

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



2020

22

Sumário

1. Introdução.....	1
1.1 Apresentação do Hospital de Câncer de Pernambuco.....	1
1.2 Hospital da Mulher do Recife - HMR.....	2
2. Indicadores de Produção.....	5
2.1 Consultas médicas.....	6
2.2 Consultas de outros profissionais de nível superior.....	7
2.3 Produção de exames.....	8
2.4 Emergência.....	8
2.5 Internações.....	9
2.6 Internação Covid-19.....	10
2.7 Internamentos Neonatais.....	11
2.8 Cirurgias Ginecológicas.....	11
3. Indicadores Assistenciais.....	12
3.1 Comissões.....	12
3.2 Programas implantados e em funcionamento.....	14
4. Outros serviços relevantes executados pelo HMR.....	15
5. Conclusão.....	15

ix

1. Introdução

1.1 Apresentação do Hospital de Câncer de Pernambuco

A Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer foi qualificada como Organização Social de Saúde (OSS) pelo Estado de Pernambuco em 27 de março de 2014 mediante Decreto 40.537 em cumprimento aos requisitos previstos na Lei 15.210/2013, que trata sobre as OSS no Estado de PE e pelo município do Recife em 15 de fevereiro de 2016, mediante Decreto 29.420, possibilitando a assunção da gestão de unidades de saúde públicas mediante Contrato de Gestão.

O HCP Gestão assumiu desde então 04 Unidades Pernambucanas de Atenção Especializada (UPAE) – UPAE Arcoverde, UPAE Belo Jardim, UPAE Caruaru e UPAE Arruda (Unidade Pública de Atendimento Especializado Deputado Antônio Luiz Filho) que são unidades ambulatoriais caracterizadas como centros regionais de diagnóstico, tratamento e orientação terapêutica, com alta resolutividade e densidade tecnológica oferecendo atendimentos ambulatoriais em especialidades médicas e procedimentos diagnósticos de média complexidade, tendo como objetivo o fortalecimento da rede de saúde entre a atenção primária e a terciária, garantindo o cuidado especializado, com acesso regulado.

Além das 04 UPAE's, o HCP Gestão também gerencia 02 (dois) hospitais, a saber: Hospital da Mulher do Recife (HMR) e Hospital São Sebastião, este último localizado no município de Caruaru. O primeiro possui um perfil Ginecológico e Obstétrico de Alto Risco, e funciona com sua capacidade instalada total de 158 leitos de internamento estruturada para ser referência na rede de saúde para gestação de alto risco. O segundo é um hospital com 60 leitos de retaguarda e tendo como demandantes, primordialmente, os hospitais de alta complexidade de Caruaru – Hospital Regional do Agreste e Hospital Mestre Vitalino.

A seguir estão os principais resultados relativos ao ano de 2020 das unidades Sob Gestão do HCP Gestão, em observância às metas e indicadores contratuais estabelecidos.

π

1.2 Hospital da Mulher do Recife - HMR

O gerenciamento, operacionalização e a execução das ações em saúde dos serviços disponibilizados pelo Hospital da Mulher do Recife se deu a partir da assinatura do contrato de gestão nº28 em 05 de abril de 2016 celebrado entre a Secretaria Municipal de Saúde do Recife e a Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer (SPCC), Organização Social de Saúde. O início da prestação do serviço se deu em 10 de maio de 2016, tendo como objeto a promoção da assistência universal, humanizada e gratuita à população, em regime de 24 horas, observando os princípios e legislação da Rede Cegonha e do SUS.

O Hospital da Mulher do Recife está situado na BR 101, N. 485, no bairro do Curado, Recife, com um perfil para atendimento às mulheres em todas as fases de sua vida em ginecologia e gestação de Alto Risco, tendo a sua assistência prestada através de urgência e emergência ginecológica e obstétrica 24 horas/dia, internamentos (obstétricos, ginecológicos e neonatais). Oferta atendimento multiprofissional em regime de 24 horas/dia a mulheres vítimas de violência e com idade a partir de 10 anos no Centro de Atenção à Mulher Vítima de Violência Sony Santos. A nível ambulatorial, oferta consultas médicas, de outros profissionais de saúde, exames ambulatoriais e Serviço de Apoio de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT).

