



SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA
Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro – HMMDOLC e
Anexo Hospital Santa Catarina – HSC



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho.
Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.

Relatório de Gestão SPDM | 2025

Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho.
Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



Histórico da Unidade – 2010 a 2025

Em 30 de março de 2010, foi firmado o Contrato de Gestão nº 187/2010 entre o Município de Uberlândia e a SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, para a gestão do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro (HMMDOLC). A unidade foi oficialmente entregue à SPDM em 15 de novembro de 2010, iniciando suas atividades operacionais e assistenciais em 3 de janeiro de 2011. Sua implantação ocorreu de forma gradativa, com ampliação progressiva dos leitos ofertados à rede pública municipal de saúde.

Desde o início da gestão, a SPDM assumiu integralmente a administração do hospital, sendo responsável pela implantação dos serviços, organização dos fluxos assistenciais e adequação da estrutura física e operacional. A atuação sempre ocorreu em conformidade com as diretrizes contratuais e em alinhamento com as políticas da Secretaria Municipal de Saúde de Uberlândia, especialmente por meio da integração com a Central de Regulação Municipal. Nesse contexto, o HMMDOLC consolidou-se como referência na oferta de leitos ao Sistema Único de Saúde (SUS), com destaque para UTI Adulto e UTI Neonatal, contribuindo para reduzir o déficit regional e oferecendo suporte às demais unidades referenciadas pela rede pública.

Ao longo de 15 anos de gestão, o hospital estruturou e consolidou serviços nas especialidades de Clínica Médica, Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Adulto, UTI Neonatal e Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais, Clínica Cirúrgica, Centro Cirúrgico, Unidade de Cirurgia Ambulatorial (UCA), Centro Obstétrico e Maternidade. Em 2018, passou a realizar cirurgias pediátricas e cardíacas, ampliando significativamente sua capacidade resolutiva.

Em 2019, foi formalizada a vinculação das gestantes oriundas da Atenção Primária dos setores Sul e Oeste do município, bem como das pacientes referenciadas pela UAI Martins. A partir desse momento, o hospital passou a atender demanda espontânea de gestantes a partir de 40 semanas de gestação, fortalecendo a linha de cuidado materno-infantil.

No ano de 2020, foi inaugurado o Serviço de Diagnóstico e Procedimentos por Hemodinâmica, ampliando de forma significativa a oferta municipal de exames como



cateterismos e angiografias, com impacto direto na melhoria do acesso e no prognóstico de pacientes com doenças cardiovasculares.

Com o início da pandemia de COVID-19, o HMMDOLC foi referenciado para atendimento dos casos suspeitos ou confirmados no município, enquanto o Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia (HC-UFU) ficou responsável pelos casos da região do Triângulo Norte. Diante do aumento expressivo da demanda, o Município assumiu, por decisão judicial, a posse do Hospital Santa Catarina (HSC), desativado desde 2016, destinando-o exclusivamente ao atendimento de pacientes com COVID-19. A gestão da unidade foi atribuída à SPDM como extensão do HMMDOLC.

Em 13 de abril de 2020, foi inaugurado o Anexo do HMMDOLC no HSC, inicialmente com 20 leitos de UTI e 84 leitos de clínica médica. Durante o período mais crítico da pandemia, a capacidade foi ampliada para 72 leitos de UTI e 37 leitos de clínica médica. Atualmente, o HSC – Anexo do HMMDOLC – dispõe de 20 leitos de UTI e 60 leitos de Clínica Médica, mantendo-se como referência para pacientes com Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e para internações clínicas de maior complexidade. O acesso à unidade é 100% regulado pela Central de Regulação de Leitos de Urgência e Emergência (CRMUE), com atuação estratégica do Núcleo Interno de Regulação (NIR) na gestão e otimização dos leitos disponíveis. O HSC também atua como retaguarda ao Serviço de Atendimento Domiciliar – Programa Melhor em Casa, contribuindo para a desospitalização segura e para a racionalização da ocupação hospitalar.

O ano de 2022 foi marcado pela retomada progressiva dos processos assistenciais e pelo aumento da produção, visando atender à demanda reprimida decorrente da pandemia. Apesar da proposta de ampliação do atendimento clínico no HSC, uma nova onda de COVID-19 exigiu a readequação dos leitos entre clínica geral e atendimento aos pacientes infectados. No HMMDOLC, houve priorização da qualificação e ampliação dos procedimentos cirúrgicos, observando-se rigorosamente as recomendações da OMS, Anvisa e demais órgãos reguladores.

Ainda em 2022, foi implantado o sistema Tasy Assistencial, com início em junho, permanecendo em processo contínuo de aprimoramento. A ferramenta possibilitou maior robustez na geração de relatórios e no gerenciamento das unidades, aliada à implantação de



sistema de Business Intelligence (BI), fortalecendo a governança institucional e a tomada de decisão baseada em dados.

Em 2023, houve incremento significativo da produção cirúrgica e dos serviços de imagem, atendendo às demandas da Secretaria Municipal de Saúde. A fila de cateterismo cardíaco eletivo foi zerada, permitindo maior foco nos exames de urgência. Nesse contexto, foi instituída a Linha de Cuidado da Cardiologia, com foco na cirurgia cardíaca e em um modelo assistencial centrado no paciente. No mesmo ano, o hospital recebeu o Prêmio Criação SUS 2023, na categoria “Atenção Hospitalar Exclusiva SUS”, pelo projeto “Linha de Cuidado a Pacientes Idosos com Fratura de Fêmur”, além de reconhecimento no Latin American Quality Awards 2023 pela excelência em gestão e na prestação de serviços à população.

Em 2024, destacou-se a obra de ampliação do HMMDOLC, que passou a contar com aproximadamente 15 mil m² de área construída. Foram incorporados novos serviços, como pronto atendimento obstétrico, sala de processamento de leite humano e ambulatório ampliado. Ainda em 2024, o hospital conquistou a certificação em Nível 3 pela Organização Nacional de Acreditação (ONA), figurando entre os poucos hospitais públicos do país a alcançar esse nível de reconhecimento em qualidade e segurança assistencial.

Em 2025, o HMMDOLC consolidou-se como referência nacional em atenção pública à saúde, com a conquista da certificação QMentum International – Gold, além de ampliar sua visibilidade institucional. Ao longo do ano, a unidade recebeu comitivas técnicas e representantes de secretarias estaduais e do Ministério da Saúde de diversos estados, interessados em conhecer o modelo integrado de atenção à saúde implementado no município, especialmente a articulação entre Atenção Primária, Atenção Especializada e Atenção Hospitalar.

Ao longo de sua trajetória, o HMMDOLC não apenas ofertou tratamento médico-hospitalar, mas também consolidou práticas voltadas à promoção e prevenção da saúde, em consonância com as políticas públicas da Secretaria Municipal de Saúde e com os princípios do SUS: universalidade, equidade e integralidade da atenção.



Características da Unidade

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

CNPJ: 61.699.567/0026-40

Diretor Técnico: Dra. Cristiane Ribeiro Ambrósio – CRM-MG 39.439

Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro – HMMDOLC
CNES : 6601804
Endereço: Rua Mata dos Pinhais, 410 – Jardim Botânico - Uberlândia/ MG - CEP: 38410-651
Data de Início da Gestão SPDM: 30 de março de 2010, através do Contrato de Gestão nº 187/2010
Inauguração: 15 de novembro de 2010
Início das atividades: 03 de janeiro de 2011
Abertura da maternidade: 08 de maio de 2011

Anexo Hospital Santa Catarina – HSC
CNES : 2151855
Endereço: Avenida Getúlio Vargas, 161 – Centro – Uberlândia/ MG - CEP: 38400-434
Data de Início da Gestão SPDM: 08 de abril de 2020, através do Contrato de Gestão nº 148/2020
Início das atividades: 13 de abril de 2020

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 socioambiental-financeira;
- Transparência;
- Respeito ao bem público;
- Gentileza;
- Humanização;
- Cuidado Centrado na Pessoa.



LICENÇAS PARA FUNCIONAMENTO

Alvará de Funcionamento: 9586/2023 – Validade 13/10/2026

Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros: PRJ20190224152 – Validade 27/07/2028

Alvará Sanitário: 0028133/24/510 – Validade 18/03/2027

Perfil de Atendimento

A capacidade instalada do HMMDOLC é de 245 leitos, com possibilidade de expansão vertical para mais de 500 leitos, conforme previsto no projeto arquitetônico original. A atual distribuição dos leitos é a seguinte:

- **Unidade de Terapia Intensiva (UTI)**
 - 34 leitos de UTI Adulto
 - 6 leitos de UTI Coronariana
 - 10 leitos de UTI Neonatal
- **Cuidados Neonatais**
 - 10 leitos de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional
 - 5 leitos de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru
- **Demais Leitos**
 - 75 leitos de Clínica Médica
 - 65 leitos de Clínica Cirúrgica
 - 9 leitos Cirúrgicos Hospital-Dia
 - 31 leitos de Maternidade
 - 10 leitos Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico

A estrutura contempla Agência Transfusional, Bloco Cirúrgico com 6 salas, Centro Obstétrico com 4 salas, 4 PPP, RPA, Cirurgia Ambulatorial e SADT completo, incluindo Ressonância Magnética, Tomografia, Ecocardiograma, Endoscopia, Colonoscopia, Gastrostomia Endoscópica, Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica, Hemodinâmica, entre outros.



O hospital também dispõe de um ambulatório médico para consultas pré e pós-operatórias, retornos e acompanhamento de egressos da clínica médica. Entre as especialidades atendidas, destacam-se: Cirurgia Cardíaca, Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Cirurgia Geral, Cirurgia Torácica, Cirurgia Vascular, Ginecologia, Mastologia, Neurocirurgia, Proctologia, Oncologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Urologia, entre outras.

O novo pronto atendimento obstétrico passou a dispor de recepção, sala de espera, triagem, observação, medicação, três consultórios ginecológicos e quatro suítes de pré-parto, além de áreas de apoio às parturientes e acompanhantes. O novo ambulatório, com 600 m², conta com seis consultórios, dois consultórios de ortopedia, sala de curativos e coleta de exames, sala para retirada de gesso, recepção ampliada e sala de estabilização com cinco leitos.

A capacidade instalada no Anexo Hospital Santa Catarina conta com 80 leitos, distribuídos da seguinte forma:

- 20 leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto;
- 60 leitos de Clínica Médica.

Área de Abrangência

O HMMDOLC e Anexo Hospital Santa Catarina, localizados no município de Uberlândia, presta atendimento prioritariamente à população do próprio município. Considerando o papel de referência regional da rede assistencial local, a Unidade também recebe demandas reguladas de municípios da macrorregião do Triângulo Mineiro, conforme fluxos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde e pela regulação estadual.

De acordo com dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), divulgados em agosto de 2025, o município de Uberlândia possui população estimada em aproximadamente 761.835 habitantes, sendo esta a população diretamente vinculada à área primária de abrangência da Unidade.

No caso do HMMDOLC e do Anexo Hospital Santa Catarina, o atendimento é exclusivamente referenciado, não sendo porta aberta para demanda espontânea, com



exceção do Pronto Atendimento Obstétrico. O acesso dos usuários ocorre por meio das Unidades de Atendimento Integrado (UAIs) do município de Uberlândia, mediante avaliação prévia e regulação interna estabelecida pela Secretaria Municipal de Saúde.

Gestão da Qualidade

A Gestão da Qualidade e Segurança Assistencial é responsável por orientar e acompanhar ações voltadas à melhoria contínua dos processos e à consolidação da cultura de segurança de pacientes e colaboradores, promovendo um ambiente assistencial seguro e organizado.

Essa área atua na qualificação do cuidado prestado por meio do mapeamento de processos, identificação de riscos, implantação de barreiras preventivas, monitoramento de indicadores, análise de resultados e condução de ciclos de melhoria contínua. Como referenciais teóricos e normativos, adota o Planejamento Estratégico da SPDM, o Planejamento Estratégico do HMMDOLC, os Contratos de Gestão firmados com a Secretaria Municipal de Saúde de Uberlândia, os manuais da Organização Nacional de Acreditação (ONA) e do Qmentum International, além das normas ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 45001:2018 e ISO 50001:2018, reconhecidas nacional e internacionalmente.

A área também identifica fragilidades e incidentes por meio de metodologias prospectivas e reativas de análise de riscos, com foco no aprendizado individual e institucional decorrente da investigação sistemática dos eventos. Busca-se, assim, reduzir a frequência e a gravidade de eventos adversos, garantindo a segurança do paciente, dos profissionais, do meio ambiente e da própria instituição.

Em 2012, o HMMDOLC ingressou no programa de acreditação da Organização Nacional de Acreditação (ONA), conquistando a certificação Nível 1. Em 2014, a instituição alcançou o Nível 2 – Acreditado Pleno e, em 2021, o Nível 3 – Acreditado com Excelência, com recertificação em 2024. Em 2018, o hospital iniciou o processo de adequação ao Sistema de Gestão Integrado (SGI), baseado nas normas ISO, obtendo, em 2020, as certificações ABNT NBR ISO 9001:2015, ABNT NBR ISO 14001:2015 e ISO 45001:2018,



consolidando seu reconhecimento internacional em qualidade e segurança. Em 2023, a instituição filiou-se ao Programa Qmentum e, em 2025, conquistou o selo internacional de acreditação hospitalar na categoria Gold.

Em parceria com os setores assistenciais, de apoio e administrativos, a Gestão da Qualidade e Segurança Assistencial alcançou resultados expressivos, com avanços na assistência materno-infantil, no cuidado ao paciente crítico adulto e no fortalecimento do protagonismo das equipes operacionais na condução de melhorias institucionais. Destaca-se a participação em projetos nacionais do PROADI-SUS, como “Saúde em Nossas Mãos”, “Parto Adequado” e “Reconectar”, que contribuíram para o aprimoramento dos processos assistenciais. Essas iniciativas culminaram, em 2022, no reconhecimento do HMMDOLC como o 25º melhor hospital público do Brasil, em avaliação promovida pelo Instituto Brasileiro das Organizações Sociais de Saúde, com apoio da Organização Pan-Americana da Saúde, do Instituto Ética Saúde e da Organização Nacional de Acreditação.

Em 2023, a instituição recebeu o Prêmio de Excelência em Qualidade concedido pelo Latin American Quality Institute. Os indicadores de qualidade na assistência cirúrgica e nos Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT), especialmente na oferta de exames complementares de alta complexidade, apresentam desempenho comparável ao de instituições de referência nacional.

O desempenho cirúrgico também foi reconhecido com o 1º lugar no concurso “Prêmio CriAção SUS 2023”, promovido pelo Instituto Brasileiro das Organizações Sociais de Saúde, Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS) e Instituto Ética Saúde, em razão das melhorias implementadas na Linha de Cuidado a Pacientes Idosos com Fratura de Fêmur.

Para consolidar a cultura de segurança, são desenvolvidas iniciativas institucionais permanentes, 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.

Essas ações são estruturadas por meio de protocolos institucionais que padronizam práticas assistenciais e administrativas, assegurando qualidade, mitigação de riscos e a efetiva implantação das linhas de cuidado. O objetivo é consolidar um modelo de gestão integrado, capaz de gerenciar qualidade e riscos hospitalares com o envolvimento das pessoas, posicionando a instituição como referência em excelência assistencial e gestão hospitalar.

O HMMDOLC conta ainda com um Núcleo de Segurança do Paciente atuante, composto por representantes das áreas assistenciais, de apoio e administrativas. Em reuniões periódicas, o Núcleo define estratégias e ações preventivas com base nas notificações de incidentes recebidas pela Gestão da Qualidade e Segurança Assistencial.

Assistência Farmacêutica

A Assistência Farmacêutica constitui-se como um conjunto articulado de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tendo o medicamento como insumo estratégico essencial. Compreende atividades relacionadas à seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição, dispensação e monitoramento do uso de medicamentos, além do acompanhamento farmacoterapêutico, com ênfase na garantia do acesso e no uso racional, conforme preconizado pela Resolução nº 338/2004 do Conselho Nacional de Saúde.

Em consonância com o planejamento estratégico das instituições afiliadas à SPDM, a Unidade de Farmácia do HMMDOLC e do Anexo Hospital Santa Catarina tem como objetivo assegurar a dispensação de medicamentos e materiais médico-hospitalares com qualidade, segurança e rastreabilidade, garantindo conformidade técnica e sanitária em todas as etapas do processo.

