

Listagem de altas 01 a 31/05/2023

Total de pacientes atendidos mês de Maio dia 01 a 31/05/2023: **1103**

Total de pacientes internado mês de Maio dia 01 a 31/05/2023: **582**

Resumo de altas:

Altas	Óbitos	Transferência
579	5	4
Saídas	588	

Óbitos
Nº de óbitos(período)/ Nº de saídas (período) x 100
$(5/588) \times 100 = 0,85$



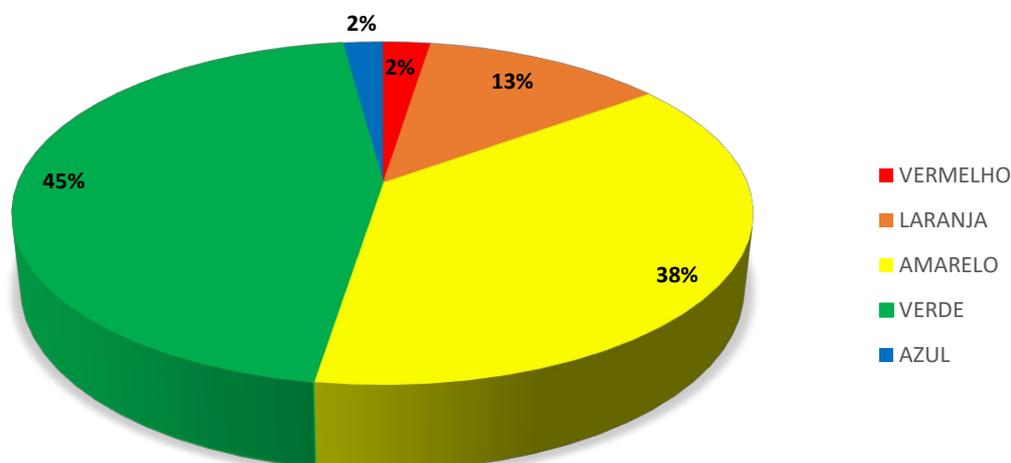
Relatório por classificação de risco referente ao mês de Maio de 2023

Distribuição de atendimentos por classificação de risco:

VERMELHO	27
LARANJA	137
AMARELO	414
VERDE	501
AZUL	23
TOTAL	1103

Abaixo, a representação gráfica referente à distribuição de atendimento por Classificação de Risco:

DISTRIBUIÇÃO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO



%pacientes classificados x pacientes cadastrados

N° de (pacientesclassificados)/ N° de (pacientesregistrados) x 100

$1103/ 1103 \times 100 = 100\%$

Índices de Resolutividade

1. NÚMERO DE PACIENTES TRANSFERIDOS/NÚMERO DE PACIENTES CLASSIFICADOS) X 100

META REFERÊNCIA	MESES												TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Nº Pacientes Transferidos	2	6	8	3	4								
Nº Pacientes Classificados	1102	1088	1163	1140	1103								
% REALIZADO	0,36	0,55	0,68	0,26	0,36								

*FONTE: FICHA DE ATENDIMENTO

2. DETALHAMENTO DO MÊS

REFERÊNCIAS DE PACIENTES (CLÍNICA OBSTÉTRICA)	QUANTIDADE MÊS	%	TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTES	QUANTIDADE MÊS	%
Em até 24 horas	0	0	até 24 horas	0	0
Entre 24 horas e 48 horas	0	0	Entre 24 horas e 48 horas	0	0
>48 horas	0	0	>48 horas	0	0
TOTAL	0	0	TOTAL	0	0

3. NÚMEROS DE PACIENTES ATENDIDOS NO MÊS

META 4 – ATENDIMENTO

FÓRMULA DE CÁLCULO DO INDICADOR: (Número de pacientes atendidos no mês/30 dias)

META REFERÊNCIA	MESES												TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Média de atendimentos / dia Clínica Obstetrícia	9,3	9,5	9,8	9,7	9,6								
Média de atendimentos / dia Clínica Médica	3,26	3,40	3,58	4,7	6,33								
Média de atendimentos / dia Clínica Cirúrgica	2,43	2,26	2,10	2,53	2,63								

*FONTE: FICHA DE ATENDIMENTO

4. DETALHAMENTO 2023

EXAMES COMPLEMENTARES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Patologia Clínica	1.702	1780	1818	1.939	1.936							
Radiografia	96	124	102	111	100							
ECG	4	8	6	15	10							
USG	488	519	611	767	916							
Total	2.290	2.431	2537	2832	2962							

*FONTE: FICHA DE ATENDIMENTO

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS**PROCEDIMENTOS DE ULTRASSONOGRAFIA**

