

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

SPDM - Hospital e Maternidade Dr. Odelmo Leão Carneiro

Informações da Unidade

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

Nome Fantasia: Hospital e Maternidade Dr. Odelmo Leão Carneiro

CNPJ: 61.699.567/0026-40

CNES: 6601804

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

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

Inauguração: 15 de novembro de 2010;

Início das atividades: 03 de janeiro de 2011;

Abertura da maternidade: 08 de maio de 2011.

Princípios norteadores

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

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

VALORES:

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

Licenças para Funcionamento

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

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

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

Breve Histórico

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

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

Ao longo destes 12 (doze) anos de gestão, o Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro, se tornou referência pública para internações hospitalares na área de Clínica Médica, Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulta, UTI Neonatal e Cuidados Intermediários Neonatais, Clínica Cirúrgica, Centro Cirúrgico, Unidade de Cirurgia Ambulatorial (UCA), Centro Obstétrico e Maternidade. Em 2018 o HMMDOLC deu início a realizações de Cirurgias Pediátricas e Cardíacas.

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

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

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

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

Com o crescimento acelerado de casos no Município, a Prefeitura juntamente com a SMS, através de uma liminar do Ministério Público, tomou posse de uma Instituição de Saúde conhecida como Hospital Santa Catarina - HSC, com o objetivo de prestar assistência exclusiva aos casos de COVID-19. De posse desta liminar, a SMS solicitou que a gestão da referida instituição fosse realizada pela SPDM como extensão do HMMDOLC.

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

Área de abrangência

Uberlândia é a maior cidade do Triângulo Mineiro, localizada no interior do Estado de Minas Gerais, a 556 Km da Capital do Estado. Sua população, segundo o Censo 2021, era de 706.597 habitantes, sendo então o segundo mais populoso de Minas Gerais e o 31º do Brasil, além de ser a quarta maior cidade do interior do país, atrás apenas de Campinas, São José dos Campos e Ribeirão Preto. Segundo a última estimativa populacional do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, com data de referência em 1º de julho de 2020, Uberlândia é a 12ª cidade mais populosa do país, com 699.097 habitantes,

excetuando-se as capitais. A cidade ocupa uma área de 4.115,206 km², sendo que 135,3492 km² estão em perímetro urbano. Conta ainda com localização geográfica privilegiada, já que, com a sua malha rodoviária, está ligada aos grandes centros econômicos nacionais como São Paulo, Rio de Janeiro, Belo Horizonte, Goiânia e Brasília.

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

Atendimentos:

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

Os leitos estão divididos da seguinte maneira:

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

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

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

Modelo de Gestão

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

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

Resultados

Certificações e premiações

O HMMDOLC conquistou a certificação Nível 01 pela ONA – Organização Nacional de Acreditação no seu segundo ano de funcionamento, em novembro de 2012. Em outubro de 2014, o Hospital foi Acreditado Nível 02 – Acreditado Pleno, sendo recertificado em outubro de 2016. Em 2019 e 2020 o HMMDOLC manteve sua certificação. Já em 2021 o HMMDOLC foi Acreditado Nível 03 - Acreditado com Excelência.

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

Premiações recebidas pela Instituição, destacam-se

- **Ano 2013** - Certificado de participação no Prêmio Hospital Amigo do Meio Ambiente, pela Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo;
- **Ano 2014** - Reconhecimento pelo empenho nos objetivos da Agenda Global Hospitais Verdes e Saudáveis – Objetivos: Liderança, Resíduos, Energia, Água e Produtos Farmacêuticos;
- **Ano 2015** - Reconhecimento pela produção de Estudos de Caso sobre os objetivos da Agenda Global Hospitais Verdes e Saudáveis – Objetivos: Liderança, Água e Fármacos;
- **Ano 2015** - Troféu Cacá Martins 2015, pela Associação Homossexual de Ajuda Mútua – SHAMA, em reconhecimento aos serviços prestados à comunidade LGBT de Uberlândia;
- **Ano 2016** - Reconhecimento pela participação na Campanha Global Desafio 2020 – a Saúde pelo Clima.
- **Ano 2017** - Reconhecimento pela excelência na qualidade da ação voltada à segurança de seus pacientes: *“Estratégia na busca do Triple AIM na assistência ao parto”*, pela Ordem dos Advogados do Brasil – OAB Uberlândia/MG;
- **Ano 2017** - Reconhecimento pela excelência na qualidade da ação voltada à segurança de seus pacientes: *“Pesquisa sobre cultura de segurança do paciente: a experiência do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro, 2012 a 2016”*, pela Ordem dos Advogados do Brasil – OAB Uberlândia/MG;
- **Ano 2017** - Reconhecimento pela excelência na qualidade da ação voltada à segurança de seus pacientes: *“O impacto de ações multiprofissionais para desospitalização de pacientes crônicos”*.
- **Ano 2018** - Certificado no programa Programa de Avaliação Externa da Qualidade em Imuno-hematologia - Junho/2018.
- **Ano 2018** - Reconhecimento pelo "Projeto de Cuidados Paliativos.
- **Ano 2018** - Certificado Green Kitchen – Indicado para restaurantes que queiram aprimorar constantemente seu padrão de qualidade em benefício de seus clientes e região, levando em consideração aspectos sociais e ambientais.

- **Ano 2019** - Certificado de Qualidade ISO 18001:2007 (Gestão da segurança e saúde ocupacional)
- **Ano 2019** - Certificado de Qualidade ISO 14001:2015 (Gestão Ambiental)
- **Ano 2019** - Certificado de Qualidade ISO 9001:2015 (Gestão da Qualidade)
- **Ano 2019** - Certificado de Menção Honrosa no Prêmio Amigo do Meio Ambiente. Com o projeto “Educação Ambiental”, criando vínculos no Ambiente Hospitalar.
- **Ano 2021** - Certificado de Qualidade ISO 45001:2018 (Gestão de segurança e saúde ocupacional)

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

Ano - 2011

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

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

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

Ano - 2012

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

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

Ano - 2013

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

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

Ano - 2014

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

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

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

Ano - 2015

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

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

Ano - 2016

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Ano - 2017

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

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

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

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

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

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

Ano - 2018

1) RELATO DE EXPERIÊNCIA SOBRE A IMPLANTAÇÃO DE UM QUADRO DE METAS DIÁRIAS EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO NA MELHORIA DA COMUNICAÇÃO ENTRE AS EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS. Autores: Annelise da Silva Oliveira; Priscilla Moreira Valiatti Felício e Rodrigo Junqueira

Cunha. Apresentado: IV Simpósio Internacional de Enfermagem em Terapia Intensiva. Belo Horizonte/MG – 11 a 13 de julho de 2018.

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

Ano - 2019

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

Ano - 2020

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

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

Ano – 2021

1) ESTRATÉGIAS PARA REDUÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA EM UM HOSPITAL PÚBLICO DE UBERLÂNDIA– MG. Autores: Luana Rodrigues Ferreira Silva¹; Renata Gondim². Apresentação: Pôster - Qualihosp, 27 a 30 de abril, 2021. On Line. São Paulo.

2) COMPREENDENDO A PERCEPÇÃO DOS ENFERMEIROS FRENTE A ESTRATÉGIA DE CAPACITAÇÃO RELACIONADO A ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COVID-19 UTILIZANDO METODOLOGIAS ATIVAS EM UM MUNICÍPIO DE MINAS GERAIS. Autores: Maria Aparecida Gonçalves Gomes¹; Ernandes Souza Silva²; Vanessa Cristina Bertussi³; Luana Rodrigues Ferreira Silva⁴; Vanessa Ceravolo Gurgel Silva⁵. Apresentação: Pôster - Qualihosp, 27 a 30 de abril, 2021. On Line. São Paulo.

3) PREVALÊNCIA DO MAL POSICIONAMENTO DO CATETER CENTRAL DE PUNÇÃO PERIFÉRICA EM RECÉM-NASCIDOS. Autores: Saboia, CC¹; Avelar, AFM²; Ambrósio, CR³. Apresentação: IX Brasileiro de Enfermagem Pediátrica Congresso e Neonatal, 7 a 9 de Outubro de 2021. São Paulo.

4) CARTA PARA MAMÃE: APROXIMANDO MÃE E BEBÊ FRENTE AO ISOLAMENTO IMPOSTO PELA COVID-19. Autores: Saboia, CC¹; Tonon, L²; Santos, AYP³. Apresentação: IX Brasileiro de Enfermagem Pediátrica Congresso e Neonatal, 7 a 9 de outubro de 2021. São Paulo.

Gestão da Qualidade e Risco

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

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

A gestão de risco identifica fragilidades e incidentes, através de métodos prospectivos e reativos e tem como foco o aprendizado individual e institucional a partir da investigação e análise de incidentes, buscando reduzir frequência e gravidade dos eventos adversos e objetiva garantir a segurança da assistência ao paciente, como também a segurança dos profissionais, do meio ambiente e da própria instituição.

Em 2012 a Gestão de Qualidade e Risco, inseriu o HMMDOLC no programa de acreditação pela Organização Nacional de Acreditação (ONA), culminando com a certificação Nível I. A partir daí, um produtivo trajeto de aprendizado e amadurecimento trouxe, em 2021 a instituição ao atual Nível III de acreditação ONA.

Em parceria com os setores e processos assistenciais, de apoio e administrativos a gestão da qualidade e segurança alcançou resultados expressivos em melhorias, como avanços na assistência materno-infantil e no

cuidado a pacientes críticos adultos e na busca pela satisfação e alegria no trabalho, através da participação em grandes projetos nacionais, como os Projetos PROADI-SUS "Saúde em nossas mãos", "Parto Adequado" e "ReConectar". Os indicadores de qualidade na assistência cirúrgica e oferta de exames complementares de alta complexidade também apresentam resultados impressionantes, mesmo quando comparados a instituições de excelência.

Algumas atividades são realizadas pela Gestão de Qualidade e Segurança como forma de consolidar a cultura de segurança, tais como:

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

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

O HMMDOLC conta com o Núcleo de Segurança do Paciente atuante, composto por representantes de setores assistenciais, de apoio e administrativos que, em reuniões periódicas, define ações de segurança baseadas nas notificações de incidentes recebidas pela Gestão da Qualidade e Risco.

Políticas de Humanização

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

Nesse sentido o HMMDOLC desenvolve diversas atividades com o intuito de criar um ambiente solidário com acolhimento aos pacientes e colaboradores da Instituição, possibilitar a comunicação entre todos os sujeitos e diminuir o

trauma ocasionado pelo processo de internação, tais como espaço ecumênico, espaço de estar para acolhimento das mães da UTI Neonatal e visita aberta com direito à acompanhante na UTI-Adulto.

Projeto Parto Adequado – PPA

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

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

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

Gestão Ambiental/ Responsabilidade Social

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

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

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

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

Gestão de Pessoas

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

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

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

Dentre as ações realizadas no HMMDOLC, destacamos:

a) Programa de Opinião Participativa - POP

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

b) Núcleo de Qualidade de Vida do Trabalhador – NQVT

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

c) Equipe Multiprofissional Permanente - EMP

O HMMDOLC possui equipe multiprofissional formada por médicos, enfermeiros, assistentes sociais, nutricionistas, fisioterapeutas, fonoaudiólogos,

psicólogos, entre outros, que atuam em grupo para a capacitação da equipe assistencial.

d) Plano de Capacitação de Lideranças

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

Em 2021, realizamos a Semana da Liderança, um evento 100% online, com 5 palestrantes e temas distintos, com foco em Soft Skills.

e) Plano de Capacitação em Segurança do Paciente

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

Em 2021, a UGP-RH inseriu esta capacitação na Integração Institucional com o apoio da Gestão de Risco.

f) Educação Continuada

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

g) Pesquisa de Clima

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

No HMMDOLC a Pesquisa de Clima é realizada desde o ano de 2012, sendo que até o ano de 2019 era realizada de forma interna e, a partir do ano de 2020, passou a ser externa e 100% informatizada, através de uma plataforma

desenvolvida por meio de uma parceria entre as empresas FIA (Fundação Instituto de Administração), Atmosfera e Grupo UOL.

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

h) Comitê de Inclusão e Diversidade - CID

O Comitê de Inclusão e Diversidade do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro foi criado em 2021 e tem como objetivo promover o debate e implementar um conjunto de ações que visam a promoção do respeito à diversidade e da inclusão, a fim de que nossa unidade consiga tratar com respeito e equidade todos os colaboradores e usuários.

Programas, Projetos e Campanhas

Atenção em Cuidados Paliativos

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

Projeto de Atenção em Saúde aos Acompanhantes

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

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



Programa de Gerenciamento de Pacientes Crônicos

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

Projeto de estímulo ao parto normal

O Projeto de estímulo ao parto normal tem o intuito de estimular a opção pelo parto normal, realizando reuniões com as gestantes e a equipe assistencial no hospital, ocasião em que são apresentados os setores pertinentes como Maternidade, Centro Obstétrico, Unidade de Terapia Intensiva Neonatal e Cuidados Intermediários Neonatal e em que são evidenciadas práticas que promovem segurança e benefícios a todos os envolvidos, garantindo acolhimento e assistência de qualidade.

Em razão da pandemia, no ano de 2021 não foram realizadas reuniões com as gestantes e equipe presencial.

Semana do Cuidado Seguro

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

na Assistência à Saúde” com a participação de renomados palestrantes e mais de 160 (cento e sessenta) participantes.

Projeto Casulo

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

Projeto Hora do Soninho

Proporciona descanso e silêncio e simula o ciclo circadiano.

Projeto Hidroterapia

Promove estímulo vestibular, trabalha a simetria do recém-nascido, simula sensação intra-útero de flutuação, acalma e melhora o ganho de peso.⁸

Núcleo de Epidemiologia Hospitalar - NUVEH

O Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro, juntamente com o Anexo, Hospital Santa Catarina foram selecionados para comporem a Rede Nacional dos Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares, implantando esse serviço na instituição e assim auxiliar a Vigilância Epidemiológica Municipal nas investigações e notificações dos casos de COVID-19 e as demais Doenças de Notificação Compulsória.

Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH):

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

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

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

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

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

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

Produção

Os números traduziram a força de trabalho e o profissionalismo dos nossos colaboradores, que conquistaram um excelente resultado no ano de 2021:

Produção - 2021	
Linha de Atendimento	SUS
INTERNAÇÕES	10.982
Saída Hospitalar	11.133
Nº de paciente dia	66.580
Nº de Cirurgias	7.542
nº de Partos	2.995
DIÁRIAS DE UTI - TOTAL	16.692
ATENDIMENTO AMBULATORIAL - TOTAL	23.320
Consulta médica	20.739
Atendimento não médico	2.581
HD/Cirurgia ambulatorial	1.849
SADT - TOTAL	87.634

Recursos financeiros

O Contrato de Gestão nº 187/2010 foi firmado em 30/03/2010, entre o Município de Uberlândia e a SPDM - Associação Paulista para o

Desenvolvimento da Medicina, para gestão do Hospital e Maternidade Dr. Odelmo Leão Carneiro, com vigência inicial de 10 (dez) meses, podendo ser prorrogado sucessivamente por até 60 (sessenta) meses, mediante Aditivos Contratuais. Decorrido o prazo contratual estabelecido de 60 (sessenta) meses, o Contrato de Gestão foi prorrogado emergencialmente por mais 12 meses, nos termos do artigo 24, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666/1993. Expirado a previsão legal e até que nova Licitação Pública fosse realizada, foram celebrados sucessíveis Termos Aditivos de prorrogação, cujo último com vigência até 31/10/2016. Esgotadas todas as tratativas legais, o Município de Uberlândia, em caráter emergencial, celebrou com a SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, o Contrato de Gestão nº 269/2016 em 28/10/2016 que, mediante termo aditivo, vigeu até abril de 2017. Por conseguinte, foi celebrado emergencialmente novo Contrato de Gestão, qual seja 122/2017, que através de aditivo contratual vigorou até o mês de outubro de 2017. Isto posto, o ano foi encerrado com a vigência de outro contrato emergencial, o Contrato de Gestão 319/2017, vigente até o dia 31 de dezembro de 2017. Após o período de vigência do Contrato de Gestão 319/2017, por meio de chamada pública foi celebrado novo Contrato de Gestão, qual seja 366/2017 com vigência até o dia 31 de dezembro de 2018, sendo prorrogado por 2 anos consecutivos, com vigência até o dia 31 de dezembro de 2020. Após a vigência até o dia 31 de dezembro de 2020, o Contrato de Gestão foi prorrogado por mais 12 meses até o dia 31 de dezembro de 2021. Atualmente está vigente o décimo quarto termo aditivo até o dia 31 de dezembro de 2022.

a) Repasses financeiros envolvidos – Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro:

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

- Parcela fixa, que corresponde a 87,97% do valor de custeio repassados integralmente no mês;
- Parcela variável, relativa a 9,71% do valor de custeio, repassado conforme cumprimento das metas de contrato, no mês subsequente a competência, mediante análise das metas atingidas;

- Parcela de investimento, relativa a 0,49% do valor de custeio, destinada a recomposição do patrimônio móvel ou imóvel, bem como manter as instalações prediais adequadas ao bom funcionamento do hospital;
- Conta especial, relativa a 1,86% do valor de custeio, valor destinado a reserva em conta bancária do município para arcar com despesas exclusivas às multas de FGTS, por ocasião de desligamento de colaboradores no decorrer do contrato de gestão ou ainda na ocasião de encerramento das atividades e necessidade de desligamento total do quadro de profissionais, formando assim, um fundo de reserva para desembolso financeiro imediato. Cabe observar que apesar de compor o valor contratado, este recurso não é repassado à SPDM, O repasse ocorre somente mediante prestação de contas dos desligamentos.