A gestão da assistência farmacêutica está estruturada em macroprocessos que incluem seleção, programação, aquisição, armazenamento, fracionamento, distribuição, dispensação e monitoramento do uso de medicamentos e produtos para saúde. Todas as



atividades são conduzidas em conformidade com a legislação sanitária vigente, protocolos institucionais e diretrizes de governança, integridade e compliance, reforçando a cultura organizacional voltada à segurança do paciente e à eficiência dos processos assistenciais.

No âmbito da gestão de pessoas, a unidade também prioriza o desenvolvimento contínuo e a qualificação técnica dos colaboradores, por meio de programas de educação permanente, treinamentos e capacitações voltados à segurança do paciente, prevenção de erros de medicação e aprimoramento das rotinas operacionais.

Desde o início das atividades assistenciais do HMMDOLC, foram instituídos controles, rotinas e processos voltados à organização, estruturação e segurança das atividades da farmácia hospitalar. Ao longo dos anos, a assistência farmacêutica foi gradualmente estruturada e ampliada, acompanhando a evolução das demandas assistenciais do hospital e incorporando melhorias tecnológicas, operacionais e estruturais.

Ano de 2011

- Início da dispensação de nutrição parenteral;
- Obtenção de autorização para uso de misoprostol no centro obstétrico, em conformidade com a SES nº 458/99;
- Autorização para a Farmácia consultar o censo de pacientes internados;
- Instalação de exaustores nos banheiros e na DML da Farmácia;
- Realização do Encontro de Farmacêuticos da SPDM em Uberlândia;
- Início do fracionamento de medicamentos líquidos orais;
- Aquisição de balança semi-analítica;
- Aquisição de fluxos laminares;
- Aquisição de kits de anestesia e bloqueio da LANCO;
- Adequação do mobiliário da Farmácia Satélite da UTI e da unidade Central;
- Instituição da Comissão de Farmacovigilância.

Ano de 2012

- Aquisição de refrigerador industrial;
- Início das operações de diluição de medicamentos estéreis na Central de Misturas;
- Início dos processos de certificação e validação da Central de Misturas;



- Início da dispensação de contrastes para exames de imagem;
- Realização da Semana de Segurança do Paciente no HMMDOLC;
- Início das atividades da EMTN (Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional).

Ano de 2013

- Alteração da escala do plantão noturno de 6x2 para 12x36;
- Realização da Semana de Segurança do Paciente no HMMDOLC;
- Início dos processos de certificação e validação microbiológica da Central de Misturas;
- Adequação do mobiliário da Farmácia Satélite da UTI e da unidade Central.

Nos anos subsequentes, a farmácia hospitalar manteve um processo contínuo de aperfeiçoamento técnico, estrutural e assistencial, com destaque para as seguintes ações:

- Reforma da Farmácia do Centro Cirúrgico, concluída em 2019;
- Implantação da confecção de tiras de dose unitária na farmácia do centro cirúrgico;
- Melhoria dos resultados de acurácia de inventário;
- Revisão, atualização e codificação de todas as rotinas do setor;
- Solicitação, controle de estoque e dispensação de imunobiológicos, como hepatite B, BCG e vacinas especiais;
- Solicitação e dispensação de medicamentos do componente estratégico da assistência farmacêutica, quando há indicação para pacientes internados;
- Controle de calibração dos aparelhos glicosímetros de toda a instituição;
- Produção de material informativo a respeito de medicamentos administrados por sonda nasogástrica/nasoenteral e aplicação de treinamento para toda a equipe de Enfermagem;
- Elaboração e implantação de rótulo de soro padronizado para a correta identificação dos medicamentos diluídos administrados no paciente;
- Suporte ao setor de Endoscopia através da dispensação de kits de anestesia;



- Suporte ao setor de Hemodinâmica, recém implantado, através da dispensação de kits de medicamentos padronizados pelos médicos e enfermeiros;
- Suporte ao serviço de cirurgias cardíacas, através da dispensação de kits de materiais específicos para este tipo de cirurgia, bem como controle de materiais consignados;
- Acompanhamento do processo de aquisição de medicamentos autorizados em guia terapêutico, a fim de evitar compras desnecessárias devido à alta/óbito dos pacientes;
- Estruturação física e organizacional do hospital anexo destinado ao tratamento dos pacientes Covid-19;
- Contratação e treinamento de 100% da equipe de trabalho do Anexo HSC destinado ao tratamento dos pacientes Covid-19; e
- Monitoramento do estoque de medicamentos críticos durante a pandemia de Covid-19 e intervenção junto ao corpo clínico para sugestão de equivalentes terapêuticos.





A partir de 2021, a assistência farmacêutica passou por um processo de modernização e integração tecnológica, com a ampliação da utilização do sistema de gestão hospitalar Tasy.

Em 2022, foram implementadas funcionalidades do prontuário eletrônico (EMR), permitindo maior integração entre as equipes assistenciais e aprimorando o fluxo de prescrição, análise farmacêutica, dispensação e rastreabilidade de medicamentos. O processo passou a contar com análise estruturada das prescrições pelo farmacêutico antes da dispensação, além da utilização de leitura por código de barras para registro das entregas.



Também em 2022, foram definidos fluxos institucionais para organização dos horários de prescrição, turnos de dispensação e processos de devolução de medicamentos não utilizados, fortalecendo o controle de estoques e a segurança dos processos assistenciais.

Em 2023, foram implantadas ferramentas de gestão e monitoramento no sistema Tasy, incluindo relatórios de controle de medicamentos próprios de pacientes, indicadores de intervenções farmacêuticas e rastreabilidade de medicamentos sujeitos a controle especial, além da parametrização das farmácias satélites e automação de requisições de abastecimento.

Outras melhorias implementadas entre 2023 e 2024 incluíram a padronização de fluxos de descarte de medicamentos controlados, fortalecimento do controle de medicamentos psicotrópicos e de alto alerta e recomposição da força de trabalho da farmácia hospitalar.

No exercício de 2025, foram implementadas novas melhorias voltadas ao fortalecimento da gestão, da segurança dos processos e da qualificação das equipes.

Entre as principais ações destacam-se a adoção de novo modelo de escala de trabalho, visando reduzir a rotatividade e o absenteísmo, bem como a implantação do Projeto Padrinho, voltado à integração e acompanhamento técnico de novos colaboradores.

Também em 2025, foi retomado e ampliado o acompanhamento farmacoterapêutico dos pacientes internados, reforçando a atuação clínica do farmacêutico junto às equipes multiprofissionais.

No âmbito dos processos assistenciais, foi realizada a revisão e atualização dos kits cirúrgicos, associada à implementação da funcionalidade de gestão de cirurgias no sistema Tasy, permitindo maior controle e rastreabilidade dos insumos utilizados nos procedimentos.

Adicionalmente, em 2025, foi implantada a escrituração eletrônica de medicamentos sujeitos a controle especial e realizadas melhorias estruturais de segurança, como a instalação de sistemas de controle de acesso biométrico nas farmácias da instituição, garantindo acesso restrito às áreas de armazenamento de medicamentos.



Humanização e Ações sociais

Desde a implantação do HMMDOLC, a SPDM adota como diretriz estruturante a Política Nacional de Humanização (PNH), que preconiza uma assistência pautada não apenas em critérios técnicos e estruturais, mas também na valorização das relações interpessoais, na escuta qualificada e no cuidado centrado na pessoa, promovendo uma saúde pública mais digna, acolhedora e resolutiva.

Nesse contexto, o hospital desenvolve iniciativas voltadas à promoção de um ambiente solidário e humanizado para pacientes, familiares e colaboradores, favorecendo a comunicação entre os diferentes atores do cuidado e minimizando os impactos emocionais decorrentes do processo de internação. Destacam-se, entre as ações implementadas, a manutenção de espaço ecumênico, a área de convivência destinada ao acolhimento das mães da UTI Neonatal e a política de visita aberta, com garantia de acompanhante na UTI Adulto.

Em 2024, no âmbito da Governança Clínica, foi elaborado o Plano de Humanização Institucional (QSA.004), que estabelece diretrizes norteadoras como: Clínica Ampliada



(Cuidado Centrado na Pessoa); Cuidado Seguro; Defesa dos Direitos dos Usuários; Acolhimento; Promoção de Experiência Positiva do Paciente; Fomento das Grupidades, Coletivos e Redes; Valorização do Trabalhador e do Trabalho; e Co-gestão, entre outras.

Em 2025, foi instituído o Escritório do Cuidado Centrado no Paciente, iniciativa estratégica voltada ao fortalecimento das diretrizes da Política Nacional de Humanização no âmbito institucional. O Escritório passou a atuar de forma estruturada na incorporação da perspectiva do paciente e da família nos processos assistenciais, estimulando práticas de escuta ativa, participação compartilhada nas decisões e melhoria contínua da experiência do cuidado.

O Escritório do Paciente é composto por equipe multidisciplinar, incluindo representante dos pacientes e da comunidade. Compete ao grupo discutir estratégias para incorporar a opinião de pacientes, familiares e colaboradores nos projetos de cordialidade e humanização, além de fomentar práticas de parceria e participação ativa nos processos de melhoria institucional. A equipe também acompanha as ações de humanização já implementadas e desenvolve novas iniciativas voltadas à melhoria contínua em todas as dimensões do cuidado centrado no paciente, com ênfase na qualificação da ambiência, na valorização do colaborador, no fortalecimento da assistência multidisciplinar, na ampliação dos cuidados paliativos, no aumento da adesão à pesquisa de experiência do paciente e na retomada do projeto “O que importa para você?”.

PROJETO PARTO ADEQUADO – PPA

O Projeto Parto Adequado (PPA) foi desenvolvido pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), em parceria com o Hospital Israelita Albert Einstein (HIAE) e o Institute for Healthcare Improvement (IHI), com apoio do Ministério da Saúde. A iniciativa tem como objetivo identificar e implementar modelos inovadores e viáveis de atenção ao parto e ao nascimento, valorizando o parto normal e reduzindo o percentual de cesarianas sem indicação clínica na saúde suplementar. Além disso, busca assegurar às mulheres e aos recém-nascidos o cuidado adequado, no momento oportuno, ao longo da gestação, do trabalho de parto, do parto e do pós-parto, considerando a estrutura institucional, o preparo



da equipe multiprofissional, a medicina baseada em evidências e as condições socioculturais da gestante e de sua família.

O HMMDOLC ingressou na Fase 2 do projeto em maio de 2017, permanecendo até maio de 2019. Nesse período, diversos ciclos de melhoria foram implementados e continuam sendo aprimorados e incorporados à rotina assistencial, entre eles: inserção da Enfermagem Obstétrica; implantação de discussão sistematizada de casos; implementação do Plano de Parto; atualização de protocolos institucionais; e adoção da Classificação de Robson para monitoramento das taxas de cesariana.

Ainda no contexto do PPA, com o objetivo de qualificar ainda mais a assistência materno-infantil, em 2020 foi implantada a Linha de Cuidado da Hemorragia Pós-Parto (HPP). Como estratégia de segurança, foi estruturado o bundle de HPP, conjunto de medidas baseadas em evidências destinado à redução dos riscos associados à hemorragia pós-parto. Os resultados foram expressivos: desde a implantação dessas medidas, não houve registro de óbito materno relacionado à HPP na instituição.

O projeto reforça o compromisso do HMMDOLC com a melhoria contínua dos processos de trabalho, garantindo qualidade e segurança às mulheres, aos recém-nascidos, aos familiares e aos profissionais diretamente envolvidos na assistência.

AMBIÊNCIA

Como parte das estratégias institucionais voltadas à humanização do cuidado, destaca-se a incorporação do conceito de ambiência no Planejamento Estratégico das unidades da SPDM Afiliadas. Em 2019, essa diretriz passou a orientar ações sistemáticas voltadas à melhoria contínua da infraestrutura e da organização dos ambientes institucionais, com o objetivo de qualificar os espaços assistenciais e administrativos e fortalecer a cultura do cuidado centrado no paciente.

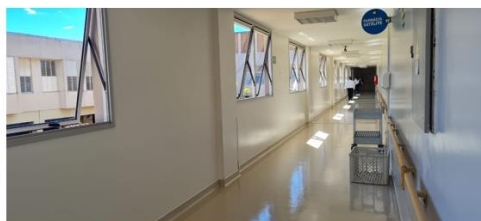
Para operacionalizar essas ações, foi instituída a Comissão de Ambiência, composta por equipe multidisciplinar e sob gerência da Diretoria Administrativa. A comissão atua de forma permanente no monitoramento das condições estruturais e organizacionais da



unidade, realizando rondas periódicas nos diversos setores e identificando oportunidades de melhoria relacionadas ao conforto ambiental, organização dos espaços, acessibilidade, sinalização e manutenção da infraestrutura.

A partir dessas avaliações sistemáticas, são propostas intervenções e melhorias que contribuem para tornar o ambiente hospitalar mais acolhedor, seguro e funcional, beneficiando pacientes, familiares e colaboradores. Ao longo dos anos, diversos registros e ações conduzidos pela Comissão resultaram em aprimoramentos na organização dos ambientes assistenciais e de apoio, fortalecendo a experiência de cuidado e as condições de trabalho das equipes.

2021 – Reforma em áreas assistenciais





2022 – Obras de Ampliação



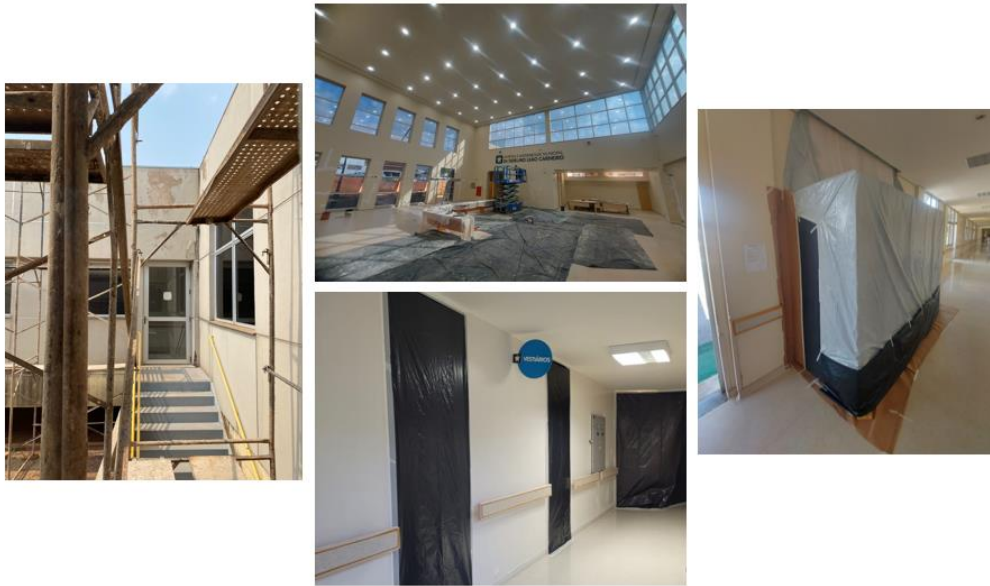
Ambulatório



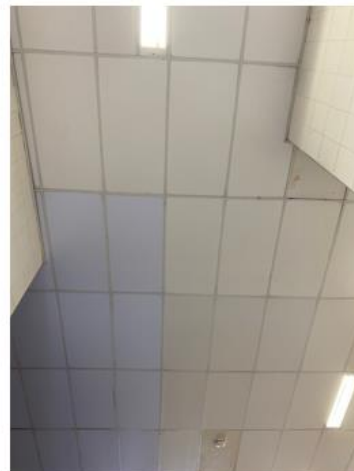
Pronto Atendimento Obstétrico



2022 – Reforma e melhoria em todo Hospital



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho.
Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



2024 – Reforma e melhoria em todo Hospital

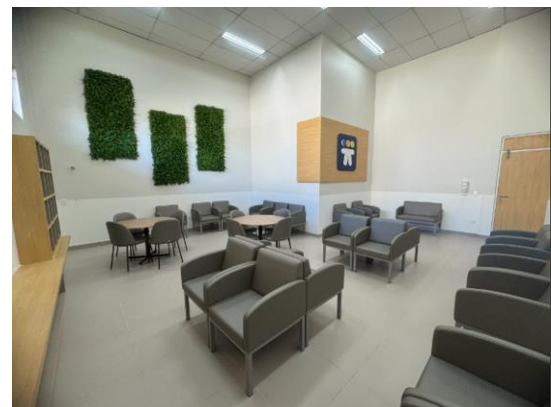
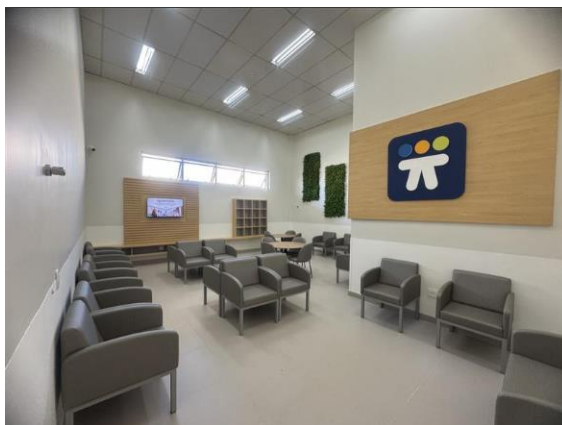


Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho.
Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



Como uma das iniciativas mais relevantes decorrentes dessa política institucional, destaca-se a criação, em 2025, do Espaço de Estar dos Colaboradores, concebido para oferecer um ambiente acolhedor e adequado para momentos de pausa durante a jornada de trabalho.

