

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

SPDM - Hospital e Maternidade Dr. Odelmo Leão Carneiro

Informações da Unidade

Razão Social: SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Nome Fantasia: Hospital e Maternidade Dr. Odelmo Leão Carneiro

CNPJ: 61.699.567/0026-40

CNES: 6601804

Endereço: Rua Mata dos Pinhais, 410 – Jardim Botânico - Uberlândia/ MG - CEP: 38410-651

Diretor Técnico: Dr. Walid Makim Fahmy – CRM-MG nº 51.382

Inauguração: 15 de novembro de 2010;

Início das atividades: 03 de janeiro de 2011;

Abertura da maternidade: 08 de maio de 2011.

Princípios norteadores

MISSÃO: Cuidar de pessoas, dentro dos princípios do SUS, com segurança e sustentabilidade consolidando o modelo de gestão.

VISÃO: Ser modelo de excelência em assistência à saúde e gestão hospitalar no Brasil.

VALORES:

- Ser ético;
- Sustentabilidade sócio-ambiental-financeira;
- Transparência;
- Respeito ao bem público;
- Gentileza;
- Humanização;
- Cuidado centrado na pessoa.

Licenças para Funcionamento

Alvará de Funcionamento: 1013599/20-95 – Validade 08/11/2022;

Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros: MG 192157 – Processo 322/2008 – Validade 08/11/2022;

Alvará Sanitário: 28133/20/510 – Validade 24/06/2023

Breve Histórico

Em 30 de março de 2010, foi firmado contrato de gestão nº 187/2010, entre o Município de Uberlândia e a SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina para gestão do Hospital e Maternidade Dr. Odelmo Leão Carneiro. O hospital foi entregue oficialmente a SPDM no dia 15 de novembro de 2010 e suas atividades operacionais e assistenciais foram iniciadas no dia 03 de janeiro de 2011, sendo sua implantação de forma gradativa, com ampliação dos leitos oferecidos à rede pública de saúde do município de Uberlândia.

Desta forma, a SPDM assumiu a administração do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro desde o início, sendo responsável por todo o processo de implantação e adaptação da sua estrutura. Desde então, vem desenvolvendo suas atividades conforme as diretrizes estabelecidas no contrato de gestão e em conformidade com a política da Secretaria Municipal de Saúde de Uberlândia, promovendo a integração da rede municipal de assistência básica através da Central de Regulação Municipal, tendo como principal referência a rede primária do município (Unidades de Atendimento Integrado – UAI's), ofertando o atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, nos termos da legislação vigente, reduzindo a deficiência de leitos na região, especialmente leitos de UTI Adulto e UTI Neonatal, atendendo a demanda local e oferecendo suporte as demais unidades da rede pública de saúde referenciadas pelo SUS.

Ao longo destes 10 (dez) anos de gestão, o Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro, se tornou referência pública para internações hospitalares na área de Clínica Médica, Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulta, UTI Neonatal e Cuidados Intermediários Neonatais, Clínica Cirúrgica, Centro Cirúrgico, Unidade de Cirurgia Ambulatorial (UCA), Centro Obstétrico e Maternidade. Em 2018 o HMMDOLC deu início a realizações de Cirurgias Pediátricas, Cardíacas.

Em 2019 o HMMDOLC formalizou a vinculação das Gestantes advindas da rede primária do município, exclusivamente dos setores Sul, Oeste e pacientes referenciados na UAI Martins, oferecendo atendimento por demanda espontânea a partir de 40 semanas de gestação.

Em 2020 foi inaugurado o espaço físico para o serviço de Diagnóstico e Procedimentos por Hemodinâmica, que possibilitará a realização de Cateterismo e Angiografias em pacientes cardíacos ou com suspeita, melhorando significativamente a oferta de vagas no serviço municipal e consequentemente ampliando as chances de recuperação adequada destes pacientes.

Em março de 2020 a Prefeitura de Uberlândia, confirmou o primeiro caso suspeito de infecção pelo novo Coronavírus na cidade.

Após a confirmação, a SMS – Secretária Municipal de Saúde referenciou o Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro para o atendimento aos casos suspeitos ou confirmados do Município e o HC-UFU Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia para o atendimento aos casos da região de abrangência de Uberlândia (Triângulo Norte).

Por fim o Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro preconiza, além do tratamento médico-hospitalar, a prevenção e a promoção da saúde, conforme as políticas públicas de saúde emanadas pela Secretaria Municipal de Saúde e em conformidade aos princípios do SUS: Universalidade, Equidade e Integralidade de atenção à saúde.

Área de abrangência

Uberlândia é a maior cidade do Triângulo Mineiro, localizada no interior do Estado de Minas Gerais, a 556 Km da Capital do Estado. Sua população, segundo o Censo 2010, era de 604.013 habitantes, sendo então o segundo mais populoso de Minas Gerais e o 31º do Brasil, além de ser a quarta maior cidade do interior do país, atrás apenas de Campinas, São José dos Campos e Ribeirão Preto. Segundo a última estimativa populacional do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, com data de referência em 1º de julho de 2020, Uberlândia é a 12ª cidade mais populosa do país, com 699.097 habitantes, excetuando-se as capitais. A cidade ocupa uma área de 4.115,206 km², sendo que 135,3492 km² estão em perímetro urbano. Conta ainda com localização geográfica privilegiada, já que, com a sua malha rodoviária, está ligada aos grandes centros econômicos nacionais como São Paulo, Rio de Janeiro, Belo Horizonte, Goiânia e Brasília.



No tocante à saúde, a cidade é considerada como referência para a região, contando com hospitais privados e públicos, como o Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia (HC-UFU), as Unidades de Atendimento Integrado (UAIs) e o Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro (HMMDOLC).

Atendimentos:

A capacidade instalada do hospital é de 236 leitos, com possibilidade de expansão vertical para mais de 500 leitos, previsto no projeto arquitetônico inicial.

Os leitos estão divididos da seguinte maneira:

- a) 40 leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto;
- b) 10 leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal;
- c) 15 leitos de Cuidados Intermediários Neonatal;
- d) 75 leitos de Clínica Médica;
- e) 65 leitos de Clínica Cirúrgica;
- f) 31 leitos de Maternidade.

O projeto do HMMDOLC contempla também uma Agência Transfusional, um Bloco Cirúrgico com 06 (seis) salas cirúrgicas e 03 (três) obstétricas e uma Unidade de Cirurgia Ambulatorial com 03 (três) salas. O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) atende pacientes internos e externos, ofertando exames de: Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Ultrassonografia, Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada, Endoscopia Digestiva Alta, Colonoscopia, Gastromia Endoscópica, Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica, Triagem Auditiva Neonatal, Raio X, Raio X Contrastado, Cateterismo, Angioplastia e Arteriografia.

Dispõe de Ambulatório Médico para consultas pré-operatórias, pós-operatórias e de egressos da clínica médica, para especialidades como: Cirurgia Cardíaca, Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Cirurgia Geral, Cirurgia Torácica, Cirurgia Vascular, Ginecologia, Mastologia, Neurocirurgia, Proctologia, Oncologia Ginecológica, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Urologia, dentre outras.

Modelo de Gestão

O presente modelo de gestão de parceria entre entes públicos e a sociedade civil, por intermédio de Organização Social de Saúde – OSS, busca maior eficiência aos serviços oferecidos através de entidades de reconhecida *expertise* em gestão hospitalar contribuindo para mudança no panorama assistencial existente.

De acordo com o Contrato de Gestão nº 366/2017, a SPDM é a responsável pela constituição de equipe interdisciplinar da melhor qualidade e prestação de serviço de assistência integral aos usuários no Hospital e Maternidade Dr. Odelmo Leão Carneiro, na forma de parceria com o Município de Uberlândia, além de responder pelas instalações físicas e técnicas existentes, inclusive maquinário, mobiliário e equipamentos técnico-científicos.

Resultados

Certificações e premiações

O HMMDOLC conquistou a certificação Nível 01 pela ONA – Organização Nacional de Acreditação no seu segundo ano de funcionamento, em novembro de 2012. Em outubro de 2014, o Hospital foi Acreditado Nível 02 – Acreditado Pleno, sendo recertificado em outubro de 2016. Em 2020 o HMMDOLC iniciou as preparações para o nível 03, objetivando certificar em janeiro de 2021.

Além do mais, o HMMDOLC em 2019 conquistou os Certificados de Qualidade ISO, que foram *ISO 18001:2007 - Gestão da Segurança Ocupacional*, *ISO 14001:2015 - Gestão Ambiental* e *ISO 9001:2015 - Gestão da Qualidade*.

Entre as premiações recebidas pela Instituição, destacam-se:

- **Ano 2013** - Certificado de participação no Prêmio Hospital Amigo do Meio Ambiente, pela Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo;
- **Ano 2014** - Reconhecimento pelo empenho nos objetivos da Agenda Global Hospitais Verdes e Saudáveis – Objetivos: Liderança, Resíduos, Energia, Água e Produtos Farmacêuticos;

- **Ano 2015** - Reconhecimento pela produção de Estudos de Caso sobre os objetivos da Agenda Global Hospitais Verdes e Saudáveis – Objetivos: Liderança, Água e Fármacos;
- **Ano 2015** - Troféu Cacá Martins 2015, pela Associação Homossexual de Ajuda Mútua – SHAMA, em reconhecimento aos serviços prestados à comunidade LGBT de Uberlândia;
- **Ano 2016** - Reconhecimento pela participação na Campanha Global Desafio 2020 – a Saúde pelo Clima.
- **Ano 2017** - Reconhecimento pela excelência na qualidade da ação voltada à segurança de seus pacientes: *“Estratégia na busca do Triple AIM na assistência ao parto”*, pela Ordem dos Advogados do Brasil – OAB Uberlândia/MG;
- **Ano 2017** - Reconhecimento pela excelência na qualidade da ação voltada à segurança de seus pacientes: *“Pesquisa sobre cultura de segurança do paciente: a experiência do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro, 2012 a 2016”*, pela Ordem dos Advogados do Brasil – OAB Uberlândia/MG;
- **Ano 2017** - Reconhecimento pela excelência na qualidade da ação voltada à segurança de seus pacientes: *“O impacto de ações multiprofissionais para desospitalização de pacientes crônicos”*.
- **Ano 2018** - Certificado no programa Programa de Avaliação Externa da Qualidade em Imuno-hematologia - Junho/2018.
- **Ano 2018** - Reconhecimento pelo "Projeto de Cuidados Paliativos.
- **Ano 2018** - Certificado Green Kitchen – Indicado para restaurantes que queiram aprimorar constantemente seu padrão de qualidade em benefício de seus clientes e região, levando em consideração aspectos sociais e ambientais.
- **Ano 2019** - Certificado de Qualidade ISO 18001:2007 (Gestão da segurança e saúde ocupacional)
- **Ano 2019** - Certificado de Qualidade ISO 14001:2015 (Gestão Ambiental)
- **Ano 2019** - Certificado de Qualidade ISO 9001:2015 (Gestão da Qualidade)
- **Ano 2019** - Certificado de Menção Honrosa no Prêmio Amigo do Meio Ambiente. Com o projeto “ Educação Ambiental”, criando vínculos no Ambiente Hospitalar.

Além disso, o HMMDOLC contribuiu para publicação de vários trabalhos científicos desde a sua inauguração, a saber:

Ano - 2011

1) TRABALHO APRESENTADO E PUBLICADO EM ANAIS DE CONGRESSO:
BARBOSA CL¹; NAVES TP². *Papel do Fonoaudiólogo na Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional Hospitalar*. In: XV Congresso Brasileiro de Nutrologia, 2011, São Paulo. *Trabalhos Científicos*, 2011 (4): 80-81.

2) TRABALHO APRESENTADO E PUBLICADO EM ANAIS DE CONGRESSO:
NAVES TP²; BARBOSA CL¹. *O Fonoaudiólogo na Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional Hospitalar*. In: IX Jornada Goiana de Fonoaudiologia, 2011, Goiânia. *Sessão Pôster*, 2011.

*1*Médico Nutrólogo Coordenador da EMTN (Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional) do HMMU – Dr. Cláudio de Lima Barbosa; *2*Fonoaudióloga da EMTN do HMMDOLC – Tatiana Póvoa Naves.

Ano - 2012

1) ARTIGO ORIGINAL PUBLICADO EM REVISTA:
BARBOSA, CL. *Obese patient in the hospital can and should lose weight*. In: *International Journal of Nutrology*, 2012 (5): 129-132.

2) TRABALHO APRESENTADO E PUBLICADO EM ANAIS DE CONGRESSO:
BARBOSA CL; ALVES MH. *Níveis de Potássio sérico e de escórias renais em obesos submetidos a dietas de muito pouco valor calórico*. In: XVI Congresso Brasileiro de Nutrologia, 2012, São Paulo. *Anais do Congresso*, 2012(5): 95-95.

Ano - 2013

1) TRABALHO PUBLICADO EM ANAIS DE CONGRESSO:
BARBOSA CL¹, MACHADO MM², EMÍDIO LAR³, SILVA VMT⁴. *Emagrecimento de Pacientes obesos críticos com Substituto de Refeição - Relato de Caso*. In: XVII Congresso Brasileiro de Nutrologia, 25 a 27 de setembro de 2013, São Paulo-SP.

*1*Médico Nutrólogo Coordenador da EMTN (Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional) do HMMDOLC – Dr. Cláudio de Lima Barbosa; *2*Farmacêutico da EMTN e Gerente da Farmácia do HMMDOLC – Marcelo Muniz Machado; *3*Nutricionista da EMTN e Gerente da UAN do HMMDOLC – Livia Ávila de Resende Emidio; *4*Psicóloga da EMTN do HMMDOLC – Virgínia Maria Terra Silva.

Ano - 2014

1) ATUAÇÃO DO FARMACÊUTICO CLÍNICO NA PRÁTICA DE RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA. Autores: Paula Cristina De Campos Safatle; Michelle Caroline Peixoto; Marcelo Muniz Machado. **Apresentação:** I Congresso Internacional Sobre Segurança do Paciente/ V Fórum Internacional sobre Segurança do Paciente: Erros de Medicação – ISMP Brasil, 10 a 12 de abril de 2014, no Centro de Convenções da Universidade Federal de Ouro Preto - MG/Brasil.

2) IMPLANTAÇÃO DE ESTRATÉGIAS PARA PROMOÇÃO DO USO SEGURO DE ANTICOAGULANTES ORAIS. *Autores:* Marcelo Muniz Machado; Tatyana Borges Da Cunha; Thogo José Lemos De Santos; Juliane Melo Da Silva; Maraisa Paula Silveira Duraes; Mario Hueb Abdalla. *Apresentação:* I Congresso Internacional Sobre Segurança do Paciente/ V Fórum Internacional sobre Segurança do Paciente: Erros de Medicação – ISMP Brasil, 10 a 12 de abril de 2014, no Centro de Convenções da Universidade Federal de Ouro Preto - MG/Brasil.

3) SEGURANÇA TRANSFUSIONAL: A BUSCA PELA EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO HEMOTERÁPICO. *Autores:* Maraisa Paula Silveira Durães; Thiago Amaral Abrão; Mariana Sousa Moraes; Tatyana Borges Cunha; Thogo José Lemos Santos; Daniela Neves Gerace. *Apresentação:* I Congresso Internacional Sobre Segurança do Paciente/ V Fórum Internacional sobre Segurança do Paciente: Erros de Medicação – ISMP Brasil, 10 a 12 de abril de 2014, no Centro de Convenções da Universidade Federal de Ouro Preto - MG/Brasil.

Ano - 2015

1) A CLUSTER RANDOMIZED TRIAL OF A MULTIFACETED QUALITY IMPROVEMENT INTERVENTION IN BRAZILIAN INTENSIVE CARE UNITS: STUDY PROTOCOL. *Autores:* Cidamaia Aparecida Arantes; Daniel Chadud Matoso; Michelle Aparecida dos Santos Toneto. *Apresentação:* Implementation Science (2015) 10:8 DOI 10.1186/s13012-014-0190-0. Recebido 18 de novembro de 2014; Aceito 09 de dezembro de 2014; Publicado 13 de janeiro de 2015.

2) REDUÇÃO DA TAXA DE CESARIANA EM PRIMÍPARAS: UMA MUDANÇA DO CONTEXTO LOCAL. *Autora:* Tatyana Borges Cunha. *Apresentação:* Congresso Internacional de Qualidade em Serviços e Sistemas de Saúde, 27, 28 e 29 de abril de 2015, no Centro de Convenções Rebouças.

Ano - 2016

1) SUSPENSÃO DE CIRURGIAS EM UM HOSPITAL MUNICIPAL: CAUSAS RELACIONADAS. *Autores:* Cristiana Martins Duarte; Jaqueline Lilian Machado; Karine Amaral Silva. *Apresentação:* VI Simpósio Internacional CEEN – 30 de abril de 2016 – Goiânia, GO/ Brasil.

2) AUDITORIA DAS PRÁTICAS DE SEGURANÇA COMO INSTRUMENTO DE MELHORIA DAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP) DE ACORDO COM O PERFIL DE PACIENTES DA INSTITUIÇÃO. *Autores:* Annelise da Silva Oliveira; Ronildo Andrade de Lima Costa; Verônica Abadia Martins Miranda, Kéllen Moreira Campos. *Apresentação:* I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.

3) EXPERIÊNCIA NA IMPLANTAÇÃO DO CHECK LIST DE CIRURGIA SEGURA EM HOSPITAL PÚBLICO. *Autores:* Marcelo Muniz Machado; Annelise da Silva Oliveira; Tatyana Borges Cunha; Maraisa Paula Silveira Durães. *Apresentação:* I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.