• Valor Contratado CG 366/2017 (7º T.A. ao 13º T.A.) Sem considerar as solicitações relativas a Conta Especial				
Competência	Parcela Fixa	Parcela Variável	Parcela de Investimento	Total
Janeiro.2021	10.956.075	1.209.761	55.125	12.220.961,47
Fevereiro.2021	10.659.618	1.209.761	55.125	11.924.504,76
Março.2021	12.336.997	1.209.761	55.125	13.601.883,01
Abril.2021	11.532.026	1.209.761	55.125	12.796.912,17
Maió.2021	11.532.026	1.209.761	55.125	12.796.912,17
Junho.2021	11.532.026	1.209.761	55.125	12.796.912,17
Julho.2021	11.728.019	1.209.761	55.125	12.992.905,56
Agosto.2021	12.248.519	1.209.761	149.625	13.607.905,56
Setembro.2021	11.728.019	1.209.761	55.125	12.992.905,56
Outubro.2021	11.728.019	1.209.761	55.125	12.992.905,56
Novembro.2021	11.728.019	1.209.761	55.125	12.992.905,56
Dezembro.2021	11.728.019	1.209.761	55.125	12.992.905,56
TOTAL	139.437.382	14.517.137	756.000	154.710.519,11

Solicitações Multa FGTS

181.828

Valor Repassado CG 366/2017 (7º T.A. ao 13º T.A.) Sem considerar as solicitações relativas a Conta Especial				
Competência	Parcela Fixa	Parcela Variável	Parcela de Investimento	Total
Janeiro.2021	10.956.075	1.209.761	55.125	12.220.961,47
Fevereiro.2021	10.659.618	1.209.761	55.125	11.924.504,76
Março.2021	12.336.997	1.209.761	55.125	13.601.883,10
Abril.2021	11.532.026	1.209.761	55.125	12.796.912,08
Maió.2021	11.532.026	1.209.761	55.125	12.796.912,17
Junho.2021	11.532.026	1.209.761	55.125	12.796.912,17
Julho.2021	11.728.019	1.209.761	55.125	12.992.905,56
Agosto.2021	12.248.519	1.209.761	149.625	13.607.905,56
Setembro.2021	11.728.019	1.209.761	55.125	12.992.905,56
Outubro.2021	11.728.019	1.209.761	55.125	12.992.905,56
Novembro.2021	11.728.019	1.045.636	55.125	12.828.780,06
Dezembro.2021	11.728.019	0	55.125	11.783.144,16
TOTAL	139.437.382	13.143.250	756.000	153.336.632,21

Repasse Multa FGTS	89.847,47
--------------------	------------------

Saldo Residual CG 366/2017 (7º T.A. ao 13º T.A.) Sem considerar as solicitações relativas a Conta Especial				
Competência	Parcela Fixa	Parcela Variável	Parcela de Investimento	Total
Novembro.2021	-	-164.126	-	-164.125,50
Dezembro.2021	-	-1.209.761	-	-1.209.761,40
TOTAL	0	-1.373.887	0	-1.373.886,90

Saldo Residual Multa FGTS	-91.980,60
---------------------------	-------------------

b) Repasses financeiros envolvidos - Hospital de Campanha Santa Catarina:

Valor Contratado			
Sem considerar as solicitações relativas a Conta Especial			
Competência	Parcela Fixa	Parcela de Investimento	Total
Janeiro.2021	5.921.549,36	500.000,00	6.421.549,36
Fevereiro.2021	5.921.549,36	-	5.921.549,36
Março.2021	5.921.549,36	-	5.921.549,36
Abril.2021	5.921.549,36	-	5.921.549,36
Maió.2021	5.921.549,36	-	5.921.549,36
Junho.2021	5.921.549,36	-	5.921.549,36
Julho.2021	5.921.549,36	-	5.921.549,36
Agosto.2021	5.921.549,36	30.000	6.709.174,25
Setembro.2021	5.921.549,36	30.000	6.709.174,25
Outubro.2021	6.021.549,36	-	6.021.549,36
Novembro.2021	6.021.549,36	-	6.021.549,36
Dezembro.2021	6.021.549,36	-	6.021.549,36
TOTAL	139.437.382	756.000	154.710.519,11

Valor Repassado			
Sem considerar as solicitações relativas a Conta Especial			
Competência	Parcela Fixa	Parcela de Investimento	Total
Janeiro.2021	5.921.549,36	17.415,00	5.938.964,36
Fevereiro.2021	3.293.098,72	-	3.293.098,72
Março.2021	5.500.000,00	-	5.500.000,00
Abril.2021	3.829.080,18	-	3.829.080,18
Maió.2021	6.610.754,85	-	6.610.754,85
Junho.2021	6.361.035,64	-	6.361.035,64
Julho.2021	5.800.000,00	-	5.800.000,00
Agosto.2021	5.921.549,36	30.000,00	5.981.549,36
Setembro.2021	5.921.549,36	30.000,00	5.951.549,36
Outubro.2021	4.837.937,91	-	4.837.937,91
Novembro.2021	5.195.249,78	-	5.195.249,78
Dezembro.2021	5.866.319,34	-	5.866.319,34
TOTAL	139.437.382	756.000	65.165.539,50

Execução Técnica e Orçamentária

De acordo com o Contrato de Gestão vigente no ano de 2021, foram estabelecidas metas contratuais qualitativas e quantitativas, cujo cumprimento está relacionado à qualidade da assistência oferecida aos usuários e a efetividade e desempenho da gestão.

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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO - 2021						
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DR. ODELMO LEÃO CARNEIRO						
Linha de Contratação	1º Semestre		2º Semestre		TOTAL 2021	
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado
Saída Hospitalar - TOTAL	6.030	6.081	6.030	7.048	12.060	13.129
Saídas (UTI/UCI) - TOTAL*	1.296	1.315	1.296	1.387	2.592	2.702
Cirurgia [U/E+Eletiva] - TOTAL	2.880	2.679	2.880	3.065	5.760	5.744
Procedimentos Invasivos	1.800	935	1.800	1.864	3.600	2.799
SADT Externo – TOTAL*	15.084	22.127	15.084	32.478	30.268	54.605
Atendimento Hospitalar (SIH/SUS)	7.200	5.312	7.200	7.620	14.400	12.932

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO – 2021						
Hospital de Campanha Santa Catarina						
Linha de Contratação	1º Semestre		2º Semestre		TOTAL 2021	
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado
Saída Hospitalar - TOTAL	-	1.364	-	579	-	1.943
Saídas (UTI/UCI) - TOTAL*	-	1.342	-	513	-	1.855

- b) Exposição sobre a Execução Orçamentária e seus Resultados:

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - EXERCÍCIO 2021		
HOSPITAL E MATERNIDADE DR. ODELMO LEÃO CARNEIRO		
RECEITAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO
Repasses do Contrato / Convênio	153.790.393,61	756.000,00
Receitas Financeiras e Outras Receitas	572.628,29	-
TOTAL DAS RECEITAS	154.363.021,90	756.000,00
DESPESAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO
Despesas com Pessoal	99.340.763,99	-
Despesas com Materiais, Serviços e Outras Despesas	61.901.610,07	446.143,32
TOTAL DAS DESPESAS	161.242.374,06	446.143,32

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - EXERCÍCIO 2021		
HOSPITAL DE CAMPANHA SANTA CATARINA		
RECEITAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO
Repasse do Contrato / Convênio	65.058.124,00	77.415,00
Receitas Financeiras e Outras Receitas	44.189,12	-
TOTAL DAS RECEITAS	65.102.313,12	77.415,00
DESPESAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO
Despesas com Pessoal	34.694.829,39	-
Despesas com Materiais, Serviços e Outras Despesas	28.311.937,04	29.148,57
TOTAL DAS DESPESAS	63.006.766,43	29.148,57

Relatório sobre a Execução do Objeto do Contrato de Gestão

Consoante ao Contrato de Gestão nº 366/2017 há avaliação e valoração de alguns indicadores institucionais, cujo cumprimento das metas impacta

CONTRATO DE GESTÃO: 366/2017													
	Meta Mensal	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
Garantia de Continuidade da Atenção	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Garantir o Seguimento Pós Operatório	5	5	5	5	0	3	5	5	5	5	5	5	5
Comissões em Funcionamento	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
Taxa de Partos Cesáreos	5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5
Taxa de Pacientes com Infecção Hospitalar	4	0	0	4	4	4	0	4	4	0	0	0	4
Taxa de Mortalidade Institucional	4	4	4	4	4	4	0	4	0	4	4	4	4
Ocupação Centro Cirúrgico	20	20	20	20	20	20	15	15	15	15	20	20	20
Procedimentos UCA	14	10	6	6	8	8	14	14	14	14	14	14	14
Taxa de readmissão na Clínica Médica	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Taxa de Permanência por Clínica	7	6,15	7	6,7	7	7	6,6	7	7	7	7	7	7
Taxa de Pacientes Residentes	10	10	10	10	10	10	5	10	10	10	10	10	10
Taxa de Ocupação Operacional	7	6,34	6	6,08	5,96	6,15	7	5,89	6,16	6,47	6,1	6,2	6,01
Responder na Ouvidoria SUS em tempo hábil	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1,8
Índice de Absenteísmo	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Distribuição de profissionais por categoria	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Liquidez Geral	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Faturamento	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Tributos e Encargos	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
TOTAL	100	88,99	85,5	87,28	86,46	89,65	80,1	92,39	88,66	88,97	93,6	91,7	96,31

diretamente no cronograma de desembolso dos recursos financeiros do HMMDOLC, a saber:

Trabalho Voluntário

Grupo Prohumanos

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

Doulas

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

Considerações finais

O Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro oferece serviços de assistência à saúde 100% SUS com qualidade, ética e comprometimento socioambiental. O HMMDOLC foi planejado para atender uma deficiência de leitos no município, e foi muito almejado por toda a comunidade.

Inaugurado em 2010, o Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro (HMMDOLC) tem certificação nível 3 pela Organização Nacional de Acreditação (ONA), o que significa que atende aos critérios de segurança exigidos e apresenta gestão integrada, bem como qualidade nos serviços prestados. Graças a essa avaliação, Uberlândia é a única cidade do Triângulo Mineiro com hospital público reconhecido no Brasil pelos serviços prestados.

Da mesma forma que a comunidade foi presenteada com a Instituição, a SPDM também teve o prazer de ser a primeira Instituição filantrópica a gerenciar e continuar com o trabalho proposto até os dias de hoje. O Hospital tem como Missão: Cuidar de pessoas dentro dos princípios do SUS com segurança e sustentabilidade consolidando o modelo de gestão. A essência do cuidar está dentre as premissas baseado em visão holística e sistemática, não deixando de ser humanizada e a gestão necessariamente é um diferencial que a SPDM trouxe de outras experiências de sucesso

Ao longo desses 12 (doze) anos, o HMMDOLC se tornou referência pública, e a cada ano que se passa oferece e fortalece cuidado seguro, efetivo, oportuno e digno aos pacientes. Tivemos grande conquista na sociedade desde a inauguração, tanto em relação aos números de produção, que faz parte das metas de contrato para o serviço, como em ações voltadas aos pacientes, colaboradores, e a comunidade. O engajamento e a motivação com que os trabalhos são realizados em diversos setores pelos colaboradores da equipe multiprofissional, faz com que sejamos vistos como referência Municipal, Regional e Nacional, através dos projetos citados e nas visitas que recebemos para que conheçam nosso trabalho.

Ressaltamos também, que iniciamos o ano de 2021 com a perspectiva de um novo cenário de planejamento orçamentário, segregando os valores relativos as reservas de 13º no valor de R\$ 500.000,00 mensal e R\$ 250.000,00 do orçamento mensal para liquidação dos títulos pendentes de pagamento, gerados pela inconstância de repasses nos anos anteriores e incrementação de serviços sem a efetiva revisão em orçamento contratual. A perspectiva era de liquidar o passivo ao longo do exercício e possuir todo o montante relativo ao 13º Salário em outubro/2021.

Mesmo diante das dificuldades financeiras da unidade ocasionados pela pandemia do novo coronavírus, a SARS-COV-2 e a inconstância nas datas de repasse junto de nosso contratante, foi possível o cumprimento da meta interna estabelecida encerrando o exercício com superávit financeiro e iniciando o ano de 2022 sem dívidas junto aos fornecedores.

Superar desafios durante esta jornada só foi possível através do esforço e comprometimento de cada um que compõe toda a equipe do HMMDOLC.



Série histórica de indicadores assistenciais:

Internação	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Saídas	5.291	14.001	12.595	13.562	13.240	11.982	11.381	14.167	16.667	12.597	13.123
Altas	5.291	11.012	10.649	11.252	10.928	9.881	10.281	12.186	14.463	11.932	12.413
Taxa de ocupação hospitalar	83,70%	86,30%	90,60%	89,70%	85,80%	79,80%	79,50%	84,10%	84,9%	80,10%	85,53%
Média de permanência	7,2	5,1	5,9	5,5	4,8	4,7	5,3	4,7	4,1	5,1	5,1
Intervalo de Substituição	1,4	0,8	0,6	0,6	0,8	1,2	1,2	1	0,72	1,3	1,01
Mortalidade Hospitalar	10,60%	4,50%	4,60%	5,00%	4,40%	4,10%	5,3	4,40%	3,48%	5,40%	5,5%

Ambulatório	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Número de consultas ambulatoriais	6.007	25.715	25.651	30.390	26.311	23.883	27.566	27.297	33.661	22.179	27.276
Faltas	799	3.636	4.630	4.708	3.768	3.420	3.511	3.410	4.375	2.149	2.978
Absenteísmo	12,60%	13,00%	16,70%	14,40%	13,90%	14,70%	10,90%	11,00%	12,99%	11,10%	9,82%

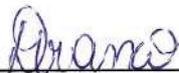
Maternidade	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Total de partos	1.208	2.799	2.882	3.273	3.293	3.033	3.087	3.222	3.236	3.088	2.991
Partos normais	331	892	1.060	1.450	1.677	1.605	1.568	1.673	1.677	1.551	1.537
Taxa de cesária em primíparas	62,70%	63,70%	55,40%	47,20%	37,70%	37,40%	37,10%	35,80%	42,10%	43,70%	44,84%

Cirurgias	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Total de cirurgias	1.924	6.172	6.529	7.708	7.288	6.138	6.858	7.832	9.819	5.226	5.746
Cirurgias de urgência	318	701	1.641	2.635	2.679	2.424	3.976	3.349	3.722	3.649	1.685
Cirurgias eletivas	1.606	5.471	4.888	5.110	4.604	3.714	2.882	4.483	6.097	1.577	4.061

Imagem	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ultrassonografia	1.578	5.153	8.108	10.309	9.784	8.488	9.465	8.103	10.515	8.870	10.518
Ecocardiografia	2.132	3.987	4.110	3.712	6.211	3.695	5.691	5.806	6.456	3.233	3.766
Exames Endoscópicos	34	381	619	2.367	2.176	1.481	3.803	2.984	4.065	2.444	2.523
Tomografia Computadorizada	605	3.327	5.519	7.837	4.287	2.161	6.087	7.953	10.050	9.31	11.069
Ressonância Magnética	18	1.896	3.196	5.125	1.828	2.134	2.657	3.085	4.189	2.763	3.118

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

Elaboração:



Dandara Alves Franco
Assistente Administrativo

Revisão:

Bia Borges Faria
Bia Faria Supervisora Administrativa
HMMDOLC-SPDM

Lorraine Lopes Carvalho
Gerente Administrativo

Aprovação:



Dr. Walid Makin Fahmy
CRM-MG: 51.382
Diretor Técnico - HMMDOLC

Walid Makin Fahmy
Diretor Técnico

No. DE INTERNAÇÕES		12.689
AMBULATÓRIO		
Consultas Atendidas		
Especialidades Atendidas		
Anestologia		2.230
Cirurgia Cabeça e Pescoço		215
Cirurgia Cardíaca		161
Cirurgia Geral		1.812
Cirurgia Torácica		493
Cirurgia Vascular		1.127
Egresso Cirurgia Geral		710
Egresso Clínica Médica		627
Egresso Ginecologia e Obstetria		0
Ginecologia		2.145
Mastologia		2.822
Neurocirurgia		0
Pequenas Cirurgias		1.099
Proctologia		336
Obstetria		0
Oncologia Cirurgia		431
Oncologia Ginecológica		465
Ortopedia		6.445
Otorrinolaringologia		262
Urologia		1.829

INDICADORES	
ANO	
Média de Permanência	5,12
Taxa de Ocupação	83,6%
Número de Saídas	13.129
Internações Clínicas	
Média de Permanência	10,88
Taxa de Ocupação	90,1%
Internações Obstétricas	
No. De Partos	2.991
Total de Nascidos	3.004
Partos Normais	1.537
Partos Cesáreas	1.454
Taxa de Ocupação	75,9%
Média de Permanência	2,51

CIRURGIAS REALIZADAS			
Urgências	4061	Pequenas	1405
Eletivas	1685	Médias	3689
Total	5746	Grandes	650

