

HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA
CONTRATO 001/2024



RELATÓRIO MENSAL COM CUMPRIMENTO DAS METAS

FEVEREIRO/2025











SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	
2 OBJETIVO	6
3 APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS	
3.1 CONTEXTUALIZAÇÃO	
3.2 INDICADORES QUANTITATIVOS	9
3.3 INDICADORES QUALITATIVOS	22
4 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	30
5 CONSIDERAÇÕES FINAIS	32
6 ANEXOS	3/











1

INTRODUÇÃO

A S3 Gestão em Saúde, na condição de gestora do Hospital Municipal de Petrolina, localizada em Petrolina-PE, na Avenida José de Sá Maniçoba, S/N, bairro Centro, através do Contrato nº 001/2024, com prazo de vigência de 24 (vinte e quatro) meses, contando a partir de 01 de outubro de 2024 (data da assinatura), inaugurado no dia 01 de outubro de 2024, atua desempenhando as melhores práticas de gestão para alcance das metas pactuadas, com foco na garantia do acesso às ações e serviços prestados para produção da saúde, com resolutividade e segurança da assistência ao paciente conforme preconizadas no Sistema Único de Saúde (SUS).

Petrolina está localizada no Estado de Pernambuco, distante da capital Recife, 714 km. Tem uma população estimada de 359.372 mil/hab. Apresenta uma extensão territorial de 4.561.874 km. No Plano Diretor de Regionalização, a IV Macrorregião de Saúde de Pernambuco é composta de 03 regiões de saúde, sendo Petrolina sede da VIII Região de Saúde e referência para 27 municípios pactuados, como também faz parte da REDE Interestadual de Atenção à Saúde do Vale do Médio São Francisco (REDE Interestadual Pernambuco/Bahia 2009 - REDE PEBA).

O Hospital Municipal de Petrolina (HMP) é uma unidade de saúde com perfil de atenção ambulatorial e especializada, público municipal, e oferece atendimento em diversas especialidades médicas e não médicas de forma multidisciplinar e em apoio diagnóstico e terapêutico, além de demais serviços de apoio assistencial e administrativo com ações e serviços de baixa e média complexidade, integrante da rede assistencial de Atenção à Saúde do município de Petrolina.







Por fim, este documento é o quarto Relatório de Prestação de Contas do novo Contrato de Gestão nº 001/2024 onde será possível apresentar o desempenho da equipe no período de **01 a 28 de fevereiro de 2025**, avaliar os fatores, sejam eles de doença ou sociais que influenciaram nos resultados e na execução das metas contratuais quantitativas e qualitativas, bem como outros fatos relevantes ocorridos no período.







OBJETIVO

O presente Relatório de Prestação de Contas tem como objetivo apresentar as atividades administrativas e operacionais executadas pela gestão no período de 01 a 28 de fevereiro de 2025, evidenciando as metas qualitativas e quantitativas definidas no âmbito do Contrato de Gestão Nº 001/2024, ratificando o compromisso da S3 Estratégias e Soluções em Saúde com a transparência e qualidade dos serviços prestados.









3

APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS

3.1 CONTEXTUALIZAÇÃO

Em fevereiro, o Hospital Municipal de Petrolina (HMP) continuou suas atividades conforme o cronograma estabelecido na primeira etapa de execução, atingindo 65% da capacidade instalada, conforme estipulado no Contrato de Gestão nº 001/2024. De acordo com o contrato, foram definidas metas quantitativas e qualitativas a serem alcançadas, descritas a seguir:

Metas Quantitativas: Consultas médicas ambulatoriais, Consultas com outros especialistas de ensino superior, Sessões de reabilitação, Cirurgias, SADT, Laboratório de análises clínicas, Ações de orientação e Supervisão do cuidado. Em relação à oferta de serviços, de acordo com os objetivos estratégicos quantitativos, o HMP ofereceu consultas especializadas em ginecologia, ortopedia, urologia, otorrinolaringologia, cirurgia geral, vascular, proctologia, cardiologia, dermatologia e oftalmologia. Além disso, o HMP disponibilizou serviços como ultrassonografias (transvaginal, articulações, tireoide, abdômen total, entre outras), colposcopia e eletrocardiograma.

Metas qualitativas: Serviço ao usuário: índice de contentamento do usuário e taxa de aprovação na resolução de reclamações; Qualidade no atendimento: taxa de cancelamento de consultas/procedimentos, índice de retorno de consulta médica, apresentação das agendas dos profissionais de nível superior por especialidade, taxa de criação do plano de cuidado do paciente e taxa de implementação do plano de educação contínua.





Além de disponibilizar consultas e exames, acompanhamos regularmente indicadores qualitativos essenciais para avaliar a qualidade do atendimento e a excelência dos serviços oferecidos. Esses indicadores incluem o nível de satisfação dos pacientes, a taxa de resolução de reclamações, a taxa de cancelamento de consultas ou procedimentos por motivos externos ao paciente, a taxa de retorno a consultas médicas, a divulgação mensal das agendas de profissionais de nível superior por especialidade e a elaboração de planos de cuidado individualizados. Tais critérios possibilitam uma avaliação detalhada dos serviços, ajudando a identificar oportunidades de melhoria e a fortalecer um atendimento centrado nas necessidades dos pacientes.

Em fevereiro, foram realizadas 2.970 consultas médicas especializadas, superando a meta pactuada de 65% (2.964). Esse resultado contribuiu para a redução da taxa de absenteísmo em algumas especialidades. As consultas foram distribuídas de acordo com a capacidade instalada e a demanda específica de cada especialidade, conforme detalhado na tabela abaixo:

disponibilizadas especialidade Tabela 01: Consultas por FEVEREIRO/2025

ESPECIALIDADES	Nº DE CONSULTAS DISPONIBILIZADAS			
Coloproctologia	120			
Dermatologia	240			
Cirurgia Vascular	340			
Ginecologia	480			
Oftalmologia	500			
Ortopedia	240			
Otorrinolaringologia	300			
Urologia	60			
Cardiologia	270			
Cirurgia Geral	420			
Cirurgia Pediátrica	0			
Anestesiologia	0			
Total	2.970			







Em relação às vagas zeradas para consultas especializadas nas áreas de Cirurgia Pediátrica (CIPE) e Anestesiologia, informamos que o planejamento ainda está em andamento, devido à ausência de equipamentos e materiais essenciais para a execução das atividades cirúrgicas. Atualmente, essas áreas estão limitadas pela indisponibilidade desses recursos indispensáveis. Simultaneamente, a contratação da equipe de anestesia foi planejada para a segunda fase, considerando tratar-se de uma especialidade altamente específica e voltada ao bloco cirúrgico. Essa contratação também está atrelada à conclusão dos processos de montagem do setor, que depende da chegada dos equipamentos necessários.

3.2 INDICADOR QUANTITATIVO

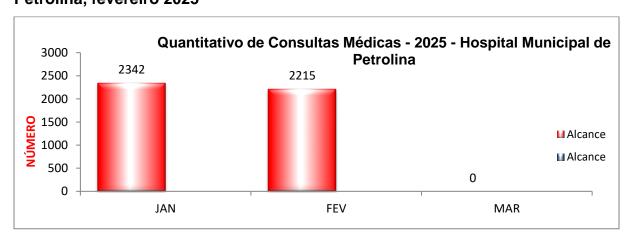
A seguir será apresentado o resultado das metas quantitativas, referente ao mês de fevereiro conforme Contrato Nº 001/2024, identificando o alcance, os principais problemas, plano de ação e justificativas.

Bloco 01 – Atendimento Ambulatorial Médico;

Indicador 01 – Consultas médicas por especialidade

Gráfico 01 – Quantitativo de Consultas médicas, Hospital Municipal de

Petrolina, fevereiro 2025



Em fevereiro, o Hospital Municipal de Petrolina (HMP) ofertou 2.970 consultas médicas, seguindo a meta pactuada de 2964 consultas (65%) para os primeiros meses





de atendimento. O método de cálculo utilizado para aferição foi: (Nº total de consultas médicas realizadas no hospital no mês / 2.964) x 100.

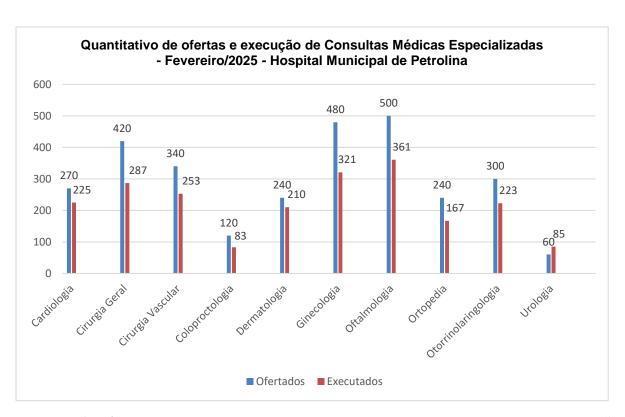
Foram realizadas 2.215 consultas especializadas, o que corresponde a 75% da meta estabelecida e 25% da taxa de absenteísmo. Observou-se um aumento de 4% na taxa de absenteísmo em relação ao mês de janeiro, possivelmente devido à menor duração do mês. Esse resultado reflete o esforço conjunto com a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) para implementar estratégias destinadas a reduzir as faltas dos pacientes. Entre as medidas adotadas, destacam-se:

- Agendamento de lembretes: Envio de mensagens de texto para lembrar os pacientes das consultas agendadas;
- Campanhas de conscientização: Realização de campanhas educativas para sensibilizar a população sobre a importância de comparecer às consultas e tratamentos;
- Reunião com as equipes da Atenção Básica do município de Petrolina-PE:
 Realização de visitas às UBS com o propósito de apresentar aos profissionais
 uma visão detalhada dos serviços oferecidos pelo HMP. Durante essas visitas,
 são destacados as especialidades disponíveis, os novos serviços que estão
 sendo implantados e as orientações claras sobre como agendar consultas e
 exames. Essa iniciativa visa fortalecer a integração entre as unidades e garantir
 um atendimento mais eficiente e acessível para os pacientes.
- Monitoramento e feedback: Monitoramento contínuo das taxas de absenteísmo de forma semanal junto a equipe de regulação e fornecimento de feedback para as unidades básicas de saúde, visando ajustes e melhorias nos processos.

Entre as consultas realizadas por especialidades, segue abaixo gráfico das ofertas e execuções do bloco em questão, que foram realizados no mês de fevereiro no HMP.







Ainda não foram disponibilizadas consultas com anestesiologista e cirurgião pediátrico, pois as cirurgias de médio porte foram acordadas apenas, após a chegada dos equipamentos cirúrgicos necessários.

Bloco 02 - Atendimento Ambulatorial com Profissionais de Nível Superior (Exceto Médico);

Indicador 02 – Consultas com Profissionais de Nível Superior, (exceto médico);

Gráfico 02 – Consultas de nível superior, Hospital Municipal de Petrolina, Fevereiro de 2025











No mês de fevereiro, os atendimentos de primeira consulta multiprofissionais no Hospital Municipal de Petrolina totalizaram 354, evidenciando um aumento expressivo na oferta de serviços especializados à população. A assistência social desempenhou um papel fundamental nesse período, totalizando 216 atendimentos, com uma abordagem diversificada que incluiu suporte social e acolhimento a pacientes e familiares, além do suporte pré-operatório e atividades em sala de espera sobre diversos temas de saúde. Esse serviço foi essencial para garantir orientação adequada aos usuários, contribuindo para um atendimento humanizado e eficaz.

A psicologia também teve participação importante, com 12 atendimentos em primeira consulta, o que representa uma adesão de 75% das 16 vagas ofertadas no mês de fevereiro. Embora o número ideal de 26 consultas não tenha sido alcançado devido à transição de profissionais na equipe, medidas foram adotadas para mitigar os impactos, como a possibilidade de os pacientes acompanhados pela profissional anterior realizarem até cinco sessões extras com a nova psicóloga. Importante destacar que as vagas apenas deixam de ser disponibilizadas em casos de necessidade real de descontinuidade do atendimento, assegurando que os pacientes sejam acompanhados até o momento apropriado para a alta. Dessa forma, permanece o compromisso com a qualidade do cuidado e a continuidade do tratamento.

A fisioterapia registrou uma alta demanda, com 126 atendimentos em primeira consulta, o que corresponde a uma ocupação de 75% das 168 vagas disponibilizadas. Desse total, 144 vagas foram destinadas à SESAU para primeira consulta e 24 ficaram para demanda interna do hospital. Entre os pacientes atendidos, 105 foram encaminhados pela SESAU e 21 pelo HMP. Esses números refletem não apenas a crescente necessidade do serviço, mas também a efetividade da equipe na reabilitação dos pacientes, garantindo um atendimento essencial para a recuperação e qualidade de vida dos usuários.

Um ponto de atenção continua sendo o absenteísmo dos pacientes agendados pela SESAU, que impacta negativamente a ocupação total das vagas disponíveis e compromete a otimização dos serviços. Por exemplo, na fisioterapia, houve um índice





de ausência de 25%. Estratégias para aumentar a adesão dos pacientes, como o reforço na comunicação e a conscientização sobre a importância da continuidade do tratamento, devem ser avaliadas para reduzir essas faltas.

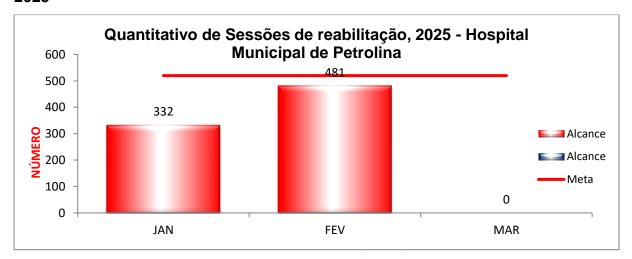
Por outro lado, uma evolução importante foi a definição da previsão de início dos atendimentos da especialidade de bucomaxilofacial para março, o que permitirá a ampliação da cobertura assistencial e a inclusão de novos serviços essenciais à população.

O aumento da produção evidencia o impacto positivo das ações implementadas e reforça a importância de continuar investindo na equipe multiprofissional. No entanto, desafios como a ampliação da equipe em especialidades como fonoaudiologia e terapia ocupacional ainda permanecem. Com a evolução dos serviços e a maior adesão da população, espera-se que a cobertura assistencial continue a crescer nos próximos meses, fortalecendo o compromisso com um atendimento humanizado e de qualidade.

Bloco 03 - Sessões de Reabilitação;

Indicador 03 - Sessões de reabilitação com Profissionais de Nível Superior, exceto médico;

Gráfico 03 – Sessões de reabilitação, Hospital Municipal de Petrolina, fevereiro 2025



No mês de fevereiro, o indicador de sessões de reabilitação apresentou resultados significativos, com um total de 456 sessões ofertadas e 481 atendimentos realizados,









o que corresponde a uma taxa de 93% de aproveitamento. Apesar do avanço, ainda não foi possível atingir a meta contratual de 520 sessões. Do total de atendimentos, 386 foram realizados pelo setor de fisioterapia e 95 pela psicologia, consolidando o crescimento da assistência multiprofissional.

A fisioterapia iniciou suas atividades de maneira plena, utilizando as instalações do ginásio, o que possibilitou atender à demanda acumulada e ampliar a oferta do serviço. Já na psicologia, observou-se uma melhoria substancial na adesão dos pacientes às sessões, fruto da otimização do setor de marcação e do alto índice de satisfação com o atendimento recebido.

Entretanto, o setor de terapia ocupacional segue sem profissional contratado, uma dificuldade atribuída à escassez de interessados na vaga, apesar dos esforços contínuos na divulgação e busca ativa para preenchê-la. Essa situação permanece como um desafio prioritário.

Embora os avanços registrados no indicador de sessões de reabilitação sejam notáveis, a continuidade do crescimento e o alcance das metas estabelecidas seguem como foco principal. O compromisso com a qualidade e a efetividade dos serviços prestados à população reforça a importância de superar os obstáculos e avançar na assistência integral.

