

Relatório de Atividades 2024

Contrato de Gestão N°219/2023

Sumário

1. HISTÓRICO.....	3
2. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:.....	4
3. ATENÇÃO HOSPITALAR.....	5
4. CENTRO HOSPITALAR DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ – CHMSA.....	5
4.1 Características dos Serviços Assistenciais.....	5
4.2 Caracterização geral do serviço.....	6
4.3 A estrutura física do CHMSA está dividida da seguinte forma:.....	6
4.3.1 Assistência hospitalar.....	6
4.3.2 Pronto Socorro.....	6
4.4 Hospital Dia.....	7
4.5 Assistência Ambulatorial.....	7
4.6 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico.....	8
4.7 Serviços de apoio.....	8
5 - INDICADORES DE QUALIDADE – CHMSA.....	10
6. HOSPITAL DA MULHER.....	19
6.1 Características dos Serviços Assistenciais.....	19
6.2 Caracterização Geral do Serviço.....	19
6.3 A estrutura física do hospital da mulher está dividida da seguinte forma:.....	20
6.3.1 Assistência Hospitalar.....	20
6.3.2 Pronto Socorro.....	20
6.3.4 Centro Cirúrgico/Obstétrico.....	20
6.3.5 Centro de Parto Normal.....	21
6.3.6 Banco de Leite Humano.....	21
6.3.7 Assistência Ambulatorial.....	21
6.3.8 Casa da Gestante.....	22
6.3.9 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT.....	22
6.3.10 Serviços de Apoio.....	23
6.4 - INDICADORES DE QUALIDADE – HOSPITAL DA MULHER.....	24

Santo André, 02 de junho de 2025.

1. HISTÓRICO

O Contrato de Gestão Nº 219/2023-PJ, celebrado entre a Secretaria Municipal de Saúde de Santo André e a Fundação do ABC, tem como objeto o fomento e a execução de atividades de prestação de serviços no âmbito da Rede de Atenção Hospitalar do Município de Santo André – SP.

Assim, procuramos descrever no presente a execução do objeto supramencionado, referente ao do exercício de 2024, demonstrando assim os resultados alcançados, consoante ao pactuado nos Planos de Trabalho.

Apresentamos a seguir o Relatório Anual de Atividades 2024 (janeiro a dezembro/24) descrevendo a execução do objeto supramencionado.

2. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ 57.571.275/0001-00
--	-----------------------------------

Endereço da entidade Avenida Lauro Gomes, 2000 – Vila Sacadura Cabral

Cidade Santo André	UF SP	CEP 09060-650	Telefone (011) 2666-5400	FAX (011) 2666-5462
------------------------------	-----------------	-------------------------	------------------------------------	-------------------------------

Responsável:
LUIZ MARIO PEREIRA DE SOUZA GOMES

Cargo:
Presidente

Natureza da Entidade:

Organização Social de Saúde caracterizada como entidade civil privada de assistência social, à saúde e educação.

Área de Atuação:

Universalização da atenção integral à saúde, assessorando programas e projetos na região do ABC. Garantir uma sólida formação preparando futuros profissionais de saúde para enfrentar os desafios das rápidas transformações da sociedade, do mercado de trabalho e das condições do exercício profissional. Característica marcante da instituição é ser um espaço público, porém não governamental instituída pelos municípios de Santo André, São Bernardo do Campo e São Caetano do Sul.

O PLANO OPERATIVO ABRANGE A SEGUINTE ÁREA:

3. ATENÇÃO HOSPITALAR

A Atenção Hospitalar prestada em regime de hospitalização compreenderá o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão até a sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

A Rede de Atenção Hospitalar do município compreende os dois hospitais municipais, são eles: - Centro Hospitalar do Município de Santo André – CHMSA - Hospital da Mulher Maria Jose Santos Stein

Os hospitais são referência para a Rede de Atenção Básica e Atenção Especializada e também para a Rede de Atenção às Urgências e Emergências.

Em atendimento aos princípios da eficiência e economicidade a estrutura para gerenciamento administrativo deverá ser única, com centro de custos e instrumentos específicos

4. CENTRO HOSPITALAR DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ – CHMSA

O Centro Hospitalar do Município de Santo André está localizado em prédio próprio da PMSA na Avenida João Ramalho, 326, Vila Assunção, Santo André – SP.

4.1 Características dos Serviços Assistenciais

O Centro Hospitalar Municipal de Santo André – Dr. Newton da Costa Brandão - CHMSA, é um hospital geral voltado para o atendimento exclusivo ao SUS. Possui uma ampla área de cobertura, com abrangência aos municípios de Santo André e de outras cidades da Região do Grande ABC paulista e Zona Leste do Município de São Paulo.

O CHMSA é cenário de Práticas e Projetos Educativos, Programas de Residência Médica e Multiprofissional, das Políticas Prioritárias do SUS e do desenvolvimento de Pesquisas Clínicas.

É referência hospitalar na rede municipal para os casos de urgência e emergência, para as internações nas áreas clínicas adulto e infantil, cirurgias adulto e infantil e UTI adulto e infantil.

Possui credenciamento para realizar atividades de Alta Complexidade, tais como neurocirurgia, terapia nutricional enteral e parenteral dentre outras. É referência secundária para clínica médica na Rede Municipal de Santo André, nos casos de urgência e emergência e também executa procedimentos cirúrgicos.

No processo de hospitalização estão incluídos:

a) Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer, dentro de seu escopo de atendimento, ao longo do processo assistencial;

b) Tratamentos concomitantes diferentes daquele classificado como principal que motivou a internação do paciente e que podem ser necessários adicionalmente devido as condições especiais do paciente e/outras causas;

c) Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação, em consonância com as melhores práticas de cuidado baseadas em evidências;

d) Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de internação;

e) Alimentação, incluindo nutrição enteral e parenteral;

f) Assistência por equipe médica especializada, pessoal de enfermagem e pessoal auxiliar;

g) Utilização de Centro Cirúrgico e procedimento de anestesia quando necessário;

h) Materiais descartáveis gerais, Equipamentos de Proteção Individual – EPI e demais insumos necessários para os cuidados de enfermagem e tratamentos;

i) Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário, devido a condições especiais do paciente;

j) Diárias de UTI – Unidade de Terapia Intensiva;

k) Sangue e hemoderivados;

l) Fornecimento de roupas hospitalares necessárias às atividades de assistência direta e de apoio;

m) Procedimentos especiais executados em órteses e próteses em ortopedia, bucomaxilo facial e neurocirurgia.

O CHMSA conta ainda com serviços ambulatoriais que envolvem, em parte dos seus procedimentos, recursos hospitalares.

4.2 Caracterização geral do serviço

O CHMSA conta com os seguintes leitos:

Leitos Hospitalares CHMSA	Quantidade
UTI Adulto Tipo II	50
UTI Pediátrica Tipo II	10
Cirurgia Geral	60
Ortopedia / Traumatologia	29
Clinica Médica	88
Cirurgia / Diagnóstico Terapêutico (Hosp Dia)	9
Crônicos	4
Psiquiatria	10
Pediatria Cirúrgica	5
Pediatria Clínica	31
Total de leitos	296

4.3 A estrutura física do CHMSA está dividida da seguinte forma:

4.3.1 Assistência hospitalar

Nesta área o Hospital se responsabilizará por disponibilizar os atendimentos em regime de internação aos usuários que tiverem necessidade do uso deste serviço do município. Também será responsável por garantir as internações eletivas para realização dos procedimentos cirúrgicos indicados pela equipe assistencial.

Composta por:

- Enfermaria Clínica Médica
- Enfermaria Clínica Cirúrgica
- Enfermaria Ortopédica / Traumatologia
- Enfermaria Pediátrica
- Enfermaria Psiquiátrica
- Unidade de Internação
- Unidade de Terapia Intensiva Adulto – Tipo II
- Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica – Tipo II
- Centro Cirúrgico

4.3.2 Pronto Socorro

O Pronto Socorro do Centro Hospitalar Municipal de Santo André é referenciado, atendendo todas as UPA's – Unidades de Pronto Atendimento, Resgate do Corpo de Bombeiros e SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência. Composto por:

- Recepção
- Sala de Classificação
- Consultórios
- Sala Serviço Social
- Sala de Atendimento ao Cliente

- Sala de Emergência
- Sala de Observação/Internação
- Sala de Observação/Medicação
- Sala Cirúrgica

4.4 HOSPITAL DIA

É a assistência intermediária entre a internação e o atendimento ambulatorial, para realização de procedimentos clínicos, cirúrgicos, diagnósticos e terapêuticos, que requeiram a permanência do paciente na Unidade por um período máximo de 12 (doze) horas.