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

LABORATÓRIO	
Análise Clínica	359.651

RADIOLOGIA	
Tomografia	4.246
Mamografia	0
Ultrassom	3.490

PATOLOGIA	
Anatomia Patológica	7.283

OUTROS EXAMES ESPECIALIZADOS	
Endoscopia	755
Ecocardiograma	1.422
Eletroneuromiografia	-
Audiometria	2.436

BANCO DE SANGUE	
No. Doadores	-
Distrib.+Transf. Realizadas	-

NUTRIÇÃO	
No. Refeições	347.516
No Dieta Enteral	19.567
Mamadeira	49.549

LAVANDERIA	
Kg de Roupas Lavadas	526.691
Média Dia	7,90

CAPACIDADE INSTALADA**Número de Leitos**

Clínica Médica	80
Maternidade	31
Clínica Cirúrgica	50
Nº de Leitos de Internação	161
Nº de Leitos Semi Intensiva	10
Nº Leitos UTI Adulto	40
nº Leitos UTI Neonatal	10
Nº Leitos Cuidados Intermediários UTI Neonatal	15
TOTAL	75

Bloco Cirúrgico

PPP	4
CIRURGIA OBSTÉTRICA	4
CIRURGIA GERAL	6
RPA	1
TOTAL	15

UNIDADE DE CIRURGIA AMBULATORIAL

UCA	Nº de Salas	Nº de Leitos
Preparo e Recuperação	1	9
Cirurgia Ambulatorial	3	-
TOTAL	4	9

Imagenologia

Setor	Nº de Salas	Nº de Leitos
Hemodinâmica	1	4
Tomografia	1	
Ressonância	1	3
Exames Endoscópicos	2	
Ultrassom	3	
Mamografia	1	
Eco e Duplex	1	
TOTAL	10	3

Área Física (m²)

Áreas Cobertas	Áreas	
	Descobertas	Área Total
20.277,44	25.423,43	45.700,87

Dr. Walid Makim Fahmy
CRM-MG: 51.382
Diretor Técnico - HMMDOLC

Dr. Walid Makim Fahmy
Diretor Técnico - HMMDOLC

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

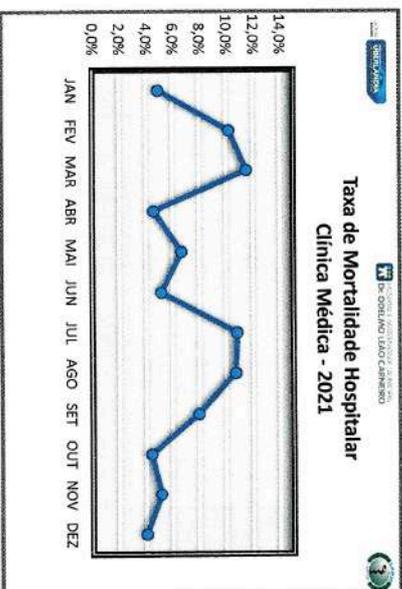
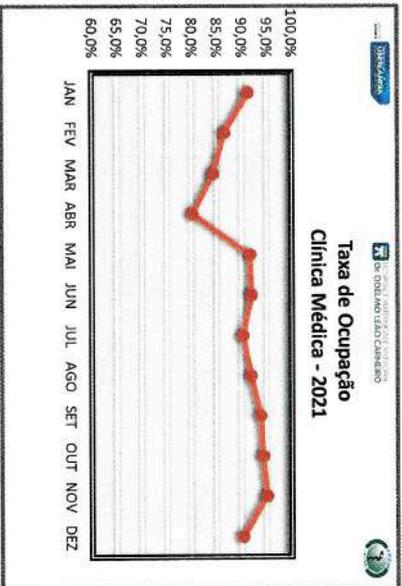
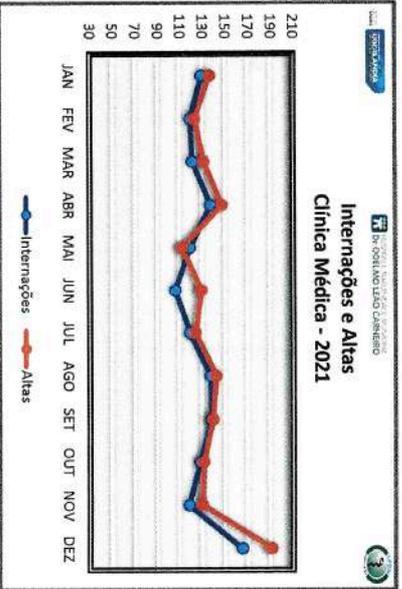
INDICADORES	RESUMO CENSO												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Quantidade Leitos	216	217	226	224	217	213	214	214	218	219	222	223	2.620
Leitos Disponíveis	6.693	6.065	7.005	6.716	6.725	6.381	6.625	6.622	6.529	6.788	6.645	6.910	79.704
Internações	1.113	922	952	949	973	1.015	1.007	952	1.246	1.167	1.165	1.228	12.689
Altas	1.055	848	848	892	954	1.087	1.083	999	1.167	1.161	1.088	1.231	12.413
Óbitos	47	63	104	74	54	55	64	73	56	39	46	41	716
Óbitos > 24hs	46	60	93	71	51	47	62	69	50	37	44	34	664
UCA (Internações)	124	73	0	0	104	162	187	145	196	154	120	158	1.423
Nascidos Vivos	265	258	280	265	268	261	228	238	267	223	227	224	3.004
Pacientes-dia	5.822	4.996	5.792	5.430	5.576	5.602	5.383	5.581	5.688	5.586	5.566	5.558	66.580
Média Permanência (em dias)	5,3	5,5	6,1	5,6	5,5	4,9	4,7	5,2	4,7	4,7	4,9	4,4	5,1
Taxa de Ocupação	87,0%	82,4%	82,7%	80,9%	83,0%	87,8%	81,3%	84,3%	87,1%	82,3%	83,8%	80,4%	83,6%
Taxa de Mortalidade Hospitalar	4,3%	7,0%	10,9%	7,7%	5,4%	4,8%	5,6%	6,8%	4,6%	3,3%	4,1%	3,2%	5,5%
Saída Hospitalar (Altas + Óbitos)	1.102	905	952	966	1.008	1.142	1.147	1.072	1.223	1.200	1.134	1.272	13.123
Óbitos operatórios, até 7º PO	3	12	15	11	10	6	13	12	8	4	6	8	108
Total de cirurgias (CC + UCA + Cesárias)	853	651	583	602	802	915	888	907	982	944	898	968	9.993
Taxa de mortalidade operatória (até 7 dias)	0,4%	1,8%	2,6%	1,8%	1,2%	0,7%	1,5%	1,3%	0,8%	0,4%	0,7%	0,8%	1,1%

Fixa



SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

INDICADORES	CLÍNICA MÉDICA												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Meia Letos/dia	62	60	62	60	59	56	58	60	57	56	54	59	703
Internações	129	119	121	137	119	106	119	137	138	128	118	165	1.536
Altas	136	123	131	147	112	129	124	142	139	131	130	191	1.635
Obitos	7	14	17	7	8	7	15	17	12	6	7	8	125
Pacientes-dia	1.744	1.452	1.630	1.449	1.406	1.531	1.608	1.699	1.591	1.637	1.547	1.658	18.952
Média Permanência (em dias)	12,2	10,6	11,0	9,4	11,7	11,3	11,6	10,7	10,5	11,9	11,3	8,3	10,9
Taxa de Ocupação	91,2%	86,5%	84,3%	80,1%	91,6%	91,9%	90,2%	91,8%	93,8%	94,2%	95,0%	90,3%	90,1%
Índice de Renovação	2,3	2,3	2,4	2,6	2,4	2,4	2,4	2,7	2,7	2,4	2,5	3,4	2,5
Índice de Intervalo de Substituição	1,2	1,6	2,1	2,3	1,1	1,0	1,3	0,9	0,7	0,7	0,6	0,9	1,2
Taxa de Mortalidade Hospitalar	4,9%	10,2%	11,5%	4,5%	6,7%	5,1%	10,8%	10,7%	7,9%	4,4%	5,1%	4,0%	7,2%
Saída Hospitalar	143	137	148	154	120	136	139	159	151	137	137	199	1.760



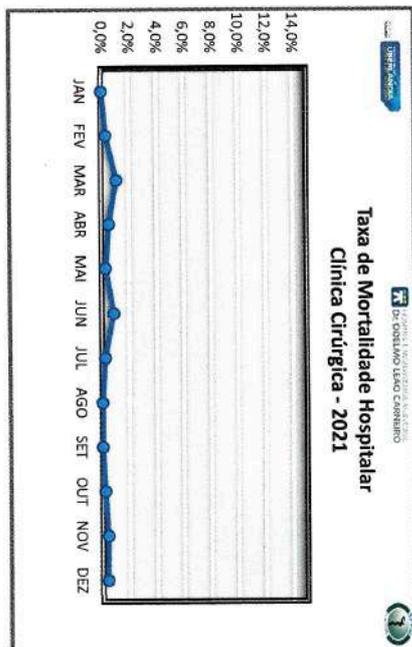
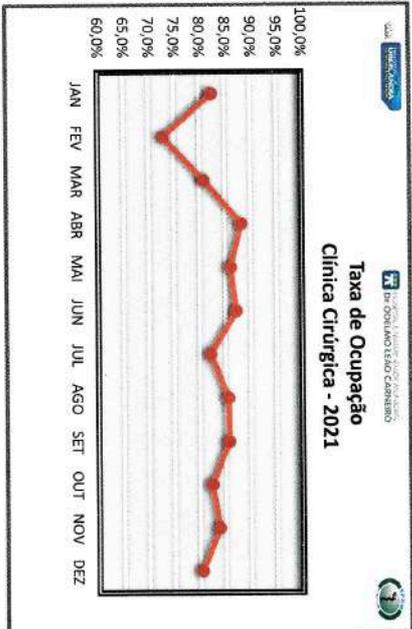
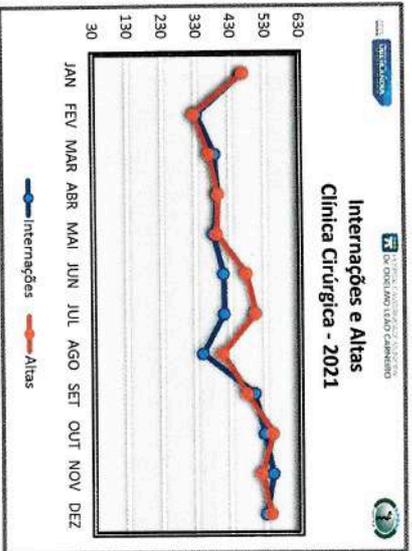
5/10

5/10

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

CLÍNICA CIRÚRGICA

INDICADORES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Média Leitos/dia	49	49	49	48	63	55	52	49	56	58	61	58	647
Internações	465	332	384	392	379	408	410	348	497	525	550	529	5.219
Altas	466	323	368	393	389	474	500	405	476	549	517	544	5.404
Óbitos	-	1	4	2	1	4	1	-	-	1	2	2	18
Pacientes-dia	1.263	1.002	1.222	1.280	1.679	1.436	1.313	1.298	1.431	1.470	1.543	1.438	16.375
Média Permanência (em dias)	2,7	3,1	3,3	3,2	4,3	3,0	2,6	3,2	3,0	2,7	3,0	2,6	3,1
Taxa de Ocupação	82,3%	72,8%	80,8%	88,1%	86,0%	87,1%	82,0%	85,5%	85,6%	82,3%	83,7%	80,3%	83,0%
Índice de Renovação	9,4	6,6	7,6	8,2	6,2	8,7	9,7	8,3	8,5	9,5	8,4	9,5	8,4
Índice de Intervalo de Substituição	0,6	1,2	0,8	0,4	0,7	0,4	0,6	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6	0,6
Taxa de Mortalidade Hospitalar	0,0%	0,3%	1,1%	0,5%	0,3%	0,8%	0,2%	0,0%	0,0%	0,2%	0,4%	0,4%	0,3%
Saída Hospitalar	466	324	372	395	390	478	501	405	476	550	519	546	5.422

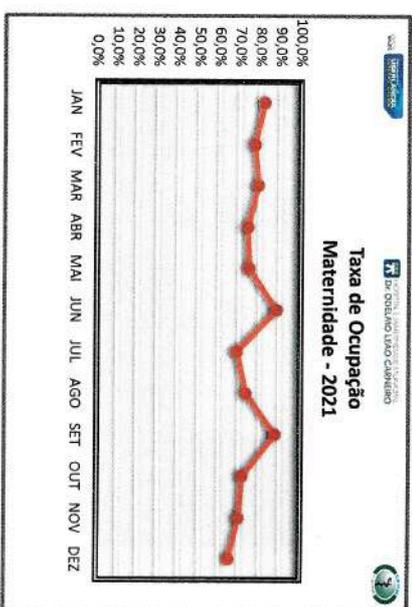
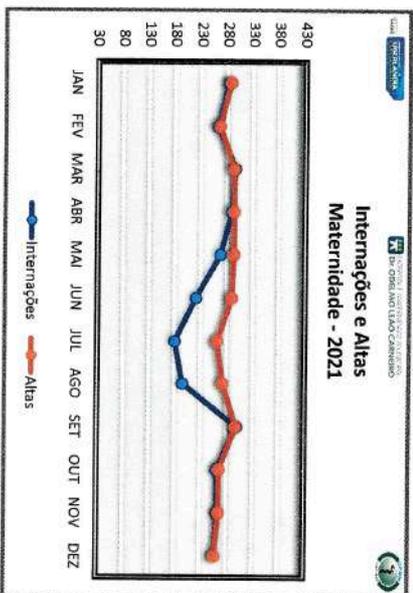


SM

Rosa

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

INDICADORES	MATERNIDADE												TOTAL	
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ		
Média Leitos/dia	31	30	30	31	30	28	30	31	31	31	31	31	31	364
Internações	282	262	295	288	267	220	180	195	299	261	263	257	257	3.069
Altas	286	265	293	293	293	289	261	272	297	266	265	257	257	3.337
Óbitos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Pacientes-dia	785	660	745	687	686	729	633	697	815	686	645	621	621	8.389
Média Permanência (em dias)	2,7	2,5	2,5	2,3	2,3	2,5	2,4	2,6	2,7	2,6	2,4	2,4	2,4	2,5
Taxa de Ocupação	81,9%	77,4%	79,0%	73,9%	74,6%	88,4%	68,7%	73,2%	87,6%	71,4%	69,5%	64,6%	64,6%	75,7%
Índice de Renovação	9,2	8,7	9,6	9,5	9,9	10,5	8,8	8,9	9,6	8,6	8,6	8,3	8,3	9,2
Índice de Intervalo de Substituição	0,6	0,7	0,7	0,8	0,8	0,3	1,1	0,9	0,4	1,0	1,1	1,3	1,3	0,8
Taxa de Mortalidade Hospitalar	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Saída Hospitalar	286	265	293	293	293	289	261	272	297	266	265	257	257	3.337

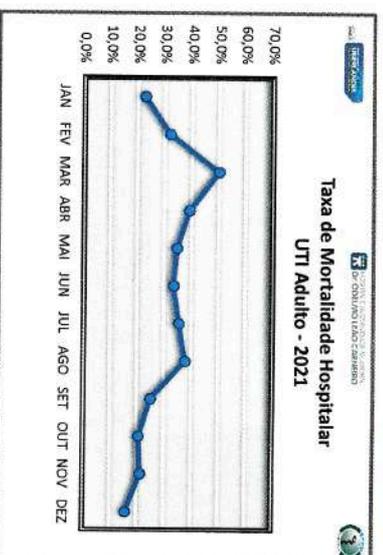
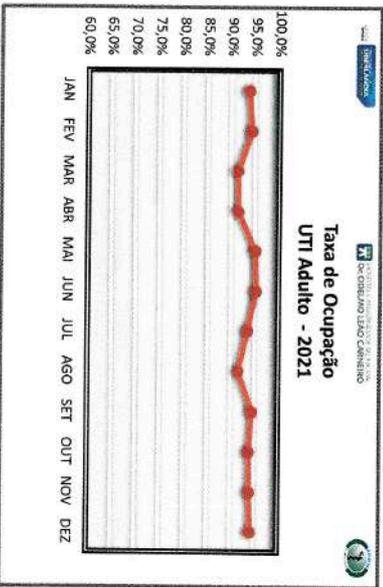


Exon

Handwritten signature

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

INDICADORES	UTI ADULTO												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Média Leitos/dia	49	52	59	59	49	50	50	49	49	49	50	50	616
Internações	69	87	106	88	62	72	68	78	66	56	61	72	885
Altas	9	7	12	13	5	9	4	3	11	15	8	29	125
Óbitos	39	48	81	65	45	43	47	55	44	32	37	30	566
Saídas Transferencias Internas	124	95	69	88	80	77	82	88	121	108	129	131	1.192
Pacientes-dia	1.419	1.375	1.683	1.624	1.458	1.421	1.445	1.399	1.399	1.436	1.407	1.457	17.523
Média Permanência (em dias)	8,3	9,2	10,4	9,8	11,2	11,0	10,9	9,6	7,9	9,3	8,1	7,7	9,3
Taxa de Ocupação	93,8%	94,4%	91,5%	91,5%	95,2%	95,3%	93,5%	91,6%	94,5%	93,9%	94,1%	94,2%	93,6%
Índice de Renovação	3,5	2,9	2,7	2,8	2,6	2,6	2,7	3,0	3,6	3,1	3,5	3,8	3,5
Índice de Intervalo de Substituição	0,5	0,5	1,0	0,9	0,6	0,5	0,8	0,9	0,5	0,6	0,5	0,5	0,6
Taxa de Mortalidade Hospitalar	22,7%	32,0%	50,0%	39,2%	34,6%	33,3%	35,3%	37,7%	25,0%	20,6%	21,3%	15,8%	30,1%
Saída Hospitalar	172	150	162	166	130	129	133	146	176	155	174	190	1.883