Bloco 04 – Procedimentos cirúrgicos;

Indicador 04 – Procedimentos cirúrgicos de pequeno e médio porte;

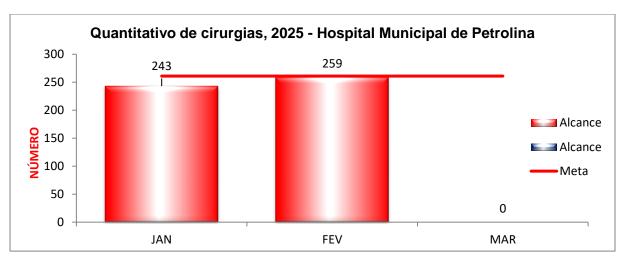
Gráfico 04 – Procedimentos cirúrgicos, Hospital Municipal de Petrolina,

Fevereiro 2025









Foram ofertados 261 procedimentos cirúrgicos de pequeno porte no mês de fevereiro, atingindo 65% da meta contratual. Dentre as vagas disponibilizadas, 161 foram destinadas a cirurgias gerais, nas quais foram realizadas 163 intervenções, superando levemente o número de vagas devido à otimização do fluxo de atendimento. Além disso, foram oferecidas 100 vagas para cirurgias oftalmológicas, com 96 correções de pterígio realizadas, o que corresponde a uma taxa de ocupação de 96% e um absenteísmo de 4%. No total, foram realizados 259 procedimentos no mês, atingindo 99% da meta ofertada, resultado significativo e eficiente.

Vale ressaltar que o agendamento das cirurgias oftalmológicas foi planejado considerando tanto a demanda interna quanto a fila de espera existente na secretaria de saúde, garantindo um fluxo organizado e estratégico para atender as necessidades dos pacientes.

Bloco 05 - Procedimentos SADT;

Indicador 05 – Procedimento de Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico;

Tabela 02 – Procedimentos SADT, Hospital Municipal de Petrolina, fevereiro 2025







Serviço de Apoio Diagnósti	co Terapêutico – Fevereiro/2025				
	Procedimentos	Oferta	Agendamento	Produção	Percentual Alcançado
	Audiometria de Reforço Visual	0	0	0	-
	Audiometria em Campo Livre	0	0	0	
	Audiometria Tonal Limiar	0	0	0	
	Logoaudiometria	0	0	0	
	Eletroretinografia	0	0	0	
	Retinografia Colorida Binocular	0	0	0	
	Retinografia Fluorescente Binocular	0	0	0	
	Colposcopia	100	50	45	
	Eletrocardiograma	900	900	609	
	Potencial Evocado Auditivo	0	0	0	
	Potencial Evocado Auditivo p/ Triagem Auditiva	0	0	0	
Procedimentos de SADT	Retirada de Corpo Estranho da Cavidade Auditiva e Nasal	0	0	0	86%
	Fundoscopia	480	480	329	
	Tonometria	200	200	312	
	Campimetria	0	0	0	
	Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelhinha	0	0	0	
	Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Transitórias e Produtos de Distorção	0	0	0	
	Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina	0	0	0	
	Otoscopia	49	49	108	
	Ecocardiografia Transesofagica	0	0	0	
	Holter	0	0	0	
	Teste Ergométrico	0	0	0	
	Ultrassonografias	600	600	558	
	Laboratório	2132	2132	2132	
Total de Procedimentos SA	DT	4.461	4.411	3.822	

No mês de fevereiro de 2025, o Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) apresentou uma significativa produção, com um total de 4.461 procedimentos ofertados, 4.411 agendados e 3.822 realizados, o que corresponde a 87% de aproveitamento da produção ofertada.

Entre os destaques, o setor de laboratório atingiu 100% da oferta, com 2.132 procedimentos realizados, representando um dos maiores volumes do mês. As









ultrassonografias também tiveram alta adesão, com 600 vagas ofertadas, 600 agendadas e 558 realizadas, alcançando um percentual de 93% de produção efetiva.

Na área de exames oftalmológicos, foram registrados resultados variados. A fundoscopia teve um total de 480 vagas ofertadas e 329 procedimentos realizados, representando 69% da oferta, enquanto a tonometria superou a meta com 312 procedimentos realizados para 200 ofertados, mostrando um desempenho impressionante de 156%. A otoscopia também se destacou, com 49 procedimentos ofertados e 108 realizados, correspondendo a 220% de aproveitamento, demonstrando a capacidade de absorver a demanda existente.

Por outro lado, em colposcopia, das 100 vagas ofertadas, 50 foram agendadas e 45 procedimentos realizados, correspondendo a 45% de produção efetiva, indicando a necessidade de estratégias para otimizar o aproveitamento nesse segmento. O eletrocardiograma, com uma oferta de 900 procedimentos, registrou a realização de 609, alcançando um percentual de 68%.

Alguns procedimentos, como audiometria, eletroretinografia, ecocardiografia transesofágica e holter, não registraram oferta ou produção no período, refletindo áreas que podem demandar maior atenção para expandir os serviços disponíveis.

Os dados gerais do SADT no período demonstram avanços em diversos setores, mas também evidenciam desafios em relação ao absenteísmo e à plena utilização das vagas ofertadas. A adoção de medidas para melhorar o agendamento e a adesão dos pacientes é fundamental para garantir um atendimento ainda mais eficaz à população.

É importante ressaltar que os procedimentos de otoscopia, comuns nas consultas de otorrinolaringologia, são registrados e contabilizados, mas não geram dados no faturamento, pois não possuem código no DataSUS - Tabela Sigtap.

Os procedimentos de campimetria e outros não foram ofertados devido à falta de equipamentos, que estão aguardando chegada pela SMS.

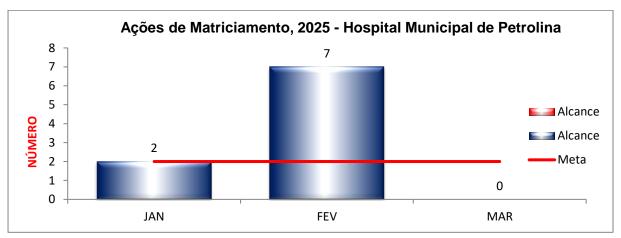
Bloco 06 - Ações Educacionais e Supervisionais;

Indicador 06 - Ações de Matriciamento;





Gráfico 6 – Ações de Matriciamento, Hospital Municipal de Petrolina, Fevereiro 2025



O Hospital Municipal de Petrolina tem intensificado as ações de matriciamento para fortalecer a integração entre os serviços de saúde, capacitar profissionais e ampliar o acesso da população às especialidades oferecidas.

Dando continuidade a essas iniciativas, em fevereiro foi realizado um encontro no hospital com os marcadores de todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS), promovendo o alinhamento dos fluxos assistenciais e aprimorando a comunicação entre a atenção primária e os serviços especializados.

Além disso, a gerente de enfermagem do hospital, juntamente com a assistente social, visitou diversas UBS para fortalecer o vínculo entre as equipes e garantir maior efetividade no acompanhamento dos pacientes. Durante essas visitas, foram apresentadas informações institucionais por meio de slides e distribuídos folders explicativos. As equipes tiveram a oportunidade de esclarecer dúvidas, participar de uma dinâmica interativa e compartilhar desafios do atendimento, sugerindo soluções a partir de sua vivência na unidade. Essa troca de experiências contribuiu significativamente para o aprimoramento da assistência prestada.

As visitas ocorreram nas seguintes UBS:

- UBS Juvêncio Gama Bairro Vila Marcela
- UBS Dr. Gaudêncio Jardim Amazonas







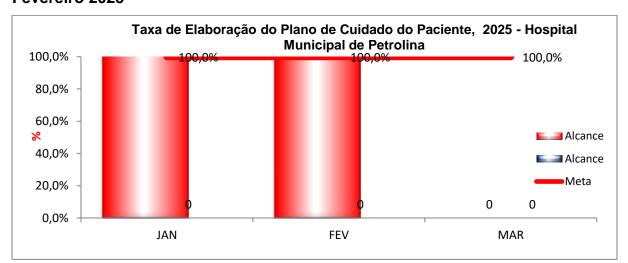
- UBS Júlio Andrade Cacheado
- UBS Lia Bezerra José e Maria
- UBS Eloi Santos São José
- UBS João Moreira Henrique Leite

Ao todo, 104 profissionais participaram das atividades, incluindo médicos, enfermeiros, recepcionistas, marcadores, auxiliares de serviços gerais, agentes comunitários de saúde, entre outros. O encontro foi um momento enriquecedor de troca de conhecimento e alinhamento de práticas.

Outro avanço importante foi a criação de um grupo de comunicação, através da rede social Whatsapp, entre os marcadores das UBS e integrantes do hospital, facilitando o processo de marcação de consultas e exames, além de tornar o fluxo assistencial mais ágil e eficiente.

Essas ações reafirmam o compromisso do Hospital Municipal de Petrolina em consolidar-se como referência em saúde, promovendo uma articulação efetiva entre os níveis de atenção e garantindo maior acesso, qualidade e resolutividade nos atendimentos.

Indicador 07 – Ações de Supervisão do Cuidado; Gráfico 07 – Ações de Supervisão do Cuidado, Hospital Municipal de Petrolina, Fevereiro 2025









O indicador tem como objetivo avaliar e monitorar as práticas de cuidado realizadas pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS), assegurando a qualidade do atendimento aos pacientes e o cumprimento das metas estabelecidas. Esse processo é essencial para identificar lacunas no atendimento, acompanhar o estado de saúde dos pacientes e implementar ações corretivas sempre que necessário.

Para fortalecer esse trabalho, iniciamos reuniões e práticas de matriciamento, com o propósito de construir, de forma conjunta, propostas que facilitem a comunicação entre o Hospital Municipal de Petrolina (HMP) e a Atenção Primária à Saúde (APS). Essa interação é fundamental para garantir o acompanhamento efetivo dos usuários. No entanto, a comunicação com as UBS ainda representa um desafio crítico, devido à ausência de um canal estruturado e regular. Essa lacuna dificulta a supervisão das ações de cuidado e o acompanhamento em tempo real das condições de saúde dos pacientes, evidenciando a necessidade de intensificar o relacionamento com as UBS, que desempenham um papel essencial na prestação do cuidado primário.

Com o objetivo de superar esses desafios, algumas ações corretivas já estão em andamento. Em dezembro, foi iniciada a instalação e operacionalização de uma ferramenta tecnológica para facilitar a comunicação entre as equipes de supervisão e as UBS. Além disso, estão sendo implementados protocolos e canais regulares de comunicação, assegurando um fluxo contínuo e eficiente de informações. As equipes envolvidas também estão sendo capacitadas para realizar as ações de supervisão com major eficácia.

Adicionalmente, a equipe da coordenação multiprofissional do ambulatório tem buscado, internamente, estratégias para melhorar a supervisão dos cuidados aos pacientes atendidos no HMP. Essas iniciativas incluem a elaboração de planos de cuidado e o controle sobre os atendimentos multidisciplinares. Uma das medidas adotadas foi a implementação de carteirinhas de identificação para registro e organização das sessões realizadas. Essa prática, já consolidada na área de psicologia, foi ampliada em janeiro para os atendimentos de fisioterapia, representando um avanço na organização e na qualidade do cuidado prestado aos usuários.





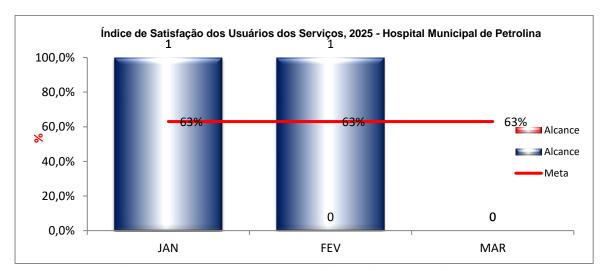


3.3 INDICADORES QUALITATIVOS

Os Indicadores qualitativos estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade. A seguir serão apresentados os indicadores referentes ao mês de fevereiro, conforme Contrato Nº 001/2024, identificando o alcance, os principais problemas, plano de ação e justificativas quando necessário.

Indicador 01 - Índice de Satisfação do Usuário;

Gráfico 08 – Índice de Satisfação dos Usuários do Serviço, fevereiro 2025.











No mês de fevereiro, o Hospital Municipal de Petrolina registrou um total de 4703 pessoas aproximadamente. Dentre esses, 653 usuários participaram da pesquisa de satisfação, correspondendo a um índice de adesão de 14%, resultado que supera a meta estabelecida de 10%. Esse índice foi calculado com base na fórmula: número de questionários preenchidos dividido pelo total de atendimentos realizados no período.

Em relação ao índice de satisfação dos usuários, o Net Promoter Score (NPS) alcançou 99,12%, superando a meta mínima estipulada de 90%. O NPS é calculado pela diferença entre o percentual de promotores e de detratores. Apesar do elevado índice de satisfação observado, a pesquisa identificou áreas de melhoria que demandam atenção para o aperfeiçoamento contínuo dos serviços.

Entre os principais pontos de insatisfação mencionados, destacaram-se a demora no atendimento médico, que prioriza os casos mais urgentes antes de iniciar os atendimentos convencionais, e a pontualidade dos profissionais de saúde, fatores que impactam diretamente na qualidade do atendimento prestado e na experiência dos usuários.

Com a introdução de um questionário específico para avaliação dos atendimentos multiprofissionais, constatou-se a existência de 317 respostas em branco, o que indica que esses pacientes não fizeram uso de serviços específicos avaliados, como consultas com psicólogo, fisioterapeuta e/ou assistente social.

Por outro lado, a pesquisa evidenciou pontos positivos significativos. O trabalho da equipe foi amplamente reconhecido, especialmente pelo atendimento humanizado, acolhedor e de excelência. O setor de fisioterapia destacou-se de maneira particular, recebendo inúmeros elogios pela qualidade do atendimento. A ambiência e o comprometimento dos profissionais em oferecer serviços de alta performance consolidaram-se como características distintivas da instituição.

Em síntese, o índice de satisfação dos usuários atingiu a meta estabelecida com sucesso, refletindo o compromisso contínuo da equipe em garantir a excelência no atendimento, mesmo diante de desafios operacionais. Os aspectos a serem

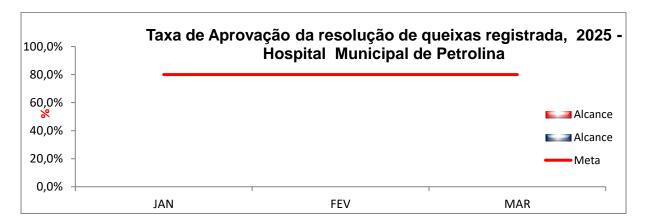




aprimorados serão criteriosamente analisados e incorporados ao planejamento estratégico, com o objetivo de aperfeiçoar os serviços prestados e intensificar ainda mais a qualidade da experiência dos usuários no Hospital Municipal.

Indicador 02 - Taxa de Aprovação da resolução das queixas;

Gráfico 09 - Taxa de Aprovação da resolução das queixas, fevereiro 2025.



No mês de fevereiro, o Hospital Municipal de Petrolina destacou-se pelo desempenho exemplar, sem o registro de qualquer queixa por parte dos pacientes ou de seus familiares. Esse resultado reflete a eficácia das estratégias implementadas pela equipe de gestão, voltadas à otimização dos processos internos e ao aprimoramento da prestação de serviços de saúde.

As medidas adotadas, que incluíram desde a reestruturação dos fluxos de atendimento até a melhoria na comunicação com os usuários, demonstraram resultados positivos significativos, contribuindo para a elevação da qualidade do atendimento e para o aumento da satisfação dos pacientes. Adicionalmente, a estrutura hospitalar mostrou-se ágil e resiliente diante de eventuais desafios, mantendo a excelência na assistência aos pacientes.

Por fim, o compromisso do hospital com a promoção de um ambiente de confiança e bem-estar foi reafirmado, consolidando-se como um pilar fundamental na construção de uma experiência de cuidado humanizada e de alta qualidade para todos os envolvidos.