A capacidade instalada prevista para o Hospital da Mulher do Recife é de uma unidade para atendimento hospitalar e ambulatorial de média e alta complexidade, com dois pavimentos e com estrutura para 158 (cento e cinquenta) leitos, distribuídos a seguir:

SETORES		QUANTIDADE
Enfermaria	Alojamento Conjunto	54 Leitos
	Gestação de Alto Risco	21 Leitos
	Ginecologia cirúrgica	21 Leitos
	Mastologia	04 Leitos
UCI	Canguru	12 Leitos
	Convencional	15 Leitos
UTI	Neonatal	10 Leitos
	Mulher	10 Leitos
Centro de Parto normal - CPN		05 Leitos PPP e 06 de PP
Total		158 Leitos

FONTES: HMR

π

Além disso, dispomos de 06 (seis) salas cirúrgicas, 07 (sete) leitos de recuperação anestésica. Vale ressaltar que buscando humanizar, acolher e estimular o vínculo entre mãe e RN, possuímos a Casa da Gestante, Bebê e Puérpera com 20 (vinte) leitos intra-hospitalar.

No ambulatório, o Hospital da Mulher possui uma estrutura de 15 (quinze) consultórios para consultas médicas e de outros profissionais de nível superior cujos atendimentos são em Psicologia, Serviço Social, Enfermagem e Nutrição; 01 (um) consultório odontológicos, com 02 (dois) equipes para atendimento clínico; 01 (uma) sala de vacina, 01 (uma) sala de curativo; 01 (uma) sala para coleta de exames; 01 (uma) farmácia ambulatorial e Banco de Leite Humano, com 01 (um) consultório.

São disponibilizados nestes espaços as consultas ambulatoriais nas especialidades de Neonatologia (exclusivamente para o egresso da maternidade no período neonatal), Obstetrícia (Pré Natal de Alto Risco), Ginecologia, Mastologia, LBT, Planejamento Familiar e Reprodutivo, Cardiologia, Endocrinologia, Dermatologia, Neonatologia, Infectologia, Climatério, Infante Puberal, Neurologia, Reumatologia, Pré Operatório Ginecológico e Psiquiatra, com acesso através da Central de Regulação Municipal, respeitando o limite da capacidade instalada do ambulatório.

Na Urgência e Emergência Obstétrica são realizados atendimentos 24 horas/dia, para mulheres residentes na cidade do Recife e com idade maior ou igual 10 (dez) anos, referenciado pelas maternidades municipais do Recife, por demanda espontânea, quando em trabalho de parto avançado ou outras situações de emergência e Regulados pela Central de Leitos do Estado. Na emergência são disponibilizados 06 (seis) leitos de observação, por período de até 24 horas, não caracterizando internação hospitalar, 02 (dois) leitos de Sala de Emergência (SE) e consultórios para Acolhimento com Classificação de Risco (ACCR), atendimento do Serviço Social, Cartório e para triagem de enfermagem e atendimento médico.

Com o início da Pandemia da Covid-19, o Hospital da Mulher realizou mudanças de estrutura e acomodações, para abertura de novos leitos, contribuindo dessa forma com o atendimento a população acometida dessa doença. Para tal,

π

mediante autorização Municipal e com respaldo em portarias Municipais e Estaduais, nossa disposição de leitos permaneceu da seguinte forma:

Tabela 01: Oferta de Leitos

SETORES		QUANTIDADE
Enfermaria	Alojamento Conjunto	54 Leitos
	2º Andar	42 Leitos Covid-19
Ambulatório	Enfermaria covid-19	34 Leitos Covid-19
UTI da Mulher	UTI Covid-19	12 Leitos Covid-19
Unidade de Internação Provisória	Enfermaria Covid-19	120 Leitos Covid-19
UCI	Canguru	12 Leitos
	Convencional	15 Leitos
UTI	Neonatal	10 Leitos
	Mulher	10 Leitos
Centro de Parto Normal- CPN		05 Leitos PPP e 06 de PP
Total		310 Leitos

Fonte: Hospital da Mulher do Recife. Período: janeiro a dezembro de 2020, ressaltando que os leitos para a Covid-19 foram de 30/03/2020 a 29/09/2020.