		TOTAL
0.205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	33	33
02.05.01.005-9 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	147	147
02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	17	17
02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	86	86
02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	49	49
02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	22	22
02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	3	3
02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	14	14
02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	27	27
02.05.02.017-8 ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	23	23
02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	136	136
020502014-3 ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA	210	210
020502015-1 OBSTETRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO		0
		767

Produtividade de Exames

Data	Exame	Cód. SIGTAP	Liberado Por:	Data Liberação	Seção Solicitante	Quantidade	Quantidade de Revisões	Procedimento	Valor
02/05/2023	ELETROCARDIOGRAMA		INTEGRACAO		CLINICA MEDICA 01	1	0		
09/05/2023	ELETROCARDIOGRAMA		INTEGRACAO		CLINICA MEDICA 02	1	0		
10/05/2023	ELETROCARDIOGRAMA		INTEGRACAO		CLINICA MEDICA 02	1	0		
11/05/2023	ELETROCARDIOGRAMA		INTEGRACAO		CLINICA MEDICA 02	1	0		
13/05/2023	ELETROCARDIOGRAMA		INTEGRACAO		CLINICA MEDICA 02	1	0		
15/05/2023	ELETROCARDIOGRAMA		INTEGRACAO		CLINICA MEDICA 02	1	0		
16/05/2023	ELETROCARDIOGRAMA		INTEGRACAO		CLINICA MEDICA 01	1	0		
19/05/2023	ELETROCARDIOGRAMA		INTEGRACAO		CLINICA MEDICA 02	1	0		
23/05/2023	ELETROCARDIOGRAMA		INTEGRACAO		CLÍNICA ENFERMARIA - ISOLAMENTO (CM-II)	1	0		
29/05/2023	ELETROCARDIOGRAMA		INTEGRACAO		CLINICA MEDICA 01	1	0		

RELATÓRIO MENSAL DO SETOR DE RADIOLOGIA

O Hospital e Maternidade São Lucas contam com o setor de Radiologia destinado a realização exclusiva de radiografia em Recém Nascidos (RN). A equipe é composta por 07 (sete) técnicos em radiologia, sendo 06 (seis) no regime de CLT e 01(um) concursado pelo município que cumpres escala semanal em regime de plantão de 12 horas respeitando 24 horas semanais conforme a escala em anexo

As atividades designadas a equipe são mediadas por solicitação do médico Pediatra seguindo os critérios e necessidades clinicas dos RN's para que seja feita a realização dos exames de imagem.

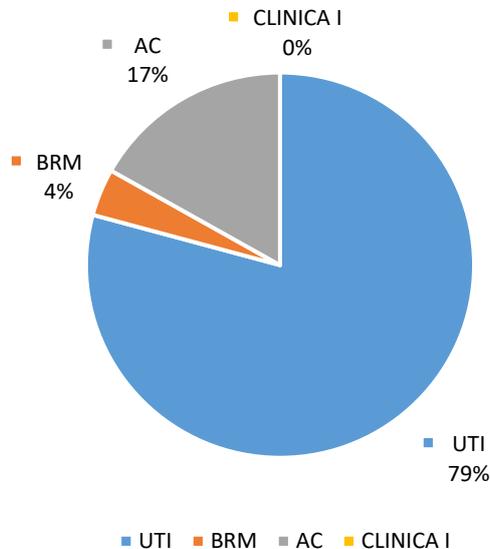
O setor de Radiologia abrange a realização de exames dos RN's dos setores de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTINeo), Berçário Médio Risco (BMR), Alojamento Conjunto (AC) e Clinica I.

Assim foram realizados no total: 100 Exames.

EXAMES DE RADIOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE MAIO 2023

SETORES	TORAX	ABDOMEN	PÉ	BRAÇO	PERNA	JOELHO	MÃO	ANTEBRAÇO	FEMUR	BACIA	TOTAL
UTI	79	01	-	-	-	-	-	-	-	-	80
BRM	04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	04
AC	04	-	-	04	02	-	-	02	04	-	16
CLINICA I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	87	01	-	04	02	-	-	02	04	-	100

EXAMES DE RADIOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE MAIO 2023



No que concerne a realização de exames, observa-se que a maioria destes foram raio-x do tórax realizado no setor da UTI/NEO.

Espera-se que as informações tenham sido transmitidas de forma clara possibilitando a fácil compreensão e apreciação de todos.

OBSERVAÇÕES:

Devido a intercorrências de sistema desde o dia 31/10/22 , não foi possível realização de registros dos exames de Raio-x no portal HSML-TiMed. Todos os registros do mês de Novembro, até o lançamento desse relatório, estão sendo realizados de forma manuscrita.