A iniciativa teve como objetivo proporcionar um local apropriado para descanso e convivência, contribuindo diretamente para a promoção da qualidade de vida, do bem-estar e da valorização dos colaboradores. A criação desse espaço reforça o compromisso da instituição com a construção de um ambiente de trabalho mais humano, reconhecendo que o cuidado com os profissionais impacta diretamente na motivação das equipes, na satisfação no trabalho e, conseqüentemente, na qualidade dos serviços prestados à população.





Histórico das Ações Sociais

O HMMDOLC e Anexo HSC desenvolvem, ao longo de sua trajetória, diversas ações sociais, educativas e de integração voltadas aos colaboradores, pacientes, acompanhantes e à comunidade. Essas iniciativas têm como objetivo fortalecer o vínculo institucional, promover a humanização da assistência, incentivar a educação em saúde e contribuir para o bem-estar coletivo.

A seguir, apresentam-se algumas das principais ações realizadas ao longo dos anos, destacando iniciativas de maior relevância ou impacto institucional, sem que isso represente a totalidade das atividades desenvolvidas em cada período.

- **2012**

Festa Junina, Capacitação de Líderes – RH, 1ª Semana do Cuidado Seguro, Café com os Elogiados do S.A.U e Confraternização de Fim de Ano



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



• 2013

Carnaval, Dia da Mulher, 2ª Semana do Cuidado Seguro e Eco Feira HMMDOLC



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



• 2014

Carnaval, Dia da Alimentação Saudável, 3ª Semana do Cuidado Seguro, Semana de Higienização das Mãos e 3ª Semana Interna de Prevenção de Acidentes do Trabalho



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho.
Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



- 2015

Campanha de prevenção às DST e Acidente de Trânsito e 4ª Semana do Cuidado Seguro



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



- 2016

Encontro UTI Neonatal



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



- 2017

Agregar – Janeiro Branco, 6ª Semana do Cuidado Seguro, 2º Encontro da UTI Neonatal e Ginástica Laboral



- 2018

Programa Maternidade e Dia das Mães, Dia do Trabalhador, Palestra Gestão de Tempo e Palestra “O que Importa para Você?”

Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



• 2019

Inclusão – O Amor Faz Voar Longe, Conscientização Sobre a Dengue, Semana do Meio Ambiente, Semana do Cuidado Seguro e Agosto Dourado



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://veresign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



SEMANA DE MEIO AMBIENTE - HMMDCOLC

08h - 09h30h: ... 09h30h - 11h: ... 11h - 12h30h: ... 13h - 14h30h: ... 14h30h - 16h: ... 16h - 17h30h: ...



• 2020

Janeiro Branco, Dia do Enfermeiro e Tour do Papai Noel

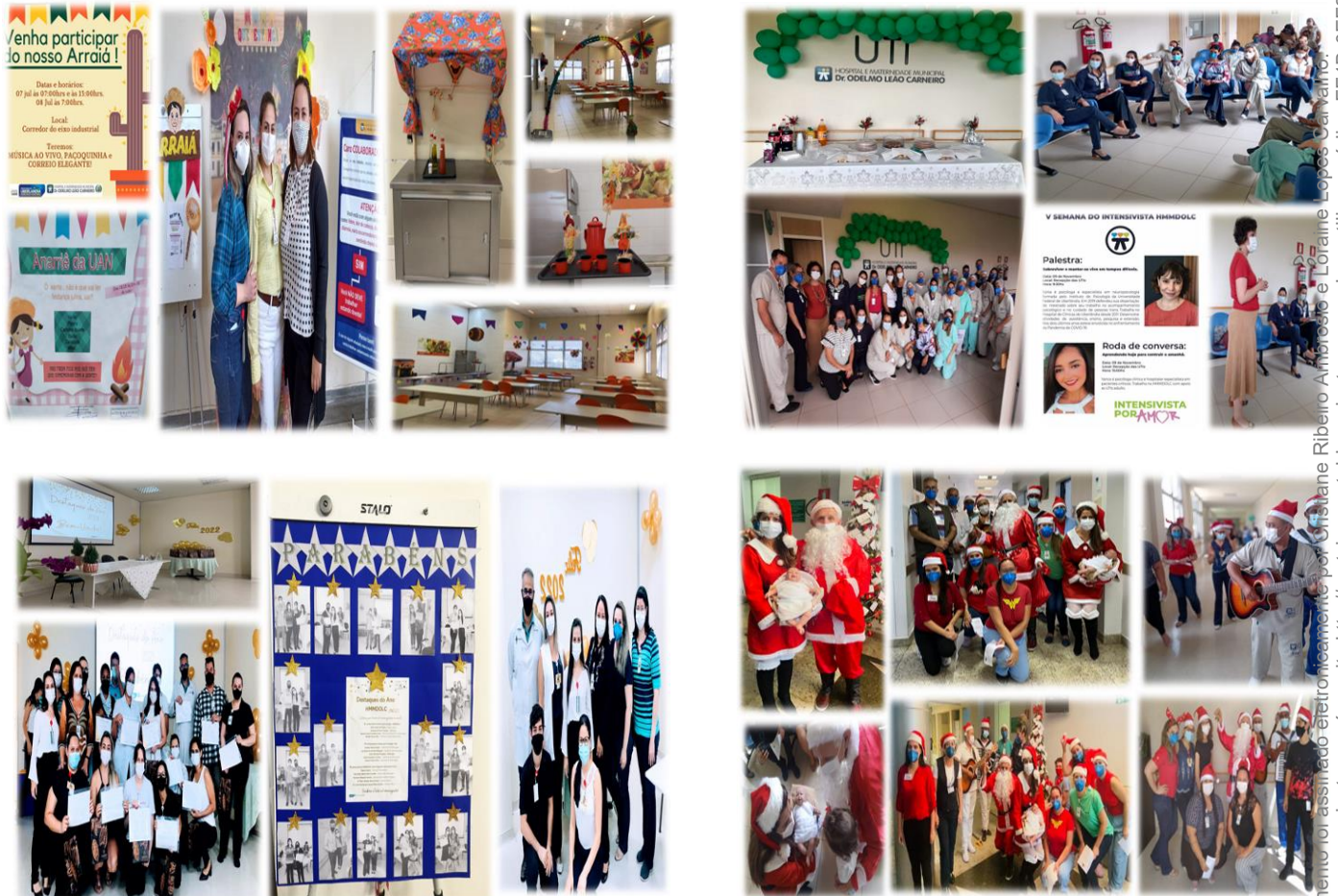


Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-4609.



• 2021

Arraiá HMMDOLC, Semana do Intensivista, Colaboradores Destaques do Ano, Tour do Papai Noel



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



- 2022

Café com a Diretoria, Dia das Mães, Destaques do Ano e Tour do Papai Noel



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



• 2023

Café com a Diretoria, Mês das Mulheres, Dia Mundial de Conscientização do Autismo, Caminhada Todos pela Saúde, Juntos Pela Diversidade, Dia dos Pais, Setembro Amarelo e Dia das Crianças



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



• 2024

Fevereiro Roxo e Laranja, Dia Internacional da Mulher, Conscientização Sobre o Autismo, Maio Amarelo, Dia do Orgulho e Visita Missão IDÊ



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



• 2025

Janeiro Branco, Dia Internacional da Mulher, Conscientização Sobre o Autismo, Dia das Mães, Conscientização sobre o Uso Racional de Medicamentos, Campanha de Higienização das Mãos, Semana do Meio Ambiente, Campanha do Agasalho, Arraial do HMMDOLC, Setembro Amarelo, Dia da Árvore, Dia das Crianças no Trabalho, Comemoração 15 Anos HMMDOLC e Ações de Natal



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane F. Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.





Convite Especial

15 anos HMMDOLC

Com alegria, convidamos você para um momento especial em celebração aos 15 anos do HMMDOLC. Sua dedicação e trajetória são parte essencial desta história construída com cuidado, humanidade e compromisso com a vida.

NOVEMBRO | 28 | 9H

REFITÓRIO

Sua presença é essencial para tornar este momento ainda mais especial.

LIBERLANÇA



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



Serviço de Atendimento ao Usuário

O Serviço de Atendimento ao Usuário (S.A.U.) iniciou suas atividades no Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro em dezembro de 2010, logo após a inauguração da unidade. Em março de 2025, passou a ser denominado Ouvidoria, em decorrência da adequação à Lei Estadual nº 77 – DOE de 15/04/2022 – Seção 1, p. 44.

A Ouvidoria constitui um canal permanente de comunicação direta entre o usuário e a instituição, por meio do qual são recebidas e analisadas manifestações como reclamações, solicitações, sugestões, elogios e pedidos de informação, com o objetivo de identificar necessidades, aprimorar processos e qualificar continuamente os serviços prestados.

Entre suas finalidades, destacam-se o acompanhamento e a mensuração da qualidade institucional nos diversos segmentos profissionais, bem como a avaliação do nível de satisfação dos usuários por meio de pesquisas de opinião e entrevistas, contribuindo para a oferta de uma assistência pública digna, resolutiva e socialmente comprometida.

As demandas recebidas são tratadas de forma efetiva, buscando, sempre que possível, a resolução ou orientação no próprio momento do atendimento, com o objetivo de atender às necessidades dos usuários e aprimorar continuamente os serviços prestados.

As pesquisas de satisfação são realizadas por diferentes canais, incluindo atendimento presencial na Ouvidoria ou nas unidades assistenciais, contato telefônico, formulários disponibilizados nas unidades e pesquisa online por meio de QR Code. Quando o usuário se identifica e registra uma queixa, a manifestação é formalizada e encaminhada ao gestor responsável pelo setor envolvido, que deve apresentar retorno em até 04 (quatro) dias úteis. Após esse prazo, a Ouvidoria realiza novo contato com o usuário para verificar o nível de satisfação em relação à resposta recebida. Esse mesmo fluxo é adotado para as manifestações provenientes da Ouvidoria Geral do SUS.

Mensalmente, a Ouvidoria encaminha à Diretoria e aos gestores o Relatório Gerencial, contendo indicadores qualitativos e quantitativos para análise e melhoria dos serviços. Trimestralmente, é elaborado o Relatório de Medidas e Ações (RMA) para os



setores com indicadores abaixo da meta institucional, contemplando plano de ação, responsáveis, prazos e análise das causas dos problemas identificados.

A Ouvidoria está localizada na recepção principal do átrio, possibilitando que os usuários realizem atendimento presencial. Caso necessário, o ouvidor também se desloca até os setores assistenciais para atendimento direto aos usuários.

Entre 2014 e 2025, o Serviço de Atendimento ao Usuário – posteriormente denominado Ouvidoria – passou por sucessivos processos de aprimoramento de seus fluxos de trabalho, instrumentos de monitoramento e canais de comunicação com os usuários.

Em 2014, foram incorporados ao Relatório Gerencial pareceres do setor sobre indicadores como resolubilidade do serviço, resolubilidade de queixas formais, tempo médio de resolução, aceitabilidade geral e produtividade de entrevistas, além da implantação do Relatório de Medidas e Ações (RMA) para acompanhamento de indicadores abaixo da meta institucional.

Nos anos seguintes, foram implementadas melhorias voltadas à qualificação da análise dos indicadores, modernização dos fluxos de atendimento e ampliação dos canais de comunicação com os usuários, destacando-se:

- integração do setor às atividades institucionais, como integração de novos colaboradores e campanhas institucionais;
- aprimoramento do Relatório Gerencial e da análise crítica dos indicadores de aceitabilidade;
- implantação de novos fluxos para tratamento de queixas, solicitações e sugestões;
- ampliação dos instrumentos de coleta de opinião dos usuários, com instalação de caixas de pesquisa nos setores;
- implementação de pesquisas de satisfação online, com utilização de QR Code;
- adoção do NPS (Net Promoter Score) como indicador de avaliação da experiência do usuário.

Durante o período da pandemia de COVID-19, em 2020, o atendimento presencial foi temporariamente suspenso, sendo retomado em agosto de 2021, com manutenção dos demais canais de atendimento.



Em 2022, com a implantação do sistema Tasy, passou a existir uma plataforma específica para registro e acompanhamento das manifestações dos usuários. No mesmo período, foram fortalecidas ações de valorização institucional, como o Certificado de Elogio aos colaboradores, assinado pela Diretoria e gestores, e a realização de encontros trimestrais com os profissionais elogiados.

Em 2023, consolidou-se o registro das ocorrências diretamente no sistema Tasy, além da adoção da análise do RMA pelo método de Pareto, fortalecendo a priorização das ações de melhoria.

Em 2024, foram realizadas adequações estruturais e organizacionais do setor, incluindo a substituição das caixas de pesquisa e a reorganização das atividades da equipe.

Em 2025, ocorreram mudanças estruturais e institucionais relevantes, com destaque para:

- reestruturação do espaço físico da Ouvidoria, com implantação de três posições de atendimento;
- inclusão do NPS Geral como meta estratégica institucional;
- alteração da denominação do setor de Serviço de Atendimento ao Usuário (S.A.U.) para Ouvidoria, em março de 2025, em conformidade com a Lei Estadual nº 77/2022;
- atualização de documentos, e-mail institucional e nomenclatura dos cargos, passando os profissionais a serem denominados Ouvidores.

ACEITABILIDADE GERAL

Nos anos de 2012 e 2013, a instituição não atingiu a meta de aceitabilidade de 90%. Como medida corretiva, em 2014 foi ampliada a equipe do setor e as pesquisas de satisfação passaram a ser realizadas de forma mais ativa, presencialmente e por telefone. Desde então, o indicador de aceitabilidade do HMMDOLC permanece acima de 90%.