Nesse período realizamos várias ações para tornar este ambiente mais acolhedor e humanizado, tais como: apresentações musicais de vários artistas voluntários, a distribuição de cartilhas com atividades motivacionais e de fácil manejo, distribuição de kits de higiene doados por empresas parceiras, vídeo chamadas para os familiares socializarem com os pacientes internados e participarem como coadjuvante motivacional da recuperação destes pacientes, dentre outras ações cujo objetivo foi acolher e manter o ambiente hospitalar um espaço de vida e esperança de um breve retorno aos seus familiares.

Ressaltamos que permanecemos com todos os demais serviços da maternidade de alto risco em pleno funcionamento, com emergência ginecológica e obstétrica, Centro de Parto Normal, Alojamento Conjunto, Casa das Gestantes, Bebê e Puérpera, Centro de Atenção a Mulher Vítima de Violência Sony Santos, Alojamento conjunto, UTI Neonatal, UCI Neonatal, Canguru e cirúrgicas de emergências em pleno funcionamento. Estes serviços, mantidos com todos os pilares de humanização e com a mesma qualidade técnica de atendimento, que nos transformaram em um serviço de referência ao parto e nascimento.

π

2. Indicadores de Produção

Para fins de análise da produção, foi considerada a produção referente ao período compreendido entre janeiro a dezembro de 2020 relativos às consultas médicas e de outros profissionais de saúde, os exames de Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico, atendimentos de urgência e emergência e às internações.

Considerando que foram editadas várias portarias, suspendendo alguns serviços como: consultas ambulatoriais, cirurgias eletivas, exames SADT ambulatoriais e atividades que demandassem reuniões presenciais de pessoas evitando a transmissão involuntária entre colaboradores e pacientes. Permanecendo assim de março a setembro de 2020.

Considerando que no período de janeiro a março de 2020, as metas foram temporariamente suspensas, conforme ofício N. 013/2020 da Presidente da Comissão de Avaliação, Acompanhamento e Fiscalização do Contrato de Gestão.

Considerando o ofício N.094/2020 que suspende o atendimento ambulatorial, SADT, destina exclusivamente o segundo pavimento para UTI Covid-19 e destinação da UTI da Mulher para UTI de pacientes Covid-19.

Considerando o Decreto nº 48.830 de 18 de março de 2020, que determina a suspensão de todas as cirurgias eletivas na rede hospitalar pública e privada em todo os Estado de Pernambuco.

Considerando a Lei Complementar Nº 425 de março de 2020, que diz: “Nas contratações firmadas com as Organizações Sociais de Saúde, Hospitais de Ensino e Hospitais Filantrópicos, em curso, ficam suspensas as obrigações relacionadas ao cumprimento das metas pactuadas, a apresentação dos respectivos relatórios de acompanhamento e avaliação...”.

Considerando a Lei Nº 18.704/2020 que diz: “Nos contratos de Gestão firmados com a Organização Social para gestão do Hospital da Mulher e para a gestão da UPAE Arruda as obrigações relacionadas ao cumprimento de metas

π

pactuadas, à apresentação dos respectivos relatórios de acompanhamento e avaliação...”.

Considerando a Lei Nº 14.061 de setembro de 2020, que: “prorroga até 30 de setembro de 2020 a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores...”.

Considerando a Recomendação do CREMEPE Nº 09/2020 que regulamenta a reabertura dos serviços ambulatoriais, com as devidas restrições de acomodações em sala de espera e regulamenta os intervalos entre consultas médicas, dentre outras recomendações igualmente importantes.

Traremos a seguir os serviços executados por esta unidade hospitalar, levando em consideração os marcos legais acima mencionados:

Tabela 02: Oferta de vagas

Internações	Quantidade Pactuada
Total	610
Alojamento Conjunto/ Partos	510
Cirurgia ginecológica (Cirurgias de pequeno /médio porte)	Quantidade Pactuada
Cirurgia Ginecológica	100

Fonte: Hospital da Mulher do Recife. Período: janeiro a dezembro de 2020.