4) AÇÕES REALIZADAS PELO SCIH EM CONJUNTO COM EQUIPE MULTIDISCIPLINAR RESULTANDO EM UMA REDUÇÃO DA TAXA DE INFECÇÃO RELACIONADA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE. Autores: Cristiana Martins Duarte; Marcela Ramos de Oliveira Menezes; Priscila Martins Brandão. **Apresentação:** I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.

5) INOVAÇÃO NA SOLICITAÇÃO DE HEMOCULTURAS VIA SISTEMA COM CONTROLE DE SOLICITAÇÕES REPETIDAS: IMPACTOS NO HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL. Autores: Daniela Neves Gerace; João Paulo Guerra Braga; Anderson de Sousa Barbosa; Cristiana Martins Duarte, Priscila Martins Brandão. **Apresentação:** I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.

6) MONITORAMENTO DO PROCESSO DE DISPENSAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL. Autores: Daniela Neves Gerace; João Paulo Guerra Braga; Anderson de Sousa Barbosa; Cristiana Martins Duarte, Priscila Martins Brandão. **Apresentação:** I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.

7) APRIMORAMENTO NO PREENCHIMENTO DA SOLICITAÇÃO DE SANGUE E COMPONENTES DO HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA. Autores: Kárita Rosa de Almeida; Kelen Cristina Silva; Mariana de Sousa Morais; Teruo Mandai; Walkíria Aparecida Silva. **Apresentação:** I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.

8) SEGURANÇA DO PACIENTE: DELINEAMENTO DE PACIENTES COM ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP) BASEADA NA EQUIDADE. Autores: Kellen Campos Castro Moreira; Lígia Salim Bitencourt Freitas; Cristiana Martins Duarte; Jaqueline Belo Pires Matos. **Apresentação:** I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.

9) APLICABILIDADE DA METODOLOGIA LEAN SEIS SIGMA NA PROMOÇÃO DA QUALIDADE DOS PROCESSOS ASSISTENCIAIS E DO CUIDADO SEGURO EM SISTEMAS DE SAÚDE. Autores: Marcelo Muniz Machado. **Apresentação:** I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.

10) IMPLANTAÇÃO DE ESTRATÉGIAS PARA PROMOÇÃO DO USO DE ANTICOAGULANTES ORAIS. Autores: Marcelo Muniz Machado; Mario Hueb Abdalla; Thogo José Lemos dos Santos; Tatyana Borges da Cunha; Maraisa Paula Silveira Durães; **Apresentação:** I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.

11) ATUAÇÃO DO FARMACÊUTICO CLÍNICO NA RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA. *Autores: Paula Cristina de Campos Safatle; Marcelo Muniz Machado; Michelle Caroline Peixoto; Apresentação: I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.*

12) MONITORAMENTO TERAPÊUTICO DE PACIENTES COM SONDA ENTERAL NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA. *Autores: Paula Cristina de Campos Safatle; Michelle Caroline Peixoto; Apresentação: I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.*

13) INDICADORES GERENCIAIS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO DO HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA. *Autores: Rafael Cassiano Silva; Daniel Mendes de Araujo; Thiago Batista Pires. Apresentação: I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.*

14) A IMPORTÂNCIA DO TRABALHO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA PREVENÇÃO DE ÚLCERA POR PRESSÃO. *Autores: Ronildo Andrade de Lima Costa; Annelise da Silva Oliveira; Verônica Abadia Martins Miranda; Leandro Resende da Silva; Kéllen Campos Castro. Apresentação: I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.*

15) PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA: A ENFERMAGEM E O CUIDADO AO PACIENTE NO CENTRO CIRÚRGICO. *Autores: Sheila Matihier de Brito Souza. Apresentação: I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.*

16) RELATO DE EXPERIÊNCIA SOBRE A IMPLANTAÇÃO DO ESCORE DE ALERTA PRECOCE (MEWS) EM HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA (HMMU). *Autores: Verônica Abadia Martins Miranda, Annelise da Silva Oliveira; Camila Vieira Alves; Lígia Salim Bitencourt de Freitas. Apresentação: I Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 25 de Junho de 2016, no Auditório Cícero Diniz – Uberlândia, MG/Brasil.*

Ano - 2017

1) A IMPLANTAÇÃO DO PROTOCOLO DE SEDOANALGESIA NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE UM HOSPITAL PÚBLICO. *Autores: Priscilla Moreira Valiati Felício. Apresentação: II Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 23 e 24 de Junho de 2017 – Uberlândia, MG/ Brasil.*

2) BARREIRAS DE SEGURANÇA TRANSFUSIONAL UTILIZADAS NO HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA. *Autores: Kárita Rosa de Almeida; Kelen Cristina Silva; Mariana de Sousa Moraes; Roberto Barroso Lombas; Teruo Mandai. Apresentação: II Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 23 e 24 de Junho de 2017 – Uberlândia, MG/ Brasil.*

3) CARACTERÍSTICAS E FATORES DE RISCO ASSOCIADOS A NÁUSEAS E VÔMITOS EM PÓS-OPERATÓRIO (NVPO) DE CIRURGIAS GINECOLÓGICAS SOB EFEITO DA ABREVIÇÃO DO JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO. *Autores: Gisele Vissoci Marquini; Francisco Edes da Silva Pinheiro; Maria Gabriela Baumgarten Kuster; Manoel João Batista Castello Girão; Marair Gracio Ferreira Sartori. Apresentação: II Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 23 e 24 de Junho de 2017 – Uberlândia, MG/ Brasil.*

4) EFEITOS DA ABREVIÇÃO DO JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO COM SOLUÇÃO DE CARBOIDRATO E GLUTAMINA NA SATISFAÇÃO PERIOPERATÓRIA DE PACIENTES CIRÚRGICO-GINECOLÓGICAS. *Autores: Gisele Vissoci Marquini; Francisco Edes da Silva Pinheiro; Rogério de Melo da Costa Pinto; Manoel João Batista Castello Girão; Marair Gracio Ferreira Sartori. Apresentação: II Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 23 e 24 de Junho de 2017 – Uberlândia, MG/ Brasil.*

4) EFEITOS DA ABREVIÇÃO DO JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO COM SOLUÇÃO DE CARBOIDRATO E GLUTAMINA NA RESPOSTA METABÓLICA DE PACIENTES CIRÚRGICO-GINECOLÓGICAS. *Autores: Gisele Vissoci Marquini; Francisco Edes da Silva Pinheiro; Alfredo Urbano da Costa Vieira; Manoel João Batista Castello Girão; Marair Gracio Ferreira Sartori. Apresentação: II Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 23 e 24 de Junho de 2017 – Uberlândia, MG/ Brasil.*

5) RELATO DE EXPERIÊNCIA SOBRE A IMPLANTAÇÃO DO BUNDLE EM UNIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DE UM HOSPITAL PÚBLICO DO ESTADO DE MINAS GERAIS SOBRE AS TAXAS DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO RELACIONADAS AO USO DO CATETERISMO VESICAL. *Autores: Verônica Abadia Martins Miranda; Cristiana Martins Duarte. Apresentação: II Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 23 e 24 de Junho de 2017 – Uberlândia, MG/ Brasil.*

Ano - 2018

1) RELATO DE EXPERIÊNCIA SOBRE A IMPLANTAÇÃO DE UM QUADRO DE METAS DIÁRIAS EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO NA MELHORIA DA COMUNICAÇÃO ENTRE AS EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS. *Autores: Annelise da Silva Oliveira; Priscilla Moreira Valiatti Felício e Rodrigo Junqueira Cunha. Apresentado: IV Simpósio Internacional de Enfermagem em Terapia Intensiva. Belo Horizonte/MG – 11 a 13 de julho de 2018.*

2) O IMPACTO DA IMPLEMENTAÇÃO DE UM TIME DE AUDITORIA DE BUNDLE DE CATETER VENOSO CENTRAL NA DENSIDADE DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DE CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA AO CATETER VENOSO CENTRAL E NA TAXA DE UTILIZAÇÃO DO DISPOSITIVO. *Autores: Annelise da Silva Oliveira; Priscilla Moreira Valiatti Felício e Rodrigo Junqueira Cunha. Apresentado: IV Simpósio Internacional de Enfermagem em Terapia Intensiva. Belo Horizonte/MG – 11 a 13 de julho de 2018.*

Ano - 2019

1) APRESENTAÇÃO DO TRABALHO INTITULADO EXPERIÊNCIAS LÚDICAS NA PRÁTICA DO ENSINO DA ENFERMAGEM: relato de experiência no III Simpósio de Educação Continuada da Enfermagem SPDM – Unidades Afiliadas: “Por onde caminha a Educação?”; 13-11-2019. São Paulo-SP.

Ano - 2020

1) RELATO DE EXPERIÊNCIA SOBRE ESTRATÉGIAS DIDÁTICAS NO PROCESSO EDUCACIONAL DE GESTÃO EM ENFERMAGEM. Autores: Ayla Dayane de Faria Aguiar¹; Annelise da Silva Oliveira²; Elisa Resende Borges³; Ana Carolina Sales Neves⁴; Adrielle Teixeira Silva⁵. Apresentação: Congresso Online Nursing Now, 26 a 28 de Agosto de 2020, São Paulo. Educação Continuada da Enfermagem SPDM – Unidades Afiliadas: “Por onde caminha a Educação?” 13-11-2019. São Paulo-SP.

2) RELATO DE EXPERIÊNCIA DA ATUAÇÃO DOS ENFERMEIROS REFERÊNCIA DE UM HOSPITAL PÚBLICO DE MINAS GERAIS. Autores: Annelise da Silva Oliveira¹; Luana Rodrigues Ferreira Silva²; Ayla Dayane Faria Aguiar³ Apresentação: Congresso Online Nursing Now, 26 a 28 Agosto de 2020. São Paulo.

Gestão da Qualidade e Risco

A Gestão da Qualidade e Segurança Assistencial é responsável pela orientação e acompanhamento de ações direcionadas à melhoria dos processos e à consolidação da cultura de segurança dos pacientes e colaboradores da instituição, favorecendo um ambiente seguro e tranquilo.

A gestão da qualidade busca melhoria do cuidado prestado, através do mapeamento dos processos, identificação de perigos, implantação de barreiras, acompanhamento e análise de resultados e ciclos de melhoria. Utiliza, como referências teóricas, o Planejamento estratégico da Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina/SPDM, o Planejamento estratégico do HMMDOLC, o Contrato de Gestão entre a SPDM e Secretária Municipal de Saúde de Uberlândia, o Manual da Organização Nacional de Acreditação/ONA, as normas ISO e as ferramentas de gestão validadas nacionalmente e internacionalmente.

A gestão de risco identifica fragilidades e incidentes, através de métodos prospectivos e reativos e tem como foco o aprendizado individual e institucional a partir da investigação e análise de incidentes, buscando reduzir frequência e gravidade dos eventos adversos e objetiva garantir a segurança da assistência

ao paciente, como também a segurança dos profissionais, do meio ambiente e da própria instituição.

O gerenciamento de qualidade e risco do HMMDOLC promove ações de segurança e melhoria contínua dos sistemas de saúde norteados pela RDC 36/2013, resolução que define práticas de funcionamento dos serviços de saúde para segurança do paciente. O intuito é garantir o cuidado às pessoas dentro do princípio do SUS, com segurança e sustentabilidade.

O HMMDOLC fundamenta suas ações assistenciais, desde o início das atividades, nos princípios de qualidade assistencial e de segurança do paciente. O seguimento de rotinas e protocolos pré-estabelecidos e validados, bem como o desenvolvimento de estratégias locais a partir da busca compartilhada e multiprofissional por melhorias, tem possibilitado grandes avanços. A evolução no processo de Acreditação Hospitalar é outro fator de estímulo ao amadurecimento institucional.

O conceito de segurança do paciente foi expandido para o “Cuidado Seguro”, frente à constatação de que uma assistência adequada só pode ser prestada se garantida a segurança dos profissionais, do meio ambiente e da própria instituição.

Algumas atividades são realizadas como forma de consolidar a cultura de segurança, tais como:

- Semana do Cuidado Seguro;
- Capacitação de gestores em temas da qualidade e segurança;
- Projetos de formação de lideranças; e
- Pesquisa anual de avaliação de cultura de segurança.

Os programas são desenvolvidos por meio de protocolos institucionais, nos quais são padronizadas ações que permitem melhorar a qualidade da assistência. O plano é consolidar um modelo de gestão, gerenciar a qualidade e os riscos hospitalares, de forma que se assegure a implantação das linhas de cuidados, através do envolvimento de pessoas, visando ser modelo de excelência em serviços de saúde e gestão hospitalar.

O hospital conta com um Núcleo de Segurança do Paciente atuante, composto por representantes de setores assistenciais, de apoio e

administrativos que, em reuniões periódicas, define ações de segurança baseadas nas notificações de incidentes recebidas pela Gestão de Riscos.

Por tudo isso, o HMMDOLC acredita ser possível oferecer tratamento digno e de qualidade aos usuários do SUS.

Políticas de Humanização

Desde o início da implantação do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro, a SPDM preza pela Política Nacional de Humanização (PNH), que define que uma assistência de qualidade deve valorizar não só o contexto técnico e estrutural, mas também as relações interpessoais no atendimento ao paciente, buscando uma saúde pública digna.

Nesse sentido o HMMDOLC desenvolve diversas atividades com o intuito de criar um ambiente solidário com acolhimento aos pacientes e colaboradores da Instituição, possibilitar a comunicação entre todos os sujeitos e diminuir o trauma ocasionado pelo processo de internação, tais como espaço ecumênico, espaço de estar para acolhimento das mães da UTI Neonatal e visita aberta com direito à acompanhante na UTI-Adulto.

Projeto Parto Adequado – PPA

O Projeto Parto Adequado foi desenvolvido pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), juntamente com o Hospital Israelita Albert Einstein (HIAE) e o Institute for Healthcare Improvement (IHI), com o apoio do Ministério da Saúde. Tem como objetivo identificar modelos inovadores e viáveis de atenção ao parto e ao nascimento, que valorizem o parto normal e reduzam o percentual de cesarianas sem indicação clínica na saúde suplementar. Essa iniciativa visa ainda a oferecer às mulheres e aos bebês o cuidado certo, na hora certa, ao longo da gestação e durante todo o trabalho de parto e pós-parto, considerando a estrutura e o preparo da equipe multiprofissional a medicina baseada em evidência e as condições socioculturais e efetivas da gestação e da família.

O Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro entrou na fase 2 (dois) do projeto em maio de 2017 no qual foi desenvolvido até maio de 2019.

Durante esse período vários ciclos de melhorias foram e ainda estão sendo testados e já sendo incorporados na rotina assistencial, como por exemplo a Inserção da Enfermagem Obstétrica, Implantação de Discussão de Casos, Plano de Parto, Atualização de protocolos e classificação de Robson. Objetivamos melhorar processos de trabalho garantindo qualidade e segurança de mulheres, bebês, familiares e profissionais envolvidos diretamente na assistência.


Gestão Ambiental/ Responsabilidade Social

O Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro tem grande preocupação com a questão ambiental e trabalha com o objetivo de reduzir seus impactos, pois reconhece que os serviços de saúde são, de maneira geral, grandes consumidores de recursos (água, energia, materiais). Desta forma, o HMMDOLC desenvolve ações sustentáveis, buscando a educação e a sensibilização ambiental no que tange ao reaproveitamento de matéria prima e a utilização racional dos recursos naturais.

Neste sentido, o Hospital possui a Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – CGRSS, que propõe ações preventivas como garantia de segurança em relação aos riscos que algumas atividades possam causar à saúde dos usuários e ao ambiente interno e externo. Entre suas funções, destacam-se a elaboração do Plano de Gerenciamento de Resíduos; o estabelecimento de metas, procedimentos e rotinas relativos aos resíduos gerados; a elaboração de material didático e auxílio no treinamento dos profissionais sobre o assunto; o estabelecimento de ações setorizadas; a participação em programas de conscientização ambiental no que tange ao gerenciamento e destinação final de resíduos e a avaliação do serviço responsável pelo destino final dos resíduos sólidos através de visitas às instalações e verificação de licenças e documentos pertinentes.

Por conseguinte, além dos prêmios em reconhecimento aos trabalhos da Gestão Ambiental mencionados anteriormente, destacamos algumas ações realizadas no HMMDOLC:

- **Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS;**
- **Comissão de Gerenciamento de Resíduos;**
- **Distribuição de Caneca Ecológica;**



- **Projeto Redução, Reutilização e Reciclagem de Papel Sulfite;**
- **Realização de evento no Dia da Árvore, com distribuição de mudas e sementes para os colaboradores e usuários do HMMDOLC;**
- **Realização da SIPATMA com temática ambiental e apresentação cultural;**
- **Contratação de profissionais de jardinagem;**
- **Realização de Treinamentos diversos e auditorias setoriais;**
- **Ponto de Coleta de Resíduos (ECOPONTO);**
- **Campanhas para redução do consumo de Água e Energia.**
- **Certificação ISO 14001;**
- **Eliminação de Mercúrio no Ambiente Hospitalar;**
- **Eventos relevantes com Temática Ambiental;**
- **Participação no Projeto Hospitais Verdes e Saudáveis;**
- **Prêmios de reconhecimento pelo Projeto Hospitais Verdes e Saudáveis;**
- **Selo Green Kitchen.**

Gestão de Pessoas

A Unidade de Gestão de Pessoas (UGP) é o serviço voltado para atração, retenção e desenvolvimento de colaboradores de forma a promover uma cultura organizacional sustentável, além de estabelecer relações éticas e humanizadas com a sociedade.