São realizadas cirurgias de baixa complexidade, onde é possível dar alta ao paciente no mesmo dia.

Composto por:

- Sala de Acolhimento
- Sala de Observação
- Centro Cirúrgico
- Sala de Recuperação Pós-Anestésica – RPA

4.5 Assistência Ambulatorial

O CHMSA possui ainda serviços ambulatoriais que envolvem, em parte dos seus procedimentos e recursos hospitalares.

Fazem parte destes procedimentos as ações desenvolvidas pelo Ambulatório de Especialidades, que atende pacientes de toda rede de saúde de Santo André, nas seguintes especialidades cirúrgicas:

- Cirurgia de Cabeça e Pescoço;
- Cirurgia Geral;
- Cirurgia Plástica;
- Cirurgia Vascular;
- Cirurgia torácica;
- Cirurgia Pediátrica;
- Cirurgia buco-maxilo-facial;
- Cirurgia de Obesidade;
- Gastrocirurgia;
- Neurocirurgia;
- Ortopedia e Traumatologia;
- Proctologia;
- Urologia;
- Oftalmologia;
- Nutricionista;
- Fonoaudiologia;
- Cardiologia;
- Oncologia clínica,
- Cuidados paliativos, e
- Anestesista - somente para avaliação pré-operatória;
- Consultas de Enfermagem.

Composto por:

- Recepção Central
- Recepção Descentralizada
- Sala de Acolhimento
- Sala de Pequenos Procedimentos
- Sala de Curativos
- Consultórios

4.6 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

O CHMSA possui Serviços de Apoio Diagnóstico e Tratamento – SADT, altamente qualificado nas áreas de:

- radiologia,
- análises clínicas,
- ultrassonografia,
- ultrassonografia com doppler,
- ecocardiograma,
- eletroencefalograma,
- broncoscopia,
- endoscopia,
- laringoscopia,
- colonoscopia,
- retossigmoidoscopia,
- ecocardiograma,
- eletrocardiograma,
- tomografia computadorizada,
- ressonância nuclear magnética,
- hemoterapia

As Tomografias Computadorizadas e Ressonância Nuclear Magnética são referência para toda a Rede Pública de Saúde de Santo André
Composto por:

- Sala de Raio-X
- Sala de Ultrassonografia
- Sala de Tomografia Computadorizada
- Sala de Coleta de Exames
- Laboratório de Análises Clínicas e Patologia
- Sala de Ressonância

4.7 Serviços de apoio

Os Serviços de Apoio têm por finalidade o desenvolvimento das ações, visando o pleno funcionamento das atividades, conforme diretrizes da Secretaria de Saúde, devendo garantir recursos humanos suficientes para o desenvolvimento das ações, aquisições de material de consumo e permanentes necessários à realização das ações de assistência à saúde, sendo:

- Serviço Médicos;
- Serviço de higienização hospitalar e Controle de Pragas;
- Serviço de roupa e lavanderia hospitalar;
- Serviço de Análises Clínicas e Anátomo-patológico;
- Serviços de manutenção preventiva e corretiva das instalações prediais, elevadores, ar-condicionado, rede de gases, rede de lógica, rede elétrica e eletro, calhas, geradores e cabines primárias, sistema de combate a incêndio, rede de água e esgoto, sistema de aquecimento de água, e demais equipamentos e redes inseridos no ambiente hospitalar.
- Serviços de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares;
- Serviço de nutrição e dietética com unidade de produção instalada fisicamente no serviço hospitalar, além de serviço de refeitório, lactário e assistência nutricional aos pacientes, por meio de multiplicidade de padrões de dietas;
- Serviço de Controle de Acesso;
- Serviço de recepção;
- Serviços de locação de Sistema, Central Gerador de Ar Comprimido e de vácuo medicinal.
- Serviços de locação de equipamentos e mobiliário;
- Serviço de esterilização de materiais;
- Serviço de Gerenciamento do Banco de Sangue Agência Transfusional
- Fornecimento de medicamentos, materiais de enfermagem e de escritório;
- Fornecimento de Gás Natural Canalizado;

- Fornecimento de água mineral;
- Fornecimento de Oxigênio Gasoso, líquido, Gases, óxido nítrico e locação de tanques e cilindros;
- Fornecimento de Órteses e Próteses para as especialidades de ortopedia, bucomaxilo e neurologia;
- Fornecimento de Materiais para Gasometria;
- Fornecimento parcelado de Eletrólitos;
- Serviço de Gestão de Telecomunicação, locação e manutenção de PABX;
- Serviço de Manutenção Preventiva e Corretiva das Centrais, Rede e Pontos de Consumo do Sistema de Ar Comprimido e Gases Medicinais;
- Serviço de Sessões de Câmara Hiperbárica;
- Serviço de Coleta e Análise de Água;
- Serviço de Dosimetria;
- Serviço de Gerenciamento do Banco de Sangue Agência Transfusional
- Serviço de Exames de Imagem;
- Serviço de Videolaparoscopia;
- Serviço de arquivamento e digitalização de prontuários;
- Serviço Especializado de tecnologia e Informática com fornecimento de equipamentos.

5 - INDICADORES DE QUALIDADE – CHMSA

CHMSA															
INDICADORES QUANTITATIVOS				1.º QUADR 2024				2.º QUADR 2024				3.º QUADR 2024			
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
1	Ambulatório Especialidades	Disponibilizar para a rede municipal SUS e demanda interna 1.ª consultas especializadas	No quadrim: Disponibilizar 12.000 consultas Pontuação Atingiu 100% da meta = 100 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 80 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	2.675	2.394	3.764	3.623	1745	1580	3.113	4.860	3.020	4.793	2.641	1.894
Justificativa 1.º Quad. - A meta foi ultrapassada, pois o Ambulatório do CHMSA é majoritariamente cirúrgico, e desta forma realiza primeiras consultas, retornos e consultas pós operatório. O Hospital é referência para traumatologia e as urgências referenciadas das UPAS de todas as especialidades. Muitos destes pacientes necessitam de cirurgias e no momento da alta são encaminhados para acompanhamento ambulatorial, utilizando assim as vagas de consultas. O mesmo ocorre com pacientes de tratamento conservador, que necessitam de seguimento ambulatorial.															
Justificativa 2.º Quad. - A alteração do POA foi considerada apenas para julho e agosto, portanto atingimos apenas 94,15% por não considerar 1º consulta interna (ortopedia, pronto socorro, alta hospitalar) nos meses anteriores.															
Justificativa 3.º Quad. - A oferta de consultas especializadas disponibilizadas está alinhada ao Plano de Governo e ao Programa Fila Zero.															
2	Cirurgias Eletivas	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de consultas para avaliação pré operatória visando cirurgias eletivas	No quadrim: Disponibilizar 2.000 consultas para avaliação pré operatória visando cirurgias eletivas Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	613	522	593	666	759	447	197	626	634	644	414	367
Justificativa 1.º Quad. - No primeiro quadrimestre sofremos o reflexo do programa fila zero de consultas e exames, com isso aumentou consideravelmente o número de pacientes na fila cirúrgica. Sendo assim, disponibilizamos mais consultas pré operatórias.															
Justificativa 2.º Quad. - Aumento das cirurgias eletivas em razão da política do município.															
Justificativa 3.º Quad. - A oferta de consultas para avaliação pré-operatória disponibilizadas está alinhada ao Plano de Governo e ao Programa Fila Zero.															