2.1 Consultas médicas

Foi disponibilizado no período entre janeiro a dezembro do ano de 2020 o quantitativo de 23.390 consultas médicas distribuídas conforme a Tabela abaixo:

Tabela 03: Descrição das Consultas Médicas HMR

Meses	Contratado	Ofertado	Agendado	Realizado
jan	Ofício Nº 013/2020	4.184	3.579	2.904
fev	Ofício Nº 013/2020	3.779	3.334	2.552
mar	Ofício Nº 013/2020	Ambulatório desativado para obras em que serão enfermarias covid-19	0	0
abr	Ofício 094/2020; Decreto 48.830/2020; Lei Complementar 425/2020; Lei 18.704/2020;	Não se Aplica	0	0
mai		Não se Aplica	0	0
jun		Não se Aplica	0	0
jul		Não se aplica	0	0
ago		Não as Aplica	0	0

set	Lei 14.061/2020	3.075	3.099	1.463
out	Recomendação do CREMEPE Nº09/2020	3.846	3.034	2.190
nov		4.172	4.062	2.866
dez		4.334	3.487	2.753
Total		23.390	20.595	14.728

Fonte: Hospital da Mulher do Recife. Período: janeiro a dezembro de 2020

Do total de 23.390 consultas médicas ofertadas entre janeiro a dezembro de 2020, foram agendadas pelo SISREG 20.595 consultas, o que representa 88% de aproveitamento da oferta disponibilizada. Desta forma, a perda primária observada é de 12% (2.785 consultas) da oferta total, ressaltando que 100% dos agendamentos são realizados pelo contratante, não sendo disponibilizada cota de autorregulação para o HMR.

Durante o funcionamento no ano de 2020, observamos que 71% das pacientes agendadas compareceram aos agendamentos feitos para consultas, o que significa uma perda de 5.867 consultas médicas agendadas, representada pelos pacientes faltosos (absenteísmo).

Analisando o panorama anual de consultas médicas, levando em consideração a oferta e o não aproveitamento das vagas tanto por ausência de agendamento quanto absenteísmo, totalizam 8.662 consultas não efetivadas, apesar da presença dos profissionais disponibilizados na instituição.

2.2 Consultas de outros profissionais de nível superior

Considerando os marcos legais mencionados anteriormente, durante o período de janeiro a dezembro de 2020, expomos a seguir a produção de consultas mensais de outros profissionais de nível superior dos seguintes profissionais: Enfermeiro, Nutricionista, Psicólogo e Assistente Social.

É importante ressaltar que o agendamento desses profissionais é interno, com exceção da nutrição, por ser a única categoria não médica que tem pacientes agendados diretamente pela regulação municipal.

Tabela 04: Consultas de outros profissionais de saúde

Meses	Contratado	Realizado
jan	Atendimento à demanda interna, e em conformidade com os dispositivos legais vigentes.	3.978
fev		3.317

20

mar		Não se aplica
abr		Não se aplica
mai		Não se aplica
jun		Não se aplica
jul		Não se aplica
ago		Não se aplica
set		695
out		1.128
nov		1.083
dez		1.100
Total		11.301

Fonte: Hospital da Mulher do Recife. Período: janeiro a dezembro de 2020

2.3 Produção de exames

Durante o período de janeiro a dezembro de 2020, apesar da suspensão em conformidade com os dispositivos legais mencionados, foram realizados 94.488 Exames de Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico - SADT. Conforme demonstrado abaixo (durante a suspensão dos serviços pela pandemia, atendemos as demandas dos setores internos):

Tabela 05: Exames de Apoio Diagnóstico

Meses	Contratado	Ofertado	Agendado	Realizado
jan	Ofício Nº 013/2020	30.321	5.653	28.562
fev	Ofício Nº 013/2020	26.341	5.040	25.004
mar	Ofício Nº 013/2020		Não se Aplica	
abr			Não se Aplica	
mai			Não se Aplica	
jun	Ofício 094/2020; Decreto 48.830/2020; Lei Complementar 425/2020; Lei 18.704/2020;		Não se Aplica	
jul			Não se Aplica	
ago			Não se Aplica	
set	Lei 14.061/2020	11.200	2.672	5.948
out		11.294	5.718	10.840
nov	Recomendação do CREMEPE Nº09/2020	13.580	4.529	12.350
dez		13.518	3.795	11.784
Total		106.254	27.407	94.488

Fonte: Hospital da Mulher do Recife. Período: janeiro a dezembro de 2020.