São implantadas práticas de gestão de pessoas, garantindo idoneidade nos processos, segurança nas informações, bem como estabelecendo normas de conduta pessoal visando o bom funcionamento da unidade e a garantia do respeito ao bem público e segurança aos usuários, pacientes, colaboradores e visitantes.

Assim, o modelo de gestão de pessoas está baseado em processos vinculados ao espírito de equipe mantendo como valores o compromisso sócio-ambiental-financeiro, a transparência, o respeito ao bem público, a gentileza, a ética, a humanização e o cuidado centrado na pessoa.

Dentre as ações realizadas no HMMDOLC, destacamos:

a) Programa de Opinião Participativa - POP

O Programa de Opinião Participativa – POP, é um meio de comunicação entre os colaboradores e a instituição. Uma forma organizada de estimular a participação de todos, contribuindo com suas experiências, conhecimentos, críticas e sugestões.

b) Núcleo de Qualidade de Vida do Trabalhador – NQVT

O Núcleo de Qualidade de Vida do Trabalhador desenvolve ações preventivas e educativas em saúde, visando à qualidade de vida, incentivando as mudanças de comportamento para promoção da saúde e humanizando o ambiente de trabalho através da valorização de seus colaboradores.

c) Equipe Multiprofissional Permanente - EMP

O HMMDOLC possui equipe multiprofissional formada por médicos, enfermeiros, assistentes sociais, nutricionistas, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, psicólogos, entre outros, que atuam em grupo para a capacitação da equipe assistencial.

d) Plano de Capacitação de Lideranças

O ritmo acelerado do mercado de trabalho e da complexidade de muitas tarefas ocorre igualmente na área da saúde, e a necessidade de profissionais preparados para assumir as demandas da gestão é um desafio para todas as instituições. No HMMDOLC temos um plano de capacitação para trabalhar as competências de nossos líderes para que tenham foco nos resultados e nas pessoas, inspirando, engajando e sendo exemplo.

e) Plano de Capacitação em Segurança do Paciente

Nossas equipes necessitam e recebem capacitação constante em Segurança do Paciente, item fundamental para uma boa prática de serviços de saúde.

f) Educação Continuada

Todos os gestores são estimulados a desenvolver seus colaboradores em suas habilidades técnicas e comportamentais. A unidade de Gestão de Pessoas apoia nos aspectos comportamentais (soft skills) através do Projeto @gregar.

g) Pesquisa de Clima

Tem o intuito de promover o desenvolvimento humano e institucional, por meio da coleta de informações com a percepção dos colaboradores sobre os projetos, benefícios, equipe e ambiente de trabalho. Um plano de ação é elaborado para os principais pontos identificados.

No HMMDOLC a Pesquisa de Clima é realizada desde o ano de 2012, sendo que até o ano de 2019 era realizada de forma interna e, a partir do ano de 2020, passou a ser externa e 100% informatizada, através de uma plataforma desenvolvida por meio de uma parceria entre as empresas FIA (Fundação Instituto de Administração), Atmosfera e Grupo UOL.

Em 2020, tivemos a adesão de 44% dos colaboradores e atingimos o índice de 75,1% de favorabilidade (satisfação com a instituição). Por este resultado, recebemos um certificado de qualidade de vida no trabalho.

Com base nos resultados desta pesquisa, elaboramos um Plano de Ação para 2021, que foi amplamente divulgado a todos os colaboradores.

h) Pesquisa de Clima

O Comitê de Inclusão e Diversidade do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro e Anexo (Unidade II) foi criado em 2021 e tem como objetivo promover o debate e implementar um conjunto de ações que visam a promoção da inclusão e da igualdade de oportunidades e tratamento aos membros de grupos discriminados em função da cor, raça, etnia, origem, sexo, deficiências, idade, crenças, orientação sexual, dentre outros.

Os membros deste comitê são profissionais de áreas diversas do hospital que deverão se reunir localmente ao longo do ano e, ainda, elegerem um representante para participar do Comitê Corporativo.

Programas, Projetos e Campanhas

Atenção em Cuidados Paliativos

Define estratégias de abordagem multiprofissional em pacientes fora de possibilidade terapêutica, através de uma comissão multiprofissional composta por Enfermeiro, Nutricionista, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Psicólogo e Médico.

Projeto de Atenção em Saúde aos Acompanhantes

O projeto desenvolve encontros quinzenais de acolhimento onde trazem troca de experiências, dinâmicas e informações aos acompanhantes e familiares dos pacientes do HMMDOLC.

O projeto tem como objetivo promover espaços de escuta e acolhimento aos acompanhantes e familiares dos pacientes humanizando a atenção como um todo, busca promover espaços de troca de experiências e conhecimento de cuidado potencializando suas práticas e validando diferentes saberes, bem como busca promover treinamentos e instruções multidisciplinares auxiliando as equipes e colher informações que auxiliem na humanização contínua do cuidado por meio dos relatos de acompanhantes e familiares do HMMDOLC .

Programa de Gerenciamento de Pacientes Crônicos

O programa tem como objetivo identificar pacientes crônicos e elaborar um plano de cuidados que direcione o tratamento e facilite a desospitalização no intuito de minimizar os impactos da internação prolongada e otimizar a disponibilidade de leitos hospitalares. O programa também busca reduzir a taxa de pacientes residentes sem elevar a incidência de readmissões, e conter o aumento do tempo de permanência hospitalar relacionado às mudanças demográficas e epidemiológicas e proporciona atendimento multidisciplinar ao paciente e familiar objetivando a desospitalização segura.

Projeto de estímulo ao parto normal - PEPAN

O PEPAN tem o intuito de estimular a opção pelo parto normal, realizando reuniões com as gestantes e a equipe assistencial no hospital, ocasião em que são apresentados os setores pertinentes como Maternidade, Centro Obstétrico,

Unidade de Terapia Intensiva Neonatal e Cuidados Intermediários Neonatal e em que são evidenciadas práticas que promovem segurança e benefícios a todos os envolvidos, garantindo acolhimento e assistência de qualidade.

Semana do Cuidado Seguro

No panorama da segurança, qualidade e disseminação do conhecimento assistencial como um dos pilares da gestão da SPDM, o HMMDOLC promove anualmente, desde junho de 2012, a “Semana do Cuidado Seguro”, promovendo palestras e apresentações com o objetivo de criar um momento de reflexão sobre os perigos relacionados à assistência, mas também para a discussão de soluções que aumentam a segurança dos pacientes, profissionais, do meio ambiente e da instituição proporcionando a troca de experiências quanto aos cuidados assistenciais, entre colaboradores, profissionais da área, serviços públicos de saúde e alunos dos cursos técnicos e de graduação. Durante o evento em 2018 ocorreu o “*Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde*” com a participação de renomados palestrantes e mais de 160 (cento e sessenta) participantes.

Projeto Casulo

Trabalha a simetria do recém-nascido, promove aconchego, proporciona segurança, estimula a sucção, reduz a sudação e contribui para evitar hemorragias intraventriculares.

Projeto Hora do Soninho

Proporciona descanso e silêncio e simula o ciclo circadiano.

Projeto Hidroterapia

Promove estímulo vestibular, trabalha a simetria do recém-nascido, simula sensação intra-útero de flutuação, acalma e melhora o ganho de peso.

Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica

Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH):

O Serviço de Controle de Infecção Hospitalar – SCIH estipula as políticas de controle de infecções hospitalares no HMMDOLC.

Dentre suas ações, destaca-se o evento anual da Semana de Higienização das Mãos, carro chefe do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH), que sabe ser essa a principal medida isolada capaz de reduzir efetivamente a infecção cruzada dentro do hospital.

Desta forma, a SCIH trabalha com a higienização das mãos de acordo com os 5 momentos preconizados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA:

- Antes do contato com o paciente;
- Antes da realização de procedimento asséptico;
- Após risco de exposição a fluídos corporais;
- Após o contato com o paciente;
- Após contato com as áreas próximas ao paciente.

A falta de adesão a esta prática pode contribuir para o aumento da disseminação dos microrganismos dentro do ambiente hospitalar e, conseqüentemente, o aumento das infecções hospitalares.

A colocação de álcool gel e clorexidina degermante em todos os quartos e postos de enfermagem, área de prescrição médica e nos corredores do hospital garantiu a infraestrutura necessária para maior adesão dos profissionais. Juntamente com essa campanha, há um programa de educação e orientação a todos os profissionais da área da saúde sobre temas específicos de infecção. Tais treinamentos são realizados *in loco* e fazem parte da rotina assistencial.

Produção

Os números traduziram a força de trabalho e o profissionalismo dos nossos colaboradores, que conquistaram um excelente resultado no ano de 2020:

Produção - 2020	
Linha de Atendimento	SUS
INTERNAÇÕES	10.706
Saída Hospitalar	10.879
Nº de paciente dia	-
Nº de Cirurgias	10.706
nº de Partos	2.764
DIÁRIAS DE UTI - TOTAL	15.470
ATENDIMENTO AMBULATORIAL - TOTAL	21.792
Consulta médica	18.036
Atendimento não médico	1.825
HD/Cirurgia ambulatorial	1.931
SADT - TOTAL	369.006

Implantação de novos serviços

Em 2020 o HMMDOLC desenvolveu ações para implantação de novos serviços, os quais destacamos:

- Serviço de Hemodinâmica.
- Hospital de Campanha para pacientes com a COVID-19.

Recursos financeiros

O Contrato de Gestão nº 187/2010 foi firmado em 30/03/2010, entre o Município de Uberlândia e a SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, para gestão do Hospital e Maternidade Dr. Odelmo Leão Carneiro, com vigência inicial de 10 (dez) meses, podendo ser prorrogado sucessivamente por até 60 (sessenta) meses, mediante Aditivos Contratuais. Decorrido o prazo contratual estabelecido de 60 (sessenta) meses, o Contrato de Gestão foi prorrogado emergencialmente por mais 12 meses, nos termos do artigo 24, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666/1993. Expirado a previsão legal e até que nova Licitação Pública fosse realizada, foram celebrados

sucessíveis Termos Aditivos de prorrogação, cujo último com vigência até 31/10/2016. Esgotadas todas as tratativas legais, o Município de Uberlândia, em caráter emergencial, celebrou com a SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, o Contrato de Gestão nº 269/2016 em 28/10/2016 que, mediante termo aditivo, vigeu até abril de 2017. Por conseguinte, foi celebrado emergencialmente novo Contrato de Gestão, qual seja 122/2017, que através de aditivo contratual vigorou até o mês de outubro de 2017. Isto posto, o ano foi encerrado com a vigência de outro contrato emergencial, o Contrato de Gestão 319/2017, vigente até o dia 31 de dezembro de 2017. Após o período de vigência do Contrato de Gestão 319/2017, por meio de chamada pública foi celebrado novo Contrato de Gestão, qual seja 366/2017 com vigência até o dia 31 de dezembro de 2018, sendo prorrogado por 2 anos consecutivos, com vigência até o dia 31 de dezembro de 2020. Atualmente está vigente o sétimo termo aditivo até o dia 31 de dezembro de 2021.

a) Repasses financeiros envolvidos:

O Contrato de Gestão nº 366/2017, segrega o valor contratado em 04 (quatro) categorias abaixo discriminadas.

- Parcela fixa, que corresponde a 87,4% do valor de custeio repassados integralmente no mês;
- Parcela variável, relativa a 9,89% do valor de custeio, repassado conforme cumprimento das metas de contrato, no mês subsequente a competência, mediante análise das metas atingidas;
- Parcela de investimento, relativa a 0,80% do valor de custeio, destinada a recomposição do patrimônio móvel ou imóvel, bem como manter as instalações prediais adequadas ao bom funcionamento do hospital;
- Conta especial, relativa a 1,89% do valor de custeio, valor destinado a reserva em conta bancária do município para arcar com despesas exclusivas às multas de FGTS, por ocasião de desligamento de colaboradores no decorrer do contrato de gestão ou ainda na ocasião de encerramento das atividades e necessidade de desligamento total do quadro de profissionais, formando assim, um fundo de reserva para desembolso financeiro imediato. Cabe observar que apesar de compor o valor contratado, este recurso não é repassado à SPDM, ficando retido pelo contratante.

Contratado 2020 (sem considerar a parcela da conta especial)		
Nº Documento	Natureza do Recurso	Valor Total Contratado em 2020
Contrato de Gestão nº 366/2017	Repasse Custeio	Janeiro R\$ 11.640.831,00
		Fevereiro R\$ 11.640.831,00
		Março R\$ 11.382.331,00
		Abril R\$ 11.382.331,00
		Maior R\$ 11.382.331,00
		Junho R\$ 11.382.331,00
		Julho R\$ 13.606.431,00
		Agosto R\$ 13.002.514,00
		Setembro R\$ 13.002.514,00
		Outubro R\$ 11.853.108,00
		Novembro R\$ 11.853.108,00
		Dezembro R\$ 11.853.108,00
Total Geral 2020		R\$ 143.981.772,00
Valor total da conta especial – 2020		R\$ 2.784.085,00

Execução Técnica e Orçamentária

De acordo com o Contrato de Gestão vigentes no ano de 2020, foram estabelecidas metas contratuais qualitativas e quantitativas, cujo cumprimento está relacionado à qualidade da assistência oferecida aos usuários e a efetividade e desempenho da gestão.

- a) Comparativo específico das metas propostas com os resultados quantitativos alcançados:

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO - 2020						
Linha de Contratação	1º Semestre		2º Semestre		TOTAL 2020	
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado
Saída Hospitalar - TOTAL	6.030	6.319	6.030	6.278	12.060	12.597
Saídas (UTI/UCI) - TOTAL*	1.296	1.394	1.296	1.332	2.592	2.726
Cirurgia [U/E+Eletiva] - TOTAL	2.880	2.625	2.880	2.601	5.760	5.226
Procedimentos Invasivos	1.800	1.085	1.800	1.231	3.600	2.316
SADT Externo – TOTAL*	15.084	21.714	15.084	22.287	30.168	44.001
Atendimento Hospitalar (SIH/SUS)	7.200	6.986	7.200	5.034	14.400	12.020



b) Exposição sobre a Execução Orçamentária e seus Resultados:

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - EXERCÍCIO 2020		
RECEITAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO
Repasses do Contrato / Convênio	179.212.495,89	1.178.500,00
Receitas Financeiras e Outras Receitas	1.474.962,07	-
TOTAL DAS RECEITAS	180.687.457,96	1.178.500,00
DESPESAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO
Despesas com Pessoal	114.954.763,08	-
Despesas com Materiais, Serviços e Outras Despesas	54.337.607,73	1.743.434,90
TOTAL DAS DESPESAS	169.292.370,81	1.743.434,90

(Handwritten signatures)

Relatório sobre a Execução do Objeto do Contrato de Gestão

Consoante ao Contrato de Gestão nº 366/2017 há avaliação e valoração de alguns indicadores institucionais, cujo cumprimento das metas impacta diretamente no cronograma de desembolso dos recursos financeiros do HMMDOLC, a saber:

Contrato de Gestão: 366/2017													
	Meta Mensal	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Garantia de Continuidade da Atenção	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Garantir o Seguimento Pós Operatório	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5
Comissões em Funcionamento	2	2	2	2	2	1,43	1,43	2	2	2	2	1,71	1,71
Taxa de Partos Cesáreos	5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	2
Taxa de Pacientes com Infecção Hospitalar	4	0	4	4	0	4	4	4	4	4	4	0	4
Taxa de Mortalidade Institucional	4	4	4	2	0	0	4	0	0	0	0	4	4
Ocupação Centro Cirúrgico	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Procedimentos UCA	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	10	6	6
Taxa de readmissão na Clínica Médica	4	4	4	4	4	0	4	4	4	4	4	4	4
Taxa de Permanência por Clínica	7	6,48	5,9	7	7	7	7	7	6,38	7	5,71	7	7
Taxa de Pacientes Residentes	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Taxa de Ocupação Operacional	7	7	7	7	6,71	6,83	6,71	6,1	5,71	5,65	5,85	6	5,98
Responder a Ouvidoria SUS em tempo hábil	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Índice de Absenteísmo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2
Distribuição de profissionais por categoria	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Liquidez Geral	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2
Faturamento	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Tributos e Encargos	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2
TOTAL	100	93,98	97,4	94,5	90,21	87,76	97,64	93,6	88,59	91,15	88,06	85,21	87,69

Trabalho Voluntário

Grupo Prohumanos

O Prohumanos existe desde 2007, sendo registrado como ONG em 2009. O foco e objetivo deles é promover no ambiente hospitalar ações que levem os pacientes a enxergarem a vida de uma nova forma.

Doulas

Orientar e assistir a nova mãe no parto e nos cuidados do bebê, oferecendo conforto, encorajamento, tranquilidade, suporte emocional, físico e informativo durante o período de intensas transformações que a parturiente está vivenciando.

Considerações finais

Iniciamos o ano de 2020 com a perspectiva de um novo cenário de planejamento orçamentário, segregando o valor de R\$ 383.084,00 (Trezentos e oitenta e três mil e oitenta e quatro centavos) do orçamento mensal para liquidação dos títulos pendentes de pagamento, gerados pela inconstância de repasses nos anos anteriores e incrementação de serviços sem a efetiva revisão em orçamento contratual. A perspectiva era de liquidar este passivo em 24 meses.

A partir de fevereiro, veio a mudança abrupta no cenário da saúde no mundo e no Brasil, com reflexos esperados na economia, ocasionado pela pandemia do novo coronavírus, a SARS-COV-2, o que nos deixou muito mais atentos aos controles financeiros, apesar da necessidade de fazer reservas de insumos e ampliar estruturas de retaguarda para preparar a unidade de saúde aos aumentos de serviços esperados.