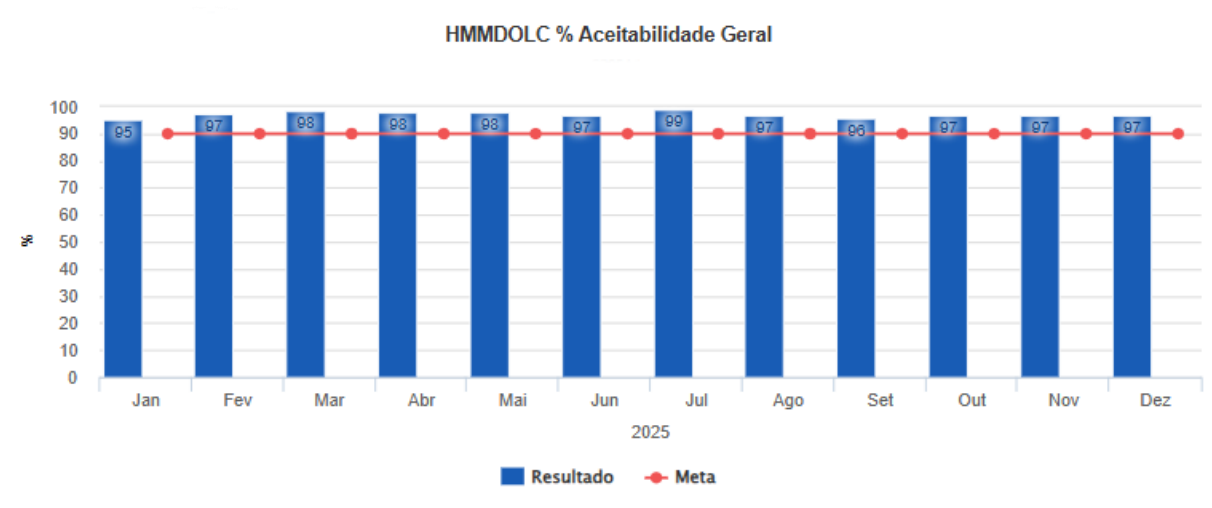
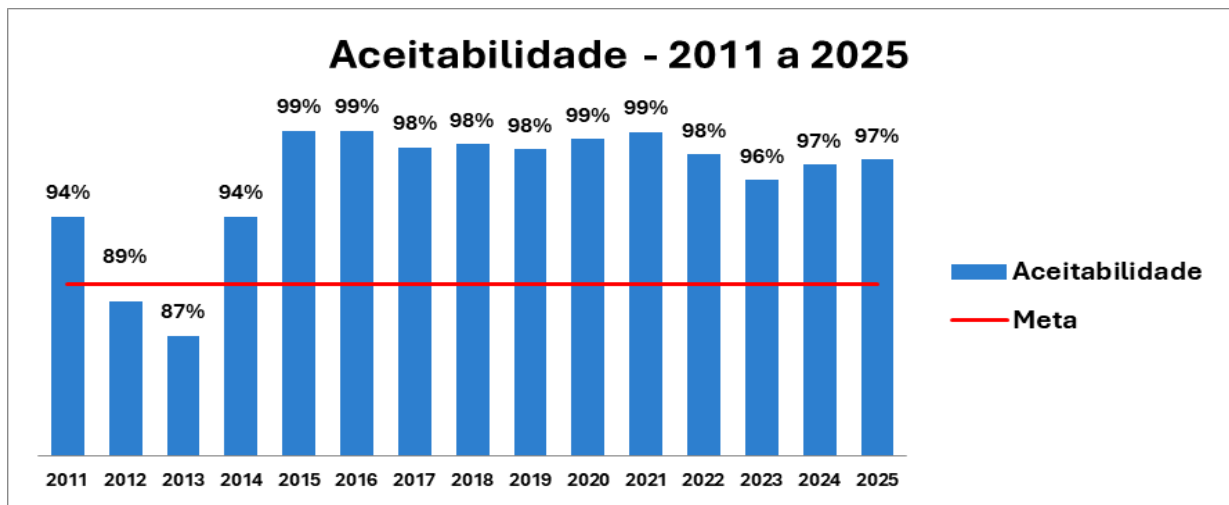
Nos anos mais recentes, os resultados permaneceram em patamar elevado:

- 2021: média anual de 98,9%, com destaque para altos índices de satisfação em diversos serviços assistenciais e de apoio.
- 2022: média anual de 97,6%, com pequena redução em relação ao ano anterior.
- 2023: média anual de 96,1%, influenciada pela redução do número de pesquisas aplicadas, conforme diretriz corporativa.

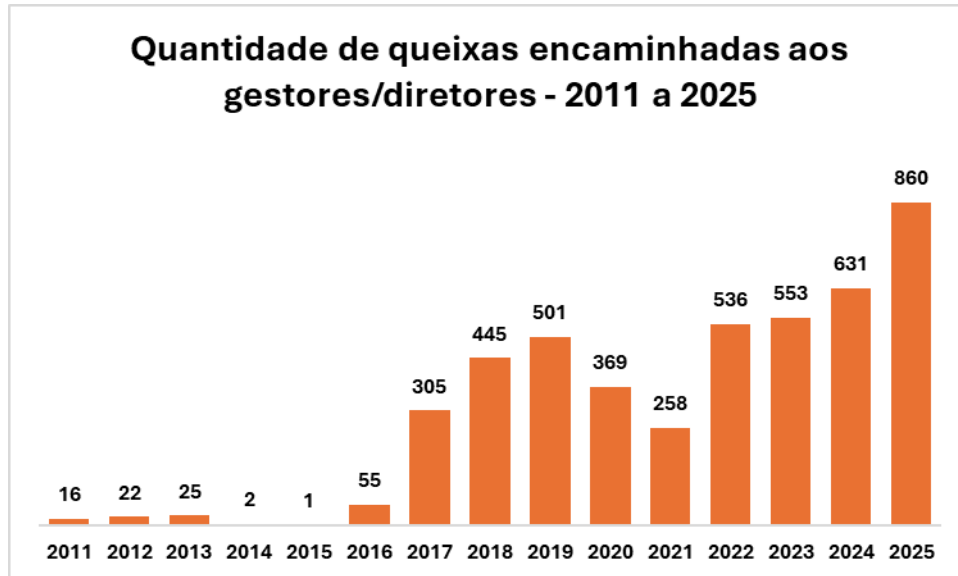


- 2024: média anual de 97,0%, demonstrando recuperação do indicador.
- 2025: média anual de 97,3%, com NPS de 79,1, classificado como nível excelente.

De forma pontual, alguns serviços apresentaram resultados abaixo de 90% em determinados períodos, sendo acompanhados por meio de planos de ação e monitoramento contínuo pela Ouvidoria e pela gestão institucional.



Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



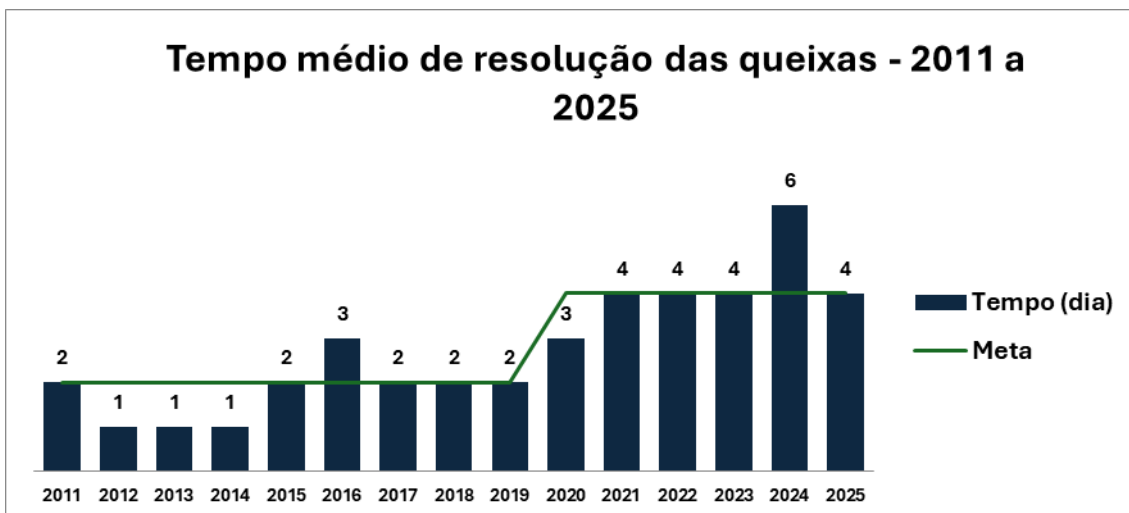
QUEIXAS

As principais queixas registradas na Ouvidoria entre 2020 e 2025, tanto aquelas resolvidas no ato quanto as encaminhadas aos gestores, apresentam recorrência de alguns tipos de manifestações ao longo dos anos. Diante desse cenário, o nível corporativo passou a adotar a Análise de Pareto, ferramenta da qualidade que permite identificar os problemas mais frequentes e priorizar ações corretivas, considerando o princípio de que aproximadamente 80% dos problemas são decorrentes de 20% das causas.

A partir dessa análise, os setores passam a concentrar esforços nas falhas mais recorrentes identificadas no trimestre, favorecendo intervenções mais efetivas e maior impacto na melhoria dos processos.

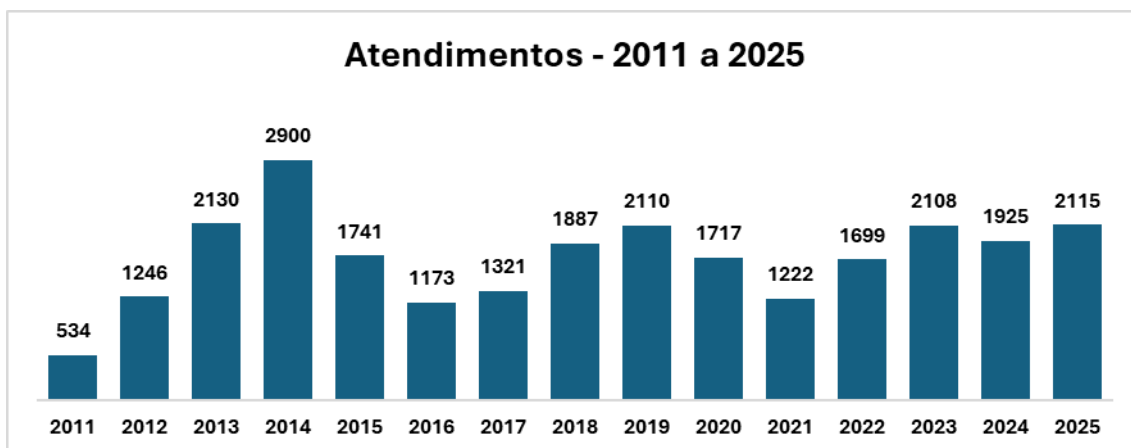
Em 2016, a meta não foi atingida. Como medida de melhoria, o setor passou a encaminhar o Relatório Gerencial mensal a todos os gestores do hospital, contendo análise detalhada dos indicadores, além da realização de reuniões no CTA para acompanhamento dos resultados.

Em 2024, novamente foi identificado tempo médio de resposta acima da meta estabelecida. Diante disso, a Ouvidoria implementou um conjunto de ações voltadas à sensibilização da Diretoria e dos gestores quanto à importância do cumprimento dos prazos,



ATENDIMENTOS

A quantidade de atendimentos registrados no período de 2011 a 2025 não possui meta institucional estabelecida, sendo monitorada apenas para fins de acompanhamento da demanda assistencial e do volume de manifestações recebidas.



PESQUISAS DE SATISFAÇÃO

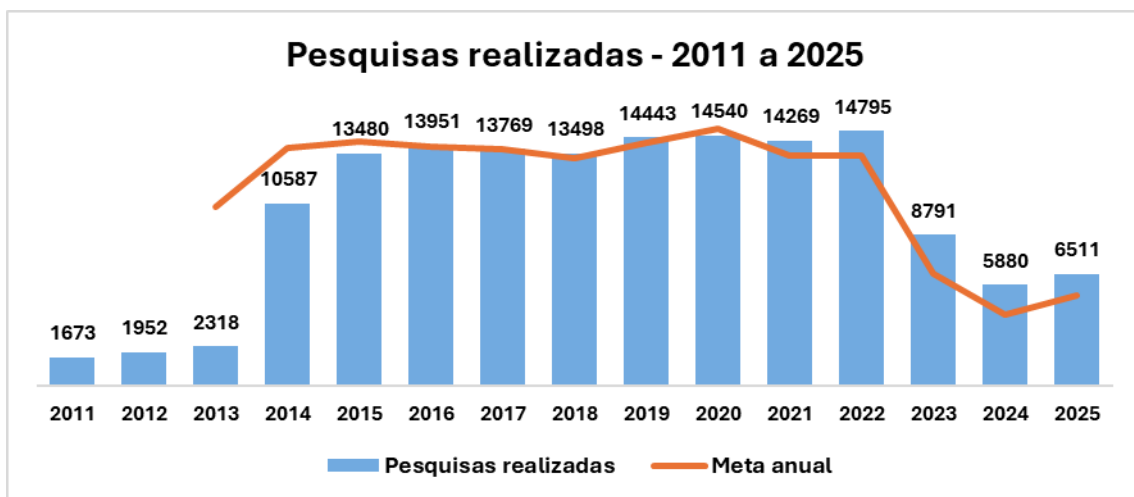
A definição da amostra de pesquisas de satisfação é realizada com base em método estatístico de determinação de amostra para população finita, considerando a estimativa da média populacional.



Entre 2013 e 2015, a meta de pesquisas não foi atingida. Como estratégia de melhoria, foi contratado um novo assistente para o S.A.U., e as pesquisas passaram a ser realizadas de forma ativa, por meio de abordagem presencial e contato telefônico.

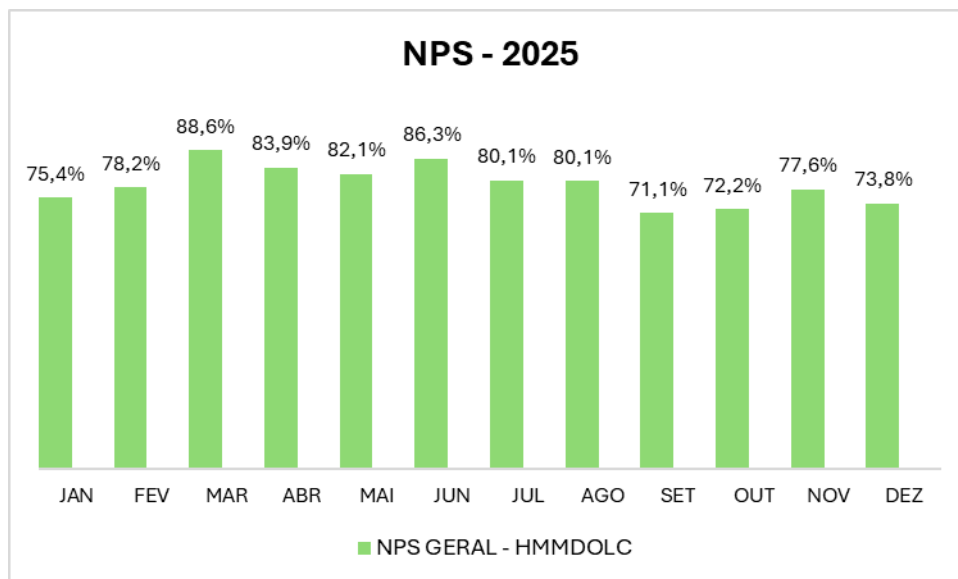
Em 2020, em decorrência da pandemia de COVID-19, alguns setores tiveram suas atividades reduzidas ou temporariamente suspensas, como a UCA e o Centro Cirúrgico, o que impactou o número de atendimentos e impossibilitou o alcance da meta naquele período.

Em abril de 2023, houve readequação da meta corporativa de pesquisas mensais, que passou de 1.145 para 347 pesquisas, sendo esse valor atualizado anualmente.



A partir de 2025, o indicador NPS (Net Promoter Score) passou a compor a meta estratégica da SPDM, com faixa de desempenho considerada satisfatória entre 75 e 100 pontos.

No ano de 2025, o hospital apresentou NPS médio de 79,1, classificado como nível excelente. Entretanto, nos meses de setembro, outubro e dezembro, o indicador apresentou desempenho abaixo da meta, sendo elaborados planos de ação específicos para os setores mais críticos.



Gestão Ambiental

O HMMDOLC mantém compromisso permanente com a sustentabilidade, buscando reduzir os impactos ambientais decorrentes de suas atividades. Considerando os desafios inerentes aos serviços de saúde, que demandam elevado consumo de recursos naturais e geram volume significativo de resíduos, a instituição desenvolve ações voltadas à conscientização e à educação ambiental, incentivando o uso racional de recursos e a gestão responsável dos resíduos produzidos.

Para assegurar gerenciamento eficiente, o hospital conta com a Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (CGRSS), responsável por implementar medidas preventivas que garantam a segurança dos usuários e minimizem impactos ao meio ambiente interno e externo. Entre as principais atribuições da Comissão, destacam-se: apoiar a elaboração do Plano de Gerenciamento de Resíduos, definindo metas, procedimentos e rotinas; desenvolver materiais didáticos e oferecer treinamentos aos profissionais sobre boas práticas na gestão de resíduos; estabelecer ações setORIZADAS para a gestão ambiental eficiente; participar de programas de conscientização ambiental voltados ao correto manejo e destinação de resíduos; fiscalizar o serviço responsável pelo descarte



final dos resíduos sólidos, por meio de visitas técnicas e análise de documentação pertinente.

Além dessas iniciativas estruturantes, o HMMDOLC desenvolve ações práticas que reforçam seu compromisso ambiental, tais como:

- Distribuição de Caneca Ecológica para redução do uso de copos descartáveis;
- Fortalecimento do Projeto de Reciclagem no Centro Cirúrgico;
- Realização periódica de eventos com temática ambiental;
- Treinamentos e auditorias setoriais para aprimorar o desempenho ambiental;
- Realização da SIPATMA (Semana Interna de Prevenção de Acidentes do Trabalho e Meio Ambiente);
- Instalação de pontos de coleta para resíduos químicos;
- Campanhas para redução do consumo de água e energia;
- Substituição de lâmpadas convencionais por LED, garantindo maior eficiência energética;
- Plantio de mudas na área externa do hospital;
- Certificação ISO 14001, atestando boas práticas de gestão ambiental;
- Participação no projeto “Hospitais Verdes e Saudáveis”;
- Conquista do Selo Green Kitchen, reconhecimento pelo compromisso com alimentação sustentável.