Setor de Radiologia.



EXPORTAÇÃO DE DADOS SIA

Competência 202305

CNES 2562499

Data inicial 01/05/2023 00:00:00

Data final 31/05/2023 23:59:59

Tipo de Exportação Todos

Considerar a(s) 3
última(s) competência(s) Não

Sim

RESUMO		
A FATURAR	FATURADOS	COM CRÍTICA
24221	54526	1228

Pesquisar Gerar Arquivo Marcar todos a faturar

Total de registros: 56

Competência	Procedimento	Quantidade	Valor Unitário	Valor Ambulatório
202305	0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	66	1,85	122,10
202305	0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	98	2,01	196,98
202305	0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	4	1,85	7,40
202305	0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	126	1,85	233,10
202305	0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	1	15,59	15,59
202305	0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	5	2,01	10,05
202305	0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	3,51	7,02
202305	0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	5	1,85	9,25
202305	0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	2	2,25	4,50
202305	0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	1	2,01	2,01
202305	0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	62	1,85	114,70
202305	0202010635 DOSAGEM DE SODIO	32	1,85	59,20
202305	0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	76	2,01	152,76
202305	0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	76	2,01	152,76
202305	0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	2	15,65	31,30
202305	0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5	5,77	28,85
202305	0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	335	4,11	1.376,85
202305	0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	8	2,73	21,84
202305	0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	144	2,83	407,52
202305	0202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	2	30,00	60,00
202305	0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	74	3,70	273,80
202305	0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	19	7,85	149,15
202305	0202080153 HEMOCULTURA	21	11,49	241,29
202305	0202090051 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	5	1,89	9,45
202305	0202110087 DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5	13,20	66,00
202305	0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	3	1,37	4,11
202305	0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	350	1,37	479,50
202305	0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	54	6,88	371,52
202305	0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	6	7,77	46,62
202305	0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2	7,77	15,54
202305	0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	4	8,94	35,76
202305	0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	9	67,86	610,74
202305	0205010040 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	6	39,60	237,60
202305	0205010059 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	105	42,90	4.504,50

202305	0205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	4	24,20	96,80
202305	0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	6	37,95	227,70
202305	0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	6	24,20	145,20
202305	0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	24,20	24,20
202305	0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	24,20	48,40
202305	0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	138	24,20	3.339,60
202305	0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	11	24,20	266,20
202305	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	71	24,20	1.718,20
202305	0213010054	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	1	0,00	0,00
202305	0214010015	GLICEMIA CAPILAR	609	0,00	0,00
202305	0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	3214	6,30	20.248,20
202305	0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1441	10,00	14.410,00
202305	0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1028	12,47	12.819,16
202305	0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	960	11,00	10.560,00
202305	0301060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	1069	0,00	0,00
202305	0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	9609	0,63	6.053,67
202305	0301100039	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	4279	0,00	0,00
202305	0303080108	FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)	37	4,00	148,00
202305	0306020068	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	16	8,09	129,44
202305	0306020076	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	1	8,09	8,09
202305	0306020106	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	2	8,09	16,18
202305	0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	1	32,40	32,40
Total Geral			24221		80.350,80

ANÁLISE CRÍTICA E AÇÕES**Objetivo:** Direcionar ações para cumprimento de metas e obrigações contratuais**Unidade:** HMSL**Gestor:** Glória Beatriz**Data:** 31/05/2023**OBRIGAÇÃO CONTRATUAL/INDICADOR/META:**

Documentos Obrigatórios: Alvará Vigilância Sanitária

ANÁLISE CRÍTICA

Essa meta ainda não foi alcançada, pois falta o projeto arquitetônico de incêndio para o cadastro do referido alvará.

PLANO DE AÇÃO:

Permanecemos em busca junto a secretaria de saúde do município a conclusão do projeto de incêndio.


Glória Beatriz M. Graça Macedo
Gerente Regional
IDAB - Inst. Diva Alves do Brasil

Elaborado por: Gestão IDAB	Verificado por: José Álvaro Salvador	Aprovado por: Glória Macedo	Data elaboração: 31/05/2023	Data revisão: 31/05/2024
-------------------------------	---	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

ANÁLISE CRÍTICA E AÇÕES**Objetivo:** Direcionar ações para cumprimento de metas e obrigações contratuais**Unidade:** HMSL**Gestor:** Glória Beatriz**Data:** 31/05/2023**OBRIGAÇÃO CONTRATUAL/INDICADOR/META:****020501004-0;020501005-9;020502003-8;020505004-6;020502005-4;020502006-2;020502007-0;020502009-7;020502012-7;020502016-0;020502017-8;020502018-6****ANÁLISE CRÍTICA**

No mês de maio realizamos **396 exames** e a meta contratual é de **596 exames de USG**. Apesar de termos alcançado um aumento bem significativo, continuamos a afirmar que essa meta é muito desafiadora, pois o município possui outras unidades que realizam esse mesmo tipo de procedimento. Sendo assim, nossa demanda é quase que totalmente de pacientes internados no HMSL e UPA 24hs.