3	Taxas Hospitalares	Realizar saídas hospitalares	No quadrim: Realizar 3.800 saídas hospitalares Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	1155	1263	1391	1343	1.276	1.238	1.543	1.781	1663	1306	1487	1223
Justificativa 1.º Quad. - O CHMSA é um hospital referência no município para urgência/emergência, sendo porta aberta para os casos de neurotrauma e traumatologia ortopédica. Realização diária do Método Kanban que resulta na otimização das altas e giro de leitos.															
Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA é um hospital referência no município para urgência/emergência, sendo porta aberta para os casos de neurotrauma e traumatologia ortopédica. Realização diária do Kanban que resulta na otimização das altas e giro de leitos.															
Justificativa 3.º Quad. - O CHMSA é um hospital referência no município para urgência/emergência, sendo porta aberta para os casos de neurotrauma e traumatologia ortopédica. Realização diária do Kanban que resulta na otimização das altas e giro de leitos.															
4	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Colonoscopia para Regulação Ambulatorial e demanda interna	No quadrim: Disponibilizar 700 exames de Colonoscopia Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.							172	170	113	125	137	97
Justificativa 1.º Quad. – A meta em questão só entrou na renovação do contrato de gestão em jul/24.															
Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA ofertou colonoscopia e endoscopia conforme a necessidade do município. A sala de endoscopia e colonoscopia são as mesmas, portanto priorizamos os agendamentos conforme a fila municipal.															
Justificativa 3.º Quad. - O CHMSA ofertou colonoscopia e endoscopia conforme a necessidade do município. A sala de endoscopia e colonoscopia são as mesmas, portanto, priorizamos os agendamentos conforme a fila municipal.															
5	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Endoscopia para Regulação Ambulatorial e demanda interna	No quadrim: Disponibilizar 560 exames de Endoscopia Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.							221	333	301	270	297	195

Justificativa 1.º Quad. – A meta em questão só entrou na renovação do contrato de gestão em jul/24.

Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA ofertou colonoscopia e endoscopia conforme a necessidade do município. A sala de endoscopia e colonoscopia são as mesmas, portanto priorizamos os agendamentos conforme a fila municipal.

Justificativa 3.º Quad. - O CHMSA ofertou colonoscopia e endoscopia conforme a necessidade do município. A sala de endoscopia e colonoscopia são as mesmas, portanto priorizamos os agendamentos conforme a fila municipal.

6	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Ultrassonografia Ecocardiograma para Regulação Ambulatorial e demanda interna	No quadrim: Disponibilizar 2.600 exames de Ultrassonografia Ecocardiograma Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.							437	1169	1217	950	1265	943
---	-------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	-----	------	------	-----	------	-----

Justificativa 1.º Quad. – A meta em questão só entrou na renovação do contrato de gestão em jul/24.

Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA ofertou agenda conforme necessidade do município/regulação ambulatorial e limite contratual. No contrato atual (ATH 0172/24) temos disponíveis 2.500 USG geral/mês (abdome total, partes moles e articulação), sendo que o maior volume é de abdome total.

Justificativa 3.º Quad. - O CHMSA ofertou agenda conforme necessidade do município/regulação ambulatorial e limite contratual. No contrato atual (ATH 0172/24) temos disponíveis 1.500 ecocardiogramas/mês.

7	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Ultrassonografia de Abdomen Total para Regulação Ambulatorial e demanda interna	No quadrim: Disponibilizar 2.800 exames de Ultrassonografia Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.							750	952	350	370	470	485
---	-------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Justificativa 1.º Quad. – A meta em questão só entrou na renovação do contrato de gestão em jul/24.

Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA ofertou agenda conforme necessidade do município/regulação ambulatorial e limite contratual. No contrato atual (ATH 0172/24) temos disponíveis 1.500 ecocardiogramas/mês.

Justificativa 3.º Quad. - O CHMSA ofertou agenda conforme necessidade do município/regulação ambulatorial e limite contratual. No contrato atual (ATH 0172/24) temos disponíveis 2.500 USG geral/mês (abdome total, partes moles e articulação), sendo que o maior volume é de abdome total.

8	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Doppler	No quadrim: Disponibilizar 5.400 exames de Doppler Arterial e Venoso							1376	1709	1805	1755	1566	533
---	-------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	------	------	------	------	------	-----

		Arterial e Venoso para Regulação Ambulatorial e demanda interna	Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.												
Justificativa 1.º Quad. – A meta em questão só entrou na renovação do contrato de gestão em jul/24.															
Justificativa 2.º Quad. - O CHMSA ofertou agenda conforme necessidade do município/regulação ambulatorial e limite contratual. No contrato atual (ATH 0172/24) temos disponíveis 1.500 USG doppler/mês.															
Justificativa 3.º Quad. - O CHMSA ofertou agenda conforme necessidade do município/regulação ambulatorial e limite contratual. No contrato atual (ATH 0172/24) temos disponíveis 1.500 USG doppler/mês.															
9	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Eletroencefalograma para Regulação Ambulatorial e demanda interna	No quadrim: Disponibilizar 240 exames de Eletroencefalograma Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.							35	25	26	26	20	13
Justificativa 1.º Quad. – A meta em questão só entrou na renovação do contrato de gestão em jul/24.															
Justificativa 2.º Quad. - Até julho o contrato de eletroencefalograma (ATH 0199/23) contemplava 35 exames. Em agosto firmado novo contrato (ATH 0134/24), que contempla 25 exames. O contrato é apenas para demanda interna. Não disponibilizamos agendamento para regulação ambulatorial.															
Justificativa 3.º Quad. - Em agosto firmado novo contrato (ATH 0134/24), que contempla 25 exames. O contrato é apenas para demanda interna. Não disponibilizamos agendamento para regulação ambulatorial.															
INDICADORES QUALITATIVOS				1.º QUADR 2024				2.º QUADR 2024				3.º QUADR 2024			
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
1	Comissão de Humanização	Manter implantada a comissão de humanização de acordo com a política nacional de humanização do SUS	No quadrim: Executar 100% das ações planejadas. Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	Planejadas											
				1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
				Realizadas											
				1	1	4	2	1	2	1	2	1	1	1	1
				Total %								Total %			
				100%	100%	200%	100%	100%	200%	100%	200%	100%	100%	100%	100%
Justificativa 1.º Quad. - No quadrimestre foram realizadas reuniões/palestras próprias da Comissão de Humanização, além das atividades do Voluntariado (Pet Terapia, Missa e entrega de coelhos para crianças na Páscoa).															

2	Acolhimento e Classificação de Risco	Monitorar a execução do Acolhimento e Classificação de Risco	No quadrim: Apresentar classificação de risco em 100% dos atendimentos realizados Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	Atendimentos											
				5.411	3.432	3.601	3.646	3.641	3.503	3.336	3.690	3947	4002	3833	3649
				Classificados											
				5.411	3.432	3.601	3.646	3.641	3.503	3.336	3.690	3947	4002	3833	3649
				Total %											
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
3	Serviço de atendimento ao usuário	Manter os instrumentos de avaliação de satisfação do usuário garantindo o mínimo de 0,5% do número total de atendimentos/mês.	No quadrim: Atingir 85% de satisfação positiva (ótimo e bom) Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	Atendimentos											
				1.161	1.264	1.396	1.356	1335	1398	1550	1815	1712	1479	1623	1346
				Avaliados											
				80	94	259	370	86	199	205	129	160	102	42	78
				Muito satisfeito/Satisfeito											
	80	86	254	368	86	199	205	128	160	99	39	77			
	115%				116,5%				114%						
	Atividades Programadas														
	1	1	1	1	7	4	3	7	1	1	1	1			
	Atividades Realizadas														
	1	1	1	1	8	5	4	7	6	6	2	4			
	Total %														
	100%	100%	100%	100%	114%	125%	133%	100%	600%	600%	200%	400%			
Justificativa 3.º Quad. – O percentual no 3 quadrimestre, conseguimos realizar um número muito maior de ações do que estava previsto, pois foi realizado contando com a participação de empresas terceiras.															
5	Comissão de Revisão de Prontuário	Manter a revisão de prontuários elencando no mínimo 5 critérios para análise e amostragem de 3% das internações/mês	No quadrim: atingir 80% de resultados positivos nos critérios estabelecidos. Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos	Internações											
				1161	1264	1396	1356	1335	1398	1550	1815	1712	1479	1623	1346
				Prontuários revisados											
10	18	46	82	57	59	51	60	56	74	43	64				

Justificativa 3.º Quad. – O percentual no 3 quadrimestre, conseguimos realizar um número muito maior de ações do que estava previsto, pois foi realizado contando com a participação de empresas terceiras.

			Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua	Resultados Positivos											
				92%	94%	98%	97%	96%	93%	97%	92%	92%	96%	97%	96%
6	Comissão de Revisão de Óbitos	Manter a revisão de Óbitos elencando no mínimo 5 critérios para análise de 100% dos óbitos	No quadrim: atingir 80% de resultados positivos nos critérios estabelecidos. Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua	Óbitos											
				86	87	92	83	115	116	89	99	97	92	97	112
				Resultados Positivos				Resultados Positivos				Resultados Positivos			
				82%	83%	81%	78%	82%	82%	78%	81%	73%	89%	88%	90%
				1ª quad. 81%				2ª quad. 80%				3ª quad. 85%			
7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção em UTI Pediátrica	No quadrim: manter a taxa de infecção relacionado à dispositivo invasivo na UTI Pediátrica igual ou inferior a 5% Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua	8,7%	13,6%	1,9%	4,1%	2,63%	2,78%	0,00%	0,00%	0%	0%	0%	0%
Justificativa 1.º Quad. -1) Sensibilidade do método interfere, pois a taxa de ocupação da UTI pediátrica é apenas de 10 leitos, ou seja, um caso de infecção presente eleva a taxa consideravelmente, como podemos observar 01 caso é considerado 10%, porém todas as ações são revisitadas e planos de ação são elaborados e passado para a equipe, para mantermos no zero, como é visível verificar no 3º quadrimestre, com as ações adotadas. 3) Aumento do uso de dispositivos invasivos (CVC, Shilley, PICC) 4) Mudança no perfil dos pacientes, com aumento da gravidade e maior tempo de internação.															
7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção na UTI Adulto	No quadrim: manter a taxa de infecção relacionado à dispositivo invasivo na UTI Adulto igual ou inferior a 5% Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua	4,70%	7,69%	4,12%	5,23%	4,70%	5,00%	2,78%	2,86%	7,1%	8,9%	7,3%	3,6%
Justificativa 1.º Quad. - 1) Aumento considerável de casos de síndrome de Fournier, que são casos graves e que permanecem internados na UTI, e é importante informar que apesar de todas as ações tomadas, importante informar que somos referência no Município de Santo André, e algumas vezes recebemos pessoas em situação de rua onde a grande maioria apresenta comorbidade que aumenta a vulnerabilidade da pessoa exposta em uma UTI.															

Justificativa 3.º Quad. - No último quadrimestre de 2024, foi identificado um aumento nas taxas de infecção hospitalar, o que pode ser atribuído a diversos fatores interligados. Em outubro, observou-se a maior taxa de permanência hospitalar dos pacientes, e é sabido que internações prolongadas estão associadas a um risco aumentado de infecções hospitalares devido à exposição prolongada a microrganismos multirresistentes e à necessidade de procedimentos invasivos. Nos meses de novembro e dezembro, houve um aumento expressivo no número total de pacientes atendidos, indicando uma maior rotatividade dos leitos, apesar de um tempo médio de permanência menor que os meses anteriores. Esse incremento na demanda assistencial pode ter levado a um quadro de superlotação em determinados setores. Ademais, verificou-se um aumento no número de pacientes em estado grave internados na instituição, o que também pode ter contribuído para o crescimento das taxas de infecção hospitalar. Pacientes com maior gravidade geralmente necessitam de dispositivos invasivos, uso prolongado de antimicrobianos e permanecem mais tempo em unidades críticas, fatores que favorecem a ocorrência de infecções relacionadas à assistência à saúde. Outros fatores gerais também influenciaram esse aumento, como sazonalidade de doenças infecciosas, variabilidade no perfil epidemiológico dos pacientes atendidos e possíveis falhas em protocolos de prevenção de infecção. Diante desse cenário, medidas corretivas e preventivas estão sendo discutidas e implementadas para reduzir as taxas de infecção hospitalar e garantir a segurança dos pacientes.

8	Taxas Hospitalares	Tempo Médio de Permanência- TMP (internações, cirurgias eletivas e UTI)	No quadrim: Tempo médio de permanência														
			Clínica	MAI/JUN	A partir JUL												
			Clínica Médica	4	8	8,8	7,9	9,2	10,2	12,66	15,42	11	10,48	9,94	19,53	14,17	11,88
			Clinica cirúrgica	5	5	5,7	5,6	6,2	6,0	6,34	6,81	5,32	6,1	5,41	7,32	7,39	6,07
			UTI adulto	9	9	5,6	5,8	4,8	4,8	6,72	8,65	6,25	6,25	6,44	8,87	6,92	6,33
			UTI pediátrica	8	8	6,7	5,1	4,0	5,0	6,39	7	5,28	5,41	5,89	5,09	4,40	6,40
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua														

Justificativa 1.º Quad. - Com relação ao tempo médio de permanência na Clínica Médica e Clínica Cirúrgica, o CHMSA é referência para casos de neurotraumatologia e traumatologia ortopédica; temos também muitos pacientes crônicos, idosos e casos sociais e não contamos com um Hospital de Retaguarda.

Justificativa 2.º Quad. - A enfermaria de clínica médica e cirúrgica do CHM recebe os seguintes perfis de pacientes: 1) Pacientes oriundos de especialidades cirúrgicas, que evoluíram com complicações clínicas e necessitam de suporte da especialidade, o que demonstra a complexidade dos pacientes e com isso aumenta a taxa de permanência. 2) No CHM recebemos muitos casos graves e complexos que necessitam de exame/procedimentos não realizados no município e que dependemos do recurso estadual, como cateterismo, cirurgia cardíaca, angioplastia, angiografia de membros e cerebral. A angioplastia temos um tempo de espera aproximado de 50 a 60 dias. 3) No município de Santo André os pacientes da clínica médica são atendidos e tratados na Unidades de Pronto Atendimento (UPA). Apenas casos sem sucesso terapêutico ou de maiores complexidades que são encaminhados e referenciados para tratamento no CHMSA. 4) O CHMSA é referência para vaga de UTI do município. Atualmente contamos com 54 leitos de UTI adulto/emergência, e em 60 dias temos previsão de aumentar 8 leitos de UTI, totalizando 62 leitos de UTI/emergência. Todos os pacientes recebidos nos receptivos leitos de terapia intensiva, são encaminhados para clínica médica para continuidade do tratamento.

Justificativa 3.º Quad. - A enfermaria de clínica médica e cirúrgica do CHM recebe os seguintes perfis de pacientes: 1) Pacientes oriundos de especialidades cirúrgicas, que evoluíram com complicações clínicas e necessitam de suporte da especialidade, o que demonstra a complexidade dos pacientes e com isso aumenta a taxa de permanência. 2) No CHM recebemos muitos casos graves e complexos que necessitam de exame/procedimentos não realizados no município e que dependemos do recurso estadual, como cateterismo, cirurgia cardíaca, angioplastia, angiografia de membros e cerebral. A angioplastia temos um tempo de espera aproximado de 50 a 60 dias. 3) No município de Santo André, os pacientes da clínica médica são atendidos e tratados na Unidades de Pronto Atendimento (UPA). Apenas casos sem sucesso terapêutico ou de maiores complexidades são encaminhados e referenciados para tratamento no CHMSA. 4) O CHMSA é referência para vaga de UTI do município. Atualmente contamos com 54 leitos de UTI adulto/emergência, e em 60 dias temos a previsão de aumento em 8 leitos de UTI, totalizando 62 leitos de UTI/emergência. Todos os pacientes recebidos nos respectivos leitos de terapia intensiva, são encaminhados para clínica médica para continuidade do tratamento.

8	Taxas Hospitalares	Taxa de Mortalidade Institucional - TMI	No quadrim: manter a TMI inferior a 15% Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	6,1%	4,1%	5,2%	5,7%	4,78%	4,52%	3,30%	3,64%	4,78%	4,52%	3,30%	3,64%
8	Taxas Hospitalares	Taxa de Re-internação – TR, em 30 dias (exceto ortopedia e oncologia)	No quadrim: manter a TR inferior a 4% Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	3,4%	2,6%	3,9%	3,8%	2,80%	2,30%	2,13%	2,53%	2,39%	2,16%	2,09%	2,38%
9	Comissões Hospitalares	Manter ativa e atuante as comissões hospitalares - Ética Médica, Ética de Enfermagem, Revisão de Prontuário, Revisão de óbito, Controle de Infecção Hospitalar, Conselho Gestor	No quadrim: cumprir 100% dos encontros previstos Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% não pontua	Reuniões Programadas											
				6	4	6	4	5	4	5	4	5	4	5	5
				Reuniões Realizadas											
				5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	6
Justificativa 3.º Quad. - As reuniões da Comissão de Ética de Enfermagem ainda não foram realizadas, mas no dia 16/10/2024 foi publicado o resultado da eleição para CEE (Ticket 1667431). Certificado emitido em janeiro de 2025, sendo que a partir desta data as reuniões poderão ser realizadas.															

6. HOSPITAL DA MULHER

O Hospital da Mulher Maria José dos Santos Stein está localizado em prédio próprio da PMSA na Rua América do Sul, nº 285, Parque Novo Oratório, Santo André – SP.