2.4 Emergência

Foram realizados no período de janeiro a dezembro de 2020, 25.105 atendimentos na emergência, com uma média mensal de 2.391 atendimentos.

Tabela 06: Atendimento de Emergência

Meses	Realizados
jan	2.837
fev	2.524
mar	2.402
abr	1.519
mai	1.530
jun	1.607
jul	1.849
ago	1.998
set	2.227
out	2.306
nov	2.093
dez	2.213
Total	25.105
Média Mensal	2.092

Fonte: Hospital da Mulher do Recife. Período: janeiro a dezembro de 2020.

2.5 Internações

A meta estabelecida de internações para Alojamento Conjunto no período compreendido entre janeiro a dezembro de 2020 totaliza 4.608 internações, com uma média mensal de 510 internações. Contudo foram realizadas 6.045 internações no Alojamento Conjunto no decorrer do ano de 2020, com uma média mensal 504 internações realizadas.

Com isso, verificou-se uma execução de 99% em relação à meta contratual de internações no alojamento conjunto para o ano de 2020 distribuídas conforme a Tabela abaixo:

Tabela 07: Internações Alojamento Conjunto

Meses	Pactuadas	Partos Executados
jan	Vide marcos legais sobre metas, mencionados anteriormente	437
fev		536
mar		575
abr		409
mai		435
jun		435
jul		490
ago		516
set		539
out		563
nov		508
dez		602
Total		6.045
Média		504

Fonte: Hospital da Mulher do Recife. Período: janeiro a dezembro de 2020

PC

2.6 Internação Covid-19

No que diz respeito às Internações para atendimento aos pacientes da Covid-19, em leitos de UTI e Enfermaria, segue os dados abaixo:

Realizamos a abertura de 208 leitos para atendimento aos pacientes da Covid-19, dispostos da seguinte forma: 54 Leitos de UTI e 154 Leitos de enfermaria.

Recebemos os primeiros pacientes em 30/03/2020 e encerramos nossas atividades com a alta do último paciente em 29/09/2020.

Durante esse período tivemos 460 pacientes que obtiveram alta hospitalar e 234 pacientes que evoluíram a óbito por complicações da própria Covid-19, realizamos 56 transferências externas de pacientes.

Tabela 08: Admissões Covid-19

Meses	Enfermaria	UTI
jan	0	0
fev	0	0
mar	0	06
abr	58	66
mai	280	62
jun	52	48
jul	24	67
ago	12	48
set	0	27
Total	426	324

Fonte: Hospital da Mulher do Recife. Período: janeiro a dezembro de 2020

Tabela 09: Altas, Óbitos e Transferências Covid-19

Meses	Altas	Óbito	Transferências
jan	0	0	0
fev	0	0	0
mar	0	1	0
abr	19	41	1
mai	244	91	16
jun	96	33	6
jul	57	33	11
ago	30	20	12
set	14	15	10
Total	460	234	56

22

2.7 Internamentos Neonatais

Iniciamos o funcionamento destes serviços de alta complexidade em 15 de dezembro 2019 e permanecemos, inclusive durante a pandemia, com 100% de funcionamento destes setores. A seguir inserimos os dados de 2020.

Tabela 10: Admissões Neonatais

Meses/Admissões	UTI NEONATAL	UCI NEONATAL	UCINCA
jan	43	34	0
fev	43	76	17
mar	50	73	27
abr	49	65	17
mai	50	66	25
jun	49	67	18
jul	45	86	32
ago	44	106	31
set	45	104	32
out	38	86	29
nov	42	91	25
dez	32	109	28
Total	536	963	281

Fonte: Hospital da Mulher do Recife. Período: janeiro a dezembro de 2020

2.8 Cirurgias Ginecológicas

As Cirurgias eletivas ginecológicas foram suspensas em virtude da pandemia, conforme decretos, ofícios e Leis Complementares mencionadas anteriormente. Mantivemos apenas as cirurgias de caráter emergencial que deram entrada nesta unidade de saúde pela Urgência.

Portanto, esta meta permaneceu suspensa.

