



SECRETARIA DE SAÚDE

HEAL
HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

INSTITUTO SÓCRATES GUANAES
Saúde através da educação

SUS
Sistema Único de Saúde

2014

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL



JUNHO

CONTRATO DE GESTÃO

Nº 004/2014

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Rua Teixeira de Freitas, 30 – Fonseca, Niterói-RJ.

Tel (21) 3601-7077 – Email: institucional.heal@isgsaude.org

Sumário

1. APRESENTAÇÃO	4
2. O INSTITUTO SÓCRATES GUANAES	5
3. O HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA	8
4. O CONTRATO DE GESTÃO – GESTÃO PACTUADA.....	9
5. ÁREAS ASSISTENCIAIS.....	10
5.1. ENFERMAGEM.....	10
5.1.1. Emergência.....	11
5.1.2. CTI adulto	13
5.1.3. Unidades de Internação	16
5.1.4. Centro Cirúrgico (CC)	17
5.1.5. Central de Material e Esterilização (CME)	18
5.1.6. Unidade de Pós Operatório (UPO).....	19
5.1.7. UTI e UI Neonatal	20
5.1.8. Centro Obstétrico	20
5.1.9. Maternidade	22
5.1.10. Ambulatório geral.....	22
5.1.11. Ambulatório de atendimento ao portador do HIV/Aids	23
5.2. ÁREA MÉDICA.....	26
5.3. ÁREA MULTIPROFISSIONAL	37
5.4. ÁREA PSICOSSOCIAL	43
5.5. NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO	45
6. ÁREA ADMINISTRATIVA	49
6.1. RECURSOS HUMANOS.....	49



SECRETARIA DE SAÚDE



6.2. TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO.....	63
6.3. FATURAMENTO.....	65
6.4. GERÊNCIA ADMINISTRATIVA	70
7. ACOMPANHAMENTO DE METAS.....	73
8. CONCLUSÃO.....	75

1. APRESENTAÇÃO

Este Relatório de Execução de Atividades apresenta as ações realizadas pelo Instituto Sócrates Guanaes, a partir do dia 14 de abril de 2014, no Hospital Estadual Azevedo Lima através do processo de gestão compartilhada. Nesse mês, de acordo com o cronograma de passagem de atividades, o ISG realizou atividades relativas aos recursos humanos da unidade.

A metodologia para confecção desse relatório foi a análise da realidade a luz do projeto técnico apresentado no ato licitatório que gerou o contrato de gestão 004/2014.

Nesse terceiro mês a equipe do ISG juntamente com a equipe existente no HEAL foram envolvidos no processo de tomadas de ações relativas aos recursos humanos da unidade visando sempre o aumento da qualidade da assistência à saúde da população.

Baseado nos princípios e diretrizes do SUS, o ISG se norteia pelos seguintes preceitos:

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência;
- II - integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;
- III - preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;
- IV - igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
- V - direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde;

- VI - divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário;
- VII - utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática;
- VIII - participação da comunidade;
- IX - descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo:
 - a) ênfase na descentralização dos serviços para os municípios;
 - b) regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde;
- X - integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico;
- XI - conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população;
- XII - capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência; e
- XIII - organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

Nesse momento, o ISG está em Gestão Compartilhada podendo apenas iniciar o processo relativo a contratação de recursos humanos para suprir o pleno funcionamento da unidade.

2. O INSTITUTO SÓCRATES GUANAES

Fundado em 13 de julho de 2000, Inicialmente denominado Centro de Estudos e Pesquisa Sócrates Guanaes (CEPESG), a entidade entendeu que o ensino e a pesquisa são molas propulsoras, e as melhores ferramentas para promover saúde, com eficácia e eficiência. Assim, atuou junto do então recém-inaugurado Hospital da Cidade, que se tornou referência em nosso Estado na

assistência ao paciente criticamente enfermo (UTI e Emergência), transformou-se em um dos principais centros do país, formadores de gente capacitada para o exercício da Medicina Crítica.