Em março de 2020, houve o primeiro caso suspeito na cidade de Uberlândia-MG e com ele a solicitação da SMS de que a SPDM administra-se o hospital de campanha que estava sendo planejado na cidade, utilizando-se da estrutura do antigo hospital particular Santa Catarina, que estava a alguns anos fechado pelo Ministério Público. A partir daí, apresentamos proposto de preços e o hospital passou a ser considerado um "anexo" do HMMDOLC, firmando-se em 08/04/2020 o CG 148/2020.

Em 14/04/2020 o Anexo do HMMDOLC recebe seu primeiro paciente e iniciou os atendimentos. Muitos desafios foram superados, sendo uma estrutura a muito em desuso, com necessidades de manutenções frequentes e adaptação das estruturas para este novo perfil.

Desde sua inauguração até o final de 2020, o hospital campanha precisou ser adaptado as necessidades desta pandemia, que estava ao mesmo tempo sendo tratado, mas também sendo compreendido tendo em vista ser uma nova doença. O hospital iniciou com 20 leitos de UTI e hoje já possui 72, considerando o perfil dos pacientes que em sua maioria necessita de cuidados intensivos.

Apesar das diversas incertezas ao longo do ano, conseguimos contar com maior sensibilização com a área da saúde e os repasses foram feitos sempre em dia, colaborando com o planejamento financeiro e proporcionando uma melhora e redução do passivo em 69% ao final do exercício.

No combate a pandemia, sempre estiveram disponíveis as equipes os EPI's necessários ao autocuidado e proteção de nosso maior recurso: as pessoas.

Ademais, é importante ressaltar que em meio a este cenário o hospital garantiu o nível II de Acreditado Pleno pela ONA e se preparou para avançar para o nível III, que foi pleiteado e alcançado com louvor em janeiro de 2021, sendo então o HMMDOLC um Hospital SUS acreditado com excelência.

Também estamos nos preparando manter as certificações ISO 9001, ISO 14001 e fazer upgrade da 18001 para 45001 em 2021.

O Serviço de Hemodinâmica, apesar de alguns momentos precisou ser reduzido, ainda continuo o operante e garantindo maios acesso a população do município, assim como as cirurgias cardíacas que são de extremo importância em razão da demanda e gravidade.

Por fim, concluímos que apesar das dificuldades do cenário atual os resultados foram muito positivos e de muito mérito para a população de Uberlândia, resultados estes que estamos muito orgulhosos em compartilhar com a sociedade.

Série histórica de indicadores assistenciais:

Internação	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Saídas	5.291	14.001	12.595	13.562	13.240	11.982	11.381	14.167	16.667	12.597
Altas	5.291	11.012	10.649	11.252	10.928	9.881	10.281	12.186	14.463	11.932
Taxa de ocupação hospitalar	83,70%	86,30%	90,60%	89,70%	85,80%	79,80%	79,50%	84,10%	84,9%	80,10%
Média de permanência	7,2	5,1	5,9	5,5	4,8	4,7	5,3	4,7	4,1	5,1
Intervalo de Substituição	1,4	0,8	0,6	0,6	0,8	1,2	1,2	1	0,72	1,3
Mortalidade Hospitalar	10,60%	4,50%	4,60%	5,00%	4,40%	4,10%	5,3	4,40%	3,48%	5,40%

Ambulatório	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Número de consultas ambulatoriais	6.007	25.715	25.651	30.390	26.311	23.883	27.566	27.297	33.661	22.179
Faltas	799	3.636	4.630	4.708	3.768	3.420	3.511	3.410	4.375	2.149
Absenteísmo	12,60%	13,00%	16,70%	14,40%	13,90%	14,70%	10,90%	11,00%	12,99%	11,10%

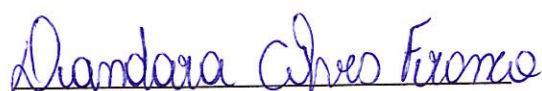
Maternidade	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Total de partos	1.208	2.799	2.882	3.273	3.293	3.033	3.087	3.222	3.236	3.088
Partos normais	331	892	1.060	1.450	1.677	1.605	1.568	1.673	1.677	1.551
Taxa de cesária em primíparas	62,70%	63,70%	55,40%	47,20%	37,70%	37,40%	37,10%	35,80%	42,10	43,70%

Cirurgias	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Total de cirurgias	1.924	6.172	6.529	7.708	7.288	6.138	6.858	7.832	9.819	5.226
Cirurgias de urgência	318	701	1.641	2.635	2.679	2.424	3.976	3.349	3.722	3.649
Cirurgias eletivas	1.606	5.471	4.888	5.110	4.604	3.714	2.882	4.483	6.097	1.577

Imagem	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ultrassonografia	1.578	5.153	8.108	10.309	9.784	8.488	9.465	8.103	10.515	8.870
Ecocardiografia	2.132	3.987	4.110	3.712	6.211	3.695	5.691	5.806	6.456	3.233
Exames Endoscópicos	34	381	619	2.367	2.176	1.481	3.803	2.984	4.065	2.444
Tomografia Computadorizada	605	3.327	5.519	7.837	4.287	2.161	6.087	7.953	10.050	9.31
Ressonância Magnética	18	1.896	3.196	5.125	1.828	2.134	2.657	3.085	4.189	2.763

Diante de todo o exposto, nos orgulhamos de prestarmos uma assistência médico-hospitalar de qualidade e respeito com foco na Segurança do Paciente, tendo **“Orgulho de ser 100% SUS”**.

Elaboração:



Dandara Alves Franco
Assistente Administrativo

Revisão:



Beatriz Alves da Silva
Gerente Administrativo



Loraine Lopes Carvalho
Gerente Administrativo

Aprovação:



Dr. Walid Makim Fahmy
Diretor Técnico

Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro

No. DE INTERNAÇÕES		12.503
AMBULATÓRIO		
Consultas Atendidas		
Especialidades Atendidas		
Anestologia		1.809
Cirurgia Cabeça e Pescoço		151
Cirurgia Cardíaca		270
Cirurgia Geral		2.076
Cirurgia Torácica		481
Cirurgia Vascular		711
Egresso Cirurgia Geral		154
Egresso Clínica Médica		533
Egresso Ginecologia e Obstetria		0
Ginecologia		1.592
Mastologia		2.022
Neurocirurgia		0
Pequenas Cirurgias		879
Proctologia		364
Obstetria		0
Oncologia Cirurgia		36
Oncologia Ginecológica		472
Ortopedia		6.337
Otorrinolaringologia		210
Urologia		1.249

INDICADORES		ANO
Média de Permanência		5,10
Taxa de Ocupação		80,1%
Número de Saídas		12.597
Internações Clínicas		
Média de Permanência		12,15
Taxa de Ocupação		86,6%
Internações Obstétricas		
No. De Partos		3.088
Total de Nascidos		3.110
Partos Normais		1.551
Partos Cesáreas		1.537
Taxa de Ocupação		76,9%
Média de Permanência		2,58

CIRURGIAS REALIZADAS			
Urgências	3649	Pequenas	1045
Eletivas	1577	Médias	3485
Total	5226	Grandes	696

EXAMES REALIZADOS	
-------------------	--

LABORATÓRIO	
-------------	--

Patologia Clínica	359.171
-------------------	---------

RADIOLOGIA	
------------	--

Tomografia	9.231
Mamografia	0
Ultrassom	8.870

PATOLOGIA	
-----------	--

Anatomia Patológica	6.218
---------------------	-------

OUTROS EXAMES ESPECIALIZADOS	
------------------------------	--

Endoscopia	2.444
Ecocardiograma	3.233
Eletroneuromiografia	-
Audiometria	3.329

BANCO DE SANGUE	
-----------------	--

No. Doadores	-
Distrib+Transf. Realizadas	-

NUTRIÇÃO	
----------	--

No. Refeições	338.464
No Dieta Enteral	19.558
Mamadeira	48.138

LAVANDERIA	
------------	--

Kg de Roupa Lavada	500.504
Média Dia	7,88

B

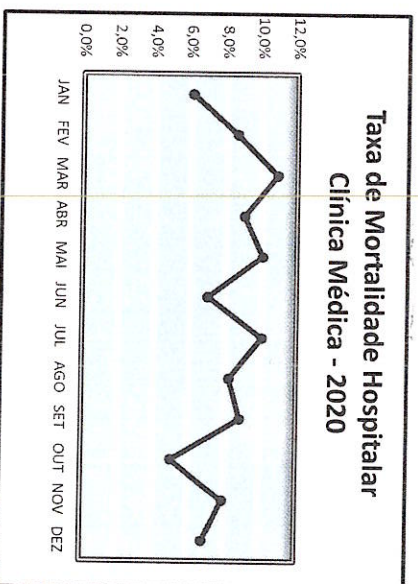
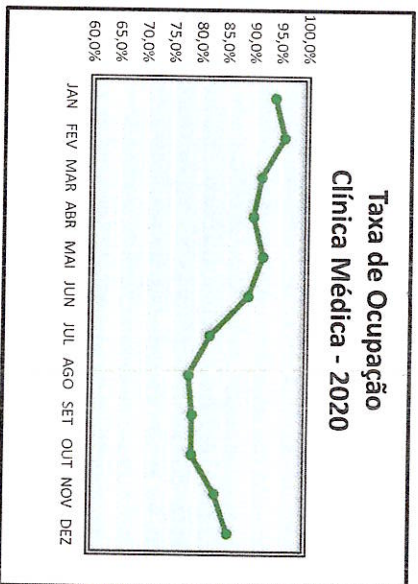
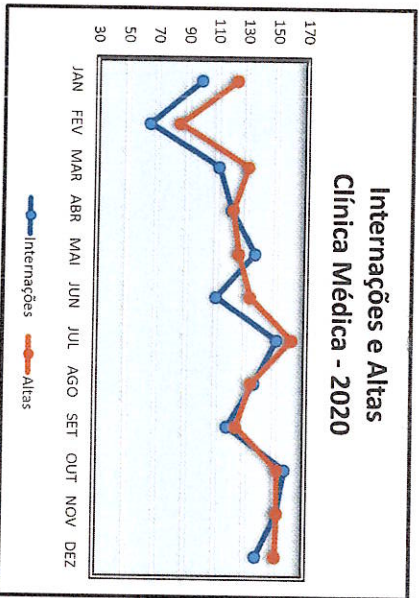
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

INDICADORES	RESUMO CENSO												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Quantidade Leitos	224	218	216	209	219	218	217	212	210	217	219	215	2.593
Leitos Disponíveis	6.949	6.327	6.688	6.255	6.788	6.536	6.719	6.586	6.306	6.731	6.568	6.653	79.106
Internações	1.269	1.206	1.149	806	885	945	1.004	908	982	1.133	1.116	1.100	12.503
Altas	1.200	1.192	1.140	757	806	910	950	861	884	1.092	1.034	1.106	11.932
Óbitos	55	48	60	47	65	39	69	60	72	63	48	39	665
Óbitos > 24hs	52	43	56	43	57	37	66	55	70	59	43	35	616
UCA (Internações)	176	174	130	0	0	70	91	71	82	119	137	115	1.165
Nascidos Vivos	278	268	284	291	297	267	258	243	226	245	226	227	3.110
Pacientes-dia	5.906	5.588	5.671	4.922	5.452	5.050	5.034	5.001	4.830	5.246	5.353	5.352	63.405
Média Permanência (em dias)	5	5	5	6	6	5	5	5	5	5	5	5	5
Taxa de Ocupação	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Taxa de Mortalidade Hospitalar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saída Hospitalar (Altas + Óbitos)	1.255	1.240	1.200	804	871	949	1.019	921	956	1.155	1.082	1.145	12.597
Óbitos operatórios, até 7º PO	9	8	8	8	16	9	10	5	11	6	10	9	109
Total de cirurgias (CC + UCA + Cesárias)	1.002	996	863	518	520	645	683	599	733	867	814	836	9.076
Taxa de mortalidade operatória (até 7 dias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0




SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

INDICADORES	CLÍNICA MÉDICA												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Média Leitos/dia	69	66	67	61	67	68	83	60	57	62	65	60	785
Internações	99	65	111	120	136	110	151	136	118	157	152	138	1.493
Altas	123	85	131	121	125	133	161	134	124	152	152	151	1.592
Óbitos	8	8	16	12	14	10	18	12	12	8	13	11	142
Pacientes-dia	2.021	1.842	1.901	1.641	1.903	1.822	1.760	1.462	1.344	1.517	1.632	1.586	20.431
Média Permanência (em dias)	15,4	19,8	12,9	12,3	13,7	12,7	9,8	10,0	9,9	9,5	9,9	9,8	11,8
Taxa de Ocupação	93,9%	95,7%	91,5%	90,0%	91,8%	89,2%	82,0%	78,3%	79,0%	79,0%	83,1%	85,6%	85,5%
Índice de Renovação	1,9	1,4	2,2	2,2	2,1	2,1	2,1	2,4	2,4	2,6	2,5	2,7	1,9
Índice de Intervalo de Substituição	1,0	0,9	1,2	1,4	1,2	1,5	2,2	2,8	2,6	2,5	2,0	1,6	2,0
Taxa de Mortalidade Hospitalar	6,1%	8,6%	10,9%	9,0%	10,1%	7,0%	10,1%	8,2%	8,8%	5,0%	7,9%	6,8%	8,2%
Saída Hospitalar	131	93	147	133	139	143	179	146	136	160	165	162	1.734

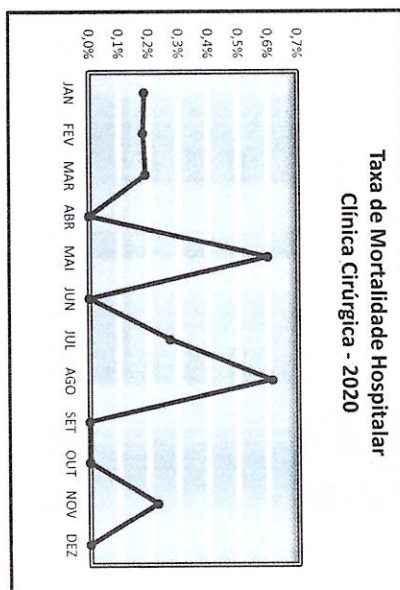
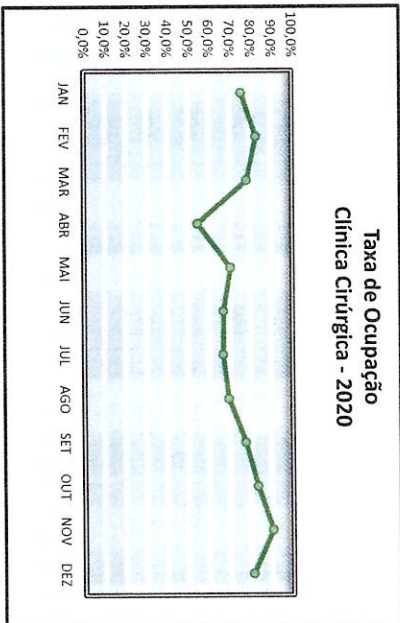
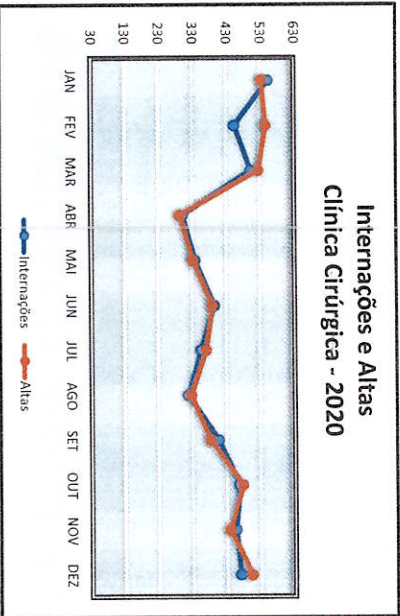


10

10

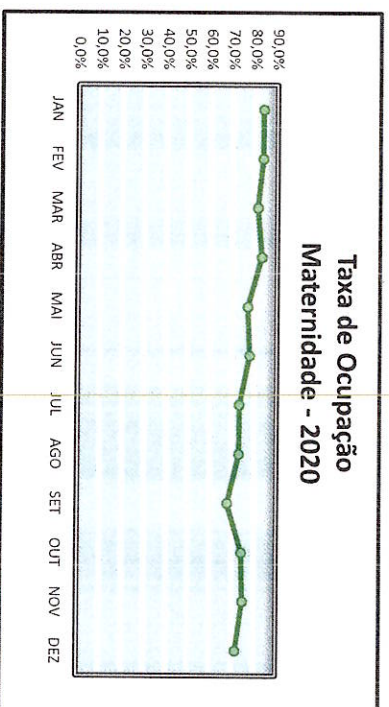
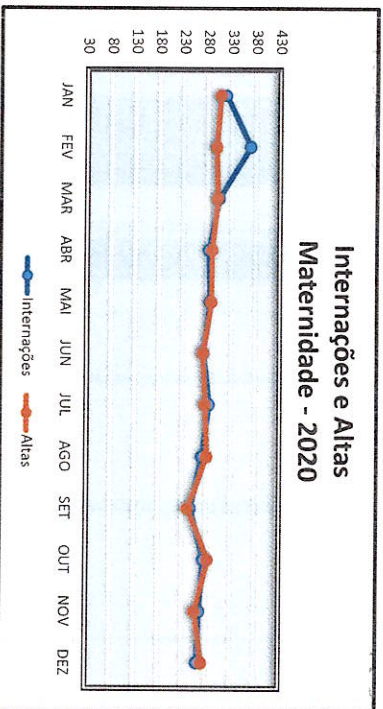
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

