

HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA
CONTRATO 001/2024



RELATÓRIO MENSAL COM CUMPRIMENTO DAS METAS

OUTUBRO/2024









SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	
2 OBJETIVO	6
3 APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS	
3.1 CONTEXTUALIZAÇÃO	7
3.2 INDICADORES QUANTITATIVOS	10
3.3 INDICADORES QUALITATIVOS	24
4 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	34
5 CONSIDERAÇÕES FINAIS	36
6 ANEXOS	38







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 primeiro 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 outubro de 2024, 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.













2

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 outubro de 2024, 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

No mês corrente, o Hospital Municipal de Petrolina deu início às suas atividades dentro do cronograma estabelecido na primeira etapa de execução, de 65%. Foi disponibilizado 100% da meta, de acordo com a capacidade instalada, conforme estipulado no Contrato de Gestão no 001/2024. Com base no contrato mencionado, foram estabelecidas metas quantitativas e qualitativas a serem alcançadas durante a vigência do contrato, as quais foram distribuídas da seguinte maneira:

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

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





educação contínua. Ao disponibilizar consultas e exames, também acompanhamos os indicadores qualitativos fundamentais para avaliar o atendimento ao usuário e a excelência do serviço oferecido. Estes indicadores englobam o contentamento dos pacientes, a taxa de resolução de reclamações registradas, a taxa de cancelamento de consultas ou procedimentos por razões externas ao paciente, a taxa de retorno a consultas médicas, a divulgação mensal das agendas de profissionais de nívelsuperior por especialidade e a criação do plano de cuidado do paciente. Esses critérios possibilitam uma avaliação completa do serviço, auxiliando na detecção de pontos a serem aprimorados e no reforço do atendimento focado no paciente.

No mês de outubro iniciou-se todas as atividades administrativas e assistenciais do serviço, no momento, de forma manual, e inicialmente foram encaminhados o total de 100% das vagas de consultas especializadas, pactuadas, para a regulação da secretaria de saúde, para que os mesmos fizessem o gerenciamento das vagas em seu território assistencial.

Dessa forma, foram ofertadas 2.964 consultas médicas especializadas, de primeira consulta, o que retrata o percentual de 65% da meta contratual, sendo estes distribuídos dentro da capacidade instalada do serviço, conforme quadro abaixo. (Quadro 1).









Tabela 01: Consultas disponibilizadas por especialidade - HMP - Outubro - 2024

ESPECIALIDADES	N° DE CONSULTAS DISPONIBILIZADAS		
Coloproctologia	90		
Dermatologia	280		
Cirurgia Vascular	300		
Ginecologia	420		
Oftalmologia	450		
Ortopedia	270		
Otorrinolaringologia	300		
Urologia	240		
Cardiologia	240		
Cirurgia geral	374		
Cirurgia Pediátrica	0		
Anestesiologia	0		
Total	2.964		

A respeito das vagas zeradas de consultas especializadas, nas áreas de Cirurgia Pediátrica (CIPE) e Anestesiologia, informamos que fizemos o contato com a equipe da CIPE para o planejamento inicial, porém os mesmo não teriam capacidade instalada no momento para assumir o serviço, além dos materiais e equipamentos para a resolutividade de suas atividades voltadas às cirurgias, ficando limitados pela ausência dos equipamentos para a realização dos procedimentos cirúrgicos, em paralelo, a equipe de anestesia ficou para contratação na segunda fase, por ser uma especialidade bem específica voltado ao bloco cirúrgico, onde também aguarda a finalização dos processos de montagem do setor.







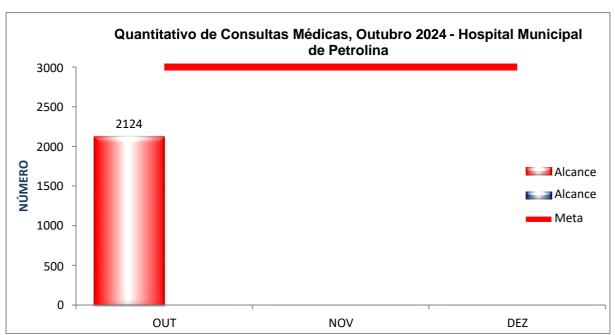
3.2 INDICADOR QUANTITATIVO

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

Bloco 01 - Atendimento Ambulatorial Médico;

Indicador 01 – Consultas médicas por especialidade

Gráfico 01 – Quantitativo de Consultas médicas, Hospital Municipal de Petrolina, outubro 2024



Em outubro, o Hospital Municipal de Petrolina ofertou 2964 Consultas médicas, perfazendo 100% da meta pactuada para os quatro primeiros meses de atendimento (gráfico 1), que corresponde a 65% da meta pactuada como consta em contrato. O método de cálculo utilizado para aferição foi: Nº total de consultas médicas realizadas no Hospital no mês / 2964 x 100. Dentre as vagas ofertadas), foram realizadas apenas 2124, perfazendo 71,7%, o não alcance da meta está diretamente ligado ao alto índice









de absenteísmo. Dentre as consultas realizadas por especialidade, 292 consultas foram de cirurgia geral (sendo 374 ofertadas), 234 de cirurgia vascular (de 300 ofertas), 152 de urologia (de 240 ofertadas), 69 de Proctologia (de 90 ofertadas), 245 de ortopedia (de 270 ofertadas), 131 de otorrinolaringologia (de 300 ofertadas), 320 de oftalmologia (de 450 ofertadas), 222 de dermatologia (de 280 ofertadas) e 206 de cardiologia (de 240 ofertadas) e 253 de ginecologia (de 420 ofertadas).

No presente mês ocorreu também a realização de 20 consultas com Mastologistas, não pactuadas previamente, mas que fizeram parte do evento voltado para o outubro Rosa, em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde - SMS.

Não foram disponibilizadas consultas de anestesia, uma vez que a realização de cirurgias de médio porte foi acordada somente para o quarto mês após o início do contrato. Também não foram disponibilizadas consultas na área de cirurgia pediátrica, devido à escassez desses profissionais. Outro motivo que impossibilita a oferta para a especialidade é que a realização de cirurgias pediátricas, devido ao seu porte médio, só está prevista em contrato para começar após o quarto mês de vigência.

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

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

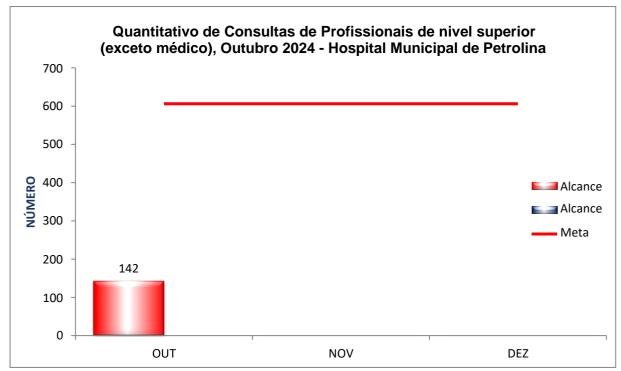








Gráfico 02 – Consultas de nível superior, Hospital Municipal de Petrolina, outubro 2024



Como demonstrado no gráfico acima, o indicador de atendimento ambulatorial com profissionais de nível superior da equipe multiprofissional totalizou 142 atendimentos no mês de outubro, não superando a meta estabelecida, atingindo apenas 23,4 % nesse Indicador. Esse número corresponde aos atendimentos realizados pelos serviços de psicologia e assistência social, as únicas áreas que conseguiram efetivamente prestar atendimento aos pacientes durante o mês.

No mês em questão, o Hospital Municipal de Petrolina realizou importantes avanços no atendimento ambulatorial com profissionais de nível superior da equipe multiprofissional. Contudo, ainda enfrentamos desafios significativos relacionados à adesão dos pacientes, estrutura física e contratação de profissionais.

Entre os profissionais contratados, destacam-se as áreas de psicologia, fisioterapia e assistência social. A partir de 15 de outubro, foram disponibilizadas 26 vagas para atendimento psicológico por meio da Secretaria Municipal de Saúde, além de realizadas 3 Interconsultas, que consistem em encaminhamentos internos de outros profissionais do hospital para a psicóloga. No entanto, o número de pacientes que







compareceram ficou aquém do esperado: apenas 10 pacientes das vagas ofertadas pela Secretaria e os 3 encaminhados por Interconsulta realizaram a primeira consulta, totalizando 13 atendimentos. Foram realizadas tentativas de contato prévio com os pacientes para confirmação de presença, mas houve dificuldade em obter retorno ou sucesso nas ligações. Esse absenteísmo elevado impactou diretamente a meta de atendimentos planejada para o período, mesmo havendo oferta suficiente de consultas.

No caso da assistência social, a atuação ficou limitada devido à não realização de cirurgias de média complexidade durante o período, resultando no total de 129 atendimentos. Assim, as atividades da assistente social se restringiram ao apoio interno, incluindo a assinatura de termos e orientações para procedimentos cirúrgicos de pterígio e a realização de salas de espera com abordagens educativas, como por exemplo, a campanha do outubro Rosa. Essa limitação de demanda resultou em um número de atendimentos abaixo do planejado, uma vez que a assistência social depende diretamente do fluxo de procedimentos e pacientes do hospital.

Em relação à fisioterapia, embora o profissional tenha sido contratado, não foi possível iniciar os atendimentos devido à falta de estrutura no ginásio de fisioterapia. Há demanda interna identificada para este serviço, contudo o espaço ainda não dispõe dos materiais e equipamentos necessários para o funcionamento. Algumas medidas junto a esta Secretaria para aquisição e instalação desses itens já foram tomadas.

Dentre os profissionais ainda não contratados, a área de bucomaxilofacial enfrenta pendências relacionadas à aquisição de materiais específicos e à instalação completa do bloco cirúrgico, o que impede a finalização da contratação. Já nas áreas de fonoaudiologia e terapia ocupacional, o desafio está na falta de profissionais interessados, mesmo com esforços contínuos de busca ativa, divulgação e promoção das vagas.

Dessa forma, o período apresentou desafios tanto estruturais quanto operacionais, prejudicando o cumprimento integral das metas de atendimento. Contudo, destacamos que ações têm sido tomadas para mitigar esses impactos, como o reforço na comunicação com os pacientes para reduzir o absenteísmo, o planejamento para





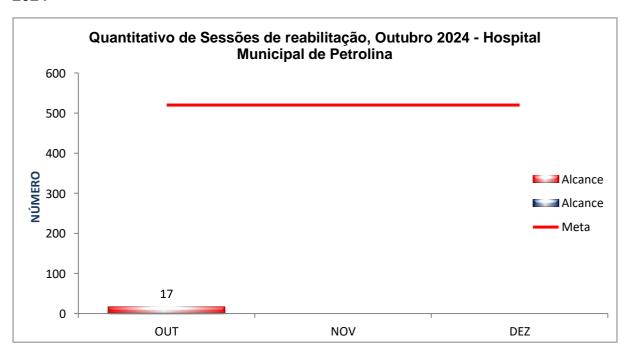


aquisição de materiais necessários e a continuidade das buscas por profissionais para atender às áreas ainda descobertas.

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, outubro 2024



Como demonstrado no gráfico acima, o indicador de sessões de reabilitação, que deve contar com os profissionais de psicologia, fisioterapia e terapia ocupacional, registrou um total de apenas 17 atendimentos no período avaliado, não superando a meta estabelecida, atingindo apenas 3,3 % nesse Indicador. Esse número corresponde exclusivamente às sessões realizadas pelo profissional de psicologia, oúnico atuante na equipe durante o mês analisado. O resultado é considerado baixo,

principalmente devido ao elevado índice de absenteísmo na primeira consulta, fator essencial para o início e continuidade das sessões de reabilitação. Para que as







sessões sejam efetivadas, é indispensável que os pacientes compareçam, no mínimo, à primeira consulta.

No caso da fisioterapia, mesmo havendo contratação do profissional, não foram realizadas sessões de reabilitação, uma vez que o ginásio de fisioterapia ainda não está totalmente instalado. A falta de estrutura adequada impediu o início dos atendimentos, embora já exista uma demanda interna identificada. Estamos trabalhando com a SESAU para concluir a instalação e equipar o espaço com os materiais necessários para a operacionalização do serviço.

