

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



**JUNHO
2022**

15

Sumário

1.	INTRODUÇÃO	1
1.1	Descritivo do Hospital da Mulher do Recife (HMR)	1
1.2	Assistência de urgência/emergência.....	2
1.3	Procedimento com finalidade diagnóstica	3
2.	METAS DE PRODUÇÃO – QUANTITATIVAS.....	6
2.1	Meta de produção de atendimentos OPNS.....	6
2.2	Meta de produção de consultas médicas.....	7
2.3	Meta de produção de partos e procedimentos cirúrgicos.....	8
2.4	Monitoramento dos internamentos.....	9
2.5	Saídas Hospitalares	10
2.6	Outros monitoramentos de produção	10
2.6.1	Monitoramento da vacinação da gestante e RN	10
3.	METAS DE PRODUÇÃO - QUALITATIVAS	11
3.1	Auditoria operacional	11
3.1	Desempenho de atenção	12
3.2	Qualidade na atenção	13
3.3	Gestão da clínica	14
3.4	Inserção no sistema de saúde	16
3.5	Gestão de Pessoas.....	19
3.6	Desempenho na área de controle social.....	19
3.7	Desempenho na área de humanização	21
3.8	Indicadores exclusivos da Rede Cegonha	22
4.	DESAFIOS DA GESTÃO	23
4.1	Estruturais.....	23
4.2	Equipamentos	24
5.	CONCLUSÃO	26
6.	ANEXOS	27

1. INTRODUÇÃO

1.1 Descritivo do Hospital da Mulher do Recife (HMR)

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

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

A prestação de serviços está estruturada para atendimento de:

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

O Hospital da Mulher do Recife mantém em funcionamento um total de 152 leitos de Unidades de Internação e leitos complementares conforme descritos abaixo:

TABELA 1 – Capacidade instalada da unidade

Setores	Quantidade de Leitos/Salas
Enfermaria de Alojamento Conjunto	54 Leitos
Enfermaria de Gestação de Alto Risco	21 Leitos
Enfermaria de Ginecologia Cirúrgica	21 Leitos
Enfermaria de Mastologia	04 Leitos
Unidade de Cuidados Intermediários Canguru	12 Leitos
Unidade de Cuidados Intermediários Convencional	15 Leitos
Unidade de Terapia Intensiva Neonatal	10 leitos

15

Unidade de Terapia Intensiva da Mulher	10 Leitos
Centro de Parto Normal	11 Leitos
Centro Cirúrgico	06 salas cirúrgicas
Sala de Recuperação pós-anestésica	07 leitos
Casa de apoio as mães	20 leitos
Consultórios ambulatoriais	15 consultórios

FONTE: HMR, Gestão de leitos

1.2 Assistência de urgência/emergência

META CONTRATUAL: Realizar 1900 atendimentos/triagens de urgência e emergência por mês.

TABELA 2 – Atendimentos de urgência e emergência/mês.

Mês	JUN
Meta	1900
Resultado	1553

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

Análise mensal:

Durante o mês de junho, tivemos 1553 atendimentos de urgência e emergência, representando 82% da meta proposta (Tabela 2).

No mês corrente, cerca de 82% dos atendimentos chegaram por demanda espontânea e 18% por meio da Central de Regulação de Leitos do Estado.

Quando analisamos, os municípios mais atendidos na urgência e emergência que chegaram por demanda espontânea foram: Recife (64%), Jaboatão dos Guararapes (22%), Paulista (2%), Camaragibe (2%) e Cabo de Santo Agostinho (1%).

Em relação aos atendimentos encaminhados pela Regulação foram: Jaboatão dos Guararapes (10%), Recife (8%), Ipojuca (5%), Cabo de Santo Agostinho (5%) e Caruaru (4%).

Diante dos números de atendimentos acima, cabe enfatizar que mantivemos os plantões abertos na emergência em todos os dias do mês, durante 24 horas. Todas as pacientes que buscam esse serviço em nossa

20

unidade são atendidas. Não temos como exercer qualquer interferência sobre a demanda deste setor.

Vale ressaltar que a Central de Regulação do Estado vem mantendo a pactuação feita desde fevereiro de 2022 para redução dos encaminhamentos das pacientes.

Ação adotada:

- Alinhado com a Central de Regulação do Estado para a redução do fluxo de encaminhamentos das pacientes pela Central de Regulação.

1.3 Procedimento com finalidade diagnóstica

META CONTRATUAL: Conforme disposto na tabela a seguir.

TABELA 3 – Número de Procedimentos SADT.

Exames Regulados via Municipal					
Procedimento Diagnóstico	Meta Contratual	Exames Ofertados	Exames Agendados	Exames Executados	% Absenteísmo
Densitometria	352	460	400	308	23%
Ecocardiograma com e sem doppler	352	352*	360*	245*	32%
Mamografia	420	690	577	438	24%
Raio-X	1000	1380	1200	1046	13%
Ressonância magnética	672	0**	0**	0**	-
Tomografia	528	690	559	386	31%
Ultrassonografia	3.500	2160	1977	1896	4%
Total	6824	5732	5073	4319	15%
Exames não Regulados					
Procedimento Diagnóstico	Meta Contratual	Exames Ofertados	Exames Agendados	Exames Executados	

20

Eletrocardiograma	704	704	Exame realizado por demanda interna	325
Patologia Clínica	25000	25000	Exame realizado por demanda interna	25497
Cardiotocografia	Por demanda do internamento	Por demanda do internamento	Exame realizado por demanda interna	223
Total	25704	25704	--	26045

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

***Aparelho de Ecocardiografia apresentou problemas sendo constatado laudo de obsolescência.**

****Ressonância Magnética sem condições de uso em decorrência da necessidade de manutenção corretiva dos painéis de blindagem (Gaiola de Faraday).**

Análise mensal:

No mês de junho, foram ofertados 5732 exames para Regulação Municipal. Destes, 5073 (89%) foram agendados e 4319 (75%) foram realizados.

Diante do exposto a Taxa de Perda Primária (exames ofertados e não agendados) foi de 11%. A taxa de Absenteísmo, por sua vez, foi de 15%.

Importante ressaltar que os exames de Patologia clínica e Eletrocardiograma são exames realizados por demanda interna, ou seja, não fazem parte dos exames agendados via regulação. A unidade está habilitada a realizar 100% desses exames, ofertando, portanto, 25704 exames não regulados.

Destes, foram realizados 26045 exames, superando a meta proposta. Por se tratar de exames não agendados não foi calculado índice de absenteísmo e nem de perda primária para estes serviços.

Algumas variáveis interferem no cumprimento da meta, a seguir:

O nosso aparelho de Ecocardiografia apresentou problemas, sendo constatado laudo de obsolescência pela Engenharia clínica, já solicitado e especificado em ofício encaminhado a SESAU n° 61/2022.

Reiteramos que estamos realizando os exames de Ecocardiograma com restrição e qualidade inferior por carência do aparelho adequado.

Além disso, a Ressonância Magnética encontra-se sem condições de uso em decorrência da necessidade de manutenção corretiva dos painéis de blindagem (Gaiola de Faraday), sendo suspensos esses exames desde o dia 11

TC

de abril de 2022. Solicitado através do Ofício N° 40/2022 a liberação do cumprimento das metas relativas aos exames de Ressonância Nuclear Magnética. Prazo para conclusão da manutenção: julho/22.

Importante ressaltar que a Lei nº 14.400, de 8 de julho de 2022, que altera a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, prorroga a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do SUS até o dia 30 de junho de 2022.

Ação adotada:

- Monitoramento e fortalecimento das atividades pelo Núcleo Interno de Regulação (NIR) do HMR com o intuito de mitigar a perda primária, absenteísmo e consequentemente aumentar a execução dos serviços ofertados;
- Discutir a padronização da realização do eletrocardiograma em todas as consultas da cardiologia;
- Empréstimo do aparelho de Ecocardiograma para suprir a necessidade da oferta desses exames, enquanto não recebemos a reposição de um aparelho para substituição do que foi inativado por obsolescência (já solicitada autorização de compra);
- Estabelecer lista de espera interna para exames, com intuito de melhorar o aproveitamento dos exames não agendados pela Central de Regulação do município. Prazo: julho/2022;
- Instituir a realização de overbooking no setor de imagem como estratégia para compensar o absenteísmo. Prazo: julho/2022;
- Estamos traçando estratégias mês a mês para melhor aproveitamento dos exames ofertados, como também, a redução do absenteísmo na instituição.

TC

2. METAS DE PRODUÇÃO – QUANTITATIVAS

2.1 Meta de produção de atendimentos OPNS

TABELA 4 – Atendimentos de OPNS (Outros profissionais de nível superior).

Consultas de OPNS	
Atendimentos	Atendimentos OPNS
Meta contratual	2800
Consultas ofertadas	2800
Consultas agendadas	Nutrição via SISREG, demais atendimentos demanda interna
Consultas realizadas	4194

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

Análise mensal:

Os atendimentos para OPNS são utilizados para o agendamento via SISREG (para Nutrição) e conforme demanda interna do serviço para outras especialidades (Psicologia, Serviço Social, Enfermagem, Odontologia e Fisioterapia).

Durante o mês de junho ofertamos 2800 consultas de OPNS, com execução de 4194 consultas, superando a meta contratual.

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

As nossas odontólogas realizam atendimento conforme demanda interna do HMR, além da realização de palestras no Ambulatório, Casa das Mães e nas enfermarias (Alojamento Conjunto e Alto Risco), atas anexas.

Ação adotada:

- Como a meta foi atingida não houve necessidade de ações.

10

2.2 Meta de produção de consultas médicas

TABELA 5 – Consultas médicas especializadas.

Meta contratual	6680
Consultas ofertadas	6498
Consultas agendadas	4708
Consultas realizadas	3501

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

Análise mensal:

No mês de junho, ofertamos 6498 consultas médicas. Destas, foram agendadas 4708 (72%) e executadas 3501 consultas. Representando 54% dos serviços relativos à oferta da unidade. A perda primária, que corresponde às consultas ofertadas e não agendadas, foi de 28%. Ainda, somado ao absenteísmo de 26%, tivemos um total de 54% das consultas médicas perdidas.

Ofertamos 97% da meta contratual, mas o quantitativo ofertado não foi aproveitado na sua totalidade pela Central de Regulação. Além disso, a perda primária e absenteísmo foram bastante significativos.

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

Destacamos que a Lei n° 14.400, de 8 de julho de 2022, que altera a Lei n° 13.992, de 22 de abril de 2020, prorroga a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do SUS até o dia 30 de junho de 2022.

10

Ação adotada:

- Monitorização e intensificação das atividades pelo Núcleo Interno de Regulação (NIR) do HMR para obtenção de lista de espera objetivando redução do absenteísmo e melhor aproveitamento das consultas ofertadas;
- Fortalecer a Lista de espera interna para consultas médicas visando o aproveitamento das vagas não agendadas pela Central de Regulação do município para redução da perda primária;
- Incrementar a realização de Overbooking como estratégia para compensar o absenteísmo. Prazo: julho/22.

2.3 Meta de produção de partos e procedimentos cirúrgicos

TABELA 6 – Realização de partos e Procedimentos cirúrgicos.

	Meta contratual	Procedimentos realizados
Partos	510	429
Procedimentos Cirúrgicos	100	106

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

Análise mensal:

No mês corrente, foram realizados 429 partos (Tabela 6). Destes, 230 (54%) foram partos normais e 199 (46%) cesáreas.

É importante ressaltar que 53% dos partos realizados são de mulheres encaminhadas via Central de Regulação de Leitos. Quando analisamos os municípios que mais foram encaminhados pela Regulação, percebe-se a seguinte frequência: Jaboatão dos Guararapes (12%), Recife (6%), Ipojuca (5%), Cabo de Santo Agostinho (5%) e Caruaru (3%), respectivamente.

Nosso atendimento e cumprimento da meta é baseada na procura do serviço pelas pacientes, não estando sob o nosso controle direto e pelo encaminhamento das pacientes pela Central de Regulação.

Importante ressaltar que a Central de Regulação do Estado vem mantendo a pactuação feita desde fevereiro de 2022 para redução dos encaminhamentos

10

das pacientes devido ao cenário do HMR (movimento de médicos e SIMEPE com insatisfação quanto ao número de atendimentos na unidade).

Na análise do indicador de procedimentos cirúrgicos, no mês de junho, realizamos 106 cirurgias, superando a meta proposta (Tabela 6).

Ação adotada:

- Alinhado com a SESAU, Direção do Hospital, CREMEPE e Central de Regulação do Estado a manutenção do fluxo reduzido de encaminhamentos da SES.

2.4 Monitoramento dos internamentos

Tabela 07 – Número de Internações estratificado por setor.

Setor	Número de Internações/mês
Alojamento em Conjunto	402
Alto Risco	87
Ginecologia/cirúrgica	105
UTI mulher	25
UCI	60
Canguru	17
UTI neonatal	18

FONTES: BID/MV HMR

Análise mensal:

Durante o mês de junho, tivemos um total de 714 internamentos. Destes, 56% dos internamentos foram no Alojamento Conjunto, 15% na Enfermaria de cirurgia ginecológica, 12% no Alto risco, 8% na UCI, 4% na UTI Mulher, 3% na UTI Neo e 2% no Canguru, respectivamente.

Ação adotada:

- Gerenciamento e monitoramento de todas as internações e transferências realizadas pelo NIR.

20

2.5 Saídas Hospitalares

Número de Saídas Hospitalares → 1005

FONTE: MV / HMR

Análise mensal:

Durante o mês corrente tivemos 1005 saídas hospitalares. Destas, 0,3% foram óbitos, 0,5% foram transferências, 3,3% evasões e 95,9% foram altas hospitalares.

Ação adotada:

- Gerenciamento e monitoramento de todas as saídas hospitalares pelo NIR.

2.6 Outros monitoramentos de produção

2.6.1 Monitoramento da vacinação da gestante e RN

Aplicação Vacinal → 828

FONTE: AMBULATÓRIO / HMR

Análise mensal:

Na análise de aplicações vacinais no mês de junho, tivemos um total de 828 aplicações. Destas, 99% foram em recém-nascidos e 1% em gestantes, que não está contemplada no nosso escopo de vacinas, a menos em casos selecionados. Vale ressaltar, também, que não somos posto de vacina.

Ação adotada:

- Considerando o elevado número de vacinação dos recém-nascidos na maternidade, não foram necessárias ações.

10

3. METAS DE PRODUÇÃO - QUALITATIVAS

3.1 Auditoria operacional

META CONTRATUAL: Implantação de todas as Comissões.

Tabela 08 – Indicadores qualitativos referentes às Comissões Hospitalares.

Comissões	Meta contratual permanente	Cronograma de reunião (Ata de presença)
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCHI)	Reunião Mensal com entrega de ata de presença e relatório com plano de ação	21/06/2022
Comissão de Revisão de Prontuários Médicos (CRPM)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reunião Mensal com entrega de ata de presença e relatório com plano de ação; 2. Realizar revisão de no mínimo 5% dos prontuários de consulta de emergência e 5% dos prontuários de saída hospitalares. 	07/06/2022
Comissão de Investigação, Discussão e Prevenção de Mortalidade Materna e Neonatal (CIDPMMN)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reunião mensal com entrega de ata de presença e relatório com plano de ação; 2. Realizar revisão de prontuários em 100% dos óbitos maternos e neonatais. 	02/06/2022
Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reunião mensal com entrega de ata de presença e relatório com plano de ação; 2. Lista de padronização de medicamentos com critérios definidos de inclusão e exclusão; 3. Comunicação dos efeitos adversos. 	17/06/2022
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reunião mensal com entrega de ata de presença e relatório com plano de ação; 2. Manual de rotinas e procedimentos implantados. 	08/06/2022
Comissão de Ética Médica (CEM)	Reunião mensal com entrega de ata de presença e relatório com plano de ação.	16/06/2022
Comissão de Ética de Enfermagem	Reunião mensal com entrega de ata de presença e relatório com plano de ação.	06/06/2022
Comissão de Verificação de Óbito (CVO)	Reunião mensal com entrega de ata de presença e relatório com plano de ação.	02/06/2022
Comissão de Documentação Médica e Estatística (CDME)	Reunião mensal com entrega de ata de presença e relatório com plano de ação.	30/06/2022

10

Comitê de Ética em Pesquisa (CEP)	Reunião mensal com entrega de ata de presença e relatório com plano de ação.	22/06/2022
Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT)	Reunião mensal com entrega de ata de presença e relatório com plano de ação.	01/05/2022
Manutenção Predial e Manutenção Corretiva e Preventiva dos equipamentos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reunião mensal com entrega de ata de presença e relatório com plano de ação; 2. Evidência da existência dos protocolos e procedimentos; 3. Fichas atualizadas de manutenção de equipamentos; 4. Verificação das condições de manutenção predial e de equipamentos. 	<p>Possuímos todas as ordens de serviço das manutenções. Relatório mensal de abril da Engenharia clínica e Manutenção Predial, anexo</p>

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

Análise mensal:

Todas as comissões relacionadas no Contrato de Gestão foram devidamente implantadas. As atas e planos de ação estão anexadas ao relatório.

Ação adotada:

- Refinamento das atividades das comissões hospitalares através da consultoria do Sistema de Gestão da Qualidade (SGQ) do HMR.

3.1 Desempenho de atenção

TABELA 9 – Taxa de ocupação hospitalar, taxa de cesariana e tempo médio de permanência.

DESEMPENHO			
Indicador	Fórmula do cálculo	Meta contratual	Resultado mensal
Taxa de ocupação hospitalar	$\frac{\text{N. paciente-dia do período}}{\text{N. leito-dia do mesmo período}} \times 100$	85%	76%
Taxa de cesariana	$\frac{\text{N. cesáreas do período}}{\text{N. total de partos do mesmo período}} \times 100$	Mínimo de 40%	46%
Tempo médio de permanência	$\frac{\text{N. de pacientes-dia do período}}{\text{N. de saídas do mesmo período}}$	Até 4 dias	3,8 dias

FONTE: Relatório de informação hospitalar (RIH/HMR)

10

Análise mensal:

Na análise da taxa de ocupação hospitalar, no mês de junho, chegou a 76%. Temos no Alojamento Conjunto uma taxa de 105,9%, UCI convencional 99,1%, UTI neonatal 97,0% e Enfermaria de Alto Risco 71,4%.

Setores como canguru (56,7%), UTI Mulher (46,0%) e Enfermaria de cirurgia ginecológica (18,3%) possuem uma taxa de ocupação mais baixa e fazem com que o percentual da taxa de ocupação hospitalar global fique abaixo da meta contratual.

A taxa de cesariana foi de 46%. Apesar da taxa de cesárea estar dentro da meta, ações devem ser pensadas para a sua redução, apesar de sermos um serviço que atende gestantes de alto risco.

Avaliando o indicador quanto à taxa de permanência, por sua vez, no mês de junho, chegou a 3,8 dias, atingindo a meta proposta.

Ação adotada:

- Como atingimos todas as metas dos indicadores de desempenho de atenção, não foram necessárias ações.

3.2 Qualidade na atenção

TABELA 10 – Taxas de mortalidade e infecção.