INDICADORES	CLÍNICA CIRÚRGICA												TOTAL	
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ		
Média Leitos/dia	59	58	57	53	57	55	62	49	48	50	50	50	50	647
Internações	554	454	502	301	338	394	355	317	406	466	456	469	502	5.012
Altas	534	547	525	294	332	389	369	324	382	476	439	502	-	5.113
Óbitos	1	1	1	-	2	-	1	2	-	-	1	-	-	9
Pacientes-dia	1.378	1.389	1.371	872	1.250	1.096	1.071	1.063	1.121	1.284	1.347	1.250	-	14.492
Média Permanência (em dias)	2,6	2,5	2,6	3,0	3,7	2,8	2,9	3,3	2,9	2,7	3,1	2,5	-	2,8
Taxa de Ocupação	75,7%	82,7%	78,2%	54,5%	70,4%	67,0%	66,8%	69,4%	77,5%	83,3%	90,5%	81,0%	-	73,6%
Índice de Renovação	9,1	9,5	9,3	5,5	5,8	7,1	5,4	6,6	7,9	9,6	8,9	10,1	-	9,1
Índice de Intervalo de Substituição	0,8	0,5	0,7	2,5	1,6	1,4	1,4	1,4	0,9	0,5	0,3	0,6	-	1,0
Taxa de Mortalidade Hospitalar	0,2%	0,2%	0,2%	0,0%	0,6%	0,0%	0,3%	0,6%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	-	0,2%
Saída Hospitalar	535	548	526	294	334	389	370	326	382	476	440	502	-	5.122



SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

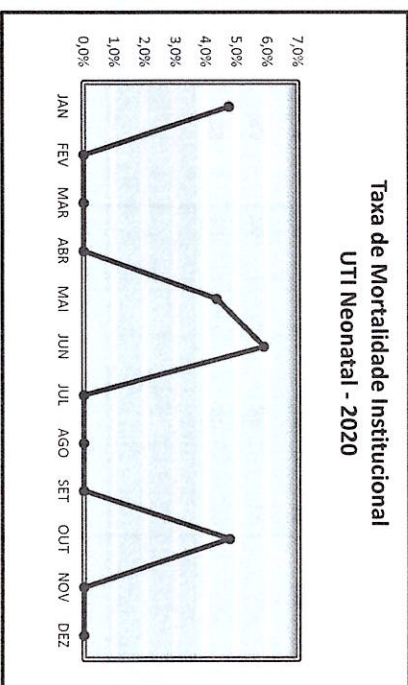
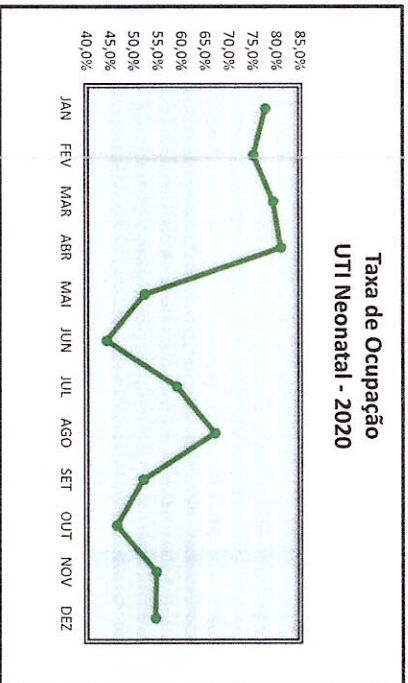
MATERNIDADE													
INDICADORES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Média Leitos/dia	31	30	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	370
Internações	318	369	304	283	286	273	285	270	247	274	266	261	3.436
Altas	306	298	301	290	289	272	277	280	242	283	257	270	3.365
Óbitos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Pacientes-dia	806	740	771	770	735	728	701	700	628	710	694	688	8.671
Média Permanência (em dias)	2,6	2,5	2,6	2,7	2,5	2,7	2,5	2,5	2,6	2,5	2,7	2,5	2,6
Taxa de Ocupação	83,9%	83,7%	81,4%	83,2%	77,0%	77,9%	73,3%	73,1%	67,8%	74,4%	74,9%	71,7%	77,1%
Índice de Renovação	9,9	9,8	9,9	9,4	9,4	8,7	9,0	9,1	7,8	9,2	8,3	8,7	9,9
Índice de Intervalo de Substituição	0,5	0,5	0,6	0,5	0,8	0,8	0,9	0,9	1,2	0,9	0,9	1,0	0,8
Taxa de Mortalidade Hospitalar	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%
Saída Hospitalar	306	298	301	290	289	272	277	280	242	283	257	270	3.365





SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

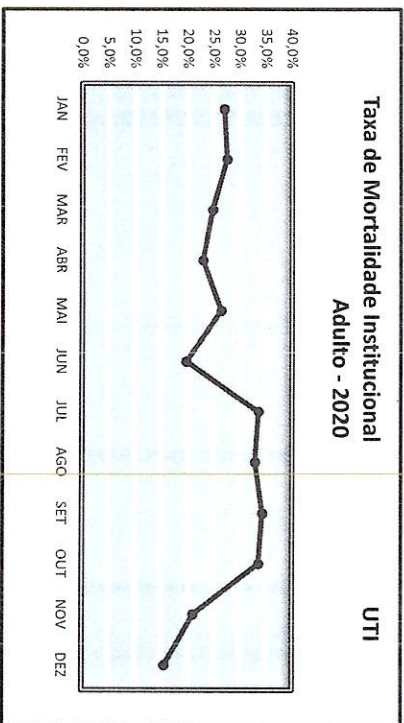
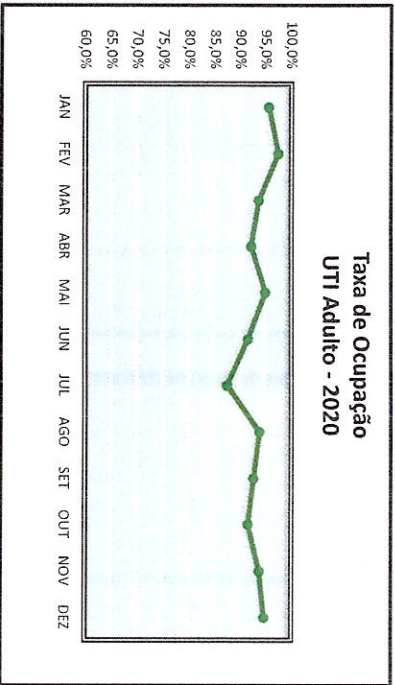
INDICADORES	UTI NEONATAL												TOTAL	
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ		
Media Leitos/dia	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Internações	7	18	7	3	8	6	10	8	6	5	10	10	10	98
Altas	1	2	1	0	3	0	2	3	2	2	3	2	2	21
Óbitos	1	-	-	-	1	1	-	-	-	1	-	-	-	4
Saídas Transferencias Internas	19	21	24	25	19	16	18	25	14	18	12	20	20	231
Pacientes-dia	241	218	246	243	162	133	183	208	156	144	164	169	169	2.267
Média Permanência (em dias)	11,5	9,5	9,8	9,7	7,0	7,8	9,2	7,4	9,8	6,9	10,9	7,7	7,7	8,9
Taxa de Ocupação	77,7%	75,2%	79,4%	81,0%	52,3%	44,3%	59,0%	67,1%	52,0%	46,5%	54,7%	54,5%	54,5%	62,1%
Índice de Renovação	2,1	2,3	2,5	2,5	2,3	1,7	2,0	2,8	1,6	2,1	1,5	2,2	2,2	2,1
Índice de Intervalo de Substituição	3,3	3,1	2,6	2,3	6,4	9,8	6,4	3,6	9,0	7,9	9,1	6,4	6,4	5,4
Taxa de Mortalidade Hospitalar	4,8%	0,0%	0,0%	0,0%	4,3%	5,9%	0,0%	0,0%	0,0%	4,8%	0,0%	0,0%	0,0%	1,6%
Saída Hospitalar	21	23	25	25	23	17	20	28	16	21	15	22	22	256





SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

INDICADORES	UTI ADULTO												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Média Leitos/dia	40	40	40	39	39	39	40	47	50	50	48	49	520
Internações	64	88	62	48	75	53	76	73	86	75	60	68	828
Altas	2	2	2	3	5	3	10	6	16	13	11	16	89
Óbitos	45	39	42	35	48	28	50	46	60	54	34	27	508
Saídas Transferencias Internas	120	101	126	115	129	111	89	88	99	94	117	131	1.320
Pacientes-dia	1.186	1.129	1.152	1.076	1.151	1.074	1.084	1.365	1.378	1.410	1.351	1.444	14.800
Média Permanência (em dias)	7,1	8,0	6,8	7,0	6,3	7,6	7,3	9,8	7,9	8,8	8,3	8,3	7,7
Taxa de Ocupação	95,6%	97,5%	93,7%	92,2%	95,0%	91,6%	87,5%	93,9%	92,7%	91,6%	93,8%	94,8%	93,5%
Índice de Renovação	4,2	3,6	4,3	3,9	4,7	3,6	3,7	3,0	3,5	3,2	3,4	3,5	4,2
Índice de Intervalo de Substituição	0,3	0,2	0,5	0,6	0,3	0,7	1,0	0,6	0,6	0,8	0,5	0,5	0,5
Taxa de Mortalidade Hospitalar	26,9%	27,5%	24,7%	22,9%	26,4%	19,7%	33,6%	32,9%	34,3%	33,5%	21,0%	15,5%	26,5%
Saída Hospitalar	167	142	170	153	182	142	149	140	175	161	162	174	1.917



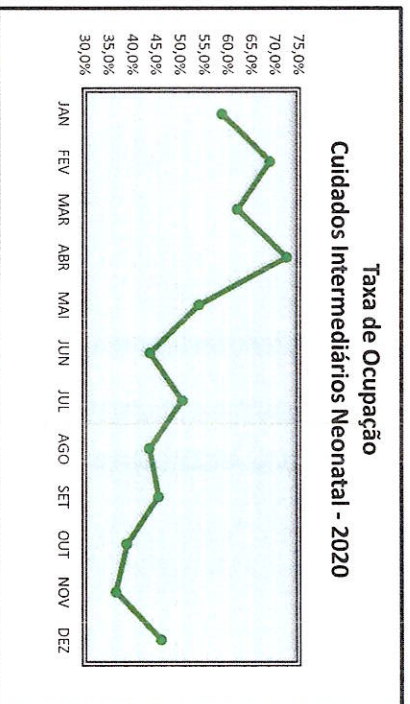


SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

RESUMO CENTRO CIRÚRGICO				
Mês	Eleitiva	Urgência	TOTAL	% Eletivas
Janeiro/20	265	276	541	49,0%
Fevereiro/20	226	286	512	44,1%
Março/20	164	305	469	35,0%
Abril/20	56	293	349	16,0%
Maior/20	62	278	340	18,2%
Junho/20	113	301	414	27,3%
Julho/20	65	299	364	17,9%
Agosto/20	71	273	344	20,6%
Setembro/20	94	333	427	22,0%
Outubro/20	141	354	495	28,5%
Novembro/20	161	329	490	32,9%
Dezembro/20	159	322	481	33,1%
TOTAL	1.577	3.649	5.226	30,2%

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

INDICADORES	CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL												TOTAL	
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ		
Média Leitos/dia	15	13	12	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	175
Internações	51	38	33	51	42	39	36	33	37	37	35	39	39	471
Altas	57	53	50	49	52	43	40	43	36	47	33	50	50	553
Óbitos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Saídas Transferencias Internas	7	5	10	6	8	5	2	6	4	8	4	5	5	70
Pacientes-dia	274	270	230	320	251	197	235	203	203	181	165	215	215	2.744
Média Permanência (em dias)	4,8	5,1	4,6	6,5	4,8	4,6	5,9	4,7	5,6	3,9	5,0	4,3	4,3	5,0
Taxa de Ocupação	58,9%	69,1%	62,2%	72,6%	54,0%	43,8%	50,5%	43,7%	45,6%	38,9%	36,7%	46,2%	46,2%	51,5%
Índice de Renovação	3,8	3,9	4,2	3,3	3,5	2,9	2,7	2,9	2,4	3,1	2,2	3,3	3,3	3,8
Índice de Intervalo de Substituição	3,4	2,3	2,8	2,5	4,1	5,9	5,8	6,1	6,7	6,0	8,6	5,0	5,0	4,7
Saída Hospitalar	57	53	50	49	52	43	40	43	36	47	33	50	50	553






SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

CENTRO OBSTÉTRICO										
Mês	Normal	Cesarea	Partos	Tx Cesarea	Apgar >=7	Nascidos Vivos	Natimortos	Gemelares	Tx Apgar >=7	
Janeiro/20	133	140	273	51,3%	277	278	2	7	99,6%	
Fevereiro/20	122	144	266	54,1%	266	268	1	2	99,3%	
Março/20	155	130	285	45,6%	284	284	2	1	100,0%	
Abril/20	141	145	286	50,7%	289	291	-	5	99,3%	
Maior/20	143	152	295	51,5%	297	297	2	4	100,0%	
Junho/20	139	123	262	46,9%	266	267	-	5	99,6%	
Julho/20	123	134	257	52,1%	257	258	1	2	99,6%	
Agosto/20	130	112	242	46,3%	242	243	-	1	99,6%	
Setembro/20	116	110	226	48,7%	226	226	2	2	100,0%	
Outubro/20	118	124	242	51,2%	245	245	-	3	100,0%	
Novembro/20	128	97	225	43,1%	224	226	-	1	99,1%	
Dezembro/20	103	126	229	55,0%	225	227	2	-	99,1%	
Total	1.551	1.537	3.088	49,8%	2.873	2.883	10	33	99,7%	




SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

PROCEDIMENTOS CENTRO CIRURGICO													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Cir. Geral	147	126	86	61	71	79	48	68	82	119	121	126	1.134
Cir. Cabeça e Pescoço	14	8	7	2	-	2	-	-	-	1	3	8	45
Ginecologia	47	41	33	16	26	28	10	18	27	42	43	47	378
Mastologia	16	15	15	14	17	15	11	10	9	13	16	15	166
Ortopedia	161	161	186	147	134	156	169	135	188	191	178	172	1.978
Otorrino	21	26	20	-	-	3	-	-	-	4	8	10	92
Proctologia	17	8	8	7	8	3	10	11	4	1	1	-	78
Torácica	41	45	55	60	45	62	60	48	57	51	50	46	620
Urologia	46	56	36	14	18	29	40	37	41	43	50	29	439
Cardíaca	9	12	13	12	11	9	2	2	6	8	8	9	101
Vascular	10	5	3	13	5	15	10	6	7	14	10	14	112
Pediatria	-	2	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	4
Neurologia	1	-	-	1	-	1	-	-	-	1	1	1	6
OncoGinecologia	11	7	7	2	5	11	4	8	6	7	3	7	78
TOTAL	541	512	469	349	340	414	364	344	427	495	492	484	5.231
Cir. Grande Porte	78	57	67	54	67	52	43	43	49	50	72	64	696
Cir. Médio Porte	365	347	318	224	198	270	235	224	296	340	327	341	3.485
Cir. Pequeno Porte	98	108	84	71	75	92	86	77	82	103	93	76	1.045



SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

	PROCEDIMENTO AMBULATORIAIS - 2020											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Cirurgia Geral	82	80	55	-	-	33	63	52	38	64	65	51
Ginecologia	79	83	62	-	-	14	45	39	62	85	62	90
Mastologia	37	42	31	21	28	23	42	38	26	28	23	20
Ortopedia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Proctologia	14	16	7	-	-	-	-	-	7	13	16	-
Torácica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Egresso Cir. Geral	-	-	-	86	86	86	86	86	86	86	86	86
Urologia	93	89	82	3	-	38	35	14	47	40	45	43
Egresso Gineco/Obst.	-	-	-	86	86	86	86	86	86	86	86	86
Vascular	16	30	27	-	-	-	-	-	16	20	19	29
SADT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Neurocir.	-	-	-	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TOTAL	321	340	264	24	28	108	185	143	196	250	231	233




SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

	RESUMO EXAMES												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ	
Análise Clínica	31.305	31.852	29.237	27.081	29.068	28.916	29.162	30.184	29.797	31.594	32.999	27.976	359.171
Análise Histopatológica	636	753	687	321	322	529	407	481	423	583	560	614	6.316
ECG	240	202	141	22	22	98	72	82	139	141	156	132	1.447
ECO	542	480	260	158	171	147	143	140	222	354	284	332	3.233
Ultrassonografia	1.234	1.097	844	344	479	518	668	568	647	721	978	772	8.870
Endoscopia (Digest. + Gastrost. + Colono.)	384	332	289	92	130	118	154	143	123	247	205	227	2.444
Biópsia de prostatata	49	5	42	3	-	9	13	-	23	16	5	14	179
RAIOS X	1.626	1.464	1.599	1.447	1.497	1.530	1.575	1.402	1.665	1.713	1.512	1.529	18.559
Hemodilálise	309	220	260	298	209	700	330	282	275	344	233	251	3.711
TOMOGRÁFIA	743	430	670	492	697	768	874	883	918	972	917	867	9.231
Triagem Auditiva Neonatal	313	377	281	309	299	274	263	277	230	242	227	237	3.329
Ressonância Magnética	362	313	283	61	109	206	187	128	232	295	251	246	2.673
Diagnóstico em Hemoterapia	247	205	300	248	265	214	243	225	241	298	318	291	3.095
CPRE	18	21	19	9	7	16	22	15	6	12	14	15	174
TOTAL	38.008	37.752	34.914	30.885	33.275	34.043	34.113	34.310	34.941	37.532	38.659	33.503	422.435
EXAMES DE IMAGEM (TOTAL)	5.149	4.340	4.107	2.625	3.112	3.401	3.695	3.361	3.952	4.455	4.317	4.120	46.634
LABORATÓRIO CLÍNICO (TOTAL)	31.941	32.605	29.924	27.402	29.390	29.445	29.569	30.665	30.220	32.177	33.559	28.590	385.487
SADT (EXCETO IMAGEM E LAB. CLIN)	918	807	883	858	773	1.197	849	784	769	900	783	793	10.314