Quanto à terapia ocupacional, o profissional não foi contratado até o momento devido à ausência de interessados no mercado, apesar das ações de divulgação e busca ativa realizadas para preencher a vaga.

Assim, o indicador de sessões de reabilitação foi diretamente impactado pelas limitações estruturais, ausência de profissionais e dificuldades na adesão inicial dos pacientes, fatores que comprometem o cumprimento das metas pactuadas. Medidas estão sendo tomadas para solucionar essas questões, com foco na expansão e efetividade dos atendimentos no futuro.

Bloco 04 – Procedimentos cirúrgicos;

Indicador 04 – Procedimentos cirúrgicos de médio e pequeno porte;







Gráfico 04 – Procedimentos cirúrgicos, Hospital Municipal de Petrolina, outubro 2024



Foram ofertados 193 procedimentos de pequeno porte, onde 93 vagas foram da cirurgia geral, sendo realizadas 84 cirurgias, e na especialidade em oftalmologia foram ofertadas 100 vagas para correção de pterígio, onde foram executados 92, totalizando 176 procedimentos cirúrgicos de pequeno porte (91,2%).

Considerando a meta inicial de oferta de cirurgias, divididas entre cirurgia geral (150) e oftalmologia(100), no total de 250 procedimentos, atingindo o percentual de 77,2% na oferta, ficando abaixo da meta devido à ausência do aparelho de bisturi elétrico, que é um equipamento essencial para realização desses procedimentos e que deveria estar disponível, bem como todos os outros equipamentos hospitalares necessários para execução dos serviços pactuados, atrasando os processos de execução. Assim, foi necessário a locação própria do aparelho para que conseguíssemos iniciar os processos cirúrgicos no HMP.

Vale salientar ainda que, das três salas do bloco cirúrgico, no momento, existe apenas uma em funcionamento, devido ao atraso na entrega dos equipamentos hospitalares que compõem aos referidos blocos.









Bloco 05 – Procedimentos SADT;

Indicador 05 – Procedimento de Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico;

Tabela 02 – Procedimentos SADT, Hospital Municipal de Petrolina, outubro 2024







Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico							
	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	50	50	11			
	Eletrocardiograma	900	1080	794			
	Potencial Evocado Auditivo	0	0	0			
	Potencial Evocado Auditivo p/ Triagem Auditiva	0	0	0			
	Retirada de Corpo Estranho da Cavidade Auditiva e Nasal	0	0	0			
Procedimentos de SADT	Fundoscopia	480	-	320			
	Tonometria	200	-	320	88,1%		
	Campimetria	0	0	0			
	Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelhinha	0	0	0			
	Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Transitórias e Produtos de Distorção	0	0	0			
	Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina	0	0	0			
	Otoscopia	49	0	76			
	Ecocardiografia Transesofagica	0	0	0			
	Holter	0	0	0			
	Teste Ergométrico	0	0	0			
	Ultrassonografias	600	443	486			
	Laboratório	-	0	0			
Tota	Total de Procedimentos SADT		1573	2007			

Conforme pactuado, os procedimentos de SADT realizados foram os de colposcopia, eletrocardiografia, fundoscopia, tonometria, otoscopia e ultrassonografias.

Foram ofertados à SMS 100% da meta pactuada, sendo 1080 exames de Eletrocardiograma (ECG), dos quais 794 foram realizados. Seriam ofertadas 100 colposcopias, conforme pactuado anteriormente, no entanto fomos informados de que não havia demanda para esse procedimento, na SMS. Dessa forma foram realizadas apenas 11 colposcopias, geradas como demanda interna, pelas próprias consultas ginecológicas realizadas no HMP. Diante da ausência de demanda para colposcopias,









sugerimos por meio de reuniões que esses procedimentos sejam remanejados para outros procedimentos em SADT, em comum acordo com a SMS de Petrolina.

Foram realizadas 320 fundoscopias e 320 tonometrias, de 450 ofertadas para cada um desses procedimentos. A meta de oferta de fundoscopias era de 480, mas como foi apenas ofertado 450 em consultas oftalmológicas, e o procedimento só é realizado na pré-triagem no dia da consulta, não havia como alcançar essa meta. Em compensação, a meta de ofertas de tonometrias que era de 200, foram ofertados dentro do limite de atendimento do oftalmologista, gerando uma produção de 320 exames.

Os procedimentos de campimetria não foram ofertados devido ao atraso nas entregas dos equipamentos necessários para a realização do procedimento.

O início da realização das ultrassonografias foi atrasado pela ausência do equipamento, devido a isso foi necessário que a S3 alugasse o aparelho para realização das ultrassonografias e aguardasse a entrega. Dessa forma, a meta da oferta desses procedimentos ficou abaixo do pactuado previamente, que seriam 600 ultrassonografias.

Foram ofertados 443 exames de ultrassonografia e realizados 466, devido a um acréscimo de demandas internas do HMUP, além disso foram ofertadas e realizadas 20 ultrassonografias mamárias, não pactuadas previamente, mas que fizeram parte do evento voltado para o Outubro Rosa, que foi promovido pela S3, em parceria com a SMS, totalizando 486 ultrassonografias realizadas (110%).

Já o procedimento de retirada de corpo estranho nasal, não foram realizados por ausência de demanda, visto se tratar de um procedimento de urgência e não eletivo. O procedimento de otoscopia é comum nas consultas de otorrinolaringologia, que foram 131 atendimentos esse mês, no entanto, foram realizados apenas 76 procedimentos devido à avaliação médica e a necessidade do paciente.

Bloco 06 – Ações Educacionais e Supervisionais;

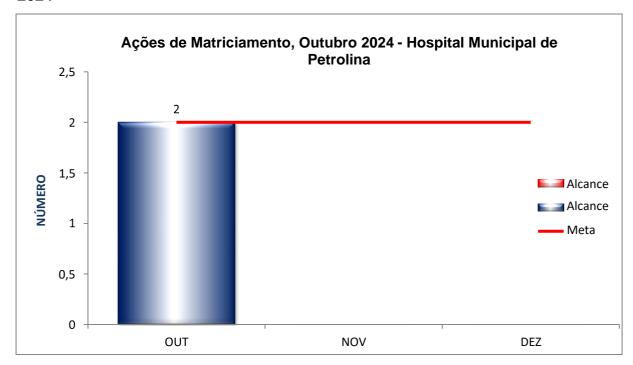
Indicador 06 - Ações de Matriciamento;







Gráfico 6 – Ações de Matriciamento, Hospital Municipal de Petrolina, outubro 2024



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

Nos primeiros 15 dias de funcionamento, realizamos uma avaliação interna sobre a produção e de prontidão convidamos o Secretário de Saúde e o setor de regulação do município, com o objetivo de antecipar os resultados avaliados, em curto período, e que trouxeram uma preocupação inicial. Foi um momento crucial, pois conseguimos identificar pontos positivos e negativos, além de propor soluções em conjunto para aprimorar o acesso dos usuários ao serviço.







Durante a reunião, ficou evidente a necessidade de buscar soluções para melhorar o número de faltas dos pacientes. A partir disso, traçamos estratégias que incluem melhorar a comunicação com os usuários e servidores, fortalecer parcerias e buscar formas de apoio mais eficientes.

O segundo momento do matriciamento, foi realizado com a visita técnica dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) ao HMP, onde conseguimos apresentar toda a estrutura e os serviços ofertados. Foi um momento de troca de experiências, de escutas e de solicitações de apoio na integração da comunidade com o serviço, fortalecendo o trabalho do ACS como mediador na saúde.

Esse processo de planejamento é essencial para consolidar o Hospital Municipal como uma referência no cuidado à saúde da população, sempre buscando integração, eficiência e resultados que realmente façam a diferença no dia a dia dos pacientes.

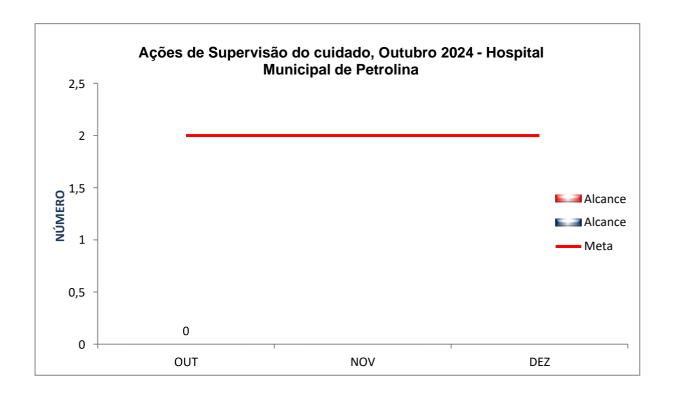
Indicador 07 – Ações de Supervisão do Cuidado;

Gráfico 07 – Ações de Supervisão do Cuidado, Hospital Municipal de Petrolina, outubro 2024









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. Esse indicador é essencial para identificar lacunas no atendimento, acompanhar o estado de saúde dos pacientes e implementar ações corretivas quando necessário. No entanto, durante o período avaliado, a meta não foi alcançada devido a dois fatores principais: a falta de uma comunicação eficiente com as UBS e a ausência de um sistema de informatização.

A comunicação com as UBS ainda é um ponto crítico. A inexistência de um canal estruturado e regular dificultou a supervisão das ações de cuidado e o acompanhamento das condições de saúde dos pacientes. Além disso, a falta do sistema de informatização durante o período comprometeu a integração 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.

Essas dificuldades evidenciam a necessidade de fortalecimento do relacionamento com as UBS, que desempenham papel fundamental na prestação do







cuidado primário. Sem a comunicação adequada, tornou-se inviável supervisionar e acompanhar de forma eficiente o quadro geral dos pacientes, especialmente em relação a doenças prevalentes como hipertensão, diabetes e doenças respiratórias. A ausência de dados consolidados também prejudicou a identificação precoce de agravamentos e a implementação de medidas preventivas.

Para superar esses desafios, algumas ações corretivas já estão sendo planejadas. A instalação e operacionalização do sistema de informatização será priorizada, pois é uma ferramenta essencial para facilitar a comunicação e a integração de dados entre as equipes de supervisão e as UBS. Além disso, serão estabelecidos protocolos e canais regulares de comunicação com as UBS para garantir um fluxo contínuo e eficiente de informações. Também está prevista a capacitação das equipes envolvidas, para a execução das ações de supervisão de forma mais eficaz.







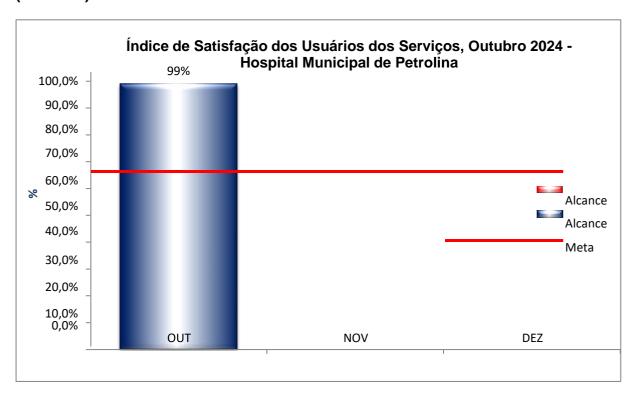


3.3 INDICADORES QUALITATIVOS

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 Outubro, 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, outubro 2024. (Eduarda)



No presente mês, a equipe do Hospital Municipal atendeu um total de 4.372 usuários, dos quais 590 preencheram o questionário de satisfação, representando um percentual de 13,49% 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.

Quanto à meta de satisfação dos usuários, utilizando o método de cálculo NPS (% promotores - % detratores) o hospital alcançou um índice de 99% de aprovação, superando a meta mínima de 90%. É importante destacar que, para mensurar os usuários insatisfeitos, foi utilizado um índice de somatória com um mínimo de 3 pontos, considerando que a pesquisa conta com apenas 6 critérios de avaliação. Este método será revisado nos próximos meses para aprimorar a análise de satisfação e os indicadores relacionados.