DESEMPENHO			
Indicador	Fórmula do cálculo	Meta contratual	Resultado mensal
Taxa de Mortalidade institucional	$\frac{\text{N. óbitos após 24h de atendimento no período de tempo}}{\text{N. de saídas no período}} \times 100$	3%	0,2%
Taxa de Mortalidade geral	$\frac{\text{N. óbitos no período}}{\text{N. saídas no período}} \times 100$	3,8%	0,8%
Taxa de Mortalidade materna hospitalar	$\frac{\text{N. óbitos por causas maternas no período}}{\text{N. pacientes de obstetrícia saídas no período}} \times 100$	0,3	0,0%
Taxa de Mortalidade neonatal hospitalar	$\frac{\text{N. óbitos de neonatos (até 28 dias) no período de tempo}}{\text{N. de nascidos vivos no período}} \times 100$	2,5	0,7%
Taxa de infecção hospitalar	$\frac{\text{N. infecções hospitalares no período}}{\text{N. saídas no período}} \times 100$	5,0	1,7%

FONTE: Relatório de informação hospitalar (RIH/HMR)

10

Análise mensal:

A Taxa de Mortalidade Institucional foi de 0,2%. A Taxa de Mortalidade geral foi de 0,8%, sendo a Taxa de Mortalidade neonatal hospitalar de 0,7% e a Taxa de Mortalidade materna hospitalar foi de 0,0%. Não tivemos óbitos maternos nesse período.

Em relação à Taxa de infecção hospitalar chegou a 1,7%, portanto, a meta posposta foi cumprida.

Ação adotada:

- Como as metas das Taxas de Mortalidade e a Taxa de infecção hospitalar foram cumpridas, não foram necessárias ações.

3.3 Gestão da clínica

TABELA 11 – Atividades Complementares de apoio à prática clínica.

Atividade	Meta contratual
Implantar e implementar protocolos obstétricos para as patologias mais prevalentes na gestação de alto risco	Elaborar e implantar, no mínimo, um protocolo por trimestre. Treinamento da equipe de saúde para implementação dos protocolos com registro da presença dos profissionais.
Total de atividades educativas na sala de espera do ambulatório da maternidade	Mínimo de 01 atividade educativa/semana, com evidência e com o total de pacientes presentes.

Análise mensal:

Todos os nossos protocolos já foram elaborados, implantados e implementados. Os protocolos foram encaminhados a SESAU através da Comissão de Monitoramento.

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

Realizamos atividades de reciclagem mensalmente com os residentes, internos e o corpo clínico (médicos, enfermeiros e as demais categorias envolvidas na assistência).

Durante o mês corrente foi realizada reunião sobre Manejo de Trabalho de Parto Prematuro (ata anexa).

10

Em relação às atividades educativas na sala de espera, no mês de junho, realizamos 38 (trinte e oito) atividades educativas pela equipe multiprofissional do HMR.

Foram realizadas 06 (seis) palestras no ambulatório pela equipe do Serviço Social e Enfermagem, sobre Planejamento Familiar, atingindo um total de 67 pacientes e acompanhantes. Foram realizadas nos dias: 01/06/22, 02/06/22, 08/06/22, 15/06/22, 22/06/22 e 29/06/22.

Realizamos também, 19 (dezenove) palestras no ambulatório pela Enfermagem, atingindo um total de 271 pacientes e acompanhantes.

As palestras foram sobre Sinais de Parto, Hábitos Saudáveis, Amamentação e Cuidados com o RN, Cuidados com RN e puérpera, Amamentação e Teste do Pezinho, Triagem Neonatal e Cuidados Pós-parto, Sinais de Parto e Cuidados com Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Gestacional, Cuidados com a alimentação, Cuidados com RN e Higiene Pós-parto, Amamentação e Cuidados no Puerpério, Vacinas e Cuidados com RN, Planejamento Familiar (DIU), Cuidados Pós-parto e Triagem Neonatal, Amamentação e Cuidados de higiene com o coto umbilical e Atenção a Mulher no Puerpério.

Essas palestras foram realizadas nos dias: 02/06/22, 03/06/22, 06/06/22, 08/06/22, 08/06/22, 09/06/22, 10/06/22, 13/06/22, 14/06/22, 16/06/22, 17/06/22, 20/06/22, 21/06/22, 27/06/22, 28/06/22, 29/06/22 e 30/06/22.

Além dessas palestras, tivemos 13 (treze) palestras no ambulatório, Casa das Mães e nas enfermarias (Alojamento Conjunto e Alto Risco) realizadas pelas odontólogas. Foram abordados os temas: Cuidados Bucais na Gestaçã, Alterações Bucais dos Recém-nascidos (patologias), Alterações Bucais frequentes na gestaçã, Importância da primeira consulta com o Odontopediatra, Amamentação e Cuidados com a higiene bucal, Cuidados com a higiene bucal do RN, Amamentação e Cuidados Bucais com o Bebê, Alterações Bucais na Gestaçã e Puerpério, Importância da Prevençã em Odontologia e Técnicas de escovaçã e uso correto do fio dental para adultos e criançãs.

TC

Essas palestras foram realizadas nos dias: 02/06/22, 06/06/22, 07/06/22, 09/06/22, 13/06/22, 14/06/22, 16/06/22, 20/06/22, 21/06/22, 27/06/22, 28/06/22 e 29/06/22. Atingindo um total de 196 participantes (pacientes e acompanhantes).

Ressaltamos que todas as atas se encontram anexas ao relatório.

Ação adotada:

- Manutenção da atualização mensal sobre os protocolos obstétricos existentes na instituição.

3.4 Inserção no sistema de saúde

TABELA 12 – Atividades de inserção do usuário no sistema de saúde.

Atividades	Meta contratual
Nº de gestantes que realizaram pré-natal de alto risco no ambulatório conforme mapa de vinculação	Parto garantido a 100% das gestantes acompanhadas no ambulatório de alto risco
Serviço de atenção às mulheres em situação de violência sexual	Serviço atuando conforme as normas do MS
Registro civil do RN implantado	70% de RN com registro civil ocorridos no mês/ total de nascidos vivos no mês x 100

Análise mensal:

Durante o mês de junho, 257 gestantes foram atendidas no pré-natal de alto risco. Todas as pacientes que realizam o pré-natal no ambulatório do nosso serviço são orientadas a internamento na nossa instituição, caso desejem parir em nossa unidade de saúde, ficam cientes dos fluxos e rotinas da unidade.

Desta forma, reiteramos que se ela chegar em nosso serviço, ela será atendida e internada e terá toda a assistência necessária.

No que se refere ao Serviço de Atenção à Mulher em situação de violência, o Centro Sony Santos utiliza todos os protocolos de atendimento de acordo com o Ministério da Saúde.

Preconizamos o atendimento integral e humanizado por meio de uma equipe multiprofissional. Se for o desejo do paciente, este poderá realizar o boletim de

10

ocorrência e o exame pericial. Porém estes dois últimos são ofertados, mas não são condicionados para o atendimento.

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

No mês corrente, tivemos 154 atendimentos no Centro Sony Santos e 07 Protocolos de Aborto. Todos os atendimentos do Centro Sony Santos são notificados. É realizado o preenchimento da Ficha de Notificação do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e através do preenchimento da plataforma do Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde de Pernambuco (CIEVS/PE).

Em relação ao indicador sobre o Registro civil, a instituição conta com o serviço de cartório. Realizamos 90 registros civis, correspondendo a 21% do total de nascidos vivos durante o mês de junho. Ressaltamos que todos os acompanhantes e puérperas foram orientados quanto ao serviço ofertado no cartório desta unidade.

Importante relatar que estratégias vêm sendo adotadas para incentivar a emissão da certidão de nascimento, ainda no período de internamento em nossa unidade hospitalar como:

- Divulgação do serviço do cartório que fica disponível na unidade, localização e horário de funcionamento para atender os genitores;
- Sensibilização destes, quanto à otimização do tempo de deslocamento que teriam para prover a certidão pós-alta hospitalar, garantindo rápido atendimento e menos burocracia;
- Orientação durante o cadastramento do acompanhante pelo serviço social na admissão da puérpera, sobre a importância do registro civil para efetivação da cidadania;
- Orientações sobre a importância do registro civil, realizadas e reforçadas pelo serviço social nas visitas regulares diariamente no leito da paciente, esclarecendo quais documentações são necessárias;

Algumas dificuldades em relação a esse serviço, a seguir:

10

- Diante da conjuntura social dos genitores (distância, cuidados da prole em casa, impossibilidade financeira para deslocamento, entre outras) acarreta na ausência do pai em nossa unidade hospitalar durante o período de internação da puérpera. Sendo prioritariamente o responsável legal, para que o registro ocorra, salvo em determinadas exceções;
- Recebemos muitas usuárias de outros municípios (cerca de 70% no mês de junho), essas pacientes expressam o desejo da realização do registro de nascimento na sua localidade de referência territorial, constatando assim, a baixa adesão ao nosso serviço de cartório.

Ação adotada:

- Palestras mensais no ambulatório abordando a importância do Pré-Natal, Parto, Amamentação e referência no momento do Parto. Tendo como público alvo todas as gestantes atendidas no pré-natal de alto risco;
- Implantação das Rodas de Gestantes com intuito de estabelecer vínculo entre as gestantes e os profissionais de saúde, orientar sobre as dúvidas das gestantes durante esse período de mudança e promover vinculação com a maternidade. Prazo: julho/22;
- Serão reintroduzidas as visitas de apresentação do HMR para as pacientes que realizam pré-natal no ambulatório. Prazo: julho/22;
- Fortalecimento das orientações prestadas pela equipe do serviço social no processo de cadastro do acompanhante, referente à sensibilização ao registro de nascimento durante o internamento em nossa unidade;
- Realizar educação permanente com equipe assistencial (enfermagem) para qualificá-los na prestação das orientações quanto ao registro de nascimento em nossa unidade, no momento da entrega da Declaração de Nascido Vivo (DN) aos genitores. Desta forma, aumentando a rede de multiplicadores da informação;
- Disponibilização da DN aos genitores nas primeiras 12 horas após o nascimento.

Apesar de todos os esforços não alcançamos a meta proposta. Observa-se que os números de registro de nascimento do HMR são mais elevados quando

TC

comparadas a outras unidades que ofertam este serviço no município. Assim, diante do exposto, reiteramos a importância da modificação desse indicador.

3.5 Gestão de Pessoas

TABELA 13 – Atividades de gestão de Pessoas.

Atividades	Meta contratual
N. de reuniões realizadas com os profissionais da equipe multiprofissional da maternidade, objetivando a educação permanente com foco na clínica	01 reunião/mês

Análise mensal:

No que se refere às atividades de gestão de pessoas, com a equipe multiprofissional da maternidade, com foco na clínica, foi realizada reunião no dia 15/06/22 (ata anexa). O tema abordado foi sobre Amamentação: Evidências Científicas.

Ação adotada:

- Realizar mensalmente reunião com a equipe multiprofissional da maternidade visando à educação permanente com foco na clínica.

3.6 Desempenho na área de controle social

TABELA 14 – Atividades de acompanhamento da satisfação do cliente

Atividades	Meta contratual
Prover meios de escuta dos usuários: Implantar o sistema de ouvidoria	Responder 100% das demandas registradas, em até 10 dias.
Avaliação semestral da satisfação do usuário ou sua família: aplicar questionário de satisfação	80% de usuários e familiares entrevistados satisfeitos

Análise mensal:

Na instituição, contamos com o serviço de controle social já estruturado que é dividido em escuta dos usuários através do sistema de ouvidoria e da satisfação do usuário ou familiar.

19

Durante o mês de junho, recebemos um total de 21 (vinte e uma) manifestações, totalizando 13 (treze) por ouvidoria externa, 07 (sete) por e-mail e 01 (um) atendimento presencial.

Destas manifestações, 14 (quatorze) foram para reclamação, 06 (seis) para informação e 01 (uma) para solicitação. Todas as demandas recebidas foram respondidas de acordo com a meta proposta, conforme relatório da ouvidoria em anexo.

Fazendo algumas considerações:

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

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

No mês corrente, ofertamos 2580 pesquisas de satisfação aos usuários. Destes, foram respondidos 584 questionários.

Foram entregues aos usuários dos setores de ambulatório e emergência 1775 questionários e respondidos 324 questionários. A média de satisfação foi de 78,3%.

Além disso, ofertamos 805 questionários de pesquisa aos usuários internados. Destes, tivemos o retorno de 262 questionários respondidos. A média de satisfação foi de 73,8%, conforme relatório de pesquisa de satisfação em anexo.

Destacamos que não podemos obrigar de forma impositiva ao usuário o seu preenchimento, nem condicionar ao atendimento.

TC

Ação adotada:

- Intensificação da divulgação sobre os canais de comunicação dentro da unidade;
- Estamos realinhando novas estratégias para aumentar as ofertas e realizar maior captação das pesquisas ofertadas através da nova metodologia que será utilizada pela ouvidoria;
- Retorno de todas as demandas da ouvidoria no período estabelecido, inclusive das demandas externas que não fazem parte do nosso escopo;
- Acompanhamento direto pela alta gestão dos resultados evidenciados na unidade para estruturação de planos de melhorias contínua.

3.7 Desempenho na área de humanização

TABELA 15 – Atividades de humanização

Atividades	Meta contratual
Implantar e manter grupo de trabalho em humanização (GTH) para viabilizar as diretrizes do Programa Humaniza SUS	Realizar no mínimo 01 treinamento sobre a Política Nacional de Humanização/trimestre. Os treinamentos devem ser precedidos de planejamento, definido com público alvo mínimo de 15% dos funcionários das diferentes áreas – administrativa, assistencial e corpo diretivo no trimestre.
Acolhimento com classificação de gestão de risco	100% dos pacientes submetidos à classificação de risco no serviço de urgência e emergência, em um ano.

Análise mensal:

O grupo de humanização esteve reunido no dia 14/06/22, onde foram realizadas atividades em grupo. O tema abordado foi sobre Acolher com Empatia (ata anexa).

Reiteramos que 100% das pacientes que procuram a emergência da nossa instituição são submetidas à Classificação de Risco, registrada no PEP (Prontuário Eletrônico do Paciente).

20

Ação adotada:

- Como todas as metas das atividades de humanização foram atingidas, não foram necessárias ações para esse período.

3.8 Indicadores exclusivos da Rede Cegonha

TABELA 16 – Indicadores da Rede Cegonha

Indicadores	Meta contratual
Taxa de episiotomia	Redução < 30% ao ano após primeiros 6 meses
Aleitamento materno na primeira hora de vida	90% dos RNs e mães em viabilidade clínica para amamentação
RN com direito ao acompanhante na UTI e UCI	100% dos RNs retidos com pais tendo acesso à unidade
Colegiado gestor materno infantil funcionante composto por representantes das categorias multiprofissionais do hospital	1. Implantar e implementar o Colegiado Gestor materno infantil; 2. 01 reunião mensal
APGAR > 7 no quinto minuto	95% dos recém-natos
Proporção de mulheres com quadro de abortamento que receberam atenção humanizada com utilização de tecnologia apropriada para o esvaziamento uterino	Utilizar aspiração mecânica intrauterina (AMIU) no mínimo em 50% dos casos atendidos com menos de 12 semanas

Análise mensal:

O indicador da Taxa de episiotomia, durante o mês de junho foi de 0,0%. Não tivemos episiotomia nesse período. Durante o ano de 2021, a Taxa de episiotomia chegou a 0,1%. Fonte: MV.

No que diz respeito ao aleitamento, prezamos e realizamos o aleitamento materno na 1ª hora de vida como rotina pós-parto para o recém-nascido (RN) que não tenha nenhuma restrição para amamentação e que as mães estejam em boas condições clínicas.

Durante o mês de junho, 42% dos nascidos vivos no HMR estavam aptos para aleitamento materno e foram realizados em 100% deles. Os outros 58% não foram realizados devido a complicações clínicas no RN, na sua maior parte por desconforto respiratório.

No indicador em relação ao RN com direito ao acompanhante na UTI e UCI, todos os pais dos recém-nascidos internados nesses setores têm direito ao

TC

acesso nas unidades por livre demanda. Prezamos e incentivamos o acompanhamento em tempo integral pelos pais.

Sobre Colegiado gestor materno infantil, foram realizadas reuniões nos dias 01/06/22 e 29/06/22, conforme atas anexas.

Quando analisado o indicador sobre o APGAR no quinto minuto, durante o mês de abril, chegou a 98%. Fonte: MV.

No tocante a proporção de mulheres que receberam atenção humanizada com utilização de AMIU, recebemos 06 (seis) pacientes com quadro de abortamento, sendo realizado em 100% das pacientes a AMIU. Fonte: MV.

Ação adotada:

- Manutenção e aprimoramento para acompanhamento desses indicadores.

4. DESAFIOS DA GESTÃO

4.1 Estruturais

- Detectamos danos na estrutura externa de proteção dos painéis de blindagem (Gaiola de Faraday) na sala da Ressonância Magnética, tendo sido iniciada a manutenção corretiva, conforme informado no Ofício N° 37 de 11 de Abril de 2022;
- Permanecemos no aguardo do envio pela Prefeitura da Cidade do Recife, dos equipamentos para o Sistema de Videomonitoramento do Hospital, conforme os ofícios encaminhados para SESAU n° 34 de 15 de agosto de 2016, n° 213 de outubro de 2017, n° 20 de 24 de janeiro de 2018 e n° 50 de 16 de março de 2018. Por esta razão foi necessária à terceirização parcial do Circuito Fechado de Televisão (CFTV) pela Solucon de 64 câmeras custeadas pelo HMR.
- Reitero nossa preocupação quanto aos inúmeros serviços iniciados e não concluídos pela Cinzel, tais como: correção das fissuras diversas, reparo na coberta em policarbonato do hall rampa, desagregação do piso cimentado, a laje descoberta, infiltrações nas janelas de alumínio de diversos setores,

20

abatimento nas telhas de diversas cobertas, dentre outros, conforme informado no ofício nº 195 de 20 de setembro de 2017;

- Detectamos ausência do piso tátil em algumas áreas do hospital. A ausência deste, além de não atender as diretrizes da Política da Pessoa com Deficiência, dificulta a acessibilidade e mobilidade dessas pessoas no HMR. Portanto, é necessária definição quanto à responsabilidade pela execução desse serviço, conforme informado no ofício nº 99 de 27 de abril de 2017;
- Existem vícios construtivos a serem sanados, tais como o deslocamento do piso manta vinílica em grande parte do hospital como no hall dos elevadores do térreo, corredores de circulação do térreo, bloco cirúrgico, entorno da rampa de acesso ao 1º andar e CPN, conforme os ofícios e relatório de pendência de obra encaminhado para SESAU nº 88 de 17 de abril de 2017 e nº 195 de 20 de setembro de 2017. Reiteramos que esse problema vem agravando com o decorrer do tempo, principalmente no CPN, podendo causar danos para os pacientes e funcionários;
- Deslocamento das ferragens de sustentação da esquadria de vidro da entrada de Emergência, conforme informado no ofício nº 195 de 20 de setembro de 2017;
- Retorno do abatimento na pavimentação em diversos trechos do estacionamento, conforme informado no ofício nº 195 de 20 de setembro de 2017;
- O quantitativo de 26 postes e luminárias da área externa do hospital, previstas no projeto não foram entregues até o momento. Solicitado nos ofícios encaminhados para SESAU nº 34 de 15 de agosto de 2016 e nº 88 de 17 de abril de 2017.