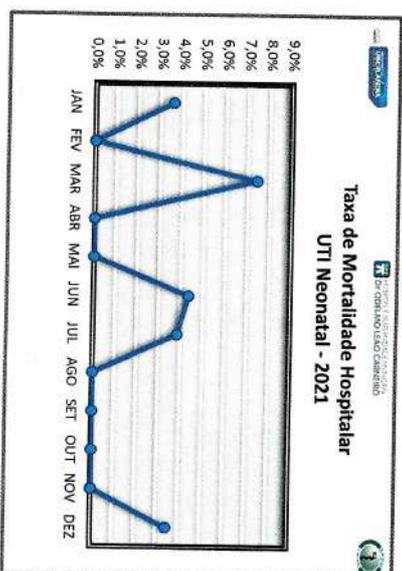
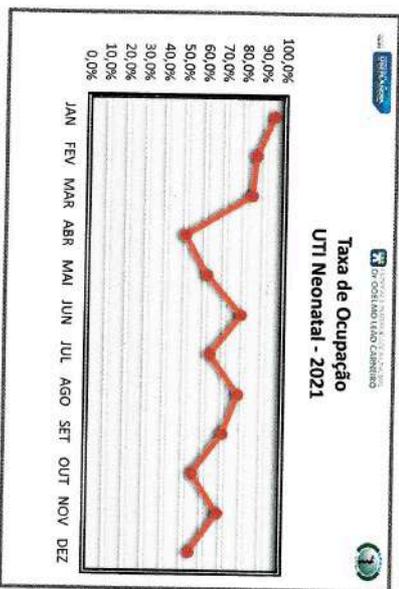


[Handwritten signature]

Pina

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

INDICADORES	UTI NEONATAL												TOTAL	
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ		
Média Leitos/dia	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Internações	8	10	9	7	8	16	18	23	6	3	10	6	124	
Altas	-	3	1	3	2	3	3	2	0	3	0	1	21	
Óbitos	1	-	2	-	-	1	1	-	-	-	-	-	6	
Saídas Transferencias Internas	27	25	24	21	18	19	22	22	21	17	20	27	263	
Pacientes-dia	293	240	259	149	189	236	195	240	209	169	203	166	2.548	
Média Permanência (em dias)	10,5	8,6	9,6	6,2	9,5	10,3	7,5	10,0	10,0	8,5	10,2	5,7	8,8	
Taxa de Ocupação	94,5%	85,7%	83,5%	49,7%	61,0%	78,7%	62,9%	77,4%	69,7%	54,5%	67,7%	53,5%	69,8%	
Índice de Renovação	2,8	2,8	2,7	2,4	2,0	2,3	2,6	2,4	2,1	2,0	2,0	2,9	2,8	
Índice de Intervalo de Substituição	0,6	1,4	1,9	6,3	6,1	2,8	4,4	2,9	4,3	7,1	4,9	5,0	3,8	
Taxa de Mortalidade Hospitalar	3,6%	0,0%	7,4%	0,0%	0,0%	4,3%	3,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,4%	2,1%	
Saída Hospitalar	28	28	27	24	20	23	26	24	21	20	20	29	290	



Pior

M

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

RESUMO CENTRO CIRÚRGICO					
Mês	Eletiva	Urgência	TOTAL	% Eletivas	
Janeiro/21	154	307	461	33,4%	
Fevereiro/21	102	276	378	27,0%	
Março/21	164	285	449	36,5%	
Abril/21	169	293	462	36,6%	
Maio/21	105	346	451	23,3%	
Junho/21	93	383	476	19,5%	
Julho/21	111	349	460	24,1%	
Agosto/21	117	357	474	24,7%	
Setembro/21	150	379	529	28,4%	
Outubro/21	181	354	535	33,8%	
Novembro/21	168	353	521	32,2%	
Dezembro/21	171	379	550	31,1%	
TOTAL	1.685	4.061	5.746	29,3%	

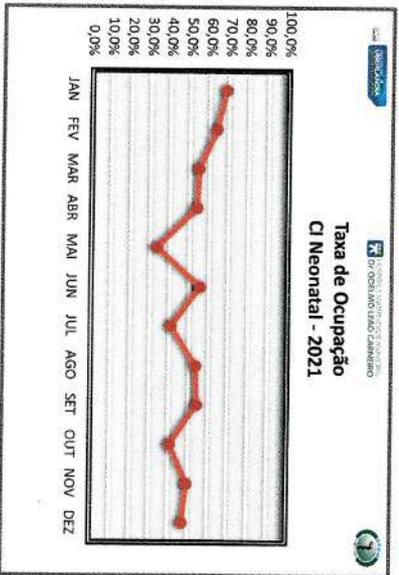
Fina



SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL

INDICADORES	CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Média Letos/dia	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	180
Internações	36	39	37	37	34	31	25	26	44	40	43	41	433
Altas	34	54	43	43	42	40	41	42	48	43	48	51	529
Óbitos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Saídas Transferencias Internas	19	6	9	5	3	6	8	3	6	2	2	2	71
Pacientes-dia	318	267	253	241	154	249	189	248	243	188	221	218	2.789
Média Permanência (em dias)	9,4	4,9	5,9	5,6	3,7	6,2	4,6	5,9	5,1	4,4	4,6	4,3	5,3
Taxa de Ocupação	68,4%	63,6%	54,4%	53,6%	33,1%	55,3%	40,6%	53,3%	54,0%	40,4%	49,1%	46,9%	50,9%
Índice de Renovação	2,2666667	3,6	2,9	2,9	2,8	2,7	2,7	2,8	3,2	2,9	3,2	3,4	2,3
Índice de Intervalo de Substituição	4,3	2,8	4,9	4,9	7,4	5,0	6,7	5,2	4,3	6,4	4,8	4,8	5,1
Saída Hospitalar	34	54	43	43	42	40	41	42	48	43	48	51	529



Para



SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

CENTRO OBSTÉTRICO

Mês	Normal	Cesarea	Partos	Tx Cesarea	Apgar >=7	Nascidos Vivos	Natimortos	Gemelares	Tx Apgar >=7
Janeiro/21	127	132	259	51,0%	264	265	1	7	99,6%
Fevereiro/21	130	125	255	49,0%	258	258	1	4	100,0%
Março/21	150	133	283	47,0%	279	280	3	-	99,6%
Abril/21	124	140	264	53,0%	266	265	2	3	100,4%
Maior/21	133	135	268	50,4%	268	268	2	2	100,0%
Junho/21	130	131	261	50,2%	261	261	2	2	100,0%
Julho/21	118	109	227	48,0%	225	228	1	2	98,7%
Agosto/21	130	104	234	44,4%	234	238	-	4	98,3%
Setembro/21	145	123	268	45,9%	264	267	3	2	98,9%
Outubro/21	114	109	223	48,9%	223	223	1	1	100,0%
Novembro/21	123	101	224	45,1%	227	227	1	4	100,0%
Dezembro/21	113	112	225	49,8%	222	224	3	2	99,1%
Total	1.537	1.454	2.991	48,6%	2.769	2.780	17	31	99,6%

Pain



SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

CIRURGIAS CENTRO CIRURGICO													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Cir. Geral	86	63	88	127	124	122	108	103	141	158	136	149	1.405
Cir. Cabeça e Pescoço	10	4	-	-	-	-	3	-	4	7	7	10	45
Ginecologia	32	22	48	54	16	29	26	29	35	37	31	38	397
Mastologia	14	27	45	36	18	14	19	21	15	14	16	19	258
Ortopedia	183	144	155	140	169	194	188	178	174	182	183	183	2.073
Otorrino	11	1	2	-	-	-	-	-	13	21	18	12	78
Proctologia	-	1	-	-	1	1	1	1	2	3	1	-	11
Torácica	48	57	56	48	64	58	52	69	63	49	54	63	681
Urologia	48	37	31	38	42	41	47	46	59	46	51	47	533
Cardiaca	11	5	1	3	5	5	5	4	9	8	7	8	71
Vascular	4	9	10	5	5	3	4	11	8	7	7	9	82
Pediatria	1	-	1	2	-	-	-	1	1	-	-	-	6
Neurologia	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
OncoGinecologia	12	9	13	9	7	9	7	11	7	1	8	9	102
TOTAL	461	379	450	462	451	476	460	474	531	533	519	548	5.744
Cir. Grande Porte	58	45	36	42	57	51	54	52	61	66	58	70	650
Cir. Médio Porte	307	205	236	235	294	323	316	311	347	378	364	373	3.689
Cir. Pequeno Porte	96	129	178	185	100	102	90	111	121	91	97	105	1.405

KLW

[Handwritten signature]

RESUMO EXAMES													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Análise Clínica	31.619	34.673	30.362	33.908	30.727	33.251	30.231	32.920	30.278	30.522	32.301	33.139	383.931
Análise Histopatológica	584	535	350	431	602	603	675	699	680	785	629	710	7.283
ECG	139	145	141	57	128	170	182	198	202	134	219	231	1.946
ECO	295	269	289	318	313	340	341	310	341	268	374	308	3.766
Ultrassonografia	800	761	888	844	902	1.003	847	792	992	865	947	877	10.518
Endoscopia (Digest. + Gastrost. + Colono.)	250	119	125	164	220	215	262	245	264	262	218	159	2.523
Biópsia de próstata	20	6	-	-	11	22	37	6	19	17	9	25	172
RAIOS X	1.510	1.520	1.756	1.581	1.455	1.345	1.576	1.561	1.531	1.581	1.446	1.444	18.306
RAIOS X Contrastado	1	1	1	3	-	2	-	-	-	-	1	-	9
Hemodíálise	198	256	352	290	253	255	329	259	163	195	270	202	3.022
TOMOGRAFIA	997	553	715	798	852	946	900	943	970	1.094	1.192	1.109	11.059
Triagem Auditiva Neonatal	254	251	30	241	345	353	250	222	275	212	246	226	2.905
Ressonância Magnética	265	213	209	227	268	240	291	270	267	308	269	291	3.118
Diagnóstico em Hemoterapia	291	224	250	267	311	261	246	279	274	266	264	272	3.205
CPRE	17	20	12	14	25	23	12	20	10	15	23	24	215
Hemodinâmica	117	44	34	19	66	81	76	73	86	72	88	102	858
TOTAL	37.357	39.590	35.514	39.162	36.478	39.110	36.255	38.797	36.352	36.616	38.496	39.119	452.846
EXAMES DE IMAGEM (TOTAL)	4.274	3.601	4.136	4.006	4.163	4.284	4.411	4.339	4.577	4.547	4.689	4.443	51.470
LABORATÓRIO CLÍNICO (TOTAL)	32.203	35.208	30.712	34.339	31.329	33.854	30.906	33.619	30.958	31.307	32.930	33.849	391.214
SADI (EXCETO IMAGEM E LAB. CLIN)	880	781	666	817	986	972	938	839	817	762	877	827	10.162

Fim

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS - 2021													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Cir. Geral	40	28	-	-	57	63	66	41	77	51	34	59	516
Ginecologia	72	42	-	-	73	104	79	181	108	105	117	104	985
Mastologia	42	24	-	-	28	24	43	43	36	28	21	39	328
Proctologia	9	4	-	-	9	-	17	9	16	12	9	-	85
Urologia	70	43	-	-	37	78	81	34	77	69	57	72	618
Vascular	27	4	-	-	12	42	33	21	16	35	40	34	264
Total	260	145	-	-	216	311	319	329	330	300	278	308	2.796
Proced. Maiores	47	9	-	-	22	50	49	33	58	72	31	52	423
Proced. Menores	213	137	-	-	194	258	270	296	272	228	247	256	2.371

Barra



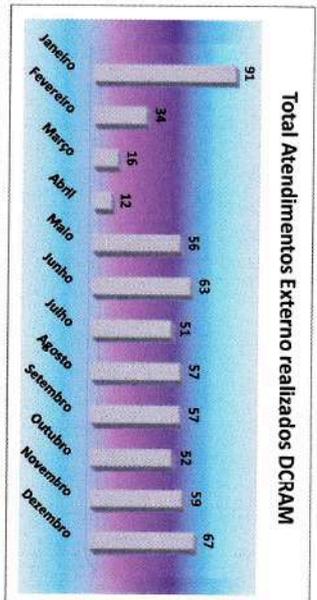
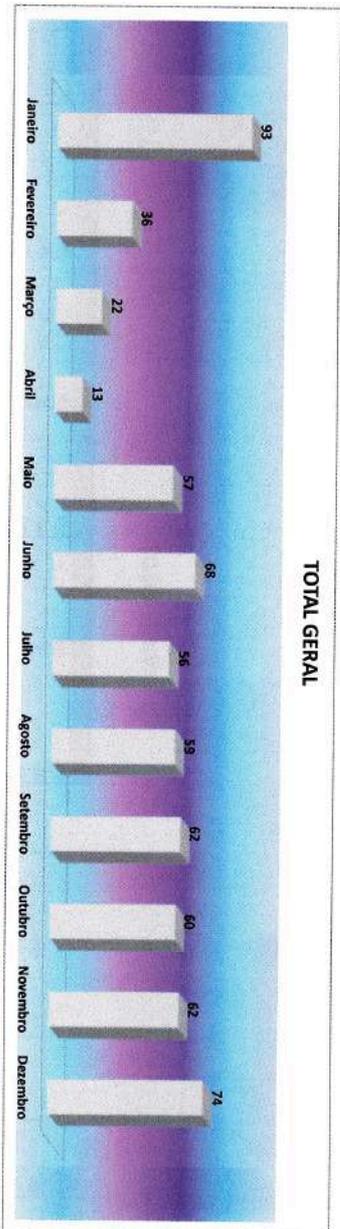
CONTROLE PROCEDIMENTOS CATETERISMO

CONTROLE ATENDIMENTOS CATETERISMO

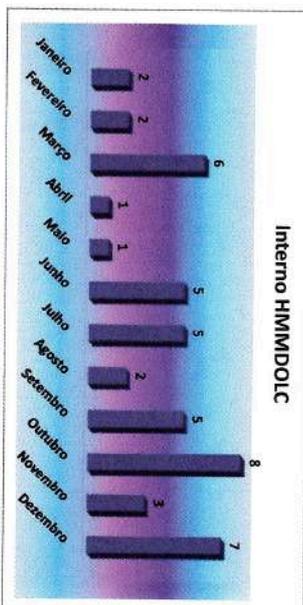
Mês	Atendimentos realizados DGRAM UHO UH	Atendimentos realizados DGRAM Pacientes Externos	Total Atendimentos Externos realizados DGRAM	Interno HMM/DOLC	TOTAL GERAL
Janeiro	25	66	91	2	93
Fevereiro	7	27	34	2	36
Março	16	0	16	6	22
Abril	11	1	12	1	13
Maió	21	35	56	1	57
Junho	24	39	63	5	68
Julho	26	25	51	5	56
Agosto	19	38	57	2	59
Setembro	17	40	57	5	62
Outubro	24	28	52	8	60
Novembro	31	28	59	3	62
Dezembro	29	38	67	7	74
Acumulado	280	385	615	47	662
Médias	23	30	51	4	55

Total Externos Realizados	Fórfas	% Absenteísmo	% Procedimentos Cateterismo Sucesso
93	0	0%	12,82%
36	0	0%	4,59%
22	0	0%	9,38%
13	0	0%	25,40%
57	0	0%	21,27%
68	0	0%	22,54%
56	0	0%	31,75%
59	0	0%	22,58%
62	0	0%	15,79%
60	0	0%	15,79%
62	0	0%	26,56%
74	0	0%	

