

HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA
CONTRATO 001/2024



RELATÓRIO MENSAL COM CUMPRIMENTO DAS METAS

MAIO/2025









SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	
2 OBJETIVO	6
3 APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS	
3.1 CONTEXTUALIZAÇÃO	
3.2 INDICADORES QUANTITATIVOS	
3.3 INDICADORES QUALITATIVOS	22
4 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	322
5 CONSIDERAÇÕES FINAIS	344
6 ANEXOS	366









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 oitavo 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 31 de maio 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 31 de maio 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 março, o Hospital Municipal de Petrolina (HMP) ampliou suas atividades conforme o cronograma estabelecido na primeira etapa de execução. Nessa segunda etapa, acordou-se através do ofício 009/2025, uma nova capacidade operacional passando de 65% para 85% do total da meta contratual, levando em consideração a demanda da população municipal identificada pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e a estrutura disponível. Essa expansão segue as diretrizes do Contrato de Gestão nº 001/2024 e tem como objetivo aprimorar o atendimento à população, oferecendo mais serviços e reduzindo a necessidade de deslocamento para outras unidades de saúde.

De acordo com o Contrato de Gestão nº 001/2024, o Hospital Municipal de Petrolina (HMP) estabeleceu metas quantitativas e qualitativas para aprimorar os serviços oferecidos à população.

As metas quantitativas abrangem consultas médicas ambulatoriais, consultas especializadas com profissionais de nível superior, sessões de reabilitação, procedimentos cirúrgicos, serviços de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT), exames laboratoriais e ações de orientação e supervisão do cuidado.

Com base nessas diretrizes, o hospital ofertou consultas especializadas em ginecologia, ortopedia, urologia, otorrinolaringologia, cirurgia geral, cirurgia vascular, proctologia, cardiologia, dermatologia e oftalmologia. Além disso, manteve as disponibilidades dos exames e procedimentos, como colposcopia, eletrocardiograma,





fundoscopia, tonometria, otoscopia e diversas ultrassonografias, incluindo transvaginal, articulações, tireoide e abdômen total. Entre uma gama de procedimentos, novos serviços foram oferecidos, destacando as ultrassonografias obstétricas, ecocardiograma e atendimentos na área de bucomaxilofacial, além do aumento na oferta de consultas e sessões de fisioterapia e psicologia.

No âmbito das metas qualitativas, a qualidade do atendimento é monitorada por meio de indicadores essenciais, como índice de satisfação dos usuários, taxa de resolução de reclamações, taxa de cancelamento de consultas e procedimentos, taxa de retorno às consultas médicas, divulgação mensal das agendas dos especialistas e elaboração e implementação de planos de cuidado individualizados, além da execução de um plano de educação contínua para aprimoramento profissional.

Essas métricas possibilitam uma avaliação detalhada dos serviços prestados, garantindo um atendimento mais eficiente e alinhado às necessidades dos pacientes. Em maio, foram ofertadas 3.705 consultas (81%), da meta estabelecida (100%) por bloco de atendimento, diante da capacidade técnica do serviço.

Essa estratégia visa aprimorar a oferta de serviços e, principalmente, reduzir a taxa de absenteísmo nos atendimentos. A distribuição das consultas foi realizada com base na capacidade instalada e na demanda específica de cada área, assegurando uma melhor organização e eficiência no atendimento.

Tabela 01: Consultas disponibilizadas por especialidade - HMP - Maio/2025

ESPECIALIDADES	Nº DE CONSULTAS DISPONIBILIZADAS
Cardiologia	470
Cirurgia Geral	440
Cirurgia Vascular	320
Coloproctologia	200
Dermatologia	220
Ginecologia	470
Oftalmologia	495



Ortopedia	480
Otorrinolaringologia	520
Urologia	90
Anestesiologia	0
Cirurgia Pediátrica	0
Total	3.705

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 maio conforme Contrato Nº 001/2024, identificando o alcance, os principais problemas, plano de ação e justificativas.

Bloco 01 – Atendimento Ambulatorial Médico;

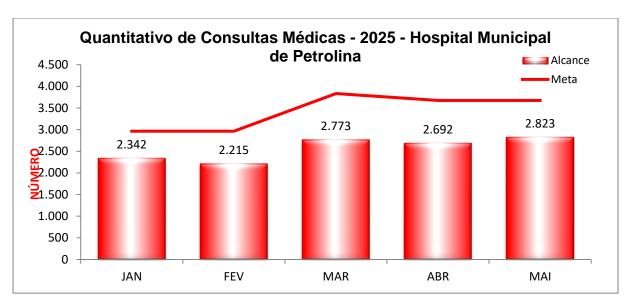
Indicador 01 – Consultas médicas por especialidade

Gráfico 01 - Quantitativo de Consultas médicas realizadas, Hospital Municipal de Petrolina, maio 2025









O Hospital Municipal de Petrolina (HMP) ofertou 3.705 (100%) consultas médicas, seguindo a meta pactuada a partir de março de 3.654 consultas, 81% da meta geral de 100%. O método de cálculo utilizado para aferição foi: (Nº total de consultas médicas realizadas no hospital no mês / 3.654) x 100.

Foram realizadas 2.823 consultas especializadas, atingindo 77% da meta estabelecida e registrando uma taxa de absenteísmo de 23%. Em comparação com abril, houve uma redução de 4% na taxa de faltas.

Mesmo com esse resultado de absenteísmo, com o esforço conjunto do HMP e da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) na implementação de estratégias para reduzir as ausências dos pacientes, vem sendo adotada as medidas importantes, destacando-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,

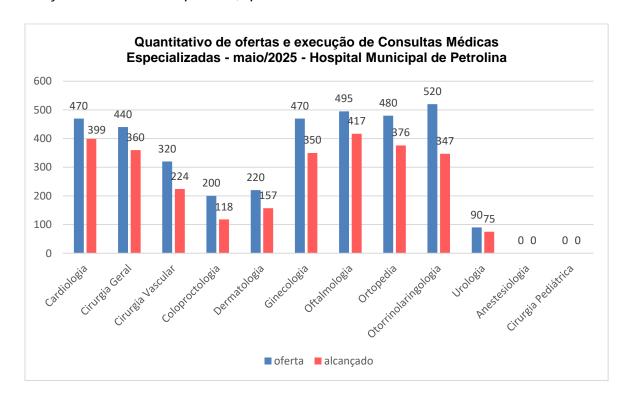




são destacadas as especialidades disponíveis, os novos serviços que estão sendo implantados e as orientações claras sobre como agendar consultas e exames. Essa iniciativa visa fortalecer a integração entre as unidades e garantir um atendimento mais eficiente e acessível para os pacientes;

 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 médicas por especialidades, segue abaixo gráfico das ofertas e execuções do bloco em questão, que foram realizados no mês de maio 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, maio/2025



Desde março foi pactuado a oferta de **820 consultas multiprofissionais**. Em maio, foram ofertadas **820 consultas**, o que corresponde a **100% da meta estabelecida**. Destas, **641 foram realizadas**, representando **78% da execução e 22%** em faltas.

No que se refere às especialidades, o serviço social apresentou uma atuação expressiva, com 345 atendimentos ofertados e 342 realizados, representando 99% de execução. A equipe foi essencial no suporte aos pacientes e seus familiares, promovendo acolhimento, orientações e atividades educativas nas salas de espera, o que reforça o compromisso com o cuidado humanizado e a preparação pré-operatória.

A psicologia, por sua vez, registrou uma oferta de 35 consultas. Destas, 31 foram realizadas, totalizando 89% de execução.

Em relação as consultas de fisioterapia, foram ofertadas 360 consultas e realizadas 250, correspondendo a uma taxa de ocupação de 69%. O índice de





absenteísmo ainda é um ponto crítico, com 31% de faltas registradas. Diante disso, vem sendo realizado várias ações voltadas ao reforço na comunicação com os usuários e à conscientização sobre a importância da continuidade do tratamento.

Na especialidade de bucomaxilofacial, foram ofertadas 80 consultas, das quais apenas 18 foram efetivamente realizadas, resultando em uma taxa de ocupação de 22%. Esse baixo desempenho está diretamente relacionado à ausência de agendamentos por parte da Secretaria de Saúde, em virtude da inexistência de fila ativa de pacientes com fenda palatina e lábio leporino – público-alvo prioritário definido em edital. Atualmente, as marcações dependem exclusivamente das demandas encaminhadas pelo Instituto Bucomaxilo (IBM), o que limita a plena utilização da agenda disponível. Além disso, o serviço aguarda a chegada de demais equipamentos, para melhorar a efetividade desses atendimentos do bucomaxilo.

Diante desse cenário, estão sendo avaliadas alternativas para a ampliação do escopo de atuação do profissional, com a inclusão de novos procedimentos que possam ser incorporados sem prejuízo à prioridade do perfil inicialmente pactuado. Essas estratégias visam otimizar o uso dos recursos disponíveis e ampliar o acesso da população aos serviços especializados, assegurando maior resolutividade e efetividade da assistência prestada.

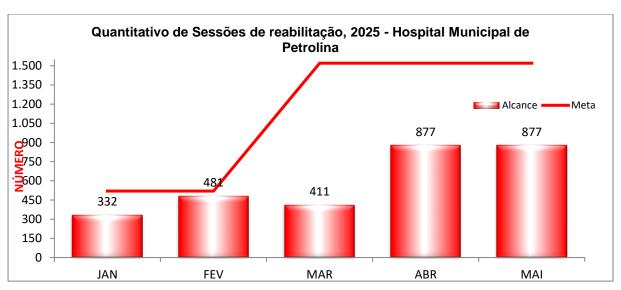
Bloco 03 – Sessões de Reabilitação;

Indicador 03 – Sessões de reabilitação com Profissionais de Nível Superior, exceto médico:

Gráfico 03 – Sessões de reabilitação, Hospital Municipal de Petrolina, maio/ 2025







No mês de maio, o hospital reforçou o compromisso com a reabilitação integral dos usuários. Conforme pactuado com a Secretaria Municipal de Saúde (SMS), a meta mensal estabelecida foi de 1.520 sessões de reabilitação. No entanto, foi possível ofertar 1.722 sessões (113%), devido a capacidade técnica e necessidade de execução da fila de espera nas áreas de fisioterapia e psicologia. Porém, foram realizadas apenas 877 sessões, o que equivale a 58% da meta contratual e 51% do ofertado, porém ainda é preocupante a taxa de absenteísmo, visto a necessidade real para as especialidades, representando 42% e 49%, das metas, respectivamente.

A fisioterapia apresentou o maior volume de atendimentos, com **1512 sessões ofertadas e 768 realizadas** (51%), beneficiada pela reorganização dos fluxos internos e pelo uso pleno do ginásio de reabilitação, o que permitiu responder de forma mais ágil à demanda represada. Mesmo assim, observa-se um percentual de 49% de pacientes faltosos as sessões.

Na psicologia, foram ofertadas **210 sessões e realizados 109 atendimentos (52%)**. Observou-se uma boa aceitação por parte dos usuários, com adesão progressiva às sessões e feedbacks positivos sobre o acolhimento recebido. Ainda assim, o número de atendimentos executados ficou aquém do esperado, apresentando 48% de faltosos.





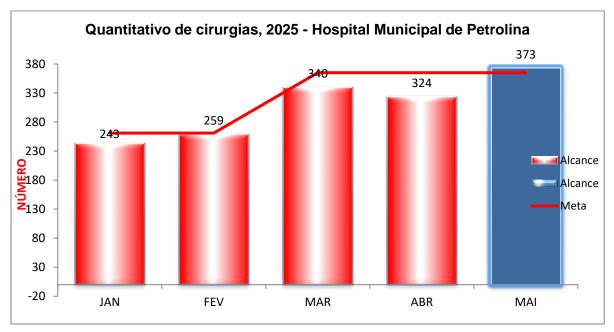
A situação mais desafiadora permanece na terapia ocupacional. Apesar das ações contínuas de divulgação e busca ativa, não foi possível viabilizar a contratação de profissional com disponibilidade compatível com a carga horária necessária. A escassez de interessados no perfil exigido segue como um entrave que demanda atenção prioritária.