6.1 Características dos Serviços Assistenciais

O Hospital da Mulher – Maria Jose Santos Stein, é um hospital geral voltado para o atendimento exclusivo ao SUS. Possui uma ampla área de cobertura, com abrangência aos municípios de Santo André e de outras cidades da Região do Grande ABC paulista e Zona Leste do Município de São Paulo.

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreenderá o conjunto de atendimentos oferecidos aos cuidados integrais à saúde da mulher e do recém-nascido desde a sua admissão no hospital até a alta hospitalar responsabilizando-se por complementar e aprimorar a atenção obstétrica, neonatal (atenção às urgências e emergências da gestante, assistência ao parto, ao recém-nascido e ao puerpério) e ginecológica (cuidado eletivo em saúde da mulher), em consonância com as melhores práticas de cuidado baseadas em evidências.

No processo de hospitalização estão incluídos:

- Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer, dentro de seu escopo de atendimento, ao longo do processo assistencial;
- Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação, em consonância com as melhores práticas de cuidado baseadas em evidências;
- Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de internação;
- Alimentação, incluindo nutrição enteral e parenteral;
- Assistência por equipe médica especializada, pessoal de enfermagem e pessoal auxiliar;
- Utilização de centro cirúrgico/obstétrico, centro de parto normal e procedimentos de anestesia;
- Materiais descartáveis gerais, Equipamentos de Proteção Individual – EPI e demais insumos necessários para os cuidados de enfermagem e tratamentos;
- Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário, devido a condições especiais do paciente (observadas as normas que dão direito à presença de acompanhante previstas na legislação que regulamenta o SUS);
- Diárias de UTI – Unidade de Terapia Intensiva;
- Sangue e hemoderivados;
- Fornecimento de roupas hospitalares necessárias às atividades de assistência direta e de apoio;
- Procedimentos especiais executados em leitos de gestação de alto risco.

6.2 Caracterização Geral do Serviço

O Hospital da Mulher conta com os seguintes leitos:

Leitos Hospitalares Hospital da Mulher	Quantidade
UTI Adulto	4
UTI Neonatal Tipo II	24
UTI Neonatal – Intermediários	8
Canguru	8
Pré Parto	6
Maternidade	42
Patologia Obstétrica	15
Clinica Cirurgica	16
RPA	4
Total de leitos	127

6.3 A estrutura física do hospital da mulher está dividida da seguinte forma:

6.3.1 Assistência Hospitalar

Nesta área o Hospital se responsabilizará por disponibilizar os atendimentos em regime de internação as usuárias que tiverem necessidade do uso deste serviço do município.

Composto por:

- Alojamento Conjunto:
- Enfermaria Clínica
- Enfermaria Cirúrgica
- UTI Adulto
- Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – Tipo II
- Unidade de Terapia Intensiva Neonatal de Cuidados Intermediários
- Unidade de Internação Canguru

6.3.2 Pronto Socorro

Serão considerados atendimentos de urgência obstétricas e/ou ginecológicas aqueles não programados e realizados pelo Serviço de Pronto Atendimento Especializado às Urgência Obstétrica/Ginecológica do Hospital às gestantes e/ou mulheres que procurem tal atendimento, sejam espontaneamente ou de forma referenciada pela rede municipal SUS. Para tanto, o hospital deverá dispor do atendimento médico durante as 24 horas, todos os dias do ano.

O Pronto Atendimento Obstétrico contará com 04 (quatro) leitos de observação, considerados como atendimento ambulatorial, quando não resulte em internação, sendo sua produção lançada no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS/DATASUS.

Composto por:

- Recepção
- Sala de Classificação
- Consultórios
- Sala de Atendimento ao Cliente
- Sala de Emergência
- Sala de Observação/Internação
- Sala de Observação/Medicação
- Sala Cirúrgica
- Sala de exame cardiotocografia

6.3.3 Centro Cirúrgico/Obstétrico

Unidade relacionada ao desenvolvimento de atividades cirúrgicas (ginecológicas, obstétricas, mastologias, neonatais) bem como a recuperação pré e pós-operatória imediata e os primeiros cuidados com os recém-nascidos.

O CC é responsável por:

- Receber, acolher e acomodar a paciente seguindo protocolos assistenciais baseados em evidências, humanização e segurança do paciente;
- Oferecer apoio técnico e dimensionamento de enfermagem suficiente para implementação de processos cirúrgicos seguros;
- Aplicar sistemática de rotinas e protocolos voltados para o processo de cirurgia/parto seguro;
- Garantir acompanhamento intensivo no período de recuperação pós-anestésica;
- Realizar parto cesáreo por profissionais médicos;
- Garantir cuidados com puerpério imediato, com atenção aos agravos clínicos;
- Garantir a recepção do recém-nascido com pediatra em sala de parto;
- Promover cuidados específicos e identificação de agravos clínicos do recém-nascido (RN), com transferência para alojamento conjunto ou UCINCo/UTI neonatal, de acordo com a indicação clínica;

- Adotar ferramentas de informação aos familiares sobre andamento de cirurgias, em consonância aos princípios de acolhimento e humanização;
- Aplicar sistemática de rotinas e protocolos de segurança junto à CME, farmácia e banco de sangue.

Composto por:

- 4 Salas Cirúrgicas
- 4 leitos de Recuperação pós-anestésica

6.3.4 Centro de Parto Normal

O Centro de parto presta atendimento humanizado e de qualidade exclusivamente ao parto normal sem distócia. É responsável por:

- Manter e/ou implementar protocolos assistenciais baseados em evidências e boas práticas;
- Implantar assistência multiprofissional ao parto, com práticas voltadas para humanização e segurança do paciente;
- Acompanhar o trabalho de parto realizado por profissionais médicos e enfermeiros qualificados em obstetrícia;
- Aplicar condutas terapêuticas com bases em melhores práticas e evidências científicas para atendimento ao binômio materno-fetal;
- Ofertar métodos não farmacológicos e farmacológicos (analgesia) para alívio da dor;
- Realizar parto normal humanizado, de acordo com as diretrizes da Rede Cegonha, de baixa complexidade por profissionais médicos e/ou enfermeiros qualificados em obstetrícia;
- Realizar parto normal de alta complexidade por profissionais médicos;
- Garantir cuidados com puerpério imediato, com atenção aos agravos clínicos;
- Garantir a recepção do recém-nascido com pediatra em sala de parto;
- Promover cuidados específicos e identificação de agravos clínicos do recém-nascido (RN), com transferência para alojamento conjunto ou UCINCo/UTI neonatal, de acordo com a indicação clínica;

Composto por:

- 5 Suítes de PPP (Pré-Parto, Parto e Pós-parto)

6.3.5 Banco de Leite Humano

O Banco de Leite Humano (BLH) é responsável por diversas ações de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno e execução de atividades de coleta da produção láctea da nutriz, seleção, classificação, processamento, controle de qualidade e distribuição do leite coletado pelo posto de coleta do leite humano.

São de responsabilidade do BLH:

- Desenvolver ações de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno, como programas de incentivo e sensibilização sobre a doação de leite humano
- Prestar assistência à gestante, puérpera, nutriz e lactente na prática do aleitamento materno
- Executar as operações de controle clínico da doadora do leite.
- Registrar as etapas e os dados do processo, garantindo a rastreabilidade do produto e disponibilizar os dados às autoridades competentes, guardando sigilo e privacidade.

Composto por:

- Sala de Preparo
- Sala de coleta
- Sala de armazenamento

6.3.6 Assistência Ambulatorial

O Hospital da Mulher possui ainda serviços ambulatoriais que envolvem, em parte dos seus procedimentos e recursos hospitalares. O Ambulatório atende pacientes de toda Rede de Saúde de Santo André.

Abrange consultas médicas especializada em continuidade à assistência hospitalar até a alta hospitalar definitiva e disponibilização à rede municipal SUS de consultas médicas agendadas nos

Ambulatórios de Mastologia, Ginecologia e Pré Natal de Alto Risco. As consultas a serem disponibilizadas são:

- Oftalmologia pediátrica
- Nutrição
- Fonoaudiologia
- Prematura/Pediatria
- Neuropediatria
- Mastologia
- Ginecologia/Urogineco
- Obstétrica Alto Risco
- Onco Gineco
- Planejamento familiar

Composto por:

- Recepção Central
- Sala de Acolhimento
- Sala de Pequenos Procedimentos
- Sala de Curativos
- Consultórios

6.3.7 Casa da Gestante

A Casa da Gestante, Bebê e Puérpera é um serviço normatizado pela Portaria Ministerial nº 1.020, de 29/05/2013, que estabelece o seu funcionamento e os critérios de admissibilidade. Segundo a Portaria citada, trata-se de uma residência provisória de cuidados relacionados à gestação em situação de risco, identificada pela Atenção Básica ou Especializado. A Casa da Gestante está vinculada ao Hospital da Mulher e oferece condições de permanência, alimentação e acompanhamento de gestantes, puérperas com recém-nascidos.