Em 2025, o HMMDOLC intensificou as ações voltadas à sustentabilidade ambiental, reafirmando o compromisso institucional com a redução dos impactos decorrentes das atividades assistenciais e administrativas. A Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde manteve atuação sistemática na implementação e monitoramento do Plano de Gerenciamento de Resíduos, promovendo capacitações periódicas, orientações técnicas às equipes e fiscalização das práticas de segregação, acondicionamento e destinação final adequada.

No mesmo período, foram fortalecidas iniciativas alinhadas aos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) e às pautas relacionadas às mudanças climáticas, com



foco em educação ambiental, adoção de práticas sustentáveis e engajamento da comunidade hospitalar e do entorno. As ações contemplaram conscientização sobre consumo responsável, redução de desperdícios, uso racional de recursos naturais e incentivo a comportamentos ambientalmente responsáveis no ambiente institucional.

Como resultado concreto das estratégias implementadas, destaca-se a conquista da certificação Green Kitchen – Green Pin 4, reconhecimento que evidencia o compromisso da instituição com práticas sustentáveis na gestão de serviços de alimentação e reforça o alinhamento da unidade às diretrizes de responsabilidade socioambiental.

Prêmios e Certificações

Dentre as premiações e certificações recebidas pela Instituição, destacam-se:

Nome do Prêmio/Certificação	Ano	
Acreditação ONA - Nível 1	2012	
Acreditação ONA Pleno - Nível 2	2014 2016 2019 2020	
Acreditação ONA com Excelência – Nível 3	2021 2024	
Selo Green Kitchen	2018 (Adesão) 2025 (PIN 4)	
ISO9001	2019	

Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho.
Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



ISO14001	2019	
OHSAS 18001	2019	
ISO45001	2021	
Certificado Clima Organizacional e Qualidade Ambiente do Trabalho	Desde 2021	
Prêmio 25º Melhor Hospital Público do Brasil	2022	
Prêmio Amigo do Meio Ambiente – Categoria Destaque	2022	
1º lugar Prêmio Criação SUS 2023 – Categoria Atenção Hospitalar Exclusivo SUS	2023	
Global Quality Certification	2023	
Brazil Quality Certification	2024	
Acreditação Qmentum Internacional – Nível Gold	2025	

Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



O HMMDOLC destaca-se pelo compromisso permanente com a excelência na gestão e pela busca contínua da melhoria da qualidade e da segurança dos serviços prestados. Ao longo de sua trajetória, a instituição acumulou certificações e reconhecimentos que evidenciam a maturidade de seus processos assistenciais, administrativos e de governança.

Em novembro de 2012, apenas dois anos após o início de suas atividades assistenciais, o hospital conquistou a certificação Nível 1 da Organização Nacional de Acreditação (ONA). Em outubro de 2014, avançou para o Nível 2 – Acreditado Pleno, sendo posteriormente recertificado em 2016, 2019 e 2020, consolidando a evolução e o aprimoramento contínuo de seus processos assistenciais e de gestão.

Em 2019, a instituição ampliou seu sistema de gestão integrada ao obter as certificações ISO 9001:2015 (Gestão da Qualidade), ISO 14001:2015 (Gestão Ambiental) e OHSAS 18001:2007 (Gestão de Segurança e Saúde Ocupacional), fortalecendo os pilares de qualidade, sustentabilidade e segurança institucional.

Em 2021, o hospital atingiu o mais alto nível da acreditação nacional, sendo reconhecido como Nível 3 – Acreditado com Excelência pela ONA, reafirmando a maturidade de seus processos assistenciais e gerenciais. No mesmo ano, a certificação OHSAS 18001:2007 foi atualizada para a ISO 45001:2018, alinhando o sistema de gestão de saúde e segurança ocupacional aos padrões internacionais mais recentes.

Também em 2021, a instituição passou a participar de programa estruturado de avaliação de Clima Organizacional, conduzido pela Fundação Instituto da Administração (FIA). O processo contempla aplicação de pesquisas, análise técnica dos resultados e elaboração de relatórios que subsidiam planos de ação voltados ao desenvolvimento organizacional. Desde então, o hospital vem obtendo certificações consecutivas relacionadas à qualidade do ambiente de trabalho, evidenciando a consolidação de um ambiente organizacional ético, participativo e orientado ao desenvolvimento das pessoas.

No campo da sustentabilidade, desde 2018 o hospital participa do programa Green Kitchen, voltado à promoção de práticas sustentáveis nos serviços de alimentação. Inicialmente certificado como participante, em 2025 alcançou a graduação Green Pin 4,



obtendo 43 pontos em um total de 50 possíveis, demonstrando evolução consistente nas práticas ambientais e de responsabilidade socioambiental.

Em 2025, o HMMDOLC ampliou seu reconhecimento ao conquistar a Acreditação Qmentum International – Nível Gold, certificação internacional desenvolvida pela Accreditation Canada e aplicada no Brasil pela Quality Global Alliance (QGA). A metodologia é centrada na segurança do paciente, na melhoria contínua dos processos e na qualidade assistencial, avaliando de forma abrangente os padrões relacionados à assistência, à governança e à gestão dos serviços de saúde.

Além das certificações estruturantes, o hospital também acumulou, ao longo dos anos, reconhecimentos institucionais relevantes, que evidenciam iniciativas voltadas à qualidade assistencial, sustentabilidade, inovação e responsabilidade social, entre os quais destacam-se:

- **2013** – Certificado de participação no Prêmio Hospital Amigo do Meio Ambiente, pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo;
- **2014** – Reconhecimento pelo empenho nos objetivos da Agenda Global Hospitais Verdes e Saudáveis (Liderança, Resíduos, Energia, Água e Produtos Farmacêuticos);
- **2015** – Reconhecimento pela produção de estudos de caso sobre os objetivos da Agenda Global Hospitais Verdes e Saudáveis;
- **2015** – Troféu Cacá Martins, concedido pela Associação Homossexual de Ajuda Mútua – SHAMA, em reconhecimento aos serviços prestados à comunidade LGBT de Uberlândia;
- **2016** – Reconhecimento pela participação na Campanha Global Desafio 2020 – A Saúde pelo Clima;
- **2017** – Reconhecimentos pela excelência em ações voltadas à segurança do paciente e melhoria da assistência, concedidos pela OAB Uberlândia/MG;
- **2018** – Certificado do Programa de Avaliação Externa da Qualidade em Imuno-hematologia e reconhecimento pelo Projeto de Cuidados Paliativos; e
- **2019** – Menção Honrosa no Prêmio Hospital Amigo do Meio Ambiente com o projeto “Educação Ambiental: criando vínculos no ambiente hospitalar”.



Indicadores de Produção e Desempenho

HMMDOLC

PRODUÇÃO 2025			
Linha de Atendimento	CG nº 749/2024	CG nº 394/2025	TOTAL
	1º Semestre	2º Semestre	
	SUS	SUS	SUS
Saída Hospitalar - TOTAL	6.759	6.867	13.626
Saídas (UTI/UCI) - TOTAL	1.467	1.577	3.044
Cirurgia [U/E+Eletiva] - TOTAL	2.718	2.924	5.642
Procedimentos Invasivos (Cirurgias Amb+Cons Esp Cirurgica)	1.823	2.026	3.849
SADT Externo - TOTAL	19.172	16.910	36.082
Atendimento Hospitalar (SIH/SUS)	7.238	6.539	13.777

ANEXO HSC

PRODUÇÃO 2025			
Linha de Atendimento	CG nº 749/2024	CG nº 394/2025	TOTAL
	1º Semestre	2º Semestre	
	SUS	SUS	SUS
Saída Hospitalar - TOTAL	1.004	967	1.971
SADT Externo - TOTAL	4.272	3.666	7.938



RECURSOS FINANCEIROS

O modelo de gestão do HMMDOLC é formalizado por meio de Contrato de Gestão celebrado entre o Município de Uberlândia e a SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina.

O primeiro instrumento contratual, Contrato de Gestão nº 187/2010, foi celebrado em 30 de março de 2010, com vigência inicial de 10 meses, prorrogável até o limite de 60 meses mediante termos aditivos. Após o encerramento do prazo regular, o contrato foi prorrogado em caráter emergencial, com fundamento no artigo 24, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666/1993, até a realização de novo processo licitatório, assegurando a continuidade dos serviços assistenciais.

Nos anos de 2016 e 2017, foram celebrados contratos emergenciais sucessivos (nº 269/2016, 122/2017 e 319/2017), mantendo-se a regularidade da assistência hospitalar. Posteriormente, por meio de chamada pública, foi celebrado o Contrato de Gestão nº 366/2017, com vigência até 31 de dezembro de 2018, prorrogado inicialmente até 31 de dezembro de 2020 e, sucessivamente, até 31 de dezembro de 2022.

No exercício de 2023, o referido contrato foi mantido por termos aditivos enquanto tramitava novo processo de chamada pública, posteriormente cancelado, permanecendo o ajuste vigente até o final daquele exercício.

Em 2024, foi celebrado, em caráter emergencial, o Instrumento Contratual nº 641/2023, com vigência até dezembro de 2024. Paralelamente, foi instaurado o Processo Licitatório nº 01/2024 (Chamada Pública). Com o encerramento da vigência anterior em 31 de dezembro de 2024, foi celebrado o Contrato de Gestão nº 749/2024, também de natureza emergencial, com vigência de 1º de janeiro de 2025 a 30 de junho de 2025.

Após a conclusão do certame e homologação da SPDM como vencedora, iniciou-se, em 1º de julho de 2025, a vigência do Contrato de Gestão nº 394/2025, com prazo estabelecido de cinco anos.

Assim, o exercício de 2025 foi regido por dois instrumentos contratuais: o Contrato de Gestão nº 749/2024, vigente no primeiro semestre, e o Contrato de Gestão nº 394/2025, vigente a partir do segundo semestre.

Os repasses financeiros previstos nos instrumentos contratuais foram estruturados em quatro categorias distintas:



- Parcela pré-fixada, destinada exclusivamente ao custeio das atividades operacionais da unidade, contemplando despesas correntes, encargos previdenciários, provisões trabalhistas e demais obrigações necessárias à manutenção regular dos serviços assistenciais;
- Parcela variável, igualmente direcionada ao custeio, está vinculada ao desempenho institucional, sendo condicionada à avaliação dos indicadores de qualidade e metas contratuais. O valor correspondente foi apurado conforme a valoração alcançada e repassado no mês subsequente à aferição dos resultados;
- Parcela de investimento, tem a finalidade de recomposição e manutenção do patrimônio móvel e imóvel, assegurando a adequada infraestrutura física, tecnológica e de equipamentos indispensáveis ao pleno funcionamento da unidade hospitalar;
- Conta especial, foi instituída com a finalidade exclusiva de constituir reserva financeira em conta bancária vinculada ao Município, destinada ao custeio de multas de FGTS decorrentes de desligamentos de colaboradores durante a vigência contratual ou em eventual encerramento das atividades. Embora componha o valor global contratado, os recursos da Conta Especial não são repassados diretamente à SPDM. O repasse ocorre apenas mediante prestação de contas relativa aos desligamentos efetivamente realizados, configurando-se como mecanismo de garantia para cobertura de obrigações trabalhistas.

Dessa forma, os recursos financeiros envolvidos no exercício de 2025 podem ser evidenciados conforme demonstrativo a seguir:

**Valor Contratado CG 749/2024**

Sem considerar as solicitações relativas a Conta Especial

Competência	Parcela pré-fixada	Parcela Variável	Parcela de Investimento	Total
Janeiro 2025	21.822.573,18	0,00	55.125,00	21.877.698,18
Fevereiro 2025	21.822.573,18	0,00	55.125,00	21.877.698,18
Março 2025	21.822.573,18	0,00	55.125,00	21.877.698,18
Abril 2025	23.733.356,42	0,00	55.125,00	23.788.481,42
Mai 2025	22.292.441,76	1.091.128,66	55.125,00	23.438.695,42
Junho 2025	32.159.811,01	1.091.128,66	57.535,00	33.308.474,67
TOTAL	143.653.328,73	2.182.257,32	333.160,00	146.168.746,05

Solicitações Multa FGTS 221.812,27**Valor Repassado CG 749/2024**

Sem considerar as solicitações relativas a Conta Especial

Competência	Parcela pré-fixada	Parcela Variável	Parcela de Investimento	Total
Janeiro 2025	21.822.573,18	0,00	55.125,00	21.877.698,18
Fevereiro 2025	21.822.573,18	0,00	55.125,00	21.877.698,18
Março 2025	21.822.573,18	0,00	55.125,00	21.877.698,18
Abril 2025	23.733.356,42	0,00	55.125,00	23.788.481,42
Mai 2025	22.292.441,76	1.091.128,66	55.125,00	23.438.695,42
Junho 2025	32.159.811,01	1.091.128,66	57.535,00	33.308.474,67
TOTAL	143.653.328,73	2.182.257,32	333.160,00	146.168.746,05

Repasso Multa FGTS 221.812,27Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.

**Valor Contratado CG 394/2025**

Sem considerar as solicitações relativas a Conta Especial

Competência	Parcela pré-fixada	Parcela Variável	Parcela de Investimento	Total
Julho 2025	21.822.573,18	0,00	55.125,00	21.901.355,22
Agosto 2025	21.822.573,18	0,00	55.125,00	21.913.307,31
Setembro 2025	22.759.783,36	0,00	55.125,00	22.830.272,60
Outubro 2025	22.759.783,36	0,00	55.125,00	22.860.809,79
Novembro 2025	21.629.629,77	1.130.153,59	55.125,00	22.905.988,33
Dezembro 2025	27.062.389,63	1.130.153,59	1.305.277,76	29.501.184,75
TOTAL	137.856.732,48	2.260.307,18	1.580.902,76	141.912.918,42

Solicitações Multa FGTS	214.975,58
-------------------------	-------------------

Valor Repassado CG 394/2025

Sem considerar as solicitações relativas a Conta Especial

Competência	Parcela pré-fixada	Parcela Variável	Parcela de Investimento	Total
Julho 2025	21.822.573,18	0,00	0,00	21.822.573,18
Agosto 2025	21.822.573,18	0,00	0,00	21.822.573,18
Setembro 2025	22.759.783,36	0,00	0,00	22.759.783,36
Outubro 2025	22.759.783,36	0,00	0,00	22.759.783,36
Novembro 2025	21.480.127,44	0,00	0,00	21.480.127,44
Dezembro 2025	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	110.644.840,52	0,00	0,00	110.644.840,52

Repasse Multa FGTS	0,00
--------------------	-------------

Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



Saldo Residual CG 394/2025

Sem considerar as solicitações relativas a Conta Especial

Competência	Parcela pré-fixada	Parcela Variável	Parcela de Investimento	Total
Julho 2025	0,00	0	55.125,00	55.125,00
Agosto 2025	0,00	0	55.125,00	55.125,00
Setembro 2025	0,00	0	55.125,00	55.125,00
Outubro 2025	0,00	0	55.125,00	55.125,00
Novembro 2025	149.502,33	1.130.153,59	55.125,00	1.334.780,92
Dezembro 2025	27.062.389,63	1.130.153,59	1.305.277,76	29.497.820,98
TOTAL	27.211.891,96	2.260.307,18	1.580.902,76	31.053.101,90

Saldo Residual Multa FGTS	214.975,58
----------------------------------	-------------------

EXECUÇÃO TÉCNICA E ORÇAMENTÁRIA

As metas quantitativas pactuadas no âmbito do Contrato de Gestão contemplam a produção assistencial nas diversas linhas de cuidado da unidade, abrangendo atendimentos de urgência e emergência, internações hospitalares, procedimentos cirúrgicos, atendimentos ambulatoriais, exames diagnósticos e demais serviços contratualizados.

O acompanhamento da execução ocorre de forma sistemática, com monitoramento mensal dos indicadores assistenciais e consolidação periódica dos resultados para fins de avaliação contratual, análise de desempenho e verificação do cumprimento das metas estabelecidas.