Mesmo diante desses obstáculos, a equipe tem atuado com compromisso e adaptabilidade, garantindo que os atendimentos ocorram dentro dos limites possíveis e mantendo o foco na integralidade e na continuidade do cuidado. O fortalecimento da reabilitação enquanto eixo fundamental da assistência multiprofissional permanece como meta estratégica, com vistas à superação dos desafios atuais e ao alcance pleno das metas pactuadas.

Bloco 04 - Procedimentos cirúrgicos;

Indicador 04 – Procedimentos cirúrgicos de pequeno e médio porte;

Gráfico 04 – Procedimentos cirúrgicos, Hospital Municipal de Petrolina, maio/2025



No mês de maio, foram ofertados **380 procedimentos cirúrgicos de pequeno porte**, superando em mais de 100% a meta contratual de 365 cirurgias. As vagas foram distribuídas entre as especialidades de **cirurgia geral**, **oftalmologia e**







dermatologia, resultando na realização de 373 procedimentos, o que representa 98% das vagas ofertadas e 102% da meta estabelecida.

Na oftalmologia, das 100 vagas disponibilizadas, foram executados 95 procedimentos de correção de pterígio, atingindo uma taxa de ocupação de 95%. A dermatologia realizou 121 cirurgias, enquanto a equipe de cirurgia geral efetuou **157 procedimentos**, mantendo um alto índice de produtividade. Destaca-se que o agendamento das cirurgias oftalmológicas foi estruturado de forma estratégica, considerando tanto a demanda interna quanto a fila de espera na Secretaria de Saúde, garantindo um atendimento ágil e organizado para os pacientes.

Já na meta pactuada em março, estava prevista a realização de cinco cirurgias de vasectomia, mas, devido à ausência de alguns equipamentos essenciais, esses procedimentos tiveram que ser remarcados para o mês de junho. Apesar desse imprevisto, as demais especialidades mantiveram suas atividades conforme o planejamento, assegurando o cumprimento integral da meta cirúrgica.

Bloco 05 - Procedimentos SADT;

Indicador 05 – Procedimento de Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico;

Tabela 02 - Procedimentos SADT, Hospital Municipal de Petrolina, maio/2025

	Serviço de Apoio Diagnóstico Tel	rapêutico – N	Maio/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	29	
	Eletrocardiograma	900	900	660	
	Potencial Evocado Auditivo	0	0	0	
	Potencial Evocado Auditivo p/ Triagem Auditiva	0	0	0	
	Retirada de Corpo Estranho da Cavidade Auditiva e	0	0	0	
Procedimentos de SAD	Nasal				98%







Total de Procedimentos	SADT	5.410	5.796	5.312	
	Laboratório	2681	2681	2791	
	Ultrassonografia obstétrica	300	300	240	
	Ultrassonografias	600	600	414	
	Teste Ergométrico	0	0	0	
	Holter	0	0	0	
	Ecocardiograma	100	100	90	
	Ecocardiografia Transesofagica	0	0	0	
	Otoscopia	49	295	295	
	Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina	0	0	0	
	Produtos de Distorção				
	Evocadas Transitórias e				
	Estudo de Emissões Otoacústicas	0	0	0	
	Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelhinha	0	0	0	
	Campimetria	0	0	0	
	Tonometria	200	390	390	
	·				
	Fundoscopia	480	480	403]

No mês de maio de 2025, o Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) apresentou uma produção significativa, com um total de **5.796 procedimentos ofertados, superando em 7% a meta pactuada de 5.410 exames**. Desse total, foram **efetivamente realizados 5.312 exames**, atingindo 98% da meta contratual e 92% da oferta total. O absenteísmo registrado variou entre 4% e 8%, indicando oportunidades para aprimoramento na adesão dos pacientes às consultas e exames agendados.

Na análise por especialidade, alguns procedimentos tiveram alto desempenho, enquanto outros apresentaram taxas inferiores de ocupação. O **eletrocardiograma**, **por exemplo, contou com uma oferta de 900 exames, dos quais 660 foram efetivamente realizados**, resultando em uma execução de 73%.

Dentre os exames oftalmológicos, a fundoscopia registrou 480 exames agendados e ofertados, com 403 efetivamente realizados, atingindo um aproveitamento de 84%. A tonometria demonstrou excelente desempenho ao superar a meta inicial de 200 exames, atingindo 195% da previsão com 390 procedimentos realizados.





A otoscopia, por sua vez, apresentou uma demanda expressiva, com 295 exames concluídos, bem acima da previsão inicial de 49 procedimentos. O ecocardiograma contou com uma oferta de 100 exames, dos quais 90 foram realizados, representando uma taxa de execução de 90%.

Em se tratando das ultrassonografias, foram ofertadas 600 vagas para exames gerais, dos quais 414 foram concluídos, alcançando uma taxa de ocupação de 69% e 31% de absenteísmo. Já as ultrassonografias obstétricas tiveram um desempenho superior, com 300 exames ofertados e 240 realizados, atingindo 80% de execução e 20% de falta. Os exames laboratoriais apresentaram um resultado positivo, com 2.681 testes previstos e 2.791 efetivamente realizados, superando a meta em 4%.

Apesar do avanço significativo na realização dos procedimentos, alguns desafios foram identificados. A **colposcopia**, por exemplo, apresentou uma taxa de adesão abaixo do esperado, **com 50 agendamentos e apenas 29 exames concluídos**, resultando em um aproveitamento de 58%. Além disso, determinados exames como audiometria, eletrorretinografia, campimetria, ecocardiografia transesofágica e holter não registraram produção no período devido à indisponibilidade de equipamentos, cuja entrega está prevista pela Secretaria Municipal de Saúde.

Diante desse cenário, observa-se que, embora os números indiquem um nível satisfatório de execução dos procedimentos, ainda há oportunidades de melhoria na redução do absenteísmo e na ocupação total das vagas ofertadas. A adoção de estratégias mais eficazes para confirmação e adesão dos pacientes pode contribuir para um atendimento mais eficiente e a otimização dos recursos disponíveis. Além disso, a chegada dos equipamentos pendentes permitirá a ampliação da oferta de serviços, garantindo que exames essenciais possam ser realizados conforme a demanda da população.

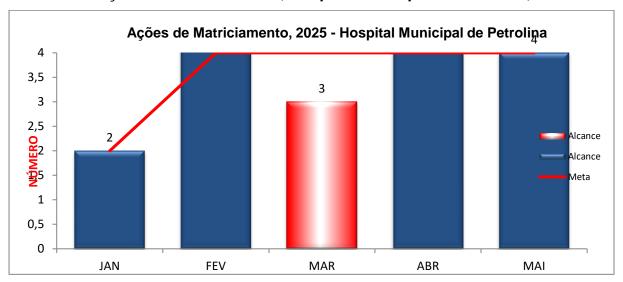
Bloco 06 - Ações Educacionais e Supervisionais;





Indicador 06 – Ações de Matriciamento;

Gráfico 6 - Ações de Matriciamento, Hospital Municipal de Petrolina, maio/2025



No mês de maio, foram realizadas visitas de matriciamento em quatro Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município. Essas ações tiveram como propósito reforçar a articulação entre os diferentes níveis de atenção à saúde, incentivar a educação permanente das equipes e alinhar condutas e fluxos assistenciais entre os serviços. As unidades contempladas foram:

- UBS Maria de Lourdes Bairro Antônio Cassimiro (07/05/2025);
- UBS Gildevania de Oliveira Bairro N5 (22/05/2025);
- UBS Santa Luzia Bairro Santa Luzia (22/05/2025);
- UBS São Joaquim Bairro São Joaquim (29/05/2025).

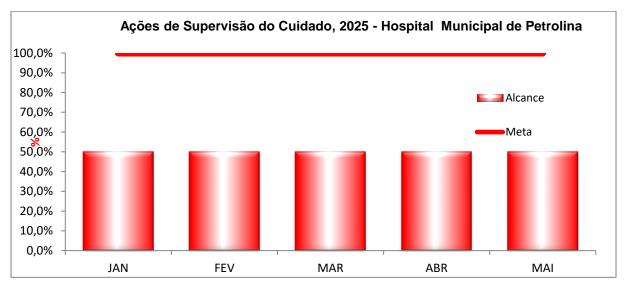
Durante as visitas, participaram profissionais de diversas áreas, como médicos, enfermeiros, recepcionistas e demais membros das equipes das unidades. As atividades foram conduzidas com o apoio de apresentações, rodas de conversa e momentos para esclarecimento de dúvidas, promovendo o compartilhamento de experiências e fortalecendo a integração entre atenção básica e atenção especializada.

Indicador 07 - Ações de Supervisão do Cuidado;





Gráfico 07 – Ações de Supervisão do Cuidado, Hospital Municipal de Petrolina, maio/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, mantemos as 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/2024, foi iniciada a instalação e operacionalização de

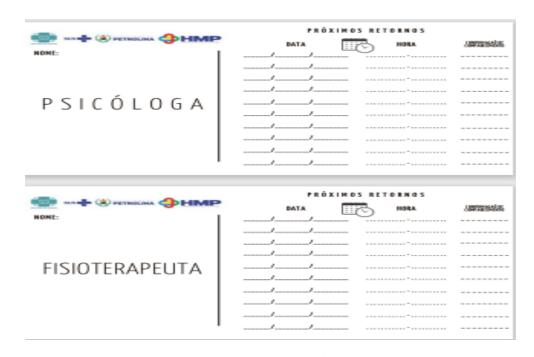




uma ferramenta tecnológica para facilitar a comunicação entre as equipes de supervisão e as UBS. Além disso, estão sendo implementados protocolos e canais regulares de comunicação, assegurando um fluxo contínuo e eficiente de informações. As equipes envolvidas também estão sendo capacitadas para realizar as ações de supervisão com maior 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. E a partir de março, foram ampliados mais serviços, afim de melhorar a oferta e o acesso a saúde dos Petrolinenses.









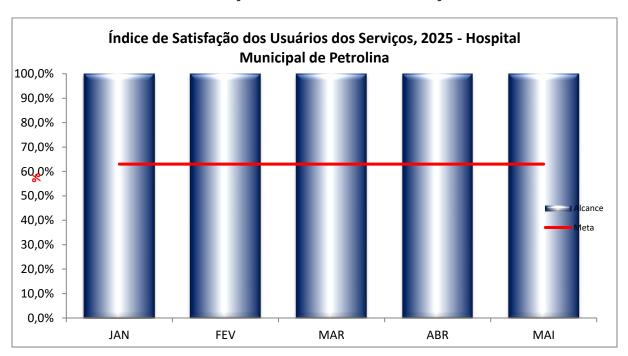


3.3 INDICADORES QUALITATIVOS

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 maio, 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, maio/2025.



No mês de maio, o Hospital Municipal de Petrolina realizou um total de 5.156 atendimentos. Desses, 731 usuários participaram da pesquisa de satisfação, o que corresponde a um índice de adesão de 14,18% Este resultado foi calculado a partir da fórmula: número de questionários preenchidos dividido pelo total de atendimentos no período. A meta estabelecida era de 10%, e, portanto, sendo superada.

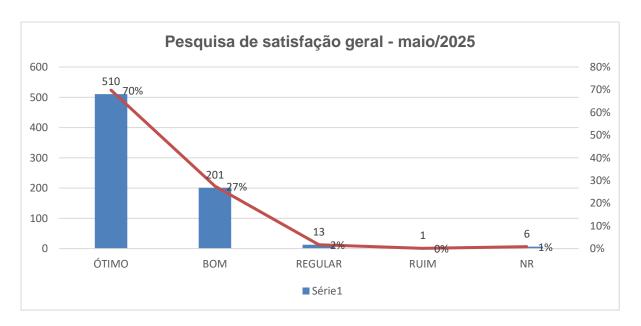
Em relação à meta de satisfação dos usuários, o cálculo do **Net Promoter Score (NPS)**, que é obtido pela diferença entre o percentual de promotores e detratores, resultou em um índice de 99,06% superando a meta mínima de 90%. A





mensuração dos usuários insatisfeitos foi realizada com base em um critério de somatória, considerando os seis critérios de avaliação presentes na pesquisa e adotando uma pontuação mínima de 3 para definir os casos de insatisfação.

