

HOSPITAL JOÃO MURILO OLIVEIRA

1- IDENTIFICAÇÃO

Nome do estabelecimento: HOSPITAL JOÃO MURILO DE OLIVEIRA		
Endereço: Avenida Henrique de Holanda, 87		
Bairro: Matriz	Município: Vitória de Santo Antão	CEP: 55602-000
E-mail:		Telefone: (81) 3526-8833
Horário de Funcionamento: 24 hs		
O.S. Responsável: Hospital do Tricentenário		
Nº do Contrato: 001/2012		Data da Assinatura: 01/09/2012
Perfil da Unidade: Clínica Médica; Pediatria; Ortopedia e Obstetrícia		

2- EQUIPE GERENCIAL

Diretor Geral/Superintendente: Roberta Ventura Dornelas Câmara	
Diretor Médico: Viviane Machado de Mesquita Ferraz	CRM nº 17.205
Coordenador de Enfermagem: Bárbara de Siqueira Vasconcelos	COREN nº 317.298
Diretor Administrativo-Financeiro:	

3- Monitoramento GERES

Apoiador da GERES acompanhou visita técnica () SIM (x) NÃO

4- RECEPÇÃO GERAL

Nº de Recepcionistas	1		
Nº total de pacientes	5		
Limpeza, iluminação, aeração	(x) Boa	() Regular	() Ruim
Caixa de Sugestões visível na área interna da Unidade	(x) Sim	() Não	
Funcionários fardados e Identificados	(x) Sim	() Não	
Conduta profissional			

5- UNIDADE ASSISTENCIAL

5.1) AMBULATÓRIO

	Sim	Não
Ambulatório	(X)	()
Nº de consultórios	06	

Sala para pequena cirurgia	()	(X)
De acordo com a legislação vigente	(X)	()
Leitos de observação	()	(X)
Nº de Leitos		
Tipos de especialidades atendidas: Fisioterapia; Psicologia; Clínica Médica; Obstetra; Cardiologia; Cirurgião; Mastologista; Psiquiatra		

5.2) URGÊNCIA

	Sim	Não
Há pronto socorro	(x)	()
Nº de consultórios para atendimento	04	
De acordo com a legislação vigente	(x)	()
Leitos de observação	(x)	()
Nº de Leitos	08	()
Há fonte fixa de oxigênio, à vácuo e ar comprimido, suficiente para atender todos os leitos	(x)	()
Há ambulâncias para remoção	(x)	()
Possui UTI móvel	(x)	()
Há sala exclusiva para atendimento de urgência	(x)	()

Respirador emergencial - 3 e 1 Transporte

10 (Respirador UTI -8 e Enfermaria - 10)

Neonatal - 10 UTI e 10 UCI (Respiradores)

Chegou: 10 respiradores

10 monitores

1 cardioversor

5.2.1) EQUIPAMENTOS DA SALA DE URGÊNCIA

EQUIPAMENTOS	SIM	NÃO	OBSERVAÇÕES
Macas	x		
Cama de Fowler	x		
Desfibrilador	x		
ECG	x		
Monitor Cardíaco	x		
Laringoscópio/ Lâminas/Sondas	x		
Ambu/ adulto e infantil	x		
Ventilador mecânico	x		
Caixa de traqueostomia	x		
Aspirador de secreção	x		
Fonte fixa de O2/ vácuo/ ar comprimido	x		
Torpedo de O2	x		
Outros equipamentos			

5.3) EMERGÊNCIA

Nº de pacientes em atendimento na emergência

12

SITUAÇÃO DA EMERGÊNCIA NO MOMENTO DA VISITA

ÁREA	Nº de Leitos /Consultórios	Nº DE PACIENTES
Recepção	-	15
Serviço Social	1	1
Consultório Clínica Médica	4	6
Consultório Traumatologia/Ortopedia	1	5
Consultório Pediatria	1	1
Consultório Obstetra	1	2
Sala Vermelha	2	2
Sala Amarela (Clínica Médica)	6	6
Sala de Imobilização	1	0
Sala de Reidratação / Nebulização	6	6
Sala de Reidratação / Nebulização Pediatria	2	0
Sala de Medicação Geral	1	3
Sala Medicação Pediatria	1	0
Sala de Curativo Limpo/Sutura	1	1
Sala de Triagem Obstétrica	6	6
Sala de Expectação / Partograma	6	6

5.4) INTERNAMENTO

Clínica	Nº Leitos Planejados	Nº Leitos Operacionais	Nº de Pacientes
Alojamento Conjunto	29	29	22
Berçário Interno	6	6	3
Médica	16	16	4
Pediátrica	12	12	2
Pré Parto/ Parto/Pós Parto (PPP)	2	2	0
UCI Neonatal	10	10	10
UTI Neonatal	10	9 + 1 sem respirador	09