No exercício de 2025, os resultados alcançados foram os seguintes:



HMMDOLC

HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DR. ODELMO LEÃO CARNEIRO							
Contratado x Realizado							
1º Semestre 2025 – CG 749/2024							
Linha de Contratação	Meta	Resultado Jan/2025	Resultado Fev/2025	Resultado Mar/2025	Resultado Abr/2025	Resultado Mai/2025	Resultado Jun/2025
Taxa percentual de realização de exames externos	>=95%	122,21%	129,57%	122,36%	97,81%	115,8%	110,41%
Taxa percentual de ocupação de leitos totais	>=85%	87,7%	86,9%	83,3%	88,5%	87,6%	88%
Taxa percentual de ocupação de leitos PA Obstetrícia	>=85%	0%	0%	0%	0%	90%	90%
Índice de renovação / Giro de leito	<=5,5	4,5	4,2	4,2	4,4	4,6	4,3
Ocupação do centro cirúrgico (eletivo/emergência)	>=96	82,7%	69%	65,33%	75,3%	77,83%	82,83%
Taxa de suspensão de cirurgias (eletivo/emergência)	<=10%	13%	15%	16%	13%	9,7%	7,8%
Taxa de consultas de pós-operatório	>=97%	127,42%	126,33%	121,17%	112,17%	110,49%	106,04%
% Não conformidades nas Visitas	<=30%	NA	19%	14,3%	19%	23,8%	28,6%
Taxa de infecção hospitalar	<=4%	5,5%	3,9%	6,8%	2,6%	2,6%	2,5%
Taxa de cesárea	<=35%	55%	53%	57%	52%	56%	55%
Prevenção da Transmissão Vertical	100,00%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Taxa de pacientes residentes	<=1,5%	1,63%	1,01%	0,87%	0,96%	1,09%	1,33%
Aderência do CNES às horas contratadas	80 a 120%	102,6%	103,9%	103,37%	105,51%	103,78%	105,35%
Índice de satisfação do usuário	>=90%	95,4%	97,1%	98,2%	98,1%	97,9%	96,9%
Taxa de satisfação do colaborador	>=90%	0	0	0	176%	0	96%
Taxa de mortalidade institucional	<=4%	3,6%	4,2%	4,8%	2,7%	4,4%	4%
Índice de Rotatividade	<=2,0%	2,41%	2,88%	2,88%	2,44%	2%	1,85%
Incidência de Lesão de Pele de Pressão	<=0,3	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02
AIH	>=90%	88,21%	89,36%	92,62%	96%	92%	95%

Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DR. ODELMO LEÃO CARNEIRO

Contratado x Realizado
2º Semestre 2025 – CG 394/2024

Linha de Contratação	Meta	Resultado Jul/2025	Resultado Ago/2025	Resultado Set/2025	Resultado Out/2025	Resultado Nov/2025	Resultado Dez/2025
Taxa percentual de realização de exames externos	>=95%	107,98%	90,23%	98,52%	90,30%	97,89%	102,91%
Taxa percentual de ocupação de leitos totais	>=85%	87,6%	85%	86,2%	85,3%	86,4%	87,9%
Taxa percentual de ocupação de leitos PA Obstetrícia	>=85%	90%	90%	90%	90%	90%	85%
Índice de renovação / Giro de leito	<=5,5	4,7	4,0	4,0	4,6	5,2	4,7
Ocupação do centro cirúrgico (eletivo/emergência)	>=96%	92,17%	69,83%	77,33%	81,67%	75,83%	90,50%
Taxa de suspensão de cirurgias (eletivo/emergência)	<=10%	10%	15%	14%	6%	10%	9%
Taxa de consultas de pós-operatório	>=97%	107,05%	131,98%	132,11%	126,94%	121,54%	107,73%
% Não conformidades nas Visitas	<=30%	33,3%	19%	42,9%	33,3%	38,1%	28,6%
Taxa de infecção hospitalar	<=4%	2,8%	2,9%	2,1%	2,7%	2%	2,9%
Taxa de cesárea	<=35%	53%	55%	55%	59%	61%	57%
Prevenção da Transmissão Vertical	100,00%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Taxa de pacientes residentes	<=1,5%	0,93%	1,26%	1,07%	1,03%	0,77%	0,93%
Aderência do CNES às horas contratadas	80 a 120%	107,52%	107,6%	107,10%	107,57%	105,20%	108,04%
Índice de satisfação do usuário	>=90%	99%	97,2%	96,1%	96,6%	97,4%	97,2%
Taxa de satisfação do colaborador	>=90%	0%	85%	92%	91%	91%	90%
Taxa de mortalidade institucional	<=4%	4,2%	5%	4%	3,6%	3,6%	4,7%
Índice de Rotatividade	<=2,0%	1,81%	1,61%	1,67%	1,98%	1,71%	1,85%
Incidência de Lesão de Pele de Pressão	<=0,3	0,02	0,02	0,02	0,01	0,02	0,01
AIH	>=90%	94%	96%	92%	90%	91%	90%

Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



ANEXO HSC

ANEXO HOSPITAL SANTA CATARINA							
Contratado x Realizado							
1º Semestre 2025 – CG 749/2024							
Linha de Contratação	Meta	Resultado Jan/2025	Resultado Fev/2025	Resultado Mar/2025	Resultado Abr/2025	Resultado Mai/2025	Resultado Jun/2025
Taxa percentual de ocupação de leitos totais	>=85%	93%	93%	92,2%	95,5%	92,4%	89,1%
Índice de renovação / Giro de leito	<=2,5	2,0	2,0	1,9	1,9	2,4	2,5
% Não conformidades nas Visitas	<=30%	NA	26,6%	36,6%	43,3%	36,6%	36,6%
Taxa de infecção hospitalar	<=12%	17,4%	17,4%	13,1%	4,7%	7,2%	3,4%
Taxa de Reinteração em 24 horas após alta, não programadas, pela mesma causa ou causa associada	<= 1%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Taxa de pacientes residentes	<= 10%	9,03%	9,03%	9,15%	9,46%	4,97%	4,35%
Aderência do CNES às horas contratadas	80 a 120%	102,6%	102,6%	103,9%	105,51%	103,78%	105,35%
Índice de satisfação do usuário	>=90%	95,2%	95,2%	96,3%	98,9%	96,7%	98,8%
Taxa de satisfação do colaborador	>=90%	0%	0%	0%	176%	0%	96%
Taxa de mortalidade institucional	<=15%	19,4%	19,4%	15,7%	10,8%	17,7%	15,5%
Índice de Rotatividade	<=2,0%	2,55%	2,55%	3,01%	2,55%	1,45%	2,35%
Aderência à pesquisa de satisfação	>=80%	65,2%	65,2%	52,9%	84,6%	76,3%	84,1%
Incidência de Lesão de Pele de Pressão	<=0,3	0,02	0,02	0,02	0,175	0,02	0,02
AIH	>=90%	70,1%	84,1%	93,4%	93%	90%	93%

Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho.
Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.



ANEXO HOSPITAL SANTA CATARINA							
Contratado x Realizado							
2º Semestre 2025 – CG 394/2024							
Linha de Contratação	Meta	Resultado Jul/2025	Resultado Ago/2025	Resultado Set/2025	Resultado Out/2025	Resultado Nov/2025	Resultado Dez/2025
Taxa percentual de ocupação de leitos totais	>=85%	89,9%	93,3%	90,9%	91,1%	91,3%	92,6%
Índice de renovação / Giro de leito	<=2,5	2,6	2	2,3	2,4	2,3	2,1
% Não conformidades nas Visitas	<=30%	40%	40%	46,15%	41,03%	35,9%	56,41%
Taxa de infecção hospitalar	<=12%	12,4%	9,8%	9,1%	4,8%	8,5%	7,9%
Taxa de Reinteração em 24 horas após alta, não programadas, pela mesma causa ou causa associada	<= 1%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Taxa de pacientes residentes	<= 10%	5,24%	3,27%	5,14%	3,42%	7,95%	7,27%
Aderência do CNES às horas contratadas	80 a 120%	107,52%	107,6%	107,1%	107,57%	105,2%	108,04%
Índice de satisfação do usuário	>=90%	99,3%	97,9%	99,3%	97,8%	98,7%	99,1%
Taxa de satisfação do colaborador	>=90%	0%	91%	92%	90%	91%	96%
Taxa de mortalidade institucional	<=15%	12,4%	16,3%	20%	15%	16,5%	14,5%
Índice de Rotatividade	<=2,0%	1,8%	2,03%	1,35%	2,1%	2,15%	1,33%
Aderência à pesquisa de satisfação	>=80%	87,3%	60,6%	86,8%	66,9%	81,6%	83,3%
Incidência de Lesão de Pele de Pressão	<=0,3	0,02	0,02	0,03	0,02	0,02	0,03
AIH	>=90%	95%	94%	90%	95%	92%	96%

Ressalta-se que as metas não alcançadas ao longo do exercício foram devidamente justificadas ao Contratante (Secretaria Municipal de Saúde) no âmbito das prestações de contas mensais, acompanhadas das respectivas análises técnicas. A Secretaria Municipal de Saúde procede à avaliação dos resultados apresentados, atribuindo as pontuações correspondentes, as quais estão diretamente vinculadas ao cálculo da parcela variável do Contrato de Gestão, conforme critérios previamente estabelecidos.



Ensino, Pesquisa e Produção Científica

Desde o início de sua gestão, o HMMDOLC atua como campo de prática para formação multiprofissional, contribuindo de forma contínua para o desenvolvimento técnico-científico de estudantes e profissionais da área da saúde. Ao longo dos anos, a instituição consolidou parcerias acadêmicas e fortaleceu sua integração com instituições de ensino, estimulando a produção científica e a participação em estudos e publicações técnicas, especialmente nas áreas de neonatologia, enfermagem obstétrica, urgência e emergência.

No período compreendido entre 2011 e 2025, foram promovidos diversos eventos técnico-científicos internos, treinamentos, capacitações periódicas, reuniões clínicas e ações de educação permanente em saúde. Essas iniciativas reforçaram o compromisso institucional com a qualificação contínua das equipes, o aprimoramento dos processos assistenciais e a consolidação de práticas baseadas em evidências, em consonância com as diretrizes do Sistema Único de Saúde e com os protocolos institucionais.

Além disso, desde sua inauguração, o HMMDOLC contribuiu para a elaboração e publicação de diversos trabalhos científicos, conforme relação apresentada a seguir:

Ano - 2011

➤ TRABALHO APRESENTADO E PUBLICADO EM ANAIS DE CONGRESSO: LIMA BARBOSA, Cláudio; PÓVOA NAVES, Tatiana. **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.

➤ TRABALHO APRESENTADO E PUBLICADO EM ANAIS DE CONGRESSO: PÓVOA NAVES, Tatiana; LIMA BARBOSA, Cláudio. **O FONOAUDIÓLOGO NA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE TERAPIA NUTRICIONAL HOPITALAR.** In: IX Jornada Goiana de Fonoaudiologia, 2011, Goiânia. Sessão Pôster, 2011.



Ano - 2012

- 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.
- TRABALHO APRESENTADO E PUBLICADO EM ANAIS DE CONGRESSO: LIMA BARBOSA, Cláudio. **NÍVEIS DE POTÁSSIO SÉRICO E DE ESCÓRIAS RENAIIS 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

- TRABALHO PUBLICADO EM ANAIS DE CONGRESSO: LIMA BARBOSA, Cláudio, MACHADO MUNIZ, Marcelo, RESENDE EMÍDIO LÍVIA, TERRA SILVA, Virgínia Maria. **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.

Ano - 2014

- TRABALHO APRESENTADO: DE CAMPOS SAFATLE, Paula; PEIXOTO, Michele Caroline,; MUNCH MACHADO, Marcelo. **ATUAÇÃO DO FARMACÊUTICO CLÍNICO NA PRÁTICA DE RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA.** 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.
- TRABALHO APRESENTADO: MUNCH MACHADO, Marcelo; BORGES DA CUNHA, Tatyana; LEMOS DE SANTOS, Thogo José; MELO DA SILVA, Juliane; PAULA SILVEIRA, Maraísa; HUEB ABDALLA, Mario. **IMPLANTAÇÃO DE ESTRATÉGIAS PARA PROMOÇÃO DO USO SEGURO DE ANTICOAGULANTES ORAIS.** 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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: PAULA SILVEIRA, Maraísa; AMARAL ABRÃO, Thiago; SOUZA MORAIS, Mariana; BORGES CUNHA, Tatyana; LEMOS SANTOS, Rhogo José; NEVES GERACE, Daniela. **SEGURANÇA TRANSFUSIONAL: A BUSCA PELA EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO HEMOTERÁPICO.** 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

➤ TRABALHO PUBLICADO: ARANTES, Cidamaiá; CHADID MATOSO, Daniel; SANTOS TONETO, Michele. **A CLUSTER RANDOMIZED TRIAL OF A MULTIFACETED QUALITY IMPROVEMENT INTERVENTION IN BRAZILIAN INTENSIVE CARE UNITS: STUDY PROTOCOL** Apresentação: Implementation Science (2015) 10:8 DOI 10.1186/s13012-014-0190-0.

➤ TRABALHO APRESENTADO: BORGES CUNHA, Tatyana. **REDUÇÃO DA TAXA DE CESARIANA EM PRIMÍPARAS: UMA MUDANÇA DO CONTEXTO LOCAL.** 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

➤ TRABALHO APRESENTADO: MARTINS DUARTE, Cristiana; LILIAN MACHADO, Jaqueline; AMARAL SILVA, Karine. **SUSPENSÃO DE CIRURGIAS EM UM HOSPITAL MUNICIPAL: CAUSAS RELACIONADAS.** Apresentação: VI Simpósio Internacional CEEN – 30 de abril de 2016 – Goiânia, GO/ Brasil.

➤ TRABALHO APRESENTADO: SILVA OLIVEIRA, Annelise; LIMA COSTA, Ronildo; MARTINS MIRANDA, Verônica; MOREIRA CAMPO, Kéllen. **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.**



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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: MUNIZ MACHADO, Marcelo; SILVA OLIVEIRA, Annelise; BORGES CUNHA, Tatyana; SILVEIRA DURÃES, Maraísa. **EXPERIÊNCIA NA IMPLANTAÇÃO DO CHECK LIST DE CIRURGIA SEGURA EM HOSPITAL PÚBLICO.**

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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: MARTINS DUARTE, Cristiana; OLIVEIRA MENEZES, Marcela; MARTINS BRANDÃO, Priscila. **AÇÕES REALIZADAS PELO SCIH EM CONJUNTO COM EQUIPE MULTIDISCIPLINAR RESULTANDO EM UMA REDUÇÃO DA TAXA DE INFECÇÃO RELACIONADA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE.**

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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: NEVES GERACE, Daniela; GUERRA BRAGA, João Paulo; SOUSA BARBOSA, Anderson; MARTINS DUARTE, Cristiana; MARTINS BRANDÃO, Priscila. **INOVAÇÃO NA SOLICITAÇÃO DE HEMOCULTURAS VIA SISTEMA COM CONTROLE DE SOLICITAÇÕES REPETIDAS: IMPACTOS NO HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL.**

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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: NEVES GERACE, Daniela; GUERRA BRAGA, João Paulo; SOUSA BARBOSA, Anderson; MARTINS DUARTE, Cristiana; MARTINS BRANDÃO, Priscila. **MONITORAMENTO DO PROCESSO DE DISPENSAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL.**

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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: ROSA DE ALMEIRA, Kárita; SOUSA MORAIS, Mariana; MANDAI, Teruo; APARECIDA SILVA, Walkiria. **APRIMORAMENTO NO PREENCHIMENTO DA SOLICITAÇÃO DE SANGUE E COMPONENTES DO HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA.**

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.



➤ TRABALHO APRESENTADO: CASTRO MOREIRA, Kellen; SALIM BITENCOURT, Ligia; MARTINS DUARTE, Cristiana; BELO PIRES, Jaqueline. **SEGURANÇA DO PACIENTE: DELINEAMENTO DE PACIENTES COM ÚLCERA POR PRESSÃO (UPP) BASEADA NA EQUIDADE.** 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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: MUNIZ MACHADO, Marcelo. **APLICABILIDADE DA METODOLOGIA LEAN SEIS SIGMA NA PROMOÇÃO DA QUALIDADE DOS PROCESSOS ASSISTENCIAIS E DO CUIDADO SEGURO EM SISTEMAS DE SAÚDE.** 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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: MUNIZ MACHADO, Marcelo; HUEB ABDALLA, Mario; LEMOS DOS SANTOS, Thogo José; BORGES DA CUNHA, Tatyana; SILVEIRA DURÃES, Maraísa. **IMPLANTAÇÃO DE ESTRATÉGIAS PARA PROMOÇÃO DO USO DE ANTICOAGULANTES ORAIS.** 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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: CAMPOS SAFATLE, Paula; MUNIZ MACHADO, Marcelo; CAROLINE PEIXOTO, Michele. **ATUAÇÃO DO FARMACÊUTICO CLÍNICO NA RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA.** 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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: CAMPOS SAFATLE, Paula; CAROLINE PEIXOTO, Michelle. **MONITORAMENTO TERAPÊUTICO DE PACIENTES COM SONDA ENTERAL NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA.** 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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: CASSIANO SILVA, Rafael; MENDES DE ARAÚJO, Daniel; BATISTA PIRES, Thiago. **INDICADORES GERENCIAIS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO DO HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA.**



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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: LIMA COSTA, Ronildo; SILVA OLIVEIRA, Annelise; MARTINS MIRANDA, Verônica; RESENDE DA SILVA, Leandro; CAMPOS CASTRO, Kellen. **A IMPORTÂNCIA DO TRABALHO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA PREVENÇÃO DE ÚLCERA POR PRESSÃO.** 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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: BRITO SOUZA, Sheila. **PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA: A ENFERMAGEM E O CUIDADO AO PACIENTE NO CENTRO CIRÚRGICO.** 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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: MARTINS MIRANDA, Verônica; SILVA OLIVEIRA, Annelise; SALIM BITENCOURT, Ligia; VIEIRA ALVES, Camila. **RELATO DE EXPERIÊNCIA SOBRE A IMPLANTAÇÃO DO ESCORE DE ALERTA PRECOCE (MEWS) EM HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA (HMMU).** 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.