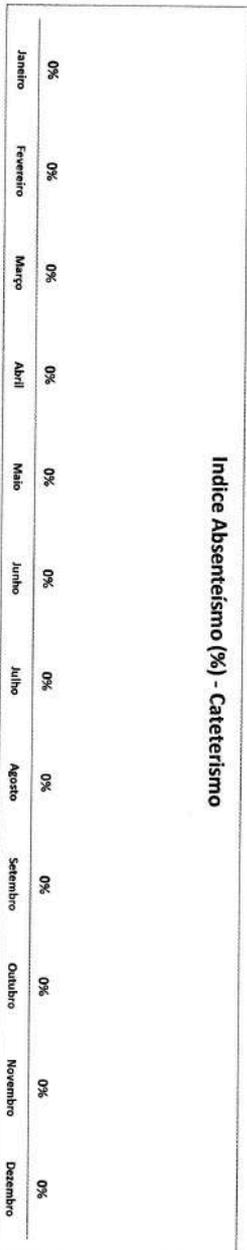
TOTAL GERAL



Interno HMM/DOLC



Índice Absenteísmo (%) - Cateterismo



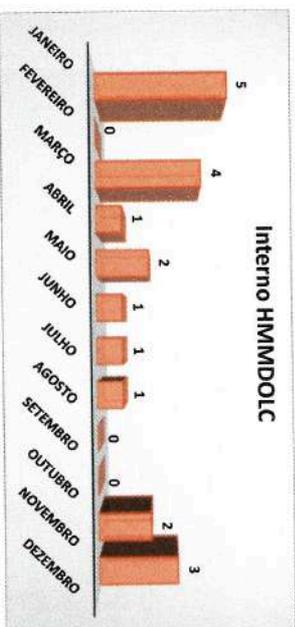
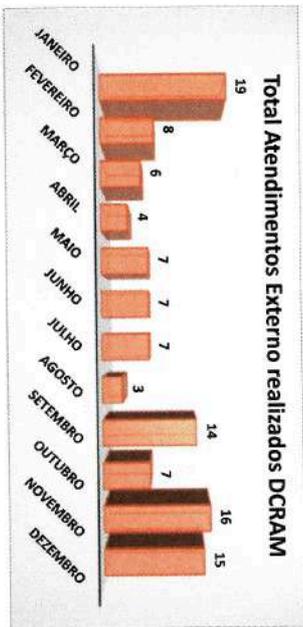
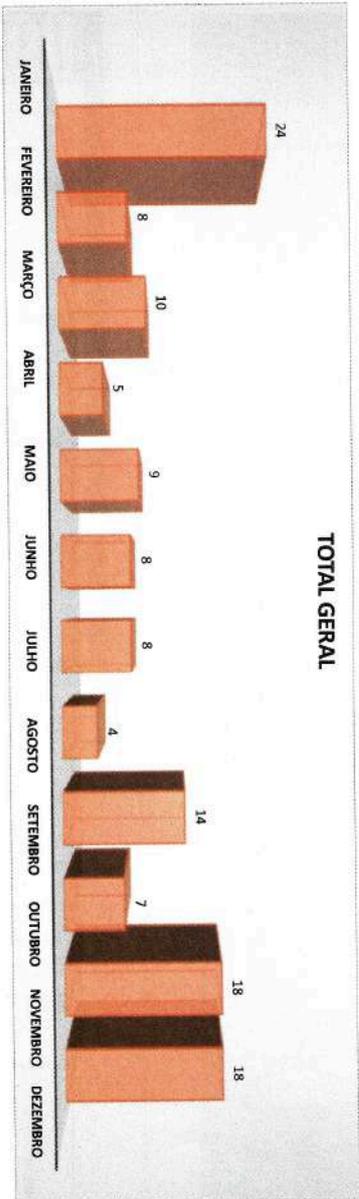
Primo

Meta contratual:

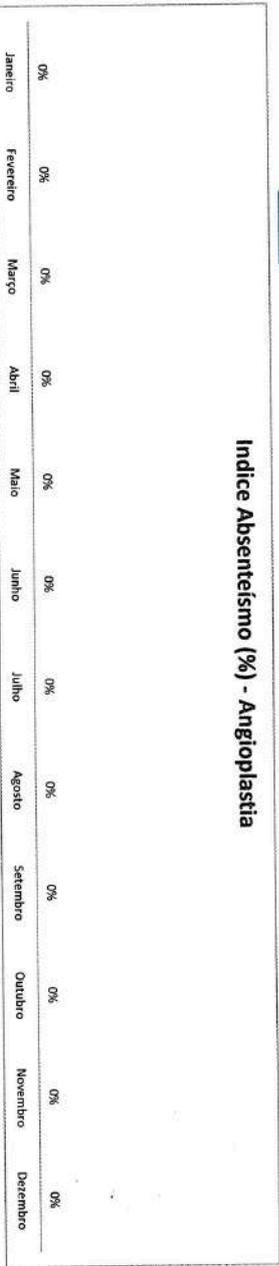
Mês	Atendimentos realizados DCRAM	ONG UAI	Atendimentos realizados DCRAM Fontes Externas	Total Atendimentos realizados DCRAM	Interno HMMDOLC	TOTAL GERAL
Janeiro	8	1	11	19	5	24
Fevereiro	1	6	7	8	0	8
Março	0	4	0	6	4	10
Abril	4	7	0	4	1	5
Maió	7	0	0	7	2	9
Junho	6	7	1	7	1	8
Julho	7	7	0	7	1	8
Agosto	1	9	2	3	1	4
Setembro	3	3	4	7	0	7
Outubro	14	8	2	16	2	18
Novembro	8	14	7	15	3	18
Dezembro	7	14	2	18	0	18
Acumulad	74	8	39	113	20	133
Média	6	6	3	9	2	11

Total Vagas Disponibilizadas	Faltas	% Absenteísmo
24	0	0%
8	0	0%
10	0	0%
5	0	0%
9	0	0%
8	0	0%
8	0	0%
4	0	0%
14	0	0%
7	0	0%
18	0	0%

TOTAL GERAL



Índice Absenteísmo (%) - Angioplastia



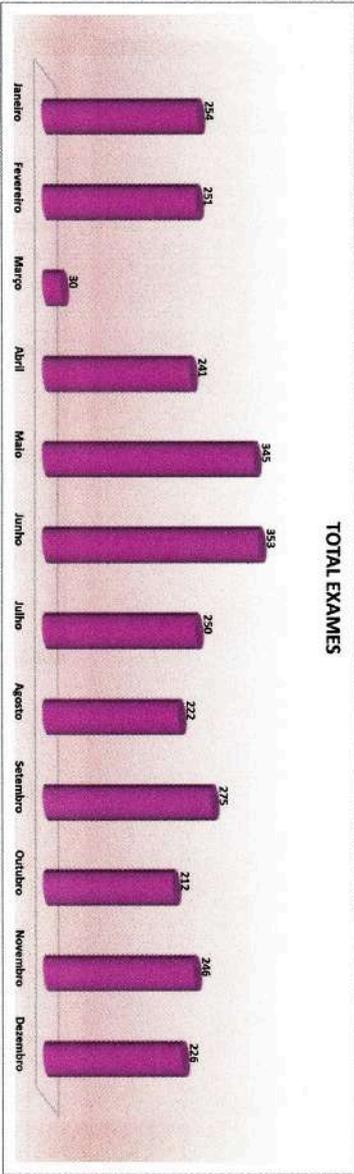
Handwritten signature and date: 10/12/2017

CONTROLE EXAMES TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL

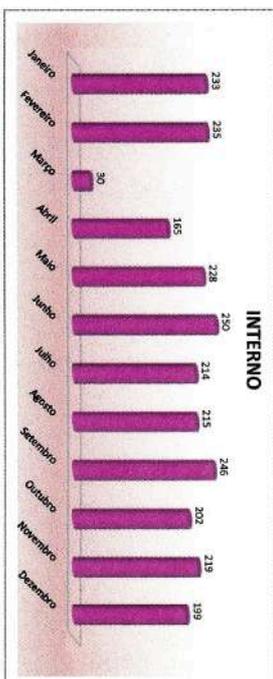
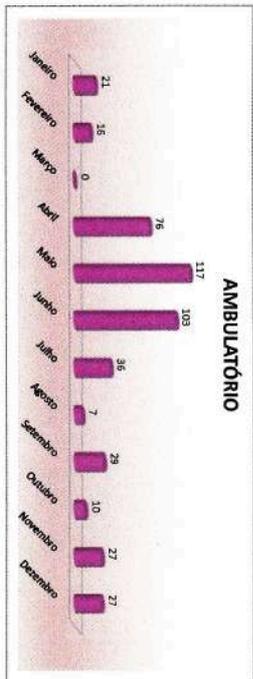
MÊS	AMBULATORIO	INTERNO	TOTAL EXAMES	Nº RX respondidos	% atendimento via AMB
Janeiro	21	233	254	0	0,00%
Fevereiro	16	235	251	0	0,00%
Março	0	30	30	0	0,00%
Abril	76	165	241	0	0,00%
Maió	117	228	345	4	1,17%
Junho	103	250	353	6	2,40%
Julho	96	214	250	6	1,87%
Agosto	7	222	227	10	4,65%
Setembro	29	246	275	6	2,44%
Outubro	10	202	212	4	1,98%
Novembro	27	219	246	7	3,20%
Dezembro	27	199	226	2	1,01%
Acumulado	403	2436	2905	43	1,61%
Média	39	203	242	4	1,61%

Justificativa: Testes suspensos desde 03/03/21 diante calibração do equipamento.

TOTAL EXAMES



CONTROLE EXAMES DE RX REALIZADOS



Handwritten signature and initials in blue ink.

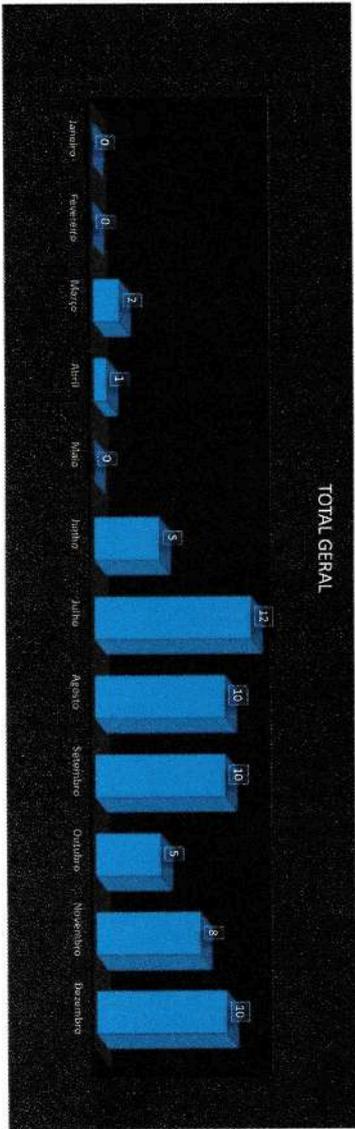


CONTROLE PROCEDIMENTOS ARTERIOGRAFIA

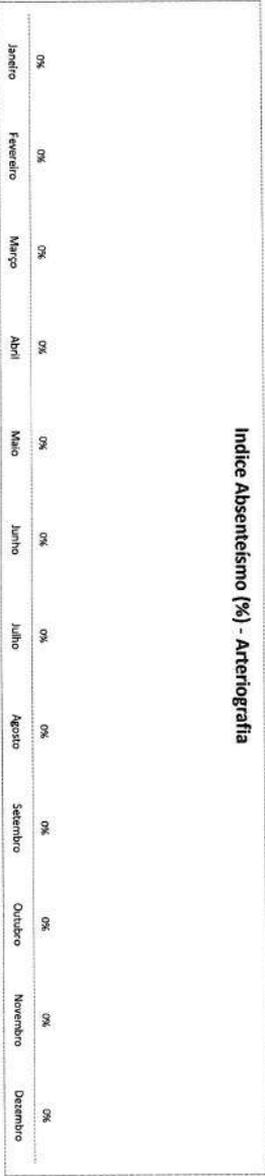


Mês	Atendimento em Procedimentos Arteriográficos	Atendimento em Procedimentos Arteriográficos	Atendimento em Procedimentos Arteriográficos	Total em Arterio
Janeiro	0	0	0	0
Fevereiro	0	0	0	0
Março	0	0	0	0
Abril	0	1	1	2
Maió	0	0	0	0
Junho	0	1	9	10
Julho	2	12	0	14
Agosto	2	9	1	12
Setembro	2	7	3	10
Outubro	1	2	3	6
Novembro	1	7	8	16
Dezembro	1	9	0	10
Acumulado	8	44	20	62

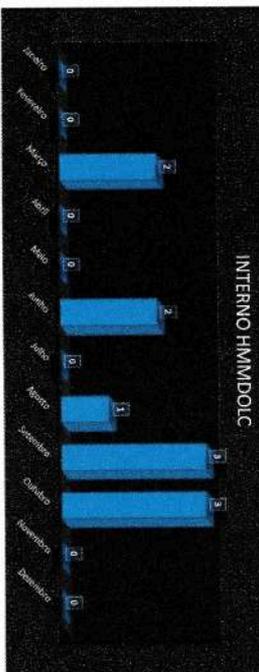
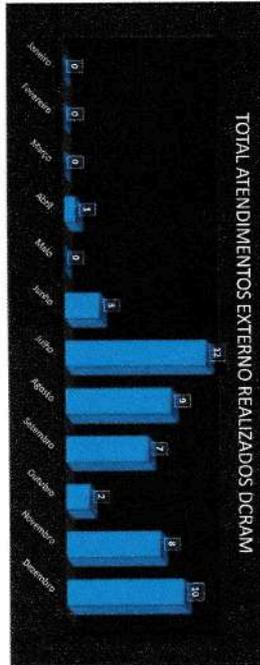
Mês	Atendimento em Procedimentos Arteriográficos	Atendimento em Procedimentos Arteriográficos	Atendimento em Procedimentos Arteriográficos
0	0,00%		
0	0,00%		
2	0,00%		
1	0,00%		
0	0,00%		
5	0,00%		
12	0,00%		
9	0,00%		
10	0,00%		
10	0,00%		
6	0,00%		
16	0,00%		



Índice Absenteísmo (%) - Arteriografia



CONTROLE ATENDIMENTOS ARTERIOGRAFIA



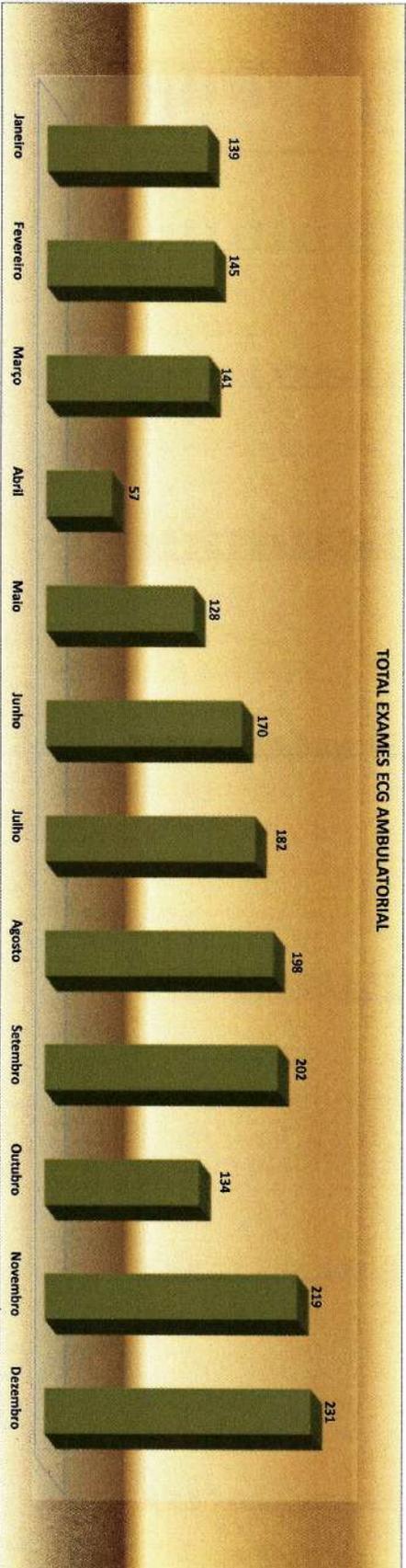
Handwritten signature



CONTROLE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA

MES	AMBULATORIO	TOTAL EXAMES
Janeiro	139	139
Fevereiro	145	145
Março	141	141
Abril	57	57
Maió	128	128
Junho	170	170
Julho	182	182
Agosto	198	198
Setembro	202	202
Outubro	134	134
Novembro	219	219
Dezembro	231	231
Acumulado	1946	1946
Média	162	162

TOTAL EXAMES ECG AMBULATORIAL



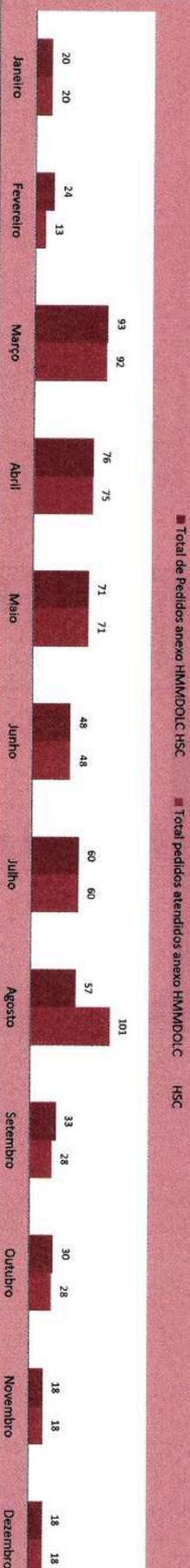
1946

162

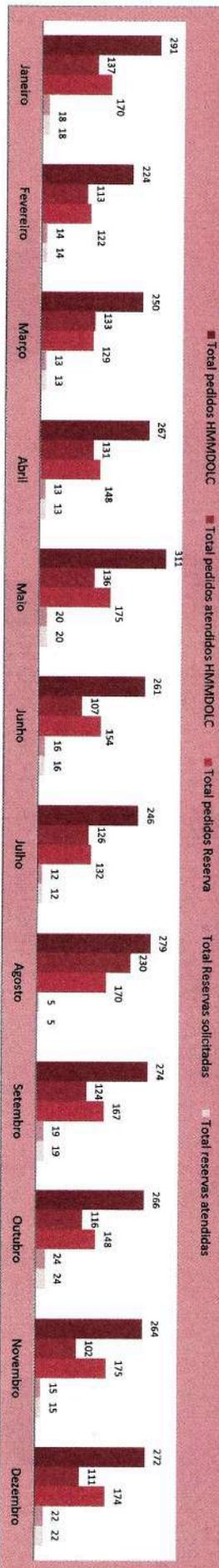
CONTROLE HEMOCOMPONENTES

MÊS	Total pedidos HMMIDOLC	Total de Pedidos anexo HMMIDOLC HSC	Total pedidos atendidos HMMIDOLC	Total pedidos atendidos anexo HMMIDOLC HSC	Total pedidos Reserva	Total Reservas solicitadas	Total reservas atendidas
Janeiro	291	20	137	20	170	18	18
Fevereiro	224	24	113	13	122	14	14
Março	250	93	133	92	129	13	13
Abril	267	76	131	75	148	13	13
Maio	311	71	136	71	175	20	20
Junho	261	48	107	48	154	16	16
Julho	246	60	126	60	132	12	12
Agosto	274	57	170	101	170	5	5
Setembro	274	33	167	28	124	19	19
Outubro	266	30	148	28	148	15	15
Novembro	264	18	175	18	102	22	22
Dezembro	272	18	174	18	111	22	22
Acumulado	3205	1864	1566	131	1864	191	191
Média	267	156	131	155	155	16	16