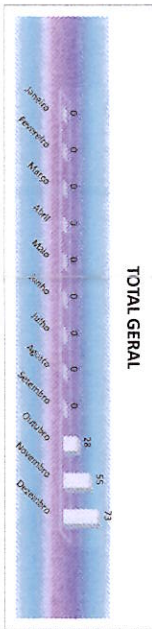




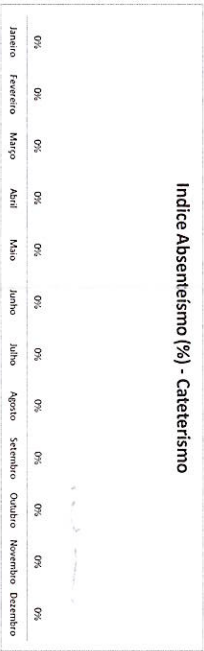
CONTROLE PROCEDIMENTOS CATETERISMO

Mês	Atendimentos agendados DCRAM	Atendimentos agendados DCRAM	Realizados agendados DCRAM	Interno HMM/DOLC	TOTAL GERAL
Janeiro	0	0	0	0	0
Fevereiro	0	0	0	0	0
Março	0	0	0	0	0
Abril	0	0	0	0	0
Maio	0	0	0	0	0
Junho	0	0	0	0	0
Julho	0	0	0	0	0
Agosto	0	0	0	0	0
Setembro	8	19	27	1	28
Outubro	8	43	51	4	55
Novembro	32	35	67	6	73
Dezembro	48	97	145	11	156
Média	4	8	12	1	13

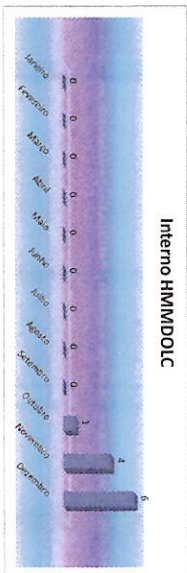
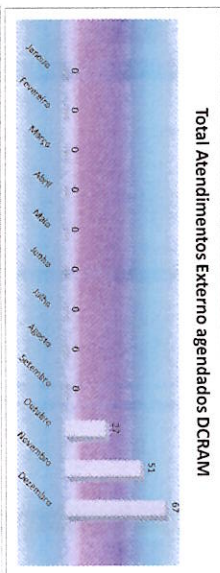
Total Realizados agendados DCRAM	Faltas	% Absenteísmo
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
27	0	0%
51	0	0%
67	0	0%



Índice Absenteísmo (%) - Cateterismo



CONTROLE ATENDIMENTOS CATETERISMO



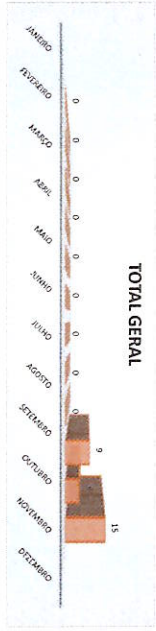


CONTROLE PROCEDIMENTOS ANGIOPLASTIA

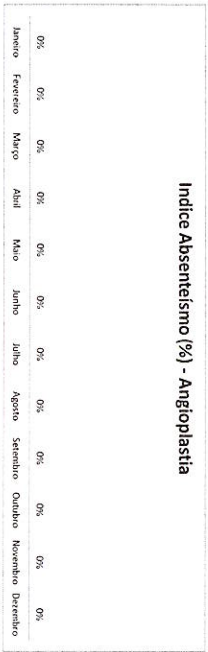
Mais Contratos:

Mês	Atendimentos agendados DCRAM URGENTE	Atendimentos agendados DCRAM Fretados-Estados	Faltas/Atendimentos externos agendados DCRAM	Interno HMMDOIC	TOTAL GERAL
Janerio	0	0	0	0	0
Fevereiro	0	0	0	0	0
Março	0	0	0	0	0
Abril	0	0	0	0	0
Maior	0	0	0	0	0
Junho	0	0	0	0	0
Julho	0	0	0	0	0
Agosto	0	0	0	0	0
Setembro	0	0	4	0	4
Outubro	5	2	7	0	14
Novembro	1	8	2	0	11
Dezembro	11	2	2	0	15
Total	23	14	23	0	60

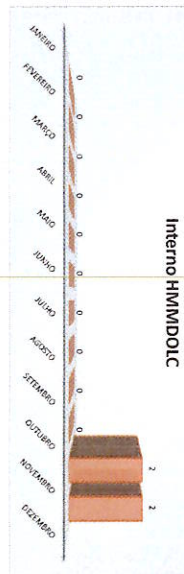
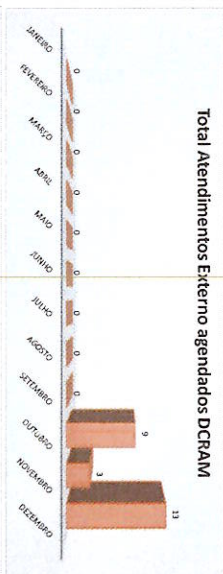
Total Vigas Disponíveis	Faltas	% Absenteísmo
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
0	0	0%
9	0	0%
9	0	0%
3	0	0%
13	0	0%



Indice Absenteísmo (%) - Angioplastia



CONTROLE ATENDIMENTOS ANGIOPLASTIA





CONTROLE PROCEDIMENTOS ARTERIOGRAFIA

Meta contratual:					
Mês	Atendimentos agendados DGRAM URSLUA	Atendimentos agendados DGRAM Paciente Eletiva	Total Agendados Externo agendados DGRAM	Interno HIMDOLC	TOTAL GERAL
Janerio	0	0	0	0	0
Fevereiro	0	0	0	0	0
Março	0	0	0	0	0
Abril	0	0	0	0	0
Mai	0	0	0	0	0
Junho	0	0	0	0	0
Julho	0	0	0	0	0
Agosto	0	0	0	0	0
Setembro	0	0	0	0	0
Outubro	0	0	0	1	1
Novembro	0	0	0	1	1
Dezembro	0	0	0	2	2
Acumulado	0	0	0	6	6
Média					

Total Vagas Disponibilizadas	Faltas	% Absenteísmo
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%



Índice Absenteísmo (%) - Arteriografia

Mês	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	Janerio	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro		
Índice Absenteísmo (%)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%		



CONTROLE ATENDIMENTOS ARTERIOGRAFIA



(Handwritten mark)

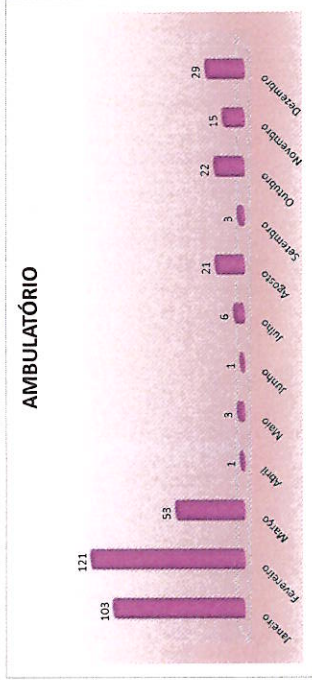
(Handwritten signature)



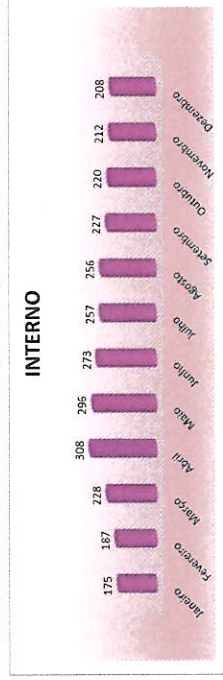
CONTROLE EXAMES TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL

MÊS	AMBULATÓRIO	INTERNO	TOTAL EXAMES	Nº RN respondidas	% reagendamento c/ atendimento via AMB
Janeiro	103	175	278	2	1,14%
Fevereiro	121	187	308	12	6,41%
Março	53	226	281	14	6,14%
Abril	1	308	309	0	0,00%
Maio	3	296	299	1	0,33%
Junho	1	272	274	0	0,00%
Julho	6	257	263	0	0,00%
Agosto	21	256	277	0	0,00%
Setembro	3	227	230	0	0,00%
Outubro	22	220	242	0	0,00%
Novembro	15	212	227	0	0,00%
Dezembro	29	208	237	0	0,00%
Acumulado	378	2847	3225	29	14,02%
Média	32	237	269		1,17%

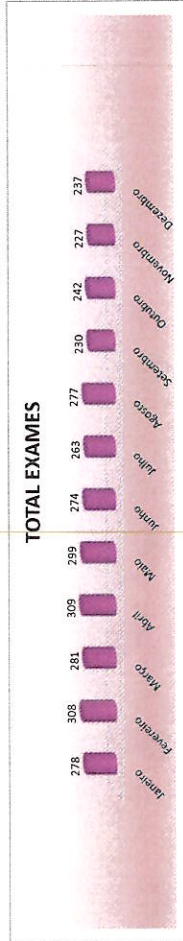
CONTROLE EXAMES DE RX REALIZADOS



INTERNO



TOTAL EXAMES



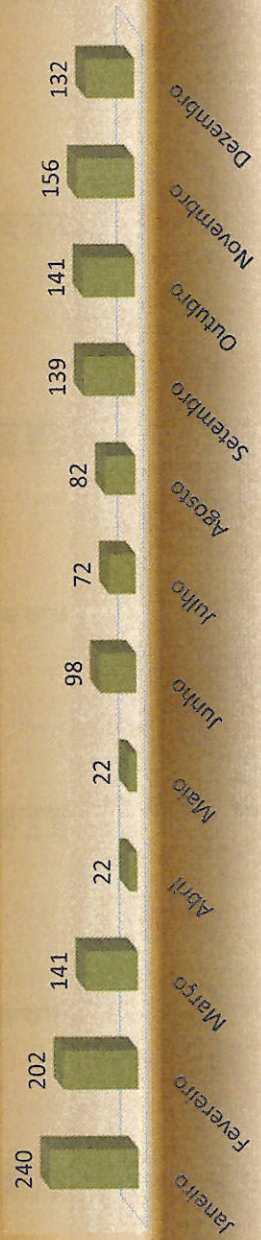
(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

CONTROLE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA

MÊS	AMBULATÓRIO	TOTAL EXAMES
Janeiro	240	240
Fevereiro	202	202
Março	141	141
Abril	22	22
Maiο	22	22
Junho	98	98
Julho	72	72
Agosto	82	82
Setembro	139	139
Outubro	141	141
Novembro	156	156
Dezembro	132	132
Acumulado	1447	1447
Média	121	121

TOTAL EXAMES ECG AMBULATORIAL



(Handwritten mark)

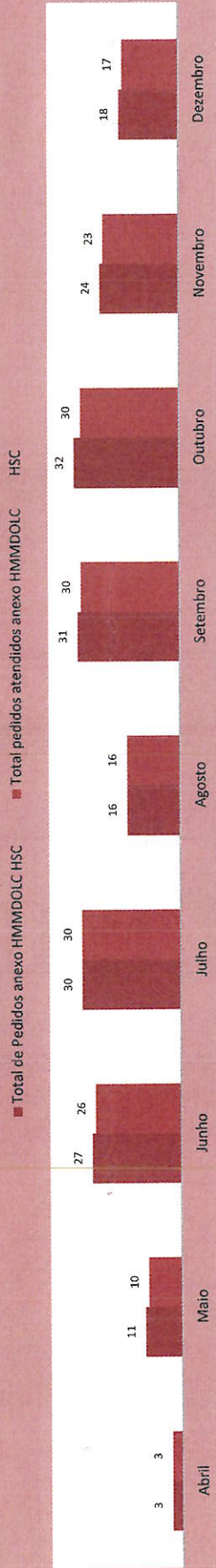
(Handwritten signature)



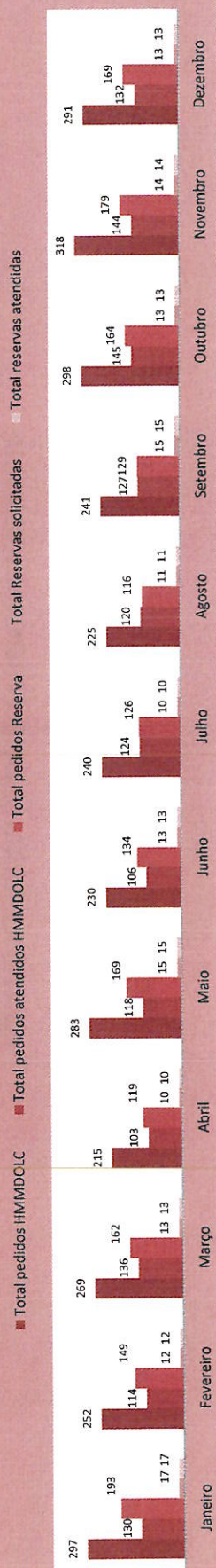
CONTROLE HEMOCOMPONENTES

MÊS	Total pedidos HMMMDOLC	Total de Pedidos anexo HMMMDOLC HSC	Total pedidos atendidos HMMMDOLC	Total pedidos atendidos anexo HMMMDOLC HSC	Total pedidos Reserva	Total Reservas solicitadas	Total reservas atendidas
Janeiro	297	0	130	0	193	17	17
Fevereiro	252	0	114	0	149	12	12
Março	269	0	136	0	162	13	13
Abril	215	3	103	3	119	10	10
Maió	283	11	118	10	169	15	15
Junho	230	27	106	26	134	13	13
Julho	240	30	124	30	126	10	10
Agosto	225	16	120	16	116	11	11
Setembro	241	31	127	30	129	15	15
Outubro	298	32	145	30	164	13	13
Novembro	318	24	144	23	179	14	14
Dezembro	291	18	132	17	169	13	13
Acumulado	3159	192	1499	185	1809	156	156
Média	263		125	15	151	13	13

HEMOCOMPONENTES SOLICITADOS HMMMDOLC - Anexo HSC



HEMOCOMPONENTES SOLICITADOS HMMMDOLC

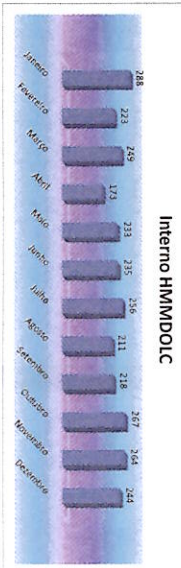
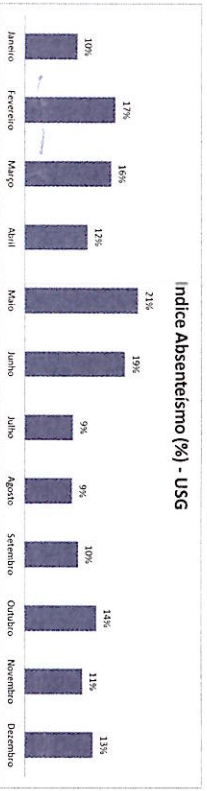




CONTROLE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA

Mês	Agendamento SACS (competentistas)	Agendamento AMB Pré-Operatório (competentistas)	Total Externo	Interno HMMDOLC	Interno anexo HSC	TOTAL INTERNO	TOTAL GERAL
Jan	716	144	860	223	0	223	1083
Fev	730	102	832	240	0	240	1072
Mar	493	31	524	173	0	173	697
Abr	141	77	218	233	19	252	470
Mai	169	299	468	235	13	248	716
Jun	299	113	412	256	14	270	682
Jul	252	105	357	211	10	221	578
Ago	288	141	429	218	7	225	654
Set	412	130	542	267	13	280	822
Out	536	178	714	264	4	268	982
Nov	401	127	528	244	7	251	779
Dez	486	142	628	285	87	372	1000
Acumulado	391	118	509	238	87	325	834

Total Vigas Disponibilizadas	Faltas	% Absenteísmo
1050	104	10%
1055	181	17%
711	116	16%
194	23	12%
313	67	21%
349	66	19%
453	41	9%
392	35	9%
477	48	10%
677	85	14%
801	87	11%
606	78	13%



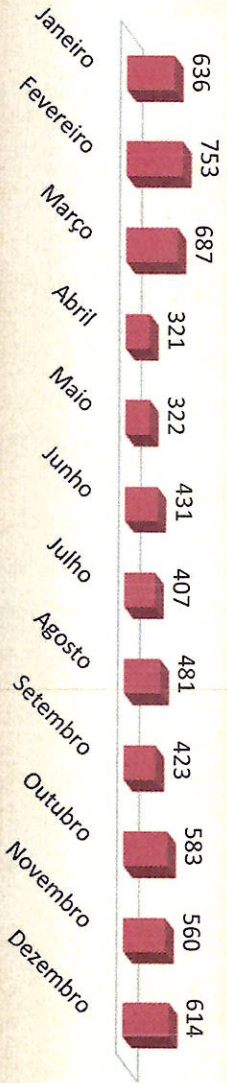
B

B

CONTROLE TOTAL EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA

MÊS	TOTAL EXAMES
Janeiro	636
Fevereiro	753
Março	687
Abril	321
Maio	322
Junho	431
Julho	407
Agosto	481
Setembro	423
Outubro	583
Novembro	560
Dezembro	614
Acumulado	6218
Media	518