Ainda que o índice geral de satisfação tenha permanecido acima do patamar exigido, nota-se que em alguns pontos, a avaliação regular foi significativa, buscando a instituição compreender as demandas, traçando caminhos para melhoria dos tópicos apontados.



Embora o índice tenha se mostrado elevado (97%), entre a avaliação ótimo e bom, a taxa de insatisfação, mesmo baixo (3%), nos chamam a atenção para o aprimoramento neste quesito. Entre os pontos de insatisfação identificados, incluem a demora no atendimento realizado pela recepção e pontualidade dos médicos. A gestão vem sempre corrigindo essas demandas para reduzir os impactos diretos na qualidade e satisfação do atendimento que o usuário receberá.

Por outro lado, temos o orgulho de contar com uma equipe altamente qualificada e comprometida, que se dedica a oferecer o melhor cuidado a cada paciente que atendemos. Nossa missão é proporcionar um atendimento humanizado, acolhedor e de excelência.

A qualidade do atendimento que oferecemos é reflexo do trabalho e da dedicação da nossa equipe em fazer a diferença na vida de cada pessoa que confia



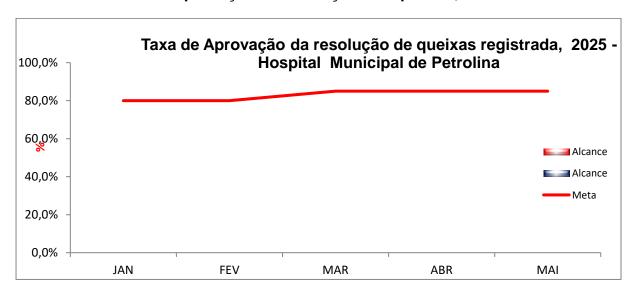


em nossos serviços. Estamos sempre em busca de inovação e melhorias para oferecer um atendimento cada vez mais eficiente e seguro. Esse feedback reforça a ideia de que o fator humano permanece como um diferencial estratégico fundamental para a instituição.

Em síntese, os indicadores de qualidade de atendimento do Hospital Municipal de Petrolina refletem o empenho e a dedicação de toda a equipe em proporcionar um serviço de excelência, mesmo diante dos desafios diários. Através de métricas precisas e ações contínuas de melhoria, conseguimos oferecer um ambiente seguro, acolhedor e eficiente, onde cada paciente é tratado com o cuidado e respeito que merece.

Indicador 02 – Taxa de Aprovação da resolução das queixas;

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



Ao longo do mês de maio, o Hospital Municipal de Petrolina se dedicou a proporcionar a melhor experiência possível aos pacientes e seus acompanhantes, o que inclui ouvir com atenção suas demandas e atuar com empenho na busca por soluções. A elevada taxa de aprovação na resolução das queixas reflete diretamente nosso compromisso com a qualidade e a constante melhoria dos serviços prestados.

Esse resultado é consequência do trabalho conjunto da nossa equipe multidisciplinar, que atua com empatia, profissionalismo e responsabilidade. As manifestações





registradas são encaradas não como falhas, mas como importantes oportunidades de aprendizado e aprimoramento. A escuta ativa e a resposta ágil aos apontamentos reforçam o respeito que temos por cada pessoa que recorre à nossa unidade em busca de atendimento.

Mantemos nosso compromisso com um cuidado cada vez mais humanizado, transparente e eficaz, consolidando o Hospital Municipal de Petrolina como referência em atendimento público de excelência na região.

Indicador 3 – Percentual de glosas decorrentes da falta de profissional registrado no Cadastro de Estabelecimento Nacional em Saúde (CNES)

Em se tratando deste indicador, não houve glosas.

Indicador 04 – Percentual de glosas no SIA/SUS

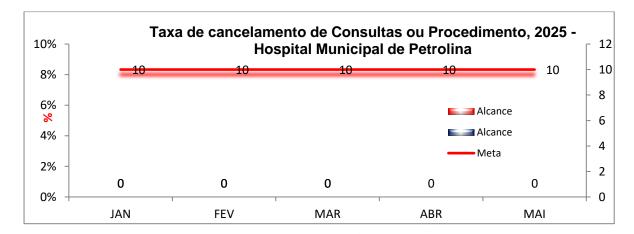
Em se tratando deste indicador, não houve glosas.

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, maio/2025.









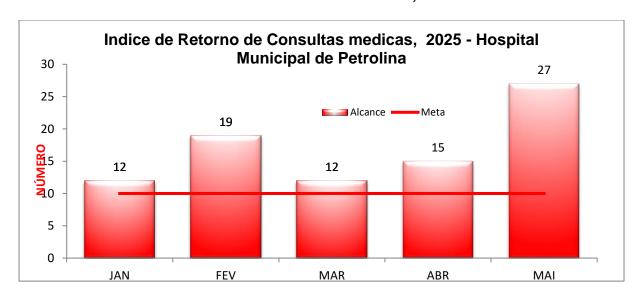


No mês de maio, foram realizados 9.653 atendimentos, incluindo consultas, sessões e procedimentos diversos. Desse total, apenas 20 consultas foram canceladas por motivo de saúde do proctologista Dr. Maicon. Esse cancelamento representa uma taxa de 0,2%, mantendo-se amplamente abaixo do limite de 10% permitido.

Além disso, houve o cancelamento pontual de exames de ultrassonografia transvaginal e de partes moles, decorrente de falha técnica no equipamento, já em processo de reposição neste mês de junho. O dado reflete o comprometimento da equipe em garantir a regularidade, eficiência e continuidade dos atendimentos, mesmo diante de eventuais intercorrências técnicas ou de força maior.

Indicador 07 – Índice de retorno de consultas médicas;

Gráfico 11 - Índice de retorno de consultas médicas, maio/2025.



O retorno ambulatorial, quando indicado, é uma ferramenta estratégica que permite consolidar diagnósticos, reavaliar condutas terapêuticas e garantir continuidade no cuidado. A análise desse indicador oferece um panorama importante sobre a resolutividade do atendimento médico e a complexidade dos casos acompanhados.

Durante o mês de maio, **foram realizadas 2.823 consultas médicas**, classificadas da seguinte forma:







- 1.917 primeiras consultas;
- 299 interconsultas;
- 607 atendimentos de retorno.

Com esses dados, o cálculo do índice de retorno foi o seguinte: $(607 / (1.917 + 299)) \times 100 = 27,4\%$

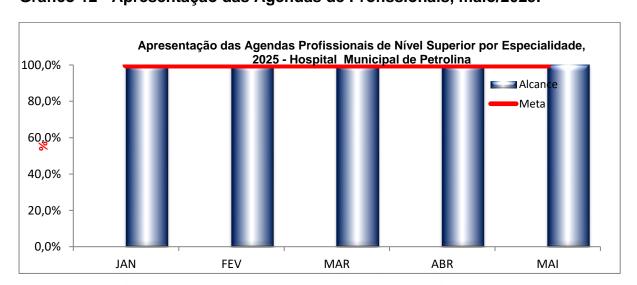
Embora esse percentual esteja acima do padrão recomendado, sua interpretação não deve ser isolada. Ele está diretamente relacionado ao perfil dos usuários atendidos, muitos dos quais requerem monitoramento contínuo, acompanhamento de condições crônicas ou pós-operatórios, além de reavaliações com base em exames complementares.

O aumento dos retornos também pode refletir o compromisso da equipe médica com uma abordagem assistencial centrada no paciente, garantindo segurança clínica, adesão ao tratamento e prevenção de possíveis desfechos negativos.

Assim, o dado obtido neste mês não aponta necessariamente uma falha, mas sim um indicativo do cuidado ampliado, pautado pela responsabilidade compartilhada e pela escuta qualificada no processo terapêutico.

Indicador 08 – Apresentação das Agendas de Profissionais

Gráfico 12 - Apresentação das Agendas de Profissionais, maio/2025.







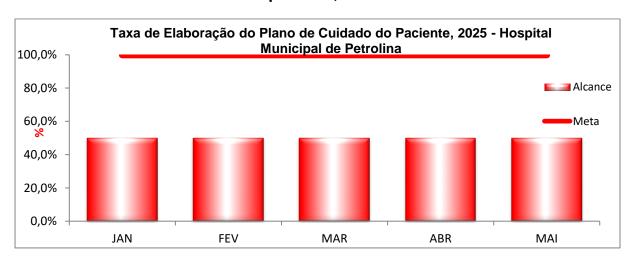




Durante o período avaliado, foi alcançada a marca de 100% de conformidade no envio das agendas dos profissionais de saúde à Secretaria de Saúde. Todas as agendas foram apresentadas integralmente à equipe de regulação, garantindo a comunicação de toda a oferta de vagas disponíveis para consultas, exames 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, maio/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, torna-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.



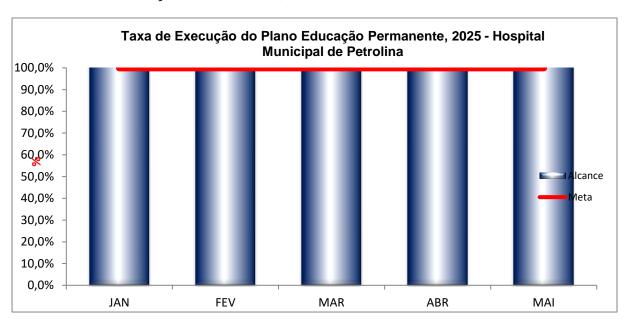






Indicador 10 - Educação Permanente

Gráfico 14 – Educação Permanente, maio/2025.



A Educação Permanente em Saúde é uma diretriz estratégica adotada pelo Hospital Municipal de Petrolina, com foco no desenvolvimento contínuo das habilidades técnicas e humanas dos profissionais. Através dela, busca-se assegurar







uma assistência de qualidade, alinhada às necessidades da população e aos desafios diários do serviço.

Durante o mês de maio, foram realizadas duas ações educativas internas com foco na valorização e no fortalecimento das equipes. A primeira, promovida no dia 9/05, abordou o tema "Finanças Pessoais sem Complicação: Dicas para o Dia a Dia", enquanto a segunda, no dia 29/05, discutiu "A importância de um ambiente de trabalho saudável", está última fez parte do projeto Integra S3 e tiveram boa adesão dos colaboradores.

Além disso, duas profissionais da instituição – uma enfermeira e uma técnica de enfermagem do bloco cirúrgico - participaram de uma capacitação externa promovida pelo SAMU, voltada para o aprimoramento das práticas em suporte avançado de vida, contribuindo para a qualificação da resposta institucional em situações de urgência e emergência.

Outra importante ação do mês foi a realização do Projeto TEAmar, voltado ao acolhimento de mães e crianças com transtorno do espectro autista (TEA). O encontro contou com diversas atividades integrativas e terapêuticas, incluindo atendimentos em fisioterapia, enfermagem, nutrição e psicologia, promovendo um momento de cuidado, escuta e inclusão para as famílias atendidas.

As iniciativas realizadas em maio reforçam o compromisso do hospital com a construção de um ambiente institucional mais humanizado, seguro e qualificado, tanto para os usuários quanto para os profissionais de saúde.









4

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O Hospital Municipal, em sua missão de oferecer um atendimento de qualidade e com eficiência, vem desenvolvendo 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 oitavo 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, 12 de junho de 2025.

Diretor Geral
Diretoria Administrativa Financeira
Diretoria Médica
Enfermeira Gerencial
Δssessora Técnica









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.