4.2 Equipamentos

- O aparelho com especificações para realizar Ecocardiograma, inclusive o Fetal, apresentou problema, sendo constatado laudo de obsolescência pela Engenharia clínica. Estamos realizando os exames de Ecocardiograma

com restrição e qualidade inferior por carência do aparelho adequado e não estamos realizando o Ecocardiograma Fetal que necessita do aparelho específico para realização desse exame, já solicitado e especificado em ofício encaminhado a SESAU nº 61/2022;

- Não foi realizado o teste de estanqueidade da rede de gás medicinal. O referido teste não foi entregue pela construtora. Sem eles não se tem a segurança devida da rede de distribuição dos gases medicinais do hospital. Solicitado em ofício encaminhado para SESAU nº 34 de 15 de agosto de 2016 e ratificado a não disponibilização da certificação do ensaio da Rede de Gases Medicinais no ofício nº 88 de 17 de abril de 2017;
- Não recebemos a substituição do equipamento de urodinâmica, solicitado pela SESAU para o Hospital do Idoso;
- Ainda não recebemos o aparelho e acessórios para realização da Histeroscopia, já solicitados e especificados em ofício encaminhado a SESAU nº 41 de 2020, de 03 de março de 2020 e ratificado através do outro ofício nº 11 de 2022 em 06 de janeiro de 2022;
- Permanecemos no aguardo do equipamento Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico – PEATE (BERA) desde a inauguração do hospital, aparelho de grande importância. Reiteramos que as Diretrizes de Atenção da Triagem Auditiva Neonatal do Ministério da Saúde, 2012, orienta para o grupo de neonatos que apresentem Indicador de Risco para Deficiência Auditiva – IRDA (alto risco), o teste com o Peate-A ou em modo triagem.

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

TC

5. CONCLUSÃO

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

Esperamos que as dificuldades pontuadas sejam sanadas para melhor execução do contrato de gestão deste Hospital.

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

Reiteramos que a obrigatoriedade do atingimento das metas contratuais contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde, de qualquer natureza, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estavam suspensas até o dia 30 de junho de 2022, respaldada pela Lei nº 14.400, de 08 de julho de 2022.

Recife, 12 de Julho de 2022.

Isabela Coutinho Neiva
Diretora Geral do Hospital da Mulher do Recife

26

6. ANEXOS

- Atas
- BID
- Relatórios

20

ATA DE REUNIÃO**ASSUNTO:** Reunião Ordinária da Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT)**CONVOCADOS:** 02**PRESENTES:** 02**LOCAL:** Sala da Coordenação do NEPI**DATA:** 01/06/2022**HORA:** 14:00 h**REPRESENTANTE DA ATA:** Elisabeth Pereira

DEFINIÇÕES/ATA	AÇÕES DECORRENTES	RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	PRAZO EXECUÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> Pendência da Análise Anterior	Leitura da ata anterior	Elisabeth	Imediato
<input type="checkbox"/> Adequação da Política e Procedimentos			
<input checked="" type="checkbox"/> Relatório de Reuniões Gerenciais	Reunião ordinária	Elisabeth	Mensal (Primeira quarta-feira do mês)
<input type="checkbox"/> Resultados de Auditoria Interna e Externa			
<input type="checkbox"/> Análise de Ação Corretiva e Ação Preventiva			
<input type="checkbox"/> Pesquisa de Satisfação de Cliente			
<input type="checkbox"/> Reclamação de Cliente			
<input type="checkbox"/> Desempenho do Sistema da Qualidade e da Organização			
<input type="checkbox"/> Outros Assuntos Relevantes			
<input checked="" type="checkbox"/> Ações Decorrentes / Recomendações de Melhoria	Formatar o Regimento, conforme orientado pela Gestão da Qualidade	Elisabeth	18/07/2022

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Informado sobre Relatório de Consolidado dos óbitos enviados mensalmente para (CET) referente ao mês de maio/2022;
- Durante o mês de maio, não tivemos nenhum óbito com perfil para doação;
- Reforçado o preenchimento da planilha de busca ativa da CIHDOTT pela UTI Neo e UTI Mulher;
- Atualizado calendário de reuniões mensais;
- Aguardando reunião para definição dos novos representantes para Comissão.

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA

Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR

Homologador: SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE

Data da Emissão: 13/01/2022

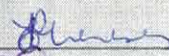
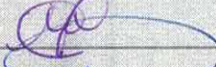

Revisão: 0/0

Data da Revisão: 13/01/2025

Página: 1 de 1

ATA DE REUNIÃO

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	SETOR / FUNÇÃO	ASSINATURA	E-MAIL
Elisabeth Pereira	NEPT / coordenação		elis.pereira@hmr.org.br
Luana Lucio	MEC		luana.lucio@hmr.org.br
Manoel Diego Carneiro	UTI / coordenação		manoeldiego@yaho.com.br

ATA DE REUNIÃO

ASSUNTO: <i>Reunião interna CCIH</i>		
CONVOCADOS: <i>04</i>	PRESENTES: <i>04</i>	LOCAL: <i>Sala CCIH</i>
DATA: <i>21/06/22</i>	HORA: <i>11:00</i>	REPRESENTANTE DA ATA: <i>Carolina Lopes</i>

DEFINIÇÕES/ATA	AÇÕES DECORRENTES	RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	PRAZO EXECUÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> Pendência da Análise Anterior		<i>SCIH</i>	<i>Mensal</i>
<input type="checkbox"/> Adequação da Política e Procedimentos			
<input checked="" type="checkbox"/> Relatório de Reuniões Gerenciais		<i>SCIH</i>	<i>Mensal</i>
<input type="checkbox"/> Resultados de Auditoria Interna e Externa			
<input type="checkbox"/> Análise de Ação Corretiva e Ação Preventiva			
<input type="checkbox"/> Pesquisa de Satisfação de Cliente			
<input type="checkbox"/> Reclamação de Cliente			
<input type="checkbox"/> Desempenho do Sistema da Qualidade e da Organização			
<input checked="" type="checkbox"/> Outros Assuntos Relevantes			
<input type="checkbox"/> Ações Decorrentes / Recomendações de Melhoria		<i>SCIH</i>	<i>Mensal</i>

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	13/01/2022	Revisão:	0/0
		Data da Revisão:	13/01/2025
			Página: 1 de 2

ATA DE REUNIÃO

- leitura da ata anterior;
- Perfil microbiológico recebido pelo laboratório ML, por e-mail com algumas sugestões de melhoria;
- Realizado treinamentos de hemocultura, realizada no laboratório ML (biomédica - Lamylla) no dia 27/06 às 09:00 hrs, presencial e on line;
- Reunião dos indicadores sera dia 28/06/2022 às 11:00 horas no auditório terreo com a direção e coordenadores da instituição;
- Realizado fluxo MONKEY Pox;
- Realizado visita técnica dia 27/05/2022 no laboratório ML, auditor responsável: Lamylla Carvalho, auditoria realizada por Carolina Aguiar e Andriela Mendes - Unijato;

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	SETOR / FUNÇÃO	ASSINATURA	E-MAIL
Carolina Aguiar	SC / Int Coord.	[Assinatura]	carla@hmr.org.br
Andriela Mendes	CEIH / Unijato	[Assinatura]	
Vanessa Silva	Rec / CEIH	[Assinatura]	

ATA DE REUNIÃO

ASSUNTO: Reunião Mensal da Comissão Revisão Prontuários		
CONVOCADOS:	PRESENTES:	LOCAL: HMR
DATA: 07/06/22	HORA: 10:00	REPRESENTANTE DA ATA: Lucille Menezes

DEFINIÇÕES/ATA	AÇÕES DECORRENTES	RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	PRAZO EXECUÇÃO
() Pendência da Análise Anterior			
() Adequação da Política e Procedimentos			
<input checked="" type="checkbox"/> Relatório de Reuniões Gerenciais			
() Resultados de Auditoria Interna e Externa			
() Análise de Ação Corretiva e Ação Preventiva			
() Pesquisa de Satisfação de Cliente			
() Reclamação de Cliente			
() Desempenho do Sistema da Qualidade e da Organização			
() Outros Assuntos Relevantes			
() Ações Decorrentes / Recomendações de Melhoria			

OBSERVAÇÕES GERAIS:

sem demanda adicional

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	13/01/2022	Revisão:	0/0
Data da Revisão:	13/01/2025		Página: 1 de 2

ATA DE REUNIÃO

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	SETOR / FUNÇÃO	ASSINATURA	E-MAIL
Deborah T. S. de Oliveira	AC / Tic. Enfermagem		deborah.hrais@icloud.com
Zilene J. de R.	AC / ENFERMAGEM		zilgalves@gmail.com
Corene Menezes	CORENE		corene@hmr.org.br
Cláudia de Moraes	Super. Lem.		enf.emenyzuna@horoz.vi

x

ATA DE REUNIÃO

ASSUNTO: Reunião Ordinária da Comissão de Investigação, Discussão e Prevenção de Mortalidade Materna e Neonatal - CIDPMMN**CONVOCADOS:** **PRESENTES:** **LOCAL:** Auditório térreo**DATA:** 02/06/2022 **HORA:** 09:00 h **REPRESENTANTE DA ATA:** Elisabeth

DEFINIÇÕES/ATA	AÇÕES DECORRENTES	RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	PRAZO EXECUÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> Pendência da Análise Anterior			
<input type="checkbox"/> Adequação da Política e Procedimentos			
<input checked="" type="checkbox"/> Relatório de Reuniões Gerenciais			
<input type="checkbox"/> Resultados de Auditoria Interna e Externa			
<input type="checkbox"/> Análise de Ação Corretiva e Ação Preventiva			
<input type="checkbox"/> Pesquisa de Satisfação de Cliente			
<input type="checkbox"/> Reclamação de Cliente			
<input type="checkbox"/> Desempenho do Sistema da Qualidade e da Organização			
<input type="checkbox"/> Outros Assuntos Relevantes			
<input checked="" type="checkbox"/> Ações Decorrentes / Recomendações de Melhoria	Análise de todos os óbitos ocorridos no mês anterior	Comissão de Mortalidade do HMR	Mensal

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Apresentado Número de Óbitos e Taxa de Mortalidade referente ao mês de maio;
Discussão de 06 (seis) óbitos ocorridos no mês de março e 03 (três) óbitos ocorridos no mês de abril;
- Apresentado resultado das análises dos óbitos dos meses de março e abril.
- Diante das análises, pontuado ações abaixo:
- Programar treinamento para preenchimento de Declaração de Óbito;
- Viabilizar treinamento sobre os critérios para uso do MgSO4 e sobre as indicações de cesárea com a equipe do HMR;
- Orientar a importância de sempre comparar o BCF com pulso materno;
- Orientar os critérios para realização da cardiocografia, bem como o registro correto no prontuário;
- Viabilizar o cartão de pré-natal da paciente no prontuário;
- Reforçar a importância do registro adequado no prontuário eletrônico.

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	13/01/2022	Revisão:	0/0
Data da Revisão:	13/01/2025		Página: 1 de 1

ATA DE REUNIÃO

Todas as recomendações destinadas ao HMR serão encaminhadas para as coordenações responsáveis (Coordenação da Obstetria e Neonatologia e supervisão do CPN e emergência); As recomendações destinadas ao Distrito Sanitário/Município de origem das pacientes serão repassadas no dia da reunião de discussão do óbito; Marcar próxima reunião para o dia 07/07/22.

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	SETOR / FUNÇÃO	ASSINATURA	E-MAIL
Luizelly Pereira	CPN/Coordenação	<i>[Handwritten Signature]</i>	lt.pereira@hmr.org.br
Adriana Melo	Coord. OB	<i>[Handwritten Signature]</i>	gabriela.melo@hmr.org.br
Brenda Weira	Sup Bloco Cirurg.	<i>[Handwritten Signature]</i>	br.weira@hmr.org.br
Wagner e Silva	sup. adm.	<i>[Handwritten Signature]</i>	wagner@hmr.org.br

ATA DE REUNIÃO

ASSUNTO: *Protonização - novos jeitos e rotinas - CFT*

CONVOCADOS:

PRESENTES:

LOCAL: *Diagnóstico*

DATA: *17/06/2022* HORA: *14:00*

REPRESENTANTE DA ATA: *Fruana Nogueira*

DEFINIÇÕES/ATA	AÇÕES DECORRENTES	RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	PRAZO EXECUÇÃO
() Pendência da Análise Anterior			
() Adequação da Política e Procedimentos			
() Relatório de Reuniões Gerenciais			
() Resultados de Auditoria Interna e Externa			
() Análise de Ação Corretiva e Ação Preventiva			
() Pesquisa de Satisfação de Cliente			
() Reclamação de Cliente			
() Desempenho do Sistema da Qualidade e da Organização			
() Outros Assuntos Relevantes			
() Ações Decorrentes / Recomendações de Melhoria			





OBSERVAÇÕES GERAIS:

- > *Protonização na pasta pública, revisão há: cada 3 meses.*
- > *Guia de medicamentos - pasta pública.*
- > *Prescrições do CPN - 5U/ACH/Agora + Sate elite*
Novaxio + central
Kisoprostol - sate elite
- > *Casos de parada - todos surtos. { Adulto*
Misto
Neo
- > *Farmácia clínica: Visita multi na UTI adulto - 10:00hrs.*
- > *Fluxo de medicamento háido de casa.*

ATA DE REUNIÃO

→ kits do Bloco: Efetivos + 1 semana antes.
 Urgência + na hora.
 Montar em sistema.
 Mapa cirúrgico; fluxo de urgência.

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	SETOR / FUNÇÃO	ASSINATURA	E-MAIL
Ruena Hane	Coord. Jermãe		—
Carolina Sgra	Coord. CCIH		—
Nicole Viana Leal	Dir. Téc. de		nicole.viana@hmr.org.br
Natalia Seros	Sup. OIT Mulher		enf.uti@mulher@hmr.org.br

ATA DE REUNIÃO
ASSUNTO: 8ª Reunião Ordinaria da Comissão de Prevenção de Acidentes CIPA Gestão 2021/2022
CONVOCADOS: 30 PRESENTES: 09 LOCAL: Auditório 1º andar
DATA: 08/06/2022 HORA: 14:00 as 15:00hr REPRESENTANTE DA ATA:

DEFINIÇÕES/ATA	AÇÕES DECORRENTES	RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	PRAZO EXECUÇÃO
PREPARÇÃO DA ELEIÇÃO PROXIMA ELEIÇÃO	INICIAÇÃO	CIPA	INICIANDO
SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA NOVA ELEIÇÃO	SOLICITÇÃO	SESMT	INICIAL
QUEIXA DO SETOR DE NUTRIÇÃO SOBRE MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS QUIMICOS	VERIFICAÇÃO	SESMT	EM EXECUÇÃO
AUSÊNCIA DE EPI NO SETOR DE NUTRIÇÃO	VERIFICAÇÃO	SESMT	EM EXECUÇÃO
APLICAÇÃO FITA ANTIDERRAPANTE NA ENTRADA DO SETOR DE TRANSPORTE	EM ANALISE	CIPA	EM ANALISE
SINALIZAÇÃO DE PROIBIDO FUMAR	CONFECÇÃO DE PLACAS	CIPA	EM ANALISE
PROJETO DE BICICLETÁRIO	EM ANALISE	CIPA	EM ANALISE

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Aos oito dias do mês de Junho de dois mil e vinte e dois, às catorze horas, no auditório do 1º andar, reuniu-se os membros da comissão interna de prevenção de acidentes-CIPA, para a 8ª reunião ordinária da comissão, gestão 2021/2022. Estiveram presentes: Fábio Varela, presidente, Elivânia Araújo, secretária e os seguintes colaboradores: Manuelyly crispim, Ewerton, Ângela Jacira, Marcia Carvalho, Ana Cláudia, Mylena Lopes, Elivania Araujo

Durante a reunião foi dada a tolerância de 10 minutos, como acordado. Sendo assim, após esse período será considerada falta. Serão abonadas apenas por documentos oficiais (atestado médico, declaração, dia de folga para plantonistas ou férias).

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	13/01/2022	Revisão:	0/0
		Data da Revisão:	13/01/2025
			Página: 1 de 4

ATA DE REUNIÃO

Estatística de Acidentes

No mês de Abril: 03 acidentes.

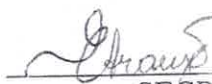
01 Típicos

01 Perfuro cortante

01 Trajeto



PRESIDENTE



SECRETÁRIO

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	13/01/2022	Revisão:	0/0
		Data da Revisão:	13/01/2025
			Página: 2 de 4

ATA DE REUNIÃO
COLETA DAS ASSINATURAS: Representantes do Empregador

NOME	SETOR / FUNÇÃO	ASSINATURA	E-MAIL
FÁBIO VARELA LEITE	<i>Naive</i>		
JOÃO LINO DE OLIVEIRA JUNIOR			
LILIANE ANDRADE DE LIMA ARRUDA			
ALESSANDRA BATISTADA SILVA MELO			
KILDERE DE ARRUDA ROCHA			
ZILMA GALVÃO DA SILVA			
SILVANA DE SIQUEIRA BARRETO			
NATÁLIA REBECA VERA SANTOS VALENTIM			

SUPLENTES

RUANA KELLY GONÇALO DE OLIVEIRA			
WAGNER SILVA DE MOURA			
ANDRE DA PAZ PESSOA			
MAYARA CRISTINA BEZERRA GALINDO			
MANUELLY DOS SANTOS CRISPINS	<i>Ouvideira</i>	<i>Manuely dos Santos Crispim</i>	<i>ouvidoria@hmr.org.br</i>
KELY REBECA LIBERATO ALMEIDA XAVIER			
EWERTON PEREIRA DOS SANTOS	<i>A. Cavunto</i>	<i>Ewerton Ribeiro</i>	<i>EWERTON95SANTOS@GMAIL.COM</i>

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	13/01/2022	Revisão:	0/0
		Data da Revisão:	13/01/2025
			Página: 3 de 4

ATA DE REUNIÃO
COLETA DAS ASSINATURAS: Representantes dos Empregados

NOME	SETOR / FUNÇÃO	ASSINATURA	E-MAIL
MARCELO CAVALCANTI DE ALMEIDA	<i>Emergência</i>	<i>[Assinatura]</i>	
JOSÉ CARLOS DA SILVA			
MICICLEA PEREIRA GOMES			
MARIA CICÍLIA ANDRADE TRINDADE			
ELIVÂNIA ARAÚJO SOARES DA SILVA	<i>Ass. Dep. Pessoal</i>	<i>[Assinatura]</i>	
WALMIR RODRIGUES DA SILVA			
JOÃO ANTÔNIO ALVES DE SANTANA			
LEXSSANDRER MATEUS SILVA MACÊDO			

SUPLENTES

ADRIANA SANTOS DE BARROS			
ALEXANDER JOSÉ ALVES DE SIQUEIRA			
MARCIA CARVALHODA SILVA	<i>Marcia Carvalho</i>	<i>Assistente Adm</i>	<i>marcia_duran@yahoo.com</i>
ANA CLÁUDIA CAVALCANTI DA SILVA FERREIRA	<i>Ana claudia @ da silva</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>anacavalcanti95@gmail.com</i>
MYLENA LOPES SOBRALDA SILVA	<i>Departamento Pessoal</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>MYLENA.SILVA@HCPGESTÃO.ORG.BR</i>
TIAGO GOMES JACINTOS DA SILVA			
ANGELA <u>JACIARA</u> DA COSTA BORGES HERMIDA	<i>JACIARA PATRIMÔNIO</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>ANGELO HERMIDA@hotmail.com</i>

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	13/01/2022	Revisão:	0/0
Data da Revisão:	13/01/2025		Página: 4 de 4

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
LISTA DE PRESENÇA

F.INS.03

ASSUNTO: REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA (CEM)

DATA: 16/06/22

HORA: 16:00 H

LOCAL: AUDITÓRIO TÉRREO

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	CARGO / FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA	E-MAIL
Paula Felle	Coordenadora UTI	UTI	[Assinatura]	manoduph@recife.gov.br
Joely MTO	Coordenadora SINTH em	Intensivista	[Assinatura]	joelymto@hmr.br
Mariane Ameyones	Coordenadora de	UTI	[Assinatura]	marian.ameyones@hmr.br
Tereza Cavalcanti	Coordenadora de	UTI	[Assinatura]	terezacavalcanti@hmr.br

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA
 Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR
 Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
 Data da Emissão: 19/01/2022 Revisão: 0/0 Data da Revisão: 19/01/2025 Página: 1 de 2

**Hospital da Mulher do Recife
Comissão de Ética de Enfermagem**

**ATA DA 6º REUNIÃO
COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM- ANO 2022**

Tipo de reunião: Ordinária
Data: 03/06/2022 às 10hs

PAUTA:

1- Observação quanto à negativa de denúncias

PARTICIPANTES:

Presidente: *Andréia Fragoso* Andréia Fragoso
COREN - PE 73952 ENF

Secretária: *Carmen Calça* Carmen Calça
COREN-PE 35.537 - ENF

ATA DE REUNIÃO

ASSUNTO: Reunião Ordinária da Comissão de Verificação de Óbito - CVO

CONVOCADOS:	PRESENTES:	LOCAL: Auditório térreo
DATA: 02/06/2022	HORA: 09:00 h	REPRESENTANTE DA ATA: Elisabeth

DEFINIÇÕES/ATA	AÇÕES DECORRENTES	RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	PRAZO EXECUÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> Pendência da Análise Anterior			
<input type="checkbox"/> Adequação da Política e Procedimentos			
<input checked="" type="checkbox"/> Relatório de Reuniões Gerenciais			
<input type="checkbox"/> Resultados de Auditoria Interna e Externa			
<input type="checkbox"/> Análise de Ação Corretiva e Ação Preventiva			
<input type="checkbox"/> Pesquisa de Satisfação de Cliente			
<input type="checkbox"/> Reclamação de Cliente			
<input type="checkbox"/> Desempenho do Sistema da Qualidade e da Organização			
<input type="checkbox"/> Outros Assuntos Relevantes			
<input checked="" type="checkbox"/> Ações Decorrentes / Recomendações de Melhoria	Análise de todos os óbitos ocorridos no mês anterior	Comissão de Mortalidade do HMR	Mensal

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Apresentado Número de Óbitos e Taxa de Mortalidade referente ao mês de maio;
Discussão de 06 (seis) óbitos ocorridos no mês de março e 03 (três) óbitos ocorridos no mês de abril;
- Apresentado resultado das análises dos óbitos dos meses de março e abril.
 - Diante das análises, pontuado ações abaixo:
 - Programar treinamento para preenchimento de Declaração de Óbito;
 - Viabilizar treinamento sobre os critérios para uso do MgSO4 e sobre as indicações de cesárea com a equipe do HMR;
 - Orientar a importância de sempre comparar o BCF com pulso materno;
 - Orientar os critérios para realização da cardiocografia, bem como o registro correto no prontuário;
 - Viabilizar o cartão de pré-natal da paciente no prontuário;
 - Reforçar a importância do registro adequado no prontuário eletrônico.