Indicador 3 – Percentual de glosas decorrentes da falta de profissional registrado noCadastro de Estabelecimento Nacional em Saúde (CNES)

Em se tratando deste indicador, não houve glosas.

Indicador 04 - Percentual de glosas no SIA/SUS

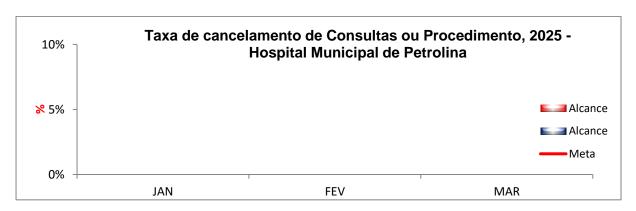
Em se tratando deste indicador, não houve glosas.

Indicador 05 - Percentual de glosas no SIH/SUS

No que trata de percentual de glosas no SIH/SUS, não houve produção nesse período.

Indicador 06 - Taxa de Cancelamento de consultas;

Gráfico 10 - Taxa de Cancelamento de consultas, fevereiro 2025.



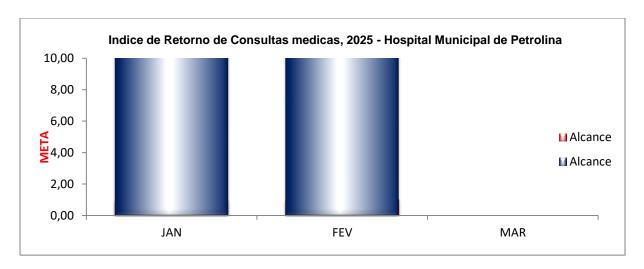
No mês avaliado, foram realizados 7.131 atendimentos no total, englobando consultas e procedimentos, sem registro de cancelamentos por motivos alheios aos pacientes. Esse resultado evidencia o comprometimento da equipe em assegurar a regularidade e eficiência nos atendimentos, evitando interrupções que poderiam impactar o fluxo de pacientes.

Indicador 07 – Índice de retorno de consultas médicas;

Gráfico 11 - Índice de retorno de consultas médicas, fevereiro 2025.







O acompanhamento dos pacientes por meio das consultas de retorno é essencial para garantir a efetividade dos tratamentos e a continuidade do cuidado. Neste mês, foram realizadas 2.215 consultas, sendo 349 retornos e 151 interconsultas, reforçando a necessidade desse acompanhamento para a avaliação de exames e a realização de procedimentos mais específicos.

O índice absoluto de retorno foi calculado em 19%, considerando a fórmula: (número de consultas de retorno / número total de consultas + interconsultas) x 100.

Devido à alta demanda do ambulatório, muitos pacientes precisam retornar para apresentar exames antes da realização de intervenções mais complexas. Para melhorar o fluxo de atendimento e evitar faltas, adotamos um sistema de vagas extras diárias exclusivamente para retornos. Esse mecanismo permite maior flexibilidade na agenda médica, garantindo que os pacientes tenham acesso às avaliações necessárias sem comprometer a organização do serviço.

Indicador 08 – Apresentação das Agendas de Profissionais;

Gráfico 12 - Apresentação das Agendas de Profissionais, fevereiro 2025.



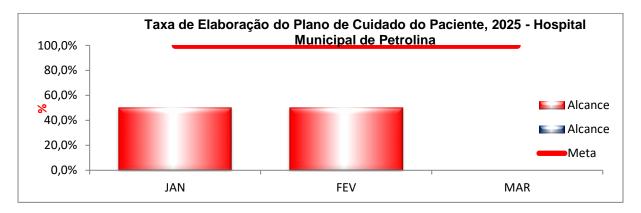




Durante o período avaliado, foi alcançada a marca de 100% de conformidade no envio das agendas dos profissionais de saúde à Secretaria de Saúde. Todas as agendas foram apresentadas integralmente à equipe de regulação, garantindo a comunicação de toda a oferta de vagas disponíveis para consultas, exames e procedimentos. Esse desempenho reflete uma gestão eficiente e transparente, promovendo o alinhamento necessário para a organização e distribuição dos serviços à população.

Indicador 09 – Plano de cuidado do paciente

Gráfico 13 - Plano de cuidado do paciente, fevereiro 2025.



Esse indicador tem como objetivo avaliar e monitorar as práticas de cuidado realizadas pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS), garantindo a qualidade do atendimento prestado aos pacientes e o cumprimento das metas estabelecidas. Sendo essencial para identificar lacunas no atendimento, acompanhar o estado de saúde dos pacientes e implementar ações corretivas quando necessário.





Mantemos as reuniões de matriciamento, a fim de juntos construirmos propostas que facilitem essa comunicação do HMP com a APS. Buscando uma comunicação efetiva e eficiente.

A comunicação com as UBS ainda é um ponto crítico, pela inexistência de um canal estruturado e regular, dificultando a supervisão das ações de cuidado e o acompanhamento das condições de saúde dos pacientes em tempo real. Com isso fica evidente a necessidade de fortalecimento do relacionamento com as UBS, que desempenham papel fundamental na prestação do cuidado primário.

Sem a comunicação adequada, tornou-se inviável supervisionar e acompanhar de forma eficiente o quadro geral dos pacientes, especialmente em relação a doenças prevalentes como hipertensão, diabetes e doenças respiratórias, por exemplo. A ausência de dados de dados e o acesso a informações essenciais em tempo real, dificultando o monitoramento e a gestão de indicadores de saúde, como a incidência de doenças crônicas e infecciosas.

A equipe de coordenação, em parceria com os multiprofissionais do ambulatório do Hospital Municipal de Petrolina (HMP), implementou medidas internas com o objetivo de aprimorar a supervisão e o cuidado aos pacientes. Buscando maior eficiência na organização e no controle dos atendimentos multidisciplinares, foi desenvolvido um plano de cuidado detalhado. Como parte desse plano, confeccionaram-se carteirinhas de identificação para os pacientes, permitindo o registro e acompanhamento das sessões e atendimentos realizados. Essa iniciativa visa assegurar uma oferta de serviços mais estruturada e um atendimento que atenda de forma precisa às necessidades dos usuários.

Paralelamente, a gestão do hospital vem se preparando para a implantação do mecanismo de contrarreferência, com a colaboração da equipe médica e dos demais profissionais que realizam atendimentos aos pacientes. A contrarreferência desempenha um papel estratégico no fortalecimento do sistema de saúde, ao integrar de maneira eficiente os diferentes níveis de atenção, como o hospitalar e a atenção básica. Essa prática é fundamental para assegurar a continuidade e a integralidade





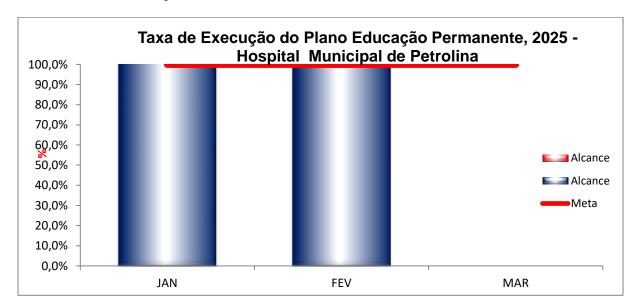


do cuidado, promovendo um atendimento mais humanizado, eficiente e centrado no paciente.



Indicador 10 - Educação Permanente

Gráfico 14 – Educação Permanente, fevereiro 2025.











No mês de fevereiro, o Hospital Municipal de Petrolina realizou quatro capacitações dentro das ações de educação permanente, reforçando o compromisso com a qualificação contínua da equipe e a melhoria da assistência prestada à população.

Uma das ações promovidas foi o Carnaval do Hospital Municipal, que contou com a participação do psicólogo João Anderson Souza, do CTA, onde ministrou uma palestra sobre Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs), abordando suas manifestações, formas de prevenção e tratamento. O momento foi enriquecedor, proporcionando interação entre os participantes, esclarecimento de dúvidas e troca de experiências. Após a palestra, houve uma atividade de relaxamento conduzida pela fisioterapeuta Manuela, promovendo bem-estar entre os presentes.

Outra capacitação realizada foi a apresentação do Protocolo de Atendimento Preferencial e Prioritário do Hospital Municipal de Petrolina. Durante esse encontro, foram esclarecidos os critérios de prioridade e preferência estabelecidos por lei, além da orientação sobre a distribuição adequada das senhas pelos porteiros e a conduta da equipe da recepção no acolhimento dos pacientes.

Além disso, a psicóloga Tatiana Silva ministrou uma capacitação sobre Comunicação Assertiva, destacando a importância de uma comunicação eficaz entre os profissionais e no atendimento aos pacientes. A abordagem buscou fortalecer a escuta ativa, a empatia e a clareza na troca de informações, visando um ambiente de trabalho mais harmonioso e eficiente.

Por fim, foi realizado o evento Integra S3, promovido pela S3 Gestão de Saúde, que apresentou o programa de Girassóis para atendimento a pessoas em situação de rua, uma iniciativa desenvolvida em Salvador. A capacitação permitiu uma troca de experiências enriquecedora, trazendo novas perspectivas para o atendimento a essa população.

As ações de educação permanente no Hospital Municipal de Petrolina seguem fortalecendo a capacitação dos profissionais, contribuindo para um atendimento cada vez mais humanizado e eficiente.





4

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O Hospital Municipal, em sua missão de oferecer um atendimento de qualidade e com eficiência, desenvolveu atividades que vão além das metas pactuadas contratualmente, reafirmando o compromisso com a saúde pública e a excelência na prestação de serviços.

Foram realizadas reuniões das comissões internas, como da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), a Comissão de Ética Médica e de Enfermagem, Comissão de Óbito, Comissão de Farmácia Terapêutica, Comissão de Revisão do Prontuário, Comissão de Qualidade e Segurança do Paciente e a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA), iniciando a confecção dos Regimentos Internos, colocando em prática de acordo com o plano de ação do hospital, afim de manter a qualidade e segurança do paciente e colaboradores. Essas comissões veem apresentar avanços no controle de infecções, na organização dos prontuários e na adesão aos protocolos éticos e de segurança, fortalecendo o compromisso com a melhoria contínua.

Durante o período, o hospital atendeu prontamente às solicitações da Secretaria Municipal de Saúde, ajustando fluxos e processos conforme as necessidades locais. Essa parceria permitirá a ampliação do acesso a serviços e a integração com outros níveis de atenção, promovendo um cuidado mais eficaz e integrado.

A escuta ativa das equipes de saúde foi um ponto central para o aprimoramento das atividades. Problemas como o alto índice de faltas de pacientes, a necessidade de







otimização dos processos manuais e a maior integração entre setores foram identificados e estão sendo tratados com estratégias específicas, incluindo o fortalecimento da comunicação, capacitações internas.

Essas ações refletem o compromisso do Hospital Municipal em buscar continuamente a excelência na assistência prestada, com foco na inovação, no planejamento integrado e na humanização do cuidado. Por meio de uma gestão ativa e alinhada às demandas da população, o hospital se consolida como um importante instrumento de fortalecimento do sistema de saúde local.







5

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A S3 Estratégia e Soluções em Saúde, gestora do Hospital Municipal de Petrolina, vem continuamente direcionando esforços para oferecer um atendimento de qualidade com utilização adequada dos recursos públicos destinados ao contrato.

O Hospital Municipal, inaugurado em 1º de outubro de 2024, iniciou suas atividades com o compromisso de atender às demandas de saúde da comunidade, oferecendo serviços especializados com foco na qualidade, eficiência e humanização.

Neste quinto mês de funcionamento, a unidade mostrou resultados promissores, apesar dos desafios inerentes a um serviço recém-implementado.

No que tange as ações de saúde, foram dados continuidade as atividades de matriciamento, promovendo a integração entre os diferentes níveis de atenção e qualificando os fluxos assistenciais.

Por fim, o Hospital Municipal vem atendendo às necessidades locais, otimizando recursos e garantindo um cuidado mais próximo e contínuo, e que todo resultado positivo, vem da eficiência do serviço e de todos que fazem o Hospital Municipal de Petrolina com a integração junto com a Rede de atenção à saúde do município.

Ressaltando a disponibilidade da instituição em prestar quaisquer esclarecimentos ou detalhamentos adicionais que se façam necessários, firmamo-nos cordialmente.







Petrolina, 18 de março de 2025.

ZENALDO PRUDENTE SANTOS:44720980406 SANTOS:44720980406

Assinado de forma digital por ZENALDO PRUDENTE

Dados: 2025.03.19 15:17:29 -03'00'

Diretor Geral

DE SOUSA

VLADSON CRUZASsinado digitalmente por VLADSON Razão: Eu sou o autor deste documento Data: 2025.03.18 12:42:03-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

Diretoria Administrativa Financeira

Documento assinado digitalmente

DEBORA ARAUJO DE POSSIDIO ALENCAR CARVA Data: 18/03/2025 18:04:47-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

Diretora Médica

Documento assinado digitalmente

MARIA EDUARDA DOS SANTOS BATISTA Data: 18/03/2025 18:36:56-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

Enfermeira Gerencial

Documento assinado digitalmente ANA CAROLINA SANTOS ERFIRE Data: 18/03/2025 16:19:07-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

Assessora Técnica













6

ANEXOS

Os Anexos apresentados a seguir demonstram as evidências das metas, as devidas justificativas comprovadas, bem como o Plano de Ação para os próximos períodos de vigência do Contrato de Nº 001/2024, com vistas ao cumprimento da sua integralidade durante.

A seguir estão apresentados os seguintes anexos:

Anexo 01:

Faturamento;

Anexo 02:

Ações de Matriciamento – Relatório

Anexo 03:

Índice de Satisfação do Usuário - Relatório

Anexo 04:

Aprovação da Resolução das Queixas - Relatório

Anexo 05:

Taxa de Cancelamento de consultas - Relatório

Anexo 06:

Apresentação das Agendas de Profissionais – Planilha

Anexo 07:

Educação Permanente – Relatório







Anexo 08:

Nota - Comissão Interna de Prevenção à Acidentes (CIPA);

Ata, Relatório e Regimento Interno da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar -CCIH;

Ata, Relatório e Regimento Interno da Comissão de Ética de Enfermagem;

Ata, Relatório e Regimento Interno da Comissão Núcleo de Segurança do Paciente;

Nota - Comissão de Ética Médica;

Ata, Relatório e Regimento Interno da Comissão de Revisão de Óbitos;

Ata, Relatório e Regimento Interno da Comissão de Revisão de Prontuários;

Ata, Relatório e Regimento Interno da Comissão de Farmácia.