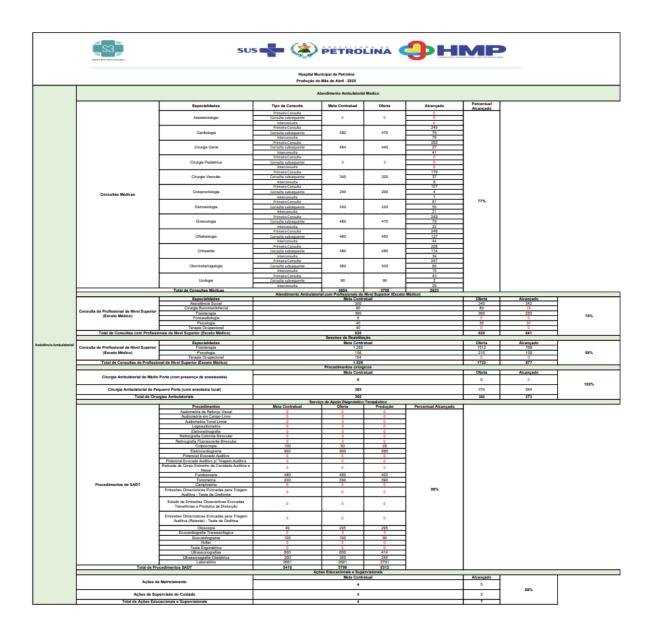
































AÇÕES DE MATRICIAMENTO

Hospital Municipal de Petrolina MAIO/2025

O matriciamento em saúde é uma metodologia de trabalho que promove a articulação entre diferentes equipes, de forma colaborativa e interdisciplinar. Trata-se de uma construção conjunta de saberes e práticas voltada à qualificação do cuidado, por meio de intervenções pedagógicas e terapêuticas que ampliam a resolutividade dos serviços.

No âmbito do Hospital Municipal de Petrolina, o matriciamento com a Atenção Primária em Saúde (APS) do município tem como propósito fortalecer a integração entre os níveis de atenção, otimizando o cuidado prestado à população. A proposta visa garantir que os usuários recebam um atendimento mais integral e contínuo, articulando o serviço especializado com os cuidados básicos de saúde.

Esse processo possibilita o **compartilhamento de conhecimentos**, a definição de fluxos mais eficazes e a corresponsabilidade no cuidado, reduzindo internações prolongadas, melhorando a linha de cuidado dos pacientes e qualificando o trabalho em rede. Para viabilizar essa integração, foi estruturado um plano baseado em **sete eixos estratégicos**, que orientam a atuação conjunta e definem claramente as responsabilidades de cada serviço:

1. Estabelecimento de Parcerias e Definição de Responsabilidades

- Mapeamento dos profissionais e gestores da APS e do Hospital Municipal envolvidos no processo de matriciamento;
- Definição clara de papéis e responsabilidades, assegurando que cada nível de atenção compreenda seu papel na linha de cuidado;
- Formalização da parceria por meio de um termo de cooperação firmado entre as instâncias de gestão.







2. Criação de Protocolos de Referência e Contrarreferência

- Elaboração de protocolos objetivos para encaminhamento e retorno de pacientes entre a APS e o Hospital Municipal;
- Estruturação de um fluxo eficiente de contrarreferência, com informações clínicas detalhadas e plano de cuidado;
- Implementação de ferramentas de comunicação, como prontuário eletrônico integrado, para compartilhamento seguro das informações.

3. Reuniões Técnicas e Rodas de Conversa Interinstitucionais

- Realização periódica de encontros entre equipes da APS e do hospital para discutir casos, alinhar condutas e rever fluxos;
- Promoção de rodas de conversa e espaços de troca de experiências, fortalecendo o aprendizado coletivo;
- Apoio da equipe hospitalar na discussão de casos de maior complexidade, orientando e qualificando a atenção básica.

4. Educação Permanente e Capacitação Profissional

- Oferta contínua de capacitações para os profissionais da APS, com suporte técnico do hospital;
- Treinamentos focados em temas prioritários como manejo de doenças crônicas, cuidados pós-operatórios, entre outros;
- Apoio técnico e consultorias especializadas, fortalecendo a autonomia e resolutividade da atenção básica.

5. Ferramentas de Monitoramento e Avaliação

- Criação de indicadores para mensurar a efetividade do matriciamento e a satisfação dos usuários;
- Implantação de mecanismos de feedback entre os serviços, promovendo ajustes contínuos nas práticas;
- Monitoramento de resultados, como redução de complicações, tempo de espera e uso adequado dos recursos hospitalares.

6. Comunicação com o Paciente e Acompanhamento Pós-Alta

- Produção de materiais informativos para orientar os pacientes sobre os papéis da APS e do hospital em sua jornada de cuidado;
- Implementação de estratégias de acompanhamento pós-alta hospitalar, assegurando a continuidade do tratamento na APS;
- Apoio ao paciente em seu retorno à comunidade, com foco na prevenção de













agravos e na adesão ao cuidado.

7. Planejamento Integrado entre APS e Hospital

- Alinhamento dos planejamentos anuais das duas esferas de atenção, com metas e estratégias conjuntas;
- Desenvolvimento de planos terapêuticos integrados, especialmente para pacientes com condições crônicas ou de alta recorrência hospitalar;
- Envolvimento da APS em campanhas, mutirões e outras ações de saúde promovidas pelo hospital, fortalecendo a atuação em rede.

Ações Realizadas em Maio de 2025

Como parte da implementação do matriciamento, no mês de maio, foram realizadas visitas de matriciamento em quatro Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município. Essas ações tiveram como propósito reforçar a articulação entre os diferentes níveis de atenção à saúde, incentivar a educação permanente das equipes e alinhar condutas e fluxos assistenciais entre os serviços. As unidades contempladas foram:

UBS Maria de Lourdes – Bairro Antônio Cassimiro (07/05/2025);

UBS Gildevania de Oliveira – Bairro N5 (22/05/2025);

UBS Santa Luzia – Bairro Santa Luzia (22/05/2025);

UBS São Joaquim – Bairro São Joaquim (29/05/2025).

Durante as visitas, participaram profissionais de diversas áreas, como médicos, enfermeiros, recepcionistas e demais membros das equipes das unidades. As atividades foram conduzidas com o apoio de apresentações, rodas de conversa e momentos para esclarecimento de dúvidas, promovendo o compartilhamento de experiências e fortalecendo a integração entre atenção básica e atenção especializada.









Gerência de Enfermagem	Maria Eduarda dos Santos Batista		07/05/2025
TIPO DE REUNIÃO: MATRICIAMENTO	UNIDADE DE SAÚDE: Ambuno Conspirito DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:

	O'T CHAIRE	ASSINATURA
NOME	FUNÇAO	
you we feder Souto.	par 6 sance	mysolo.
overline Limbs Cass	Scent P. de Saide	
Lance day (haces of Souza	Scenti P. de Sauch	Carle Carle
Begenros de 15. Brievals 20	Conference	c. The
mount lains Montellar	Green Maria	
de G	Tec. Entimagen	Continue of
du	Farmacia	in Manual
	I contesto.	Led The
As Ston Hause	Hustin Cleritorie	e Malyo
The last of the last	710 000	
eliera Candile of year	Co. Con Proping Con	
offer	Acs 1	
1ª Spartidy Spenza Kimon	a Euperomoto	Welleman
da Salga Kalewis	Juliania	The state of the s
his so Naviment	yentor	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
nam We Trindall	Heepigning	
nomi mit all value	Parch Pignisto.	Franki mit
3	Sold of the second	dust
Rzevedo	Medico	
3	Modaleno	CARRACT







UNIDADE DE SAÚDE: UNIDADE DE SAÚDE: UBS Santa Luzia - Santa Luzia PARTICIPANTES FUNÇAO A PARTICIPANTES FUNÇAO A PARTICIPANTES FUNÇAO A CANDENTA CON INTERNACIONA MARTÍNIO A CONTROL MARTÍNIO A CON	: Gerência de Enfermagem	Responsável pela Emissáo: Maria Eduarda dos Santos Batista	sta	Data da Emissáo: 22/05/2025
NOME FUNCAO FUNCAO FUNCAO ACTIONAMIA ACTIONAMIA BEZUNO FUNNITURE ME CONTUNITATION ME CONTUNITA	ĂO: MATRICIAMENTO	Santa Luzia	DATA: 2/05/2025	INÍCIO: TÉRMINO: 14:30 45:30
MOME Leading Alycide Connentitoria and Soute to manistration and the dica to montains being the transfer of the tendence of t		PARTICIPANTES		
Les ente de Alpente Connentante de Constant de Constan	NOME	FUNÇÃO		ASSINATURA
Sezento Firmino Alente Comunitario agrica Bezento Firmino Medica Confirmitatio Guite Sa mania Engineria Medica montais Provedose Interpretario Con Sanza Menin Tie de Enfermagem Of En Parisa Ales	gray In	thousand the		ale
Bezento Eviniero Asuelho Te ordinanteatro por Salenco montenso Tei em Enfermagem monte de Balennagem de Bales Arennagem de Bales Arennagem de Bales Arennagem de Bales Aren Bales de Bales Aren Bales de	15 Londreina		wa	Solvena
Bezento Firmitio Medica Enfermagen of Ballon Menin Tree de Enfermagen of The Bollon De Prince of Soules of The Enfermagen of The Enfermagen of Bollon of Bol	John Souts	Assessing To orginant	Jahre	South 1
de 2a de montrios lec em Enfrancegen in Eschera montrios pour les en Enfrances de Sanza de Sa	Bezenno Es	1	9	Julyon 1 to to
Significa Monteins Provides " montadore jue letteionida of sough Rollin 126 de Enfermagem of 126 sough Boulosa 126 8 M	de Sa	c. in Ente	, mi	K.
Sanza moreadore pretetioned of buyermagem of the buyer Roths The Enf Enfermagem of 1200 Bouge Boulesa 1200 Boston Boston Boung Boulesa 1200 Boston Bo	nd perna		5	NAK.
Whening The de Engermagem of The Bollosa processes and the Bollosa Bollosa Des		Bafermena		2
M Nowin Tre du Engermagern 1 150 du Engermagern 1 130 desa 1265	Signza		devide of) 3
i Boulosa TKK EN " d	- Sent Morrison	Tie de bufermage	B	1
i Barlena D	d Souge Roches	The BALL		VE
	liang Barlosa	Ac5 !		
	THE PROPERTY OF THE PROPERTY AND A STATE OF THE PROPERTY OF TH			
			1 70	





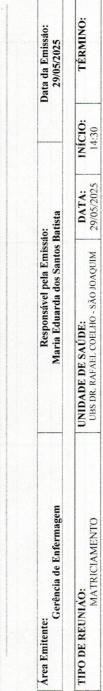












NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
washing Janking Of the Color	Too Enouncement	A STATE OF THE STA
Luisa Cauric Carte Sarge	Enter men no	
oias ortes	Recobeas & Moneceas	Costos Jenny Dicio
Livia	105 (B) Comm.	
)	Aux. Farmacic	A A















1	
1	
1	
£	
1	
1	
1	
1	
Ł	
5	
1	
1	
1	
-	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
ł.	
1	
1	
1	
1	
}	
1	
ž.	
1	
i	
A A STATE OF THE PARTY OF THE P	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
1	
I	
1	
3	
1	
1	
1	

Data da Emissão: Responsável pela Emissão: Maria Eduarda dos Santos Batista Área Emitente: Gerência de Enfern

TIPO DE REUNIÃO: MATRICIAMENTO	UNIDADE DE SAÚDE: Grabano Costrario DATA: UBS Santa Luzia - Santa Luzia-	TA: INÍCIO: /2025 14:30	TÉRMINO:
	PARTICIPANTES		
NOME	FUNÇÃO	SV	ASSINATURA
DAISTIGAS WE FORE SEN	Dan to Sound	Fr. O.	15 atos.
DIRVING Come Con	Acent P. de Soid		
Harrie des Chacas de Souza	Jent P. di Sauch	変更で	wa.
100	Corpumena		0.1
saul Amerin Cima Montellare	Enflamena	N. Contraction of the contractio	
de Austria D	ulea Tec. Enfirmagen	College	St. Co.
" du	Farmacia	XXX III	Dalui.
Cummonde Ba	Jentes O.	the Miles	
of	Hustin Chomolone		200
Omes The hills	J.C. 0 600	100	
The sair and the sair	o Joseph Co		
Polle	}		.)
d	a superjoining	Malano	~
Sin Mi da Alber Elleris	Jaminit	the state of the s	\
Dan nos de Navimento	yento	No.	/
am, 1	Heepierwia		
th 2019	Christinists.	From Muts	
Jaco Marco Source Contra Secretary	Mole	Chris	
Young Dereits Szerecio	Medico	No.	
mount of the same	- Archard	CARRED	



















Resultados da Pesquisa de Satisfação **Hospital Municipal de Petrolina MAIO - 2025**

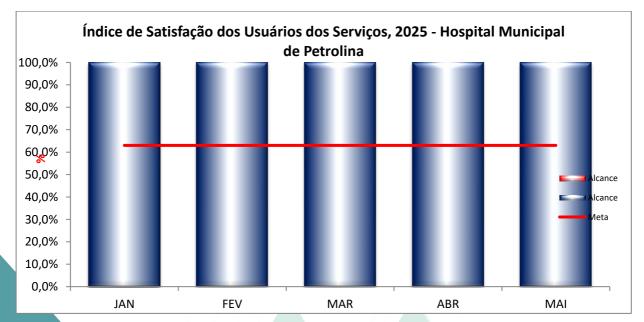
Apresentação dos resultados obtidos por meio da pesquisa de satisfação do usuário, no Hospital Municipal de Petrolina, referente ao mês de maio de 2025.