Todas as recomendações destinadas ao HMR serão encaminhadas para as coordenações

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	13/01/2022	Revisão:	0/0
Data da Revisão:	13/01/2025		Página: 1 de 1

ATA DE REUNIÃO

responsáveis (Coordenação da Obstetrícia e Neonatologia e supervisão do CPN e emergência);
 As recomendações destinadas ao Distrito Sanitário/Município de origem das pacientes serão repassadas no dia da reunião de discussão do óbito;
 Marcar próxima reunião para o dia 07/07/22.

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	SETOR / FUNÇÃO	ASSINATURA	E-MAIL
Alisgently Perung	NEPI / coordenação	<i>[Handwritten Signature]</i>	enf.nepi@hmr.org.br
Adriane de M. L.	Coord. CCR	<i>[Handwritten Signature]</i>	adm.coord@hmr.org.br
Bronde Newie	sup. bloco org.	<i>[Handwritten Signature]</i>	enf.bloco@hmr.org.br
Wanene L.	sup. EDU	<i>[Handwritten Signature]</i>	enf.cpn@hmr.org.br

Ata de Reunião Ordinária da Comissão de Documentos Médicos e Estatística realizada em de 30 de Junho de 2022, na sala da Coordenação Administrativa - HMR.

Presentes a reunião:

Fabio Varela – Coordenador Administrativo
 Carolina Agra – Coordenadora CCIH
 Melkezedeque – Assitente Administrativo

O relatório de Atendimentos por período emitidos pelo MVSOU, no Setor da emergência verificou-se o número de 1593 atendimentos neste mês de Junho de 2022. Os meses de abril e maio os atendimentos do Sony Santos, foram computados nesta estatística da emergência. A partir de Junho teremos uma análise individual deste serviço.

Foi registrado o quantitativo de 59 pacientes evadindo-se com percentual de 3,74 % dos atendimentos registrados. Sendo um dos menores do ano de 2022

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS ANO 2022 – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA						
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
ATEND. URG / EMERG.	1.794	1.264	1.501	1.620	1.722	1.593
ATEND. URG / EMERG. SONY SANTOS						37
ATENDIMENTOS FINALIZADOS	1.082	849	1.085	1.018	988	-
ALTA APOS CONSULTA	235	217	361	355	226	309
ALTA APOS MEDICAÇÃO	54	29	78	107	52	111
ENCAMINHAMENTO A INTERNAÇÃO	554	494	458	473	542	499
EVADIU-SE	197	80	148	48	123	59
ÓBITO	0	0	0	0	0	0

Foi analisado pela comissão o número de IRAS – Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde, no mês de junho de 2022.

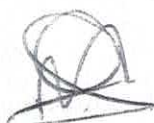
Observa-se que a Taxa Global de IRAS No mês de maio , está em conformidade dentro de um padrão aceitável

	Metas					
	Jan – 2022	Fev – 2022	Mar – 2022	Abr – 2022	Mai – 2022	Jun – 2022
Nº ITU	0	0	0	0	1	0
Nº PNM	0	0	0	0	0	0
Nº ISC	5	6	7	5	8	5
Nº ICS	8	5	4	2	3	6
Outras IRAS	5	2	5	3	2	6
Total de IRAS	18	13	16	10	14	17
Nº Saídas	774	722	739	829	1.165	1005
Taxa Global IRAS	2,33%	1,80%	2,17%	1,21%	1,20%	1,69%

Encerrou-se a reunião depois da leitura dos indicadores da Emergência e os números de IRAS do mês de junho.

Assinam abaixo os presentes.

Fabio Leite Varela
 Coordenador Administrativo
 Hospital da Mulher do Recife



ATA DE REUNIÃO**ASSUNTO:** Reunião Ordinária da Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante (CIHDOTT)**CONVOCADOS:** 02**PRESENTES:** 02**LOCAL:** Sala da Coordenação do NEPI**DATA:** 01/06/2022**HORA:** 14:00 h**REPRESENTANTE DA ATA:** Elisabeth Pereira

DEFINIÇÕES/ATA	AÇÕES DECORRENTES	RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	PRAZO EXECUÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> Pendência da Análise Anterior	Leitura da ata anterior	Elisabeth	Imediato
<input type="checkbox"/> Adequação da Política e Procedimentos			
<input checked="" type="checkbox"/> Relatório de Reuniões Gerenciais	Reunião ordinária	Elisabeth	Mensal (Primeira quarta-feira do mês)
<input type="checkbox"/> Resultados de Auditoria Interna e Externa			
<input type="checkbox"/> Análise de Ação Corretiva e Ação Preventiva			
<input type="checkbox"/> Pesquisa de Satisfação de Cliente			
<input type="checkbox"/> Reclamação de Cliente			
<input type="checkbox"/> Desempenho do Sistema da Qualidade e da Organização			
<input type="checkbox"/> Outros Assuntos Relevantes			
<input checked="" type="checkbox"/> Ações Decorrentes / Recomendações de Melhoria	Formatar o Regimento, conforme orientado pela Gestão da Qualidade	Elisabeth	18/07/2022

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Informado sobre Relatório de Consolidado dos óbitos enviados mensalmente para (CET) referente ao mês de maio/2022;
- Durante o mês de maio, não tivemos nenhum óbito com perfil para doação;
- Reforçado o preenchimento da planilha de busca ativa da CIHDOTT pela UTI Neo e UTI Mulher;
- Atualizado calendário de reuniões mensais;
- Aguardando reunião para definição dos novos representantes para Comissão.

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	13/01/2022	Revisão:	0/0
Data da Revisão:	13/01/2025		Página: 1 de 1

ATA DE REUNIÃO

--

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	SETOR / FUNÇÃO	ASSINATURA	E-MAIL
Elisabete Pereira	NEPT / coordenação	<i>[Handwritten Signature]</i>	elisabete@hmr.org.br
Marcos Lúcio	MEC	<i>[Handwritten Signature]</i>	marcos@hmr.org.br

HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE - HMR

LOCAL DA VISTORIA: AMBIENTES INTERNOS / EXTERNOS

REGISTRO DA VISTORIA:

- PERÍODO: 01/06/2022 a 30/06/2022

OBJETIVO DA VISTORIA:

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

Relatório de Manutenção Predial

Ações Realizadas

Manutenção Preventiva

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

Manutenção dos Geradores

No mês de Junho de 2022, foi realizada Manutenção Preventiva nos três geradores, foram verificados os seguintes itens: Óleo do motor, Água do Radiador, Tensão das Baterias, Correias, o serviço foi realizada pelo Grupo Gerador TS.

Manutenção do Nobreak

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

Manutenção dos elevadores

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

Manutenção da central de gases

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

Qualidade da Água

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

Controle de efluentes da ETE

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

Manutenção da Estrutura Física

Manutenção geral

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

A manutenção preventiva foi realizada, observando todos os pontos da manutenção predial (climatização, elétrica, hidráulica, pintura e marcenaria). A área da elétrica realizou a manutenção em limpeza de luminárias, substituição de lâmpadas, limpeza e reaperto de tomadas e interruptores, além de movimentação de tomadas para abastecimento elétrico aos equipamentos dos locais.




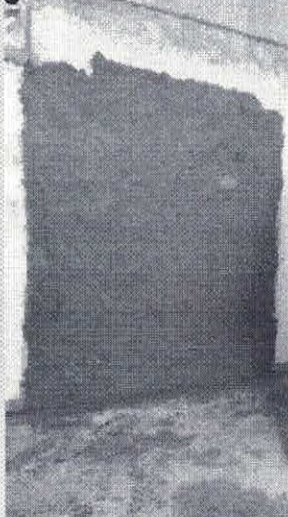
Foram iniciadas as correções da gaiola da ressonância magnética para reestruturação, revitalização, desinfecção e impermeabilização externa da sala. Foram feitas a extração de materiais com infestação de cupins, limpeza de todo o ambiente, desmonte das mobílias, retirada das placas de aço silício e adição de nova camada de massa.

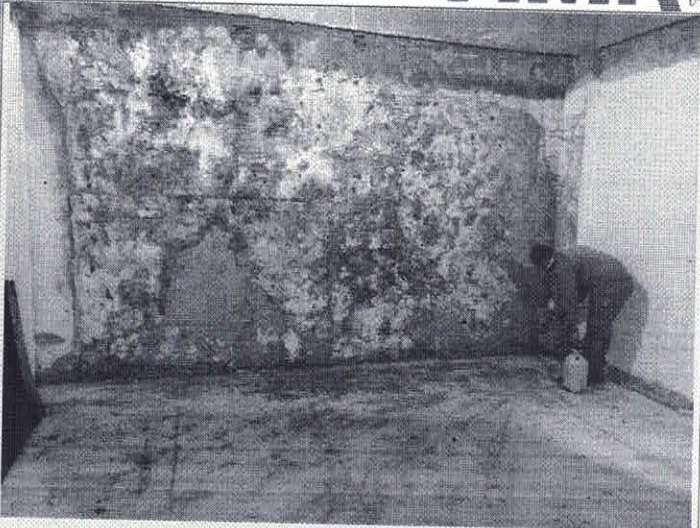
A climatização continuou com as atividades preventivas, corretivas e preditivas, como de costume, também realizou um trabalho mais intenso para limpeza dos filtros e manutenção do maquinário em geral. Neste mês de Junho, foram feitas manutenções corretivas sobre problemas de infiltrações relacionada as chuvas.

Foi feita um ambiente de passagem dos materiais da CAF, que inclui criação de parede de drywall com acabamento em cerâmica e serviço de serralharia com grades e fechaduras.

Os setores do alojamento conjunto e centro cirúrgico obtiveram um trabalho mais intenso na área da pintura, com corretivas e preventivas na área (pintura, correção de paredes e fechamento de buracos nas paredes).

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

	
<p>Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE</p>	<p>Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE</p>
<p>Legenda: Substituição de mastique na parte externa da ressonância.</p>	<p>Legenda: Substituição de mastique na parte externa da ressonância.</p>
<p>Data: 29/06/2022</p>	<p>Data:29/06/2022</p>
	
<p>Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE</p>	<p>Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE</p>
<p>Legenda: Manutenção corretiva de reboco na parte interna da ressonância.</p>	<p>Legenda: Manutenção corretiva de reboco na parte interna da ressonância.</p>
<p>Data: 21/06/2022</p>	<p>Data: 21/06/2022</p>



Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

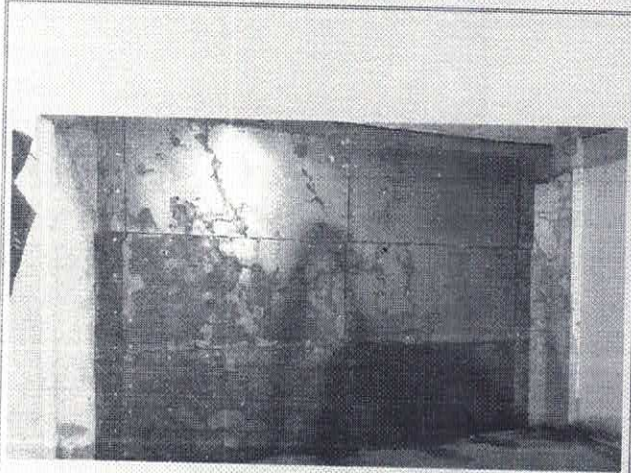
Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

Legendas: Dedetização do ambiente da ressonância magnética

Legendas: Dedetização do ambiente da ressonância magnética

Data: 20/06/2022

Data: 20/06/2022



Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE



Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE



Legendas: Revestimento de blindagem de parede da ressonância.

Legendas: Revestimento de blindagem de parede da ressonância.

Data: 29/06/2022

Data: 30/06/2022

	
<p>Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE</p>	<p>Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE</p>
<p>Legendas: Serviço de acabamento externo de porta de passagem.</p>	<p>Legendas: Serviço de acabamento externo de porta de passagem.</p>
<p>Data: 13/06/2022</p>	<p>Data: 13/06/2022</p>

	
<p>Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE</p>	<p>Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE</p>
<p>Legendas: Pintura e acabamento do corredor do alto risco.</p>	<p>Legendas: Confeção de estrutura para caixa de concreto - Cisterna</p>
<p>Data: 27/06/2022</p>	<p>Data: 28/06/2022</p>

	
<p>Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE</p>	<p>Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE</p>
<p>Legendas: Ampliação e melhoramento de ambiente para recebimento de materiais da CAF.</p>	<p>Legendas: Ampliação e melhoramento de ambiente para recebimento de materiais da CAF.</p>
<p>Data: 10/06/2022</p>	<p>Data: 10/06/2022</p>

	
<p>Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE</p>	<p>Obra: HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE</p>
<p>Legendas: Serviço de serralharia de reforma do ambiente da lixeira.</p>	<p>Legendas: Serviço de confecção de grades para o ambiente de recebimento de materiais da CAF</p>
<p>Data: 08/06/2022</p>	<p>Data: 07/06/2022</p>

INDICADORES DE MORTALIDADE HMIR – 2022

MORTALIDADE GERAL	Parâmetro 3,8%	Ocorrência por topografia	Histórico %	Freq.	Resultado – 2022												
					jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Total
		N° óbitos		Mensal	14	14	14	12	6	8							
		N° saídas		Mensal	774	722	739	860	1165	1005							
		%		Mensal	1,8%	1,9%	1,9%	1,4%	0,5%	0,8%							
MORTALIDADE INSTITUCIONAL	Parâmetro 3%	Ocorrência por topografia	Histórico %	Freq.	Resultado – 2022												
					jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Total
		N° óbitos > 24 h de atendimento		Mensal	5	5	5	1	5	2							
		N° saídas		Mensal	774	722	739	860	1165	1005							
		%		Mensal	0,6%	0,7%	0,7%	0,1%	0,4%	0,2%							
MORTALIDADE NEONATAL	Parâmetro 2,5%	Ocorrência por topografia	Histórico %	Freq.	Resultado – 2022												
					jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Total
		N° óbitos em crianças até 28 dias		Mensal	4	4	5	6	6	3							
		N° nascidos vivos		Mensal	488	421	381	375	461	437							
		%		Mensal	0,8%	1,0%	1,3%	1,6%	1,3%	0,7%							
MORTALIDADE MATERNA	Parâmetro 0,3%	Ocorrência por topografia	Histórico %	Freq.	Resultado – 2022												
					jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Total
		N° óbitos por causa materna		Mensal	0	0	0	2	0	0							
		N° saídas		Mensal	774	722	739	860	1165	1005							
		%		Mensal	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%							

ATA DE REUNIÃO

ASSUNTO: <i>Manejo de Trabalho de Parto Prematuro</i>		
CONVOCADOS:	PRESENTES:	LOCAL: <i>Auditorio 1º andar</i>
DATA: <i>13/06/22</i>	HORA: <i>10:00</i>	REPRESENTANTE DA ATA:

DEFINIÇÕES/ATA	AÇÕES DECORRENTES	RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	PRAZO EXECUÇÃO
() Pendência da Análise Anterior			
() Adequação da Política e Procedimentos			
() Relatório de Reuniões Gerenciais			
() Resultados de Auditoria Interna e Externa			
() Análise de Ação Corretiva e Ação Preventiva			
() Pesquisa de Satisfação de Cliente			
() Reclamação de Cliente			
() Desempenho do Sistema da Qualidade e da Organização			
() Outros Assuntos Relevantes			
() Ações Decorrentes / Recomendações de Melhoria			

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	13/01/2022	Revisão:	0/0
		Data da Revisão:	13/01/2025
			Página: 1 de 3

ATA DE REUNIÃO

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	SETOR / FUNÇÃO	ASSINATURA	E-MAIL
ALESSANDRA M L RAMOS	TRIAGEM		alessandra.m.l.ramos@hmr-ar.com
Gabriel Rodrigues da Costa	CPN		mgabrielcosta97@gmail.com
Eni Rox Ramos	UTINEO		enerox@gmail.com
Vanessa Fenari	UTI Neo		vanessapediatra@gmail.com
Loais Anudo	CPN		lo-anudo@hotmail.com
Breno Senina	MR2		BRENO.SENINA@HOTMAIL.COM
Maurício Lima	MR1		
Ana Raquel Oliveira	MR1		
Catarine Fajard	MR2		
Patricia Almeida	DDA		
Mariana Alencar	DDO		mariana
Carla Deal G. Borger	DDO		carladeldeal@hotmail.com
Bruna Karina F. Batista	DDO		brunakarinafb@hotmail.com
Edson Siqueira R. L. Gomes	DDA		dudasilvestre.med@gmail.com
Deborah Karoline	DDA		dekaroline@gmail.com
João Guilherme M. Mendes	DDO		JoãoGuilhermeMendes@gmail.com
Rafaela Souza	DDA		Rafaelasouza@gmail.com
Rosanna Spindola	MR1 GO		
TEREÇA CALVALHO	COOR UTI Neo		terecacalvalho@hotmail.com
Alicia Sampaio Rocha	DDA		
Lorena Maria Riondo	DDA		
Maria Luiza Funches de Siqueira	DDA/CPN		
Utopia de Oliveira Bero	DDA / CPN		
Maria Thais de Souza	FONO		maria.thais@hmr-ar.com
Anderson Santos	UTI Neo		andersonsantos97@gmail.com
Anndia Souza	DDA		anndiasouza@gmail.com
Carissa S. da Cunha	DDA		carissasilveiradacunha@gmail.com
Thais Batista de L. Romo	DDA		
Gabriel de U. Gomes Brito	FINANCEIRO		gabriel.brito@hmr-ar.com
Mora Fauzade Saad	DDO		mora.fauzade.saad@gmail.com