Obs: UTI COVID - 10 leitos - 4 pacientes
ENFERMARIA COVID - 10 leitos - 3 pacientes

5.5 ENFERMARIAS

	Sim	Não
Instalações adequadas	(x)	()

Higiene, iluminação e aeração adequadas	(x)	()
Rede de gases medicinais	(x)	()
Cilindro de oxigênio	(x)	()
Há ambu e Guedel para atendimento de urgência	(x)	()
Há aspirador de secreção funcionando	(x)	()

5.5.1) RECURSOS HUMANOS

PROFISSIONAL	QUANTIDADE	OBSERVAÇÃO
Médico Plantonista	6	02 Neonatologistas/ 03 Obstetras / 1 Anestesista
Enfermeira	1	
Técnico de Enfermagem	3	

5.6) BLOCO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO

DESCRIÇÃO	BLOCO CIRÚRGICO	SRPA	SALA DE INDUÇÃO
Nº de Sala de Parto Normal	2	-	-
Nº de Sala de Parto Cirúrgico	2	-	-
Nº de Leitos da SRPA	-	-	-
Nº de Pacientes	13		-
Obs:			

Nº de salas de parto normal	(2) Planejadas	(2) Operacionais
Nº de salas de parto cirúrgico	(2) Planejadas	(2) Operacionais
Nº de salas de pré-parto	(6) Planejadas	(6) Operacionais

5.7.5) ATENDIMENTO PRÉ-PARTO

	Qtd.
Nº de Leitos Planejadas	6
Nº de Leitos Operacionais	6

5.8) UTI

Classificação	(x) Neonatal	(x) UCI Neonatal
Nº de Leitos: 10 UTI NEONATAL E 10 UCI NEONATAL		

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE/LEITO	FUNCIONANDO
Cardioscópio	1 por Leito	20
Equipamento de pressão arterial não invasivo	1 por Leito	20
Equipamento de pressão arterial invasivo	0	0



Analisador de gases	1 na Unidade	1
Respirador a pressão	1 por Leito + 2 Reserva	12
Respirador a volume		
Bombas de infusão	Comodato	Comodato
Aspirador de secreções	2 por Leito	20
Oxímetro	0	0
Capnógrafo	0	0
Raio X portátil	1 na Unidade	1
ECG	2 na Unidade	2
Cateter Swan-gans	0	0
Oxigênio/leito	1 por Leito	10
Vácuo/leito	0	0
Tomadas elétricas/leito	12 por Leito	12 por Leito
Laringoscópio/Lâminas	4 kits	4 kits
Cânulas e sondas	Solicitado na Farmácia se Necessário	
Material/procedimento	Solicitado na Farmácia se Necessário	

5.8.1) RECURSOS HUMANOS

PROFISSIONAIS	QUANTIDADE
Médicos diaristas	1
Médicos plantonistas/dia	2
Médicos plantonistas/noite	2
Enfermeira/dia	2
Enfermeira/noite	2
Técnico de enfermagem/dia	8
Técnico de enfermagem/noite	8

5.10) FARMÁCIA

	Sim	Não
As condições de armazenamento são adequadas	(x)	()
Há falta de medicamentos nesta data	()	(x)
Quais:		

6. RECURSOS HUMANOS - GERAL

Nº de médicos	161
Nº de enfermeiras	103
Nº de técnicos de enfermagem	249



Nº de atendentes	14
Nº total de funcionários (excluídos os médicos)	366

7- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Carrinho de parada - ok.
2. Prontuário - ok.
3. Isolamento - sem pacientes.
4. No momento da visita, 3 pacientes tinham realizado curetagem.
5. Chegou na unidade: 10 respiradores, 10 monitores e 1 cardioversor.
6. A casa das mães reabriu: 7 mães no momento, por conta da pandemia, são 15 camas.
7. Solicitação de 2 camas PPP, pois as que tem na unidade são bem antigas.
8. Ambulatório HJMO (Psiquiatria, cardio, alto risco, fisioterapias, teste do pezinho, vacinas), só o cirurgião ainda não voltou.

8- CONCLUSÃO

Local: Vitória de Santo Antão

Data da Visita: 30/09/2020

Roana Carne Neves dos Santos

Identificação e Assinatura:
Roana Santos - Analista em Saúde
Matrícula: 402.493.1

Roana Carne Neves dos Santos
Analista em Saúde - Sanitarista
Mat. 402.493-1
DGMMAS/SES