PLANODE AÇÃO:

Permanecemos a buscar junto a Secretaria Municipal de Saúde o aumento do quantitativo de pacientes agendados para realização desses exames no HMSL.



Glória Beatriz M. Graça Macedo
Gerente Regional
IDAB - Inst. Diva Alves do Brasil

Elaborado por:
Gestão IDABVerificado por:
José Álvaro SalvadorAprovado por:
Glória MacedoData elaboração:
31/05/2023Data revisão:
31/05/2024

ANÁLISE CRÍTICA E AÇÕES

Objetivo: Direcionar ações para cumprimento de metas e obrigações contratuais.

Unidade: HMSL

Gestor: Glória Beatriz

Data: 31/05/2023

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL/INDICADOR/META:

CONSULTA DE PRÉ-NATAL NA UNIDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS.

ANÁLISE CRÍTICA

O Hospital e Maternidade São Lucas não realiza em sua unidade consultas de pré-natal, sendo esse serviço prestado pela atenção básica do município de Juazeiro do Norte-CE.

PLANODE AÇÃO:

Não se aplica esse indicador.

Permanecemos na espera que seja revisto essa meta, no contrato de pactuação e prestação de contas.



Glória Beatriz M. Graça Macedo
Gerente Regional
IDAB - Inst. Diva Alves do Brasil

Elaborado por:
Gestão IDAB

Verificado por:
José Álvaro Salvador

Aprovado por:
Glória Macedo

Data elaboração:
31/05/2023

Data revisão:
31/05/2024

ANÁLISE CRÍTICA E AÇÕES

Objetivo: Direcionar ações para cumprimento de metas e obrigações contratuais.

Unidade: HMSL

Gestor: Glória Beatriz

Data: 31/05/2023

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL/INDICADOR/META:

IMPLANTAÇÃO E RETIRADA DE DIU DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS.

ANÁLISE CRÍTICA

O Hospital e Maternidade São Lucas não realiza em sua unidade Implantação e Retirada de DIU. Sendo que, esse serviço prestado pela atenção especializada do município de Juazeiro do Norte-CE.

PLANODE AÇÃO:

Não se aplica esse indicador.

Solicitar que seja revisto a meta no contrato de pactuação e prestação de contas.



Glória Beatriz M. Graça Macedo
Gerente Regional
IDAB - Inst. Diva Alves do Brasil

Elaborado por: Gestão IDAB	Verificado por: José Álvaro Salvador	Aprovado por: Glória Macedo	Data elaboração: 31/05/2023	Data revisão: 31/05/2024
-------------------------------	---	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------



PLANO DE METAS



Código: IT.005/01

Versão: 001

Página: 1 de 1

ANÁLISE CRÍTICA E AÇÕES

Objetivo: Direcionar ações para cumprimento de metas e obrigações contratuais

Unidade: HMSL

Gestor: Glória Beatriz

Data: 31/05/2023

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL/INDICADOR/META:

030106006 - Atendimento de Urgência Em Atenção Especializada

ANÁLISE CRÍTICA

Neste mês foram **960 atendimentos** de urgência em atenção especializada e nossa meta mensal é **1.117 atendimentos**. Essa demanda depende exclusivamente da necessidade e procura da paciente na nossa unidade hospitalar.

PLANO DE AÇÃO

Não se aplica.


Glória Beatriz M. Graça Macedo
Gerente Regional
IDAB - Inst. Diva Alves do Brasil

Elaborado por: Gestão IDAB	Verificado por: José Álvaro Salvador	Aprovado por: Glória Macedo	Data elaboração: 31/05/2023	Data revisão: 31/05/2024
-------------------------------	---	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------



PLANO DE METAS



Código: IT. 005/01

Versão: 001

Página: 1 de 1

ANÁLISE CRÍTICA E AÇÕES

Objetivo: Direcionar ações para cumprimento de metas e obrigações contratuais

Unidade: HMSL

Gestor: Glória Beatriz

Data: 31/05/2023

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL/INDICADOR/META:

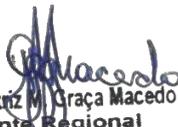
PEQUENAS CIRURGIAS

ANÁLISE CRÍTICA

No mês de maio realizamos de **47 pequenas cirurgias**, sendo que nossa meta contratual é de **58 pequenas cirurgias**. Ressalto que todos estes procedimentos são agendados pela SESAU e que precisamos também alinhar os tipos de pequenas cirurgias que cada médico realiza, pois foram agendadas muitas cirurgias que não são realizadas pelo médico Dr. Ramon.