HEMOCOMPONENTES SOLICITADOS HMMIDOLC - Anexo HSC



HEMOCOMPONENTES SOLICITADOS HMMIDOLC



Handwritten signature



CONTROLE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA

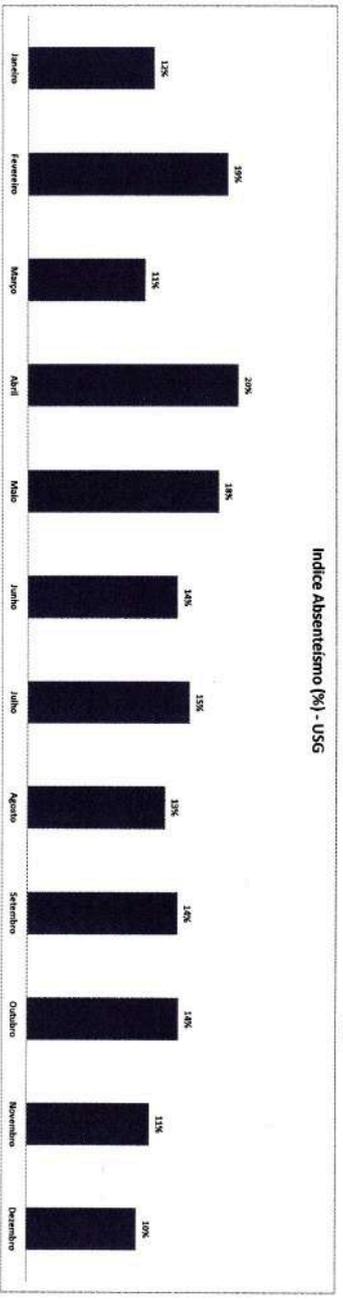
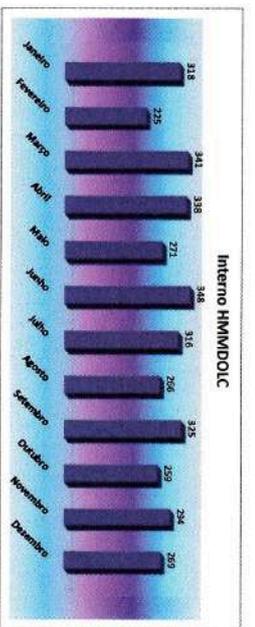
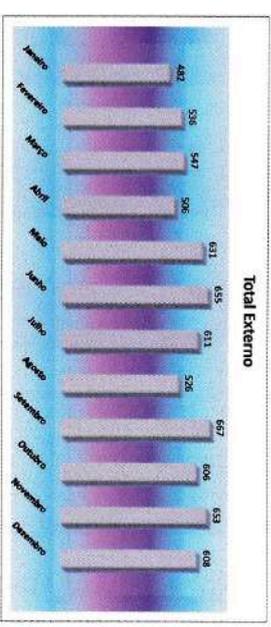
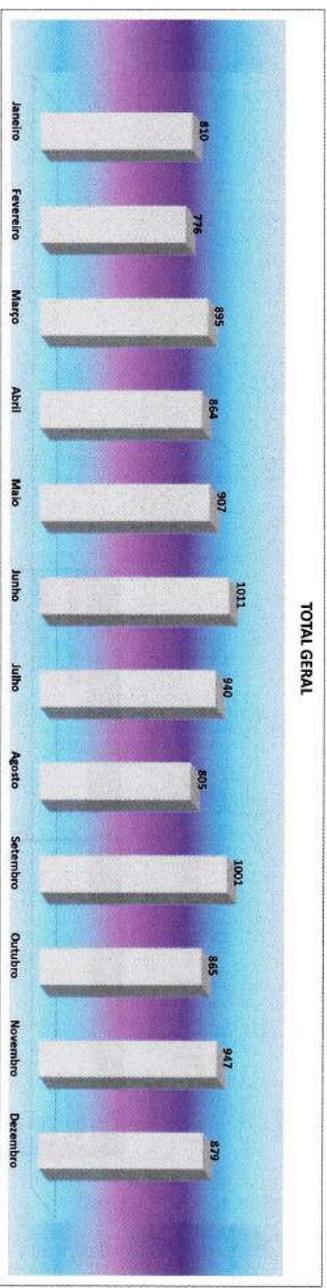


CONTROLE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA



Mês	Aparelhamento I&E* (competenciamento)	Aparelhamento pre-funcional (competenciamento)	AMM	Total Exame	Interno HMMDOLC	Interno sem HMMDOLC-USG	TOTAL INTERNO	TOTAL GERAL
Jan	360	127	487	487	118	10	328	810
Fevereiro	399	137	536	536	225	7	240	776
Março	401	146	547	547	341	38	348	895
Abril	429	77	506	506	338	20	358	864
Mai	478	131	609	609	271	9	279	907
Junho	478	139	617	617	316	13	329	1011
Julho	338	188	526	526	266	9	279	940
Agosto	439	228	667	667	325	9	334	805
Setembro	418	188	606	606	259	0	259	1001
Outubro	417	238	655	655	294	0	294	865
Novembro	417	238	655	655	330	0	330	947
Dezembro	302	208	510	510	330	0	330	879
Acumulada	418	307	725	725	288	51	360	892

Total Exame Dependentes	Ativos	% Absenteísmo
516	61	12%
608	122	20%
614	67	11%
629	123	20%
657	136	21%
718	138	19%
718	138	19%
603	77	13%
775	308	40%
752	99	13%
717	81	11%



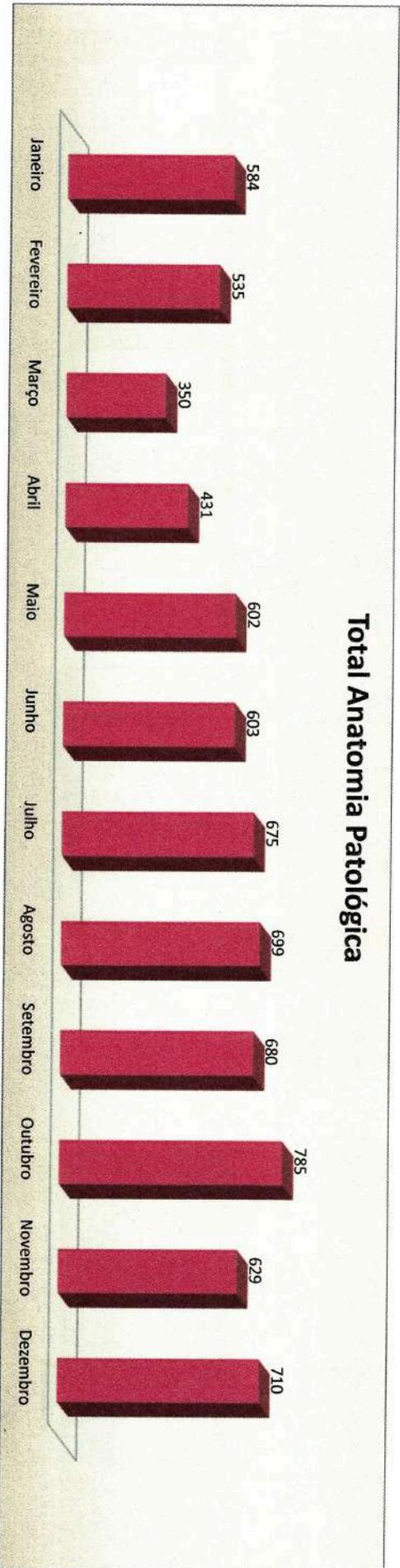
2023

Handwritten signature

CONTROLE TOTAL EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA

MÊS	TOTAL EXAMES
Janeiro	584
Fevereiro	535
Março	350
Abril	431
Maior	602
Junho	603
Julho	675
Agosto	699
Setembro	680
Outubro	785
Novembro	629
Dezembro	710
Acumulado	7283
Média	607

Total Anatomia Patológica

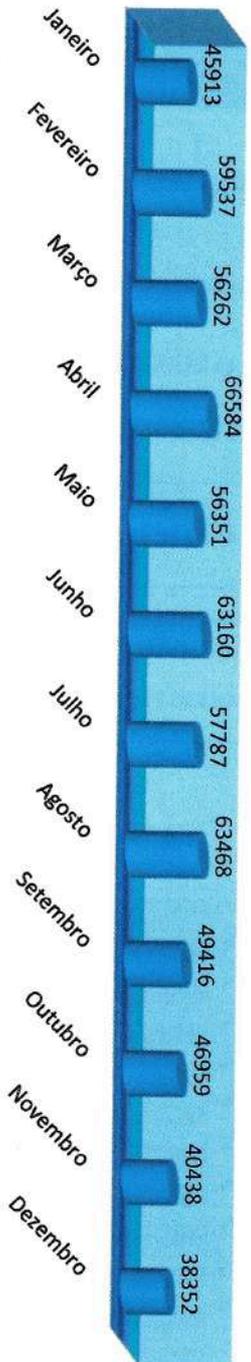


Handwritten signature

CONTROLE TOTAL DE SOLICITAÇÕES EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS

MÊS	AMBULATÓRIO	INTERNO HMMDOLC	INTERNO ANEXO HMMDOLC HSC	TOTAL EXAMES
Janeiro	1611	30008	14294	45913
Fevereiro	2493	32180	24864	59537
Março	328	30034	25900	56262
Abril	412	33496	32676	66584
Maio	1437	29290	25624	56351
Junho	2036	31215	29909	63160
Julho	2676	27555	27556	57787
Agosto	2705	30215	30548	63468
Setembro	2150	28128	19138	49416
Outubro	2341	28181	16437	46959
Novembro	2761	29540	8137	40438
Dezembro	3330	29809	5213	38352
Acumulado	24280	359651	260296	644227
Média	2023	29971	21691	53686

TOTAL EXAMES

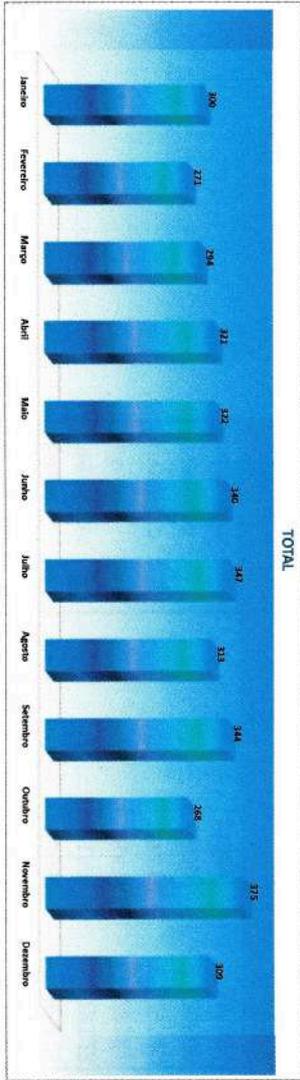


7/10/2023

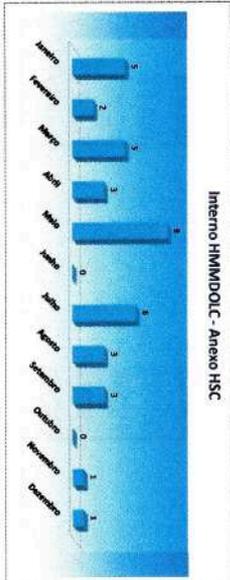
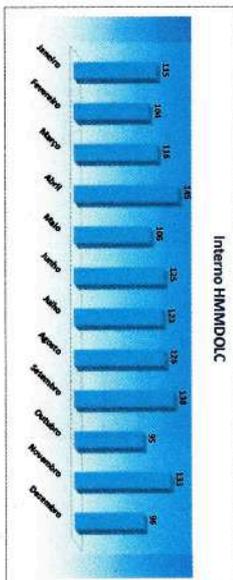
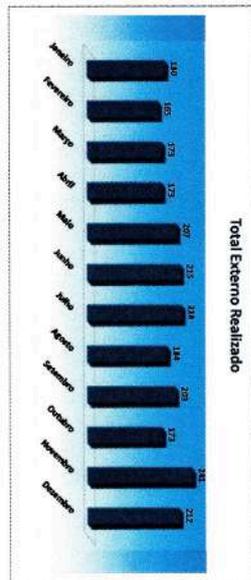
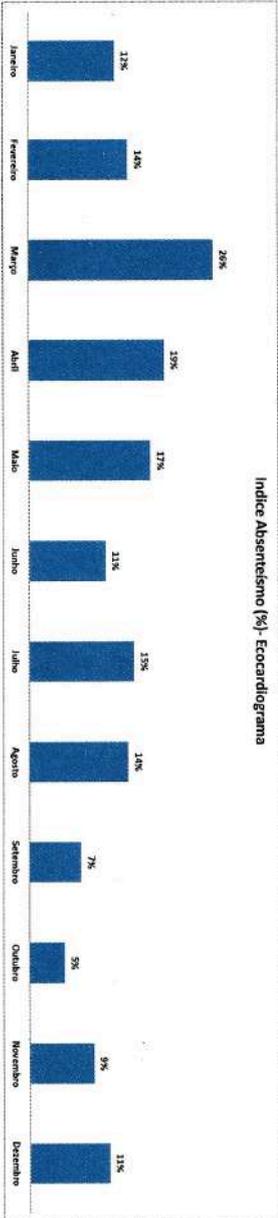


Mês	Agendamento HSC (Comprometido)	Agendamento HMMDOLC (Comprometido)	Até	Total Exame Realizado	Até HMMDOLC	Até HSC	Total
Jan	143	31	37	180	115	65	200
Fevereiro	134	31	37	180	104	76	212
Março	164	9	7	178	116	62	284
Abril	186	7	7	197	146	51	321
Mai	176	31	31	207	106	101	322
Junho	179	36	36	215	125	90	340
Julho	181	37	37	224	123	101	347
Agosto	152	32	32	204	128	76	324
Setembro	163	40	40	203	144	59	324
Outubro	186	30	30	216	133	83	366
Novembro	186	46	46	242	133	109	375
Dezembro	172	40	40	212	96	116	300
Dominado	156	32	32	188	142	46	304
Total	184	32	32	214	118	96	312

Total Exame Operado	Até	% Disponíveis
205	25	12%
392	27	6%
234	61	26%
214	41	19%
250	26	10%
241	43	17%
256	26	10%
214	30	14%
214	7	3%
182	9	5%
205	24	11%
229	27	11%



Índice Absentismo (%) - Ecocardiograma



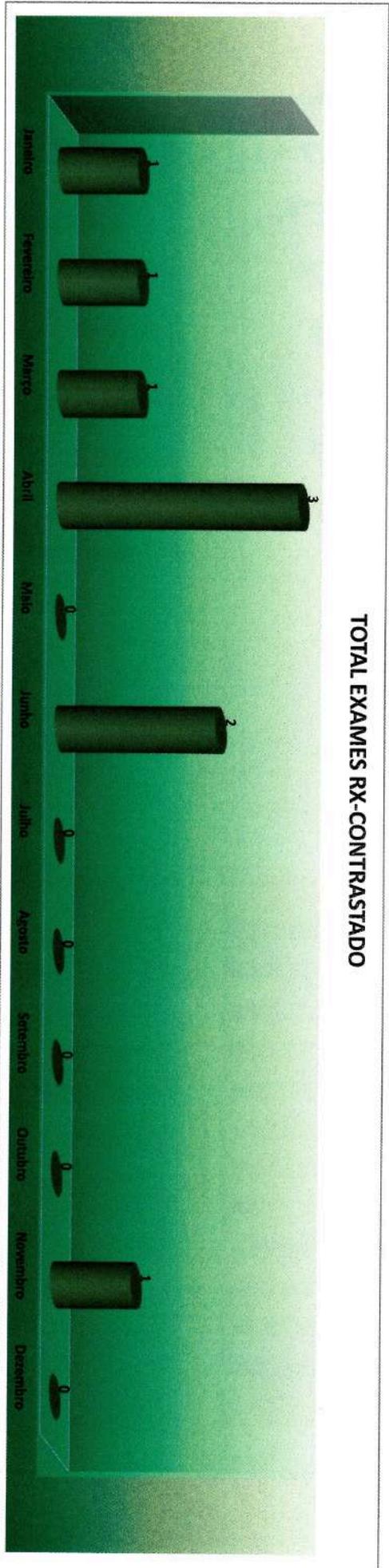
2020

W

CONTROLE EXAMES DE RX CONTRASTADOS REALIZADOS

MÊS	AMBULATORIO	INTERNO	TOTAL EXAMES
Janeiro	0	1	1
Fevereiro	0	1	1
Março	0	1	1
Abril	0	3	3
Maio	0	0	0
Junho	0	2	2
Julho	0	0	0
Agosto	0	0	0
Setembro	0	0	0
Outubro	0	0	0
Novembro	0	1	1
Dezembro	0	0	0
Acumulado	0	9	9
Média	0	1	1