Apesar do alto índice de aprovação, a pesquisa identificou pontos de insatisfação, com destaque para a demora no atendimento. Por outro lado, o que mais se sobressaiu foram os elogios direcionados à equipe, ressaltando a qualidade do atendimento humanizado e atencioso desde a recepção na portaria até a consulta nos consultórios.

Em suma, o indicador de satisfação do usuário não só atingiu como superou a meta estabelecida, refletindo o compromisso da equipe em proporcionar um atendimento de excelência, mesmo diante de desafios operacionais. Os pontos de melhoria apontados serão analisados e integrados ao planejamento das próximas ações, visando a contínua melhoria da experiência do usuário no Hospital Municipal.

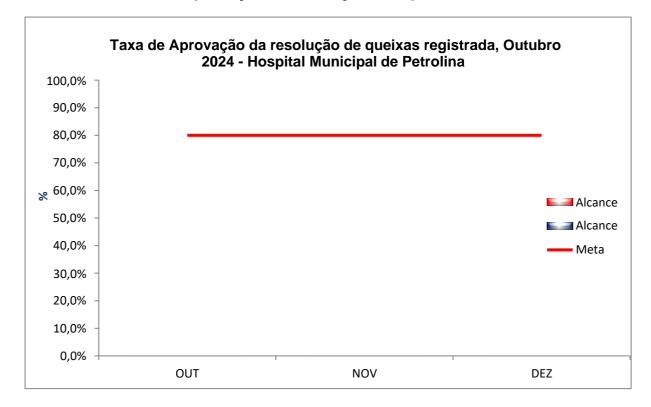
Indicador 02 - Taxa de Aprovação da resolução das queixas;







Gráfico 09 - Taxa de Aprovação da resolução das queixas, outubro 2024.



No mês avaliado, a equipe do Hospital Municipal recebeu duas queixas, solucionando 100% delas. 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. Contudo, até o presente momento as queixas não tiveram aprovação. Nesse início de Contrato, por conta dos serviços de implantação, bem como do norteamento em relação à determinadas metas não foi realizado o mapeamento quanto as referidas aprovações.

Em relação as queixas solucionadas, a primeira queixa foi relacionada ao atendimento médico oftalmológico. A paciente relatou não ter confiança na consulta, pois o médico não identificou sua perda de visão em um dos olhos. A ouvidoria prontamente buscou esclarecimentos com o médico responsável, que explicou que os exames realizados não eram específicos para identificar causas neurológicas de perda de visão, como um AVC. Além disso, o médico destacou que, antes mesmo de ser avaliada, a paciente já havia informado que seu interesse era obter um laudo médico, pois







alegava ser cega de um olho e não queria aguardar a avaliação médica. A ouvidora forneceu todos os esclarecimentos à usuária imediatamente, resolvendo a situação.

A segunda queixa foi referente ao preenchimento incorreto de um documento APAC, o que dificultou a realização de um exame pela paciente. Ao ser informada, a ouvidoria entrou em contato com o médico responsável, que prontamente corrigiu o documento, permitindo que a paciente prosseguisse com o procedimento sem maiores dificuldades.

Esses resultados demonstram o comprometimento da equipe em atender prontamente às demandas dos usuários, solucionando 100% das queixas de forma ágil e eficaz. Essa atuação reafirma a busca constante pela melhoria no atendimento e pela satisfação dos usuários do serviço.

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

Em se tratando deste indicador, 100% dos exames laboratoriais foram glosados, devido ao não cadastro no CNES do profissional na especialidade biomédica. Esse fato ocorreu pela falta dos documentos da empresa contratualizada dos profissionais (José Marcos da Silva – CRBM nº 0465 e Ana Paula da Silva – CRBM nº 09820. Regularizado no decorrer do mês de novembro/2024, onde será faturado/apresentado essa produção (1.372 exames) na competência de novembro/2024.

Indicador 04 – Percentual de glosas no SIA/SUS

Sobre as glosas no SAI/SUS, a produção de 100% foi faturada/apresentada, porém o resultado de contas rejeitadas ocorre no mês posterior após o processamento.

Indicador 05 – Percentual de glosas no SIH/SUS

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

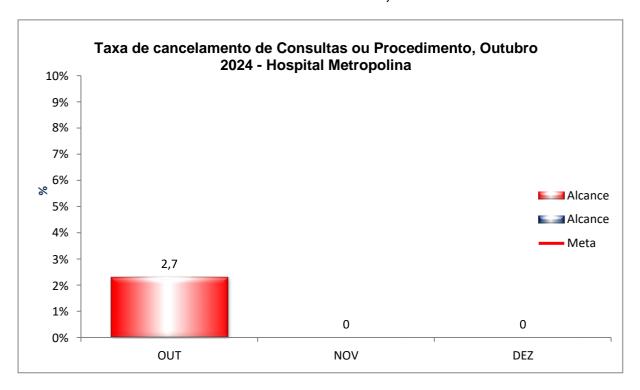






Indicador 06 - Taxa de Cancelamento de consultas;

Gráfico 10 - Taxa de Cancelamento de consultas, outubro 2024.



No mês avaliado, foram ofertadas 5.617 consultas e/ou procedimentos, dos quais 150 vagas foram canceladas por motivos alheios aos pacientes, resultando em uma taxa de cancelamento de 2,7%. Esse cálculo foi realizado com base na fórmula: (número de consultas ou procedimentos cancelados por motivos alheios ao paciente noperíodo / 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.

Dentre as vagas canceladas, 60 foram relacionadas ao médico urologista, 30 ao médico otorrinolaringologista e 60 ao médico ginecologista. Apesar desses cancelamentos, até a data de envio deste relatório, as vagas já foram ofertadas novamente aos pacientes prejudicados, exceto as 60 de urologista, que permanecem pendentes devido à falta de disponibilidade na agenda médica.

O alcance da meta reflete o empenho da equipe em minimizar os impactos dos cancelamentos e garantir que os pacientes possam ser reagendados de forma



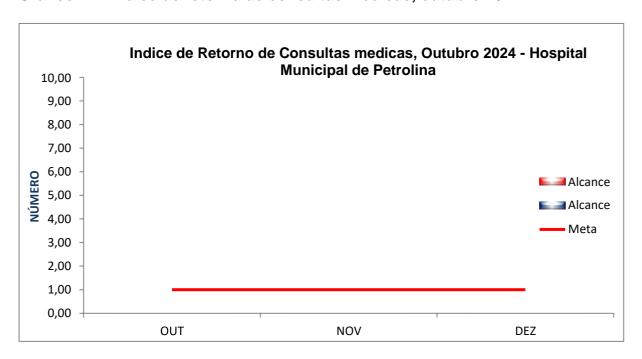




eficiente, preservando a regularidade no atendimento. Permanecemos comprometidos em solucionar as pendências e implementar melhorias contínuas para reduzir ainda mais a taxa de cancelamento nos próximos períodos.

Indicador 07 – Índice de retorno de consultas médicas;

Gráfico 11 - Índice de retorno de consultas médicas, outubro 2024.



O índice de retorno tem como objetivo de identificar possíveis falhas no atendimento inicial ou a necessidade de reavaliação. Observou-se que o índice permaneceu dentro do previsto, refletindo a qualidade do atendimento prestado e a eficiência na resolução das demandas logo na primeira consulta. O cálculo foi realizado utilizando a fórmula:(número de consultas de retorno / número total de consultas + Inter consultas) x 100.

Neste mês, registramos 8 consultas de retorno, 2.124 primeiras consultas e nenhuma Inter consulta, resultando em um índice absoluto de 0,00, atingindo a meta estipulada, que deve ser igual ou inferior a 1 (número absoluto).

Vale destacar que o presente mês foi o primeiro de funcionamento do serviço, o que contribuiu para a ausência de altos índices de retornos e Inter consultas. Esteresultado reforça o comprometimento da equipe em proporcionar um atendimento de





qualidade desde a primeira interação, promovendo resolubilidade e eficiência no cuidado aos pacientes.

Indicador 08 - Apresentação das Agendas de Profissionais;

Gráfico 12 - Apresentação das Agendas de Profissionais, outubro 2024.



O indicador tem como objetivo monitorar a transparência e a eficiência na comunicação das agendas de profissionais de saúde para a Secretaria de Saúde. Durante o período avaliado, foi alcançado 100% da meta pactuada, com todas as agendas sendo integralmente divulgadas à equipe de regulação. Esse resultado assegura que toda a oferta de vagas disponíveis para consultas, exames e demais procedimentos foi devidamente comunicada, possibilitando uma gestão mais eficiente e transparente.

A divulgação completa das agendas trouxe diversos impactos positivos. Em primeiro lugar, garantiu transparência operacional, oferecendo uma visão clara e unificada da disponibilidade de profissionais e horários. Em segundo, permitiu uma melhora significativa na regulação de vagas, já que a equipe pôde trabalhar com dados atualizados e precisos, otimizando a alocação de pacientes e minimizando ociosidades.

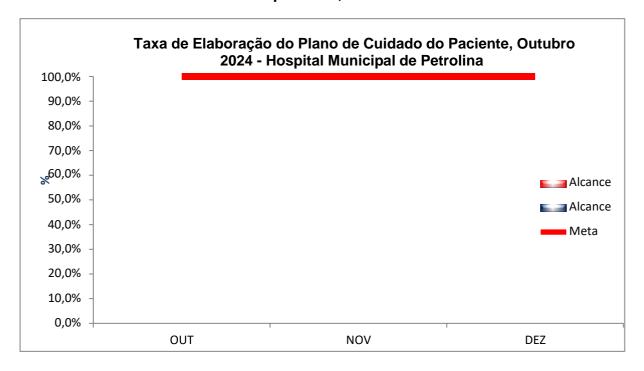






Indicador 09 - Plano de cuidado do paciente

Gráfico 13 - Plano de cuidado do paciente, outubro 2024.



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. Esse indicador é essencial para identificar lacunas no atendimento, acompanhar o estado de saúde dos pacientes e implementar ações corretivas quando necessário. No entanto, durante o período avaliado, a meta não foi alcançada devido a dois fatores principais: a falta de uma comunicação eficiente com as UBS e a ausência de um sistema de informatização.

A comunicação com as UBS ainda é um ponto crítico. A inexistência de um canal estruturado e regular dificultou a supervisão das ações de cuidado e o acompanhamento das condições de saúde dos pacientes. Além disso, a não instalação do sistema de informatização durante o período comprometeu a integração 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.







Essas dificuldades evidenciam a necessidade de fortalecimento do relacionamento com as UBS, que desempenham papel fundamental na prestação do cuidado primário. Sem a comunicação adequada, tornou-se inviável supervisionar e acompanhar de forma eficiente o quadro geral dos pacientes, especialmente em relação a doenças prevalentes como hipertensão, diabetes e doenças respiratórias. A ausência de dados consolidados também prejudicou a identificação precoce de agravamentos e a implementação de medidas preventivas.

Para superar esses desafios, algumas ações corretivas já estão sendo planejadas. A instalação e operacionalização do sistema de informatização será priorizada, pois é uma ferramenta essencial para facilitar a comunicação e a integração de dados entre as equipes de supervisão e as UBS. Além disso, serão estabelecidos protocolos e canais regulares de comunicação com as UBS para garantir um fluxo contínuo e eficiente de informações. Também está prevista a capacitação das equipes envolvidas, para a execução das ações de supervisão de forma mais eficaz.

Indicador 10 – Educação Permanente

Gráfico 14 – Educação Permanente, outubro 2024.











A Educação Permanente tem como objetivo monitorar se as ações de qualificação contínua dos profissionais do Hospital Municipal de Petrolina estão sendo realizadas conforme o planejamento, nesse primeiro mês de implantação a meta definida foi 1 atividade de educação permanente, sendo alcançada com êxito. Em outubro, mês que marcou o início das atividades, foi implementada a primeira ação educativa dentro da proposta de educação permanente, com foco na campanha do outubro Rosa. Essa capacitação, denominada Integra S3, foi realizada de forma online e contou com a participação de 100% dos funcionários do hospital. O evento contou com uma palestrante especializada, abordando temas relacionados à saúde da mulher e à prevenção do câncer de mama, e promoveu a interação entre os profissionais do hospital e de outras unidades vinculadas à S3. Essa iniciativa não só reforçou a importância do conhecimento técnico e prático na rotina hospitalar, mas também estimulou o compartilhamento de experiências e a integração entre diferentes equipes, ressaltando o papel fundamental da educação permanente na melhoria da qualidade dos serviços de saúde e no fortalecimento do cuidado oferecido aos pacientes.