Total Anatomia Patológica



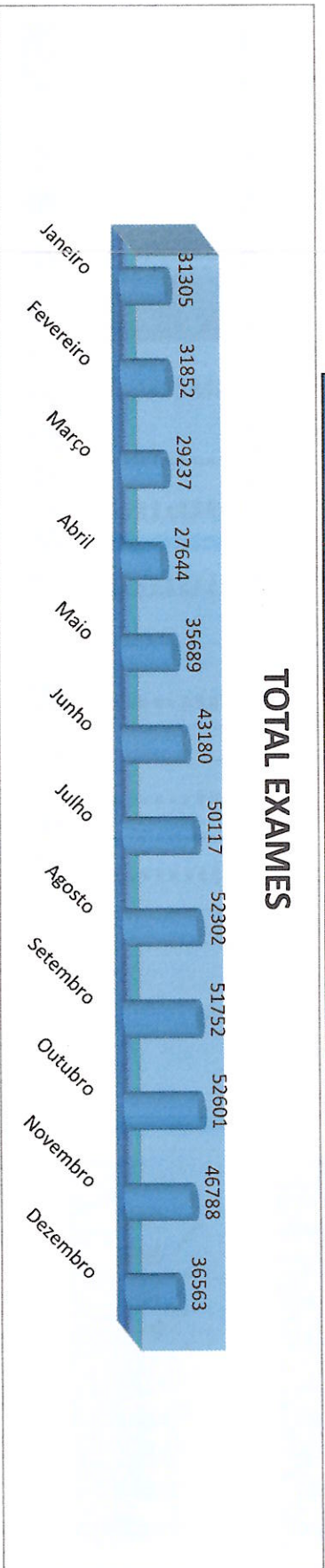
Ⓟ

Ⓟ

CONTROLE TOTAL DE SOLICITAÇÕES EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS

MÊS	AMBULATÓRIO	INTERNO HMMDOIC	INTERNO ANEXO HMMDOIC HSC	TOTAL EXAMES
Janeiro	2198	29107	0	31305
Fevereiro	3008	28844	0	31852
Março	2451	26786	0	29237
Abril	191	26890	563	27644
Maiο	73	28995	6621	35689
Junho	502	28414	14264	43180
Julho	751	28411	20955	50117
Agosto	882	29302	22118	52302
Setembro	1330	28467	21955	51752
Outubro	1791	29803	21007	52601
Novembro	2461	30538	13789	46788
Dezembro	1795	26181	8587	36563
Acumulado	17433	341738	129859	489030
Média	1453	28478	10822	40753

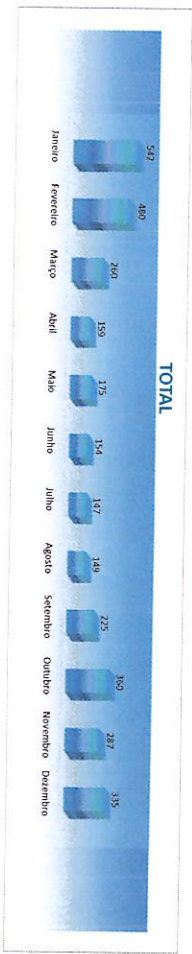
TOTAL EXAMES



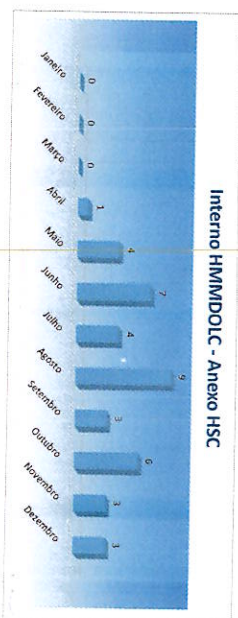
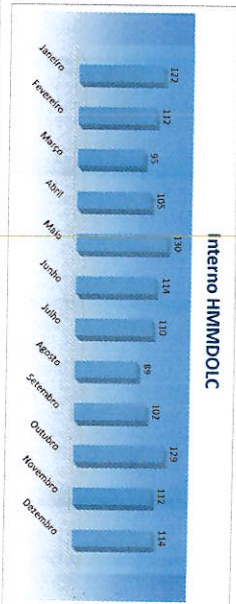
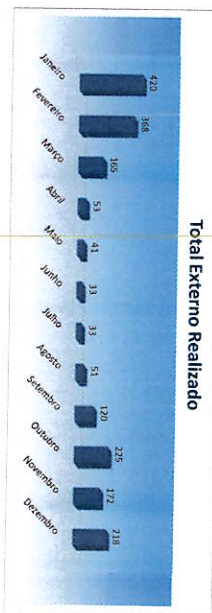
CONTROLE EXAMES DE ECOCARDIOGRAMA

Mês	Atendimento SMS (compensar em 1)		Atendimento Atm Pr-esperto (compensar em 1)		Total Externo Realizado		Interno		Total	
	Atendimento SMS	Atm Pr-esperto	Atendimento	Atm Pr-esperto	HMMDOLC	HMMDOLC HSC	HMMDOLC	HMMDOLC HSC	HMMDOLC	HMMDOLC HSC
Janeiro	381	31	420	122	0	0	122	0	122	0
Fevereiro	337	36	368	117	0	0	117	0	117	0
Março	158	7	166	95	0	0	95	0	95	0
Abril	25	28	53	105	1	0	106	1	107	1
Maió	20	21	41	130	4	0	134	4	138	4
Junho	18	15	33	110	7	0	117	7	124	7
Julho	19	14	33	110	3	0	113	3	116	3
Agosto	32	19	51	89	4	0	93	4	97	4
Setembro	100	20	120	100	3	0	98	3	101	3
Outubro	211	14	225	139	6	0	145	6	151	6
Novembro	141	31	172	112	3	0	115	3	118	3
Dezembro	188	30	218	114	3	0	117	3	120	3
Acumulado	1633	266	1899	1334	40	0	1174	40	1214	40
Média	136	22	158	111	3	0	119	3	122	3

Total Vagas Disponibilizadas	Faltas	% Absenteísmo
461	41	9%
431	63	15%
199	34	17%
53	0	0%
41	0	0%
33	0	0%
33	0	0%
55	4	7%
120	0	0%
261	36	14%
192	20	10%
236	18	8%



CONTROLE EXAMES DE ECOCARDIOGRAMA



(Handwritten signature)

(Handwritten signature)



CONTROLE EXAMES DE RX CONTRASTADOS REALIZADOS

MÊS	AMBULATORIO	ATENÇÃO	TOTAL EXAMES
Janeiro	0	0	0
Fevereiro	0	1	1
Março	0	2	2
Abril	0	0	0
Maió	0	0	0
Junho	0	0	0
Julho	0	0	0
Agosto	0	0	0
Setembro	0	0	0
Outubro	0	0	0
Novembro	0	0	0
Dezembro	0	0	0
Acumulado	0	3	3
Média	0	0	0



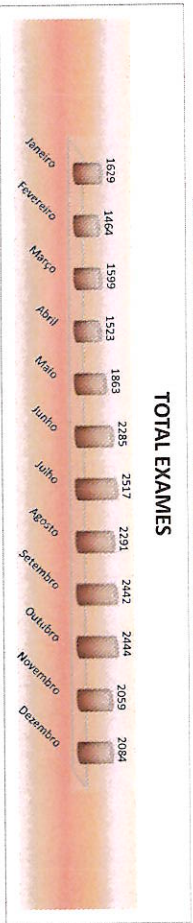
(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

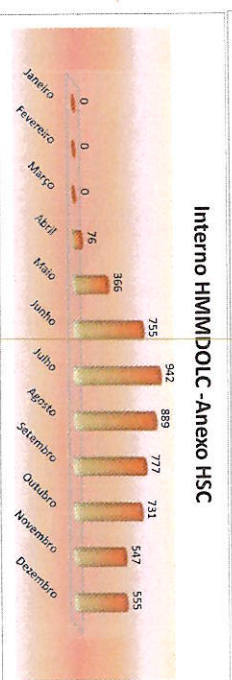
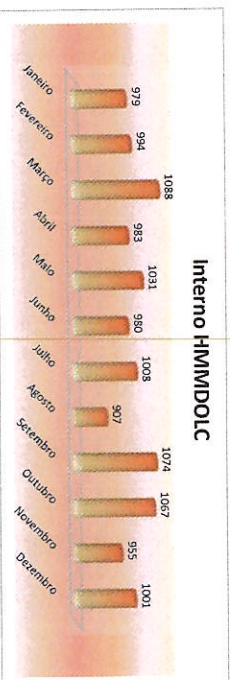
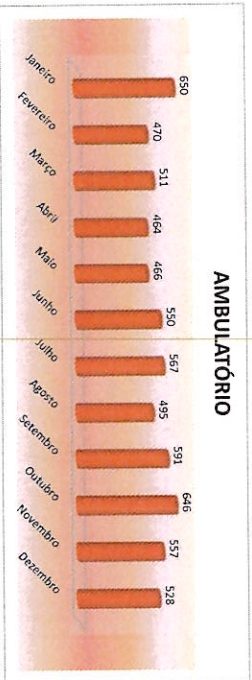


CONTROLE EXAMES DE RX REALIZADOS

Mês	AMBULATORIO		INTERNO		INTERNO - ANEXO HSC		TOTAL INTERNO	TOTAL EXAMES
	HIMDOLC	INTERNO	HIMDOLC	INTERNO	HIMDOLC	INTERNO		
Janeiro	650	979	0	979	0	979	1629	
Fevereiro	470	994	0	1088	0	1088	1464	
Março	511	1088	0	1059	0	1523	1599	
Abril	464	983	76	1397	366	1863	1863	
Maio	466	1031	550	1735	755	2285	2285	
Junho	550	980	1008	1950	942	2517	2517	
Julho	567	1008	907	1796	889	2291	2291	
Agosto	495	907	1074	1851	777	2442	2442	
Setembro	591	1067	731	1798	547	2059	2059	
Outubro	646	955	1001	1502	555	1556	2084	
Novembro	557	1001	12067	17705	5688	14975	24200	
Dezembro	528	1006	470	1475	17705	2017	2017	
Acumulado	6495	12067	1006	14705	14705	14705	24200	
Média	541	1006	470	1475	1475	2017	2017	



CONTROLE EXAMES DE RX REALIZADOS

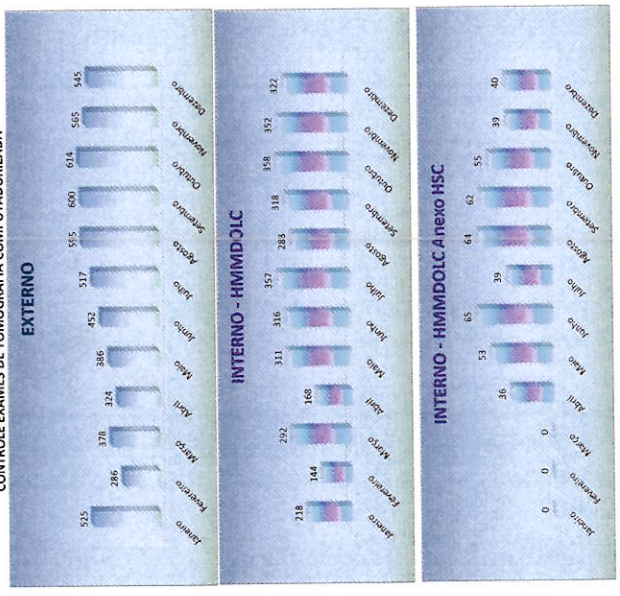


(Handwritten signature)

(Handwritten signature)



CONTROLE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA



Total Vagas Disponibilizadas	Faltas	% Absenteísmo
532	7	1,3%
286	0	0,0%
381	3	0,8%
324	0	0,0%
386	0	0%
471	19	4%
535	18	3%
609	14	2%
608	8	1%
629	15	2%
577	12	2%
559	14	3%

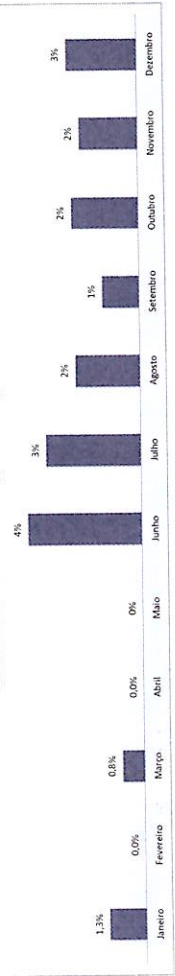
CONTROLE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Mês	Agendamento SMS (comparecimento)	Agendamento AMB pré-operatório (comparecimento)	Total Externo	Interno HMMDOJLC	Interno HMMDOJLC HSC	TOTAL INTERNO	TOTAL	Atendimento diário
Jan	403	122	525	218	0	218	743	27
Fev	219	67	286	144	0	144	430	14
Mar	310	91	401	292	0	292	670	22
Abr	303	45	348	168	36	204	528	18
Mai	451	45	496	311	53	364	750	25
Jun	451	47	498	316	65	381	833	28
Jul	430	47	477	357	39	396	913	30
Ago	537	58	595	288	64	352	947	32
Sep	525	75	600	318	62	380	980	33
Out	532	82	614	358	55	413	1027	34
Nov	515	50	565	352	39	391	956	32
Dez	508	37	545	322	40	362	907	30
Acumulado	5068	719	5787	3444	453	3897	9684	307
Média			482	287	38	325	807	27

* Agenda reaberta dia 23/02/17 - Atendimento apenas para URG e Emergência externa e interna



Índice Absenteísmo - Tomografia Computadorizada



(Handwritten signature)

(Handwritten signature)



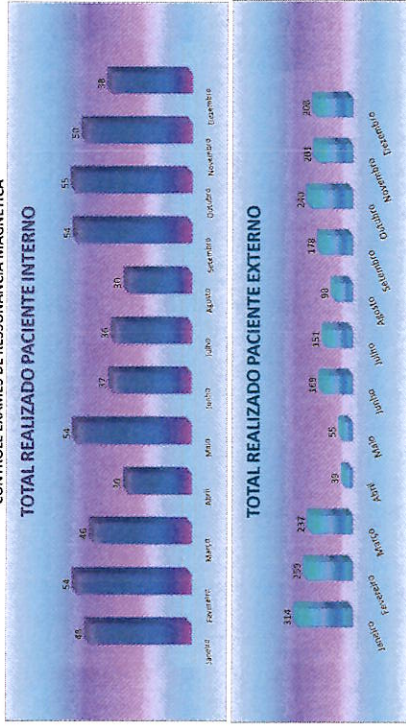
CONTROLE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Mês	Agrendamento SMS (comprometidos)	Agrendamento AMB pré-operatório (comprometidos)	Total Externo	Interno HMMDIOC	Interno anexo HMMDIOLC ISC	TOTAL INTERNO	TOTAL	Atendimento diários	Faltas	% Absenteísmo
Janerio	290	32	318	48	0	48	362	13	24	7,1%
Fevereiro	227	32	258	54	0	54	313	11	14	5,1%
Março	195	42	237	46	0	46	283	10	19	7,4%
Abril	30	9	39	30	0	30	69	2	0	0,0%
Maió	46	9	55	54	0	54	109	4	0	0,0%
Junho	161	8	169	37	0	37	206	7	12	7%
Julho	131	20	151	36	0	36	187	7	15	9%
Agosto	88	10	98	30	1	31	129	5	3	3%
Setembro	149	29	178	54	0	54	232	8	13	7%
Outubro	197	43	240	55	0	55	295	11	8	3%
Novembro	171	30	201	50	0	50	251	9	11	5%
Dezembro	175	33	208	38	0	38	246	9	4	2%
Acumulado	1860	289	2149	532	0	532	2149	8	4	2%
Média	155	24	179	44	0	44	224	8		

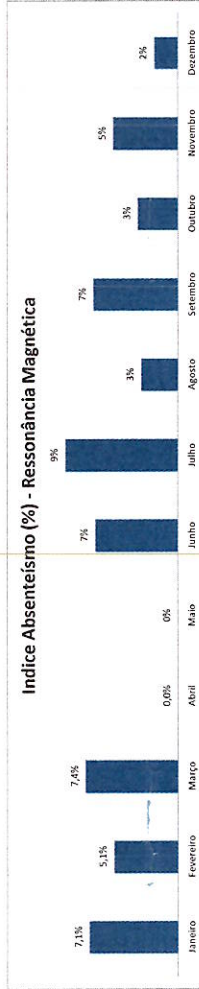
Mais/19: Aparelho inoperante de 02/05/19 a 14/05/2019



CONTROLE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA



Índice Absenteísmo (%) - Ressonância Magnética





Controle Colangiopancreatografia Retrograda Endoscópica - CPRE

Mês	Total realizado	Total não realizado
Janerio	18	0
Fevereiro	21	0
Março	19	0
Abril	9	0
Maió	7	0
Junho	16	0
Julho	22	0
Agosto	17	0
Setembro	6	0
Outubro	12	0
Novembro	14	0
Dezembro	15	0
Acumulado	176	0
Média	15	0



(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

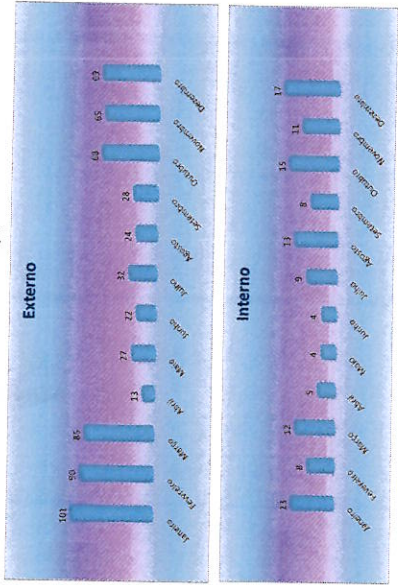
Meta contratual: 200 exames de paciente externos (EDA-Colonos-GTT)