ANEXO 1













SECSAU SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS SAS/DATASUS/RSPROCQT
14/03/2025 SINTETICO DE PROCEDIMENTOS DOR UNITADOS COMO SINTETICO DE PROCEDIMENTOS POR UNIDADE/CMP FISICO - FEV/2025 PROCED. DESCRICAD QTD.PRODUZIDO QTD.APROVADO 020201028-7 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL 107 020201029-5 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL 107 107 020201031-7 DOSAGEM DE CREATININA 141 141 020201038-4 DOSAGEM DE FERRITINA 12 12 020201039-2 DOSAGEM DE FERRO SERICO 13 13 020201042-2 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA 13 13 020201047-3 DOSAGEM DE GLICOSE 144 144 020201050-3 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA 101 101 020201060-0 DOSAGEM DE POTASSIO 36 36 020201063-5 DOSAGEM DE SODIO 34 34 020201064-3 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) 16 16 020201065-1 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) 16 16 020201067-8 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS 105 105 020201069-4 DOSAGEM DE UREIA 138 138 020201070-8 DOSAGEM DE VITAMINA B12 35 35 020201076-7 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D 69 69 020202002-9 CONTAGEM DE PLAQUETAS 5 020202007-0 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO 43 43 020202009-6 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE 31 31 020202013-4 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP 53 53 020202014-2 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) 54 54 020202038-0 HEMOGRAMA COMPLETO 168 020203008-3 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA 23 23 020205001-7 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN 18 18 020206021-7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) 2 020206025-0 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) 109 109 020206038-1 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) 90 020212002-3 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO 1 1 020502003-8 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR 4 020502004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 89 89 020502006-2 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO 226 226 020502010-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL 19 020502012-7 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE 56 56 020502016-0 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) 1 020502018-6 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL 163 163 021102003-6 ELETROCARDIOGRAMA 609 609 021104002-9 COLPOSCOPIA 45 45 021106010-0 FUNDOSCOPIA 329 329 021106025-9 TONOMETRIA 312 312 021401005-8 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV 17 17 021401007-4 TESTE RAPIDO PARA SIFILIS 27 27 030101004-8 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC 354 030101007-2 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA 2.215 2.215 030104004-4 TERAPIA INDIVIDUAL 95 95 384 030205002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS 384 163 163 040101007-4 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA 040505036-4 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO TOTAL DA UNIDADE 7.021 7.0211









s3	su	s 📥 🏈	PETRO	LÍNÁ (Э н	MF		
			inipal de Patrolina la de Passanira - 2020					
			endimento Ambulatorio					
	Description	Ties de Consulte	Mala Contratori	Maria ES	Chris	Alternation	Personal Reposits	
	Annimisings	Frincis Coruña Coruña sabamente	100	0				1
		Heunste		_		1		l
	Caroliningia	Conside salmonerdo	312	240	270	101 108		l
		Interconsita Primais Consida		_		26 262		l
	Cincepta Genal	Consulta subsequente	408	210	420	30		l
	Cinegia Pediátrica	Princip Conside	608		0			l
	Groga Pasaria	Manusulu		-		- 1		l
	Citargia Vascolar	Frincis Consits Consits subsequents	196	360	340	218		l
		Hamanada Primeta Cornada				9		l
	Caloprobiligia	Consulta subsepante	196	90	120	3		l
Correction Minimus		Primate Coronia				- 10	78%	l
	Demakingia	Consulta subsequente Intervensulta	106	280	340	20		l
	Granologia	Princis Corsults	312	620	480	273		l
	- Control	Merupula						l
	Olialmolingia	Conside subsequents	312	450	800	111		l
		Historialia Princia Cornella				0		l
	Originals	Complie salmemente Manusculta	196	276	240	- 2		l
		Primate Consults	104	300	300	184		l
	Oberitolaringologia	Consulta subsequente Intervensión	100	200	200			l
	Undegle	Primate Conside Conside subsequents	196	240	60	72		l
	Total de Consulas Midinas	Manusuka	7004	1800	54%	7		
	Described by	Alambinania Ambalalaria	Com Professionals do	Net bearing Stanto	Market	200	Burnell	
	Assistincia Social		30			30	216	1
Consulta de Profesional de Nivel Experior (Escate Médico)	Faintrapia		156			168	126	ms.
	Potential		- 3			-	13	
Total de Compulsas com Profes	binate de Nivel Superior (Casado Medica)		486			int	364	
and a	Equiphicins		Revalue de Realidia Maia Cardo			Ohris	Bargain	
Consulta de Profesional de Mind Superior (Escale Médica)	Polisinasia		- 1			34	-	92%
	Imagia Chupanismal		71			662	-	
			Propolimentos sinic	-		***		
Total de Consultas de Profesi								
	in Parks (nom presença de americaleia)	H	Make Core	and the same of th		Olyma	Baruti	1
Cirurgia Ambulatorial de Middo	in Parle (som presença de aneximolos)		Made Conti			Oleria 0	i i	10%
Cirurgia Ambulatorial de Midil Cirurgia Ambulatorial de Pr	is Paris (som presença de amesiesista) Ingueso Paris (som anosiesis local)		Mata Carti			Oteria 0 201	208	10%
Cirurgia Ambulatorial de Middo	in Perio (som press rqu de aneximisto) Importo Perio (som aneximis local) sociale Ambolstorists		All All of the Appelo Diagnostics	Tenjirka				80%
Cirurgia Ambulatorial de Midil Cirurgia Ambulatorial de Pr	is Paris (som presença de amesiesista) Ingueso Paris (som anosiesis local)	Berrin Mala Controlled	80		Ferrential Altergatio		208	ans.
Cirurgia Ambulatorial de Midil Cirurgia Ambulatorial de Pr	in Forts (non-presença de americalida) lequem Parda (non-americale lexad) certas Anticolor (non-americale lexad) certas Anticolor (non-america) Anticolor (non-america) Anticolor (non-america) Anticolor (non-america)		All All of the Appelo Diagnostics	Tenjirka	Persenhal Abanyala		208	60%
Cirurgia Ambulatorial de Midil Cirurgia Ambulatorial de Pr	in Perio (som press rqu de aneximisto) Importo Perio (som aneximis local) sociale Ambolstorists		All All of the Appelo Diagnostics	Tenjirka	Personiusi Abanyain		208	bers.
Cirurgia Ambulatorial de Midil Cirurgia Ambulatorial de Pr	in Forts (non-presença de americalida) lequem Parda (non-americale lexad) certas Anticolor (non-americale lexad) certas Anticolor (non-america) Anticolor (non-america) Anticolor (non-america) Anticolor (non-america)		All All of the Appelo Diagnostics	Tenjirka	Personiusi Abanyada		208	bers.
Cirurgia Ambulatorial de Midil Cirurgia Ambulatorial de Pr	in Furba (com presença de amorizoida) Inquesto Parla (com amorizoida basel) Inquesto Antica (com amorizoida basel) Antica (com amorizoida basel) Antica (com amorizoida basel) Antica (com amorizo (com amorizo) Antica (com amorizo) Antic	Meta Centerical	sch Au e de Spois Sugmention Cliefa	Freelight	Personiusi Alampain		208	60%
Cirurgia Ambulatorial de Midil Cirurgia Ambulatorial de Pr	in Forts (non-presença de americalida) lequem Parda (non-americale lexad) certas Anticolor (non-americale lexad) certas Anticolor (non-america) Anticolor (non-america) Anticolor (non-america) Anticolor (non-america)		All All of the Appelo Diagnostics	Tenjirka	Persentual Alexanguito		208	10%
Cirurgia Ambulatorial de Midil Cirurgia Ambulatorial de Pr	in Parks (som presença de anoviroidad) reporte Parks (som anoviroida losal) reporte Parks (som anoviroida losal) Pres antimates Andonostra en Parkson Visual Estanta Computa Parkson Visual Pa	Male Centre had	sch Au e de Spois Sugmention Cliefa	Freelight	Persental likergatis		208	60%
Chargis Androideral de Mail Chargis Embolateral de Pi Taral de Ch	in Parks (nom provenque de amonimistale) Impares Parks (nom amonimista hous) Impares Parks (nom amonimista hous) Impares Parks (nom amonimista hous) Impares (nom amonimistale hous) Impares (nom amonimis	Male Contractual Use Contractual	aci de Aprile Diagnosistico Oficial 100 100 100 100 100 100 100 100 100 1	Foreign	Ferraritasi dia empatra		208	60%
Cirurgia Ambulatorial de Midil Cirurgia Ambulatorial de Pr	in Peris (nom presença de anoximistale) requesto Peris (nom anoximista hand) peris Ambalderiche Pere militare de la	Mate Centralisal	SCA Agents Congressions Clinical SCA	Precipies Precipies 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			208	80%
Chargis Androideral de Mail Chargis Embolateral de Pi Taral de Ch	in Peris (nom presença de anoximistale) requesto Peris (nom anoximista hand) peris Ambalderiche Pere militare de la	Male Contractual Use Contractual	aci de Aprile Diagnosistico Oficial 100 100 100 100 100 100 100 100 100 1	Foreign	Personnel Alamania		208	99%
Chargis Androideral de Mail Chargis Embolateral de Pi Taral de Ch	in Parks (com presença de americacida) requese Parks (com americacio hosal) portes Antholista (com americacio hosal) Esta (com	Meta Contractual Meta Contrac	as at April September 200 per de April September	To equivale : Production Production			208	100
Chargis Androideral de Mail Chargis Embolateral de Pi Taral de Ch	in Peris (nom presença de anoximistale) requesto Peris (nom anoximista hand) peris Ambalderiche Pere militare de la	Mes Contractal Mes Contractal	aci de Aprile Diagnosistico Oficial 100 100 100 100 100 100 100 100 100 1	Foreign			208	89%
Chargis Androideral de Mail Chargis Embolateral de Pi Taral de Ch	in Parks (nom presença de anovinciales) reposero Parks (nom anovinciale local) position Architecturals Personalization (anovinciale local) Architecturals Andonomics on Andonomics Enteronomics Andonomics An	Mes Contractal Mes Contractal	est Spate Sp	To equivale : Production Production			208	10%
Chargis Androideral de Mail Chargis Embolateral de Pi Taral de Ch	in Parks (nom provenque de amonimistale) Imparez Parks (nom amonimistale hosal) Imparez Parks (nom amonimistale hosal) Imparez Parks (nom amonimistale hosal) Imparez Parks (nom amonimistale hosal Imparez (nom amonimistale Impa	Meta Contractual International Contractual Contract	act Super Space Super Su	Free application			208	60%
Chargis Androideral de Mail Chargis Embolateral de Pi Taral de Ch	in Peris (nom presença de anoximistale) regione Peris (nom anoximista haud) portes Ambulderish Peri adinantias Administra de Effette United Bernardia de Effette United De Effette Bernardia de Effette United De Effette United Bernardia de Effette United De Effette United Bernardia de Effette United De Effette U	Mes Contractal Mes Contractal	est Spate Sp	Torquistics			208	ers.
Chargis Androideral de Mail Chargis Embolateral de Pi Taral de Ch	in Partie (nom presença de americanista) requeste Partie (nom americanis hous) portes Ambulderinis Partie allemantes. Andersonis en Referen Versal Entre Companya Entre Entre Companya Entre Companya Entre Entre Companya Entre Entre Companya Entre Entre Companya Entre Ent	Meta Contractual International Contractual Contract	act Super Space Super Su	Free application			208	ers.
Chargis Androideraid de Maid. Chargis Barbaldistad de Participa de Control de	in Peris (nom presença de anoximistale) regione Peris (nom anoximista haud) portes Ambulderish Peri adinantias Administra de Effette United Bernardia de Effette United De Effette Bernardia de Effette United De Effette United Bernardia de Effette United De Effette United Bernardia de Effette United De Effette U	Meta Contractual International Contractual Contract	act Super Space Super Su	Free application			208	60%
Chargis Androideral de Mail Chargis Embolateral de Pi Taral de Ch	in Partie (nom presença de americanista) requeste Partie (nom americanis hous) portes Ambulderinis Partie allemantes. Andersonis en Referen Versal Entre Companya Entre Entre Companya Entre Companya Entre Entre Companya Entre Entre Companya Entre Entre Companya Entre Ent	Meta Contractual	20 32 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Free application		261	208	ers.
Chargis Androideraid de Maid. Chargis Androideraid de Particulation de la Contraction de Contraction de Contraction de Contraction de SACT Pressalimentos de SACT	in Partie (nom presença de annovirositale) requesto Partie (nom annovirosita tous) requesto Partie (nom annovirosita tous) Partie (nom annovirosita tous) Partie (nom annovirosita tous) Partie (nom presenta tous) Partie (nom annovirosita tous) Parti	Meta Contractual	ACI	Free application		201 264	208	60%
Chargis Androideral de Midi. Chargis Embolation of the Tomorphis Commission of the Tomorphis Commission of the Commission of the Commission of the MACE. Pressulimental de MACE. Total de Tomorphis of the Commission of the Commi	in Partie (nom presença de americanista) requeste Partie (nom americanis hous) portes Ambulderinis Partie allemantes. Andersonis en Referen Versal Entre Companya Entre Entre Companya Entre Companya Entre Entre Companya Entre Entre Companya Entre Entre Companya Entre Ent	Meta Contractual	20 32 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Free application		261	208	10%

















AÇÕES DE MATRICIAMENTO

Hospital Municipal de Petrolina FEVEREIRO/2025

A atividade de matriciamento pode ser definida como um modo de produzir saúde em que equipes complementam suas atividades, num processo de construção compartilhada, com o fim último de tratar das dificuldades de uma pessoa por meio de uma proposta de intervenção pedagógica e terapêutica conjunta.

O matriciamento entre o Hospital Municipal de Petrolina e a Atenção Primária em Saúde (APS) do município, tem por finalidade buscar estratégias de otimizar o cuidado aos pacientes e integrar a atenção especializada com os cuidados primários. Esse processo permite o compartilhamento de saberes entre profissionais e a construção de um cuidado mais integral, atuando de forma complementar, garantindo que os usuários de Petrolina recebam cuidados adequados, visando atender as necessidades dos pacientes e da rede de saúde, reduzindo as internações prolongadas e melhorando a qualidade de vida de cada um.

Para isso, foi formalizado uma estruturação, baseada em 7 tópicos para determinar as atividades e responsabilidades de cada serviço e assim a ação apresente uma efetividade na sua atuação.

1. Estabelecimento de Parcerias e Definição de Responsabilidades

- Mapear os principais profissionais e gestores da APS e do Hospital Municipal que serão responsáveis pelo matriciamento;
- Estabelecer papéis e responsabilidades claros, de forma que cada setor entenda como contribuir para o cuidado do paciente, desde a atenção básica até o atendimento especializado no Hospital Municipal;
- Formalizar a parceria por meio de um termo de cooperação entre a gestão municipal, representando tanto o Hospital Municipal quanto a APS.







2. Criação de Protocolos de Referência e Contra referência

- Desenvolver protocolos claros para a referência de pacientes entre a APS e o Hospital Municipal, especificando critérios de encaminhamento para procedimentos e tratamentos no hospital;
- Implementar um fluxo de contra referência, de modo que os pacientes atendidos no Hospital tenham seu acompanhamento continuado na APS com relatórios detalhados e planos de cuidados atualizados;
- Criar sistemas de comunicação eficazes (como prontuários eletrônicos integrados, se possível) que permitam o acesso fácil às informações do paciente por ambas as equipes.

3. Reuniões e Rodas de Conversa Regulares entre as Equipes

- Promover reuniões regulares entre as equipes do Hospital Municipal e da APS para discutir casos clínicos, alinhar protocolos de cuidado e abordar desafios ou problemas que possam surgir;
- Rodas de conversa e capacitações periódicas podem ajudar na troca de conhecimentos, permitindo que a APS seja capacitada a lidar com casos que antes seriam exclusivamente atendidos no Hospital Municipal;
- Discussão de casos de alta complexidade, onde o hospital possa auxiliar a APS com orientações específicas e apoio técnico, garantindo que o paciente seja bem atendido mesmo fora do ambiente hospitalar.

4. Educação Continuada e Capacitação da APS

- Realizar capacitações periódicas na APS, com o apoio da equipe do Hospital Municipal, para aprimorar as competências dos profissionais de saúde no manejo de casos que envolvam cuidados e procedimentos realizados no Hospital;
- Oferecer treinamentos específicos, como manejo de doenças crônicas que frequentemente demandam suporte hospitalar, ou práticas de cuidados pós-operatórios, que podem ser continuadas pela APS;







 Apoio contínuo e consultoria da equipe do Hospital Municipal para os profissionais da APS, oferecendo suporte técnico e ajudando a fortalecer a atuação da atenção básica.

5. Implementação de Ferramentas de Acompanhamento e Monitoramento

- Desenvolver indicadores de acompanhamento para avaliar a efetividade do matriciamento, como índices de adesão ao fluxo de referência e contra referência e satisfação dos pacientes;
- Estabelecer uma ferramenta de feedback, onde tanto a APS quanto o Hospital Municipal possam avaliar o processo de atendimento do paciente e sugerir melhorias;
- Monitorar o impacto do matriciamento na rede de saúde, especialmente em aspectos como redução de complicações de pacientes crônicos, melhora no tempo de espera para atendimentos e otimização dos recursos hospitalares.

6. Comunicação com o Paciente e Acompanhamento Pós-Atendimento

- Desenvolver materiais educativos para que os pacientes compreendam o papel da APS e do Hospital Municipal em seu cuidado e saibam quando procurar cada um;
- Implementar um canal de acompanhamento pós-alta para que os pacientes atendidos no Hospital Dia possam ser monitorados pela APS, ajudando na continuidade do tratamento e prevenindo complicações.