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 maio de 2025, registramos 731 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, maio/2025.













No presente mês, a equipe do Hospital Municipal atendeu um total de 5.156 pessoas, dos quais 731 preencheram o questionário de satisfação, representando um percentual de 14,18% 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 relação à meta de satisfação dos usuários, o cálculo do **Net Promoter Score (NPS)**, que é obtido pela diferença entre o percentual de promotores e detratores, resultou em um índice de 97% superando a meta mínima de 90%. A mensuração dos usuários insatisfeitos foi realizada com base em um critério de somatória, considerando os seis critérios de avaliação presentes na pesquisa e adotando uma pontuação mínima de 3 para definir os casos de insatisfação.

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?

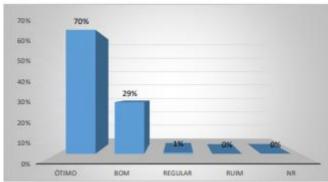
Analisando o gráfico referente à limpeza, percebe-se uma alta incidência de avaliações classificadas como 'Ótimo' e 'Bom'. Ciente da importância de um ambiente limpo e organizado, a gestão reforça diariamente as práticas de cuidado e manutenção, assegurando um espaço sempre agradável e acolhedor para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

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





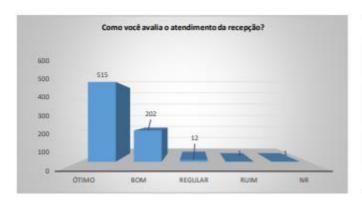


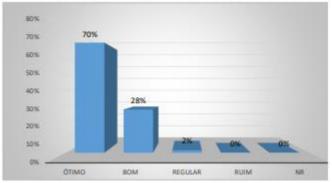


2. Como você avalia o atendimento da recepção?

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.



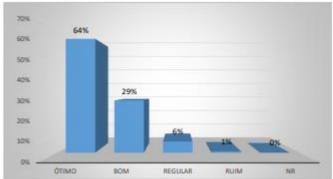






Gráfico 3 - Item 03 - Como você avalia a Pontualidade do atendimento?

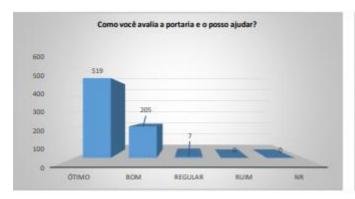


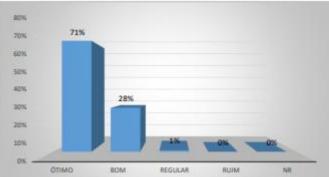


4. Como você avalia o atendimento do porteiro e do posso ajudar?

Observa-se uma diversidade nas avaliações referentes ao atendimento dos porteiros e ao serviço 'Posso Ajudar'. Apesar de pontos positivos, identificamos que 3 pacientes classificaram o atendimento como regular, 1 como ruim e 6 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 do porteiro e do posso ajudar?





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







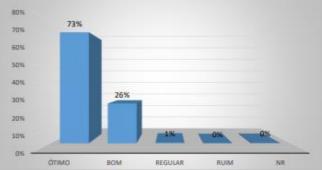




significativamente o tempo de espera e garantir uma experiência mais ágil, acolhedora e satisfatória para nossos pacientes.

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



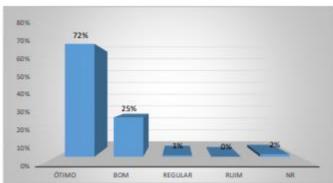


6. Como você avalia as consultas, exames e procedimentos?

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?











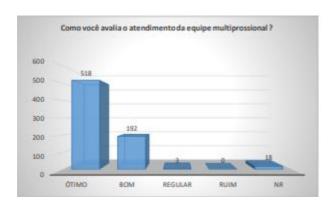


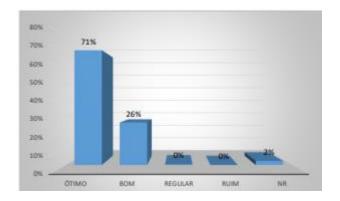


7. Como você avalia os atendimentos com da equipe multidisciplinar (Assistente social, Psicologia, Enfermagem, Fisioterapia e Bucomaxilofacial)?

Os dados demonstram que 97% dos usuários avaliaram o atendimento como "Ótimo" ou "Bom", o que reflete o comprometimento, acolhimento e qualidade técnica das equipes envolvidas. Apenas 3% não responderam nada, refletindo que o usuário ainda não passou por nenhuma desses atendimentos multidisciplinares ou até mesmo não quis responder.

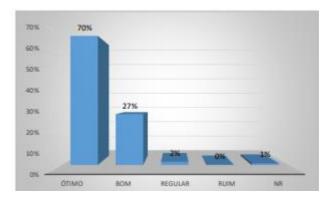
Gráfico 7 - Item 7 - Como você avalia o atendimento da equipe multidisciplinar?





8. Análise geral da Pesquisa de Satisfação





Os resultados demonstram um elevado nível de satisfação geral dos usuários com os serviços prestados pela instituição. Ao todo, 97% dos participantes avaliaram o atendimento como "Ótimo" ou "Bom", o que evidencia o compromisso das equipes com a qualidade, a humanização e a resolutividade no cuidado.

As respostas consideradas "Regular" (2%) e "Ruim" (0%) representam uma minoria estatisticamente irrelevante, mas que merece atenção pontual para aprimoramento contínuo. O dado "NR" (Não Respondeu), com 1%, indica que quase todos os entrevistados participaram ativamente da avaliação.









Os resultados da Pesquisa de Satisfação Geral de maio de 2025 refletem a confiança da população nos serviços prestados pelo Hospital Municipal de Petrolina. A alta aprovação indica que os investimentos em estrutura, capacitação profissional e integração dos cuidados têm gerado impactos positivos na experiência do usuário.

A gestão continuará atenta aos feedbacks recebidos, buscando fortalecer os pontos positivos e corrigir eventuais falhas, com foco em um atendimento cada vez mais eficiente, acolhedor e humano.













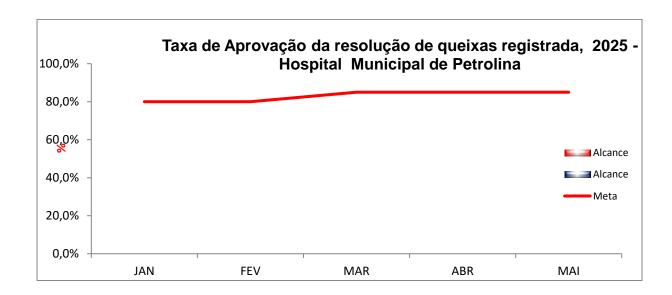


RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE APROVAÇÃO DAS QUEIXAS RECEBIDAS

Hospital Municipal de Petrolina MAIO/2025

Indicador 02 – Taxa de Aprovação da resolução das queixas;

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



No mês de maio, 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.







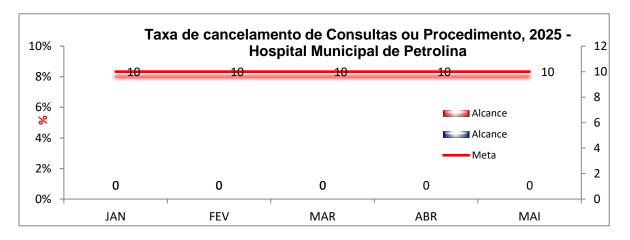
TAXA DE CANCELAMENTO DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS

Hospital Municipal de Petrolina

MAIO/2025

Indicador 06 - Taxa de Cancelamento de consultas;

Gráfico 10 - Taxa de Cancelamento de consultas, maio/2025.



No mês de maio, **foram realizados 9.653 atendimentos**, incluindo consultas, sessões e procedimentos diversos. Desse total, **apenas 20 consultas foram canceladas** por motivo de saúde do proctologista Dr. Maicon. Esse cancelamento representa **uma taxa de 0,2%**, mantendo-se amplamente abaixo do limite de 10% permitido.

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.