4

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Durante o mês, foram realizados levantamento na área de manutenção predial, do parque tecnológico (equipamentos médico-hospitalares), dos maquinários e aparelhos de refrigeração (ar condicionado) para contratualização de empresas especializadas e com capacidade técnica para as manutenções preventivas e corretivas, afim de garantir um ambiente seguro e adequado para pacientes e colaboradores e zelar pelo patrimônio. As contratações dessas empresas (manutenção predial, engenharia clínica e de ar condicionado) ocorreram no decorrer do mês em referência. Essas intervenções permitirão a melhoria das condições estruturais e bens permanentes, assegurando maior agilidade, conforto, funcionalidade nos espaços assistenciais e principalmente pela segurança do paciente e preservação dos bens patrimoniais do município.

Foram realizadas reuniões para fechamento das comissões internas, como a 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), para que sejam inseridas no plano de ação do hospital, sendo essencial para manter a qualidade e segurança do





atendimento. Essas comissões apontarão 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 e maior sistematização dos serviços.

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.









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

A ampliação do acesso a consultas e exames diagnósticos e terapêuticos foi um dos pilares deste mês, contribuindo para um atendimento mais completo e resolutivo. As consultas realizadas por equipes multidisciplinares fortaleceram a abordagem integral ao cuidado, assegurando que as necessidades dos pacientes fossem tratadas de forma ampla e coordenada.

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

Foi iniciado a contratualização do processo de sistematização do serviço, com foco na substituição de procedimentos manuais por ferramentas mais ágeis e organizadaspara iniciar no mês subsequente. Essa evolução administrativa trará maior eficiência e segurança para as atividades futuras.

Por fim, observou-se que o modelo do hospital implantando no município demonstrou ser uma alternativa viável para atender 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.









Assim, observou-se várias potencialidades na equipe que faz a gestão do HMP, principalmente quando se trata na resolução de problemas. Sabe-se que todo serviço novo tem as suas peculiaridades, mas com conhecimento, habilidade e atitude dos colaboradores, os problemas palpáveis são brevemente solucionados, buscando uma efetividade na qualidade dos serviços ofertados.

Estamos confiantes de que, com a continuidade dos esforços, ajustes e a colaboração de todos os envolvidos, avançaremos para atender plenamente às expectativas da população, ampliando o acesso e a qualidade do cuidado ofertado.

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

Petrolina, 21 de Novembro de 2024.

Diretor Geral Diretora Médica **Enfermeira Gerencial** Assessora Técnica









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:

- Portaria das Comissões e Ata de Reunião:
 - o Comissão Interna de Prevenção à Acidentes;
 - o Comissão de Revisão de Prontuários;
 - Comissão de Revisão de Óbitos;
 - o Comissão de Ética Médica;
 - Comissão de Ética de Enfermagem;
 - o Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
 - o Comissão de Farmácia;
 - o Núcleo de Segurança do Paciente.















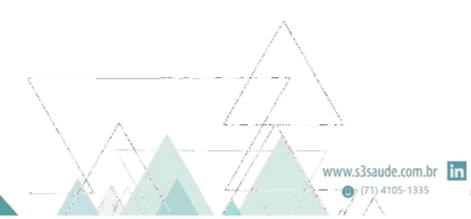
GESTÃO EM SAÚDE











```
Pagina: 1
*******************
****** 05.07
SECSAU
                       SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS
SAS/DATASUS/RSPROCQT
21/11/2024
                   SINTETICO DE PROCEDIMENTOS POR UNIDADE/CMP FISICO
- OUT/2024
                    15:26
*****************
*****
 PROCED. DESCRICAO
QTD.PRODUZIDO QTD.APROVADO
*****************
********
Unidade 4737288 HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA
 020502004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
          55
 020502006-2 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO
182
          182
 020502009-7 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL
         20
 020502012-7 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE
69
         69
 020502018-6 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL
         160
 021102003-6 ELETROCARDIOGRAMA
         794
 021104002-9 COLPOSCOPIA
         11
 021106010-0 FUNDOSCOPIA
         320
320
 021106025-9 TONOMETRIA
312
         312
 030101004-8 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO
ESPEC
          142
                 142
 030101007-2 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA
2.124
          2.124
 030104004-4 TERAPIA INDIVIDUAL
17
         17
 040101007-4 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA
34
         34
 040101012-0 RETIRADA DE LESAO POR SHAVING
49
          49
 040102017-7 CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)
 040505036-4 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO
92
         92
TOTAL DA UNIDADE
4.382 4.382
TOTAL GERAL
```

4.382 4.382





Hospital Municipal de Petrolina Produção do Mês de Outubro - 2024

		Produção do Mês de Outubro -	LULT								
	Atendimento Ambulatorial Medico										
		Especialidades	Tipo da Consulta	Meta Contratual	Alcançado	Percentual Alcançado					
		<u> </u>	Primeira Consulta		0						
		Anestesiologia	Consulta subsequente Interconsulta	156	0						
			Primeira Consulta		200						
		Cardiologia	Consulta subsequente Interconsulta	312	6						
			Primeira Consulta		292						
		Cirurgia Geral	Consulta subsequente Interconsulta	468	0						
		8, 1, 8, 8, 1	Primeira Consulta Consulta subsequente		0						
		Cirurgia Pediátrica	Interconsulta	468	0						
		Cirurgia Vascular	Primeira Consulta Consulta subsequente	156	234 0						
		Cirulgia Vasculai	Interconsulta	156	0						
		Coloproctologia	Primeira Consulta Consulta subsequente	156	69 0						
	Consultas Médicas	Colopiociologia	Interconsulta	130	0						
		Dermatologia	Primeira Consulta Consulta subsequente	156	220 2	71,7%					
		Domatologia	Interconsulta	nsulta							
		Ginecologia	Primeira Consulta Consulta subsequente	312	253 0						
			Interconsulta Primeira Consulta		0 320						
		Oftalmologia	Consulta subsequente	312	0						
		<u> </u>	Interconsulta Primeira Consulta		0 245						
		Ortopedia	Consulta subsequente	156	0						
			Interconsulta Primeira Consulta		0 131						
		Otorrinolaringologia	Consulta subsequente	156	0						
			Interconsulta Primeira Consulta		0 152						
		Urologia	Consulta subsequente	156	0						
		rotal de Consultas Medicas	Interconsulta	2964	0 2124						
		Atendimento Ambulatorial com Profissionais	de Nível Superior (Exceto	Médico)	Aicançauo						
		Assistência Social Cirurgia Bucomaxilofacial	312		129						
	Consulta de Profissional de Nível Superior (Exceto Médico)	Fisioterapia	21 156		0						
		Fonoaudiologia		0	23,4%						
		Psicologia Terapia Ocupacional		13							
	Total de Consultas c	om Profissionais de Nível Superior (Exceto Médico)	26 606		142						
Assistência		Sessões de Reab Especialidades	ilitação Meta Contra	tual	Alcançado						
Ambulatorial	Consulta de Profissional de	Fisioterapia	364		0						
	Nível Superior (Exceto Médico)	Psicologia Terapia Ocupacional	78 78		17 0	3,3%					
	Total de Consultas	de Profissional de Nível Superior (Exceto Médico)	520		17						
		Procedimentos ci	rúrgicos Meta Contra	tual	Alcançado						
	Cirurgia Ambulator	ial de Médio Porte (com presença de anestesista)									
			98		0						
		atorial de Pequeno Porte (com anestesia local)	98 163		0 178	68,2%					
	Cirurgia Ambula	otal de Cirurgias Ambulatoriais	163 261			68,2%					
	Cirurgia Ambula	otal de Cirurgias Ambulatoriais Serviço de Apolo Diagnos	163 261 tico rerapeutico	Agendamento	178 178						
	Cirurgia Ambula	otal de Cirurgias Ambulatoriais Serviço de Apoio Diagnos Procedimentos	163 261	Agendamento 0	178	68,2% Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambula	otal de Cirurgias Ambulatoriais Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre	163 261 ttco rerapeutico Oferta 0 0	0	178 178 Produção 0 0						
	Cirurgia Ambula	otal de Cirurgias Ambulatoriais Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar	163 261 UCO TETAPEUTICO Oferta 0 0 0	0 0	178 178 Produção 0 0						
	Cirurgia Ambula	otal de Cirurgias Ambulatoriais Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia	163 261 UCO TETAPEUTICO Oferta 0 0 0 0 0	0 0 0 0	178 178 Produção 0 0 0 0						
	Cirurgia Ambula	otal de Cirurgias Ambulatoriais Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular	163 261 WCO TETAPEUTICO Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0	178 178 Produção 0 0 0 0 0						
	Cirurgia Ambula	otal de Cirurgias Ambulatoriais Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia	163 261 100 Terapeutico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 50	0 0 0 0 0 0 0	178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 0						
	Cirurgia Ambula	Serviço de Apoio Diagnos Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma	163 261 tico rerapeutico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 50 900	0 0 0 0 0 0 0 0 0 50	178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 11 794						
	Cirurgia Ambula	otal de Cirurgias Ambulatoriais Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia	163 261 100 Terapeutico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 50	0 0 0 0 0 0 0	178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 0						
	Cirurgia Ambula	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Coloposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo	163 261 tico rerapeutico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080	178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 11 794						
	Cirurgia Ambula	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p' Triagem Auditiva Retirada de Corpo Estranho da Cavidade Auditiva e Nasal Fundoscopia	0 163 Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0	178 178 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0						
	Cirurgia Ambula	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p/ Triagem Auditiva Retirada de Corpo Estranho da Cavidade Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria	163 261 UCO TETAPEUTICO Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 480 200	0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0	178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 111 794 0 0 0 320						
	Cirurgia Ambul	otal de Cirurgias Ambulatoriais Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Elettoretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Detencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p' Triagem Auditiva Retirada de Corpo Estranho da Cavidade Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria Campimetria	163 261 UCO Terapeutico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0	178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 111 794 0 0 320 320 0						
	Cirurgia Ambul	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p/ Triagem Auditiva Retirada de Corpo Estranho da Cavidade Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria	163 261 UCO TETAPEUTICO Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 480 200	0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0	178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 111 794 0 0 0 320	Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambul	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo Protencial Evocado Auditivo Protencial Evocado Auditivo Protencial Evocado Fundoscopia Retirada de Corpo Estranho da Cavidade Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelhinha	163 261 UCO Terapeurico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0	178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 111 794 0 0 320 320 0	Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambul	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria en Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p/ Triagem Auditiva e Nasal Fundoscopia Fundoscopia Tonometria Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da	163 261 UCO Terapeutico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0	178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 111 794 0 0 320 320 0	Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambul	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria en Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p/ Triagem Auditiva Retirada de Corpo Estranho da Cavidade Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelininha Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Transitórias e Produtos de Distorção	163 261 tico rerapeutico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0 0	178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 11 11 794 0 0 320 320 0 0	Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambul	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p' Triagem Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelhinha Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Transitórias e	163 261 UCO Terapeurico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0	178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 111 794 0 0 320 320 0	Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambul	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria en Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo por Triagem Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelininha Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Transitórias e Produtos de Distorção Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina Otoscopia	163 261 tico rerapeutico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0 0 0 0	178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 111 794 0 0 0 320 320 0 0 0	Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambul	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p' Triagem Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelhinha Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina Otoscopia Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina Otoscopia Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Roteste) - Teste da Orelhina Otoscopia	163 261 UCO TETAPEUTICO Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	178 178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 11 1794 0 0 320 320 0 0 0	Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambul	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p/ Triagem Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelhina Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orlehina Conspiration de Corpo Estranho da Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelhina Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orlehina Conspirationa de Corpo Estranho da Campimetria Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina	163 261 tico Terapeutico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 0 11 794 0 0 0 320 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambul	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Elettoretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocados Auditivo Potencial Evocados Pronometria Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelhinha Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina Otoscopia Ecocardiografia Transesofagica Holter Teste Ergométrico Ultrassonografias	0 163 261 UCO TETAPEURICO Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	178 178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 11 794 0 0 320 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambul	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria of Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Colposcopia Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p' Triagem Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelhinha Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Pransitórias e Produtos de Distorção Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina Otoscopia Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina Otoscopia Ecocardiografia Transesofagica Holter Teste Ergométrico Ultrassonografias Laboratório Total de Procedimentos SADT	163 261 UCO TETAPEURICO Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 0 11 794 0 0 0 320 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambul	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p' Triagem Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orellninha Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Transitórias e Productos de Distorção Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orellnina Compimetria Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Transitórias e Produtos de Distorção Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina Otoscopia Ecocardiografia Transesofagica Holter Teste Ergométrico Ultrassonografias Laboratório	163 261 tico rerapeutico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	178 178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 0 111 1794 0 0 320 320 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambul	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria of Reforço Visual Audiometria em Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Colposcopia Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p' Triagem Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelhinha Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Pransitórias e Produtos de Distorção Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina Otoscopia Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina Otoscopia Ecocardiografia Transesofagica Holter Teste Ergométrico Ultrassonografias Laboratório Total de Procedimentos SADT	163 261 tico rerapeutico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	178 178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 111 794 0 0 320 0 0 0 0 0 0 0 0 486 0 0 2007	Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambul.	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria en Campo Livre Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p' Triagem Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria Campimetria Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelininha Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Transitórias e Productos de Distorção Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina Cotoscopia Enses Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina Otoscopia Ecocardiografia Transesofagica Holter Teste Ergométrico Ultrassonografias Laboratorio Total de Procedimentos SADT Ações Educacionais e S	163 261 tico rerapeutico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	178 178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 111 794 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Percentual Alcançado					
	Cirurgia Ambula T	Procedimentos Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria de Reforço Visual Audiometria Tonal Limiar Logoaudiometria Eletroretinografia Retinografia Colorida Binocular Retinografia Fluorescente Binocular Colposcopia Eletrocardiograma Potencial Evocado Auditivo Potencial Evocado Auditivo p/ Triagem Auditiva e Nasal Fundoscopia Tonometria Campimetria Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva - Teste da Orelhina Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orloscopia Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orloscopia Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orloscopia Estudo de Emissões Otoacústicas Evocadas Transitórias e Produtos de Distorção Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Reteste) - Teste da Orelhina Otoscopia Ecocardiografia Transesofagica Holter Teste Ergométrico Ultrassonografias Laboratório Total de Procedimentos SADT	163 261 tico rerapeutico Oferta 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 50 1080 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	178 178 178 178 Produção 0 0 0 0 0 0 0 111 794 0 0 320 0 0 0 0 0 0 0 0 486 0 0 2007	Percentual Alcançado 88,1%					