7. Desenvolvimento de um Planejamento Integrado

- Alinhar o planejamento anual da APS e do Hospital Municipal com as metas do matriciamento, integrando iniciativas como campanhas de prevenção e mutirões de saúde;
- Criar planos de cuidado integrados para grupos específicos, como pacientes com doenças crônicas ou que realizam procedimentos frequentes no Hospital Municipal, envolvendo a APS na elaboração e execução do plano.







O Hospital Municipal de Petrolina tem intensificado as ações de matriciamento para fortalecer a integração entre os serviços de saúde, capacitar profissionais e ampliar o acesso da população às especialidades oferecidas.

Dando continuidade a essas iniciativas, em fevereiro foi realizado um encontro no hospital com os marcadores de todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS), promovendo o alinhamento dos fluxos assistenciais e aprimorando a comunicação entre a atenção primária e os serviços especializados.

Além disso, a gerente de enfermagem do hospital, juntamente com a assistente social, visitou diversas UBS para fortalecer o vínculo entre as equipes e garantir maior efetividade no acompanhamento dos pacientes. Durante essas visitas, foram apresentadas informações institucionais por meio de slides e distribuídos folders explicativos. As equipes tiveram a oportunidade de esclarecer dúvidas, participar de uma dinâmica interativa e compartilhar desafios do atendimento, sugerindo soluções a partir de sua vivência na unidade. Essa troca de experiências contribuiu significativamente para o aprimoramento da assistência prestada.

As visitas ocorreram nas seguintes UBS:

- UBS Juvêncio Gama Bairro Vila Marcela
- UBS Dr. Gaudêncio Jardim Amazonas
- UBS Júlio Andrade Cacheado
- UBS Lia Bezerra José e Maria
- UBS Eloi Santos São José
- UBS João Moreira Henrique Leite

Ao todo, 104 profissionais participaram das atividades, incluindo médicos, enfermeiros, recepcionistas, marcadores, auxiliares de serviços gerais, agentes comunitários de saúde, entre outros. O encontro foi um momento enriquecedor de troca de conhecimento e alinhamento de práticas.

Outro avanço importante foi a criação de um grupo de comunicação entre os marcadores das UBS e integrantes do hospital, facilitando o processo de marcação de consultas e exames, além de tornar o fluxo assistencial mais ágil e eficiente.







Essas ações reafirmam o compromisso do Hospital Municipal de Petrolina em consolidar-se como referência em saúde, promovendo uma articulação efetiva entre os níveis de atenção e garantindo maior acesso, qualidade e resolutividade nos atendimentos.













Área Emitente: Gerência de Enfermagem	Responsável pe Maria Eduarda do:		Data da Emissão: 03/02/2025		
TIPO DE REUNIÃO: MATRICIAMENTO	UNIDADE DE SAÚDE: Mancado neo		NICIO:	TÉRMINO: 11:30	
	PARTICIPANTES			Part of the same	
NOME	FUNÇA	10	ASSINATURA		
Cothydonny Borgera D. A. gias	A.S. Administra	tivo est	Hanny Di	rs .	
Mariele da Silva Pereira	Ass admini	strativo no	mul Sile	19	
Letes seeks she	Ass: Administra	Strike diet	ang e	sule Like	
Daniele Wires Lavros	Arrist Almini	strations Da	riele to	نبرد	
Amarlier Alles	med bull	inistrature A	no lice	Alle	
Kythey Warane de 10. Souza	The state of	minute in	0	(20	
Glejsijane Fenerja da Silva	Ass Administs		igane ben	una da Silva	
Adebra colles de M. Viene	Aus Administ		ALL CONTRACTOR OF STREET	od privance	
proneide de Amorus		THE RESERVE TO SERVE THE PARTY OF THE PARTY	energy de	-	
Killen Rafrela da Silva Barros	Aps Administ		Waller Haf	rela	
Aline Blae 5 Santes	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	nother to	1	151	
Refreca No da Silva		monation of	Milaita Osbrully Fruit de rec		
Relata gabrielly Frure Lima			Mully of hog a mon		
minuly offices de moun &		The second secon	Prace Paroline 5 silva		
Riusa Caroline' Santos Selva	Sur smatratu	0	1 0	0 1	
oreleia gonçalles figure	Buse Johning	S. C. C.	in Kiny	21.	
usia Agomony & Vrulen sen	Ister solmin				
Kenata Perena Cancalet	s to termen	0_	enata	T. Congali	
lake Nayona de Jencon Silva	Aux Administr	with Sw	- Cal	,	



SUS PETROLINA PHMP

procelo Vieto des Sants Lato	AUX. Abn	Morelo fecto do Suro lot
Adrielly Louises da Sielia	gro. Adm.	Advilly Scares
Colorgon Seones whe Sonz	Yer Solm	Geovario Soones
Budia Bas de Souza Pracupo	Aut. Adm	taides seas
Maria Chiermide Macido Cota	Aux: Adm	Me Olegnise M- Coto
Shirtly Daikne feltise de Sique	Mox. Adm.	Shiply Davene felix de Silvi
abruela Martins da Silva	YAUX. Aclm.	Gebruila Morting da Silva
smila Narimento Barboxa.	Aux Adm.	Comila Nanimento Barbear
I defation de gouge Moron	Ava LM	Malatine.
Sarriella Giocanny 5 Bento Braggio	Jane Jam	Wax
Darriella Giocanny 5. Bento Brage. Aniany Souza campos silva	Aux Holm	Miany Souza C. Silva
Bruno Refaile Source Lours	hur Agon	Bruna Palada Salon Tima
Visiane Perusa de Oliseira	Aux Adm	Bruma Pafada Sauga Vima
Thalita Keine des ponts silva	Aux Adm	that ta Kene dos sontos
patrula Vitoria de Sonza Saintes	Auc Adm	Seabola Victoria de S. Cantos
reating Merelle de Souza selva	Aux. Adm	Bestry unelle 40 S. S. Pva
Ocidupone voluta Turbasque	Ause Jodon	Losidyane Murbano.
layang Forres dos Santos Lages	Aux Adm	Rayal Torren
Nivaldina da Silva Santos Amorin		Rayane Torren
Renen Cartho Waters	Aux Adm.	#0
It als Gabriel Amouin Colles	Aux Adm	
Fobritis Silva Pania	Aux adm	Assuring Daise
Morcio Comentho do Selvo	anudora	Dearualla
Kenaja Terena Concalves	Enjerneno	Ranta
no thair senter Se	Duy Adm	Ana hay Santa Sé
Poliuna loncelai Rileiro	Aure adm	And hay Santis Se
Danciana sla Sousa euclho	was adm.	Danciana X 5. addro.















Área Emitente: Gerência de Enfermagem	Responsável pela Emissáo: Maria Eduarda dos Santos Batista	Data da Emissáo: 03/02/2025
TIPO DE REUNIÃO: MATRICIAMENTO	UNIDADE DE SAÚDE: Juvêncio Gama - Vila Honda 05/02	
	PARTICIPANTES	
NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
raynava Alexandra Lima Sant Maunicition Hills Sulvio Chielia de Sousa Sulvo Shigei paigne Felix da Silv Jecetaline Suzane Andrade de lotas	The di informarylin Freezear Recipian	Shirly Dunn F Silvi Backillane Suzane A C. An
Alinne Mation de Sa Beguna	Médica	
Jahren Javora de Souza. Johnson Javora de Souza. Johnson Mariel Arina da Cruz Rosangela frança da Silver Litte Barlivar faccon le los vaciense Roseisces locatio Notovia Gilvavete Zeceza on 5/10A Le Uning Bayera Poron Jositius Gandino Condino	Enfermeira Tecnica de Conjurragem Primicia - Dentinta ASB, Gaude Bocal Agente de Saude Lo. En Enferma AUX Mortana Agente de Saude	Andrewa. Andrewa. Korongela P. Sil Va Etut Personal Company of the Company of





Área Emitente: Gerência de Enfermagem	Responsável pela Emis Maria Eduarda dos Santos			Data da Emissão: 03/02/2025
TIPO DE REUNIÃO: MATRICIAMENTO	UNIDADE DE SAÚDE: UBSDn. Gaudinais - Jandim Am	DATA:		
Constitution of the Consti	PARTICIPANTES		SERVICE OF THE SERVIC	
NOME	FUNÇÃO		ASS	SINATURA
SARH NUIVES	ACS		Sara	17mes_
Regneide T. M. Souze	Relptos		1	-
1 . 11	ida 125		10	. 0.0 -
Appreciale Mismilde Magneria de	and the second s		- Looker	value .
maria merely b do abrines D.	AC5		Merre	
Appela Hamia King Zout	A.C., 5.		Augi	\$ a
Marine Anodo	Dentista		CAL	
Brica ferranda Sals	Aparadera		dis.	
gamyri Thuama ar souga h			a	
0			O.	
A STATE OF THE STA				















Área Emitente: Gerência de Enfermagem	Responsável pela Em Maria Eduarda dos Santo		Data da Emissão: 13/02/2025		
TIPO DE REUNIÃO: MATRICIAMENTO	UNIDADE DE SAÚDE: Julio Andrude - Cachend	DATA: 9 13/02/05	INÍCIO:	TÉRMINO: 15:22	
	PARTICIPANTES				
NOME	FUNÇÃO		ASS	INATURA	
Podro Henrique Le Sa Bortegro	keix. Admino.	tratera	Redro H.	de Sox	
Harborda Hana	ACS	A	0		
Flandia nunes da Sil	an Ava adm	40	Per		
Shangs all South Sala South		8	Dignes ile	lo.	
Mont Regula des 511.	nicepeto		Regning	1-1	
france of Anoge	225	(Stay		
Many link his offen	Egennic	9	99000	ip	
ma Julia de souja Amorim	Aes		And Juli	ia de s. Amerin	
Mine Comer Satter Titures	19xource	6	Allian Rill	pire de sousa	
Enwike de Souge locks	Confermeira				
Maykin Amorim	médica		4		





TIPO DE REUNIÃO: MATRICIAMENTO	UNIDADE DE SAUDE:	DATA: 19/02/25	INÍCIO:	TÉRMINO: 36 42
	PARTICIPANTES			
NOME	FUNÇÂ	0	ASSI	NATURA
luícia Amarcida Munes	AC5	40	ijela Aboun	sida Mulls
	ohn Souton A.C.S.	A	-de-100	1. abs 50
Rosineure de Barros Silya,		magem R	gimere d	1 Barres Silvo
Jurisangha Mario Leite	Recepcas / Marc	adora 1	EXTY 10	
Litim Hun: de B. Kaella.	Mesus		when	
Emanaella Alver de Andrade Sou				de Androide souso
Blesaugela Uline Musain	ENFERMENT	- 2	Shrangila	Uller Henri

Responsável pela Emissão: Maria Edwarda dos Suntos Batista







Data da Emissão:









Área Emitente: Gerência de Enfermagem		Responsável pela En Maria Eduarda dos San		D	ata da Emissáo: 19/02/2025
TIPO DE REUNIÃO: MATRICIAMENTO		DE SAUDE:	INÍCIO: 14: 20	TÉRMINO: J5:25	
		PARTICIPANTES	No.		
NOME		FUNÇÃO		ASSI	NATURA
Hirla Gislaine de birona Gra	ijo -	Tec. em enzern	nagem	Smo	
Cleuma de sousa muniz	3	tec en enfermac	zem	and	
Sondy termonder terriena		Aux. Administrative	9:		
Karino Signeiro dos Anjos		Enfermedia		9	
Kenun Rodgigues de Asis		ramocia	Kenan		
Terenha Leite de garros geze	na	105	Vaganh	0	
Ana Paula Ribeiro Ferreira		ACS		Aug.	
Inanjara K. Ramallo da	Silve	Recepcionista		Ingnorm	
Mape mato de C. Callo		Midica		1.0	
moule Will do I fort		MANGABOR		101	
Kita de lassia collis		Klapcionisto	-	HAN THE	
smour ma a cerus	tieno ny	Po Conform	crown of	7	
Plante programmes devices devices	games	Joe Jungsom	mgan	Our o	-
A 14000	randro	Teenea de ent	2	- B	300
William du S. Portin	andro	ACC on eng	ermagem	Millian d	is Ra-D.
Diva Statueida Vernes		MPS.	10	THE AMERICA	La Valle
The salmantar houses		N-C-7	-0	was specied	in remain







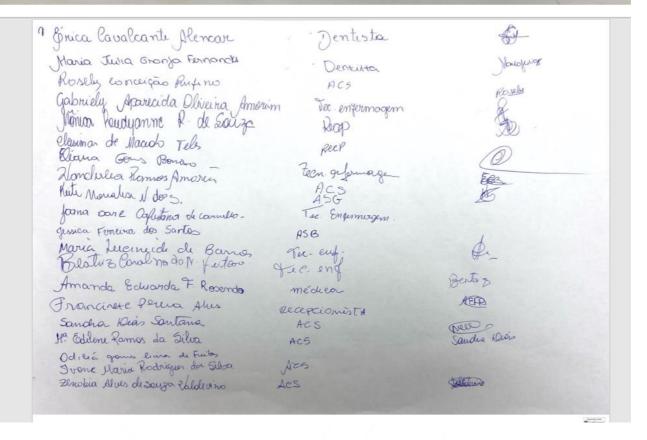








Área Emitente: Gerência de Enfermagem		Responsável pela Em Maria Eduarda dos Sant		Data da Emissão: 25/02/2025	
TIPO DE REUNIÃO: MATRICIAMENTO		DE SAUDE:	DATA: 251 92 125	INÍCIO:	TÉRMINO: 15 : 10
		PARTICIPANTES		- Section 1	
NOME		FUNÇÃO		ASS	SINATURA
native do specino forcino	dasilva	0.65.		100-	
Gustiane Possos do St	UC :	A. C.S		typia	
Allio Barbasa					
Salonia Vineira nimes	(ENFS EQ. III		1	
Sandra mario Reverso, Dopes		1.5.3		Stopes	
	alloure	ARS		HIDE	
o di bi con la constitución de l	2000	4-6-5		(2	
fuliana Barboza de Jouza		Morcadora		Sto-	
Olion Tevers to Oho	~	Engenment		101	
Mario de silvo Canvalho	9	rec. Enjormagon		Mariell	
Maria ch silva Carvalha		CH PERMEINE		1 sto	
O O O O O O	10	Midicie		60	
Holadia april Vincillar	N2	106			
Julyano duna loto		pethoc		Delivery)	- A-
Shalliama Dozanada	about	A. P.5		8 11	
der for Mentines au Dous	2000	Yes.		- Consta	Ne
Land Never Manageba		madea		THE	5





















Resultados da Pesquisa de Satisfação

Hospital Municipal de Petrolina FEVEREIRO - 2025

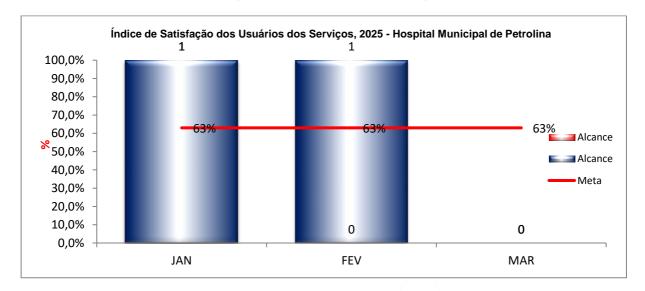
Apresentação dos resultados obtidos por meio da pesquisa de satisfação do usuário, no Hospital Municipal de Petrolina, referente ao mês de FEVEREIRO de 2025.

Para monitorar o total de pesquisas realizadas mensalmente, utilizamos a plataforma Google Forms (https://forms.gle/USi7mZBoKcWAqbKa7) e contamos com o suporte de um profissional dedicado à tabulação dos dados e ao incentivo da participação dos usuários dentro da unidade. Esse processo contribui para uma análise mais precisa da experiência do usuário e para identificar oportunidades de melhoria nos serviços prestados.