Composta por:

- Recepção
- 20 leitos
- Sala de convivência
- Copa/cozinha
- Sala de pequenos procedimentos

6.3.8 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT

Os exames de métodos gráficos e diagnóstico por imagem abaixo listado serão disponibilizados como “externos” à rede municipal SUS, devidamente distribuídos e/ou regulados pela Central de

Regulação Municipal:

- Mamografia;
- Histeroscopia diagnóstica
- Colposcopia/ Vulvoscopia
- Desintometria óssea
- Ultrassonografia
- Análises clínicas e patológicas
- Estudo Urodinâmico.
- Radiografia
- Eletrocardiografia
- Cardiotocografia

Composto por:

- Sala de Raio-X
- Sala de Ultrassonografia
- Sala de Coleta de Exames
- Sala de Mamografia
- Sala de Densitometria óssea
- Sala de Procedimentos
- Consultórios

6.3.9 Serviços de Apoio

Os serviços de apoio tem por finalidade o desenvolvimento das ações, visando o pleno funcionamento das atividades, conforme diretrizes da Secretaria de Saúde, devendo garantir recursos humanos suficientes para o desenvolvimento das ações, aquisições de material de consumo e permanentes necessários à realização das ações de assistência à saúde, sendo:

- Serviço Médicos;
- Serviço de higienização hospitalar e Controle de Pragas;
- Serviço de roupa e lavanderia hospitalar;
- Serviço de Análises Clínicas e Anátomo-patológico
- Serviço de Imagem;
- Serviços de manutenção preventiva e corretiva das instalações prediais, como elevadores, ar-condicionado, rede de gases, rede de lógica, rede elétrica e eletro, calhas, geradores e cabines primárias, sistema de combate a incêndio, rede de água e esgoto, sistema de aquecimento de água, e demais equipamentos e redes inseridos no ambiente hospitalar;
- Serviços de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares;
- Serviço de nutrição e dietética com unidade de produção instalada fisicamente no serviço hospitalar, além de serviço de refeitório, lactário e assistência nutricional aos pacientes, por meio de multiplicidade de padrões de dietas;
- Serviço de controle de Acesso
- Serviço de recepção;
- Serviço de locação de equipamentos e mobiliário;
- Serviço de Controle de Patrimônio;
- Serviço de esterilização de materiais;
- Serviço de Agência Transfusional com vistas a atender às demandas em hemoterapia dos cuidados clínicos e cirúrgicos a serem executados pela unidade hospitalar;
- Serviço de arquivamento e digitalização de prontuários;
- Serviço Especializado de tecnologia e Informática com fornecimento de equipamentos.

6.4 - INDICADORES DE QUALIDADE – HOSPITAL DA MULHER

HOSPITAL DA MULHER															
INDICADORES QUANTITATIVOS				1.º QUADR 2024				2.º QUADR 2024				3.º QUADR 2024			
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
1	Ambulatório Especialidades	Disponibilizar para a rede municipal SUS 1.ª consultas especializadas	No quadrim: Disponibilizar 1.200 consultas Pontuação: Atingiu 100% da meta = 100 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 80 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	651	562	562	730	521	561	561	616	586	582	637	617
Justificativa 1.º Quad. - Foram disponibilizadas novas consultas pela necessidade da fila de espera conforme demanda da regulação municipal, atingindo 209% da meta.															
Justificativa 2.º Quad. - De acordo com informações da Central de Regulação, houve aumento da oferta de vagas disponibilizadas.															
Justificativa 3.º Quad. - Aumentamos o número de horas ambulatorial durante a semana para atender a demanda solicitada pela Regulação Municipal neste período.															
2	Ambulatório Especialidades	Manter o tempo médio de acesso da gestante a triagem do Pré Natal de Alto Risco - GAR	No quadrim: manter o acesso em até 15 dias. Pontuação: Atingiu 100% da meta = 50 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta =40 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	100% = 15 dias				Solicitadas				Solicitadas			
								95	112	88	110	121	99	100	151
								Atendidas				Atendidas			
								65	21	05	05	0	0	0	0
								Total %				Total %			
68%	19%	6%	5%	0%	0%	0%	0%								
Justificativa 2.º Quad. - É necessário rediscussão do protocolo de acesso e matriciamento com a atenção primária, além de discussão com a regulação e atenção primária para garantir que apenas seja indicado os casos de alto risco, pois possuímos casos que podem ser tratados pela atenção primária.															
Justificativa 3.º Quad. - Após análise com a equipe técnica chegamos a conclusão que a meta é inatingível devido os encaminhamentos para gestação de alto risco representar uma média 42% das gestantes do município o qual só vem aumentando, sendo que para o Ministério da Saúde (Rede Cegonha) os encaminhamentos para alto risco representam uma média de 15% das gestantes.															

3	Cirurgias Eletivas	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de consultas para avaliação pré operatória visando cirurgias eletivas	No quadrim: disponibilizar 820 consultas pré operatórias de cirurgias eletivas Pontuação: Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	310	262	236	165	83	111	116	187	169	194	81	85
Justificativa 1.º Quad. - Foram realizadas 119% da meta por necessidade da demanda de cirurgias represadas, aliada à necessidade pontual do município.															
Justificativa 2.º Quad. - As consultas pré operatórias são realizadas tanto pelo anestesista quanto pelo especialista solicitante; utilizamos o protocolo interno de anestesia segura no qual não é realizado consulta anestésica de pacientes com idade inferior a 40 anos sem comorbidades prévias, sendo contabilizados a quantidade de consultas pré operatórias através do kit cirúrgico e cirurgias eletivas realizadas no mês. No total sendo realizado 1.242 cirurgias no segundo quadrimestre de 2024.															
Justificativa 3.º Quad. - Está meta é contabilizada através do número de consultas com anestesista, informamos que utilizamos o protocolo interno de anestesia segura no qual não é realizado consulta anestésica de pacientes com idade inferior a 40 anos sem comorbidades prévias.															
4	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Ultrassonografia Morfológica	No quadrim: Disponibilizar 1.700 exames de Ultrassonografia Morfológica Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.								200	200	200	200	200
Justificativa 1.º Quad. - A meta em questão só entrou na renovação do contrato de gestão em jul/24.															
Justificativa 2.º Quad. - A quantidade ofertada foi referente somente a dois meses; demanda solicitada pela regulação municipal, cumprimos a demanda que a regulação do Município solicita, o qual não é controlado pela OS.															
Justificativa 3.º Quad. Disponibilizamos o que foi solicitado pela Regulação, cumprimos a demanda que a regulação do Município solicita, o qual não é controlado pela OS.															

5	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Ultrassonografia de Mamas	No quadrim: Disponibilizar 2.000 exames de Ultrassonografia de Mamas Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.							500	501	500	500	501	500
Justificativa 1.º Quad. - A meta em questão só entrou na renovação do contrato de gestão em jul/24.															
Justificativa 2.º Quad. - A quantidade ofertada foi referente somente a dois meses; demanda solicitada pela regulação municipal, cumprimos a demanda que a regulação do Município solicita, o qual não é controlado pela OS															
6	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Ultrassonografia Transvaginal	No quadrim: Disponibilizar 1.400 exames de Ultrassonografia Transvaginal Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.							1000	1002	800	800	505	800
Justificativa 1.º Quad. - A meta em questão só entrou na renovação do contrato de gestão em jul/24.															
Justificativa 2.º Quad. - Demanda superada em razão da necessidade da regulação municipal, cumprimos a demanda que a regulação do Município solicita, o qual não é controlado pela OS															
Justificativa 3.º Quad. - Disponibilizamos o que foi solicitado pela Regulação, cumprimos a demanda que a regulação do Município solicita, o qual não é controlado pela OS,															
7	Apoio Diagnóstico	Disponibilizar para a rede SUS municipal agenda de exames de Densitometria Óssea	No quadrim: Disponibilizar 2.000 exames de Densitometria Óssea Pontuação Atingiu 100% da meta = 150 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 110 pontos Abaixo de 70% = não pontua.							100	100	100	500	800	500
Justificativa 1.º Quad. - A meta em questão só entrou na renovação do contrato de gestão em jul/24.															
Justificativa 2.º Quad. - A quantidade ofertada foi referente somente a dois meses; demanda solicitada pela regulação municipal, , cumprimos a demanda que a regulação do Município															

solicita, o qual não é controlado pela OS

Justificativa 3.º Quad. - Disponibilizamos o que foi solicitado pela Regulação, , cumprimos a demanda que a regulação do Município solicita, o qual não é controlado pela OS