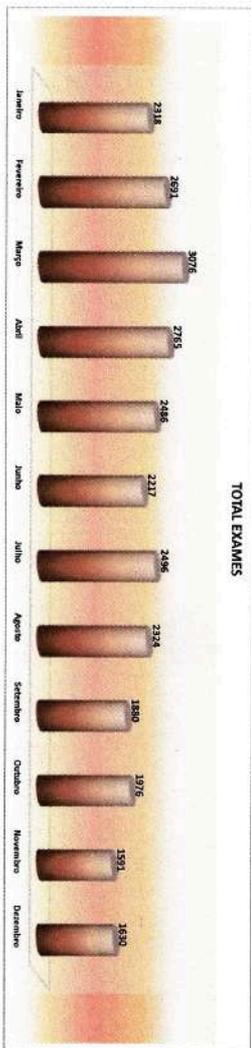
TOTAL EXAMES RX-CONTRASTADO



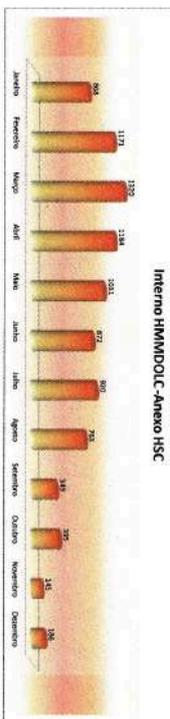
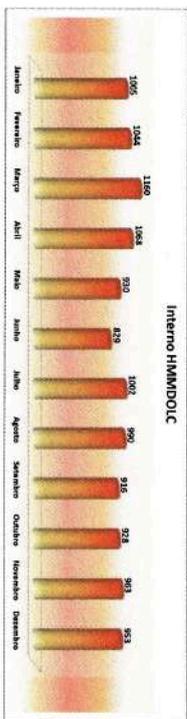
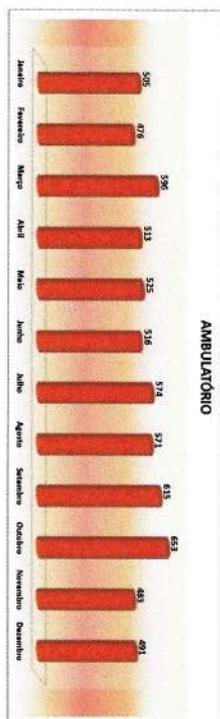
Evar


CONTROLE EXAMES DE RX REALIZADOS

MES	AMBULATORIO	INTERNO HMMDOLC	INTERNO ANEXO HMMDOLC/HSC	TOTAL INTERNO	TOTAL EXAMES
Janeiro	505	1005	808	1813	2318
Fevereiro	476	1044	1171	2215	2891
Março	596	1160	1120	2480	3076
Abril	513	1088	1031	2114	2755
Mai	525	920	879	1799	2486
Junho	516	1002	920	1937	2217
Julho	576	954	1000	2030	2496
Agosto	612	928	1000	2040	2684
Setembro	653	928	1000	2181	2824
Outubro	483	953	145	1581	1976
Novembro	529	953	145	1627	1991
Dezembro	548	1198	145	1791	1800
Médias	548	1044	962	1754	2284



CONTROLE EXAMES DE RX REALIZADOS



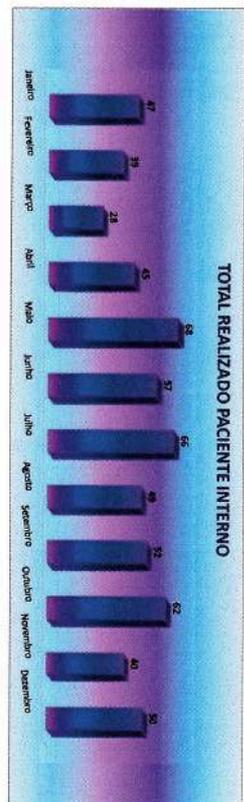
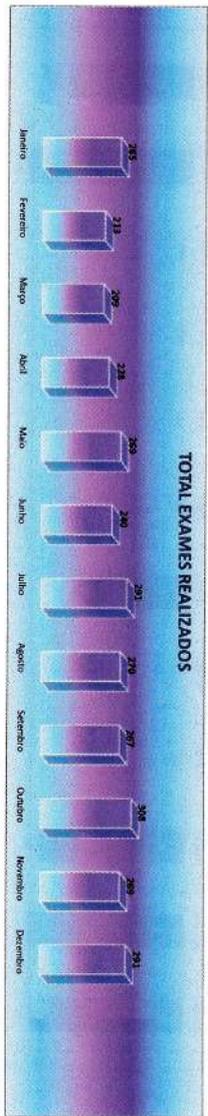
Pain

CONTROLE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

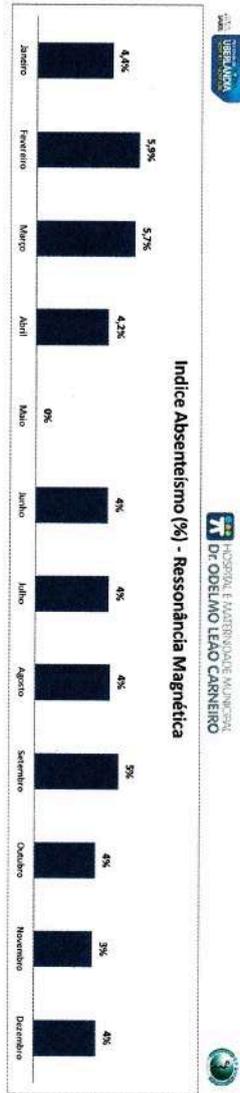
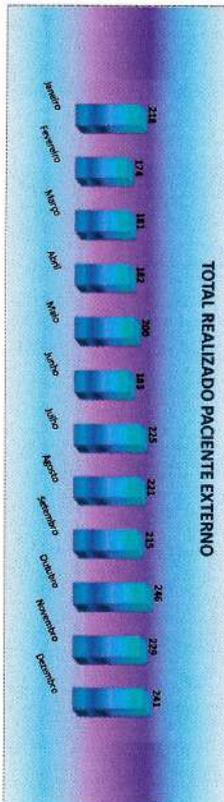
Mais detalhado: 300 exames de pacientes externos

Mês	Apontamento 50% (Empresarial)	Apontamento AMG pré-operatório (Empresarial)	Fórmula Externa	Internos AMBUCLIC	Internos AMBUCLIC	Internos AMBUCLIC	TOTAL INTERNOS	TOTAL	Apontamento médio
Jan	187	31	218	47	39	28	47	265	9
Fev	154	20	174	28	28	28	28	213	8
Mar	155	26	181	45	45	45	45	209	7
Abr	161	21	182	68	68	68	68	228	8
Mai	167	35	202	27	27	27	27	269	10
Jun	180	35	215	0	0	0	0	215	9
Jul	200	32	232	46	46	46	46	278	10
Ago	189	31	220	52	52	52	52	272	10
Sep	184	31	215	62	62	62	62	277	10
Out	202	44	246	40	40	40	40	306	11
Nov	196	35	231	50	50	50	50	281	10
Dez	193	48	241	603	2	0	2	243	10
Acumulado	2141	374	2515	50	603	2	605	3100	111

Total Exames Internos	Total Exames Externos	Total	% Absenteísmo
228	110	338	4,6%
185	11	196	5,9%
192	11	203	5,7%
190	8	198	4,2%
200	0	200	0%
191	8	199	4%
225	10	235	4%
231	10	241	4%
228	11	239	5%
232	9	241	4%
250	8	258	3%



CONTROLE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA



Flav

M

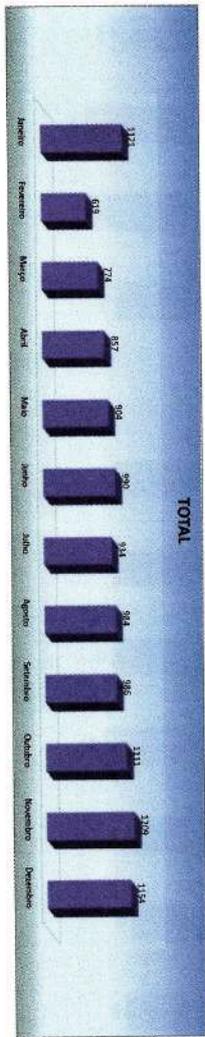
CONTROLE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA



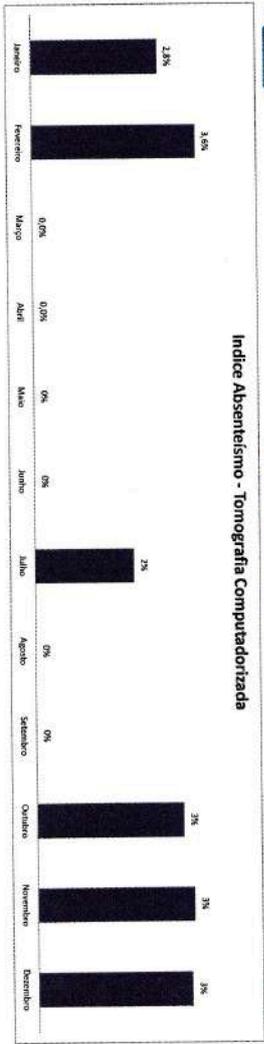
Meta contratual: 400 exames de pacientes externos

Mês	Agendamento SCS (comprometimento)	Agendamento AMI pré-operatório (comprometimento)	Total Exames	Interno HMM/DOLC	Interno Anexo HSC	TOTAL INTERNO	TOTAL	Atendimento diário
Janeiro	520	43	663	154	124	488	1131	40
Fevereiro	295	28	423	130	296	296	619	21
Março	325	48	373	147	59	406	774	26
Abril	402	62	464	134	393	627	857	29
Maio	451	57	508	144	52	396	904	30
Junho	510	67	577	144	44	413	939	31
Julho	445	98	543	137	41	399	986	33
Agosto	338	94	432	137	17	438	1113	33
Setembro	577	116	693	137	17	438	1209	37
Outubro	631	137	768	137	45	421	1154	40
Novembro	598	118	716	137	45	421	1143	38
Dezembro	581	92	673	137	574	482	1143	39
Acumulado	5831	861	6692	1426	354	4820	11443	329

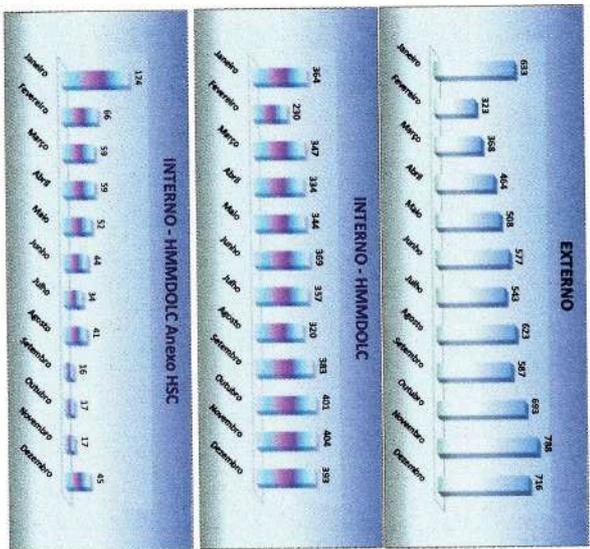
Total Exames Dependentes	Faltas	% Absenteísmo
653	18	2,8%
335	12	3,6%
388	0	0,0%
464	0	0,0%
508	0	0,0%
543	0	0,0%
577	0	0,0%
543	12	2,2%
623	0	0,0%
597	0	0,0%
716	23	3,2%
815	28	3,4%
711	25	3,5%



Índice Absenteísmo - Tomografia Computadorizada



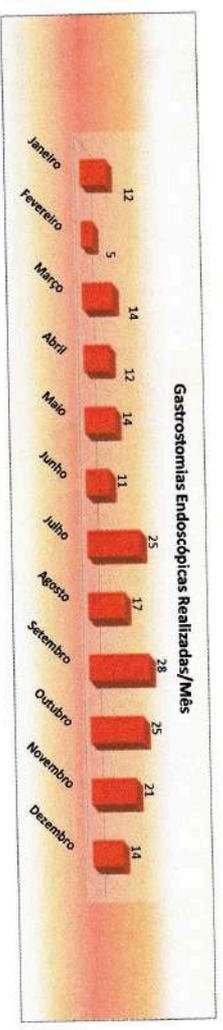
CONTROLE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA



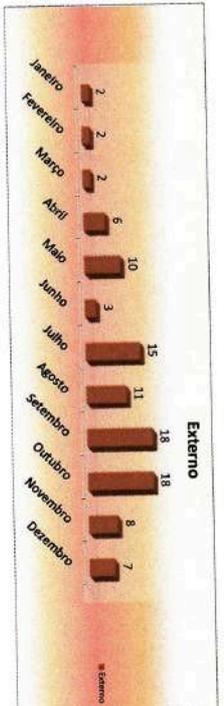
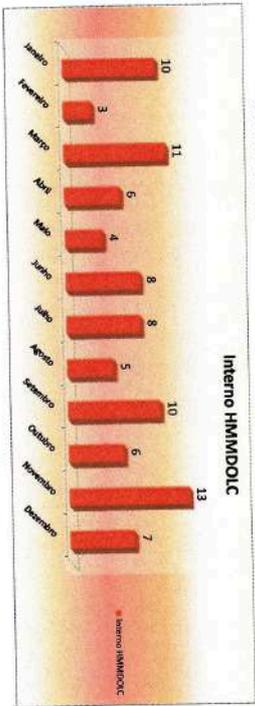
21/08

CONTROLE GASTROSTOMIAS ENDOSCÓPICAS REALIZADAS

Mês	Interno HMMDOLC	Interno externo HMMDOLC/HSC	TOTAL INTERNO	Externo	Total	Não Realizado
Janeiro	10	0	10	2	12	0
Fevereiro	3	0	3	2	5	0
Março	11	1	12	6	14	0
Abril	6	0	6	4	12	0
Maior	4	0	4	10	14	0
Junho	8	0	8	3	11	0
Julho	5	2	10	15	25	0
Agosto	10	1	11	17	28	0
Setembro	6	0	6	18	24	0
Outubro	13	1	14	8	21	0
Novembro	7	0	7	13	20	0
Dezembro	9	0	9	102	198	0
Acumulado	8	5	13	96	109	0
Média	8	0	8	9	17	0



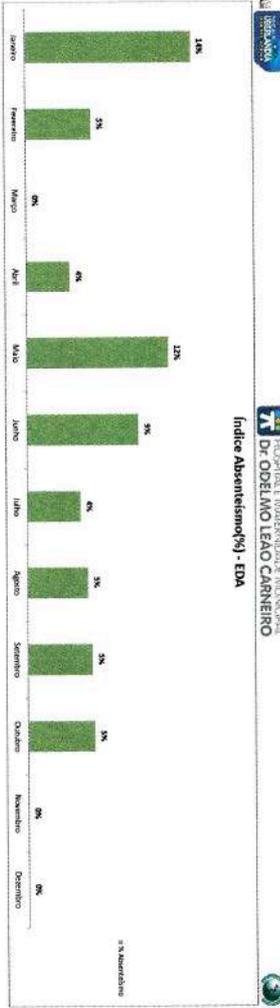
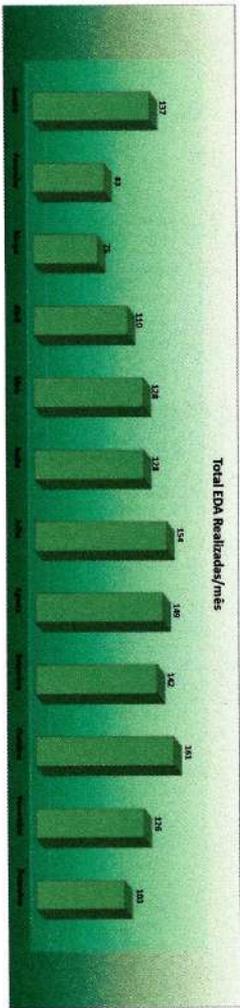
CONTROLE GASTROSTOMIAS ENDOSCÓPICAS REALIZADAS



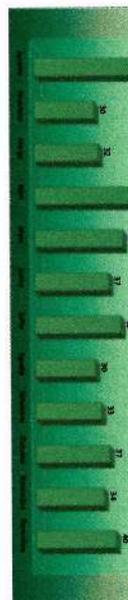
2020

Handwritten signature

Mês	Exames Realizados	Exames Cancelados	Exames em Espera	Exames em Curso	Exames em Análise	Exames em Arquivo	Total
Jan	74	8	82	53	30	55	137
Fev	49	4	53	30	33	83	83
Mar	42	0	42	32	22	75	75
Abr	53	1	54	55	56	110	110
Mai	79	4	83	44	45	128	128
Jun	81	8	89	37	39	128	128
Jul	100	10	110	43	40	154	154
Ago	100	18	118	30	33	149	149
Set	124	15	139	39	40	161	161
Out	58	17	75	34	35	126	126
Nov	90	2	92	40	43	108	108
Dez	90	100	190	470	488	1485	1485
Total	908	84	1008	470	488	1485	1485