ACÕES DE MATRICIAMENTO

Hospital Municipal de Petrolina OUTUBRO/2024

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

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

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

- 1. Estabelecimento de Parcerias e Definição de Responsabilidades
 - Mapear os principais profissionais e gestores da APS e do Hospital Municipal que serão responsáveis pelo matriciamento;
 - Estabelecer papéis e responsabilidades claros, de forma que cada setor entenda como contribuir para o cuidado do paciente, desde a atenção básica até o atendimento especializado no Hospital Municipal;
 - Formalizar a parceria por meio de um termo de cooperação entre a gestão municipal, representando tanto o Hospital Municipal quanto a APS.
- 2. Criação de Protocolos de Referência e Contra referência
 - Desenvolver protocolos claros para a referência de pacientes entre a APS e o Hospital Municipal, especificando critérios de encaminhamento para procedimentos e tratamentos no hospital;
 - Implementar um fluxo de contra referência, de modo que os pacientes atendidos no Hospital tenham seu acompanhamento continuado na APS com relatórios detalhados e planos de cuidados atualizados;
 - Criar sistemas de comunicação eficazes (como prontuários eletrônicos integrados, se possível) que permitam o acesso fácil às informações do paciente por ambas as equipes.
- 3. Reuniões e Rodas de Conversa Regulares entre as Equipes







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

4. Educação Continuada e Capacitação da APS

- Realizar capacitações periódicas na APS, com o apoio da equipe do Hospital Municipal, para aprimorar as competências dos profissionais de saúde no manejo de casos que envolvam cuidados e procedimentos realizados no Hospital;
- Oferecer treinamentos específicos, como manejo de doenças crônicas que frequentemente demandam suporte hospitalar, ou práticas de cuidados pósoperatórios, que podem ser continuadas pela APS;
- Apoio contínuo e consultoria da equipe do Hospital Municipal para os profissionais da APS, oferecendo suporte técnico e ajudando a fortalecer a atuação da atenção básica.

5. Implementação de Ferramentas de Acompanhamento e Monitoramento

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

6. Comunicação com o Paciente e Acompanhamento Pós-Atendimento

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

7. Desenvolvimento de um Planejamento Integrado

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





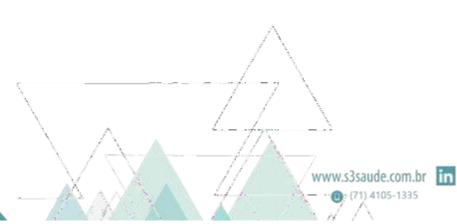
Nos primeiros 15 dias de funcionamento, realizamos uma avaliação interna sobre a produção e de prontidão convidamos o Secretário de Saúde e o setor de regulação do município, com o objetivo de antecipar os resultados avaliados, em curto período, e que trouxeram uma preocupação inicial. Foi um momento crucial, pois conseguimos identificar pontos positivos e negativos, além de propor soluções em conjunto para aprimorar o acesso dos usuários ao serviço.

Durante a reunião, ficou evidente a necessidade de buscar soluções para melhorar o número de faltas dos pacientes. A partir disso, traçamos estratégias que incluem melhorar a comunicação com os usuários e servidores, fortalecer parcerias e buscar formas de apoio mais eficientes.

O segundo momento do matriciamento, foi realizado com a visita técnica dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) ao HMP, onde conseguimos apresentar toda a estrutura e os serviços ofertados. Foi um momento de troca de experiências, de escutas e de solicitações de apoio na integração da comunidade com o serviço, fortalecendo o trabalho do ACS como mediador na saúde.

Esse processo de planejamento é essencial para consolidar o Hospital Municipal como uma referência no cuidado à saúde da população, sempre buscando integração, eficiência e resultados que realmente façam a diferença no dia a dia dos pacientes.













Resultados da Pesquisa de Satisfação – Hospital Municipal de Petrolina Outubro – 2024

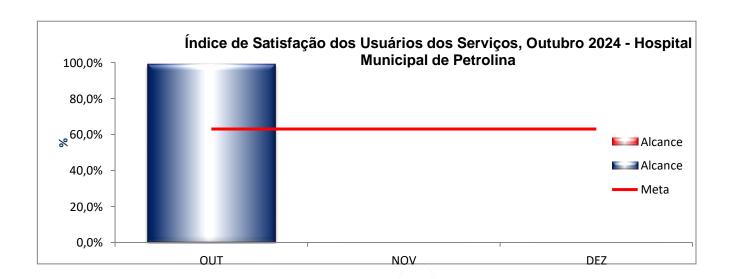
Apresentação dos resultado obtidos por meio da pesquisa de satisfação do usuário, no Hospital Municipal de Petrolina, referente ao mês de outubro de 2024.

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 outubro de 2024, registramos 590 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, outubro 2024.









No presente mês, a equipe do Hospital Municipal atendeu um total de 4.372 usuários, dos quais 590 preencheram o questionário de satisfação, representando um percentual de 13,49% 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.









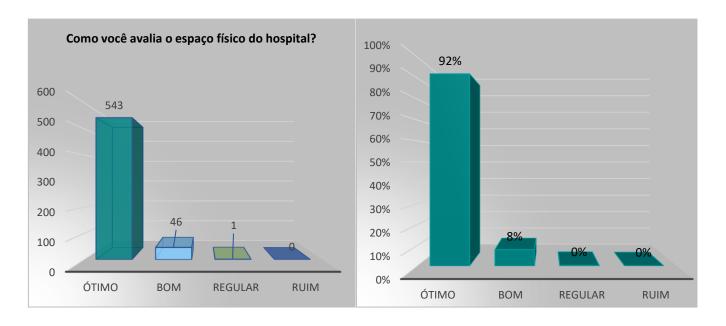




1. Como você avalia o espaço físico do hospital?

Observando os graficos abaixo, conseguimos verificar um percentual muito bom na avaliação do espaço físico e estaremos sempre nos adequando para melhoria e controle da estrutura do hospital.

Gráfico 2- Item 01 - Como você avalia o espaço físico do hospital?







2. Como você avalia a limpeza?

Ao observar o gráfico relacionado a limpeza, percebe-se um número significativo na classificação ótimo, e observa-se também um número, que mesmo baixo, nos chama a atenção no que concerne a avaliação regular. Contudo, a gestão reforça o cuidado e a assistência no que se trata, para que mantenha sempre um ambiente limpo e organizado.

Como você avalia a limpeza? 90% 87% 80% 600 70% 515 500 60% 50% 400 40% 300 30% 200 20% 100 10% 0 0% ÓTIMO вом REGULAR ÓTIMO BOM REGULAR RUIM

Gráfico 3 - Item 02 - Como você avalia a limpeza?

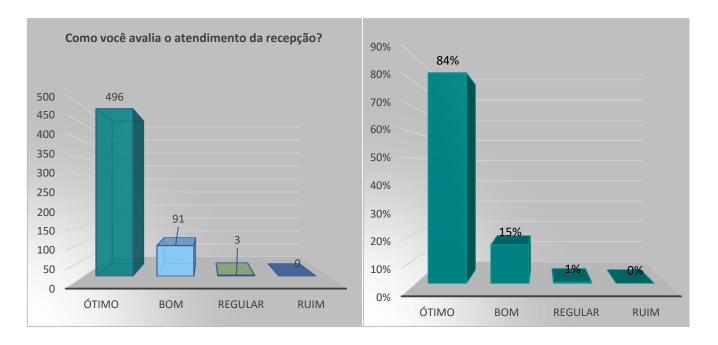




3. Como você avalia o atendimento da recepção?

Em análise dos números apresentados no gráfico, sobre o atendimento da recepção, observa-se um bom percentual na avaliação ótimo, porém os 16% que equivalem a "regular e bom" nos chamam a atenção em buscar entender a demanda e trabalhar as nossas recepcionistas, para uma melhor qualidade no atendimento, com agilidade, humanização e acolhimento.

Gráfico 4 - Item 03 - Como você avalia o Atendimento da recepção?



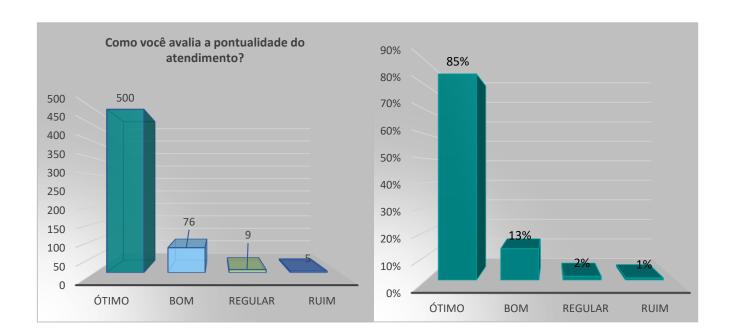




4. Como você avalia a pontualidade do atendimento?

No que concerne a avaliação da pontualidade no atendimento, nesse primeiro mês estavamos trabalhando de forma manual, dificultando um pouco a agilidade e efetividade no atendimento na recepção, consequentemente atrasando a chamada dos pacientes e até mesmo o atendimento médico no consultório. Porém, a gerência e equipe do HMP, sempre esteve de prontidão para um melhor acolhimento destes pacientes, buscando meios de agilizar os processos evitando muito tempo de espera para os usuários. A Gestão do Hospital, S3, já havia iniciado o processo de contratualização da empresa do sistema para que, no mês subsequente, já fossem iniciados a informatização do serviço.