INDICADORES QUALITATIVOS				1.º QUADR 2024				2.º QUADR 2024				3.º QUADR 2024			
N.º	INDICADOR	AÇÃO	META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
1	Comissão de Humanização	Manter implantada a comissão de humanização, de acordo com a política nacional de humanização do SUS	No quadrim: Executar 100% das ações planejadas para o quadrimestre. Pontuação Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% a 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	Planejadas											
				5	4	4	4	10	9	8	9	12	12	11	11
				Realizadas											
				5	4	8	4	14	11	8	9	11	11	11	11
				Total											
				100%	100%	200%	100%	140%	122%	100%	100%	92%	92%	100%	100%
Justificativa 1.º Quad. - Foram realizadas 4 atividades extras devido a necessidade pontual.															
Justificativa 2.º Quad. - Foram realizadas 6 atividades extras devido a necessidade pontual.															
2	Acolhimento e Classificação de Risco	Monitorar a execução do Acolhimento e Classificação de Risco	No quadrim: Apresentar classificação de risco em 100% dos atendimentos realizados. Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	Atendimentos											
				2.937	2.754	2.875	2.898	2.866	2.576	2.577	2.570	2693	2698	2624	2671
				Classificados %											
				2.937	2.754	2.875	2.898	2.866	2.576	2.577	2.570	2693	2698	2624	2671
				100%											
3	Serviço de atendimento ao usuário	Manter os instrumentos de avaliação de satisfação do usuário garantindo o mínimo de 0,5% do número total de atendimentos/mês.	No quadrim.: Atingir 85 % de satisfação positiva (ótimo e bom) Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	Atendimentos											
				3.459	3.267	3.385	3.399	3.393	3.114	3.127	3.073	3246	3254	3166	2597
				Avaliados											
				173	163	169	170	169	155	156	153	162	163	158	129
				Muito satisfeito/Satisfeito											
				169	160	163	161	156	151	146	139	157	160	155	129
				97%	98%	96%	94%	92%	97%	93%	90%	96%	98%	98%	100%

4	Atividades de educação permanente	Manter implantada a área de Educação Permanente	No quadrim: Executar 100% das ações planejadas Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	Atividades Programadas											
				5	4	7	5	7	4	3	7	7	7	11	5
				Atividades Realizadas											
				5	5	7	7	8	5	4	7	11	10	15	9
				114%				114%				150%			
			Justificativa 1.º Quad. - Foram realizadas 3 atividades extras devido a necessidade pontual.												
			Justificativa 2.º Quad. - Foram realizadas 3 atividades extras devido a necessidade pontual.												
			Justificativa 3.º Quad. - Foram realizadas 15 atividades extras devido a necessidade pontual												
5	Comissão de Revisão de Prontuário	Manter a revisão de prontuários elencando no mínimo 5 critérios para análise e amostragem de 3% das internações/mês	No quadrim: atingir 80% de resultados positivos nos critérios estabelecidos. Pontuação: Atingiu 100% da meta =30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua	553	546	565	554	565	567	567	513	553	551	526	543
				Prontuários Revisados											
				17	16	17	17	17	17	17	15	16	16	15	16
				Resultados Positivos											
				100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6	Comissão de Revisão de óbitos	Manter a revisão de Óbitos elencando no mínimo 5 critérios para análise de 100% dos óbitos	No quadrim: atingir 80% de resultados positivos nos critérios estabelecidos. Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua	Óbitos											
				7	4	11	12	10	7	5	7	6	4	5	2
				Prontuários Revisados											
				7	4	11	12	10	7	5	7	6	4	5	2
				Resultados Positivos											
				100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção em partos Cesáreos	No quadrim.: manter a taxa de infecção em partos cesáreos inferior a 5% Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua	4%	2%	0%	0%	7,1	2,3	2,2	8	2,7	2	0,9	2,5	
7	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Controle das taxas de infecção na UTI Neonatal	No quadrim: manter a taxa de infecção na UTI Neonatal igual ou inferior a 12% Pontuação: Atingiu 100% da meta = 30 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 20 pontos Abaixo de 70% = não pontua	9%	5%	7%	8%	4,5	14	3,9	2,3	8,7	5,6	10,9	15,4	
8	Taxas Hospitalares	Tempo Médio de Permanência- TMP (partos de risco habitual na maternidade, cirurgias eletivas e UTI)	No quadrim: Tempo médio de permanência	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
			Clínica	TMP												
			Maternidade	3 dias	2	2	2	2	2	3	3	3,1	3	3,1	2,6	2,4
			Clinica cirúrgica	5 dias	2	2	2	2	2,3	1,7	2	3	3	2,1	2	2,3
			UTI adulto	10 dias	1	2	2	2	1,7	2,6	1,6	1,3	1,5	1	1,6	1,3
			UTI neonatal	8 dias	9	7	7	9	8,8	15	12,9	11,2	11,3	9,5	12,7	10,1
			Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua													
			Justificativa 2.º Quad. - Tempo médio de permanência na UTI NEONATAL superior a 8 dias, em razão das internações de prematuros e recém nascidos de alta complexidade.													
8	Taxas	Taxa de Mortalidade	No quadrim: manter a TMI inferior a	0,4%	0,2%	0,7%	1,1%	0,40%	0,90%	0,70%	0,40%	0,73%	0,35%	0,39%	0,18%	

	Hospitalares	Institucional - TMI	5% Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua												
8	Taxas Hospitalares	Taxa de Re-internação - TR, em 30 dias	No quadrim: manter a TR inferior a 4% Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	1,7%	0,9%	0,3%	1,3%	0,5%	0,1%	1,2%	0,5%	0,6%	1,4%	1,0%	1,1%
8	Taxas Hospitalares	Taxa de Parto Cesáreo - TPC	No quadrim: manter a TPC inferior a 40% Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	Total de partos											
				258	265	247	217	260	271	259	187	249	209	254	239
				Total de Cesáreas											
				103	105	100	108	113	123	129	69	113	98	114	119
				Taxa de Parto Cesáreo											
				40%	40%	40%	50%	43%	45%	50%	37%	45%	47%	45%	50%
Justificativa 1.º Quad. - O relatório demonstra taxa de 42%, atingindo 97% da meta. As cesáreas obtiveram um aumento devido a Lei de nº17137 de 23/08/2019, em que todos os métodos não farmacológicos e terapias integrativas são realizados para o parto humanizado, no entanto existem indicações médicas devido às condições materno-fetais.															
Justificativa 2.º Quad - O relatório demonstra taxa de 43,90%, atingindo 90,2% da meta. As cesáreas obtiveram um aumento devido a Lei de nº17137 de 23/08/2019, em que todos os métodos não farmacológicos e terapias integrativas são realizados para o parto humanizado, no entanto existem indicações médicas devido às condições materno-fetais.															
Justificativa 3.º Quad. - O relatório demonstra taxa de 46,73%. As cesáreas obtiveram um aumento devido a Lei de nº17137 de 23/08/2019, em que todos os métodos não farmacológicos e terapias integrativas são realizados para o parto humanizado, no entanto existem indicações médicas devido às condições materno-fetais.															
A Lei Estadual 17.137 - A gestante tem direito de escolher o tipo de parto (normal ou cesariana) a partir da 39ª semana, o qual somos obrigatórios a seguir.															