➤ TRABALHO APRESENTADO: FAHMY, Walid; AMBROSIO, Cristiane; CARDOSO, Luciana; RODRIGUES, Luana, CRUVINEL SABOIA, Candice. **FERRAMENTAS DE GESTÃO PARA A REDUÇÃO DE CESARIANAS: EXPERIÊNCIA DE UM HOSPITAL PÚBLICO.** In: 23º Congresso Brasileiro de Perinatologia, 2016, Gramado - RS. Anais do 23º Congresso Brasileiro de Perinatologia, 2016.

➤ TRABALHO APRESENTADO: [AMBROSIO, Cristiane](#); [CAMPOS MARTINS, Maria Carolina](#). **FATORES RELACIONADOS À SEPSE NEONATAL TARDIA EM UM HOSPITAL PÚBLICO SECUNDÁRIO.** In: 23º Congresso Brasileiro de Perinatologia, 2016, Gramado - RS. Anais do 23º Congresso Brasileiro de Perinatologia, 2016.

➤ TRABALHO APRESENTADO: CAMPOS MARTINS, Maria Carolina; AMBROSIO, Cristiane. **CUSTOS HOSPITALARES RELACIONADOS À SEPSE NEONATAL TARDIA.** In: 23º Congresso Brasileiro de Perinatologia, 2016, Gramado - RS. Anais do 23º Congresso Brasileiro de Perinatologia, 2016.



Ano - 2017

➤ TRABALHO APRESENTADO: VALIATI FELICIO, Priscila. **A IMPLANTAÇÃO DO PROTOCOLO DE SEDOANALGESIA NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE UM HOSPITAL PÚBLICO.** Apresentação: II Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 23 e 24 de Junho de 2017 – Uberlândia, MG/ Brasil.

➤ TRABALHO APRESENTADO: ROSA DE ALMEIDA, Karita, CRISTINA SILVA, Kelen; SOUSA MORAIS, Mariana; BARROSO LOMBAS, Roberto; MARDAL, Teruo. **BARREIRAS DE SEGURANÇA TRANSFUSIONAL UTILIZADAS NO HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA.** Apresentação: II Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 23 e 24 de Junho de 2017 – Uberlândia, MG/ Brasil.

➤ TRABALHO APRESENTADO: VISSOCI MARQUINI, Gisele; SILVA PINHEIRO, Francisco; BAUMGARTEN, Maria Gabriela; CASTELLO GIRÃO, João Bastista; FERREIRA SARTORI, Marair. **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.** Apresentação: II Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 23 e 24 de Junho de 2017 – Uberlândia, MG/ Brasil.

➤ TRABALHO APRESENTADO: VISSOCI MARQUINI, Gisele; SILVA PINHEIRO, Francisco; COSTA PINTO, Rogério; CASTELLO GIRÃO, João Batista; FERREIRA SARTORI, Marair. **EFEITOS DA ABREVIÇÃO DO JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO COM SOLUÇÃO DE CARBOIDRATO E GLUTAMINA NA SATISFAÇÃO PERIOPERATÓRIA DE PACIENTES CIRÚRGICO-GINECOLÓGICAS.** Apresentação: II Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 23 e 24 de Junho de 2017 – Uberlândia, MG/ Brasil.

➤ TRABALHO APRESENTADO: VISSOCI MARQUINI, Gisele; SILVA PINHEIRO, Francisco; COSTA VIEIRA, Alfredo; CASTELLO GIRÃO, João Batista; FERREIRA SARTORI, Marair. **EFEITOS DA ABREVIÇÃO DO JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO COM SOLUÇÃO DE CARBOIDRATO E GLUTAMINA NA RESPOSTA METABÓLICA DE PACIENTES CIRÚRGICO-GINECOLÓGICAS.** Apresentação: II Simpósio sobre Segurança do Paciente e Qualidade na Assistência à Saúde – 23 e 24 de Junho de 2017 – Uberlândia, MG/ Brasil.



➤ **TRABALHO APRESENTADO:** MARTINS MIRANDA, Verônica; MARTINS DUARTE, Cristiana. **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.** 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

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** SILVA OLIVEIRA, Annelise; VALIATI FELICIO, Priscila; JUNQUEIRA CUNHA, Rodrigo. **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.** Apresentado: IV Simpósio Internacional de Enfermagem em Terapia Intensiva. Belo Horizonte/MG – 11 a 13 de julho de 2018.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** SILVA OLIVEIRA, Annelise; VALIATI FELICIO, Priscila; JUNQUEIRA CUNHA, Rodrigo. **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.** Apresentado: IV Simpósio Internacional de Enfermagem em Terapia Intensiva. Belo Horizonte/MG – 11 a 13 de julho de 2018.

Ano - 2019

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** **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

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** FARIA AGUIAR, Ayla Dayane; SILVA OLIVEIRA, Annelise; RESENDE BORGES, Elisa; SALES NEVES, Ana Carolina; TEIXEIRA SILVA, Adrielle.



RELATO DE EXPERIÊNCIA SOBRE ESTRATÉGIAS DIDÁTICAS NO PROCESSO EDUCACIONAL DE GESTÃO EM ENFERMAGEM. 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.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:**SILVA OLIVEIRA, Annelise; FERREIRA SILVA, Luana; FARIA AGUIAR, Ayla Dayane. **RELATO DE EXPERIÊNCIA DA ATUAÇÃO DOS ENFERMEIROS REFERÊNCIA DE UM HOSPITAL PÚBLICO DE MINAS GERAIS.** Apresentação: Congresso Online Nursing Now, 26 a 28 Agosto de 2020. São Paulo.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** Frías MR Depietro D Sosa I Celiz M Sánchez Coyago SJ Freires Gavilanes Y Vallejo Haro S Britos N Pinto C Villoldo ME Farías M AMBROSIO, CR González MR Peña A Manzueta A Vargas S Nuñez C Vulcano M Felix A Ramos M Grullon Y Castillo F Rodríguez K Malena T Rosario N , [et al.](#) ; **MORBIMORTALIDAD EN RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO EN LA RED IBEROMERICANA (SIBEN).** 2020.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** Sosa I Depietro D Celiz M CANTISANI MB GIUSTI G MARIANI MM DURO E Sánchez Coyago SJ FREIRE GAVILANES Y PREYRA A VILLOLDO E Britos N SOFFICI V Farías M AMBROSIO, CR CAMPOS MARTINS MC González MR Manzueta A Peña A ACOSTA D JULIANO P DESALVO L RAMOS MEDINA M PACHAS SERPA M Grullon Y , [et al.](#) ; **VARIABILIDAD EN EL USO DE DROGAS PARA EL CIERRE FARMACOLÓGICO DEL DUCTUS ARTERIOSO DEL PREMATURO EN LATINOAMÉRICA: EFECTO SOBRE LA MORBIMORTALIDAD? II Parte ? Año 2018-2019.** 2020.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** Frías MR ; Depietro D ; Sosa I ; FALCO B ; Celiz M ; Sánchez Coyago SJ ; PEREIRA CHACÓN A ; Villoldo ME ; Pinto C ; AMBROSIO, CR ; González MR ; Peña A ; Vargas S ; Nuñez C ; VULCANO MV ; FELIZ A ; RAMOS MEDINA M ; Rosario N ; Malena T ; Favareto V ; MEDINA A ; TERA O ; ACOSTA J, . **ENCEFALOPATÍA HIPOXICO ISQUÉMICA EN REIÉN NACIDOS DE UNIDADES DE LA RED DE LA SOCIEDAD IBERO AMERICANA DE NEONATOLOGIA (SIBEN)EN LATINOAMÉRICA: PREVALENCIA y MORTALIDAD.** 2020.

Ano – 2021

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** FERREIRA SILVA, Luana; GONDIM, Renata. **ESTRATÉGIAS PARA REDUÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA EM UM HOSPITAL PÚBLICO**



DE UBERLÂNDIA– MG. Apresentação: Pôster - Quali Hosp, 27 a 30 de abril, 2021. On Line. São Paulo.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** GOLÇALVES GOMES, Maria Aparecida; SOUZA SILVA, Ernandes; BERTUSSI, Vanessa Cristina; FERREIRA SILVA, Luana; GURGEL SILVA, Vanessa. **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.**

Apresentação: Pôster - Quali Hosp, 27 a 30 de abril, 2021. On Line. São Paulo.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** ABOIA, Candice; AMBROSIO, Cristiane. **PREVALÊNCIA DO MAL POSICIONAMENTO DO CATETER CENTRAL DE PUNÇÃO PERIFÉRICA EM RECÉM-NASCIDOS.** Apresentação: IX Brasileiro de Enfermagem Pediátrica Congresso e Neonatal, 7 a 9 de Outubro de 2021. São Paulo.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** SABOIA, Candice; TONON, Letiele. **CARTA PARA MAMÃE: APROXIMANDO MÃE E BEBÊ FRENTE AO ISOLAMENTO IMPOSTO PELA COVID-19.** Apresentação: IX Brasileiro de Enfermagem Pediátrica Congresso e Neonatal, 7 a 9 de outubro de 2021. São Paulo.

Ano – 2022

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** SILVA OLIVEIRA, Annelise; SOUSA ROCHA, Emanuela; FARIAS SILVA, Isabella; LIMA JACINTO, Gabriela; MAKIM KAHMY, Walid; dolabela magalhães, Maria. **RELATO DE EXPERIÊNCIA DE UM HOSPITAL PÚBLICO ACERCA DO IMPACTO GERADO PELA IMPLANTAÇÃO DO PROJETO DE MELHORIA CONTÍNUA BASEADO NO AUMENTO DA QUALIDADE ASSISTENCIAL E DIMINUIÇÃO DE CUSTOS DESNECESSÁRIOS.** Apresentação: 7º Fórum Latino Americano de Qualidade e Segurança na Saúde, 13 e 14 de setembro de 2022, São Paulo, SP.

Ano – 2023

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** SILVA OLIVEIRA, Annelise; Emanuela; FARIAS SILVA, Isabella; LIMA JACINTO, Gabriela. **PROJETO DE MELHORIA CONTÍNUA PARA O AUMENTO DA QUALIDADE ASSISTENCIAL E DIMINUIÇÃO DE CUSTOS DESNECESSÁRIOS. I**



SEMINÁRIO DE PRÁTICAS EXITOSAS EM ENFERMAGEM DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE – UBERLÂNDIA MG.

➤ TRABALHO APRESENTADO: SILVA OLIVEIRA; Annelise; LIMA JACINTO, Gabriela. **PROGRAMA DE AUDITORIA INTERNA HOSPITALAR DOS PROCESSOS ASSISTENCIAIS.** Autores: I SEMINÁRIO DE PRÁTICAS EXITOSAS EM ENFERMAGEM DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE – UBERLÂNDIA MG.

➤ TRABALHO APRESENTADO: PEREIRA MARIANO, Jéssica; REZENDE RODRIGUES, Liliam. **COMPARTILHAMENTO DE EXPERIÊNCIAS VIVÊNCIADAS NA DESOSPITALIZAÇÃO EM UM HOSPITAL PÚBLICO DE UBERLÂNDIA.** Apresentação oral: I SEMINÁRIO DE PRÁTICAS EXITOSAS EM ENFERMAGEM DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE – UBERLÂNDIA MG, 29 de Maio de 2023, Uberlândia, MG.

➤ TRABALHO APRESENTADO: vaz gomez, Amanda; CRISTINA DA SILVA, Denise; CASTRO DE OLIVEIRA, Ednacy; CESAR GOUVEIA, Jonatas; OLIVEIRA BESSA, Luciane; DOS REIS, Eduardo. **DESENVOLVIMENTO DE SUPERVISORES DE ENFERMAGEM DA REDE SPDM NO MUNICÍPIO DE UBERLÂNDIA – MG.** Apresentação oral: I SEMINÁRIO DE PRÁTICAS EXITOSAS EM ENFERMAGEM DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE – UBERLÂNDIA MG, 30 de Maio de 2023, Uberlândia, MG.

➤ TRABALHO APRESENTADO: CRISTIA SILVA, Denise; VAZ GOMEZ, Amanda; OLIVEIRA BESSA, Luciane. **IMPLANTAÇÃO DE FERRAMENTAS PARA DIRECIONAMENTO DA GESTÃO NA SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM DO HOSPITAL SANTA CATARINA.** Apresentação oral: I SEMINÁRIO DE PRÁTICAS EXITOSAS EM ENFERMAGEM DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE – UBERLÂNDIA MG, 31 de Maio de 2023, Uberlândia, MG.

➤ TRABALHO APRESENTADO: SAMARA DE SOUZA, Anielle; DIB RAYASHI, Abel; MARTINS BRANDÃO, Priscila. **RELATO: A IMPORTÂNCIA DO NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA PARA MELHOR DESFECHO CLÍNICO DOS PACIENTES COM DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA.** Apresentação oral: I SEMINÁRIO DE PRÁTICAS EXITOSAS EM ENFERMAGEM DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE – UBERLÂNDIA MG, 30 de Maio de 2023, Uberlândia, MG.

➤ TRABALHO APRESENTADO: ROBSON ROCHA, Sebastião. **RISCOS ASSISTENCIAIS.** Apresentação oral: I SEMINÁRIO DE PRÁTICAS EXITOSAS EM ENFERMAGEM DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE – UBERLÂNDIA MG, 30 de Maio de 2023, Uberlândia, MG.



➤ TRABALHO APRESENTADO: VAZ GOMEZ, Amanda; cristina da silva, Denise; CESAR GOUVEIA, Jonatas; OLIVEIRA BESSA, Luciane. **ROUND INTERDISCIPLINAR COM FOCO NO CUIDADO CENTRADO NA PESSOA.** Apresentação oral: I SEMINÁRIO DE PRÁTICAS EXITOSAS EM ENFERMAGEM DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE – UBERLÂNDIA MG, 30 de Maio de 2023, Uberlândia, MG.

➤ TRABALHO APRESENTADO: NASCIMENTO MAIOLO, Ariane; BROCARD, Ana Gabriela; FREITAS FÉLIX, Fernanda; NOGUEIRA SILVA, Jennifer; BARROS SILVA, Larissa; DULTRA DA SILVA, Veneranda. **UTILIZAÇÃO DO QUADRO DE METAS PARA OTIMIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA AO PACIENTE EM UMA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA.** Apresentação oral: I SEMINÁRIO DE PRÁTICAS EXITOSAS EM ENFERMAGEM DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE – UBERLÂNDIA MG, 30 de Maio de 2023, Uberlândia, MG.

➤ TRABALHO APRESENTADO: PEREIRA CARDOSO, Luciana; fernandes do carmo, Leila; MARQUES COUTO, Cristina; FERREIRA SILVA, Luana; SALIM BITENCOURT, Ligia. **A EXPERIÊNCIA DO ROUND INTERDISCIPLINAR EM UM HOSPITAL PÚBLICO DE MINAS GERAIS. Relato de experiência no IV Simpósio de Educação Continuada em Enfermagem SPDM – Unidades Afiliadas: - “Caminhos, tendências e perspectivas”. 19/05/2023. São Paulo-SP.**

➤ TRABALHO APRESENTADO: PEREIRA CARDOSO, Luciana; FERNANDES DO CARMO, Leila; MARQUES COUTO, Cristina; FERREIRA SILVA, Luana; REZENDE RODRIGUES, Liliam, Ligia. **REDUÇÃO DO ABSENTEÍSMO: UM OLHAR PARA A SAÚDE MENTAL DO COLABORADOR. Relato de experiência no IV Simpósio de Educação Continuada em Enfermagem SPDM – Unidades Afiliadas: - “Caminhos, tendências e perspectivas”. 19/05/2023. São Paulo-SP.**

➤ TRABALHO APRESENTADO: FERREIRA SILVA, Luana; TEIXEIRA SILVA, Adrielle. **RESULTADOS QUANTITATIVOS APÓS INTERVENÇÃO PARA PREVENIR INFECÇÕES DO TRATO URINÁRIO ASSOCIADO OU NÃO AO USO DE CATETERES VESICAIS EM UM HOSPITAL PÚBLICO EM UBERLÂNDIA – MG.** Apresentação: Quali hosp 2023 – Pôster on line.