Gráfico 5 - Item 04 - Como você avalia a Pontualidade do atendimento?









5. Como você avalia o atendimento médico?

Em se tratando do atendimento médico, observa-se um bom percentual, mas nos chama a atenção os números avaliados entre "bom, regular e ruim", totalizando um percentual de 10%. Com isso, aproveitamos para avaliar as denúncias e sugestões que acompanham o formulário de pesquisa de satisfação, e não conseguimos identificar nenhum profissional em específico que distratou qualquer paciente. Acreditamos que esses números equivalem, por exemplo, a questão do horário de atendimento, e isso a coordenação médica e equipe do ambulatório vem trabalhando junto aos médicos, para evitar atrasos e bloqueios de atendimento sem brevidade. Além dos atendimentos da oftalmologia, que gera uma boa quantidade de pacientes por dia, gerando um tempo importante na espera do atendimento. Porém, quanto ao atendimento oftalmológico, já foram realizadas as mudanças de horário e quantidade de pacientes por hora, exatamente para evitar muito tempo na espera no atendimento.

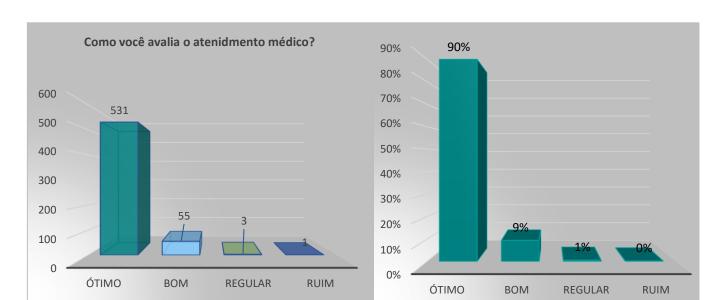


Gráfico 5 - Item 06 - Como você avalia o atendimento médico?

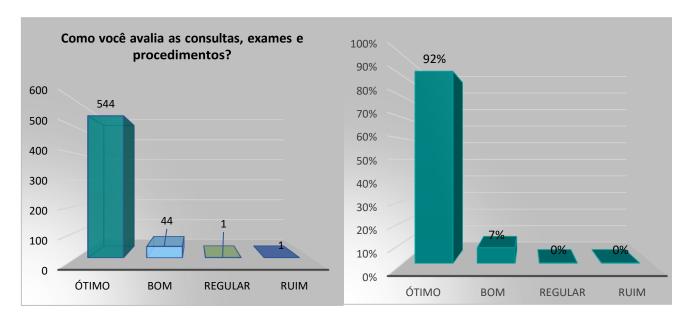




6. Como você avalia as consultas, exames e procedimentos?

O HMP vem buscando realizar os serviços dentro da sua capacidade instalada, seguindo as metas estabelecidas em edital. Com isso, a oferta de exames, consultas e atendimentos, vem mostrando um execelente percentual, mesmo assim, a gestão que preza sempre pela potencialidade na oferta e no atendimento, avalia as demais pesquisas, afim de buscar uma qualidade nos seus serviços. Ao verificar o percentual de 7%, referente a avaliação "bom", observa-se que decorrem das questões anteriores já pautadas. No entanto, a Gestão estará sempre buscando a melhoria em todos os pontos importantes para que o serviço seja referência para os munícipes de Petrolina.

Gráfico 6 - Item 07 - Como você avalia as consultas, exames e procedimentos?



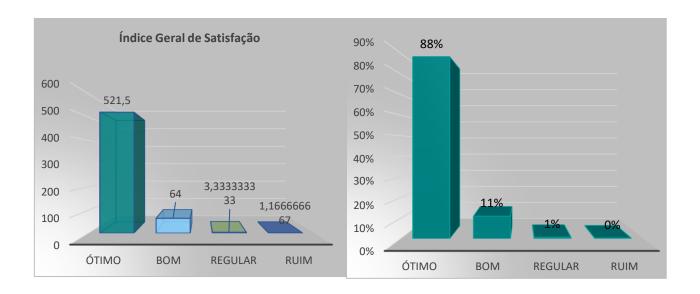




Índice Geral de Satisfação

Gráfico 7 - Índice geral de satisfação

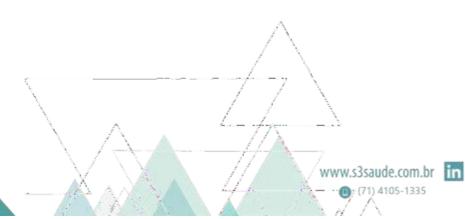
Apresentado no gráfico abaixo um resultado muito satisfatório, alcançado um percentual de 88% na avaliação como "Ótimo". Apesar do resultado de 1% na avaliação "Regular", a Gestão vem buscando medidas e ações estratégicas para minimizar os impactos negativos no serviço.



Petrolina, 21 de novembro de 2024









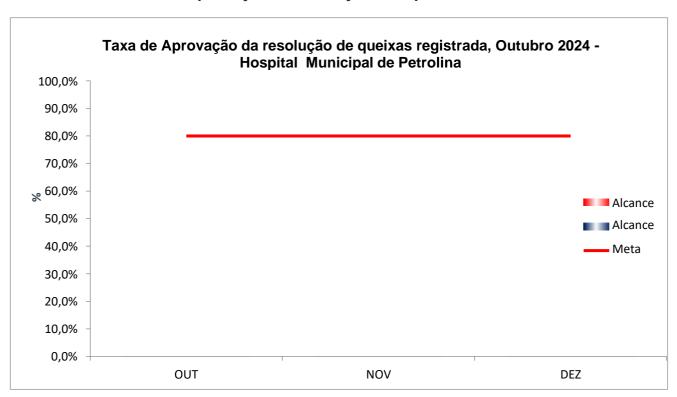


RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE APROVAÇÃO DAS QUEIXAS RECEBIDAS

Hospital Municipal de Petrolina OUTUBRO/2024

Indicador 02 – Taxa de Aprovação da resolução das queixas;

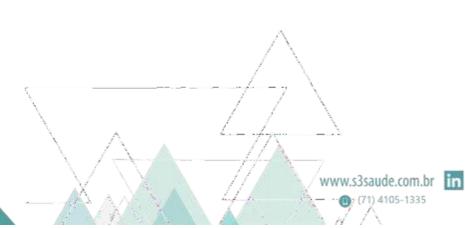
Gráfico 09 - Taxa de Aprovação da resolução das queixas, outubro 2024.



No mês avaliado, a equipe do Hospital Municipal recebeu duas queixas, solucionando 100% delas. 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. Contudo, até o presente momento as queixas não tiveram aprovação.









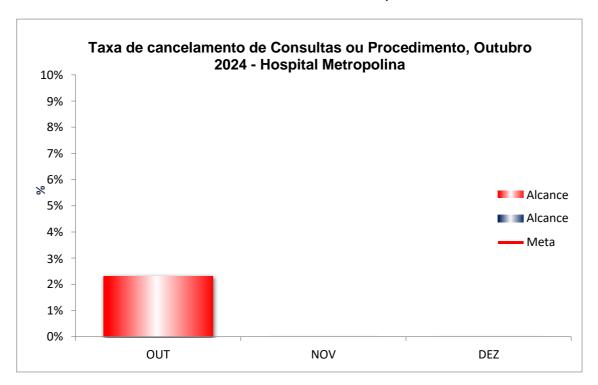


TAXA DE CANCELAMENTO DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS

Hospital Municipal de Petrolina OUTUBRO/2024

Indicador 06 – Taxa de Cancelamento de consultas:

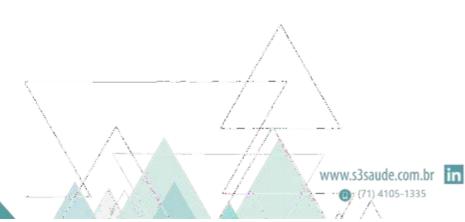
Gráfico 10 - Taxa de Cancelamento de consultas, outubro 2024.



No mês avaliado, foram ofertadas 5.617 consultas e/ou procedimentos, dos quais 150 vagas foram canceladas por motivos alheios aos pacientes, resultando em uma taxa de cancelamento de 2,7%. 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 OUTUBRO/2024

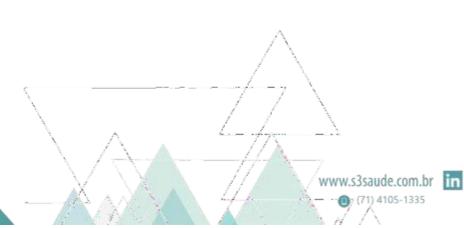


No mês de outubro, enviamos para a Secretaria de Saúde a agenda referente a profissional da Psicologia.













RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DOS TREINAMENTOS REALIZADOS PELA GESTÃO DE PESSOAS

(DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS/EDUCAÇÃO PERMANENTE)

Hospital Municipal de Petrolina OUTUBRO/2024

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 outubro/2024 e validadas coletivamente pelos profissionais da unidade, melhorando a qualidade da assistência prestada.







TREINAMENTOS REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO/ 2024 - HOSPITAL **MUNICIPAL DE PETROLINA**

LOCAL: HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA

DATA: 24/10/2024

TEMA: CUIDADO E AUTO CUIDADO: CAMINHOS PARA PREVENÇÃO

FACILITADOR: GISELE LIMA

PÚBLICO ALVO: FUNCIONÁRIOS DO HOSPITAL

TOTAL DE PARTICIPANTES:26 CARGA HORÁRIA: 1 HORA

Petrolina, 21 de novembro de 2024















Comissão de Segurança do Paciente

ATA DE REUNIÃO



Área Emitente: Diretoria Geral	Responsável pela Emissão: Zenaldo Prudente Santos	Data da Emissão: 14/10/2024
--------------------------------	---	-----------------------------

TIPO DE REUNIÃO: 1º Reunião Ordinária	REDATOR: Zenaldo Prudente Santos	DATA: 14/10/2024	INICIO: 17:00 hs	TERMINO: 18:00 hs
Competência: Outubro/2024				

i:iii -		PAUTA	
. Definicão dos membros para com	por as comissões leaais tais com):	
	ários		
Comissão de Revisão de Obitos			
Comissão de Ética Médica			
Comissão de Etica de Enfennaa			
Comissão de Controle de Infecç	io Hosoitalar - CCIH		
Comissão de Fannácia			

PENDENCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

ITEM	ASSUNTO
1.	O Sr. Zenaldo Prudente Santos iniciou a reunião dando boas-vindas aos membros presentes e apresentando a pauta a ser discutida.
2.	Dado inicio à reunião os participantes, definiram os membros que irão compor cada representante das comissões.
	Comissão e Revisão de Prontuários: Debora Araújo, Bruna Tamillys, Leonardo Mendes e Ana Carolina Freire Comissão de Revisão de Óbitos: Debora Araújo, Rayane Stefanys, Leonardo Mendes, Maria Eduarda e Maria Canneliana Comissão de Ética Médica: Debora Araújo, Luan Antunes, Rosa Maria e Breno Carvalho
3.	Comissão de Ética de Enfennagem: Maria Eduarda, Mayara Castro, Fernanda Emilia e Jefferson Teixeira CCIH: Ana Carolina, Fernanda Emilia, Maria Carmeliana, Lourdes Isidoria, Iara Maria e Diane.



ATA DE REUNIÃO



PARTICIPANTES						
NOME	resente/ausente)	DATA	ASSINATURA			
Zenaldo Prudente Santos	Presente	14/10/2024				
Ana Carolina Santos Freire	Presente	14/10/2024	Steel.			
Debora Araujo de Possidio	Presente	14/10/2024	12			
Maria Eduarda dos Santos Batista	Presente	14/10/2024				





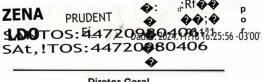
NOTA EXPLICATIVA - CIPA

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 ainda que a unidade iniciou suas atividades em 01/10/2024, a constituição da CIPA - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes, encontra-se em processo de elaboração conforme rege a Legislação.