Mês	Exames Realizados	Exames Cancelados	Exames em Espera	Exames em Curso	Exames em Análise	Exames em Arquivo	Total
Jan	43	3	46	28	28	43	108
Fev	31	2	33	20	20	31	75
Mar	34	2	36	22	22	34	75
Abr	39	1	40	25	25	39	75
Mai	43	1	44	27	27	43	75
Jun	43	1	44	27	27	43	75
Jul	51	2	53	32	32	51	75
Ago	51	2	53	32	32	51	75
Set	51	2	53	32	32	51	75
Out	51	2	53	32	32	51	75
Nov	51	2	53	32	32	51	75
Dez	51	2	53	32	32	51	75



at

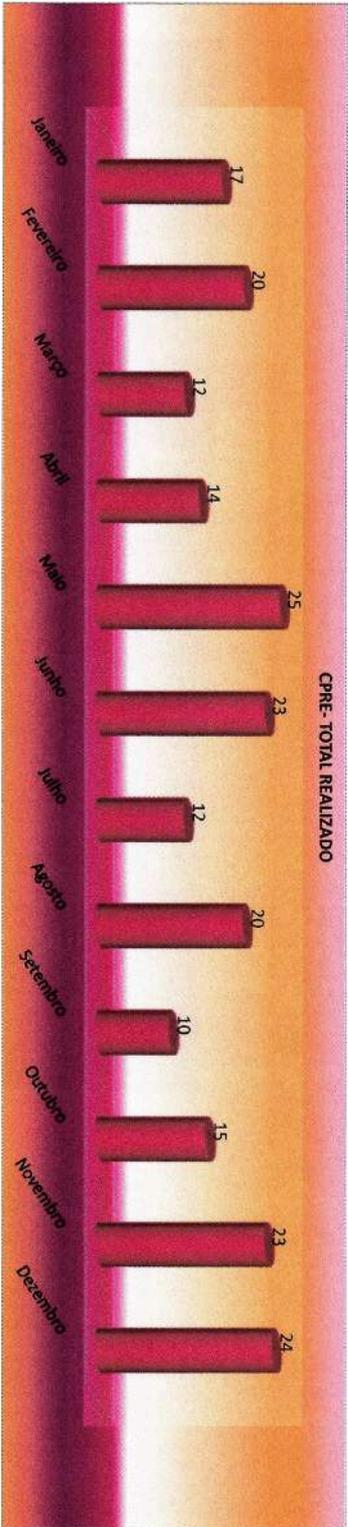
my



Controle Colangiopancreatografia Retrograda Endoscópica - CPRE

Mês corrente: 24 procedimentos

Mês	EXT solicitações SUS/Sci	AMB troca de prótese	NT (solicitações pacientes internados no HMMDOIC)	Total Realizado	Total não realizado
Janeiro	8	2	7	17	0
Fevereiro	9	3	8	20	0
Março	5	2	5	12	0
Abril	6	2	6	14	0
Maio	11	2	12	25	0
Junho	12	4	7	23	0
Julho	5	1	6	12	0
Agosto	15	3	2	20	0
Setembro	6	2	2	10	0
Outubro	7	3	5	15	0
Novembro	7	4	12	23	0
Dezembro	11	4	9	24	0
Acumulado	102	32	81	215	0
Média				18	0

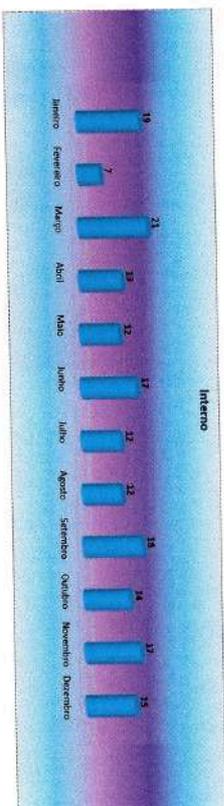
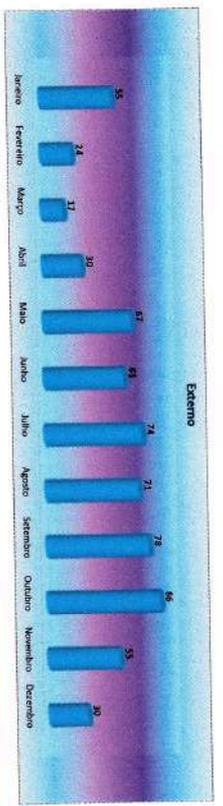
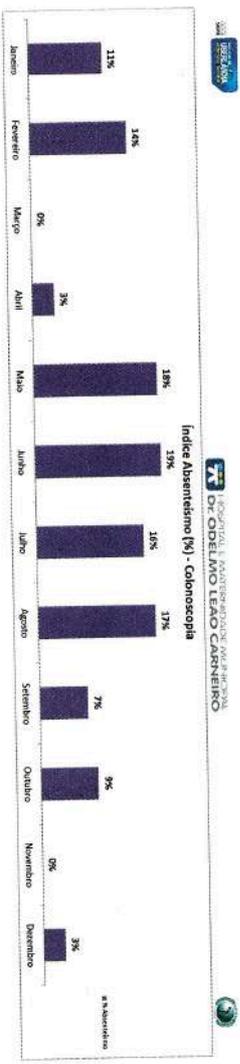
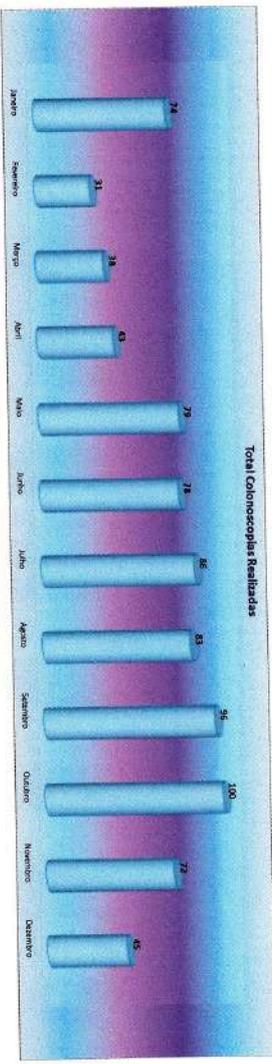


ATA

Controle de Exames Colonoscopia

Mês	Aguardamento (dias) (comprometimento)	Aguardamento (p-espere) (desperdiço)	Atos	Total Exame	HAMMOCC	HAMMOCC	Ativo novo	ZONA INTERNO	Total Exame
Jan	42	33	3	53	19	7	0	19	71
Fev	21	17	24	17	7	7	0	7	31
Mar	16	28	1	17	23	13	0	13	48
Abr	61	1	2	61	13	17	0	17	79
Mai	10	10	10	10	17	17	0	17	78
Jun	42	10	10	61	12	12	0	12	86
Jul	42	22	21	71	18	18	0	18	83
Ago	50	26	26	78	14	14	0	14	100
Set	40	24	24	86	15	15	0	15	72
Out	31	29	29	30	17	17	0	17	45
Nov	29	108	14	54	15	15	0	15	83
Dez	20								
ANUAL									

Total Exame	Faltas	% Absenteísmo
83	9	11%
38	4	10%
17	1	6%
31	1	3%
48	15	31%
79	14	18%
78	14	18%
86	14	16%
83	14	17%
100	6	6%
72	8	11%
45	1	2%
83	7	8%
		10%



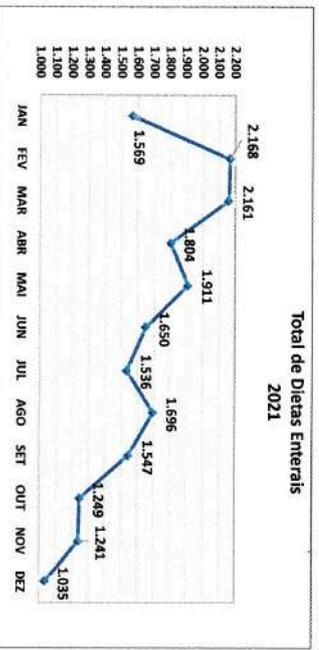
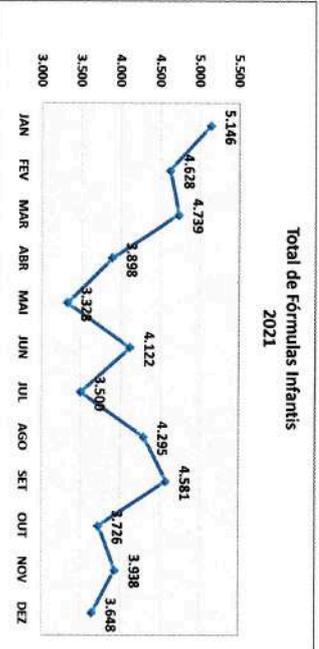
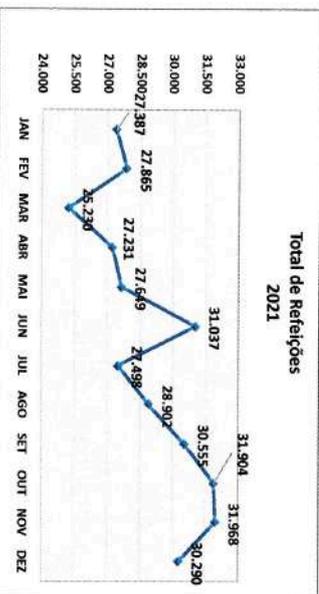
Controle Exames de Colonoscopia

Por

Ray

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

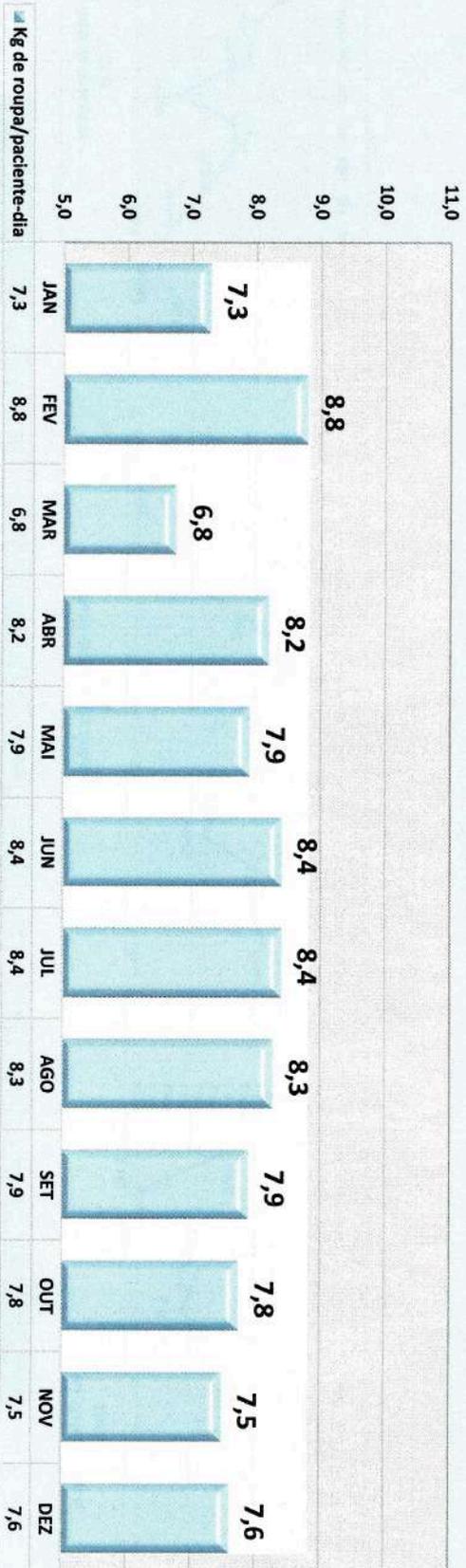
NUTRIÇÃO													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Total de Refeições	27.387	27.865	25.230	27.231	27.649	31.037	27.498	28.902	30.555	31.904	31.968	30.290	347.516
Total de Dietas Enterais	1.589	2.168	2.161	1.804	1.911	1.650	1.536	1.696	1.547	1.249	1.241	1.035	19.667
Total de Fórmulas Infantis	5.146	4.628	4.739	3.898	3.328	4.122	3.500	4.295	4.581	3.726	3.938	3.648	49.549
Internações	1.113	922	952	949	973	1.015	1.007	952	1.246	1.167	1.165	1.228	12.689



5400

HOTELARIA / LAVANDERIA													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Kg de roupa/paciente-dia	7,3	8,8	6,8	8,2	7,9	8,4	8,4	8,3	7,9	7,8	7,5	7,6	94,8
Kg de roupa lavada/mês	42.468	44.324	39.172	44.581	44.530	47.388	45.706	46.180	45.005	43.299	41.731	42.308	526.691

HOTELARIA / LAVANDERIA 2021



Rev

1



SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

RESUMO NUTRIÇÃO POR REFEIÇÃO

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
COLABORADORES	Almoço	3.589	3.702	3.493	3.779	3.742	3.853	4.496	3.871	4.125	4.216	4.317	47.009
	Jantar	416	377	353	381	404	370	606	352	339	342	374	4.690
	Cela	1.849	1.912	2.490	2.295	2.141	2.398	2.251	2.267	2.124	2.332	2.469	2.449
TOTAL	5.854	5.991	6.336	6.455	6.287	6.600	6.474	7.369	6.347	6.796	7.027	7.140	78.676
ACOMPANHANTES	Desjejum	727	672	554	674	674	580	743	705	673	738	691	8.267
	Almoço	1.210	1.251	948	1.071	835	1.559	1.234	1.447	1.301	1.272	1.102	14.339
	Jantar	64	96	43	52	52	32	20	50	44	100	61	690
	Cela	881	820	634	813	852	1.097	791	895	828	846	887	756
TOTAL	2.882	2.839	2.179	2.610	2.413	3.568	2.512	2.892	3.030	2.864	2.997	2.610	33.396
PACIENTES	Desjejum	2.977	2.922	2.553	2.768	3.035	3.019	3.083	3.502	3.691	3.677	3.737	38.485
	Colação	1.759	1.612	1.665	2.186	1.785	1.644	1.542	1.597	1.627	1.912	1.692	20.454
	Almoço	3.500	4.082	3.396	3.426	3.833	4.037	3.628	4.167	4.252	4.169	3.497	45.552
	Lanche da Tarde	2.953	2.747	2.397	2.723	2.921	3.317	2.991	3.096	3.571	3.715	3.638	37.761
	Jantar	3.466	3.752	3.256	3.307	3.383	3.778	3.421	3.322	3.952	4.076	3.901	42.633
	Ceia	3.060	2.866	2.652	2.885	3.044	3.492	3.074	3.049	3.450	3.724	3.639	3.778
Vitamina	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lanche Reforçado	936	1.054	796	871	948	1.080	946	984	939	1.159	1.008	1.125	-
TOTAL	18.651	19.035	16.715	18.166	18.949	20.869	18.512	18.641	21.178	22.244	21.944	20.540	11.846
													235.444

Handwritten signature and date: 04/01

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

GESTÃO DE RESÍDUOS / AMBIENTAL													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Resíduo Infectante (Kg)	7.945	9.689	15.501	12.896	10.544	7.809	7.791	8.827	9.207	7.000	7.637	7.264	112.108
Resíduo Perturocorante (Kg)	1.007	1.049	1.592	1.321	1.145	1.044	1.202	1.047	1.012	1.068	1.038	1.040	13.566
TOTAL DE RESÍDUO INFECTANTE	8.952	10.738	17.093	14.217	11.689	8.853	8.993	9.874	10.219	8.067	8.674	8.305	125.673
Resíduo Químico (Kg)	187	89	7	55	87	203	80	85	107	92	147	117	1.254
Resíduo Comum (Kg)	14.468	13.888	15.028	13.904	20.729	12.971	12.224	11.784	11.189	11.336	14.556	13.426	165.504
Resíduo Orgânico (Kg)	6.298	6.712	7.449	5.226	6.424	5.623	5.756	5.564	6.075	6.751	5.589	5.200	72.667
Resíduo Reciclável (Kg)	2.037	1.927	2.750	2.556	3.329	2.908	1.806	1.812	2.793	2.605	1.755	1.814	28.091
TOTAL DE RESÍDUO NÃO-INFECTANTE	22.990	22.615	25.234	21.741	30.569	21.705	19.866	19.245	20.164	20.784	22.047	20.557	267.516
TOTAL DE RESÍDUOS	31.942	33.353	42.326	35.958	42.258	30.558	28.858	29.119	30.384	28.851	30.721	28.862	393.189

FAVOR



Memorando 07/2022

Uberlândia, 18 de março de 2022.

De: Sra. Loraine Lopes Carvalho

Gerente Administrativa

Para: Sr. Walid Makin Fahmy

Diretor Técnico

Ref.: Fruição de Férias da Diretora Administrativa – HMMDOLC

Prezado Dr. Walid,

Informo que no período entre os dias 21/03/2022 a 01/04/2022, fruírei das férias regulamentares referente ao período de 2020/2021.

Oportunamente, indico em minha ausência a Srta. Bia Borges Faria – Supervisora Administrativa como referência da Diretoria Administrativa do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro – HMMDOLC e o Anexo Hospital Santa Catarina – HSC.

Atenciosamente,


Loraine Lopes Carvalho
Diretora Administrativa
HMMDOLC

Loraine Lopes Carvalho

Gerente Administrativa


Dr. Walid Makin Fahmy
CRM-MG 51.382
Diretor Técnico
SPDM HMMDOLC