A bem sucedida experiência de gestão de um Hospital de Ensino serviu como campo de estágio para formar gente em saúde, comprometida com qualidade, assistência humanizada e responsabilidade social. Isso foi um estímulo a incorporar a gestão aos objetivos iniciais, e levar nossa “expertise” para gerir outros equipamentos de saúde, desde a atenção básica até a de alta complexidade. Assim, em 2004, foi adotada a denominação de Instituto, para lembrar o compromisso com o ensino e a pesquisa, sendo um “laboratório” de ideias e formação de “gente para cuidar de gente”, com eficiência e carinho.

O Instituto tem, como filosofia, a convicção de que nada de bom se faz sozinho e, por isso, valoriza a formação e seleção de recursos humanos, assim como estabelece importantes convênios com renomadas instituições nacionais e internacionais, do setor da saúde e do ensino. Ao longo destes anos, com apoio e orientação dos Conselhos e Diretoria, tendo cativado e mantido um time de colaboradores, consultores e parceiros que comungam dos nossos preceitos éticos e profissionais, torna-se esta, uma das razões do nosso sucesso.

Com a plena consciência da necessidade da captação de recursos financeiros para cumprir nossa missão, sem jamais nos afastar de nossos preceitos éticos.

A eficiência de gestão e transparência são fundamentais para uma Organização Social buscar recursos de terceiros, quer seja em parceria com o setor público e/ou privado. Para tanto, é obrigatório aplicar bem e comprovar cada centavo recebido, para cumprir sua nobre missão.

MISSÃO

Promover saúde através da educação.

VISÃO

Ser uma Organização Social referência em nosso país em formar gente para cuidar da saúde da nossa gente, tendo a educação como mola propulsora, o ensino e a pesquisa como ferramentas, e a gestão como meio para promover saúde com eficácia e eficiência que a nossa gente merece.

VALORES

- Ética
- Responsabilidade Social;
- Humanização;
- Sustentabilidade;
- Transparência.

CONCEITO

Saúde através da educação.

Para tanto, o ISG desenvolve e mantém cinco principais áreas de atuação e centros de resultados (CR):

- Gestão e Consultoria em Saúde;
- Programa de Atenção Básica à Saúde;
- Ensino e Desenvolvimento Profissional;
- Laboratório de Treinamento e Simulação em Saúde;
- Pesquisa Clínica Aplicada.

3. O HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

O Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL) está localizado a Rua Texeira de Freitas, 30 Fonseca, Niterói, Região Metropolitana II do Estado do Rio de Janeiro. É classificado como hospital de grande porte que atende à população do seu município, assim como de outros municípios. Trata-se de hospital de grande porte com atendimento de emergência, especialidades clínicas e cirúrgicas, Unidade de Tratamento Intensivo de adultos e recém-nascidos, obstetrícia de baixo e alto riscos, e equipado com instrumentos para diagnóstico complementar, tais como tomógrafo computadorizado e aparelho de ultrassonografia com Doppler.

O Município de Niterói tem população de 487.562 habitantes (IBGE 2010) e IDH-M de 0,837 (2000). A região Metropolitana II possui aproximadamente 2.000.000,00 de habitantes, sendo limitada pelas regiões da Baixada Litorânea e Serrana, a Região Metropolitana II representa cerca de 6,20% da área do Estado e é composta por sete municípios de características bastante diversas entre si, distribuídos em quatro microrregiões (Maricá e Niterói- microrregião I, São Gonçalo – microrregião II, Itaboraí e Tanguá – microrregião III, Rio Bonito e Silva Jardim – microrregião IV) que contêm aproximadamente 12% da população total do Estado do Rio de Janeiro.