Petrolina-PE, 18 de novembro de 2024

Atenciosamente,



Diretor Geral









ATA DE REUNIÃO



Área Emitente: Diretoria Geral		Responsável pala Emissão: Zanaldo Prudente Santos				Data da Emissão: 23/10/2024		
TIPO DE REUNIAO: 7• Reunião Ordinária Competência: Outubro/2024	REDA	ATOR: Zanaldo Prudente Sant	os	DATA: 23/10/2024	INICIO: 14:00 hs	TERMINO: 15:00 hs		
C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	g	c	p	THE REAL PROPERTY.	Maria Landing Co.	Photo Bolley Brown		

PAUTA

1. Publica ão da Portaria nº 007/2024, conforme Arti o 3º - Comissão de Controle de Infec ão Hos italar-CCIH

PENDENCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

	and the second s
	Well the Mark and resident Mark that the property of the second of the s
ITEM	ASSUNTO
1.	O Sr. Zenaldo Prudente Santos iniciou a reunião dando boas-vindas aos membros presentes e apresentando a pauta a ser discutida.
2.	Divulgado aos participantes a Portaria em pauta, e enfatizado aos membros que compõem essa comissão para a importância de atuação efetiva do cumprimento da mesma.
	Foi unanime a necessidade do empenho e envolvimento dos membros.

3.

BUILDING THE RESERVE OF THE RESERVE	THE REAL PROPERTY.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
NOME	SIAIUS	PARTICIPAN DATA	ASSINATURA	1	
NOME Zenaldo Prudente Santos	(orasanta/ausantal Presente	23/10/2024	90J		
Ana Carolina Sanlos Freire	Presente	23/10/2024			
Maria Carmeliana Leite de Andrade	Presente	23/10/2024 '-"Wo,k,	,\KXiiJ	Committee of the	



Lourdes Isidoria Santana	Presente	23/10/2024 Jourds Juelous Soutane
Fernanda Emília Xavier de Souza	Presente	23/10/2024 Fernanda Emilia X. de Saya.
lara Maria dos Santos Alves	Presente	23/10/2024 Jana Maira dos Santos Alves
Diane Queiroz de Almeida	Presente	23/10/2024 ligne vivera de Marida





COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - CCIH

Portaria nº 007/2024

O Diretor Geral da Associação de Proteção à Maternidade e a Infância de Ubaíra/S3 Gestão em Saúde, em uso de suas atribuições legais e de acordo com o disposto na Portaria 2616 de 12 de maio de 1998 do Ministério da Saúde, resolve designar:

Artigo 1º - Os componentes da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar desta unidade HMP – Hospital Municipal de Petrolina, serão compostos pelos seguintes membros, nomeados pela direção do Hospital:

I - Presidente: Ana Carolina Santos Freire (Assessora Técnica);

II - Membros Executores:

Fernanda Emília Xavier de Souza (Enfermeira SCIH);

Lourdes Isidoria Santana (Técnica de Enfermagem);

lara Maria dos Santos Alves (Técnica de Enfermagem).

III - Membros Consultores:

Maria Carmeliana Leite de Andrade (Farmacêutica);

Diane Queiroz de Almeida (Supervisora de RH).

Artigo 2º - A duração do mandato desta comissão será de no máximo 12 (doze) meses, com os membros só podendo serem substituídos neste período a pedido e/ou se não tiverem cumprindo o regimento interno desta comissão.

Parágrafo único. Ao término do mandato, a diretoria geral poderá renovar a comissão em parte ou na totalidade de seus membros.

Artigo 3º - Esta portaria entra em vigor a partir da data desta publicação.

Petrolina-PE, 18 de outubro de 2024.

Zenaldo Prudente Santos

C.P.F.: 447.209.804-06







www.s3saude.org.br in f @ contato@s3saude.com.br







aTla	ı•"ā	ATA DE REUNIAO			
	Á rea Emitente: Diretoria Geral	Responsãvel pela Emissão: Zer	naldo Prudente Santo	s Data da	Emissão: 23/10/2024
	E REUNIAO: 6ª Reunião Ordinăria stência: Outubro/2024	REDATOR: Zenaldo Prudente Santos	DATA: 23/10/2024	INICIO: 10:00 hs	TERMINO: 10:30 hs
1. Put	olicação da Portaria nº 005/2024, conforme	Artigo 3° - Comissão de É q PAUTA tica de Enferma em			
TEAST.		PENDENCIAS DA REUNIÃO ANTERIO	OR		
ITEM		ASSUNTO		- MANA	*****
1. 2.	Divulgado aos participantes a Portaria em da mesma.	união dando boas-vindas aos membros presentes e a pauta, e enfatizado aos membros que compõem ess	·		efetiva do cumprimento
3.	Foi unanime a necessidade do empenho e	envolvimento dos membros.			

TAX -	(p)		ASSINATURA
NOME	STATUS resente/ausente	DATA	Thurtone-
Zenaldo Prudente Santos	Presente	23/10/2024	yennon Teixura four
Mayara Castro Lustosa	Presente	23/10/2024	
Jefferson Teixeira de Jesus	Presente	23/10/2024	





(2000)23

Maria Eduarda dos Santos Batista	Presente	23/10/2024
Fernanda Emília Xavier de Souza	Presente	23/10/2024 Fernanda Emilia X de Soura
		1 120:00:00:00:00:00:00:00:00:00:00:00:00:0





COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

Portaria nº 005/2024

O Diretor Geral da Associação de Proteção à Maternidade e a Infância de Ubaíra/S3 Gestão em Saúde, no uso das prerrogativas que lhes confere, decide:

Artigo 1º - Os componentes da **Comissão de Ética de Enfermagem** desta unidade **HMP – Hospital Municipal de Petrolina**, serão compostos pelos seguintes membros, nomeados pela direção do Hospital:

I - Responsável: Maria Eduarda dos Santos Batista (Enfermeira Gerencial);

II - Presidente: Mayara Castro Lustosa (Enfermeira)

III - Representante de enfermagem:

Fernanda Emília Xavier de Souza (Enfermeira);

Jefferson Teixeira de Jesus (Técnico de Enfermagem).

Artigo 2º - A duração do mandato da comissão será de no máximo 12 (doze) meses, com os membros só podendo serem substituídos neste período a pedido e/ou se não tiverem cumprindo o regimento interno desta comissão.

Parágrafo único. Ao término do mandato, a diretoria geral e/ou diretoria médica poderá renovar a comissão em parte ou na totalidade de seus membros.

Artigo 3º - Esta portaria entra em vigor a partir da data desta publicação.

Petrolina-PE, 18 de outubro de 2024.

Zenaldo Prudente Santos

C.P.F.: 447.209.804-06









www.s3saude.org.br in f @ (71) 4105-1335 contato@s3saude.com.br







	Ārea Emitente: Diretoria Geral	Responsável pela Emissão: Z	Responsável pela Emissão: Zenaldo Prudente Santos				
	DE REUNIÃO: S● Reunião Ordinăria etência: Outubro/2024	REDATOR: Zenaldo Prudente Santos	DATA: 23/10/2024	INÍCIO: 9:00 hs	TERMINO: 9:30 hs		
100 4	DET HER TO SELECT THE SECOND S	PAUTA	(4m) + 170 (4m+1) (4m+1)	Andrew instru			
1. Pu	blicação da Portria nº 004/2024 conforme Artigo	3° - Comissão de <u>Ética</u> Médica	O PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE P				
		PENDENCIAS DA REUNIÃO ANTER	IOR	Les Hotel			
ITEM		ASSUNTO					
1. 2.	O Sr. Zenaldo Prudente Santos iniciou a reunião Divulgado aos participantes a Portaria em pauta da mesma.	·	•		efetiva do cumprimento		

3.

SERVICE SERVICE SERVICE	PRINCIPAL PRINCI	CONTRACTOR A	SALES SELECTION	TAX PROPERTY.	OFFICE AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE P	Direction Court of
Alle In the Real Property lives	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 1	The Street of	ATTENDED	District of the latest of the		Control of the last
						~
			PARTICIPANTES			
NOME	STATUS	23/10/2024			ASSINATURA	
HOPIL	(presente/ausentei	23/10/2024	N			
Ido Prudente Santos	Dresente		- /			

Zenaldo Prudente Santos

Presente

Foi unanime a necessidade do empenho e envolvimento dos membros.

Debora Araujo de Possidio Luan Antunes Martins Mecedo Presente Presente 23/10/2024 23/10/2024 /./ʃja_(**YJ**



OISTIO 1'4 SAUDa

Rosa Maria Nunes da Silva	Presente	23/10/2024 Loso Mayor Juns	
Breno Carvalho Cavalcante	Presente	23/10/2024 Fruit Evelonte	



COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Portaria nº 004/2024

O Diretor Geral da Associação de Proteção à Maternidade e a Infância de Ubaíra/S3 Gestão em Saúde, no uso das prerrogativas que lhes confere, decide:

Artigo 1º - Os componentes da Comissão de Ética Médica desta unidade HMP – Hospital Municipal de Petrolina, serão compostos pelos seguintes membros, nomeados pela direcão do Hospital:

I - Responsável: Dra. Débora Araújo de Possidio (Diretora Médica);

II - Representante de médico:

Dr. Luan Antunes Martins Macedo (Ortopedista);

Dra. Rosa Maria Nunes da Silva (Dermatologista);

Dr. Breno Carvalho Cavalcante (Cirurgião Geral).

Artigo 2º - A duração do mandato desta comissão será de no máximo 12 (doze) meses, com os membros só podendo serem substituídos neste período a pedido e/ou se não tiverem cumprindo o regimento interno desta comissão.

Parágrafo único. Ao término do mandato, a diretoria geral e/ou diretoria médica poderá renovar a comissão em parte ou na totalidade de seus membros.

Artigo 3º - Esta portaria entra em vigor a partir da data desta publicação.

Petrolina-PE, 18 de outubro de 2024.

Zenaldo Prudente Santos

C.P.F.: 447,209,804-06







www.s3saude.org.br in (71) 4105-1335 contato@









rea Emitente: Diretoria Geral

Responsável pela Emissão: Zenaldo Prudente Santos

Data da Emissão: 23/10/2024

TIPO DE REUNIAO: 4° Reunião Ordinária Competência: Outubro/2024

REDATOR: Zenaldo PrudenteSantos

DATA: 23/10/2024

INÍCIO: 8:00 hs

TÉRMINO: 8:30 hs

•

PAUTA

1.

PENDENCIAS DÁ REUNIÃO ANTERIOR

ITEM ASSUNTO

- 1. O Sr. Zenaldo Prudente Santos iniciou a reunião dando boas-vindas aos membros presentes e apresentando a pauta a ser discutida.
- 2. Divulgado aos participantes a Portaria em pauta, e enfatizado aos membros que compõem essa comissão para a importancia de atuação efetiva do cumprimento da mesma.
- Foi unanime a necessidade do empenho e envolvimento dos membros. ${\bf 3.}$



NOME	STATUS loresente/ausentel	DATA		l _
Zenaldo Prudente Santos	Presente	23/10/2024, · e)	
Debora Araujo de Possidio	Presente	23/10/2024		
Maria Carmeliana Leite de	Presente	23/10/2024 tJ.lh.M'({ K		

TURA							NE.
Harrison I			<u>W</u>				
Á						APMIU - GESTÃO S3	
-							
	建筑建筑的支持 被	基础的运动的基础等基础的基础	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	SA SE SECURIO	AND DESCRIPTION OF	THE PERSON	3/3
Publicação da Portaria nº 006/20	024, conforme Artigo 3° -	Comissão de Farmáci	a				
		all Capillia	NEED ENG	S. allen a real life	114 3 4 4 1	aller or election	Tall the
	III ES HAMPIO				May Street		
				A Chairman M	1147		
						I lig of the	
							4
							Car





Maria Eduarda dos Santos Batista	Presente	23/10/2024
Fernanda Emilia Xavier de Souza	Presente	23/10/2024 Flymanda Emilia X. de Soura.