ATA DE REUNIÃO

Yasmin Alves de Menezes	DDO		yasmin.menezesp@gmail.com
Vanilla Almeida	DDO		
Bruna Ferraz	DDA - Ambul Gineco		
Daniel Justin de A. Almeida	DDO		
Maria Rosália da Costa	DDA		
Marilia A. Santana T.	RJ - Radiologia		
Bruno Sousa Mayor	R2 - Radiologia		
Rodrigo Pinheiro Bello	R1 - HMR - Radiologia		
Lúcia Leite Alves	MBA		luisalika11@gmail.com
M ^{te} Caroline Cunha	DDA		carolinecunha@gmail.com
PEDRO HEBOR S VIEIRA	DDO		
Samuel Jesus Rodrigues	DDO		
Maria Stória Vidal Siqueira	DDA		
Antônio Lucas Leite Cipriano	DDO		
Bruno de Oliveira Souza	DDO		
Ana Carolina de M. Costa	DDA		
DARLLAN ROCHA BARROS	DDO		
Victoria M. G. Rocha	DDA		
Pietra S. L. Cavalcanti	DDA		

LISTA DE PRESENÇA

ASSUNTO:

Planejamento Familiar (Serviço Social + Enfermeiros)

DATA:

03/06/22

HORA:

08:00h

LOCAL:

Atendimento

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	CARGO / FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA	E-MAIL
Maria Elzete de Azevedo	✓			
Silviana Maria dos Santos	✓			
Jariva Patrícia dos Santos	✓			
Ingrid Rincê Alves de Almeida	✓			
Déby Regina da Silva	✓			
Marta Verônica D-Santos	✓			
Camille Mycio Botelho de Silva	✓			
Maria Carolina Barbosa da Silva	✓			
Andrielly Tavares Dias	✓			
Thaiane Silva de Almeida	✓			
Yadna L. de Lima	✓			

Elaborador:

ANA PAULA MELO DA SILVA

Aprovador:

JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR

Homologador:

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Data da Emissão: 19/01/2022

Revisão: 0/0

Data da Revisão: 19/01/2025

Página: 1 de 2

LISTA DE PRESENÇA

ASSUNTO:

Função: Farmácia (Serviço Social + Enfermagem)

DATA:

02/10/22

HORA:

08:00h

LOCAL:

Ambulatório

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	CARGO / FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA	E-MAIL
Katia Mendes Duarte S				
Russela Amalamos Dapper				
Edilei Beatriz de cast. Albuquerque				
Rebecca Freneres de Aguiar				
Jucia Danielle Soares				
Reginalda da Silva Pereira				
Esther Galindo dos Santos				
Aracelis Oliveira Passos				

Elaborador:

ANA PAULA MELO DA SILVA

Aprovador:

JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR

Homologador:

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Data da Emissão: 19/01/2022

Revisão: 0/0

Data da Revisão: 19/01/2025

Página: 1 de 2

LISTA DE PRESENÇA

ASSUNTO:

Reunião de Trabalho Familiar (Serviço Social + Enfermagem)

DATA:

08/06/22

HORA:

08:00h

LOCAL:

ambulatório

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	CARGO / FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA	E-MAIL
Marcia Tomaz da Silva				
Jessica Franzei-elle	OV			
Denaine Gomes dos Paes				
Regis da Silva Pereira	OV			
Carla Loure P. Freitas				
Adriana Daiane Silva De Lima	OV			
Paulina P. de Silva Benfante	OV			
Helena Amanda da Silva				
Josmary Japota P. da Silva				
Rayana Dulce Santos				
Priscila Maria dos Santos	OV			
Mirlene Pereira de Oliveira				

Elaborador:

ANA PAULA MELO DA SILVA

Aprovador:

JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR

Homologador:

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Data da Emissão: 19/01/2022

Revisão: 0/0

Data da Revisão: 19/01/2025

LISTA DE PRESENÇA

Parisi Sampaio Faria

Alessandra Faria
 Gloriet Madalena de S. S.
 Rosimaria B. de Lima
 Eduarda Koudina K. B. Rêgo
 Tatiana L. de Lima
 Angélica M. Da Silva
 Patrícia F. De Silva
 Katiele Eduarda D. Nascimento
 Jéssica de Souza Santos
 Francieli - Sacramento de Moraes
 Ana Alice Paula B. da Silva

AMBULADORIO dia 25/06/22 às 08:00h

(Serviço Social + Enfermagem)

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA
 Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR

LISTA DE PRESENÇA

LANE SAMPARO FARMÁCIA (SERVIÇO SOCIAL + ANFENMA GSH)

Paula Ramos da Silva				
Gabriel Ma da Silva ege				
Adelina Nogueira da Silva				
Manice Ferrante Des sautes				
Rosam Rodriguez Jaguande				
Dalsona V. Santos de Anuncia				
Georgina erie Perna e dos silva				
Sandra de Moura Santone Bonfim				
Simthya Rodrigues de Souza				
Nathally Gomes				
Marcos Maria Teixeira da Silva				

Data: 22/06/22 às 08:00h.

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA						
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR						
Homologador:	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE						
Data da Emissão:	19/01/2022	Revisão:	0/0	Data da Revisão:	19/01/2025	Página:	2 de 2

LISTA DE PRESENÇA

Plano SAREMAO Familiar (Serviço Social + Enfermagem)

Tatiana dos Reis Juncas				
OK Karina Louisa e dos Siqueira				
OK Beatriz de A. da Silva				
OK Danielle Bentes da Silva				
OK Larissa Silva				
Raquel Freitas goldino				
Mirella M ^o Andrade P. de Lima				
OK Juliana P. de O. de Loucos.				
OK Lyndia Campos dos S. Loucos				
OK Jacqueline Santos da Silva				
OK Beatriz Paloma G. dos Santos				
OK Tallemma Pontes de Azevedo				
OK Mirlene de Sobral, de Oliveira				
OK Vasconcelos Alvaro de Lima. F				

Dia: 29/06/22 às 08:00h

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR
Homologador:	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
Data da Emissão:	19/01/2022
Revisão:	0/0
Data da Revisão:	19/01/2025
Página:	2 de 2

LISTA DE PRESENÇA

02/06/2022

Reuniao + grupo (R1)
Assunto: Sinais de Risco

Thaynara de Lima			
Terisere Soares			
Karim Oliveira e Costa			
Daniella da S. Pereira			
Ana Paula da Silva			
Priscila Moraes			
Isabela Melo			
Daniel Pe do Nascimento			
Alana Santana			
Carolina Ribeiro			
Barbara Pereira			
Elaine			
Suzeni de Oliveira			
Thaynara de Lima			
Thaynara de Lima			
Thaynara de Lima			
Thaynara de Lima			
Thaynara de Lima			

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR
Homologador:	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
Data da Emissão:	19/01/2022
Revisão:	0/0
Data da Revisão:	19/01/2025
Página:	2 de 2

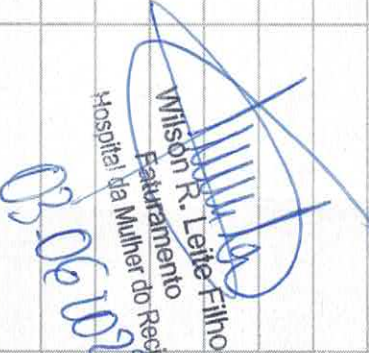
Restrição: R1 - Pessoa + Common
 Músicas saudáveis
 Atividades
 Exercícios
 VAs + DM

<p>Simidra Inz de Melo Regine Albuquerque Ylvia de Souza da Suslei Brito Maria Gaspar</p>									
<p>Carolina Ribeiro Joana de Paula V. Botto Yvira de Araújo Epimide Jhonny e Jurg das Reis Jacira de Saes Myriam da Costa Silva Jandira Pereira Thayane Souza</p>									
<p>Rosamaria da Encicla Adail Regina Alves Nárcena M^{te} de Moura</p>									

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA
 Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR
 Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
 Data da Emissão: 19/01/2022 Revisão: 0/0 Data da Revisão: 19/01/2025 Página: 2 de 2

nome: Roseangela West R. Garcia 03106122.
 Assunto: Aumento de + Cuidados para RNs LISTA DE PRESENÇA

Kathelly Rolabella das.						
Kátia Maria						
Maria Amélia do Carmo						
Maria Fátima da Silva						
Amely Passos da Silva						
Cidreia Anargues da Silva						
Dominique Silveira da Silva						
Henriqueta R. da Silva						
Cida Zoi Camargo da. Souza						
Franciele Rodrigues Santos da S.						


 Wilson R. Leite Filho
 Faturamento
 Hospital da Mulher do Recife
 03-06-2022

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	19/01/2022	Revisão:	0/0
		Data da Revisão:	19/01/2025

LISTA DE PRESENÇA

Receita + R's gessica + Joel Amamentação

ASSUNTO: Unidades com RN + Puerpera + Amamentação + Teste do Pezinho

DATA: 06/10/22

HORA: 7:00

LOCAL: Ambulatório

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	CARGO / FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA	E-MAIL
Luiza de Lima de Sousa				
Bruna Samilly Cabral de A.				
Fabiane Frazera Soares				
Luciane Santana de Silva A.				
Henelise Barbosa de Oliveira				
Ana Paula Melo da Silva				
Brayida Aguiar da Silva				
Luely T. Moura's				
Daniel Gomes Barbosa				
Denise Jomayra de Aguiar				
Somara Cipriano Xavier				
Fátima de Souza				

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA

Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR

Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Data da Emissão: 19/01/2022

Revisão: 0/0

Data da Revisão: 19/01/2025

Página: 1 de 2

LISTA DE PRESENÇA

08/106/22. Roseângela Nels + Rigelued Freitas
ASSUNTO: Triagem neonatal + cuidados Pós Parto.

HOSPITAL DA MULHER DO RIO DE JANEIRO

Nome: ELLEN VIVIAN PEREIRA SOARES
Nome Social:
Prontuário: 276999 Atendimento: 720029
Nasc: 31/03/2004 Idade: 18a 2m 8d
CNS: 700006479/45806 Sexo: F
Médico: ROSEÂNGELA MARIA DAS NEVES SILVA
Dt. Atend.: 08/06/22 06:06 SUS - AMBULATORIO
Origem: AMBULATORIO

+ Wallace Guimarães M. de Brito
Ellen Keniston Reisler Soares
* 2006 meses
X Juliana de Oliveira
Regue o nascimento
história familiar da Síndrome
Jefferson do Nascimento am um 3
Euzenon Gabriel Barros do Nascimento
Camila Gabrielle Gomes da Silva
Almanor 04 de Gomes
Gabriel Nels
Euzenon Barros

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR
Homologador:	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
Data da Emissão:	19/01/2022
Revisão:	0/0
Data da Revisão:	19/01/2025
Página:	2 de 2

08/06/22

Evento: Sinais de Parto + Cuidados com a Mãe e o Bebê
Lugar: Sala + Recreação Nelys

LISTA DE PRESENÇA
SALA HS + DG

Carolina Roberta de Jesus			
Ricarda Mayara Lima D. N.			
Maria de Conceição Almeida de Jesus			
Viviane Souza de Silva			
Amanda Angelo de Jesus			
Rebeca Inacia da Silva			
Marys Lindson B. de Jesus			
Patrícia de Paula Guimarães			
Helena Maria da Silva			
Ane de Encarções Erua			
Mariana do Socorro dos			
Natalia Oliveira Jorral			

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA
Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR
Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
Data da Emissão: 19/01/2022 Revisão: 0/0
Data da Revisão: 19/01/2025
Página: 2 de 2

09/10/22

Ambulatório

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

F.INS.03

Recepção + R's Física Functas

LISTA DE PRESENÇA

Crecheles com alimentação +

Mais Estônia da Silva						
Maiuge Gamales da Silva						
Made Botteg do Silva de F.						
Roberto Paulo da Silva						
Melena CRISTINA						
Maria Paqueta Mendes						
João Lúcio						
Paizinda de Sousa Pa						
Paulene Barreira,						
Robson de Souza Nova						
Robsonide e Santa						
Sidriely Cristina Sales						
Wilma B do J Almeida						
Ilma Louize de Souza						
Elaine Silva de D.						
Edmunda Maria da Silva						
Késma Torres de Oliveira						

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR
Homologador:	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
Data da Emissão:	19/01/2022
Revisão:	0/0
Data da Revisão:	19/01/2025
Página:	2 de 2

LISTA DE PRESENÇA

Supe. Responsável: Melles + R. Teixeira
 Acd: Amanda Marques

10106122. Tema: Cuidados com RN + Higiene Pó-Parto

Ingrid Lima A. da Silva					
Rafael Felix de Sousa					
Gabriel Mery de Lima					
Agueda Reis de Siqueira					
Amanda Justine de Assis					
Williams de Oliveira Silva					
Rafaela Queiroz dos Santos					
Thales Renato Marques					

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR
Homologador:	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
Data da Emissão:	19/01/2022
Revisão:	0/0
Data da Revisão:	19/01/2025
Página:	2 de 2

LISTA DE PRESEÇA

13/06/22

Ente: Rosângela Neves + Rússia de Figueiredo + cudadet ao Respeito

Assunto: Amamentação

Daniella da S. Pereira
 Auxiliadora dos S. P.
 Haugram Patricia de Aguiar

Vivian Muller
 Dany Pereira

Kristyane Lessa Santos
 Elizabeth E. D. Silva

Fernanda Albuquerque
 Graice da Silva + Bruna

Thais Elizabeth Almeida Lima
 Sílvia Sílvia do Prado

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	19/01/2022	Revisão:	0/0
		Data da Revisão:	19/01/2025
		Página:	2 de 2



HOSPITAL MUNICIPAL DE CURITIBA
 SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
 F.INS.03
 54106/22
 Tema: Vacinas + Evidências eou RN
 LISTA DE PRESENÇA

Dr Gianluis Ferreira
 Altesia Gomes
 Mariana da Moura
 Mariana Pellavia Cassinatti
 Carolina Cassinatti da Silva
 Espira Fevria Lindolfo
 Marcelo Apigio Junior

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA
 Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR
 Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
 Data da Emissão: 19/01/2022 Revisão: 0/0 Data da Revisão: 19/01/2025 Página: 2 de 2



HOSPITAL
DR. MULHER
DO RECIFE

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

F.INS.03

Exp. Luana Kelly, 16/06/22

Juliana + Daínefer me não Família. Duize.

Kelims Viatoria					
Juliana Soares Pereira					
Alia Maria dos Passos					
Prisciane dos Santos Souza					
Pauluicia Rêths das Neves					
+ Rayssa Gabriela Apudonda					
Brunna De macieiras Silve					

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA

Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR

Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Data da Emissão: 19/01/2022

Revisão: 0/0

Data da Revisão: 19/01/2025

Página: 2 de 2

Enf.: *Reserva de Emergência + Ry Fexmed* LISTA DE PRESENÇA *16/06/22*

Assunto: *Cuidados Pós-parto + Triagem neonatal*

<i>Stela B da Silva Souza</i>		<i>Kallanny Trindade</i>			
<i>Adriela Melim de Aguiar</i>		<i>Stiene</i>			
<i>Rafaela Vitoria da Silva</i>					
<i>Dayane Patrícia</i>					
<i>Carolina Nunes de Souza</i>					
<i>Marceline B. da Silva</i>					
<i>João Victor Alves da Silva</i>					
<i>Rafaeli Rayane de Nascimento</i>					
<i>Michelly Gomes</i>					
<i>Alon Siam</i>					
<i>Daniel Batista</i>					
<i>Rimella Gomes Reis Alves</i>					
<i>Deilene Mota</i>					
<i>Elislen Balliano</i>					
<i>Genys Elvira</i>					
<i>Ana Paula</i>					

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA

Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR

Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Data da Emissão: 19/01/2022

Revisão: 0/0

Data da Revisão: 19/01/2025

Página: 2 de 2

17/06/2022.

emp: Rosângela + R5 fúbrica

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Alimentação + Cuidado Higien e/ este umbilical

Yoleila Felipe da SP					
Glucyng Mathews S.P.O					
Kulira Raphaela Rocha					
Stephany easterlin					
Sueliana F. da E. Silva					
Selma Oliveira da Brita					
Valdire Rose Ferreira de Jesus					
Gracie Ramos Borges					
Daniely F. F. F. F.					
Mauricia Rogando / Silva					
Janete Pereira F. L.					
Aline Maria da Silva					
Thiago b. deois de Araujo					
Sulamita Henriques e Silva					
Simone Andrade					

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA

Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR

Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Data da Emissão: 19/01/2022

Revisão: 0/0

Data da Revisão: 19/01/2025

Página: 2 de 2

LISTA DE PRESENÇA

Jéssica dos Freixos Sosa
COREMUN. 623-187-F
Residente em Obstetr.

ASSUNTO: *Refeitamente Materno + Endodonzia com o RCV*

Enf: Rosângela + R1 fôrmica frutes

DATA: *20/06/22* HORA: *08:00*

LOCAL: *Ambulatório*

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	CARGO / FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA	E-MAIL
<i>Anna Fabíola Dias</i>				
<i>Jessica Araújo Dias</i>				
<i>gabriela Oliveira da Silva</i>				
<i>Erlyn Aguilera</i>				
<i>Maira Macineiro Barbosa</i>				
<i>Laura Henrique Gomes Barbosa</i>				
<i>Karol Priscilla B. Gomes</i>				
<i>Suelo Nicólas Selenal</i>				
<i>Carla Patrícia de Souza</i>				
<i>Jeremi Moura da Silva L.</i>				
<i>Natália Tippary</i>				
<i>Nathally Dayane</i>				

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA
 Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR
 Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
 Data da Emissão: 19/01/2022 Revisão: 0/0
 Data da Revisão: 19/01/2025
 Página: 1 de 2

LISTA DE PRESENÇA

21/06/22

Emp. 050		Zaorangela Neves + Rj gessura	
Assunto: Teste de Triagem neonatal + Higiene Fes-Rato.			
Lucia Lucia Henri et Rufina		Kemi Kelly Dakmann	
Geiza da Almeida dos Santos		Geyce Kelly	
Maria Claudia de Alencar		Jaquelyne da Silva	
Kamille Zambelli		Martinha Amarante	
Francis Apareia da Silva		Karina de Oliveira	
Marta Paul a Gomes de Brito			
Vanuza dos Santos de Brito			
Elvilde Antunes Silva			
Evelin da Silva matos			
crustiane campho			
Allison gomes dos Santos			
Yvone de Almeida Silva			
Eduardo G. Soares de Silva			
Priscila Maria Alves de Jesus			
Paula Rosyell Souza de Melo			
Leidiane de Souza Silva			

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR
Homologador:	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
Data da Emissão:	19/01/2022
Revisão:	0/0
Data da Revisão:	19/01/2025
Página:	2 de 2

27/06/2022 . Rose Amadeu + Jéssica Freitas

Sibilly e Amanda Euclides da Silva

Padrão da Silva
Rafaela Mendes e. Pereira

Talma Maria da Silva Pereira

Proceda Silveira Santos

Ysabela Estilpny
Euclides Gomes

sefeme maria
pauvira

marcela da silva

Cláudia do mallo

Amanda Kistilly

Auren Guedes

Emerson Guedes

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA						
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JUNIOR						
Homologador:	SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE						
Data da Emissão:	19/01/2022	Revisão:	0/0	Data da Revisão:	19/01/2025	Página:	2 de 2

28/10/22 - Atensão a Mulher no Puerário



SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

F.INS.03

Enfa. Leuzângela + R.J. Jânica + Acad. Amândia.