Mês	Aparecimento M4s (comparecimento)	Aparecimento M4s (comparecimento)	Total Externo	Interno HMM/DOLC	Interno HMM/DOLC/ISC	Interno HMM/DOLC/ISC	TOTAL	Total Exames
Janerio	84	15	101	13	0	13	114	114
Fevereiro	70	20	90	8	0	8	98	98
Março	65	20	85	15	0	15	97	97
Abril	13	0	13	0	0	0	13	13
Maió	27	0	27	4	0	4	31	31
Junho	20	2	22	4	0	4	26	26
Julho	31	1	32	9	1	10	42	42
Agosto	19	5	24	13	0	13	37	37
Setembro	20	8	28	8	0	8	36	36
Outubro	50	18	68	15	0	15	83	83
Novembro	57	13	70	11	0	11	76	76
Dezembro	60	15	75	7	0	7	86	86
Acumulado	513	111	624	119	0	119	743	743
MÉDIA	43	9	52	10	0	10	64	64

Total Vagos Disponibilizados	Faltas	% Absenteísmo
117	15	14%
102	12	12%
101	16	16%
13	0	0%
27	0	0%
22	0	0%
32	0	0%
24	0	0%
28	0	0%
74	6	8%
72	7	10%
75	6	8%
57	5	9%

Controle de Exames Colonoscopia

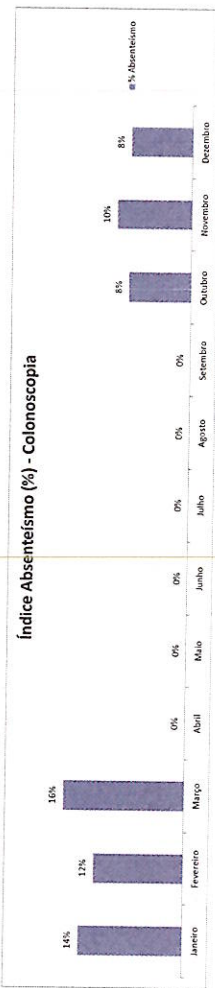
Controle Exames de Colonoscopia



Total Colonoscopias Realizadas



Índice Absenteísmo (%) - Colonoscopia





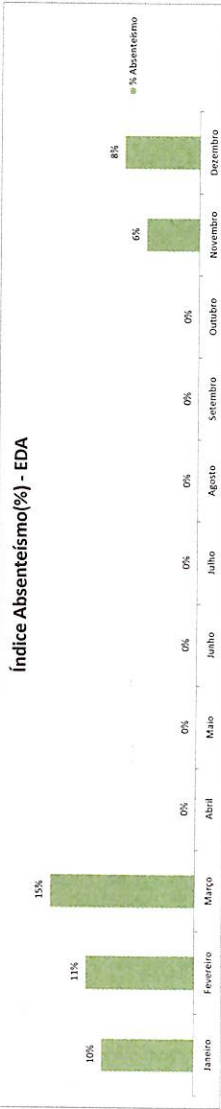
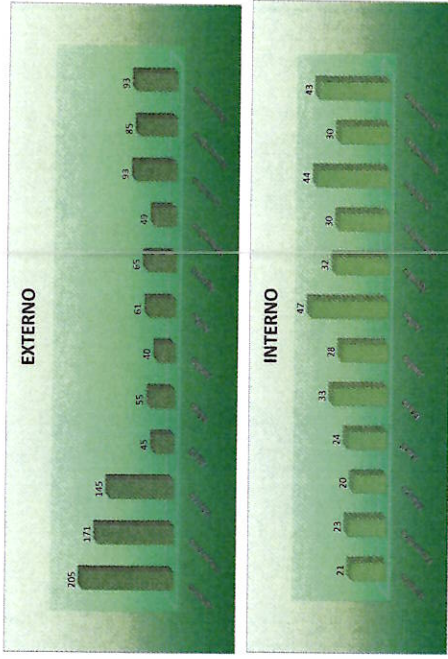
Controle Exames de Endoscopia Digestiva Alta

Meta contratual: 200 exames de pacientes externos (EDA-Colono+GTT)

Mês	Agendamento (sem cancelamento)	Agendamento (com cancelamento)	Total Externa	Interno (HAMBODIC)	Interno (HAMBODIC)	Interno (HAMBODIC)	Total Baseado	Total Vagos Disponíveis	Faltas	% Absenteísmo
Janeiro	191	14	205	21	23	0	21	227	22	10%
Fevereiro	163	8	171	23	20	0	194	193	22	11%
Março	136	9	145	20	20	0	165	171	26	15%
Abril	45	0	45	24	33	0	69	45	0	0%
Maió	55	0	55	33	33	0	88	55	0	0%
Junho	40	0	40	28	40	0	68	40	0	0%
Julho	58	3	61	47	2	0	110	61	0	0%
Agosto	60	5	65	32	30	0	97	65	0	0%
Setembro	47	2	49	30	30	0	79	49	0	0%
Outubro	88	5	93	44	0	0	137	93	0	0%
Novembro	82	3	85	30	30	0	115	90	5	6%
Dezembro	86	7	93	43	2	0	138	90	5	6%
Acumulado	1051	56	1107	375	4	0	1486	101	8	8%
Média	88	5	92	31	4	0	124	92	7	4,15%



Controle Exames de Endoscopia Digestiva Alta



(Handwritten signature)

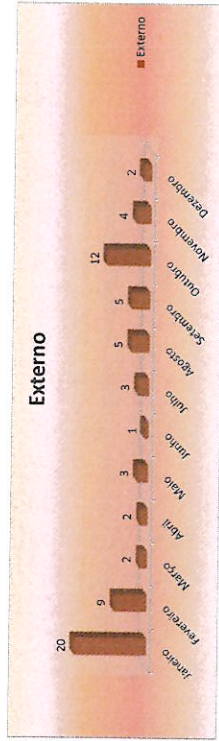
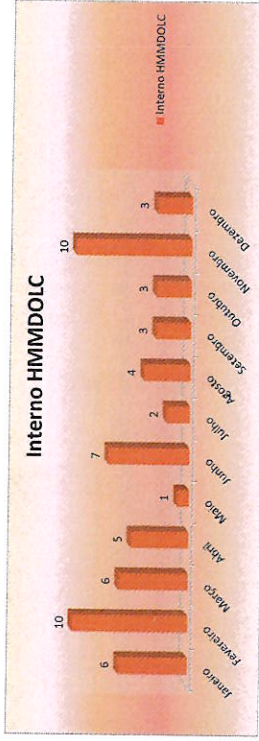
(Handwritten signature)



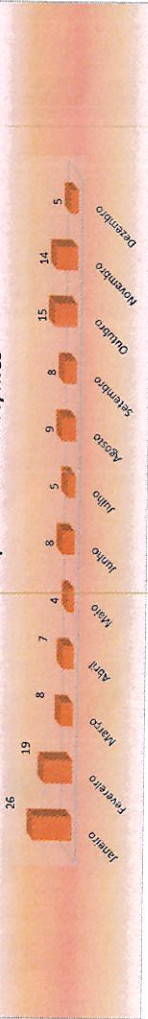
CONTROLE GASTROSTOMIAS ENDOSCÓPICAS REALIZADAS

MÊS	Interno HMMDOLC	Interno anexo HMMDOLC HSC	TOTAL INTERNO	Externo	Total	Não Realizado
Janeiro	6	0	6	20	26	0
Fevereiro	10	0	10	9	19	0
Março	6	0	6	2	8	0
Abril	5	0	5	2	7	0
Maior	1	0	1	3	4	0
Junho	7	0	7	1	8	0
Julho	2	0	2	3	5	0
Agosto	4	0	4	5	9	0
Setembro	3	0	3	5	8	0
Outubro	3	0	3	12	15	0
Novembro	10	1	11	4	14	0
Dezembro	3	1	4	2	5	0
Acumulado	60	1	60	68	128	0
Média	5			6	11	0

CONTROLE GASTROSTOMIAS ENDOSCÓPICAS REALIZADAS



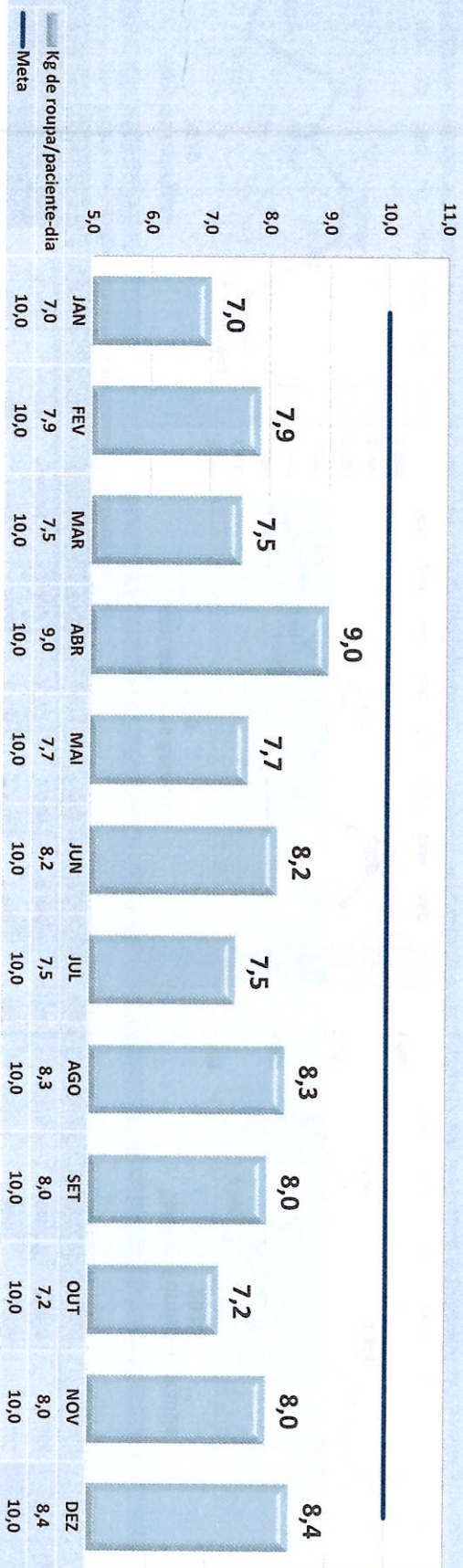
Gastrostomias Endoscópicas Realizadas/Mês



SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

HOTELARIA / LAVANDERIA													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Kg de roupa/paciente-dia	7,0	7,9	7,5	9,0	7,7	8,2	7,5	8,3	8,0	7,2	8,0	8,4	
Kg de roupa lavada/mês	41.389	43.875	42.752	44.035	41.835	41.219	39.408	41.323	38.711	37.507	43.465	44.986	500.504

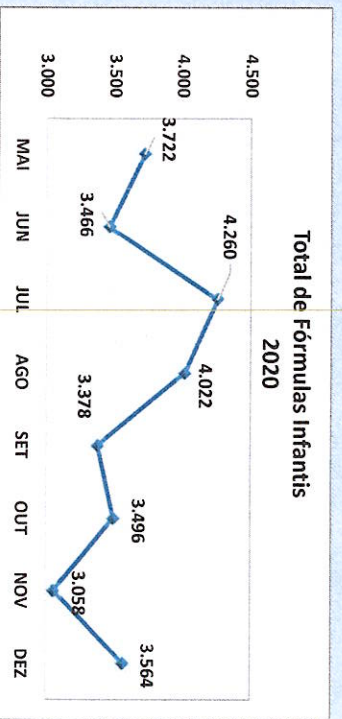
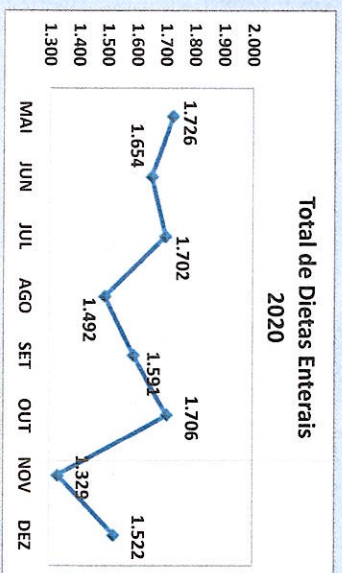
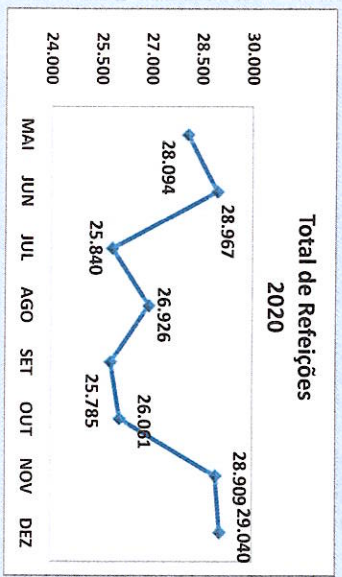
HOTELARIA / LAVANDERIA 2020



SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

NUTRIÇÃO													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Total de Refeições	33.335	27.592	30.716	27.199	28.094	28.967	25.840	26.926	25.785	26.061	28.909	29.040	338.464
Total de Dietas Enterais	1.664	1.859	1.691	1.622	1.726	1.654	1.702	1.492	1.591	1.706	1.329	1.522	19.558
Total de Fórmulas Infantis	4.768	4.468	4.724	5.212	3.722	3.466	4.260	4.022	3.378	3.496	3.058	3.564	48.138
Internações	1.269	1.206	1.149	806	885	945	1.004	908	982	1.133	1.116	1.100	12.503

*O total de fórmulas infantis de agosto não foram enviadas devido ao afastamento de colaboradores do setor.





SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

RESUMO NUTRIÇÃO POR REFEIÇÃO

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
COLABORADORES	Almoço	4.392	3.448	3.980	3.911	3.417	3.610	3.679	4.118	3.252	3.950	3.782	45.048	
	Jantar	368	418	317	459	408	458	548	832	621	753	693	6.419	
	Ceia	1.668	1.708	1.593	1.775	3.013	2.027	1.705	2.236	1.878	1.701	1.851	1.849	23.004
	TOTAL	6.428	5.574	5.890	6.145	6.838	6.095	5.932	7.186	5.751	5.754	6.554	6.324	74.471
ACOMPANHANTES	Desjejum	973	734	883	827	648	651	636	568	509	544	809	851	8.633
	Almoço	1.627	1.194	1.598	1.166	1.093	1.025	1.119	1.195	1.019	1.078	1.276	1.275	14.665
	Jantar	77	163	106	191	113	22	72	57	67	36	5	5	914
	Ceia	1.385	875	1.035	870	833	812	842	751	719	700	926	912	10.660
TOTAL	4.062	2.966	3.622	3.054	2.687	2.510	2.669	2.571	2.314	2.358	3.016	3.043	34.872	
PACIENTES	Desjejum	3.912	2.630	3.573	3.000	3.145	3.489	3.080	3.068	3.094	3.022	3.275	3.297	38.585
	Colação	1.498	1.468	1.601	1.074	1.507	1.588	1.361	1.158	1.235	1.586	1.828	1.889	17.793
	Almoço	4.311	2.959	3.991	3.429	3.493	3.936	3.171	3.381	3.380	3.396	3.624	3.672	42.743
	Lanche da Tarde	3.767	3.027	3.453	2.996	3.127	3.437	2.899	2.795	2.995	2.886	2.996	3.065	37.443
	Jantar	4.205	4.032	3.762	3.273	3.374	3.822	3.114	3.111	3.210	3.254	3.477	3.591	42.225
	Ceia	3.858	3.687	3.557	3.075	3.153	3.480	2.967	2.972	3.131	3.002	3.257	3.239	39.378
	Vitamina	284	154	176	240	-	-	-	-	-	-	-	-	854
	Lanche Reforçado	1.010	1.095	1.091	913	770	610	647	684	675	803	882	920	10.100
	TOTAL	22.845	19.052	21.204	18.000	18.569	20.362	17.239	17.169	17.720	17.949	19.339	19.673	229.121

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

GESTÃO DE RESÍDUOS / AMBIENTAL													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Resíduo Infecante (Kg)	6.287	4.296	8.115	6.400	5.717	7.378	9.113	9.293	9.059	9.933	7.703	7.770	91.063
Resíduo Perfurocortante (Kg)	926	580	1.077	797	796	763	943	1.086	1.042	1.033	1.024	908	10.974
TOTAL DE RESÍDUO INFECTANTE	7.213	4.875	9.192	7.197	6.513	8.141	10.056	10.380	10.101	10.966	8.726	8.678	102.037
Resíduo Químico (Kg)	49	113	141	123	67	449	56	66	125	93	124	63	1.468
Resíduo Comum (Kg)	13.807	12.697	13.650	13.746	12.566	10.084	9.721	10.175	10.053	13.706	12.113	12.913	145.231
Resíduo Orgânico (Kg)	3.999	3.493	3.572	3.508	4.690	4.320	5.454	6.827	6.515	6.870	6.644	6.653	62.545
Resíduo Reciclável (Kg)	2.300	1.841	2.369	1.653	1.660	1.803	2.041	2.196	2.060	2.197	1.910	2.037	24.068
TOTAL DE RESÍDUO NÃO-INFECTANTE	20.155	18.144	19.732	19.030	18.983	16.656	17.273	19.264	18.753	22.866	20.791	21.666	233.313
TOTAL DE RESÍDUOS	27.368	23.019	28.924	26.227	25.496	24.796	27.328	29.643	28.854	33.833	29.517	30.344	335.350

(Handwritten signature)

(Handwritten mark)