COMISSÃO DE FARMÁCIA

Portaria nº 006/2024

O Diretor Geral da Associação de Proteção à Maternidade e a Infância de Ubaíra/S3 Gestão em Saúde, no uso das prerrogativas que lhes confere, decide:

Artigo 1º - Os componentes da Comissão de Farmácia desta unidade HMP – Hospital Municipal de Petrolina, serão compostos pelos seguintes membros, nomeados pela direção do Hospital:

- I Presidente: Maria Carmeliana Leite de Andrade (Farmacêutica));
- II Representante de médico: Dra. Debora Araújo de Possidio (Diretora Médica);
- III Representante de enfermagem:

Maria Eduarda dos Santos Batista (Enfermeira Gerencial);

Fernanda Emília Xavier de Souza (Enfermeira SCIH).

Artigo 2º - A duração do mandato desta comissão será de no máximo 12 (doze) meses, com os membros só podendo serem substituídos neste período a pedido e/ou se não tiverem cumprindo o regimento interno desta comissão.

Parágrafo único. Ao término do mandato, a diretoria geral poderá renovar a comissão em parte ou na totalidade de seus membros.

Artigo 3º - Esta portaria entra em vigor a partir da data desta publicação.

Petrolina-PE, 18 de outubro de 2024.

Zenaldo Prudente Santos

C.P.F.: 447.209.804-06







www.s3saude.org.br in f © (71) 4105-1335 contato@s3saude.com.br



Data da Emissão: 22/10/2024 ATA DE REUNIÃO OC:Ifl.O IM JAODI: Responsável pela Emissão: Zenaldo Prudente Santos Area Emitente: Diretoria Geral TERMINO: 9:30 hs TIPO DE REUNIAO: 31 Reunião Ordinária INICIO: 9:00 hs REDATOR: Zenaldo Prudente Santos DATA: 22/10/2024 Competência: Outubro/2024 Ó **PAUTA** 1. Publica ão da Portaria nº 001/2024 conforme Arti o 3° - Comissão de Análise de bito PENDENCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR ITEM **ASSUNTO** O Sr. Zenaldo Prudente Santos iniciou a reunião dando boas-vindas aos membros presentes e apresentando a pauta a ser discutida. Divulgado aos participantes a Portaria em pauta, e enfatizado aos membros que compõem essa comissão para a importancia de atuação efetiva do cumprimento da mesma. Foi unanime a necessidade do empenho e envolvimento dos membros. 3.

THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	Service Spinished Library		Tradition to
	STATUS	PAR11CIPANTI!I	
NOME	(presente/ausente)	DATA — ASSINATURA	
Zenaido Prudente Santos	Presente	22/10/2024	
Debora Araujo de Possidio	Presente	22/10/2024K	
Rayane Stefany	Presente	22/10/2024	The second second





de la referencia de la constantina della constan			un - u C
Leonardo Mendes	Presente	22/10/2024	100 A DA
Maria Eduarda dos Santos Batista	Presente	22/10/2024	
Maria Carmeliana Leite de	Presente	22/10/2024	
Andrade			1 /1,JC,,,U,}





COMISSÃO DE ANÁLISE DE ÓBITO

Portaria nº 001/2024

O Diretor Geral da Associação de Proteção à Maternidade e a Infância de Ubaíra/S3 Gestão em Saúde, no uso das prerrogativas que lhes confere, decide:

Artigo 1º - Os componentes da **Comissão de Avaliação de Óbitos** desta unidade **HMP – Hospital Municipal de Petrolina**, serão compostos pelos seguintes membros, nomeados pela direção do Hospital:

- I Presidente: Dra. Débora Araújo de Possidio (Diretora Médica);
- II Secretária: Rayane Stefany (Assistente Social)
- III Representante de médico: Dr. Leonardo Mendes (Cirurgião Geral);
- III Representante de enfermagem: Maria Eduarda dos Santos Batista (Enfermeira Gerencial);
- IV Representante Farmácia: Maria Carmeliana Leite de Andrade (Farmacêutica).

Artigo 2º - A duração do mandato desta comissão será de no máximo 12 (doze) meses, com os membros só podendo serem substituídos neste período a pedido e/ou se não tiverem cumprindo o regimento interno desta comissão.

Parágrafo único. Ao término do mandato, a diretoria geral e/ou diretoria médica poderá renovar a comissão em parte ou na totalidade de seus membros.

Artigo 3º - Esta portaria entra em vigor a partir da data desta publicação.

Petrolina-PE, 18 de outubro de 2024.

Zenaldo Prudente Santos

C.P.F.: 447.209.804-06







www.s3saude.org.br in f © (71) 4105-1335 contato@s3saude.com.br



						<u> </u>			
OUT	AO «HIALIDC	ATA DE REUNIÃO							
	Área Emitente	: Diretoria Geral	Responsável pela Emissão: 2	Zenaldo Prudente Santo	os	1 / / / / / / / / / / / / / / / / / / /			
	DE REUNIAO: 2º Reuni Detência: Outubro/202		REDATOR: Zenaldo Prudente Santos	DATA: 22/10/2024	INICIO: 8:00 hs	E T RMINO: 8:30 hs			
CALIFICATION	¢	, g	OTHER PROPERTY.	STREET, STREET	un sentre la	CHEST OF THE PERSON			
			PAUTA						
1. Puk	olica ao da Portaria nº 00	02/2024 conforme Arti o 3° - C	omissão de Revisão de Prontuário	SCHOOL STATE	PUNETRAL PROPERTY.	ASSESSED TO BE REALLY			
			PENDENCIAS DA REUNIÃO ANTER	RIOR					
	THE PARTY NAMED IN	a part to all real	man de se remeter		and the same				
ITEM		THE PARTY	ASSUNTO	AND THE RESERVE	A DESCRIPTION OF	M			
1.			do boas-vindas aos membros presentes						
2.	Divulgado aos particip da mesma.	antes a Portaria em pauta, e el	nfatizado aos membros que compõem e	ssa comissão para a imp	portância de atuação	o efetiva do cumprimento			
3.	,	Foi unanime a necessidade do empenho e envolvimento dos membros.							
5" L24	The State State		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	THE REAL PROPERTY.	Section of the lates	Company of the Compan			
	White S	(p)	PARTICIPANTES	>					
	NOME	STATUS resente/ausente	DATA	ASSINA	TURA				
Zenald	o Prudente Santos	Presente	22/10/2024 Pruna Tar	nillup Bispo	0 20i				
			00/40/0004	1 2 200					

Presente

Presente

22/10/2024

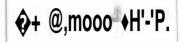
22/10/2024

Debora Araujo de Possidio

Bruna Tamillys Bispo Lima

'í{"'O..





Leonardo Mendes	Presente	22/10/2024	blucce blundes	
Ana Carolina Santos Freire	Presente	22/10/2024	1 deflee	





COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Portaria nº 002/2024

O Diretor Geral da Associação de Proteção à Maternidade e a Infância de Ubaíra/S3 Gestão em Saúde, no uso das prerrogativas que lhes confere, decide:

Artigo 1º - Os componentes da Comissão de Revisão de Prontuários desta unidade HMP – Hospital Municipal de Petrolina, serão compostos pelos seguintes membros, nomeados pela direção do Hospital:

- I Presidente: Dra. Débora Araújo de Possidio (Diretora Médica);
- II Secretária: Bruna Tamillys Bispo Lima (Auxiliar Adm. Contas Médicas)
- III Representante de médico: Dr. Leonardo Mendes (Cirurgião Geral);
- III Representante de Assessoria: Ana Carolina Santos Freire (Assessora Técnica);

Artigo 2º - A duração do mandato desta comissão será de no máximo 12 (doze) meses, com os membros só podendo serem substituídos neste período a pedido e/ou se não tiverem cumprindo o regimento interno desta comissão.

Parágrafo único. Ao término do mandato, a diretoria geral e/ou a diretoria médica poderá renovar a comissão em parte ou na totalidade de seus membros.

Artigo 3º - Esta portaria entra em vigor a partir da data desta publicação.

Petrolina-PE, 18 de outubro de 2024.

Zenaldo Prudente Santos

C.P.F.: 447.209.804-06















ОНТ	ão im imím							V V	- V 11
Área Emitente: Diretoria Geral			Respo	Responsãvel pela Emissão: Zenaldo Prudente Santos Data da Emissão: 23/10/2024					
	E REUNIAO: a • Reunião C	Ordinãria	REDATOR: Zen	aldo Prudente Santo	s DATA:	23/10/2024	INICIO): 15:30 hs	TERMINO: 16:00 hs
Compe	etência: Outubro/2024			MIRATUS CONTRA	1408510820	and the latest and th	disco.	The state of	eropia kinement kine
	Ç	, 9			р	g ç			
				PAUTA					
1. Pul	olica ão da Portaria nº 003	/2024 conforme Arti o 3	- Comissão de N	úcleo de Qualidade Ho	s italar - Se	uran a do Paci	ente	AL PERSON	THE RESERVE
			PENDENCI	AS DA REUNIÃO AN	TERIOR				
ITEM				ASSUNTO					14-14-14-14
-1.		Santos iniciou a reunião dar			-	•			ofativa de cumprimente
2.	da mesma.	tes a Portaria em pauta, e	enratizado aos r	nembros que compoer	n essa comis	sao рага а imp	ortancia	de atuação	eretiva do cumprimento
_	Foi unanime a necessidad	de do empenho e envolvim	ento dos membr	os.					
3									
No. of Concession, Name of Street, or other Designation, Name of Street, or other Designation, Name of Street, Original Property and Name of Stree	EDE GAS TARREST CHARLES	17101541152411339411377	CANDESSES IN					100-100	
100	USI F		No. of Concession, Name of Street, or other Persons, or other Pers	PARTIE CONTRACTOR	\$55 SELECT	ALTONO CONTRA	15577	100000	
	1			PARTICIPANTES					
	NOME	STATUS loresente/ausentel	DATA			ASSIN/	TURA		
Zenald	o Prudente Santos	Presente	23/10/202	4 6-2 -	6	•			
Debora	a Araujo de Possidio	Presente	23/10/202	4 1	- \/				
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		- 11		<u>- y</u>				

Ana Carolina Santos Freire

Presente

23/10/2024



APMIU - GESTÃO S3 EM SAÚDE

1 de 2



	Vincour Gullem de Saura Sc
and the state of t	flustairee
01. SÍÃO IN SAÚDI	Tayelle Jamesena das Santa

Vinicius Guilherme de Sousa Sé	Presente	23/10/2024
Mayara Castro Lustosa	Presente	23/10/2024
Tatyelle Damasceno dos Santos	Presente	23/10/2024







COMISSÃO NÚCLEO DE QUALIDADE HOSPITALAR - SEGURANÇA DO PACIENTE

Portaria nº 003/2024

O Diretor Geral da Associação de Proteção à Maternidade e a Infância de Ubaíra/S3 Gestão em Saúde, no uso das prerrogativas que lhes confere, decide:

Artigo 1º - Os componentes da Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente desta unidade HMP - Hospital Municipal de Petrolina, serão compostos pelos seguintes membros, nomeados pela direção do Hospital:

I - Presidente: Ana Carolina Santos Freire (Assessora Técnica):

II – Secretário: Vinicius Guilherme de Sousa Sá (Posso Ajudar)

III - Representante de médico: Dra. Debora Araújo de Possidio (Diretora Médica);

III - Representante de enfermagem: Mayara Castro Lustosa (Enfermeira);

IV - Representante Ouvidoria: Tatyelle Damasceno dos Santos (Ouvidor).

Artigo 2º - A duração do mandato desta comissão será de no máximo 12 (doze) meses, com os membros só podendo serem substituídos neste período a pedido e/ou se não tiverem cumprindo o regimento interno desta comissão.

Parágrafo único. Ao término do mandato, a diretoria geral e/ou médica poderá renovar a Comissão em parte ou na totalidade de seus membros.

Artigo 3º - Esta portaria entra em vigor a partir da data desta publicação.

Petrolina-PE, 18 de outubro de 2024.

Zenaldo Prudente Santos

C.P.F.: 447.209.804-06