LISTA DE PRESENÇA

* Lourdes M. Ramos Dourado * Jânica Da Saules Paules				
* Shirley Gomes de Sousa Silva				
* Spilaine Gomes				
Regisil Sandra				
Francine da Silva				
Camilla Maria Paules				
Ana Cláudia de Sfr				
Maria Luísa				
Herly S. Lima				
Ygabriel M. Viana Neto				
Denise D. V.				
Andréia de Souza Lobato				
Marlinton Robson				
Kelany Emannelle				
GESI de Pina				
Laura Leite				
Genete medeiros				

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA

Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR

Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Data da Emissão: 19/01/2022

Revisão: 0/0

Data da Revisão: 19/01/2025

Página: 2 de 2

Resumo da Reunião + Registro da Lista de Presença

29/06/2022

Tema: Atuação no Pós-Parto + Ao Recém Nascido

Silvanaide Oliveira Rocha					
Brianna Amanteira					
André Távora do Nascimento					
Mariana Mergoma da Silva Santos					
Giuliana Beatriz Simões					
Myellen Lopes Monteiro					
Liz Henrique F de Melo					
Geleiza Kelly					
Marta Maria					
Caroline Silva de Souza					
Marcelly M. de Souza					

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA

Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR

Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Data da Emissão: 19/01/2022

Revisão: 0/0

Data da Revisão: 19/01/2025

Página: 2 de 2

30/10/2022 - Tema: Evidências com o R4, incluindo os testes da triagem neonatal +

Evidências **HMR**

HOSPITAL DO MULHER DO RECIFE

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

F.INS.03

LISTA DE PRESENÇA

Enfi Resangela + R3 fôrnicas fúries.		Telete me Emilly Rodrigues	
Patricia Romero da Silva Lucas Ângelo da Silva Sofueline fêrgine da Silva mendonça Luany Mendonça de Oliveira Kerolony Zaden RAFAEL ALENCAR DE SALES A Danielle Soares		Andressa Resangela Mélisa Maria Williamiz maria	
Nelma Talita MS marcelem Piles SCS Elkikala karoline camaria Laurêncio da Silva Bruna Durvino Maira Benlam Florentino Layana Cristina ALEXANDRE R. Ana Taule Altagê Lima Daisy Cristina Pereira			

Hospital da Mulher do Recife

Palestra de Odontologia

Tema: CUIDADOS BUCAIS NA GESTAÇÃO

Palestrante: JULIANA LINS

Data: 02/06/22 Hora: 11:00 Local: ENFERMARIAS

Nº	Pacientes
01	Jaqueline de Melo Pontes
02	Antônia Julia Noronha
03	Ruane Carla Benímimo
04	Tatiane da Silva Carvalho
05	Rafaeli Rayane do Nascimento
06	Amanda da Silva Frazão
07	Tamires Simone da Cruz
08	Juliane Ribeiro do Nascimento
09	Maria Paula de Andrade
10	Suamia Mendes Bezerra
11	Criziane Bezerra de Souza
12	Evellin da Silva Martins
13	Flávia Mariana Soares
14	Shelly da Silva Gomes
15	Maria Beatriz Oliveira dos Santos
16	
17	
18	
19	
20	

Hospital da Mulher do Recife

Palestra de Odontologia

Tema: ALTERAÇÕES BUCAIS EM RECÉM-NASCIDOS (PATOLOGIAS)

Palestrante: JULIANA LINS

Data: 06/06/22 Hora: 10:00 Local: AMBULATÓRIO

Nº	Pacientes
01	Myria Kalle do Nascimento
02	Lucas Kuan Melo
03	Agnie Marie Domingos
04	Adriana Paula Ramos da Silva
05	Deise de Lima Sousa
06	Fabiane Francisca Soares
07	Milene Santana
08	Danise Jennifer Batista
09	Jéssica Santana da Silva Guerra
10	Brijida Gomes da Silva
11	Juliana Fauanda Alves
12	Evelly Theanef Moraes Santana
13	Dagmar Souza Costa
14	Thaíres Maria de Farias
15	Samara Fullen Cipriano Xavier
16	
17	
18	
19	
20	

Hospital da Mulher do Recife

Palestra de Odontologia

Tema: ALTERAÇÕES BUCAIS FREQUENTES NA GESTAÇÃO

Palestrante: JULIANA LINS

Data: 07/06/22 Hora: 14:00 Local: AMBULATÓRIO

Nº	Pacientes
01	Nadja Leandro Pereira
02	Maria Sophia da Silva Souza
03	Alexsandra Silva dos Santos
04	Monalisa da Silva Lima
05	Maíra Aguiar
06	Paula Silva da Costa
07	Tara Caroline dos Santos
08	Miselly Lima de Araújo
09	Luana da Silva Santos
10	Maíze Maria dos Santos Silva
11	Cristiane Carneiro Leão
12	Hélia Bezerra do Nascimento
13	Natally Eugénia Mendes
14	Ana Cláudia Batista Cavalcante
15	Priscylla Cristine de Santana
16	
17	
18	
19	
20	

Dra. Juliana Lins
Odontóloga
CRO-PE/8554

Assinatura

Hospital da Mulher do Recife

Palestra de Odontologia

Tema: IMPORTÂNCIA DA 1ª CONSULTA COM O ODONTOPEDIATRA

Palestrante: JULIANA LINS

Data: 09/06/22 Hora: 11:00 Local: ENFERMARIAS

Nº	Pacientes
01	Maeli Maria da Silva
02	Roxane Laura dos Santos
03	Flávia Maria Pereira
04	Guadalupe Bezerra de Souza
05	Jaqueline de Melo Pontes
06	Aurélia Fêria Noronha
07	Tamires Simone da Cruz
08	Erica Maria da Silva
09	Amanda da Silva Fúezão
10	Thamires Esthefany Gomes
11	Elisa Raulane Simplicio
12	Maria Renata Silva dos Santos
13	Raquel Fugencio de Oliveira
14	Tatiane da Silva Carvalho
15	Natália Rotêta da Silva
16	
17	
18	
19	
20	

Hospital da Mulher do Recife

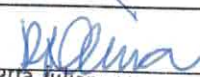
Palestra de Odontologia

Tema: Amamentação e cuidados com a higiene bucal

Palestrante: Roberta Juliane Oliveira

Data: 09/06/22 Hora: 14:00 Local: Casa das Mães

Nº	Pacientes
01	Amanda Bressaneti
02	Thayam Thalia
03	Kaylanny T. a dos nascimentos
04	Domilla Maria F. Silva
05	Rafaelly Rayane N. Silva
06	Isabelle Maria da Silva
07	Kaysen Kays S. nascimentos
08	Mariana L. Souza
09	Maria Clara Paula de Santana
10	Miriam Daniel da Silva
11	Talesa Kellen N. Silva
12	Natalia Brito das Campos
13	Jardelene Gomes da Silva
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	


Dra. Roberta Juliane Olive.
Especialista em Odontopediatria
e Ortodontia
CRO/PE 7489

Assinatura

Hospital da Mulher do Recife

Palestra de Odontologia

Tema: AMAMENTAÇÃO E CUIDADOS COM A HIGIENE BUCAL DO PN

Palestrante: JULIANA LINS

Data: 13/06/22 Hora: 09:00 Local: AMBULATÓRIO

Nº	Pacientes
01	Milena Prudencio do Patiscônio
02	Clécione de Almeida Santos
03	Danielle Enath dos Santos
04	Rebecca Beatriz dos Santos Silva
05	Thayra Correia da Silva
06	Mariana Machado do Nascimento
07	Karina de Oliveira Gomes
08	Lays da Silva Clemente
09	Erlein da Silva Martins
10	Padra Rakyelle de Melo
11	Maurícia de Almeida Silva
12	Maria Paula de Andrade
13	Eduarda Vitória Soares
14	Clecy Kelly Araújo da Silva
15	Mikaelley Dayanne Rodrigues
16	Amanda Cristina de Araújo
17	Alice Araújo de Oliveira
18	Lara da Silva Santos
19	Ana de Kênia da Silva Bezerra
20	

Dra. Juliana Lins
Odontóloga
CRO-PE 8664

Assinatura

Hospital da Mulher do Recife

Palestra de Odontologia

Tema: CUIDADOS BUCAIS NA GESTAÇÃO - QUAL O MELHOR PERÍODO PARA TRATAMENTOS?

Palestrante: JULIANA LINS

Data: 14 / 06 / 22 Hora: 12:00 Local: AMBULATÓRIO

Nº	Pacientes
01	Ana Laura Maria da Silva
02	Barbara Conceição Feneiva
03	Amanda Albuquerque Odeir
04	Maria da Beleza dos Santos
05	Micheli de Menezes Alves
06	Naizine Araújo de Menezes
07	Rayane Santa Tompaio
08	Juliana de Sousa Lemos
09	Danirely Maively Bastosa
10	Rafaela Maria Santiago
11	Amanda Fern da Costa Teixeira
12	Danielle Cristina Feijó dos Santos
13	Fabiane Maria Trigueiro
14	Rafaela Carolina Xavier de Souza
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Hospital da Mulher do Recife

Palestra de Odontologia

Tema: AMAMENTAÇÃO E CUIDADOS BUCAIS COM O BEBÊ.

Palestrante: JULIANA LINS

Data: 16/06/22 Hora: 08:00 Local: AMBULATORIO

Nº	Pacientes
01	Guilaine Vitória do Carmo
02	Jéssica Maria dos Santos
03	Sela Vicente Gonçalves
04	Rayse Vitória da Silva
05	Christianny Gomes de Oliveira
06	Ingrid Silva dos Santos
07	Alana Cristina Bezerra
08	Rafaeli Rayane do Nascimento
09	Pâmela Gomes Reis Alves
10	Luciana Nunes de Sousa
11	Márcia Eduarda de Oliveira
12	Kaylanny Thais do Nascimento
13	Wanessa Rayane Melo
14	Geny Elaisa Coutinho da Silva
15	Thaynan Thais de Aguiar
16	Sophia Valentina Amelino de Almeida
17	
18	
19	
20	

Hospital da Mulher do Recife

Palestra de Odontologia

Tema: ALTERAÇÕES BUCAIS NA GESTAÇÃO E PUERPERIO.

Palestrante: JULIANA LINS

Data: 20/06/22 Hora: 09:00 Local: AMBULATÓRIO

Nº	Pacientes
01	alana cristina Bezerra da Silva
02	Anna Fabíola Maria de Silva
03	Geleane Oliveira da Silva
04	Masmeia Maximiliano Barbosa
05	Karel Priscila Bernardino
06	Cintia Patrícia de Souza
07	Feivania Marlene Ribeiro
08	Janylley Kiema Feitosa
09	Laudiane Gentina de Albuquerque
10	Natália Tiffany da Silva
11	Raque Mesquita da Silva
12	Erika Maria da Silva
13	Adriana Souza da Silva
14	Karina de Oliveira Gomes
15	Kailome Vitória de Oliveira
16	
17	
18	
19	
20	

Dra. Juliana Lins
Dentística
CRO-PE 8664

Assinatura

Hospital da Mulher do Recife

Palestra de Odontologia

Tema: ALTERAÇÕES BUCAIS NA GESTAÇÃO E NO PUÉRPÉRIO

Palestrante: JULIANA LINS

Data: 21/06/22 Hora: 15:00 Local: ENFERMARIAS

Nº	Pacientes
01	Cristiane Vieira Souza
02	Jeilane Moura da Silva
03	Tamires Simone da Cruz
04	Antônia Julia Noronha
05	Luciene Maria da Silva
06	Carineia Loureiro da Silva
07	Raquel Fugêncio de Oliveira
08	Glória J. Stefanny Correia
09	Elaine dos Santos Almeida
10	Carolina Roberto de Jesus
11	Rosângela Pereira de Lucena
12	Vanilla Paivosa da Silva
13	Emilly Karine Gomes de Lima
14	Ana Cristina da Silva
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Hospital da Mulher do Recife

Palestra de Odontologia

Tema: CUIDADOS BUCAIS NO RECÉM-NASCIDO

Palestrante: JULIANA LINS

Data: 27/06/22 Hora: 10:00 Local: AMBULATÓRIO

Nº	Pacientes
01	Fernanda Feneira da Silva
02	Adriana Jany Antônia Xavier
03	Jana D'Aviz Jacuier Xavier
04	Jeslayne Maria Luísa da Silva
05	Milka Tindônio do Patrocínio
06	Maria Clara Feneira
07	Guilherme da Silva Feneira
08	Jenilayne Maria de Brito
09	Maria Cecília de Brito Silva
10	Sibelly Tavares da Eulides Silva
11	Jelycennay de Lima Pereira
12	João Miguel Pereira
13	João Cipriano da Silva Xavier
14	Valdiléne Maria da Conceição
15	Arice Marcelino da Silva
16	Missa Vitória Pereira do Nascimento
17	Jaqueline Maria da Silva
18	Milena Cristina Marcelino
19	Helene Cristina Marcelino
20	Assume Maria da Silva

Dra. Juliana Lins
Dentística
CRO-PE 8554

Assinatura

Hospital da Mulher do Recife

Palestra de Odontologia

Tema: IMPORTÂNCIA DA PREVENÇÃO EM ODONTOLOGIA

Palestrante: JULIANA LINS

Data: 28/06/22 Hora: 11:00 Local: ENFERMARIAS

Nº	Pacientes
01	Enzo Martins da Silva
02	Sonia Maria da Silva
03	Maria Cristina da Silva
04	Beatriz Tavares de Lima
05	Amélia Maria Veronika de Melo
06	Melaine Maria da Silva
07	Maria Anunciada da Silva
08	Cecilia do Santos Noqueira
09	Thyffane Alexandrine de Brito
10	Bruna Letícia Coeteno
11	Cecília Maria da Silva
12	Luíza Feneira do Nascimento
13	Nadine Martine da Silva
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Hospital da Mulher do Recife

Palestra de Odontologia

Tema: TÉCNICAS DE ELCOVAÇÃO E USO CORRETO DO FIO DENTAL PI ADULTOS E CRIANÇAS

Palestrante: JULIANA LINS

Data: 29/06/22 Hora: 11:00 Local: AMBUATÓRIO

Nº	Pacientes
01	Silvaneide Oliveira Rocha
02	Bianca Monteiro da Silva
03	Maiana Morgana da Silva Santos
04	Gleyce Kelly Carneiro da Silva
05	Hevelly Novalda de Souza Martins
06	Anise Maia da Silva Mendes
07	Mycelen Lopes Monteiro
08	Celina Beatriz Lopes Rezuma
09	Paulene Silva de Souza
10	Maria Eduarda Alves
11	Hanquilarne Emelin Lins
12	Mecionne Peixoto de Santana
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Dra. Juliana Lins
Dentista
CRP-PE 8554

Assinatura

LISTA DE PRESENÇA

Apresentador: Manoel Abaete

ASSUNTO:

Amamentação: Evidências Científicas

DATA:

15/06/22













HORA:

8:10

LOCAL:

Pub. Luiz Carlos Santos

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	CARGO / FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA	E-MAIL
Juiele Weneal	coordenadora	COLETRAS		co.weneal@hmr.org.br
Catarino FARIAS	MR3	Ambulatório AR		
Maíra Mendonça	ME2	TO		
Marcia Geilme	MR2	UTE		
Ana Raquel Oliveira Martins	MR2	AC		
Huellem Carvalho	MR1	Triagem		
Juizka P. E. P. Souza	HR4	Ambulatório		
Juiz Fabiane Ramos Braga	MR - 60	Ambulatório de gineco		
Alme Silveira Souza	DDA / GO	Ambulatório de gine		
Juizca Torres R. de Souza	DDA / GO	Triagem		
Micacalle Shaugman R. de Oliveira	DDA / GO	Triagem		
MARILINA MARTINS MOREIRA	ATA / GO	TRIAAGEM		

Elaborador:

ANA PAULA MELO DA SILVA

Aprovador:

JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR

Homologador:

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

Maria Luiza Gouveia Moreira	DDA/GO	TRACEM	<i>Maria Luiza</i>
Mariana Pedrosa Dos Santos	DDA / GO	Abstrato	<i>Mariana</i>
Paloma Pereira de Oliveira	DDA / Des	Des	Paloma Pereira de Oliveira
Maria Leica T de Lima	Adla / 9150 / GO	Alto risco	Maria Leica T de Lima
Silvana Moura Gk. B. Regina	DBA / Alto Risco / GO	Alto risco	Silvana Moura Gk. B. Regina
Bruna Racina Menelan de Souza	DDA / Alto Risco / GO	Alto risco	Bruna Racina Menelan de Souza
Renivia Paqueta Siqueira	Prod. G. Plano Cirurg	Plano Cirurgico	Renivia
Marques Mariana de Almeida	DDA / Tiroide / GO	Tiroide	Marques Mariana de Almeida
Michelle Brito de Lima	DDA / Ab. cirurgico	Abdomens	Michelle
Brenda Caroline Ramos M. de Oliveira	doctoremia	ginecologia-ambul	Brenda Caroline
Wenana eunice de Sousa	deprevidencia	epu	Wenana
Dora Nogueira-Jorge	Diagnos	TD	Dora
Carla Oreste das Sae	Soceinas	Psicologia	Carla
Sergio Paulo M. G. Filho	DDO-Go	Ginecologia	Sergio Paulo M. G. Filho
Guome Lima F. da Costa	MR2-HBL	UTI	Guome Lima F. da Costa
Rafaela Felix de O. Feres	DDA / Nio	Nas	Rafaela Felix de O. Feres
Elizbeth Sobral	BnJ. B2H	B2H	Elizbeth Sobral
Wellington Lourenço R. Lourenço	R1 GO	B2H	Wellington Lourenço R. Lourenço

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA
 Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR
 Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
 Data da Emissão: 19/01/2022
 Revisão: 0/0
 Data da Revisão: 19/01/2025
 Página: 2 de 2

Carmilla Myrula da Silva	Enfermeira	UTI Neo			
Chaynara de A. Paula	Enfermeira	UTI Neo			
Rudberg do CH de SOTOM	Médica - Neo	UTI Neo			
Mario Humo RF	ASS ADH	CORINT			
Paul Lucas Silva	DDO - Traumatologia	-			
Henrique Krause	DDO	Atendimento			
Micelle Viana Brasil	Diagnóstico médico				

Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA

Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR

Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Data da Emissão: 19/01/2022

Revisão: 0/0

Data da Revisão: 19/01/2025

Página: 2 de 2

HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

Relatório de Atividades da Ouvidoria

Junho 2022

1. DEMANDAS RECEBIDAS

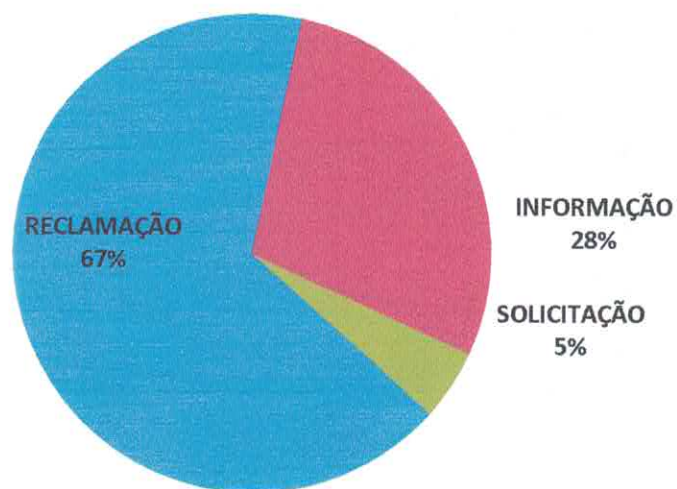
A Ouvidoria totalizou no mês de Junho de 2022 a recepção de 21 manifestações, onde foram recebidas: 13 por ouvidoria externa, 7 por E-mail e 1 atendimento presencial. Continuamos com um grande quantitativo de atendimentos presenciais devidos os questionamentos/solicitação dos usuários de resolutivas imediatas. Porém, foi adotado tecnicamente, no ato da escuta da Ouvidoria, informar ao usuário sobre o serviço prestado pelo setor. Desse modo, é possível avaliar os casos imediatamente, e aquelas que qualificadamente entendem-se como resolutiva imediata é direcionada ao gestor responsável do setor citado no ato da escuta.