PLANO DE AÇÃO

Esperamos que esse mês de junho seja regularizado todos os agendamentos das pequenas cirurgias junto a SESAU.


Glória Beatriz M. Graça Macedo
Gerente Regional
IDAB - Inst. Diva Alves do Brasil

Elaborado por:
Gestão IDAB

Verificado por:
José Álvaro Salvador

Aprovado por:
Glória Macedo

Data elaboração:
31/05/2023

Data revisão:
31/05/2024

ANÁLISE CRÍTICA E AÇÕES**Objetivo:** Direcionar ações para cumprimento de metas e obrigações contratuais**Unidade:** HMSL**Gestor:** Glória Beatriz**Data:** 31/05/2023**OBRIGAÇÃO CONTRATUAL/INDICADOR/META:**

Parto Normal

ANÁLISE CRÍTICA

Esse indicador é muito desafiador, pois desde quando assumimos a unidade que nos deparamos com muitos conflitos, como: resistência das gestantes e familiares ao parto normal, como também interferências externas. Deste modo, permanecemos na luta constante junto as gestantes para o parto normal.

PLANO DE AÇÃO:

Permanecemos em busca de intensificar junto a SESAU, a parceria com as ESFs para que intensifique o pré-natal, quanto a importância do parto normal.

Destacamos ainda, o **Projeto Dançando com as Gestantes no Hospital e Maternidade São Lucas** é uma das melhores ferramentas para tentar desmistificar essa situação de resistência, o mesmo tem tomado proporções gigantescas nas redes sociais e televisiva.


Glória Beatriz M. Graça Macedo
Gerente Regional
IDAB - Inst. Diva Alves do Brasil

Elaborado por: Gestão IDAB	Verificado por: José Álvaro Salvador	Aprovado por: Glória Macedo	Data elaboração: 31/05/2023	Data revisão: 31/05/2024
-------------------------------	---	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

ANÁLISE CRÍTICA E AÇÕES

Objetivo: Direcionar ações para cumprimento de metas e obrigações contratuais

Unidade: HMSL

Gestor: Glória Beatriz

Data: 31/05/2023

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL/INDICADOR/META:

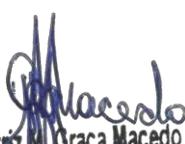
DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS: ALVARÁDO CORPO DE BOMBEIRO

ANÁLISE CRÍTICA

Permanecemos sem Alvará do corpo de bombeiro, pois continuamos sem receber a conclusão do projeto de combate ao incêndio. A apresentação e a execução do referido projeto que é obrigatório para liberação do alvará.

PLANODE AÇÃO:

Aguardamos a conclusão e execução do projeto de combate ao incêndio, que foi solicitado pelo o IDAB através de ofício para a SESAU.


Glória Beatriz M. Graça Macedo
Gerente Regional
IDAB - Inst. Diva Alves do Brasil

Elaborado por:
Gestão IDAB

Verificado por:
José Álvaro Salvador

Aprovado por:
Glória Macedo

Data elaboração:
31/05/2023

Data revisão:
31/05/2024

ANÁLISE CRÍTICA E AÇÕES

Objetivo: Direcionarações para cumprimento de metas e obrigações contratuais.

Unidade: HMSL

Gestor: Glória Macedo

Data: 31/05/2023

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL/INDICADOR/META:

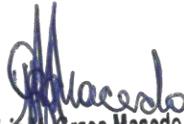
Indicador de implantação da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes CIPA do Hospital e Maternidade São Lucas

ANÁLISE CRÍTICA

A Comissão Interna de Prevenção de Acidentes CIPA ainda não está implantada , permanecemos na espera da contratação da empresa para realização do treinamento e da eleição para CIPA.

PLANODE AÇÃO:

- Contratar empresa para realizar as capacitações e depois as eleições dos membros da CIPA.


Glória Beatriz M. Graça Macedo
Gerente Regional
IDAB - Instituto Diva Alves do Brasil

Elaborado por: Gestão IDAB	Verificado por: José Álvaro Salvador	Aprovado por: Glória Macedo	Data elaboração: 02/05/2022	Data revisão: 02/05/2023
-------------------------------	---	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------