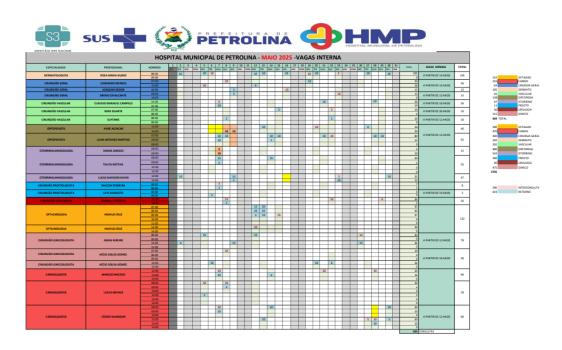


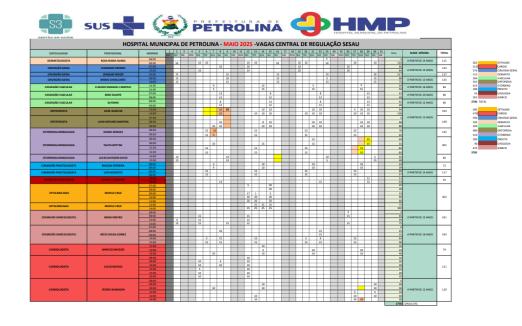


APRESENTAÇÃO DAS AGENDAS DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR

Hospital Municipal de Petrolina

MAIO/2025

















GESTÃO EM SAÚDE							_	#R	ţ)																								
							,	AGE	NDA	A FIS	IOT	ER/	APEU	JTA	- M	IAIC	202	25 -	· VA	GA:	то	TAL											
																ISIO																	
PROFISSIONAL	HORÁRIO	1 Qui	2 SEX		5 SEG	6 TER	7 QUA		9 SEX	10 SÁB (11 DOM :	12 SEG	13 TER	14 QUA	15 QUI	16 SEX	17 5/8	18 DOM	19 4 SEG	ZO TER	21 QUA	QUI	23 SEX	24 5/8	25 DOM	26 586	27 TER	28 QUA	29 QUI	30 SEX	31 SAB	TOTAL	PERFIS DO ATENDIMENTO CLÍNICO
	07:00				2	2							2						2	2						2	2					14	
	07:30				2	2							2					П	2	2						2	2					14	
	08:00				2	2							2						2	2						2	2					14	
	08:30				2	2							2					П	2	2						2	2			\neg		14	
	09:00				2	2							2					П	2	2						2	2			\neg		14	FISIOTERAPIA MOTORA E
MANUELA KARINY LIMA	09:30				2	2							2						2	2						2	2					14	RESPIRATÓRIA
and the same of th	10:00				-1	-1													1	1						1	1					(A PARTIR DE 7 ANOS
	10:30				-1	-1													1	1						1	1					(A PARTIN DE PAROS
	11:00				-1	-1													1	1						1	1					(
	11:30				-1	1													1	1						1	1			\Box		(
	12:00				1	1													1	1						1	1			_			1
	12:30				1	-1													1	1						1	1					(
	07:00				_		2							2	2			\vdash			2							2	2	\Box	\Box	17	
	07:30		_	_	_		2							2	2			\perp	_	\perp	2	2			_	_		2	2	_	_	16	
	08:00						2							2	2						2							2	2	_		16	
	08:30						1	1						1	1						1	2						1	1			9	
	09:00						1	1						1	1						1	2						1	1			9	FISIOTERAPIA MOTORA E
MARIA GABRIELLA SIQUEIRA	09:30						1	1						1	1						1	2						1	1			9	RESPIRATÓRIA
	10:00						1	1						-1	1						1	2						1	1			9	QUAQUER IDADE
	10:30						1	1						-1	1						- 1							1	1			7	4,0114,02111
	11:00						1	1						1	1						1							1	1	\Box		7	
	11:30						1	1						-1	1						1							1	1			7	
	12:00						1	1						1	1						1							1	1	_		7	
	12:30		_				1	1						-1	1	_				-	1	\vdash	\vdash			_		1	1	_		7	
	13:00				2							2							2							2	2			_		16	
	13:30				2	2	_					2	2		_	_			2	2	_	-	\Box			2	2		\rightarrow	_		16	
	14:00				2	2		-				2	2			_			2	2		_				2	2		_	_		16	
	14:30				2	1	_		\perp			1	1		_	_			1	1	_	\vdash	\square			1	1		_	_		9	
	15:00				2	1	-	-				1	1		-	-			1	1	-	-	\vdash			1	1		\rightarrow	_		9	FISIOTERAPIA MOTORA E
RAILA DE SOUZA SANTOS	15:30		-	-	2	1	-	-			_	1	1		-	-			1	1	-	-	\vdash			1	1		-	-		9	RESPIRATÓRIA
	16:00			-	2	1	-					1	1		-	-			1	1	-	-	\vdash			1	1		\rightarrow	-		-	QUAQUER IDADE
	16:30				2	1	-	-	-			1	1		-	-			1	1	-	-	\vdash			1	1		\rightarrow	-			
	17:00		-	-	-	1	-	-			_	1	1		-	-			1	1	-	-				1	1		\rightarrow	\rightarrow			
	17:30				-	1	-	-	\vdash			1	1		-	-			1	1	-	-	\vdash			1	1		\rightarrow	-			
	18:00		-	-	-	1	-	-	-		_	1	1		-	-			1	1	-	\vdash	-		-	1	1		\rightarrow	-			
	18:30				1	1			1			1	1		1				1	1	1	1				1	1		- 1	- 1		7	









GESTÃO EM SAÚDE									-	91	p	-																		HC	SPII	AL MUNICI	PALL	E PETROLINA	
										A	AGE	ND	A PS	ico	LOG	iA -	MAI	0 2	025	- V/	AGA	S T	OTA	L											
																PSI	COL	OGA																	
PROFISSIONAL	HORÁRIO	1 OUI	2 SEX	3	4 DOM	SEG SEG	6	7 QUA	8	9	10 SÁB	11	12	13 TER	14 QUA	15 QUI	16 SEX	17 SÁB	18 DOM	19	20 TER	21 QUA	22	23 SEX	24	25	26	27	28	29 3 QUI SE	0 3:			CRITÉRIOS PARA ATENDIMENT	
	13:00	Qui	SEX	SAB	DOM	250	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER 1	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	25.0	IER	QUA	Qui	SEX	SAB	DOM	SEG	TER C	UA	QUI SE	(SA	3		ATENDIMENT	0
	13:30		-		-	-	<u> </u>	Н	Н				-		-	Н	+		-			\vdash				-	-	\dashv	-	•	-			1	
	14:00		-	\vdash	-	-	ı.	Н	Н				-	1	1	1			-			-	-			-	-	\rightarrow	+	+	_		-		
THATYANNE SILVA CASTRO	15:00		-		-	_		\vdash	-	_			-		+ •	٠.	_		-		1		\vdash	\vdash			-	\rightarrow	+	+	_			CRIANÇAS AUTISTA	S GRAU
THAT FAITHE SIETA CASTILO	16:00		-		-			\vdash	\vdash	_	-		-	\vdash	+	\vdash			-			-	-	\vdash		-		\rightarrow	+	+	-			3	
			-	-	-	1	-		-	_			-	\vdash	٠.	\vdash	1	-	-		-	-	-			-	-	\rightarrow	+	+	-		-		
	17:00 18:00	-	-	\vdash	-	-	\vdash	1	-	_		-	-	\vdash	+	\vdash	+		-		1	\vdash	-			-	-	\rightarrow	+	+	-	_	-	+	
	07:00	-	-	-	-	-	\vdash	1	Н	_		Н	-	-	1	Н	+		-		1	\vdash	-	\vdash			-	\rightarrow	+	+	-	_	-		_
	08:00		-	\vdash	-	_	-	1	\vdash	_	-		-	\vdash	+	\vdash	+		-	1		-	-	\vdash		-		\rightarrow	+	+	-			1	
	09:00		-		-	-		Н	\vdash	1			-	\vdash	+	\vdash	+		-			-	-	\vdash		-		\rightarrow	+	-		_		+	
DORALICE CAROLINA	10:30					_		Н	Н	1			_		+		+											\rightarrow	+	-	_		-	CRIANÇAS AUTISTA	S GRAU
RODRIGUES FARIAS	10:00		-					\vdash	\vdash	1			-	\vdash	+	\vdash	+						\vdash				\vdash	\rightarrow	+	+			-	3	
	11:00					1		1	1	1			-	\vdash	+	\vdash	1			1			+				1	\rightarrow	+	+			-		
	12:00					1		1	-	1				\vdash	+	\vdash	1			1		\vdash	+	\vdash			1	\rightarrow	+	+			-		
	12.00		_							•			_	_	_								_				•	_	_	_		_	35		







HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA - MAIO 2025 - VAGAS TOTAL MORRIADO	GESTÃO EM SAÚDE			sub						_				_			_		-	_	_	_	_				_	_	_	_							_	
EMPERIADOR MARINE			HOSP	PITAL MUNICIPAL I												_																						
## ARCHARLANGE SPERIOR	ESPECIALIDADE		HORÁRIO																																	TOTAL	Т	IDADE MÍNIMA
TRASSONOGRAFIA CONSULTÓRIO 4 EMMURIA			07:30	USG PROSTATA VIA ABD			1					2	_			2		2				_				2							2					
## ADMITTANIS AND PRODUCTION A STATE MANUEL CONSULTÓRIO 4 ## ADMITTANIS AND PRODUCTION A STATE AND ADMITTANIS AND PRODUCTION AND PRODUCTION AND ADMITTANIS			07:30	ABDOME SUPERIOR								2	_	_		2		2			-	2				2			2			\neg	2	-			14	
MARINA M			07:30	ABDOME TOTAL								2	-			2		2				- 2				2			- 2				2	-				
MATTENDALE			07:30	APARELHO URINARIO								3				3		3				1				1			1				3	-				
MATTE ADDRESS:	CONSULTÓRIO 4	IABREA	08:30	TRANSVAGINAL								5				5		5					l .			5							5				15	
PAIST AND	ETRASSONOGRAFIA CONSULTORIO 4	- Contagn			_							3	_			3		3				- 2				3						\equiv	3	_				
SECONOMINA					_								-			7		7				7							7			\perp	7	-				
CONTINUE					_	_							-	_		2		2											- 2				2	-				
CF 20 USE PROTECTA MARIANO					_	_						2	-	_		2	-	2				-							- 2			_	2	-				
PRINCE P												2				2		2								2			1				2					
TRANSCHOOLANIN CONSULTÓRIO 4 EMOVEL FERSION STATES CONSULTÓRIO 4 FERSION STATES CONSULTOR 5											2	-	2	-									1			2				2		2	-	-				
ТРАВООВОМИИ CONSULTÓRIO 4 EMMUEL 68.80 68.90 6					-					_	2								_			_	-			1 2			-	2		2	-	-				
MANUAL CONSULTÓRIO 4 MANUAL CONSULTORIO 4 MANUAL CONSULTORIO 4 MANUAL CONSULTORIO 5					_	_				_	2	_		_	_						_	_	-			2		-		2	_	2	_	-	_			
MANUAL CONSULTÓRIO 4 MANUAL CONSULTÓRIO 6 MANUAL CONSULTORIO 6					_		_			_	3	_	3	-				_			-	_	-			- 3		-	_	3	_	3	_	-	-			
CREST APPLICATION CONSULTÓRIO 4 CREST APPLICATION CONSULTÓRIO 4 CREST APPLICATION CONSULTÓRIO 4 CREST APPLICATION CREST CRES	II TRASSONOGRAFIA CONSULTÓRIO A	EMANUEL			-	-	_	_	_	_	5	_	5	-	-			_	_	_	-	-	-			1 3	_	-	-	- 3	_	5	-	-	-			
MARIE RESOLUTION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN					-	-	_		\rightarrow	-	3	-	1	-	-			-	-	-	-	-	-			-		-	-	3	-	3	-	-	-			
MINISTRACTORS MINISTRACT					-	-	-	_	\rightarrow	_	- 7			-	-				-	_	-	-	-			- 7		-	-			7	-	-	-			
PRIORICATION PRIO					_		_		-	_	2			-					-		-	-	\vdash			1 3		-	-			2	-	-	-		36	
MANUAL SIGN PROTOCAL AND ARROWN MANUAL M					_	-	_	_	-	-	- 4	-	4	-	-				-	_	-	-	-			+ 4		-	-			4	-	-	-			
MAIN MICHAEL PROPERTY MICHAEL					_	-	_		-	$\overline{}$	- 4	_	4	-	-	+	-	-	-	_	-	-	-	-	-	+ 4		-	-	-	-	-	_	-	-			
MADINA TOTAL MADI					-	-	-	_		\rightarrow	\rightarrow	_	-	-	-	-	-	-	_	_	-	-	-	-	+	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-		싂	
TRANSCHOOLANIA CONSULTÓRIO 4 FINANCIA LE MANUEL 1500					_	_	-	_			-	_	-	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-	-	+	-		-	-	-	-	-	-	-	-		-	
TRANSCHOOLANTA CONSULTÓRIO 4 15.00					_	-	-				\rightarrow	_	-	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-	-	+	-		-	-	-	-	+	_	-	-		-	
TRANSPONDERNIN CONSULTORIO 4 1500					_	_	_	_			\rightarrow	_	_	-	_	+	-	-	-		-	-	-	-	+	-		-	-	-	-	+	_	-	-		-	
APPRICACE ACCORDANCE 1 1 2 2 3 4 4 5 5 5 5 5 5 5 5	JLTRASSONOGRAFIA CONSULTÓRIO 4	EMANUEL			_	-	_				\rightarrow	_	-	-	-	+	-	-	_		-	-	-	-	+	-		-	-	-	_	-	_	-	-		3	
MATCH AGRICANIAN					-	-	_				\rightarrow	_	-	-	-	-	-	_	-		-	-	-	-	+	_		-	-		_	_	_	-	-		7	A PARTIE OF SANOS
## MISSAN					_		_				\rightarrow	_	-	-		-	-	-	-		-	-	-	-	+	-		-	-		_	-	_	-	-		2	A PARTICUL SANOS
MISSING MISS						_	_				$\overline{}$	_	-	-	_	+	_				-	_	_	_	+	_		-	-			_	_	-	-		2	
1300 ADDICATION PERSON 1300 ADDICATION P					-	-	_		2		\rightarrow	_	-	-	-	-	-	_	-		-	-	-	-	+	-		-	-	-	-	_	_	-	-		2	
PRISCIA PRISCI					_	_					-	_	_	_	_	_	٠.				_	_	_	_		_		_	_		_	4	_	-	-		-	
TRANSCHOOLAMIL CONSULTÓRIO 4 PROCEA 13300 TRANSCHOOLAMIL 1 1 1 1 1 1 1 1 1						_	_		-			_	-	-	_	-					-	_	_			_		-	-				_	-	-		16	
MASS					_	_	_		$\overline{}$	$\overline{}$	- 6	-	_	-	_	-			-		-	_	-			-		-	-	-	-	6	-	-	_			
APPLICAÇÃO APP	ILTRASSONOGRAFIA CONSULTÓRIO 4	PRISCILA											-	-		_					_	_	_			_		_	-				_	-	_			
TSPECIALIDADE TSPECIALIDADE						_				-	9	_	-	-	_	-					_	_	-			_		-	_			9	_	-	_			
## DEPTICALIDADE ## DEPTICALI						_	_				2		_	_	_	-					_	_	-		2	-		-	_	-	-	2	-	-				
SPECIALIDADE											2			_			1 :								2			-	_			2	_	-			8	
SPECIALIDADE													_	-															_				-	_	_	0	00	
##SCIA 05:00 ATM-00STTRICA	ESPECIALIDADE		HORÁRIO		OLE	1 J	144	DOM 4	SEG S	TER 6	OUA C																											
PROCIA (8:0) 11:00 ATM ORITHICA 11:00 11:00 ATM ORITHICA 11:00 1			07:00	ULTRA ORSTETRICA	1												1						-	1	-				-			-		-				
13.00 ATA-OSCUTRICA 1.00 BATA-OSCUTRICA 1.00 BATA		PRINCIPA			_	+			$\overline{}$	_	\rightarrow	_	+	-	+	+	-				_		+	-	+	-		-	-			-	_	_	-100			
STATIONALE MOMANO		PROCEE		CATAL CONTESTICA	_	-	_		\rightarrow			_	-	-	-	+ -			-		-	-	١.			-		-	-		-		\rightarrow	100	-1			
ESPECANDADE NOMANO GO 03 0 3 14 000 110 0 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10			13:00	ALIAN CARLIE TRACA	-				-					10					16							-	-						100			155		
	ESPECIALIDADE				dra	SEX	séa	DOM	sec											SÁB	DOM													séa				
13:00 GERALOGISTERICA 10 25 25 25 20 20		LETTON	08:00		-				\Box	_	\perp	_	-			_	_	_	\perp	20)	_	_	_	\perp	_			_	_	_	_	_	2	10	145		
			13:00	ULTRA OBSTETRICA		10													25			25				25								20		-45		