Tabela 11: Internações Cirurgias Ginecológicas

Meses	Executadas
jan	47
fev	87
mar	50
abr	56
mai	49
jun	27

π

jul	43
ago	36
set	61
out	66
nov	134
dez	148
Total	804

Fonte: Hospital da Mulher do Recife. Período: janeiro a dezembro de 2020

3. Indicadores Assistenciais

Concluímos o ano de 2020 com abertura do Alto Risco e abertura de leitos para a Covid-19 com os seguintes indicadores assistenciais (ressaltamos que alguns indicadores permaneceram com as metas suspensas por períodos descritos nos dispositivos legais):

- 🟢 Taxa de ocupação média de 184,5%;
- 🟢 Taxa de partos vaginais de 55,5% e de cesariana 45%;
- 🟢 Taxa de média de permanência de 5,5 dias;
- 🟢 Taxa de Mortalidade Institucional de 5,5%, ou seja, após 24 horas de atendimento no HMR;
- 🟢 Taxa de 1,8% de mortalidade geral;
- 🟢 Taxa de 0% de Mortalidade Materna, ou seja, não ocorreram óbitos por causas maternas em 2020 no HMR;
- 🟢 Taxa de 1,2% de Mortalidade Neonatal/hospitalar;
- 🟢 Taxa de 0,3% de Infecção Hospitalar;
- 🟢 Taxa de Episiotomia de 0%;
- 🟢 Média de APGAR maior que 7 no quinto minuto de 97,3%;
- 🟢 AMIU foi realizado em 100% das mulheres com indicação para realização deste procedimento.

3.1 Comissões

As seguintes comissões estão implantadas:

- 🟢 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), implantada em 08/08/16;

- 🕒 Comissão de Revisão de Prontuários, implantada em 18/08/16;
- 🕒 Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA), implantada em 14/10/2016;
- 🕒 Comissão de investigação, Discussão e Prevenção de Mortalidade Materna e Neonatal (CIDPMMN), implantada em 02/09/2016;
- 🕒 Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), implantada em 31/08/2016;
- 🕒 Comissão de Verificação de Óbitos (CVO), implantada em 04/08/16;
- 🕒 Comissão de Ética Médica, implantada em 06/10/16;
- 🕒 Comissão de Documentação Médica e Estatística, implantada em 15/08/16;
- 🕒 Comissão de Ética de Enfermagem, implantada em 16/10/18;
- 🕒 Manutenção Predial e Manutenção Corretiva e Preventiva de Equipamentos, desde a abertura do Hospital em maio/2016, enviado relatório mensal.

Todas as Comissões listadas acima estão em pleno funcionamento com realização de, no mínimo, uma reunião mensal.

Comissões não implantadas (Justificativa):

CEP

Cumprir destacar que o Programa de Residência Médica do HMR só foi implantado com o início do serviço de Alto Risco, a partir de janeiro de 2020.

Com isso não se quer dizer que o programa de residência médica é requisito para a formação do CEP, porém, é fato que, com o programa de residência, o hospital passou a contar com profissionais realmente qualificados, com mestrado e doutorado para formar um núcleo de pesquisa.

Porém, com o início da Pandemia do COVID-19 em março de 2020, a unidade não teve condições de efetivar o CEP como pretendido.

De outro norte, é importante salientar que a ausência do CEP no HMR não tem causado qualquer prejuízo à fiscalização da ética em pesquisas em seres humanos.

O HMR funciona como campo de coleta e as pesquisas são avaliadas e aprovadas conforme o fluxo fixado pela Secretaria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde – SEGTES, da Secretaria de Saúde do Recife, que, por seu turno, elabora e fornece as cartas de anuência, segundo todos os requisitos da Resolução CNS/MS nº 196/96.

Ademais, até o presente momento, em que pese todas as pesquisas realizadas no HMR até a presente data, nunca houve ocorrências que demandassem atuação do CEP e, caso houvesse essa necessidade, a gestão do HMR poderia contar, excepcionalmente, com a orientação do Comitê de Ética e Pesquisa da Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer.