Em fevereiro de 2025, registramos 653 pesquisas de satisfação aplicadas aos usuários dos serviços da Hospital Municipal de Petrolina, o que reflete um esforço contínuo em manter um alto nível de engajamento e coleta de feedback para a melhoria contínua da qualidade do atendimento.

Indicador 01 – Índice de Satisfação do Usuário;

Gráfico 08 – Índice de Satisfação dos Usuários do Serviço, fevereiro 2025.











No presente mês, a equipe do Hospital Municipal atendeu um total de 4.703 pessoas, dos quais 653 preencheram o questionário de satisfação, representando um percentual de 14% da população atendida. Esse resultado, calculado com base no método (número de pesquisas de satisfação preenchidas pelo usuário e/ou acompanhante no mês dividido pelo número total de atendimentos no mês), demonstra que a meta estabelecida de 10% de aplicação de questionários foi atingida com folga.

Em síntese, o indicador de satisfação dos usuários não apenas alcançou, mas superou a meta estabelecida, refletindo o esforço contínuo da equipe em proporcionar um atendimento de excelência, mesmo diante de desafios operacionais. Os pontos de melhoria identificados são diariamente analisados e incorporados ao planejamento estratégico, com o objetivo de aprimorar constantemente os serviços prestados e fortalecer a experiência dos usuários no Hospital Municipal.

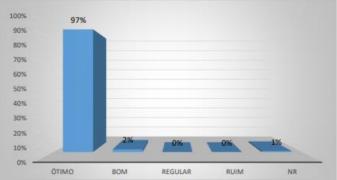
GRÁFICOS DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO - HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA

1. Como você avalia a limpeza?

Analisando o gráfico referente à limpeza, percebe-se uma alta incidência de avaliações classificadas como 'Ótimo' e 'Bom'. Ciente da importância de um ambiente limpo e organizado, a gestão reforça diariamente as práticas de cuidado e manutenção, assegurando um espaço sempre agradável e acolhedor para todos.

Gráfico 1 - Item 01 - Como você avalia a limpeza?













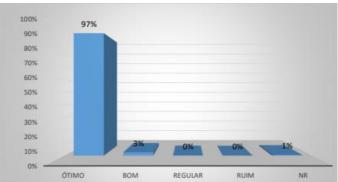


2. Como você avalia o atendimento da recepção?

Com base na análise dos números apresentados no gráfico sobre o atendimento na recepção, nota-se um elevado percentual de avaliações classificadas como 'Ótimo' e 'Bom'. Apesar desses resultados positivos, a Gestão S3 reafirma seu compromisso diário em capacitar e humanizar continuamente a equipe de recepcionistas. Essa dedicação tem como objetivo aprimorar ainda mais a qualidade do atendimento, priorizando agilidade, empatia e acolhimento para proporcionar uma experiência excepcional aos usuários.

Gráfico 2 - Item 02 - Como você avalia o Atendimento da recepção?





3. Como você avalia a pontualidade do atendimento?

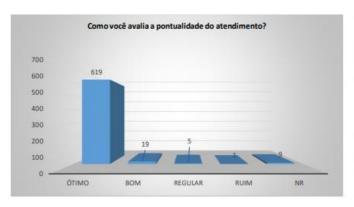
Em relação à avaliação da pontualidade dos profissionais médicos, embora um percentual significativo seja positivo, identificamos que alguns usuários classificaram este aspecto como insatisfatório. A diretoria valoriza o diálogo com os médicos, buscando compreender as razões para eventuais atrasos. Além disso, reforça seu compromisso com o cumprimento rigoroso dos horários estipulados na agenda, com o objetivo de minimizar atrasos no atendimento e reduzir o tempo de espera dos pacientes.

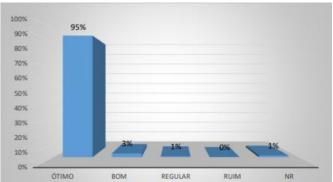






Gráfico 3 - Item 03 - Como você avalia a Pontualidade do atendimento?

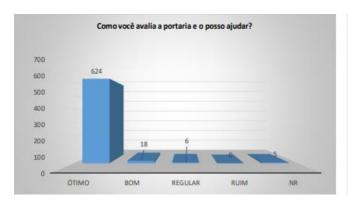


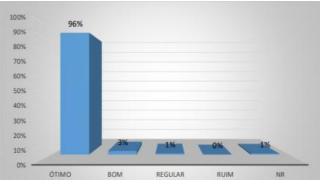


4. Como você avalia o atendimento do porteiro e do posso ajudar?

Observa-se uma diversidade nas avaliações referentes ao atendimento dos porteiros e ao serviço 'Posso Ajudar'. Apesar de pontos positivos, identificamos que 6 pacientes classificaram o atendimento como regular e 5 optaram por não responder à avaliação. Esses dados evidenciam a necessidade de intensificar nossos esforços em capacitações focadas em acolhimento, humanização e treinamentos específicos. Nosso objetivo é aprimorar as abordagens desses profissionais, garantindo interações mais empáticas e eficientes com os usuários do serviço.

Gráfico 4 - Item 04 - Como você avalia o atendimento médico?











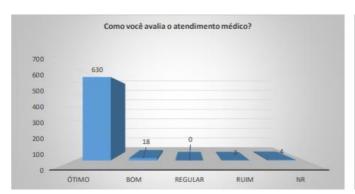


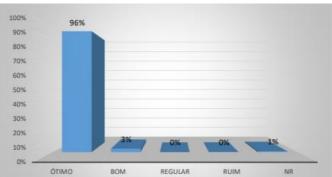


5. Como você avalia o atendimento médico?

Quanto ao atendimento médico, constatamos um excelente índice de avaliações positivas. Contudo, aproveitamos para reforçar a importância de um atendimento não apenas eficiente, mas também profundamente humanizado por parte de nossa equipe. Estamos dedicando esforços à reorganização dos fluxos de atendimento, com o objetivo de reduzir significativamente o tempo de espera e garantir uma experiência mais ágil, acolhedora e satisfatória para nossos pacientes.

Gráfico 5 - Item 05 - Como você avalia o atendimento médico?





6. Como você avalia as consultas, exames e procedimentos?

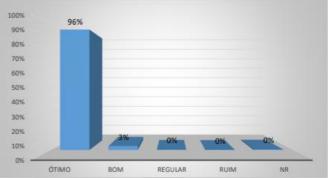
O HMP tem trabalhado incansavelmente para oferecer serviços de qualidade, respeitando sua capacidade instalada e cumprindo as metas estabelecidas em edital. A oferta de exames, consultas e atendimentos tem apresentado resultados excepcionais. Entretanto, com foco contínuo em potencializar a oferta e melhorar o atendimento, a gestão analisa cuidadosamente as pesquisas realizadas, buscando identificar oportunidades para elevar ainda mais a qualidade dos serviços prestados aos munícipes de Petrolina.

Gráfico 6 - Item 06 - Como você avalia as consultas, exames e procedimentos?







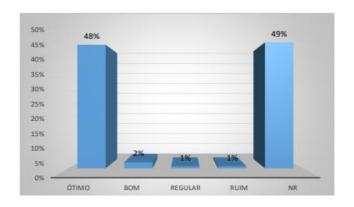


7. Como você avalia os atendimentos com da equipe multidisciplinar (Assistente social, Psicologia, Enfermagem, Fisioterapia e Bucomaxilofacial)?

Observa-se um número significativo de respostas categorizadas como 'Nenhuma Resposta -NR' na pesquisa de satisfação. Dos 653 pacientes participantes, 317 não passaram por nenhum dos profissionais avaliados, resultando em um percentual semelhante ao das classificações 'Ótima'. Em resposta a esse cenário, a gestão tem implementado estratégias para monitorar de forma mais detalhada os pacientes atendidos pela equipe multidisciplinar. Isso visa aprimorar a avaliação do atendimento prestado, apresentando resultados mais significativos que reflitam as experiências relatadas por aqueles que utilizam os serviços.

Gráfico 7 - Item 7 - Como você avalia o atendimento da equipe multidisciplinar?



















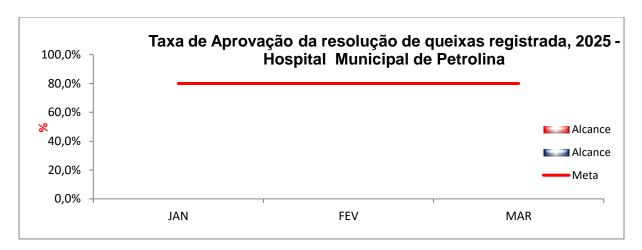
RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE APROVAÇÃO DAS QUEIXAS RECEBIDAS

Hospital Municipal de Petrolina

FEVEREIRO/2025

Indicador 02 – Taxa de Aprovação da resolução das queixas;

Gráfico 09 - Taxa de Aprovação da resolução das queixas, fevereiro 2025.



No mês avaliado, a equipe do Hospital Municipal não recebeu queixas. O cálculo para obtenção do percentual foi realizado utilizando a fórmula: (número de queixas com resoluções aprovadas no mês / número de queixas tratadas) x 100, garantindo que a meta mínima de 80% de queixas sanadas fosse superada.







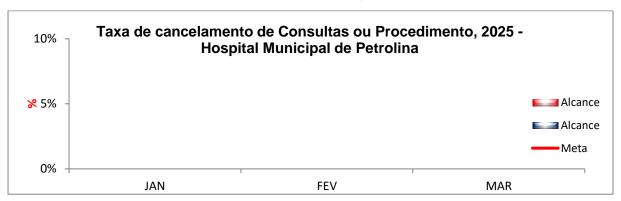
TAXA DE CANCELAMENTO DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS

Hospital Municipal de Petrolina

FEVEREIRO/2025

Indicador 06 - Taxa de Cancelamento de consultas;

Gráfico 10 - Taxa de Cancelamento de consultas, fevereiro 2025.



No mês avaliado, foram realizados 7.131 atendimentos no total, englobando consultas e procedimentos, sem registro de cancelamentos por motivos alheios aos pacientes. Esse resultado evidencia o comprometimento da equipe em assegurar a regularidade e eficiência nos atendimentos, evitando interrupções que poderiam impactar o fluxo de pacientes.

Esse cálculo foi realizado com base na fórmula: (número de consultas ou procedimentos cancelados por motivos alheios ao paciente no período / número total de consultas e/ou procedimentos agendados no período) x 100. O percentual alcançado está dentro da meta estabelecida, que prevê no máximo 10% de cancelamentos no mês.



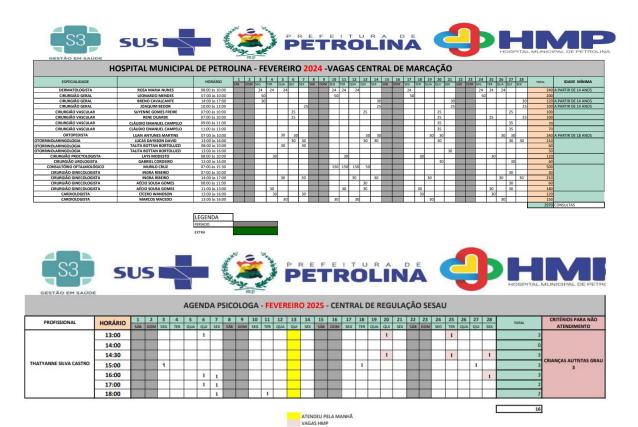






APRESENTAÇÃO DAS AGENDAS DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR

Hospital Municipal de Petrolina Fevereiro/2025





168









RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DOS TREINAMENTOS REALIZADOS PELA GESTÃO DE PESSOAS (DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS/EDUCAÇÃO PERMANENTE)

Hospital Municipal de Petrolina FEVEREIRO/2025

O Núcleo de Educação Permanente do Hospital Municipal de Petrolina tem um papel crucial na qualificação contínua dos seus colaboradores. As iniciativas de educação permanente são planejadas com base nas necessidades apontadas pelos indicadores de qualidade e desempenho assistencial, além das discussões em reuniões das comissões e auditorias diárias nos setores.

As capacitações, abordam temas essenciais para o atendimento, sempre promovendo um ambiente de aprendizado dinâmico, onde teoria e prática se complementam. A implantação e o gerenciamento dos protocolos assistenciais, em conjunto com as práticas de segurança do paciente, visam padronizar os cuidados e minimizar os riscos. Essas ações envolvem toda a equipe multidisciplinar, incluindo médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, farmacêutica e outros profissionais diretamente ligados ao cuidado dos pacientes. Também se estendem aos colaboradores de áreas de suporte, como recepção, motorista e equipe de higienização, promovendo a integração de todos os setores da unidade.

Portanto, a unidade reafirma o compromisso do atendimento humanizado com excelência e qualidade, conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 001/2024, onde visa promover os processos de qualificação profissional e reflexão das equipes, correlacionando os principais assuntos a seremabordados. Nesse sentido, segue abaixo os treinamentos e capacitações promovidas no mês de fevereiro/2025 e validadas coletivamente pelos profissionais da unidade, melhorando a qualidade da assistência prestada.







Setor responsável:	Responsável	pela emissáo:	DE PRESE	(14000)	Página:
NEPH		arda Batista	17/02/2		1
Nome do Evento: Núcle	o de Segurança	do Paciente			
Facilitador: Tatyelle Dan			Empresa/0	Consultoria: S	3
Conteúdo: Atendimento		rioritário no HM	(P		
Data: 17/02/2025	Hora	irio: 14:00	Car	ga Horária To	ital: 1h
Local: Hospital Municipa	l de Petrolina	Fipo: Palestra con	n integração		
NOME		SETRO/0	CARGO	ASSIN	ATURA/VISTO
1 Foundate	, Qia	Enjerme	ıна	Evera	ndat.
2 Rosansel Gr	The state of the s	Posso AV		Rosan	
3000	tian	D - 0	umagen	I to the	ine
' Itala Falice	do .	tec. En	bruger		Hala
s Chana da Si	Jud 2 autors	A 56	1 0	0,	
6 ANTONIO	500 WAR	The latest the second second	E PORTARIA	A	
Marioner au	1 Lens	Reapus	1486	mario	in
	no do sily	1 15 6	-	mayor	19 Bagena
10 Cashes Jan	und now	16 - K	ORIBRIA	(88)	101
11 Jayoun M.	Sources 5	148 PM	Topice	LAN	000
12 Duck mich	elle A pa Si		2	CNOT	,
13 Marks	Lune dus	Ricipco	U	1000	dyn
14	accord to	4 1133		-	
15					
16					
17	VILLERIN				
18					
19					
20					
21 22					
23					
24	200				
25					
	AND PERSONS				