GESTAG EM SAUDE			41			_	_								_																_		
		HOS	PIT	AL	MU	NIC	IPA	LD	EP	ETE	ROI	IN	4 -	MA	10	202	5 -	VA	GAS	STO	T	AL											
																					_	_						_	_		_		
ESPECIALIDADE	PROFISSIONAL	HORÁRIO	1	CIX S	3 N	4 5	6	7	8	9 :	10 1	1 12	13	14	15	26	17	18 :	19 20	21	22	23	24	25	26 2	27 2	28 2	2 30	31	10064		IDADE MÍNIMA	TOT
	110000000000	08.00	LOS III	MA .	NE 10	m pass	19.0	Link.	QLI I	AR D	w 100	W 1966	100	Span	Just .	36.5	3702	DOM: N	a just	цик	LEAN.	20.5	IVE.	UUU I	AGE THE	K U	E UL	198.5	SPE		30		-
CANDIDLOGISTA	MARCOS MACEDO	09:00		-		_	+	5	$\overline{}$		-		+	+		-			_	+	5		=		\rightarrow		5	+		_	20	A PARTIR DE 14 ANOS	
			_	_																					_								10
																																	10
CARDIOLOGISTA	CICERO WANDSON	07:00										10	1 1	0											10	10					40	A PARTIR DE 14 ANOS	1
Settlement and all the Co.	5 1000000 77 100000000000000000000000000	08:00			- 0	- 5					- 3	5	5											60	5	5					20	MILLION TO THE PARTY OF THE PAR	

VAGAS SESAU LEGENDA



		HOSPITAL M	UNICIPA	L DE F	PETI	ROL	.INA	4 - 1	ΛAI	0 2	02	5 -VA	AG/	IS T	OT	AL													
				ELETF	ROC	ARI	DIO	GR	M	A																			
ESPECIALIDADE	PROFISSIONAL		HORÁRIO	1	2 3 EX 586	4	3	6	7	8 9	10	11 1	2 1	3 14	15	16	17	18	19 2	0 21	22	23	24	25 26	27	28	29 3	0 31 X 548	то
		7	07:00	Selection of	6	1000	10	6	10	10	6	LUCION SE	10	6	0	6	SAE	DUM	6	- page	5	5	100	MI NO	4 5	10	5	10	+
			08.00		6		10	6	10	10	6		10	6	0	1			6		5	5			4 5	10	5	10	т
		1	09:00	1 6	6		10	6	10	10	6		10	6	0	1 6	100		6		5	5	100		4 5	10	5	10	
		1	10.00	1 3	6			6			6.			6		. 6	100		.5		5	5	6		4 5		. 5	000	
ELETROCARDIOGRAMA	EQUIPE DE ENFERMAGEM	CONSULTÓRIO 1	11:00		6			6			6			5	\top	- 6			5	- 1	5	5			4 5		5		п
			13:00				10	. 5	10	5	5		10	10	0 6	5			5	5 1	0 5				4 10	5	5	10	г
		1	14:00				10	. 5	10	5	5		10	10	0 6	5	3.0		5	5 1	0 5				4 10	5	5	10	
		1	15:00	5 (5)			10	5	10	5	5		10	10	0 6	5			5	5 1	0 5				4 10	5	5		
			16:00					5		5	-					5	100		5	5	5				3	5	5		

VAGAS CARDIOLOGISTA









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

Hospital Municipal de Petrolina

MAIO/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 maio/2025 e validadas coletivamente pelos profissionais da unidade, melhorando a qualidade da assistência prestada.





ESS AD SET SALDON	505	# 3/2	DE PRESEN	-IMP	
Setor responsável:	Responsável p	ela emissão:	Data	:	Página:
NEPH	Maria Edua	rda Batista	09/05/20	025	1
Nome do Evento: Integra	\$3			NEPE	
Facilitador: Mariana Faus	otino Mayona Co	ostno	Empresa/C	onsultoria: S3	
Conteúdo: Finanças Pess	soais sem Compli	cação: Dicas pa	ara o Dia a D	ia	
Data: 09/05/2025	Horár	io: 15:00	Carg	a Horária Tot	al: 1:00h
Local: Hospital Municipal	de Petrolina Ti	po: Palestra			
NOME		SETRO/C	CARGO	ASSIN	ATURA/VISTO
1 munder W	i Munic grind	tec and		TA	
2 Eliene Sil	w	RH		MA	
3 Alies mierolle		16G	*	00	_
4 Edinan Vili	ra de Almeida	Almoscon	rade	9	5)
5 Kelary a	liteene	cope	P	Direc	e
6 jesperson T	de pres	Tie en	4	ALL.	
7 Paring So	-	Lecepcai		ffor	
8 Kayara	loura	Ender	waym	an.	
9	,		•		
0					
11 12					
13					
4					
5			CONTROL OF		
6					
7					
8					
9					
0					
1					
2					
3					
14			7		
25	VERNER REPORT				

Total	de	participantes	
Visto	do	responsável:	









48	3			SL			LINA O L DE PRESEN		
Setoi	respons	ível:	Resp	onsáve	l pela emissã	0:	Data		Página:
	NEPH		Ma	ıria Edı	uarda Batista		29/05/20	025	1
Nome d	o Evento:	Integra	S3						
	dor: Dan						Empresa/C	onsulto	ria: S3
Conteúc	lo: A imp	ortância	de um a	ambier	ite de traball	io sai	ıdável		
Data: 2	9/05/202	5		Hor	ário: 16:00				
Local: H	Hospital M	lunicipal	de Petro	ina	Tipo: Palestr	a - Tr	einamento		
		NOME			SET	RO/C	ARGO	A	SSINATURA/VISTO
1 6	amarc	For	ando	3	tec de	6	nd ernogen	3	and .
2	var T	Have	L. Ales	Sav	1	ue	1	n (West of the second
3 1/01	None ?	tiJanu	Riadrunu	nd Nu	es servico à	rocia			Katan
4 80	00 m:	5118	A De	Silve	R50	3		7	
5 de	10 erol	M Te	ixevi	w	Ter	0.4	Linmon	~ (A)
6	Villade	1 4	Louis	Tan	on the		and.	<	10
7	7000 (900	- 4011	700	WH-			0.07),
8									
9									
10									
11									
12				-					
13									
14									
15							,		
16									
17									
18			,						
19									
20									
21									
22	-								
23									
24									
25									

Total de participantes:	
Visto do responsável:	













NOTA EXPLICATIVA

Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio - 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 e Assédio, encontra-se em processo de elaboração conforme rege a Legislação, para iniciar os trâmites de implantação em 2025. Enquanto a CIPA não é oficializada, a instituição vem realizando treinamentos e ações de prevenção de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho.

Petrolina, 12 de junho de 2025.

