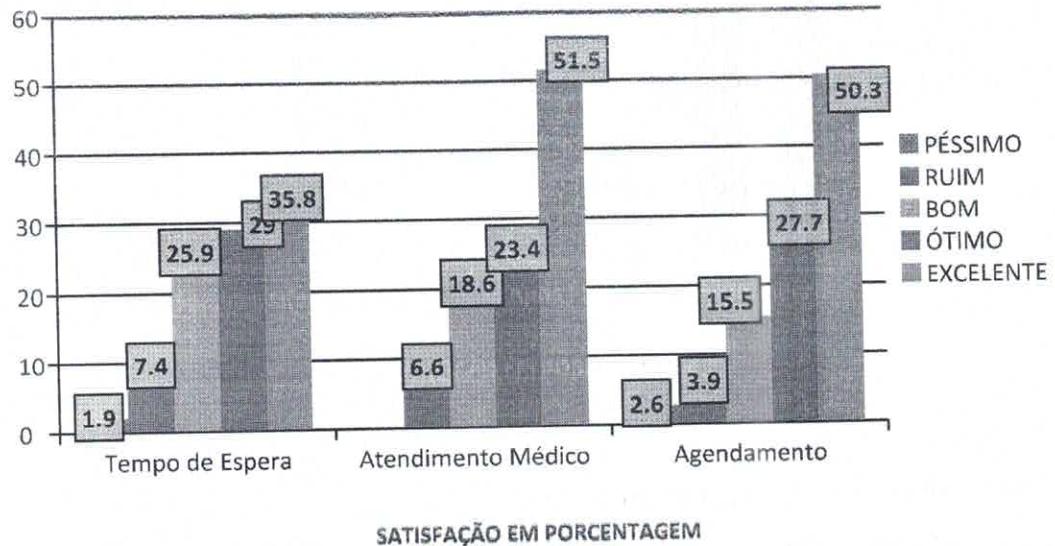
Em análise analítica, a questão de número 8 (Qual a sua satisfação com o agendamento de consultas e exames?) foi a menos respondida gerando um total de 155 questionários validados. Em relação às questões abordadas de forma mais abrangente com relação a retorno do usuário, com 165 respostas válidas está a de número 1 (O que você achou dos serviços que este hospital oferece?) e com 159 respostas ficou a questão 3 (Quanto a facilidade de acesso ao atendimento, você considera que foi).

O gráfico a seguir mostra, de maneira quantitativa, a satisfação dos usuários com os serviços oferecidos pela unidade e a satisfação após conclusão do atendimento, tendo como referência 167 questionários respondidos. No contexto geral, os serviços oferecidos pelo HMR, foram avaliados num maior percentual como bom, ótimo e excelente. Gerando para análise da gestão, alinhamento de fluxos considerados corretivos e contínuos.

2



O gráfico a seguir mostra, de maneira quantitativa, a satisfação com tempo de espera, atendimento médico e agendamento de consultas e exames realizados na própria unidade.



ATA DE REUNIÃO

HMR

HOSPITAL
DO MULHER
DO RECIFE

Data: 15/12/21

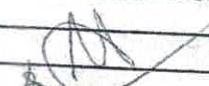
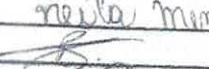
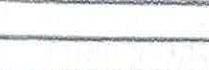
Tema: Princípios e Diretrizes da Política Nacional de Humanização

Nº	NOME	SETOR	FUNÇÃO
01	FABIO LIMA VARELA	COORD. ADM.	COORD. ADM.
02	Alice Paula Batista Lewis	CME	Supervisora
03	Anaúce Mendonça FERNANDES	MUTENÇÕES	Gerente Materiais
04	Daniela Soárez P. Muñoz	MUTENÇÕES	Supervisão
05	Josémaria Domínguez	RH	coord. RH
06	Úrsula Holanda	AMBULATÓRIO	Supervisão.
07	Bilie Regufe Góesino	Unidades	coordenadora
08	Dione Mariana Souza Lima	INFRAESTRUTURA	Coordenação de Infraestrutura.
09	Franklin Rodrigues	Compras	Coordenação de Compras
10	Deise Fagoso	Supervisores	Coordenação
11	Edony Tavares de Sá	Supervisores	Gerente Supervisores
12	Sofiane Rodrigues	BP	Coordenação
13	Ira América	RH	Gerente
14	Henely Alves S. Silva	Hospitalar	Supervisor
15	Diony	TT	Sup.
16	Edgardo Marques	TI	Supervisão
17	Wilton Almeida Martins de L.	T.I.	Supervisão
18	Wilton Almeida Martins de L.	T.I.	coordenador
19	Robio Martorimelli	Edilaine	coord.
20	Adriana Freire	Hospitalar	Coord.



**HOSPITAL
DA MULHER
DO RECIPE**
Dr(a) Marcius Portes Cunha

LISTA DE TREINAMENTO

SETOR: RESIDÉRPIA - MÉDICA - GO.	DATA: 07/12/21	HORA: 14hr
TEMA: Juizinhos infantil na gincana.	COLLEGADO GESTOR MATERNO-INFANTIL	
NOME COMPLETO	ASSINATURA	
Marcela Cather - MRI HIR		
Rayane Queiroz de Almeida - MRI		
Isa Requel Oliveira Martins - MRI		
Rossana Lynne de Carvalho Spindola		
Maria Tokucimie B. Souza		
Manoel Luiz Ferreira Júnior		
Anne Elísioia P. de M. Moura		
Neila Gládiane da Costa Muniz e Souza		
Breno da S. Souza		
Angela Rocha Batista		
Giovanna Meira		
Eduardo Darcie F. da Silveira		
Catarina B. F		



Presidência da República
Secretaria-Geral
Subchefia para Assuntos Jurídicos

LEI N° 14.189, DE 28 DE JULHO DE 2021

Altera a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, para prorrogar a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Esta Lei altera a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, para prorrogar até 31 de dezembro de 2021 a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Art. 2º A Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, passa a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 1º Esta Lei prorroga até 31 de dezembro de 2021, a partir de 1º de janeiro de 2021, a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Parágrafo único. Incluem-se nos prestadores de serviço de saúde referidos no caput deste artigo pessoas jurídicas de direito público e pessoas jurídicas de direito privado, com ou sem fins lucrativos." (NR)

"Art. 2º O pagamento dos procedimentos financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec) deve ser efetuado conforme produção aprovada pelos gestores estaduais, distrital e municipais de saúde, nos mesmos termos estabelecidos antes da vigência desta Lei." (NR)

"Art. 2º-A. Fica suspensa a obrigatoriedade da manutenção de metas quantitativas relativas à produção de serviço das organizações sociais de saúde."

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação

Brasília, 28 de julho de 2021; 200º da Independência e 133º da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO
Marcelo Antônio Cartaxo Queiroga Lopes

Este texto não substitui o publicado no DOU de 29.7.2021

*