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

1.1 Quantitativo

Período: 01/06/2022 até 30/06/2022
Todos de Chamados

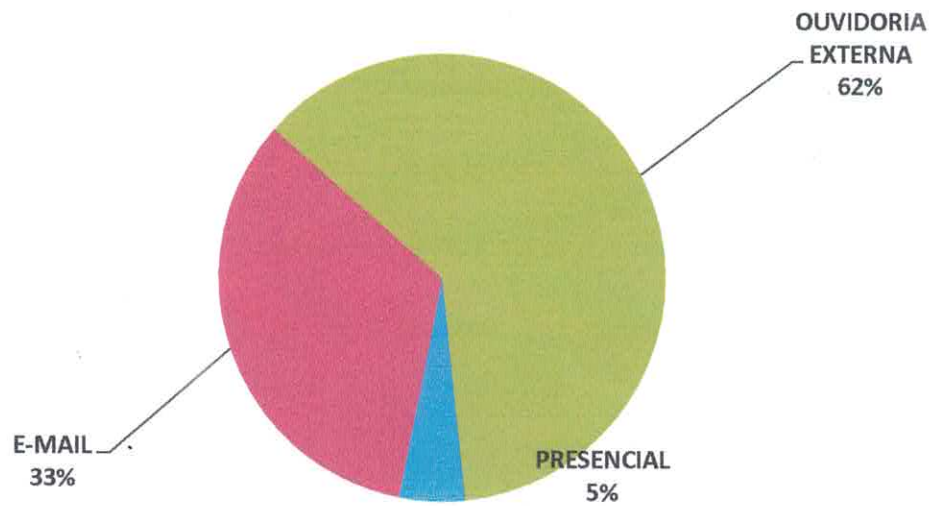
Descrição do Chamado	Quantidade	Percentual
RECLAMAÇÃO	14	67%
INFORMAÇÃO	06	28%
SOLICITAÇÃO	01	05%
TOTAL	21	100%



1.2. Por meio de contato

Período: 01/06/2022 até 30/06/2022
Todos Chamados

Descrição do Chamado	Quantidade	Percentual
OUVIDORIA EXTERNA	13	62%
E-MAIL	07	33%
PRESENCIAL	01	05%
TOTAL	21	100%



2. RETORNOS DE MANIFESTAÇÃO

As demandas recebidas são encaminhadas de imediato, a Direção da unidade, gestão e também, aos gestores das áreas demandas. Sendo assim, a Ouvidoria aguarda seus retornos para realizar o “tratamento” das mesmas e validá-las com a Gerência Geral de Gestão que a partir desse momento, autoriza o encaminhamento às usuárias. O retorno é realizado em tempo hábil e de acordo com o solicitado pelo demandante no momento da escuta, a maioria informa que voltará à Ouvidoria para “feedback” da demanda registrada. O prazo estabelecido para retorno nesta Ouvidoria é de, 10 dias úteis, com a preferência de encaminhar as respostas por e-mail, porém o nosso público alvo em 95% dos atendimentos, não tem esse acesso. Sendo assim, os usuários são contactados por telefone e informados que assim que retornarem à unidade, compareçam a ouvidoria para pessoalmente receber o retorno da manifestação.

10. COMO PODEMOS MELHORAR O ATENDIMENTO?			PERÍODO: 01 À 30/06/2022
INTERNAMENTO			
GRUPO DE SUGESTÕES	QUANTIDADE	SUGESTÃO CITADA	RETORNO ÀS AÇÕES TOMADAS
ATENDIMENTO	15	1) DIMINUIR TEMPO DE ESPERA PARA ATENDIMENTO	O HOSPITAL DA MULHER, RECEBE AS SUGESTÕES PORÉM ALGUMAS MEDIDAS PRECISAM SER ANALISADAS ESTRATEGICAMENTE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE OFERTA DO SERVIÇO SOLICITADO.
ELOGIO	11	SERVIÇOS CITADOS COMO ÓTIMO E EXCELENTE.	N/A
ATENDIMENTO (EQUIPE MULTIPROFISSIONAL)	23	1) MELHOR COMUNICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS	O HOSPITAL DA MULHER, RECEBE AS SUGESTÕES PORÉM ALGUMAS MEDIDAS PRECISAM SER ANALISADAS ESTRATEGICAMENTE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE OFERTA DO SERVIÇO SOLICITADO.
VARIADAS	5	1) LIBERAR RECEBER ALIMENTAÇÃO EXTERNA NA CASA DAS MÃES	O HOSPITAL DA MULHER, RECEBE AS SUGESTÕES PORÉM ALGUMAS MEDIDAS PRECISAM SER ANALISADAS ESTRATEGICAMENTE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE OFERTA DO SERVIÇO SOLICITADO.

10. COMO PODEMOS MELHORAR O ATENDIMENTO?			PERÍODO: 01 À 30/06/2022
AMBULATÓRIO / EMERGÊNCIA			
GRUPO DE SUGESTÕES	QUANTIDADE	SUGESTÃO CITADA	RETORNO ÀS AÇÕES TOMADAS
ATENDIMENTO	19	1) DIMINUIR O TEMPO DE ESPERA NA EMERGÊNCIA;	O HOSPITAL DA MULHER, RECEBE AS SUGESTÕES PORÉM ALGUMAS MEDIDAS PRECISAM SER ANALISADAS ESTRATEGICAMENTE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE OFERTA DO SERVIÇO SOLICITADO.
ELOGIO	22	SERVIÇOS CITADOS COMO ÓTIMO E EXCELENTE.	N/A
ATENDIMENTO (EQUIPE MULTIPROFISSIONAL)	9	1) MAIS ESPECIALISTAS	O HOSPITAL DA MULHER, RECEBE AS SUGESTÕES PORÉM ALGUMAS MEDIDAS PRECISAM SER ANALISADAS ESTRATEGICAMENTE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE DE OFERTA DO SERVIÇO SOLICITADO.

Ouvitoria JUNHO 2022

SETOR	DEMANDA	TIPO DE DEMANDA	ENCAMINHAMENTO	RETORNO	ENTRADA	SAÍDA
REGULAÇÃO	Marcação de 1 vez de consulta	Informação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	03/06/2022
	Marcação de 1 vez de consulta	Informação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	03/06/2022
AMBULATORIO	Atendimento da mastologia	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	14/06/2022	21/06/2022
	Mamografia quebrada	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	07/06/2022
	Resultado de Ressonancia atrasado	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	07/06/2022
	Resultado de Ressonancia atrasado	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	07/06/2022
	Resultado de Tomografia atrasado	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	07/06/2022
	Resultado de Tomografia atrasado	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	07/06/2022
	Resultado de Tomografia atrasado	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	07/06/2022
	Resultado de Tomografia atrasado	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	07/06/2022
	Resultado de Tomografia atrasado	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	07/06/2022
	Resultado de Tomografia atrasado	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	07/06/2022
IMAGEM	Ultrassom remarcada	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	09/06/2022
	Ultrassom remarcada	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	09/06/2022
	Ultrassom remarcada	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	09/06/2022
	Ultrassom remarcada	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	09/06/2022
EMERGÊNCIA	Resultado de Ressonancia atrasado	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	06/06/2022	20/06/2022
	Resultado de Ressonancia atrasado	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	06/06/2022	20/06/2022
	Atendimento de emergência	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	08/06/2022
	Atendimento de emergência	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	05/06/2022	09/06/2022
GESTÃO	Seleção Simplificada	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	02/06/2022	06/06/2022
	Liberação de exame de sangue	Solicitação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	06/06/2022	09/06/2022
	Desentendimento entre médicos	Reclamação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	06/06/2022	20/06/2022
	Dados de DNV	Informação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	20/06/2022	27/06/2022
	Atendimento de cartório	Informação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	27/06/2022	28/06/2022
	Horário de cartório	Informação	Demana encaminhada à Gerência Geral de Gestão e Coordenação do setor para análise e parecer	Esclarecimentos sobre o caso	27/06/2022	28/06/2022

HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE

Relatório da Pesquisa de Satisfação

Junho 2022

10

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

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

Durante o mês de Junho de 2022, foram ofertadas 2580 pesquisas de satisfação ao usuário, entretanto só obtivemos um quantitativo de 584 questionários respondidos. Para melhor entendimento da pesquisa, separamos a coleta de dados em áreas de atendimento e internamento. Nos setores que corresponde à área de atendimento, obtivemos um quantitativo 324 questionários respondidos e nos setores correspondentes a internamento, o número de questionário respondido foi de 262. A seguir os dados coletados na área de atendimento:

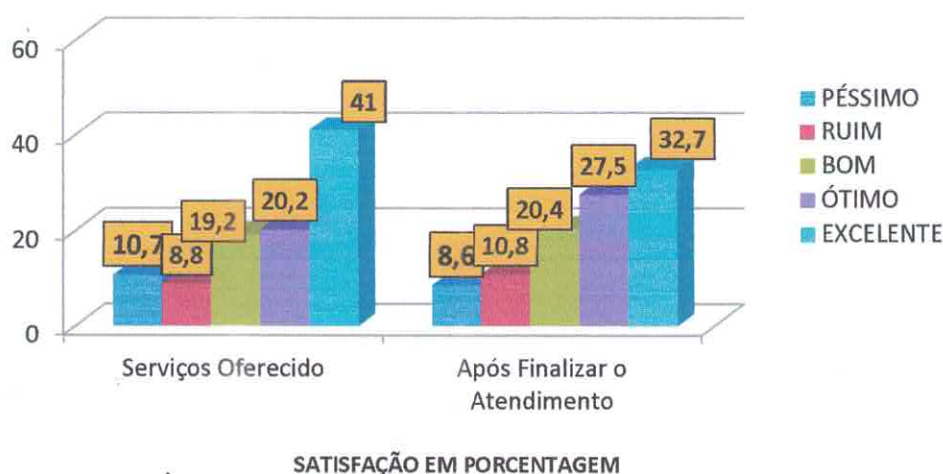
PESQUISA DE SATISFAÇÃO - AMBULATÓRIO / EMERGÊNCIA APLICADA ENTRE 01 À 30/06/2022 COMPETÊNCIA: JUNHO	PÉSSIMO		RUIM		BOM		ÓTIMO		EXCELENTE		QTD. QUESTIONÁRIOS NÃO RESPONDIDOS	RECUSOU RESPONDER	TOTAL RESPONDIDO	QUANTITATIVO TOTAL
		%		%		%		%		%				
1. O QUE VOCÊ ACHOU DOS SERVIÇOS QUE ESTE HOSPITAL OFERECE?	34	10,7%	28	8,8%	61	19,2%	64	20,2%	100	40,7%	13	1445	317	1775
2. COMO VOCÊ CLASSIFICA O ACESSO AO HOSPITAL?	30	9,8%	44	14,0%	55	17,5%	68	21,7%	117	37,2%	16	1445	314	1775
3. QUANTO A FACILIDADE DE ACESSO AO ATENDIMENTO, VOCÊ CONSIDERA QUE FOI:	22	7,1%	66	21,3%	67	21,6%	56	18,2%	99	31,9%	20	1445	310	1775
4. COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE ESPERA PARA O ATENDIMENTO REALIZADO PELA RECEPÇÃO?	25	7,8%	45	14,2%	74	23,4%	76	24,3%	96	30,4%	14	1445	316	1775
5. QUAL SUA OPINIÃO SOBRE A FORMA QUE VOCÊ FOI ATENDIDO?	25	7,8%	35	11,0%	65	20,4%	90	28,2%	104	32,6%	11	1445	319	1775
6. COMO VOCÊ AVALIA O ATENDIMENTO MÉDICO?	27	8,4%	43	13,4%	67	20,9%	79	24,9%	106	32,9%	8	1445	322	1775
7. QUANTO ÀS ORIENTAÇÕES E EXPLICAÇÕES DADAS PELO PROFISSIONAL QUE REALIZOU SEU ATENDIMENTO, VOCÊ AVALIA COMO:	38	12,4%	26	8,3%	72	23,5%	84	27,4%	87	28,3%	23	1445	307	1775
8. QUAL A SUA SATISFAÇÃO COM O AGENDAMENTO DE SUA CONSULTA OU EXAME?	28	8,7%	39	12,1%	70	21,9%	85	26,5%	99	30,8%	9	1445	321	1775
9. APÓS A CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO QUE VOCÊ TEVE NO HOSPITAL DA MULHER, COMO VOCÊ AVALIA SEU GRAU DE SATISFAÇÃO?	28	8,8%	35	10,9%	66	20,4%	89	27,5%	106	32,7%	6	1445	324	1775

De acordo com os números apresentados, observamos um quadro efetivo de 324 pessoas com respostas válidas referentes aos questionários da pesquisa de satisfação aplicados no mês de Junho de 2022.

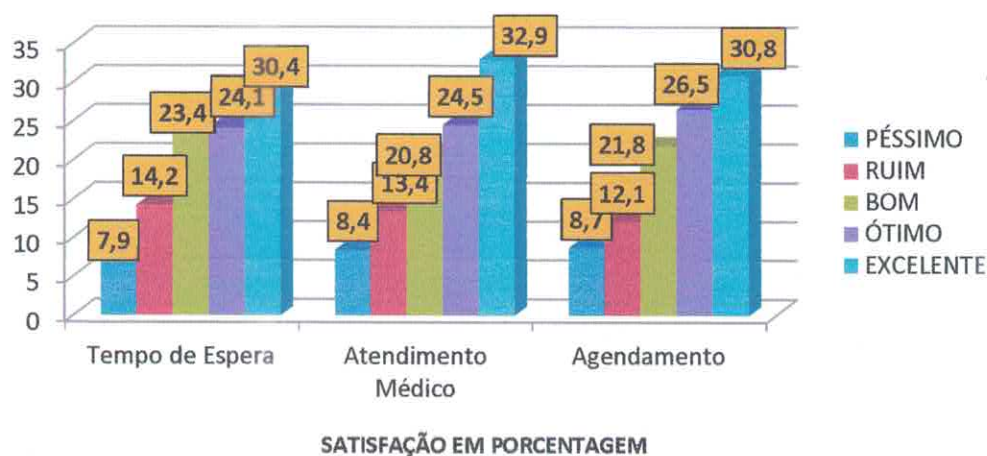
Em análise analítica, a questão de número 7 (Quanto às orientações e explicações dadas pelo profissional que realizou seu atendimento, você avalia como:) foi a menos respondida gerando um total de 307 questionários validados. Em relação às questões abordadas de forma mais abrangente com relação a retorno do usuário, com 317 respostas válidas está a de número 1 (O que você achou dos serviços que este hospital oferece?) e com 310 respostas

ficou a questão 3 (Quanto a facilidade de acesso ao atendimento, você considera que foi).

O gráfico a seguir mostra, de maneira quantitativa, a satisfação dos usuários com os serviços oferecidos pela unidade e a satisfação após conclusão do atendimento, tendo como referência 324 questionários respondidos. No contexto geral, os serviços oferecidos pelo HMR, foram avaliados num maior percentual como bom, ótimo e excelente. Gerando para análise da gestão, alinhamento de fluxos considerados corretivos e contínuos.



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



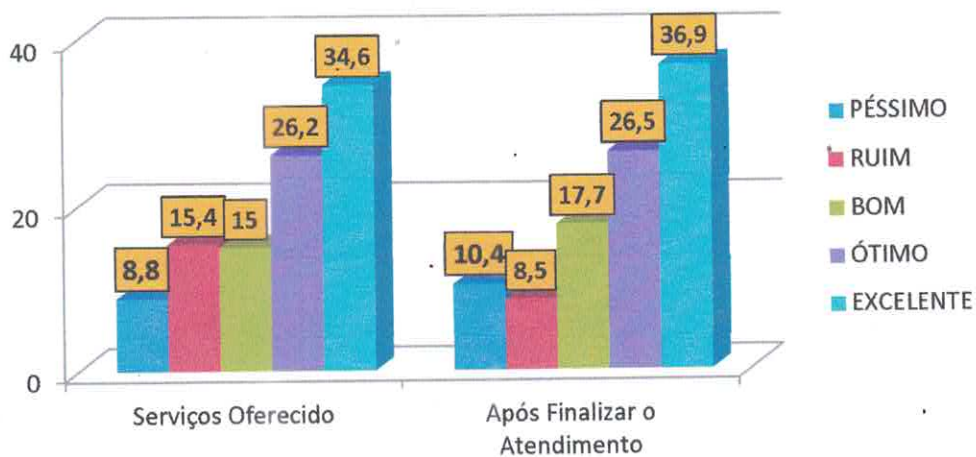
A coleta de dados realizados na área de internamento é observada na tabela a seguir:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO - INTERNAMENTO APLICADA ENTRE 01 À 30/06/2022 COMPETÊNCIA: JUNHO	PÉSSIMO		RUIM		BOM		ÓTIMO		EXCELENTE		QTD. QUESTIONÁRIOS NÃO RESPONDIDOS	RECUSOU RESPONDER	TOTAL RESPONDIDO	QUANTITATIVO TOTAL
		%		%		%		%		%				
1. O QUE VOCÊ ACHOU DOS SERVIÇOS QUE ESTE HOSPITAL OFERECE?	23	8,8%	40	15,4%	39	15,0%	60	23,2%	90	34,6%	10	535	260	805
2. COMO VOCÊ CLASSIFICA O ACESSO AO HOSPITAL?	19	7,3%	51	19,5%	58	22,0%	54	20,6%	80	30,6%	8	535	262	805
3. QUANTO A FACILIDADE DE ACESSO AO ATENDIMENTO, VOCÊ CONSIDERA QUE FOI:	29	11,2%	46	17,8%	39	15,0%	65	25,2%	79	30,6%	12	535	258	805
4. COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE ESPERA PARA O ATENDIMENTO REALIZADO PELA RECEPÇÃO?	42	16,2%	39	15,0%	32	12,4%	68	26,2%	78	30,0%	11	535	258	805
5. QUAL SUA OPINIÃO SOBRE A FORMA QUE VOCÊ FOI ATENDIDO?	29	11,0%	34	13,0%	36	14,0%	68	26,0%	89	34,0%	4	535	256	805
6. COMO VOCÊ AVALIA O ATENDIMENTO MÉDICO?	39	15,0%	41	16,0%	36	14,0%	57	22,0%	78	30,0%	19	535	254	805
7. QUANTO ÀS ORIENTAÇÕES E EXPLICAÇÕES DADAS PELO PROFISSIONAL QUE REALIZOU SEU ATENDIMENTO, VOCÊ AVALIA COMO:	32	12,2%	27	10,2%	39	15,0%	65	25,0%	79	30,6%	28	535	242	805
8. QUAL A SUA SATISFAÇÃO COM O AGENDAMENTO DE SUA CONSULTA OU EXAME?	22	8,4%	22	8,4%	41	15,8%	53	20,2%	40	15,4%	52	535	178	805
9. APÓS A CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO QUE VOCÊ TEVE NO HOSPITAL DA MULHER, COMO VOCÊ AVALIA SEU GRAU DE SATISFAÇÃO?	27	10,4%	22	8,5%	46	17,7%	69	26,5%	96	36,9%	10	535	260	805

De acordo com os números apresentados, observamos um quadro efetivo de 262 pessoas com respostas válidas referentes aos questionários da pesquisa de satisfação aplicados no mês de Junho de 2022.