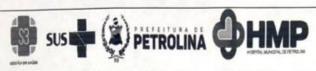
Setor responsável:	Responsáv	vel pela emissão:	Dat	a:	Página:
NEPH	Maria E	duarda Batista	21/02/	2025	1
Nome do Evento: Capa	citação Interna	1			
Facilitador: Tathyane Si	lva		Empresa/	Consultoria: S	3
Conteúdo: Comunicaçã	o Assertiva				
Data: 21/02/2025	He	orário: 15:00	Car	ga Horária To	otal: 1h
Local: Hospital Municipa	al de Petrolina	Tipo: Palestra con	n integração		
NOME		SETRO/0	CARGO	ASSIN	ATURA/VISTO
Vinjeum Gul	14 Vent	Ruspin	dain		à
2 Tolyula Jam	columo	Superlyge	War.	1	100
ArTONIO 30	DSIMA DE LI	MA AGENTE	PORTURIA	Art	TORIO
* Rosangela (comes	A OSCOP	roby	Rose	mada
	ruga Siquen	a Marcad	Ha	<	郑 - `
" mounter 1	aurada	5000 ASG	-	na	
s grant da	THIC DAN	land 17	2/	(00)	18:00
of myron va	XVas_	tryans of 15	nlou's		000.00
16 Tulicemiesell	e l'onsilea	() NSG		ACO.	4
mayare Bo	year day	10 10	1	mayo	ik .
12 Cainan lli	lina Alm		scari Jado	W V	430
13 Felany da	5-Olivea	I TI		3///	11/41
14 Carnoldo Schoo	a de Mad	9 12		C797)	100
15			No.		
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22 23				1	
24					
25					
				17	





petrilo de Sulsa.				DE PRE	SENÇA	
Setor respo			ivel pela emissão: Eduarda Batista			Página:
Nome do Even	to: Carnava	10000	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
Facilitador: Jo	0.000 - 10.000 - 10.000	1.000/000		Empre	sa/Consultoria	: S3
Conteúdo: IST	's	100%		3000		wite.
Data: 26/02/2	025	Н	lorário: 15:00	(Carga Horária	Total: 1h
ocal: Hospital			Tipo: Palestra cor			
	NOME		SETRO/0			INATURA/VISTO
1 00 00	mien	.00.	. NSG		do	
2 Dank	e mien	and _	Dear Al	ralar	D. Mary	arla
Lulain	Oliver	2	apeira	NATURE .	Dlive	eira
" Mana"	da so	on Jan	0000		P	
Edino	an 1/ Al	neida	Aux. Alma	dation	ds	80
kype	uon T.	Joses	Tece	yum	ugun "	10
astylle	Dama	ano	Superiors	oig	1 0	2
maya	19 Beer	ades	the ASG		Bray	ara.
mont	or Voluer	a das	alvala 456		#4	
· Visdy	yde 59	elia,	Recepcão	0	Uling	lyo-
Eginal	to Gomo	20/00	Tr TI		Toky	(fun)
Hanula	KNORLY	lima di	2. Eloideray	DIO .	Hanu	da Karm J. 2.
telle	ne si	un l	RH		Hille	no P. Silva
5 B	-		la Analista			erte
6 Dun	a law	y llup !	3-Jam Luci	On Gon	15 SW	10-
7						
8		7775				
9						
10						
1					1.	
2						
3						
4		MY TE				
5	Total sales	16 10-1				
				BIL		
tal de participa	untes:					





HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA SERVIÇO SOCIAL

SALA DE ESPERA

Tema: IST'S: PREVENÇÃO PRÉ CARNAVAL Data: 27/02/2025

ERVIÇO SOCIA FREQUÊNCIA

Assistente Social: RAYANE STEFANY R. M. ALVES

N°	NOME	CPF/	DATA DE	TELEFONE	
14	NOME		NASCIMENTO	TELEFONE	
1	Cia:		MASCHVIENTO		
2	Those Exonesse	9664.720	2a		
3	Strongly england des 3		090823127/06		
4	Para Con Olivia a Liza	The second name of the second na	2758 - 04/01		
5	Merricales Su		284-18/05/74		
6	Dioni New les Very	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	1805		
7	JOSC CHRITIC DIA	447 12677368	24132173		
8	Julio cesu T Breeze	1111	2191-2175		
9	ENDULDA CARDOGO LIMA	H Carrenanda	5		
10	The Land Manuals	Man 203 x61 504	101010-		
11	Sanchas	089644804	02 30108123		
12	Lucina Nove Bord		1430		
13	Maria Amarda Banbar	7 16 469 444.5	101/01/2004		
14	Mi Aparaya gomes de melo	200 poto 168834	130-05-55		
15	Danily das Parella	086 970 05450	30-05-93 1	8279982-5358	
16	Down chia gens als	898000333306	4499		
17	Airen do 5 P Barber		668 06/08/19921	8319927-1908	
18	Marle la Sonto	702879124392	069/27/01/59		
19	Consessed des 5. Ste	10 9005 24443	414 43/02/52		
20	Ellews Solik	703905601	010669	\$8469687 -	
21	Renderd malasas	704302569	04/11/78	2798838749	
22	Resimandedesse	Jan 70000255	764207	3/11	
23	Milliamic Topes	PPFSSF8F00EON	EFPK-PO-KS	879888878	
24		54			
25					
26					
27					
28					
29					
30		1			
31					
32					
33					
34					
34 35 36					
36					
37					
38					
39					
40					







HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA SERVIÇO SOCIAL

SALA DE ESPERA

Data:28/02/2025 Horário: 15 horas FREQUÊNCIA

Tema: Fevereiro Roxo e Laranja

Assistente Social: RAYANE STEFANY R. M. ALVES

N°	NOME	CPF/ CARTÃO SUS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
1	Aguelino augotolo	090 375 700	-	
2	Exemende an meldos	3000	22,08/48/	
3	Edumia Poss magalla	6	27/10/87	
4	Ademas Romi cur Sil		15.0361.	
5	maria Justine Forneira		36/11/1981	
6	hauta rildniv den norden		23/06/2015	
7	Somusa Sampo Sauxu		La 107 14997	
8	Maren of Foosanton		26/09/79	
9 1	Supricle Program		03/11/44	
10	ma you de Livra		02/09/54	
11	Charle de sive		21 07 1982	
12	15 AAR		- 11384	
13	Paratore		098 368 95479	
14	A Parrida			
15	Edjania, Edito		24,04,9296 17/08/1972	4
16	Eillen Arterio		27/12/1977	
17	Adresens at Carlo		29/04/1986	
18	Ana Duiza		04/03/2006	
19	Juma Sonto Saya		06/02/2002	
20	populatory P		00 102 1 2002	
21	770 130 130	meter	28/71973	
22		unu	01/02/197	9
23		elis A.	29/01/196	5
24		extra-	12/01/1985	_
25	Maration Junes		20102 11200	
26	Paula Gon		23 105 100	
	Jarla Gors		09/08/73	
27	GILSON CARLOS			
29	Mona de Si		86832 RE838	
30				
_				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR			





HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA SERVIÇO SOCIAL

SALA DE ESPERA Tema: IST'S: PREVENÇÃO PRÉ CARNAVAL

Data: 28/02/2025

FREQUÊNCIA

Assistente Social: RAYANE STEFANY R. M. ALVES

Nº	NOME	CPF/ CARTÃO SUS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
1 ,	E Lyma enariadious,	Na chadasar	-D/	
2	manuica pamas De Garit	105-115-11	1-694-08	
3	MONICA ROMAD DE FACILITA	Genres.	11/06/1984	
4	Describe R. Viojonte	252861018-	10	
5	Jual mariada	Conservair	05/12/1976	
6	Francisco Dance	Carrotte Cit	00.114711110	
7	moragiaina		07/03/1972	
8	The aginna		01/00/11/10	
9	THE REAL PROPERTY.	Bullet of the second		
10	Service Control of the Control of th			Per le de la
11	A Shell The Land College	ALC: NEWSCOTT		
12			T. T. T. W. C. W.	
13	The second second	CALL PARTY AND A STATE OF		
14			The sac at	San San July 198
15				
16				A COLUMN
17				
18			STORE BRIDE	
19				
20				
21				
22				
23				
24		ALTERNATION OF THE PARTY OF THE		
25				
26		LIBRIE TO THE		
27				
28		1		
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38	A Line of the line	G- CONTRACTOR		
39				
40				









NOTA EXPLICATIVA

Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA

A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA - S3 Gestão em Saúde, sociedade civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 14.284.483/0001- 08, sediada à Rua Antônio Della Cella, s/n, Centro, CEP 45.310-000, Ubaíra/BA, na condição de gestora do Hospital Municipal de Petrolina, por meio do Contrato de Gestão nº 001/2024, que tem por objeto o gerenciamento, a operacionalização e a execução de ações e serviços de saúde a serem prestados pela CONTRATADA no HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA, localizado na Av. José de Sá Maniçoba, s/n - Centro, Petrolina - PE, CEP 56304-917, vem por meio deste, informar:

Considerando que a unidade iniciou suas atividades em 01/10/2024, a constituição da CIPA – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes, encontra-se em processo de elaboração conforme rege a Legislação, para iniciar os trâmites de implantação em 2025.

Petrolina, 18 de março de 2025.

Atenciosamente,

VLADSON CRUZ DE SOUSA Assinado digitalmente por VLADSON CRUZ DE SOUSA Razão: Eu sou o autor deste documento Data: 2025.03.18 12:43:42-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

Vladson Cruz de Sousa

Diretor Administrativo e Financeiro















ATA DE REUNIÃO

Área Emitente: Núcleo de Segurança do Paciente	Responsável pela Emissáo: Ana Carolina Santos Freire			Data da Emissáo: 31/01/2025	
TIPO DE REUNIÃO: 1° REUNIÃO	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:	

16:00

15:00

31/01/2025

ANA CAROLINA SANTOS FREIRE

PAUTAS

ORGANIZAÇÃO ESTRUTURAL DA COMISSÃO DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

1. Finalização do Regulamento de Atendimento Prioritário e Preferêncial

PENDENCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

NOME/FUNÇÃO	STATUS	ASSINATURA
Ana Carolina Santos Freire/Assessora Técnica/Presidente	PRESENTE	And longland Frutes fraise.
Vinicius Gulherme de Souza Sá/Posso Ajudar/Secretário	PRESENTE	The second of th
Mayara Castro Lustosa/Enfermeira/Membro	PRESENTE	Pariona Codes 12. 18 Charles
Debora Araújo Possidio/Diretora Médica/Membro	AUSENTE	
Tatyelle Damasceno dos Santos/Ovidora/Membro	PRESENTE	Solved a mycomine do Sonto

PRAZO	04/02/2025
RESPONSÁVEL	Tatyelle
ASSUNTO	Finalização e aprovação do documento de Atendimento Prioritário e Preferêncial
ITEM	-





Todos

Petrolina, 31 de janeiro de 2025





SUS - () PETROLINA DE

Definição da data de apresentação para os profissionais

7

Les Conoling South bur.













1. Finalização e aprovação do documento de Atendimento Prioritário e Preferêncial:

Foi apresentado, discutido e aprovado o documento de Atendimento Prioritário e Preferêncial. Um documento que visa melhorar a qualidade da recepção e atendimento aos pacientes com algum requisito prioritário. Dessa forma, conseguir deixar efficiente os atendimentos para todos s usuários do hospital.

Decisões e Encaminhamentos

- O documento foi aprovado após as sugestões levantadas.
- Ficou definido que para próxima reunião será iniciado o alinhamento para promover a implementação do Protocolo de Segurança do Paciente.

Petrolina, 31 de janeiro de 2025

fre landing Santo, heir .





















ATA DE REUNIÃO

Área Emitente:	Responsável pela Emissáo:	Data da Emissáo:
Núcleo de Segurança do Paciente	Ana Carolina Santos Freire	31/01/2025

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INICIO:	
1° REUNIÃO				
ORGANIZAÇÃO ESTRUTURAL DA COMISSÃO DO	ANA CAROLINA SANTOS FREIRE	31/01/2025	15:00	
NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE				

TÉRMINO: 16:00

PAUTAS

1. Finalização do Regulamento de Atendimento Prioritário e Preferêncial

PENDENCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

PART	PARTICIPANTES	
NOME/FUNÇÃO	STATUS (presente/ausente)	ASSINATURA
Ana Carolina Santos Freire/Assessora Técnica/Presidente	PRESENTE	Dup landens Soutes fraise.
Vinicius Gulherme de Souza Sá/Posso Ajudar/Secretário	PRESENTE	Linicing Grandward of Samo So
Mayara Castro Lustosa/Enfermeira/Membro	PRESENTE	Rayona Costro B. R. Charles
Debora Araújo Possidio/Diretora Médica/Membro	AUSENTE	
Tatyelle Damasceno dos Santos/Ovidora/Membro	PRESENTE	PRESENTE Rolfielle Lamoscino dos Sonto

	PRAZO	04/02/2025
	RESPONSÁVEL	Tatyelle
ATA DA REUNIÃO	ASSUN	Finalização e aprovação do documento de Atendimento Prioritário e Preferêncial

ITEM





Todos

Petrolina, 31 de janeiro de 2025





SUS - () PETROLINA DE

Definição da data de apresentação para os profissionais

7

Les Conoling South bur.













1. Finalização e aprovação do documento de Atendimento Prioritário e Preferêncial:

Foi apresentado, discutido e aprovado o documento de Atendimento Prioritário e Preferêncial. Um documento que visa melhorar a qualidade da recepção e atendimento aos pacientes com algum requisito prioritário. Dessa forma, conseguir deixar efficiente os atendimentos para todos s usuários do hospital.

Decisões e Encaminhamentos

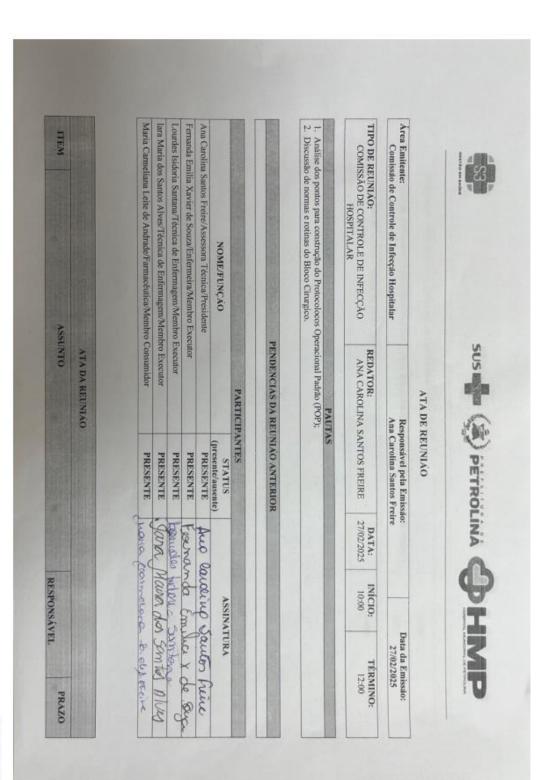
- O documento foi aprovado após as sugestões levantadas.
- Ficou definido que para próxima reunião será iniciado o alinhamento para promover a implementação do Protocolo de Segurança do Paciente.

Petrolina, 31 de janeiro de 2025

fre landing Santo, heir .

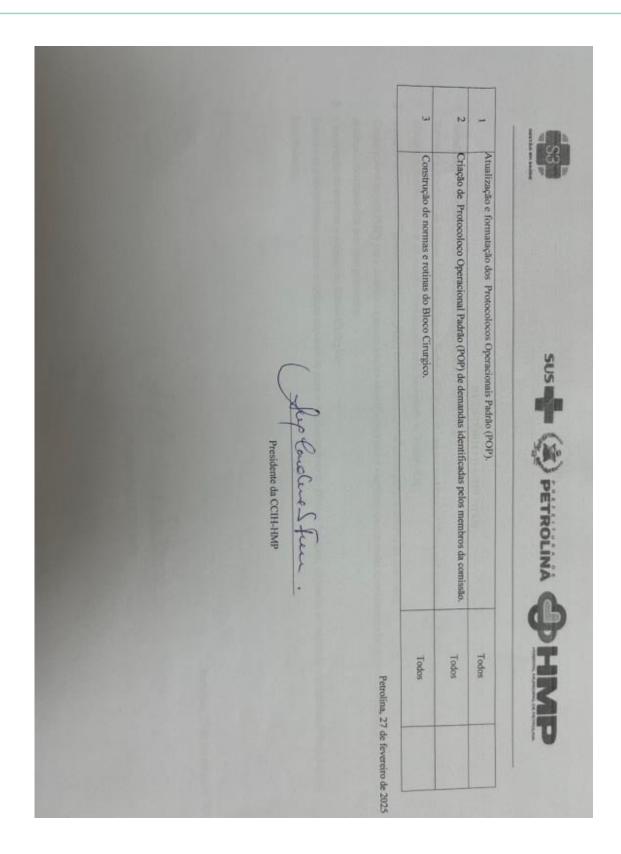








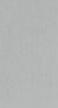


















- Atualização e formatação dos Protocolos Operacionais Padrão (POP);
- Revisar e atualizar os Protocolos Operacionais Padrão (POP) já existentes no Hospital Municipal de Petrolina (HMP), garantindo sua adequação às
- N Criação de Protocolo Operacional Padrão (POP) de demandas identificadas pelos membros da comissão;

diretrizes institucionais e ao padrão estabelecido pela Secretaria de Saúde (S3).