9	Partos Cesáreos	Acompanhar o registro adequado das informações na AIH dos partos cesáreos realizados	No quadrim: apresentar 80% de CID secundário nas AIH dos partos cesáreos Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	Total de Partos											
				103	105	100	108	113	123	129	69	113	96	107	105
				Com CID Secundário											
				101	105	99	108	111	112	128	69	112	96	107	104
9	Partos Cesáreos	Taxa de parto Cesáreo em Primíparas	No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 30%. Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	Primíparas											
				80	81	100	82	93	74	90	93	93	92	87	86
				Cesáreas											
				26	32	43	36	37	30	37	36	32	32	34	33
				Taxa de Parto Cesárea em Primíparas											
				32%	40%	43%	44%	40%	41%	41%	39%	34%	35%	39%	38%
Justificativa 1.º Quad. - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 40%, atingindo 86% da meta. As cesáreas obtiveram um aumento devido a Lei de nº17137 de 23/08/2019, em que todos os métodos não farmacológicos e terapias integrativas são realizados para o parto humanizado, no entanto existem indicações médicas devido às condições materno-fetais.															
Justificativa 2.º Quad. - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 40%, atingindo 66,7% da meta. As cesáreas obtiveram um aumento devido a Lei de nº17137 de 23/08/2019, em que todos os métodos não farmacológicos e terapias integrativas são realizados para o parto humanizado, no entanto existem indicações médicas devido às condições materno-fetais.															
Justificativa 3.º Quad. - As cesáreas obtiveram um aumento devido a Lei de nº17137 de 23/08/2019, em que todos os métodos não farmacológicos e terapias integrativas são realizados para o parto humanizado, no entanto existem indicações médicas devido às condições materno-fetais.															
A Lei Estadual 17.137 - A gestante tem direito de escolher o tipo de parto (normal ou cesariana) a partir da 39ª semana, o qual somos obrigatórios a seguir.															

9	Partos Cesáreos	Taxa de parto cesáreo em nulíparas, gestação única, cefálica, ≥37 semanas, trabalho de parto espontâneo.	No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 15%. Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	Nulíparas											
				36	37	45	46	43	41	45	32	38	41	39	42
				Cesáreas											
				3	4	0	36	2	2	6	2	4	5	2	1
				Taxa de Parto Cesárea em Nulíparas											
				8%	11%	0%	78%	5%	5%	13%	6%	11%	12%	5%	2%
Justificativa 1.º Quad. - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 26%, atingindo 87% da meta. As cesáreas a pedido foram subtraídas do total; todos os métodos não farmacológicos e terapias integrativas são realizados para o parto humanizado, no entanto existem indicações médicas devido às condições materno-fetais.															
9	Partos Cesáreos	Taxa de parto cesáreo em Multíparas (sem cesárea anterior), gestação única, cefálica, ≥ 37 semanas, trabalho de parto espontâneo.	No quadrim: manter a taxa inferior ou igual a 5%. Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua.	Multíparas											
				56	60	62	46	70	88	92	53	75	57	75	77
				Cesáreas											
				1	2	2	46	5	2	3	2	6	3	3	2
				Taxa de Parto Cesárea em Multiparas											
				2%	3%	3%	100%	7%	2%	3%	4%	8%	5%	4%	3%
Justificativa 1.º Quad. - Relatório emitido pelo Hospital demonstra taxa de 27%, atingindo 77% da meta. As cesáreas a pedido foram subtraídas do total; todos os métodos não farmacológicos e terapias integrativas são realizados para o parto humanizado, no entanto existem indicações médicas devido às condições materno-fetais.															
#	Comissões Hospitalares	Manter ativa e atuante as comissões hospitalares - Ética Médica, Ética de Enfermagem, Revisão de Prontuário, Revisão de óbito, Controle de Infecção Hospitalar, Humanização do Parto e Nascimento, Atenção a Violência e Abuso Sexual a Mulher, Vigilância a Indicação de Cesareanas, Conselho Gestor	No quadrim: cumprir 100% dos encontros planejados Pontuação: Atingiu 100% da meta = 40 pontos Atingiu de 99% e 70% da meta = 30 pontos Abaixo de 70% = não pontua	Programadas											
				6	7	9	7	8	8	9	7	8	8	7	9
				Realizadas											
				6	7	9	7	8	8	10	7	8	8	7	9
Justificativa 2.º Quad. - Necessidade da realização de uma reunião extraordinária.															

7. CONTEXTUALIZAÇÃO FINAL

O Relatório de Atividades apresenta Atenção Hospitalar do município de Santo André, especificando a atuação e a estrutura de seus dois principais hospitais municipais: o Centro Hospitalar do Município de Santo André (CHMSA) e o Hospital da Mulher Maria José Santos Stein, conforme Plano Operativo do Contrato de Gestão 219/2023.

Apresentamos a Análise das Metas Estabelecidas e Alcançadas no Plano Operativo da Atenção Hospitalar do município de Santo André, com o objetivo de acompanhar e avaliar o desempenho institucional com base nas metas previamente pactuadas. Essa análise permite:

- Verificar mensalmente o cumprimento das metas quantitativas;
- Calcular a pontuação total alcançada.

Em suma, o Plano Operativo demonstra a capacidade e a complexidade da rede hospitalar municipal de Santo André, delineando as responsabilidades e os recursos disponíveis para garantir a assistência integral à saúde da população, com foco na eficiência e economicidade da gestão.

8. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DO CONTRATO DE GESTÃO 219/2023

Valor Contratado para o exercício de 2024	257.965.098,36	ANUAL
RECEITA		
Saldo Inicial	0,00	
Valor repassado no exercício de 2024	257.965.098,36	100,00%
Municipal	159.452.030,71	61,81%
Federal	63.196.333,99	24,50%
Estadual	35.316.733,66	13,69%
Rendimentos Bancários	25.372,45	
Outras Receitas	1.172.443,51	
Total Disponível exercício de 2024	259.162.914,32	
DESPESA		%
Recursos Humanos	107.427.689,41	41,993
Material Permanente	183.947,76	0,072
Material de Consumo	644.459,71	0,252
Medicamentos	1.264.192,40	0,494
Material Médico Hospitalar	12.839.758,30	5,019
Gêneros Alimentícios	37.559,54	0,015
Serviços Médicos	90.522.533,95	35,385
Serviços de 3.º PJ e Pessoa Física	16.545.666,48	6,468
Ações Judiciais	51.018,49	0,020
Encargos de NF	11.623.665,62	4,544
Locações	7.166.775,80	2,801
Manutenção Predial	0,00	0,000
Utilidade Pública (água, luz)	4.120.610,50	1,611

Despesas Financeiras e Bancárias	25.289,87	0,010
Despesas Administrativas	2.617.724,65	1,023
Outras despesas	749.880,26	0,293
Total das Despesas	255.820.772,74	100
VALOR PARA PRÓXIMO EXERCÍCIO	3.342.141,58	

Santo André, 26 de junho de 2025
Assinado



bianca.melo@fuabc.org.br
BIANCA LIMA DE MELO

D4Sig **Bianca Lima de Melo**
Diretora Administrativa
FUABC

Relatório de Atividades 2024 - CG 219-2023 doc

Código do documento 2efdd00a-ebc3-4779-8f53-6c437c7d78c5



Assinaturas



BIANCA LIMA DE MELO
bianca.melo@fuabc.org.br
Assinou

BIANCA LIMA DE MELO

Eventos do documento

29 Jun 2025, 10:48:17

Documento 2efdd00a-ebc3-4779-8f53-6c437c7d78c5 **criado** por BIANCA LIMA DE MELO (bb2021e2-051b-417b-8c50-900ef76a6e64). Email: bianca.melo@fuabc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-06-29T10:48:17-03:00

29 Jun 2025, 10:49:24

Assinaturas **iniciadas** por BIANCA LIMA DE MELO (bb2021e2-051b-417b-8c50-900ef76a6e64). Email: bianca.melo@fuabc.org.br. - DATE_ATOM: 2025-06-29T10:49:24-03:00

29 Jun 2025, 10:50:03

BIANCA LIMA DE MELO **Assinou** (bb2021e2-051b-417b-8c50-900ef76a6e64) - Email: bianca.melo@fuabc.org.br - IP: 187.3.44.4 (bb032c04.virtua.com.br porta: 21450) - [Geolocalização: -23.678921 -46.57662](#) - Documento de identificação informado: 351.960.638-03 - DATE_ATOM: 2025-06-29T10:50:03-03:00

Hash do documento original

(SHA256):85a8b0c6027d1ea1b2bf01ea6ab1091f5d7361d413a5f9db330610d8cd63893c

(SHA512):9ab70450ddd4db8607c538a6fa802e66b8e31828e4aaa4ba64ce7b94e60eb349db9d01fcdf459d6c1f2c355ce4089c6a081d72cf8016f47fcb0773569b5132

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima



Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Integridade certificada no padrão ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme **MP 2.200-2/2001** e **Lei 14.063/2020**.