➤ TRABALHO APRESENTADO: FERREIRA SILVA, Luana; GONDIM, Renata. **1.348 DIAS SEM ÓBITOS: LIÇÕES APRENDIDAS NA PREVENÇÃO DE MORTES MATERNAS POR HPP EM UM HOSPITAL PÚBLICO EM UBERLÂNDIA – MG.** Apresentação: Quali hosp 2023 – Pôster on line.



➤ TRABALHO APRESENTADO: PEREIRA CARDOSO, Luciana; FERREIRA SILVA, Luana; MAKIM FAHMY, Walid; MISQUES COUTO, Cristina. **FORMAÇÃO-INTERVENÇÃO NA ENFERMAGEM: UMA ESTRATÉGIA DE ENSINO E GESTÃO.** Apresentação: IV Simpósio de Educação Continuada de Enfermagem – SPDM Afiliadas- 2023 - Pôster On Line.

Ano – 2024

➤ TRABALHO APRESENTADO: GOULART DE OLIVEIRA, Uilter; FERNANDO MAMEDE MOREIRA, Jorge; FARIA LOBATO NETO, Vivalde. **PNEUMOMEDIASTINO EM PACIENTES ACOMETIDOS POR PNEUMONIA EM DECORRÊNCIA DO COVID-19. UMA REVISÃO SISTEMÁTICA DA LITERATURA.** Apresentação: III Conameo – Congresso Nacional de Medicina, Enfermagem e Odontologia em Urgência e Emergência. Modalidade: Traumas de Face.

➤ TRABALHO APRESENTADO: GOULART DE OLIVEIRA, Uilter; FERNANDO MAMEDE MOREIRA, Jorge; FARIA LOBATO NETO, Vivalde. **TRAUMA DE FACE EM SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA, O QUE FAZER? UMA REVISÃO SISTEMÁTICA DA LITERATURA.** Apresentação: III Conameo – Congresso Nacional de Medicina, Enfermagem e Odontologia em Urgência e Emergência. Modalidade: Traumas de Face.

➤ TRABALHO APRESENTADO: GOULART DE OLIVEIRA, Uilter; FERNANDO MAMEDE MOREIRA, Jorge; FARIA LOBATO NETO, Vivalde. **O IMPACTO DAS LESÕES PULMONARES CAUSADAS PELO USO DE CIGARRO ELETRÔNICO.** Apresentação: III Conameo – Congresso Nacional de Medicina, Enfermagem e Odontologia em Urgência e Emergência. Modalidade: Manejo do Paciente Grave.

➤ TRABALHO APRESENTADO: GOULART DE OLIVEIRA, Uilter; FERNANDO MAMEDE MOREIRA, Jorge; FARIA LOBATO NETO, Vivalde. **FRATURAS DE ESTERNO NO ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR – UMA REVISÃO SISTEMÁTICA DA LITERATURA.** Apresentação: III Conameo – Congresso Nacional de Medicina, Enfermagem e Odontologia em Urgência e Emergência. Modalidade: Manejo do Paciente Grave.

➤ TRABALHO APRESENTADO: GOULART DE OLIVEIRA, Uilter; FERNANDO MAMEDE MOREIRA, Jorge; FARIA LOBATO NETO, Vivalde. **CIRURGIA DE CONTROLE DE DANOS: UMA ESTRATÉGIA QUE SALVA VIDAS NO TRAUMA TORÁCICO.** Apresentação: III



Conameo – Congresso Nacional de Medicina, Enfermagem e Odontologia em Urgência e Emergência. Modalidade: Manejo do Paciente Grave.

➤ TRABALHO APRESENTADO: GOULART DE OLIVEIRA, Uilter; FERNANDO MAMEDE MOREIRA, Jorge; FARIA LOBATO NETO, Vivalde. **A EMPATIA COMO FATOR DE STRESS EM PROFISSIONAIS DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR.** Publicação: Semana da Urgência e Emergência – I Jornada Nacional de Urgência e Emergência (LAUEM-CE). Modalidade: Atendimento à Vítima de Trauma.

➤ TRABALHO APRESENTADO: GOULART DE OLIVEIRA, Uilter; FERNANDO MAMEDE MOREIRA, Jorge; FARIA LOBATO NETO, Vivalde. **A IMPORTÂNCIA DA IMOBILIZAÇÃO ADEQUADA DA COLUNA CERVICAL EM VÍTIMAS DE TRAUMA.** Publicação: Semana da Urgência e Emergência – I Jornada Nacional de Urgência e Emergência (LAUEM-CE). Modalidade: Atendimento à Vítima de Trauma.

➤ TRABALHO APRESENTADO: APARECIDA RODRIGUES, Alessandra; AUGUSTO DE CASTRO, José; ROBERTTO ZAFFALON JÚNIO, José; VOLL, Juliana; BARBOSA ARRUDA, Karine; ANDRÉ RODRIGUES NOGUEIRA, Leandro; KAROLINA RODRIGUES DE ARAÚJO OLIVEIRA, Mayani; APARECIDA DE ABREU BRITO, Michelle; MARIA DE DEUS DE SOUSA, Rosa; BEZERRA DA SILVA, Silas; GOULART DE OLIVEIRA, Uilter. **INTERVENÇÕES E DESAFIOS EM POLÍTICAS DE PROMOÇÃO DA SAÚDE E PREVENÇÃO DE DOENÇAS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA.** Publicação: Revista Científica Ipedss – Volume 4.

➤ TRABALHO APRESENTADO: RODRIGUES FERREIRA SILVA, Luana; MARTINS PEREIRA, Idelizia; CRUVINEL SABOIA, Candice; CAROLINA DE CAMPOS MARTINS, Maria; SILVA OLIVEIRA, Annelise; PEREIRA CARDOSO, Luciana. **REDUÇÃO DE CUSTOS E MELHORIA DA QUALIDADE ASSISTENCIAL DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL DE UM HOSPITAL PÚBLICO.** Publicação: SCIENCE. Edição 15.

➤ TRABALHO APRESENTADO: AUGUSTO DE CASTRO, José; PEREIRA JÚNIOR, Antônio; APARECIDA RODRIGUES, Alessandra; FERNANDES SANTOS, Fernanda; SOARES DA SILVA SOBRAL, Marcio; APARECIDA DE ABREU BRITO, Michelle; GOULART DE OLIVEIRA, Uilter; MARIA GONÇALVES DE SOUZA, Vanessa. **ESTRATÉGIAS DE PREVENÇÃO DE INFECÇÕES HOSPITALARES E SEGURANÇA DO PACIENTE.** Publicação: Ipedss – Volume 4.

➤ TRABALHO APRESENTADO: RODRIGUES ROSA, Jéssica; CRUVINEL SABOIA, Candice. **INCENTIVO E PROMOÇÃO AO ALEITAMENTO MATERNO NO HOSPITAL E**



MATERNIDADE MUNICIPAL DR. ODELMO LEÃO CARNEIRO. Apresentação: XXVI Semana da Amamentação em Uberlândia.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** CRUVINEL SABOIA, Candice. **ESTRATÉGIAS DE CUIDADO PARA NEONATOS COM MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS, DOENÇAS GENÉTICAS E CONDIÇÕES CRÔNICAS.** Apresentação: II Congresso Nacional de Neonatologia – CONAN.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** SOARES DA SILVA SOBRAL, Márcio; APARECIDA RODRIGUES, Alessandra; CARINA KRETSCHMER, Andressa; SILVA DA SILVA, Candissa; MATHEUS SANT’ANNA ARAGÃO, Felipe; CATARINA SANT’ANNA ARAGÃO, Iapunira; DONATO RIBEIRO, Leandro; NASCIMENTO DE ASSIS, Miriam; GOMES DE MELLO, Priscila; MIGUEL MACHADO SALAZAR, Randolph; GOULART DE OLIVEIRA, Uilter; MARIA GONÇALVES DE SOUZA, Vanessa. **INTERVENÇÕES RÁPIDAS EM PARADAS CARDÍACAS: MELHORES PRÁTICAS E INOVAÇÕES TECNOLÓGICAS.** Publicação: Ipedss – Volume 4.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** CRUVINEL SABOIA, Candice. **CUIDADO CRÍTICO AO PACIENTE NEONATAL.** Publicação: Editora Ensino Play & PH Livros da Saúde – 1ª Edição.

Ano 2025

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** CRUVINEL SABOIA, Candice. **CUIDADO CRÍTICO AO PACIENTE NEONATAL.** Publicação: Editora PH Nunes Comércio e Distribuidora de Livros e Artigos para Enfermagem LTDA – Coleção Pós Tec.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** CRUVINEL SABOIA, Candice. **DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS DO RECÉM-NASCIDO.** Publicação: Livro Guia Prático da Enfermagem em Obstetrícia e Neonatologia – Capítulo 2,10; Volume 2, Editora Sanar.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** CRUVINEL SABOIA, Candice. **ALEITAMENTO MATERNO, DIFICULDADES MATERNO E ALIMENTAÇÃO COMPLEMENTAR.** Publicação: Livro Guia Prático da Enfermagem em Obstetrícia e Neonatologia – Capítulo 2,15; Volume 2, Editora Sanar.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** CRUVINEL SABOIA, Candice. **CALENDÁRIO VACINAL EM NEONATOLOGIA.** Publicação: Livro Guia Prático da Enfermagem em Obstetrícia e Neonatologia – Capítulo 2,16; Volume 2, Editora Sanar.

➤ **TRABALHO APRESENTADO:** TEIXEIRA SILVA, Josiane; NEVES DOS SANTOS, Rosângela; GABRIELE PEREIRA ALVES, Geovanna; LAVÍNIA DE MORAIS LIMA, Agatha;



APARECIDA DA DILVA, Camila; MARTINS FERREIRA DE MENDONÇA, Fernanda; CARVALHO DE SOUZA, Julia; CRUVINEL SABOIA, Candice. **ESTRATÉGIAS DE MANEJO DA DOR EM RECÉM-NASCIDOS PREMATUROS NA UNIDADE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL.** Publicação: Revista Contribuciones a Las Ciências Sociales – Volume 18, nº 4, páginas 1 a 17.

➤ TRABALHO APRESENTADO: GOULART DE OLIVEIRA, Uilter; SILVA PESSOA OLIVEIRA, Huara. **A EMPATIA COMO FATOR DE STRESS EM PROFISSIONAIS DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR: IMPLICAÇÕES ÉTICAS E OPERACIONAIS.** Publicação: Livro Ciência, Ética e Bioética na Pesquisa em Saúde, Editora HEALTH.

➤ TRABALHO APRESENTADO: GOULART DE OLIVEIRA, Uilter; SILVA PESSOA OLIVEIRA, Huara. **A IMOBILIZAÇÃO CERVICAL NO TRAUMA: RELEVÂNCIA CLÍNICA E ATUALIZAÇÕES DOS PROTOCOLOS ATLS E PHTLS.** Publicação: Livro Emergências em Saúde: Protocolos, Tecnologias e Capacitação Profissional, Editora HEALTH.

O Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro organiza ainda um evento para discussão e atualização de boas práticas em neonatologia:

➤ 2017 – 1º Encontro de Neonatologia do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro

➤ 2019 – 2º Encontro de Neonatologia do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro

➤ 2021- 3º Encontro de Neonatologia do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro

➤ 2022- 4º Encontro de Neonatologia do Hospital e Maternidade Municipal Dr. Odelmo Leão Carneiro

➤ 2024 - XXVI Semana da Amamentação em Uberlândia

➤ 2025 - Agosto Dourado: Semana da Amamentação

➤ 2025 - Comemoração de 15 anos da Uti Neonatal: Encontro Com as Famílias

➤ 2025 - Semana do Cuidado Seguro: "Cuidado Seguro Desde o Início"



Considerações Finais

O exercício de 2025 foi marcado pela consolidação de serviços estratégicos e pelo fortalecimento da capacidade resolutiva da instituição no âmbito da Rede de Atenção à Saúde. A ampliação da eficiência operacional, aliada à maior maturidade dos fluxos assistenciais e regulatórios, refletiu diretamente na qualificação do cuidado prestado e na melhoria dos desfechos clínicos alcançados

Nesse contexto, o serviço de Hemodinâmica manteve posição de destaque na produção assistencial. Mesmo com a fila de procedimentos eletivos zerada, a continuidade do atendimento às urgências beneficiou pacientes internados na Rede de Atenção à Saúde. O volume assistencial registrado reforça a relevância estratégica do setor no suporte aos casos regulados e às demandas críticas, contribuindo significativamente para a resolutividade clínica, a otimização do tempo de internação e a obtenção de desfechos favoráveis.

Ainda em 2025, com o fortalecimento do Núcleo Interno de Regulação (NIR), o relacionamento entre o HMMDOLC, o HSC e a Central de Regulação Municipal apresentaram avanços relevantes na comunicação e na articulação assistencial. A equipe do NIR passou a manter interlocução direta e sistemática com o médico regulador da Central de Regulação Municipal de Urgência e Emergência (CRMUE) para discussão de casos prioritários, além do compartilhamento contínuo de desafios operacionais, visando assegurar o acesso oportuno e adequado do usuário aos serviços disponíveis. Como resultado desse alinhamento, houve redução de 25% nos atendimentos por “vaga zero” em relação ao ano de 2024, representando maior eficiência no fluxo regulatório, melhor organização do sistema e impactos positivos na segurança e no prognóstico dos pacientes.

A manutenção das creditações e certificações institucionais, bem como os reconhecimentos obtidos na área da qualidade, consolidam o posicionamento da instituição como referência em gestão hospitalar e boas práticas assistenciais.



Em síntese, o ano de 2025 foi caracterizado por avanços consistentes, fortalecimento da governança e consolidação de projetos estratégicos, reafirmando o compromisso institucional com a qualidade, a segurança do paciente e a sustentabilidade organizacional.

Diante de todo o exposto, reafirmamos o compromisso e o orgulho de prestar assistência médico-hospitalar de excelência, pautada no respeito, na humanização e na segurança do paciente, mantendo-nos, com responsabilidade e dedicação, integralmente dedicados ao Sistema Único de Saúde – 100% SUS.

Aprovação:

Loraine Lopes Carvalho
Gerente Administrativa

Dra. Cristiane Ribeiro Ambrósio
Diretora Técnica

Este documento foi assinado eletronicamente por Cristiane Ribeiro Ambrosio e Loraine Lopes Carvalho.
Para verificar as assinaturas vá ao site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código FF1B-0EF2-F97E-450B.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal Vertsign. Para verificar as assinaturas clique no link: <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/FF1B-0EF2-F97E-450B> ou vá até o site <http://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: FF1B-0EF2-F97E-450B



Hash do Documento

BAEF9D266658993697C0E60596DE19551CC33A7DAECECBD2121CBC92E209D4CE

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 13/03/2026 é(são) :

- Cristiane Ribeiro Ambrosio - ***.326.38*-** em 13/03/2026 11:04 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Fri Mar 13 2026 11:04:46 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -23.5476 Longitude: -46.6365 Accuracy: 6758

IP 200.219.243.150

Identificação: Autenticação de conta

Assinatura:

Hash Evidências:

260F31FEC870CB93DC850DE3D968ED8D1F514DE1037729E373F60742B424C579

- Loraine Lopes Carvalho - ***.233.02*-** em 10/03/2026 18:48 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

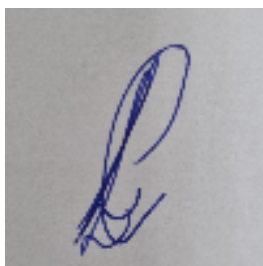
Client Timestamp Tue Mar 10 2026 18:48:46 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Location not shared by user.

IP 200.219.243.150

Identificação: Autenticação de conta

Assinatura:

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized letter 'L' with a horizontal stroke extending to the right and a vertical stroke extending downwards, followed by a smaller, less distinct mark.

Hash Evidências:

B19C2956007D8B59C7721E630A414F3E92958CB661F88904625D371C1A3F9C96