CIHDOTT




Até dezembro de 2019 o HMR não possuía leitos para assistência ventilatória, seja em terapia intensiva ou emergência e, considerando a quantidade anual de óbitos até esta data, fugia, portanto, aos requisitos mínimos instituídos no inciso I do Art. 24 do Anexo I da Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de setembro de 2017 do Ministério da Saúde.

Além disso, a despeito da qualidade inquestionável da sua equipe de profissionais de saúde, o HMR nunca recebeu pacientes que vieram a óbito com perfil de doação, o que demonstra o fato de que a ausência da CIHDOTT neste período não trouxe qualquer prejuízo ao serviço de doação de órgãos.

O Hospital só passou a contar com leitos de assistência ventilatória a partir da inauguração das unidades de terapia intensiva, que aconteceu em janeiro de 2020, data em que a unidade começou a se enquadrar na classificação de CIHDOTT do tipo I, prevista no inciso I, do Art. 24 do Anexo I da Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde.

Todavia, a instalação da CIHDOTT I do HMR a partir de janeiro de 2020 não foi possível em face do início da Pandemia, que demandou, apenas 2 meses depois do início do serviço de alto risco, a alteração do perfil assistencial do HMR, que suspendeu as atividades ambulatoriais e parte do alto risco, para abrigar mais de 100 leitos de enfermaria e de UTI especializados em pacientes com COVID-19, situação esta que perdurou até o mês de setembro daquele mesmo ano.

3.2 Programas implantados e em funcionamento

-  Programa de Humanização;
-  Programa de Desenvolvimento de Gestores;
-  Programa Orgulho de Pertencer;

PC

- 🌿 Programa de Doulas Voluntárias;
- 🌿 Programa de Residência Médica: Ginecologia e Obstetrícia, Neonatologia e Imagem;
- 🌿 Residência de Enfermagem Obstétrica do Município;
- 🌿 Residência Multiprofissional encaminhadas pela DEGTS Municipal;
- 🌿 Internato Médico de outras Unidades de Ensino, conveniadas ao Município.

4. Outros serviços relevantes executados pelo HMR

- 🌿 Vacinação para Gestante, Puérperas e RN do HMR

Tabela 12: Vacinas Administradas

Meses	Aplicadas
jan	1.214
fev	1.125
mar	1.761
abr	923
mai	1.015
jun	949
jul	972
ago	1.088
set	1.284
out	961
nov	930
dez	1.108
Total	13.330

Fonte: Hospital da Mulher do Recife. Período: janeiro a dezembro de 2020

5. Conclusão

O Hospital da Mulher do Recife trabalha diariamente em prol de uma melhoria contínua da Assistência, com a oferta e execução de serviços que alcançam alto padrão de qualidade, humanização e excelência elevadas, sempre baseadas nas melhores evidências científicas da Ginecologia e Obstetrícia.

O trabalho se dá em coerência com as diretrizes do SUS e seus manuais, em especial com o Humaniza SUS e Rede Cegonha, em sintonia com a Rede Municipal de Saúde do Recife como referência de atenção especializada, em parceria constante com a Central Regulação Municipal de Saúde e com a Central de

Regulação de Leitos Estadual e buscando os ajustes necessários ao aprimoramento para melhor aproveitamento dos serviços disponibilizados e dos agendamentos destes.

Conforme os resultados demonstrados acima, a gestão da OSS vem atuando de forma eficiente no HMR, buscando cumprir com dedicação, competência, esforço e compromisso o papel de atender aos usuários do SUS de forma humanizada e com qualidade.

No ano de 2020 também iniciamos o programa de voluntariado do HMR, começando com a inserção das Doulas Voluntárias no Centro de Parto Normal. Dessa forma além do pai ou acompanhante de livre escolha da mulher, da equipe multiprofissional, estas também podem contar com o importante apoio dessas voluntárias devidamente habilitadas para a Doulagem.

Atualmente o HMR é uma unidade reconhecida no âmbito municipal, estadual e para além do Estado de Pernambuco como uma referência em humanização, acolhimento, assistência ao parto e nascimento, e, sobretudo por estar em constante atualização científica, proporcionando as mulheres uma experiência única de um parto seguro, baseado nas melhores evidências, assistido por uma equipe multiprofissional de excelência.

Isabela Coutinho Neiva
Diretora Geral do Hospital da Mulher do Recife

π