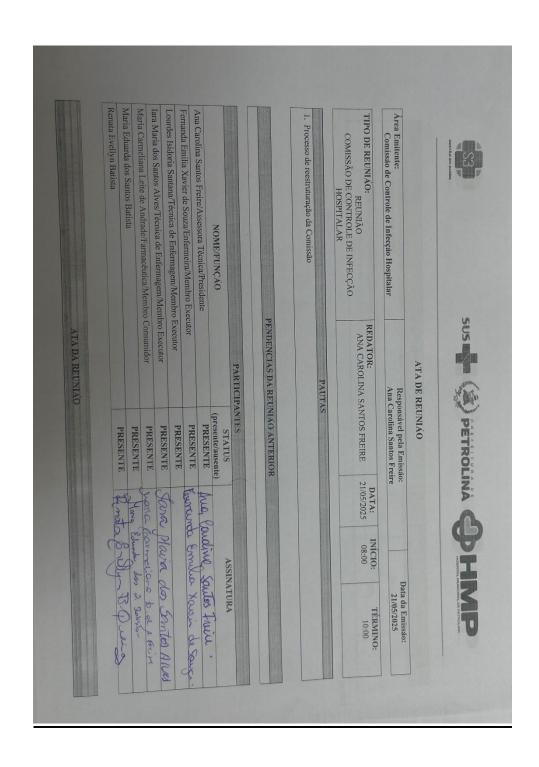
Atenciosamente,

Vladson Cruz de Sousa

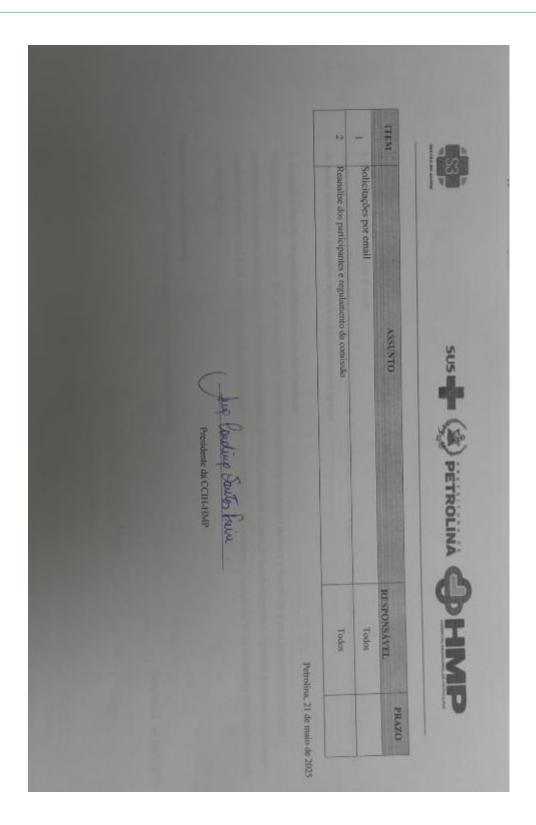
Diretor Administrativo e Financeiro





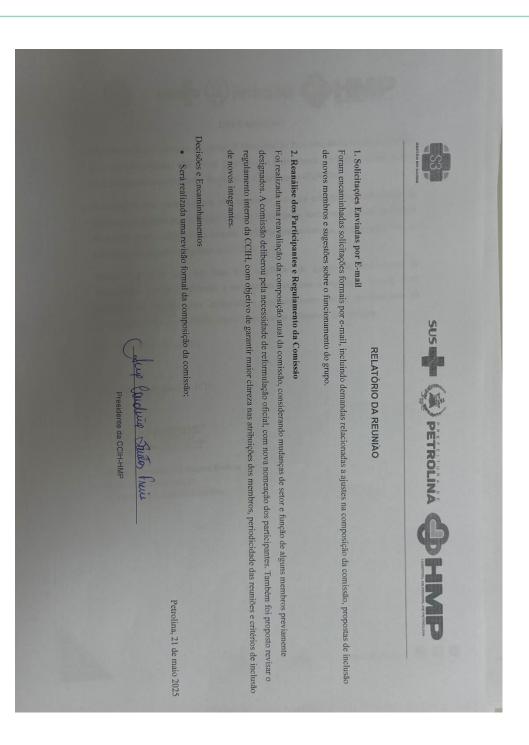






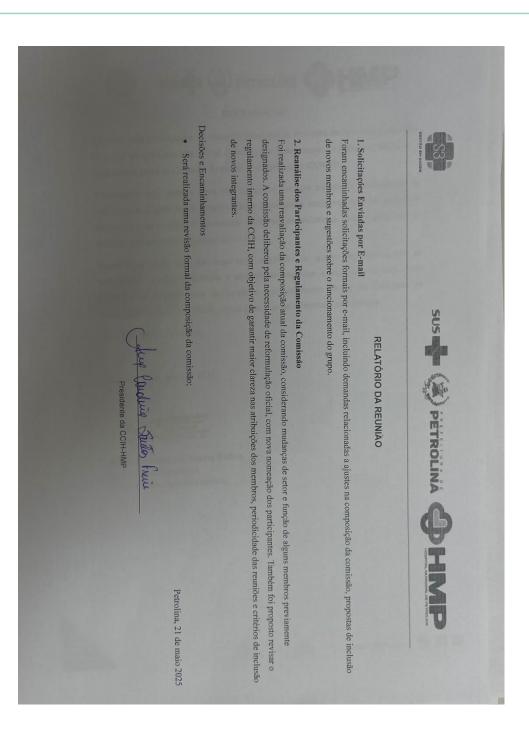








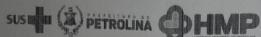














DECLARAÇÃO

A Gerência de Enfermagem do Hospital Municipal de Petrolina declara, para os devidos fins, que no momento não possui Comissão de Enfermagem formalmente instituída e credenciada junto ao Conselho Regional de Enfermagem (COREN).

Ressaltamos que, embora ainda não tenhamos estrutura mínima de profissionais de enfermagem exigida para a obrigatoriedade da comissão, realizamos reuniões periódicas de equipe com o objetivo de discutir melhorias na assistência, revisar processos de trabalho e promover a segurança do cuidado.

Informamos ainda que, tão logo haja ampliação do quadro de profissionais de enfermagem e seja identificada a necessidade conforme a legislação vigente, serão iniciados os trâmites para instituição e credenciamento formal da Comissão de Enfermagem junto ao COREN, seguindo as normas e diretrizes da autarquia.

Sem mais para o momento.

Petrolina, 22 de maio de 2025.



Maria Eduarda dos Santos Batista Gerente de Enfermagem Hospital Municipal de Petrolina







www.s3saude.org.br iii f @









NOTA EXPLICATIVA

FATURAMENTO

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, porém a Diretoria Médica, por excesso de zelo e extrema cautela iniciou o processo de elaboração do Regimento Interno para avaliar as necessidades da implantação da comissão, em conjunto com os médicos prestadores de serviço. Em 2025, estaremos seguindo o procedimento de praxe em conformidade com a legislação vigente.

Petrolina, 12 de junho de 2025.

Atenciosamente,

Avner Victor Ferreira de Alencar

Diretor Médico



















ATA DE REUNIÃO

TÉRMINO	INÍCIO:	DATA:	REDATOR:	TIPO DE REUNIÃO:
17:00	16:00	30/05/2025	AVNER VICTOR	
Data da Emissi		o:	Responsável pela Emissã	Área Emitente:
30/05/2025		IRA	AVNER VICTOR FERRE	Comissão de Revisão de Óbitos

AVNER VICTOR

1. Avalia	
r óbitos ocor	
ridos no mês	
de abril HM	
UP.	
	The Control of the
	AUIAS
	THE PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON AND ADD
	The second second
	Tallwice and

5" Reunião ordinária da comissão de Revisão de Óbitos

Não houve.		
	PARTICIPANTES	
	1 AM LANGE OF THE PARTY OF THE	ACCINATIDA
NOME/EUNCÃO	STATUS	ASSINATORA
A Committee Company	(presente/ausente)	-
Auner victor Ferreira de Alencar Carvalho	PRESENTE	, Advon Victor F. de JA. CONVOINCE
Wallet Archit Lettering de Michael Caramas	TOTAL CONTRACTOR OF THE PARTY O	
Maria Eduarda dos Santos Batista	PRESENTE	PRESENTE Mona tolyande (19) 2. 3ch see
	PRESENTE	Carro Crown of Col
Leonardo Cordeiro Mendes		9
Maria Carmeliana Leite de Andrade Freire	PRESENTE	Sand Contraction of the
Ravane Stefany Rodriques Menezes Alves	PRESENTE	HOUROUS THIRDREN K. M. MULLY

Não houve óbitos registrados no período avaliado. ASSUNTO Presidente da Comissão de Óbitos RESPONSÁVEL

ITEM

ATA DA REUNIÃO

Petrolina,30 de maio de 2025.

PRAZO













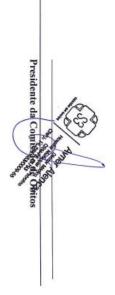




RELATÓRIO DA REUNIÃO

Revisão dos óbitos registrados:
 Não houve óbitos no período de abril de 2025 no HMUP.

Decisões e Encaminhamentos Não houve.



Petrolina, 30 de maio de 2025.





ITEM

2

Foi elaborado relatório sobre a qualidade dos registros avaliados.

Verificar após a seleção de alguns prontuários, problemas relativos a aspectos técnicos, éticos e legais no prontuários

ASSUNTO

ATA DA REUNIÃO

RESPONSÁVEL

PRAZO









ATA DE REUNIÃO

Área Emitente: Comissão de Revisão de Prontuários	
Responsável pela Emissão: Avner Victor ferreira	
Data da Emissão: 50/05/202:	20000000

Revisão de Prontuários TIPO DE REUNIÃO: 5 " Reunião ordinária da comissão de REDATOR: Bruna Tamillys Bispo Lima DATA: 30/05/2025 INICIO:16:00 **TÉRMINO: 17:00**

PAUTAS

PENDENCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

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

Não houve.

The state of the s	PRESENTE	Leonardo Cordeiro Mendes
8	PRESENTE	Ana Carolina Freire
Chroning to the second		Bruna Tamillys Bispo Lima
The state of the s		Avner Victor Ferreira Alencar Carvalho
A PONTO		NOME/FUNÇÃO
ASSINATIRA	City Tric	

Presidente da Comissão de Prontuários	Sugestão para eventuais problemas encontrados.
Petrolina, 30 d	

de maio de 2025.











1. Revisão dos Prontuários

- Foram avaliados os seguintes prontuários, selecionados de forma aleatória: nº 27661, 28469, 28555, 28499, 27694, 28155, 27486, 28434, 27183, 27464, 27189, 27703, 28733, 27181, 27751, 28036, 28874, 28084, 27184, 28152, 27963.
- Não foram identificadas lacunas no preenchimento dos prontuários analisados.
- A qualidade do preenchimento prontuários foi considerada boa.

2. Decisões e Encaminhamentos

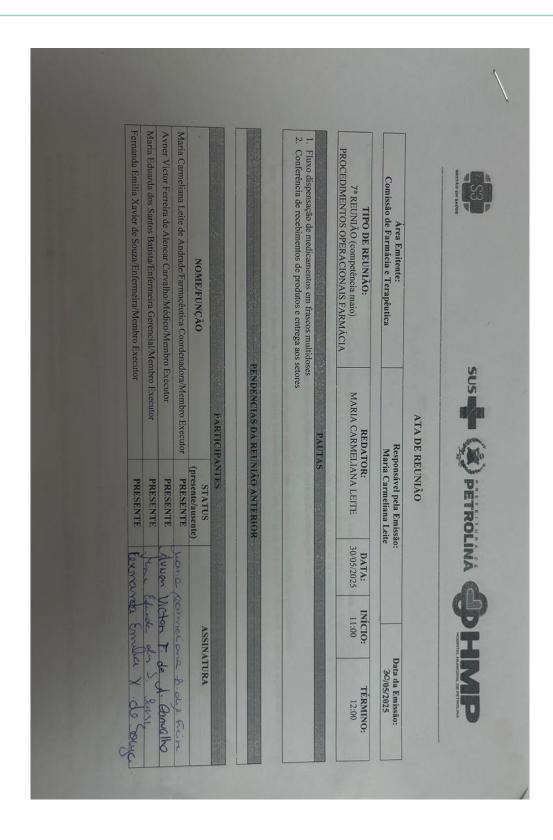
Não houve.



Petrolina, 30 de maio de 2025.





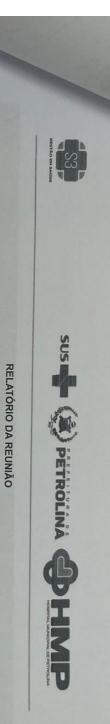












Fluxo dispensação de medicamentos em frascos multidoses:

O uso de medicamentos em reciepientes multidoses (colírios, gotas, xaropes, soluções orais, etc) é comum nos hospitais. O conhecimento sobre a conservação e a validade após abertura é de grande importância para garantir a qualidade e a segurança dos medicamentos administrados. Vários fatores como contaminação microbiológica e produtos tóxicos produzidos na degradação dos medicamentos podem infuenciar e alterar na sua estabilidade, colocando em risco a segurança dos

Com isso foi gerado uma rotina de conservação de medicamentos multidoses após abertura da embalagem original:

Antes de administrar o medicamento ao paciente, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e se perceba alguma mudança no aspecto, consulta o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo;
Manter o frasco bem fechado;
Conservar na embalagem original. Após abertura, frascos e bisnagas deverão ser identificados com etiqueta contendo datas de abertura e de validade do medicamento;

28 dias.	Pomadas oftálmicas
25% do tempo restante entre a data de abertura e o prazo de validade, MAXIMO de 6 meses	Suspensoes orais extemporaneas (po)
6 meses	
25% do tempo restante entre a data de abertura e o prazo de validade, máximo d	Sol. Orais/gotas industrializadas
28 dias	Colirios
Validade estipulada pelo fabricante	Cremes / pomadas manipuladas
30 dias	Cremes / pomadas industrializadas
VALIDADE APOS ABERTURA*	TIPO DE MEDICAMENTO

EXEMPLO 1:

Medicamento aberto em 01/2024, com validade até 01/2027: faltam 36 meses para vencer. Logo, 36/4 (25% do tempo) = 9 meses. Logo, consideraremos 6 meses ,porque é o máximo de tempo que permitido após ruptura do lacre.