Desenvolver novos POPs para atender às necessidades identificadas pelos membros da comissão, considerando lacunas nos processos e a necessidade de

Construção de normas e rotinas do Bloco Cirúrgico; melhoria contínua dos serviços prestados

w

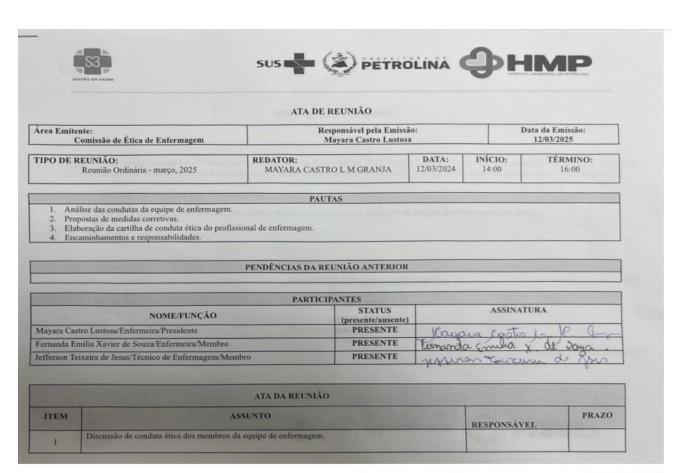
hospitalares Estruturar e documentar normas e rotinas específicas para o funcionamento do Bloco Cirúrgico, alinhadas ás exigências regulatórias e boas práticas

Petrolina, 27 de fevereiro de 2025

Presidente da CCIH-HMP

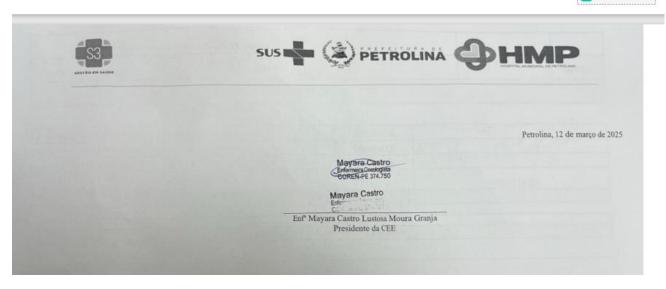






Scanned with

CS CamScanner







2.



RELATÓRIO DA REUNIÃO

Abertura da reunião:

comissão e introduziu os temas a serem discutidos, com foco principal nas questões relativas às condutas éticas da equipe de enfermagem do hospital. A reunião foi iniciada pela coordenadora da Comissão de Ética em Enfermagem, Enf Mayara Moura, que agradeceu a presença de todos os membros da

Discussão de Condutas da Equipe de Enfermagem:

A Comissão de Ética não recebeu ou presenciou nenhum desvio de conduta ética por parte da equipe de enfermagem do HMP

Mayere Castro
Sectional Discourse
Cores Pe 314,790

Petrolina, 12 de março de 2025

Enf' Mayara Castro Lustosa Moura Granja Presidente da CEE

















ATA DE REUNIÃO

Ana Carolina Santos Freire	Núcleo de Segurança do Paciente
Responsavel pela Emissão:	Area Emitente:

TIPO DE REUNIÃO: 1º REUNIÃO ORGANIZAÇÃO ESTRUTURAL DA COMISSÃO DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE REDATOR: ANA CAROLINA SANTOS FREIRE 31/01/2025 DATA: INICIO: 15:00 TÉRMINO: 16:00

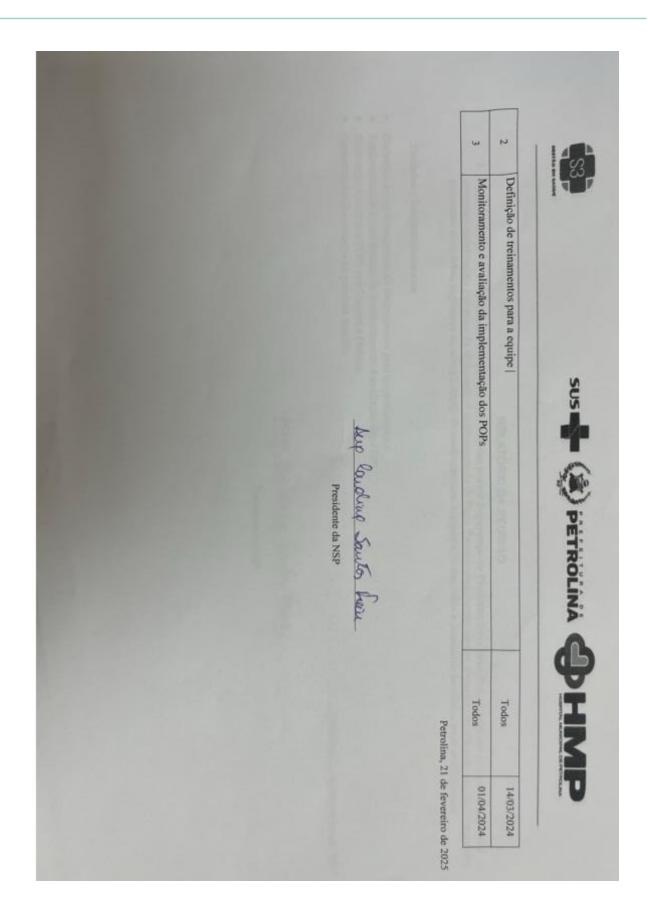
1. Implementação de Procedimentos Operacionais Padrões (POPs) para a Segurança do Paciente

PENDENCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

NOME/FUNÇÃO	STATUS (presente/ausente)	ASSINATURA
Ana Carolina Santos Freire/Assessora Técnica/Presidente	PRESENTE	I have consure Sterre
Vinicius Gulherme de Souza Sá/Posso Ajudar/Secretário	PRESENTE	The Continue of Street
Mayara Castro Lustosa/Enfermeira/Membro	PRESENTE	2
Debora Araújo Possidio/Diretora Médica/Membro	PRESENTE	Company Co
Tatyelle Damasceno dos Santos/Ovidora/Membro	PRESENTE	Xetull someone de sont

los Operacionais Padrões para Segurança do Paciente	Estruturação dos Procedimentos	1
ASSUNTO		MEN

















1. Implementação de Procedimentos Operacionais Padrões para a Segurança do Paciente: Foi discutida a necessidade de padronização dos prevenção de quedas, segurança na administração de medicamentos, higienização das mãos e comunicação efetiva entre profissionais. processos assistenciais por meio da elaboração e implementação de Pops. Esses procedimentos devem abranger identificação segura do paciente,

Decisões e Encaminhamentos

- Definição de um cronograma de treinamentos para os profissionais.
- Implementação de um sistema de monitoramento e avaliação dos POPs.
- Elaboração inicial dos POPs por Mayara e Debora.
- Apresentação dos avanços na próxima reunião.

Petrolina, 21 de fevereiro de 2025

Presidente do NSP

grade .

Compley Sauls heri





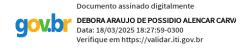
NOTA EXPLICATIVA COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA - S3 Gestão em Saúde, sociedade civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 14.284.483/0001- 08, sediada à Rua Antônio Della Cella, s/n, Centro, CEP 45.310-000, Ubaíra/BA, na condição de gestora do Hospital Municipal de Petrolina, por meio do Contrato de Gestão nº 001/2024, que tem por objeto o gerenciamento, a operacionalização e a execução de ações e serviços de saúde a serem prestados pela CONTRATADA no HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA, localizado na Av. José de Sá Maniçoba, s/n - Centro, Petrolina - PE, CEP 56304-917, vem por meio deste, informar:

Considerando que a unidade não iniciou o processo legal de implantação da **Comissão de Ética Médica** junto ao CREMEPE, devido principalmente pela quantidade de profissionais insuficientes para a implantação da comissão, a Gestão vem buscando acompanhar, com extrema cautela, os processos referentes a esta Comissão e segue em conformidade com a legislação vigente, implantando dentro da legalidade ainda no primeiro semestre de 2025.

Petrolina, 18 de fevereiro de 2025.

Atenciosamente,



Débora Araújo de Possídio

Diretora Médica

Hospital Municipal de Petrolina







SS3



SUS TO PREFERENCE TO HIS SUS THE PROPERTY DEPTENDENT

ATA DE REUNIÃO

Área Emitente: Comissão de Revisão de Óbitos	Responsável pela Emissão: Débora Possídio	:0		Data da Emissão: 13/02/2025	
TIPO DE REUNIÃO: 3ª Pennião ordinária da comiseão de Revisão de Óbitos	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:	

PAUTAS

JP.
ΗMΈ
e outubro
mês d
no r
itos ocorridos
óbitos
Avaliar
_

	\$54x		
	1000		
	100		
	200		
	171		
	92% 92%		
	200	П	
	L+30		
	330)		
	龒		
		Ш	
	R		
	10		
	CR	Ш	
	Ξ	Ш	
	AN		
	0		
	ΙÃ		
	N		
	E		
	1		
	O		
	48		
	CL		
	Z		
1	=		
1			
	EN		
	PENI		
	PENI		
		IVE,	
		nouve.	
		io houve.	
		Não houve.	

NOME/FUNÇÃO	STATUS (presente/ausente)	ASSINATURA
Débora Araújo de Possídio Alencar Carvalho	PRESENTE	total Al Law March
Maria Eduarda dos Santos Batista	PRESENTE	Honer Colorada des Sonts & Delical
Leonardo Cordeiro Mendes	PRESENTE	2000
Maria Carmeliana Leite de Andrade Freire	PRESENTE	Lania Carmeliana de of 1. Prox
Rayane Stefany Rodrigues Menezes Alves	PRESENTE	Variant Motion 1 11 Such

	ATA DA REUNIÃO		
ITEM	ASSUNTO	RESPONSÁVEL	PRAZO
1	Não houve óbitos registrados no período avaliado.		

1 de Remale Me e Con ell Petrolina, 13 de fevereiro de 2025.

Presidente da Comissão de Óbitos









- Revisão dos óbitos registrados: Não houve óbitos no período de Janeiro de 2025 no HMUP.
- 2. Decisões e Encaminhamentos Não houve.

Petrolina, 13 de Fevereiro 2025.

Presidente da Comissão de Óbitos























ATA DE REI

SUS SUS PETROLINA PETROLINA PROPERTY OF THE PR

0	
1	
\cong	
Z	
0	

		the state of the s	Data da	Data da Emissão: 18/02/2025
TIPO DE REUNIÃO: 3º Reunião ordinária da comissão de Revisão de Prontuários	REDATOR: Bruna Tamillys D/Bispo Lima	OATA: 18/02/2025	INÍCIO:16:00	TÉRMINO: 17:00

PAUTAS Analisar prontuários dos pacientes, considerando aspectos técnicos, éticos e legais; Elaborar relatórios sobre a qualidade dos registros. Identificação sobre oportunidade de melhorias.

PENDENCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

NOME/FUNCÃO	STATUS	ASSINATURA
	(presente/ausente)	
Débora Araújo de Possídio Alencar Carvalho	PRESENTE	Touten A out Broken Allen Les
Bruna Tamillys Bispo Lima	PRESENTE	MUNIO TO MUNIOUS SLIME
Ana Carolina Freire	PRESENTE	Aug Conclud Santo Been :
Leonardo Cordeiro Mendes	PRESENTE	11/2/ 13/3 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -

		н
		н
		1
- 0	3	1
	ď	1
NO.	ø	1
-	÷	н
1	2	н

PRESENTE PRE		(Dresente/auscute)	0
amillys Bispo Lima PRESENTE (2013) TO PRESENTE (2013) TO PRESENTE (2014) TO Cordeiro Mendes PRESENTE (2014) TO CORDEIRO MENDES (2014) TO CORDEIRO ME	e Possidio Ale	PRESENTE	Dille. A. O de Brigo- Alle
olina Freire PRESENTE TALLE O Cordeiro Mendes PRESENTE	amillys	PRESENTE	Prising Tom Mus & Lime
o Cordeiro Mendes	olina Fr	PRESENTE	Auro Conoling Santos Been :
	o Cordeiro M	PRESENTE	1) 1/2 money there and

Presidente da Comissão de Revieão de Prontuários









1. Revisão dos Prontuários

- Foram avaliados os seguintes prontuários, selecionados de forma aleatória: nº 8871, 8791, 12848, 10625, 13389, 8900, 9035, 9074, 9321, 10292, 11262, 13066, 6650, 6987, 8820, 7135, 7281, 9273.
- Foram identificadas poucas lacunas no preenchimento de dois dos prontuários analisados.
- A qualidade do preenchimento prontuários foi considerada boa.

2. Decisões e Encaminhamentos

A supervisão imediata dos profissionais, nos quais foram identificadas lacunas, comunicará os mesmo a respeito do problema a fim de que seja sanado.

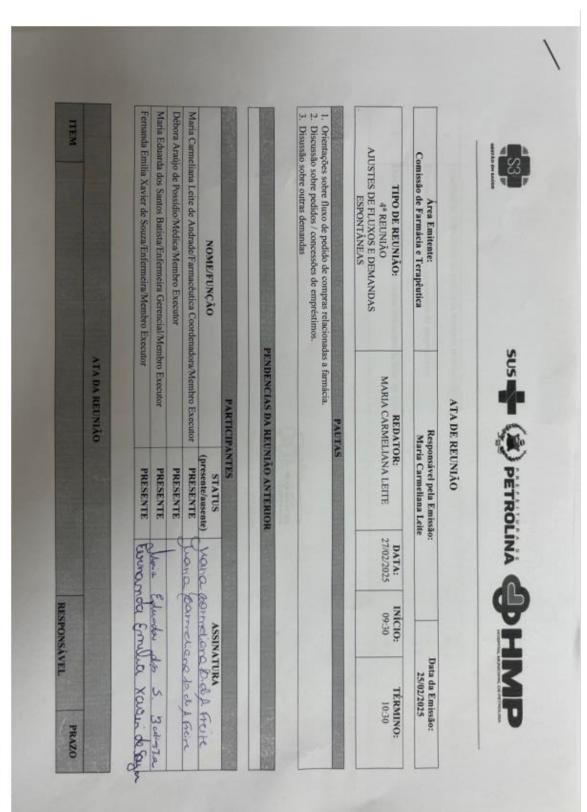
Petrolina, 18 de Fevereiro de 2025.

Presidente da Comissão de Revisão de Prontuários









......







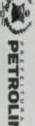
		3	2	-	140
Presidente da CFT-HMP		Discussão sobre resolução de outras demandas do setor da farmácia.	Discussão sobre pedidos / concessões de empréstimos.	Orientações sobre fluxo de pedido de compras relacionadas a farmácia	SUS - (A) PÉTROLINA
	Petrolina,	Todos	Todos	Todos	PHMP
	Petrolina, 25 de Fevereiro de 2025	Concluido.	Concluido	Concluído.	T



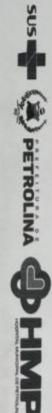












- Orientações sobre fluxo de pedido de compras relacionadas a farmácia:
- Os pedidos serão realizados após inclusão dos itens requeridos na plataforma Apoio, com ciência da direção administrativa do HMP e em consequência, direcionados para o setor de suprimentos (SEDE S3) para análise e finalização do processo de aquisição. administrativos (demais produtos), deverão antes consultar os devidos estoques. Lembrando que as solicitações para aquisição (compra) de produtos dos setores desta Unidade, tanto assistenciais (medicamentos e materiais hospitalares) como
- Discussão sobre pedidos / concessões de empréstimos:
- Toda solicitação ou concessão de empréstimos deverá ser autorizada pela direção do hospital, com emissão de ofício contendo nome da instituição solicitante/concedente;
- Nome completo do solicitante/concedente com assinatura e carimbo;
- Informar a previsão de devolução no devido documento.
- 3. Outras demandas:

Disussão sobre padronização de insumos, é nenessário verificar revisão com equipe e direção médica junto à farmácia e comissões



Petrolina, 25 de Fevereiro 2025

Presidente da CFT-HMP