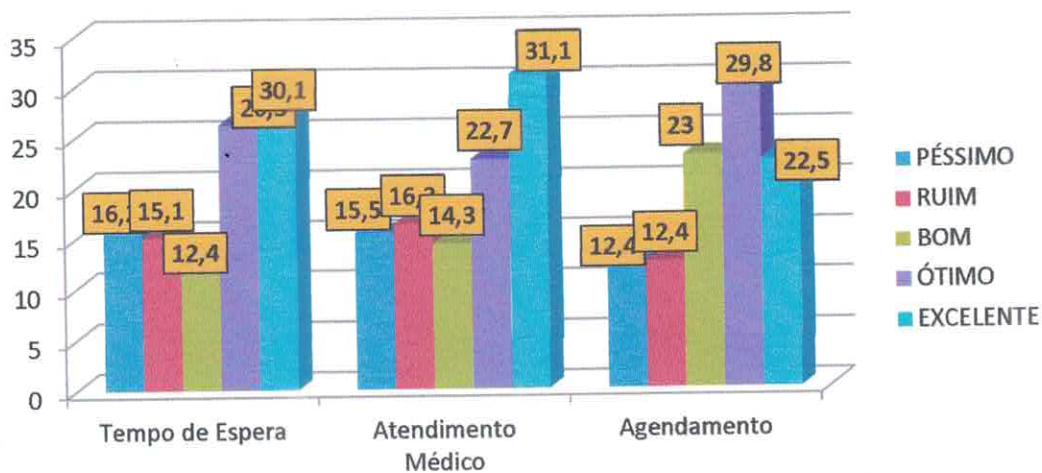
Em análise analítica, a questão de número 8 (Qual a sua satisfação com o agendamento de consultas e exames?) foi a menos respondida gerando um total de 178 questionários validados. Em relação às questões abordadas de forma mais abrangente com relação a retorno do usuário, com 260 respostas válidas está a de número 1 (O que você achou dos serviços que este hospital oferece?) e com 258 respostas ficou a questão 3 (Quanto a facilidade de acesso ao atendimento, você considera que foi).

O gráfico a seguir mostra, de maneira quantitativa, a satisfação dos usuários com os serviços oferecidos pela unidade e a satisfação após conclusão do atendimento, tendo como referência 262 questionários respondidos. No contexto geral, os serviços oferecidos pelo HMR, foram avaliados num maior percentual como bom, ótimo e excelente. Gerando para análise da gestão, alinhamento de fluxos considerados corretivos e contínuos.



SATISFAÇÃO EM PORCENTAGEM

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



SATISFAÇÃO EM PORCENTAGEM

SALA DE ESPERA - PESQUISA DE SATISFAÇÃO**ORIENTAÇÃO/EXECUÇÃO
MANUELLY SANTOS (OUVIDORA)**

PROGRAMAÇÃO	SETOR	ABORDAGEM
02/06/2022	RECEPÇÃO AMBULATÓRIO	REALIZADA
07/06/2022	RECEPÇÃO IMAGEM	REALIZADA
09/06/2022	REGULAÇÃO	REALIZADA
21/06/2022	RECEPÇÃO IMAGEM	REALIZADA
28/06/2022	REGULAÇÃO	REALIZADA
30/06/2022	RECEPÇÃO AMBULATÓRIO	REALIZADA

PESQUISA DE SATISFAÇÃO JUNHO 2022

PESQUISA DE SATISFAÇÃO - AMBULATÓRIO / EMERGENCIA														
APLICADA ENTRE OS A 30/06/2022														
COMPETÊNCIA: JUNHO														
	PÉSSIMO	%	RUIM	%	BOM	%	ÓTIMO	%	EXCELENTE	%	QTD. QUESTION. NÃO RESPONDIDOS	RESCORRER RESPONDER	TOTAL RESPONDIDO	QUANTITATIVO TOTAL
1. O QUE VOCÊ ACHOU DOS SERVIÇOS QUE ESTE HOSPITAL OFERECE?	34	10,7%	28	8,8%	61	19,7%	64	20,2%	130	41,0%	13	1445	317	1775
2. COMO VOCÊ CLASSIFICA O ACESSO AO HOSPITAL?	30	9,6%	44	14,0%	55	17,5%	68	21,7%	117	37,2%	16	1445	314	1775
3. QUANTO A FACILIDADE DE ACESSO AO ATENDIMENTO, VOCÊ CONSIDERA QUE FOI:	22	7,1%	60	21,3%	67	21,6%	56	18,1%	99	31,9%	20	1445	310	1775
4. COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE ESPERA PARA O ATENDIMENTO REALIZADO PELA RECEIÇÃO?	25	7,9%	43	14,2%	74	23,4%	76	24,1%	96	30,4%	14	1445	316	1775
5. QUAL SUA OPINIÃO SOBRE A FORMA QUE VOCÊ FOI ATENDIDO?	25	7,8%	35	11,0%	65	20,4%	90	28,7%	104	32,0%	11	1445	319	1775
6. COMO VOCÊ AVALIA O ATENDIMENTO MÉDICO?	27	8,2%	43	13,4%	67	20,6%	79	24,5%	106	32,9%	8	1445	322	1775
7. QUANTO ÀS ORIENTAÇÕES E EXPLICAÇÕES DADAS PELO PROFISSIONAL QUE REALIZOU SEU ATENDIMENTO, VOCÊ AVALIA COMO:	38	12,4%	26	8,5%	72	23,5%	84	27,4%	87	28,3%	23	1445	307	1775
8. QUAL A SUA SATISFAÇÃO COM O AGENCIAMENTO DE SUA CONSULTA OU EXAME?	28	8,7%	39	12,1%	70	21,8%	85	26,5%	99	30,8%	9	1445	321	1775
9. APÓS A CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO QUE VOCÊ TEVE NO HOSPITAL DA MULHER, COMO VOCÊ AVALIA SEU GRAU DE SATISFAÇÃO?	28	8,6%	35	10,8%	66	20,4%	89	27,5%	106	32,7%	6	1445	324	1775

Média de Satisfação		
BOM	ÓTIMO	EXCELENTE
21,0%	24,2%	33,1%
TOTAL = 78,3%		

PESQUISA DE SATISFAÇÃO - INTERNAÇÃO														
APLICADA ENTRE OS A 30/06/2022														
COMPETÊNCIA: JUNHO														
	PÉSSIMO	%	RUIM	%	BOM	%	ÓTIMO	%	EXCELENTE	%	QTD. QUESTION. NÃO RESPONDIDOS	RESCORRER RESPONDER	TOTAL RESPONDIDO	QUANTITATIVO TOTAL
1. O QUE VOCÊ ACHOU DOS SERVIÇOS QUE ESTE HOSPITAL OFERECE?	23	8,8%	40	15,4%	39	15,0%	68	26,2%	90	34,6%	10	535	260	805
2. COMO VOCÊ CLASSIFICA O ACESSO AO HOSPITAL?	19	7,3%	51	19,5%	58	22,1%	54	20,6%	80	30,5%	8	535	262	805
3. QUANTO A FACILIDADE DE ACESSO AO ATENDIMENTO, VOCÊ CONSIDERA QUE FOI:	29	11,2%	46	17,8%	39	15,1%	65	25,2%	79	30,0%	12	535	258	805
4. COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE ESPERA PARA O ATENDIMENTO REALIZADO PELA RECEIÇÃO?	42	16,2%	39	15,1%	32	12,4%	68	26,2%	78	30,1%	11	535	259	805
5. QUAL SUA OPINIÃO SOBRE A FORMA QUE VOCÊ FOI ATENDIDO?	29	11,3%	34	13,3%	36	14,1%	68	26,6%	89	34,8%	14	535	256	805
6. COMO VOCÊ AVALIA O ATENDIMENTO MÉDICO?	39	15,3%	41	16,3%	36	14,3%	57	22,2%	78	31,1%	19	535	241	805
7. QUANTO ÀS ORIENTAÇÕES E EXPLICAÇÕES DADAS PELO PROFISSIONAL QUE REALIZOU SEU ATENDIMENTO, VOCÊ AVALIA COMO:	32	13,2%	27	11,2%	39	16,1%	65	26,9%	79	31,2%	28	535	242	805
8. QUAL A SUA SATISFAÇÃO COM O AGENCIAMENTO DE SUA CONSULTA OU EXAME?	22	12,4%	22	12,4%	41	23,0%	53	29,8%	40	22,0%	92	535	178	805
9. APÓS A CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO QUE VOCÊ TEVE NO HOSPITAL DA MULHER, COMO VOCÊ AVALIA SEU GRAU DE SATISFAÇÃO?	27	10,4%	22	8,5%	46	17,7%	69	26,5%	96	36,9%	10	535	260	805

Média de Satisfação		
BOM	ÓTIMO	EXCELENTE
16,7%	25,6%	31,5%
TOTAL = 73,8%		

PESQUISA DE SATISFAÇÃO - TOTAL														
APLICADA ENTRE OS A 30/06/2022														
COMPETÊNCIA: JUNHO														
	PÉSSIMO	%	RUIM	%	BOM	%	ÓTIMO	%	EXCELENTE	%	QTD. QUESTION. NÃO RESPONDIDOS	RESCORRER RESPONDER	TOTAL RESPONDIDO	QUANTITATIVO TOTAL
1. O QUE VOCÊ ACHOU DOS SERVIÇOS QUE ESTE HOSPITAL OFERECE?	57	9,9%	68	11,8%	100	17,3%	132	22,9%	220	38,1%	23	1980	577	2580
2. COMO VOCÊ CLASSIFICA O ACESSO AO HOSPITAL?	49	8,5%	95	16,5%	113	19,6%	112	21,2%	197	34,2%	24	1980	576	2580
3. QUANTO A FACILIDADE DE ACESSO AO ATENDIMENTO, VOCÊ CONSIDERA QUE FOI:	51	9,0%	112	19,7%	106	18,7%	121	21,3%	178	31,3%	32	1980	568	2580
4. COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE ESPERA PARA O ATENDIMENTO REALIZADO PELA RECEIÇÃO?	67	11,7%	84	14,6%	106	18,4%	144	25,0%	174	30,3%	25	1980	575	2580
5. QUAL SUA OPINIÃO SOBRE A FORMA QUE VOCÊ FOI ATENDIDO?	54	9,4%	69	12,0%	101	17,6%	136	23,7%	195	33,5%	25	1980	575	2580
6. COMO VOCÊ AVALIA O ATENDIMENTO MÉDICO?	66	11,5%	84	14,7%	103	18,0%	136	23,7%	184	32,1%	27	1980	573	2580
7. QUANTO ÀS ORIENTAÇÕES E EXPLICAÇÕES DADAS PELO PROFISSIONAL QUE REALIZOU SEU ATENDIMENTO, VOCÊ AVALIA COMO:	70	12,8%	53	9,7%	111	20,2%	149	27,1%	166	30,7%	51	1980	549	2580
8. QUAL A SUA SATISFAÇÃO COM O AGENCIAMENTO DE SUA CONSULTA OU EXAME?	50	10,0%	61	12,2%	111	22,2%	138	27,2%	139	27,0%	101	1980	499	2580
9. APÓS A CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO QUE VOCÊ TEVE NO HOSPITAL DA MULHER, COMO VOCÊ AVALIA SEU GRAU DE SATISFAÇÃO?	55	9,4%	57	9,8%	112	19,2%	158	27,1%	202	34,6%	16	1980	584	2580

Média de Satisfação		
BOM	ÓTIMO	EXCELENTE
19,0%	24,8%	32,5%
TOTAL = 76,3%		

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
LISTA DE PRESENÇA

F.INS.03

ASSUNTO:

Atolhos com Empatia

DATA:

14/06/2022

HORA:

7:30

LOCAL:

Auditorio HMR

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOBRE	CARGO / FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA	E-MAIL
Arlene Barros	Assist. Adm	Saúde		
Wilson Leite Filho	PAVILHÃO 2	PAVILHÃO 2		
CHARLTON GERSON	INSPEÇÃO	SEG. PAT.		
Fagner Juvarek	SER. PAT. HONOR	3º PAT. HONOR		
Lucas	Maquinário	Maquinário		
Luiza Soares	Adm. Patam.	Adm. Patam.		
Valdiney de Lenc	Adm. Adm.	Adm.		
Roberto Simões	Portaria	Portaria		
Rebecca F. da Silva	diagnóstico	diagnóstico		
Feina Paul Silva	Recepção	Recepção		
Fabio de Mattos	Coord. Adm.	Coord. Adm.		
Adriana Karla de Oliveira	A. Adm.	Sony Santos		

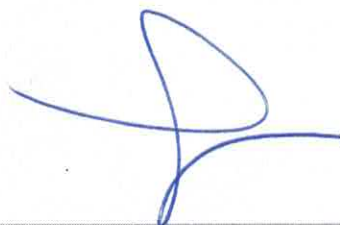
Elaborador: ANA PAULA MELO DA SILVA
 Aprovador: JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR
 Homologador: SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE
 Data da Emissão: 19/01/2022 Revisão: 0/0
 Data da Revisão: 19/01/2025
 Página: 1 de 2

ATA DE REUNIÃO

ASSUNTO: <i>Maternos - Infantil</i>		
CONVOCADOS:	PRESENTES: <i>134</i>	LOCAL: <i>Aud. Luiz Carlos Santos</i>
DATA: <i>01/06/22</i>	HORA: <i>8:10</i>	REPRESENTANTE DA ATA:

DEFINIÇÕES/ATA	AÇÕES DECORRENTES	RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	PRAZO EXECUÇÃO
() Pendência da Análise Anterior			
() Adequação da Política e Procedimentos			
() Relatório de Reuniões Gerenciais			
() Resultados de Auditoria Interna e Externa			
() Análise de Ação Corretiva e Ação Preventiva			
() Pesquisa de Satisfação de Cliente			
() Reclamação de Cliente			
() Desempenho do Sistema da Qualidade e da Organização			
() Outros Assuntos Relevantes			
() Ações Decorrentes / Recomendações de Melhoria			

OBSERVAÇÕES GERAIS:

*Maternos - Infantil**temp: Corioamnionte*

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	<i>13/01/2022</i>	Revisão: 0/0	Data da Revisão: 13/01/2025
			Página: 1 de 3

ATA DE REUNIÃO

COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	SETOR / FUNÇÃO	ASSINATURA	E-MAIL
Ana Raquel Oliveira	MR2 - GO		—
Jeniska P.C.B. Lyra	MR1 - GO		—
Marcelo Galvão	MR2 - GO		—
Catarino Farias	MR3 - GO		—
HEZIEL ALMEIDA	DDO - Alto Risco		—
Ana Maria Ataíde	DDA - Alto Risco	Ana Ataíde	—
Paulo César Silva	DDO - Alto Risco		hellbues40@gmail.com
Biscia M. Dutra	DDA - Alto Risco		Biscia_dutra1304@hotmail.com
Leticia Alcoforado	DDA - Triagem	LA	—
Deise Martins	DDA - Triagem		—
Alicia Regina	DDA - FMO - AC	Alicia Regina de P. Suen	—
Camila Santiago	DDA - FMO - AC	Camila Santiago	—
Gabriel Vogelley Barros	DDO - FMO - AC	Gabriel Vogelley Barros	gabrielvogelley@outlook.com
Roberta Wanderley Nogueira	DDA - Gineco		—
Thalissa Pasomy Silva Araújo	DDO - FMO - Gineco		—
Isa Messa Sabumato de Brito	DDO - FMO - Triagem	Isa Messa	—
Netely Neres de Jesus	DDA - FMO - Triagem	Netely	—
Renata Patrícia F.S. Jesus	DDA - UNICAP - PP	Renata Freitas	—
Maria Carolina Paiva de Sá	DDA - UNICAP - PP	Maria Caroline	—
Ainéa A.C. Branco	DDA - FMO - AC	Ainéa A.C. Branco	—
MARIANA MARTINS M.	DDA - NASSAU - CN	mariana martins	—
Maria Luiza Gouveia	DDA - UNINASSAU - CN		—
Deniel do Silva Reis	DDO - FMO - CN		—
Carissa de Lima de Brito	DDO - FMO - CN		—
Ana Cláudia Barbalho	DDA - FMO - CN		—
Brenda Caroline Romera A. da S.	DDA - UNICAP - Av. parte	Brenda Caroline	—
Aline Silva Sousa	DDA - UNICAP - PP		—
Vitória Almeida	DDA - Gineco		—
MARIANA B. DE OLIVEIRA MENDONÇA	DDA - GINECO	Mariana Medeiros	—
Rayanna de F. Maranhão	MR4 - NEO		—

ATA DE REUNIÃO

ASSUNTO: <i>Materno - Infantil - Polidramnion</i>		
CONVOCADOS:	PRESENTES:	LOCAL: <i>Aud. Ley com sat</i>
DATA: <i>29/06/22</i>	HORA: <i>8:00</i>	REPRESENTANTE DA ATA:



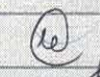
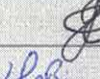
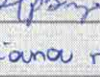
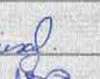

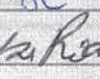

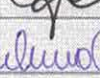
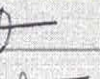
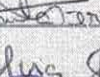



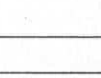
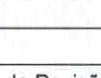

DEFINIÇÕES/ATA	AÇÕES DECORRENTES	RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	PRAZO EXECUÇÃO
() Pendência da Análise Anterior			
() Adequação da Política e Procedimentos			
() Relatório de Reuniões Gerenciais			
() Resultados de Auditoria Interna e Externa			
() Análise de Ação Corretiva e Ação Preventiva			
() Pesquisa de Satisfação de Cliente			
() Reclamação de Cliente			
() Desempenho do Sistema da Qualidade e da Organização			
() Outros Assuntos Relevantes			
() Ações Decorrentes / Recomendações de Melhoria			

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Area for general observations, currently blank.

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	13/01/2022	Revisão:	0/0
Data da Revisão:	13/01/2025	Página:	1 de 2

ATA DE REUNIÃO
COLETA DAS ASSINATURAS:

NOME	SETOR / FUNÇÃO	ASSINATURA	E-MAIL
Ana Raquel Oliveira	MR2 - GO		
Marcia Coelho	MR2 - GO		
Maurin Maudaier	MR2 - GO		
Hellen Carvalho	MR1 - GO		
Jenifer Lyra	MR1 - GO		
Luis Fabiano Lemos	mei - GO		
MARIANA MARTINS MOREIRA	DDA - AR	mariana martins	
Maria Luiza Gouveia Moreira	DDA - OBST		
MAMANA PEDROSO	DDA - OBST		
Henriette Brandt Krause	DDO - OBST		-
Maria Luiza Rodrigues	DDA - Gineco		-
Micaille S. T. Pereira	DDA - OBST		-
Elioray Feirico	sup. Ed. Pm.		elioray.feirico@hmr
Maria Helena Guirao	Superv. AR Gineco		
Mathias Tarto	DDO - OBST		-
Rafaela Tellez	DDA - N29		
Silvia M. G. L. B. Bezerra	DDA - Obst.		
Paulo César Silva	DDO - Gineco		baillucas40@gmail.com
Gelell Ulm	COMBAM		

Elaborador:	ANA PAULA MELO DA SILVA		
Aprovador:	JOÃO LINO DE OLIVEIRA JÚNIOR		
Homologador:	SISTEMA DE GESTAO DA QUALIDADE		
Data da Emissão:	13/01/2022	Revisão:	0/0
		Data da Revisão:	13/01/2025
			Página: 2 de 2