O município de Niterói apresenta um índice de envelhecimento extremamente alto, em função de uma taxa de fecundidade muito baixa e taxa líquida migratória também reduzida; há uma tendência à estabilização do crescimento populacional e, caso se mantenha este comportamento demográfico, também à retração populacional a médio prazo. A expectativa de vida se mantém dentro da média observada para o Estado; variações intermunicipais podem ser atribuídas ao sub-registro de óbitos, mas podem também refletir genuínos

ganhos em qualidade de vida nos municípios de característica mais interiorana, como Silva Jardim e Tanguá.

O HEAL estrutura-se com perfil de média complexidade e alta complexidade para trauma, saúde materno-infantil e medicina interna, para demanda de internação tanto espontânea quanto referenciada através da Secretaria de Saúde do Estado do Rio de Janeiro (SES/RJ).

O hospital oferece serviços de emergência geral e trauma, neurocirurgia, ortopedia, cuidados intensivos adultos e neonatais, obstetrícia de alto risco, medicina interna e cirurgia geral. Adicionalmente, provê suporte em especialidades cirúrgicas e especialidades clínicas necessárias para apoio a usuários politraumatizados e outros internados.

4. O CONTRATO DE GESTÃO – GESTÃO PACTUADA

O novo modelo de gestão e de atenção à saúde, visa atingir novos patamares de prestação dos serviços para proporcionar elevada satisfação ao usuário associada à introdução de novos mecanismos dos processos assistenciais.

Atualmente a unidade está passando por um mapeamento de seus processos, ligados principalmente a área de recursos humanos com a identificação de todos os “gargalos” que impactam na correta prestação do serviço.

Esse se dará ainda com a realização de um diagnóstico situacional realizado no mês corrente, onde relataremos a seguir, nossa análise de todos os pontos a serem maximizados e ou modificados, do ponto de vista setorial e global, bem como, nosso planejamento de execução dos mesmos para nosso plano anual de ações.

Importante considerar que até o momento o ISG tem realizado uma Gestão Compartilhada com a SES/RJ com o recebimento de verbas apenas para execução da parte relativa aos recursos humanos da unidade. Demais atividades serão passadas para o ISG pela SES/RJ conforme cronograma informado pela Secretaria.

5. ÁREAS ASSISTENCIAIS

5.1. ENFERMAGEM

O serviço de enfermagem é responsável pelo desenvolvimento dos cuidados de enfermagem por profissionais com formação legalmente estabelecida e atuação de acordo com os padrões de qualidade almejados pela profissão e em sintonia com os objetivos organizacionais.

A Gerência de Enfermagem desenvolve uma metodologia administrativa capaz de gerar recursos diversos que viabilizem planejamento, organização, supervisão, controle, orçamento e provimento de pessoal de enfermagem, voltado a atender às necessidades organizacionais do Hospital, do próprio serviço e satisfazer as necessidades básicas dos clientes que estiverem sob seus cuidados.

O Coordenador de Setor organiza, planeja, dirige e supervisiona todas as atividades de enfermagem de sua área, além de colaborar no acompanhamento e controle das atividades, ações e procedimentos técnicos realizados pelos profissionais de enfermagem, que permitam a análise da qualidade e a avaliação da assistência prestada.

5.1.1. Emergência

A emergência do HEAL está localizada no térreo do hospital e é dividida em acolhimento com classificação de risco, sala de cuidados intensivos, sala de cuidados semi-intensivos, sala de cuidados intermediários feminina e masculina, sala de sutura e procedimentos, sala de cuidados e medicações, sala de cuidados intensivos pediátrica, sala de cuidados semi-intensiva pediátrica; sala de imobilização ortopédica e consultório ortopédico; 01 consultório médico de clínica geral; sala de atendimento familiar. Além das unidades assistenciais, possui 01 sala de coordenação de enfermagem; 01 sala de coordenação médica; 01 sala de coordenação administrativa; 02 estar médico com 01 banheiro cada.

RECURSOS HUMANOS

Existem na unidade 27 enfermeiros plantonistas celetistas; 02 rotinas celetistas; 01 coordenadora celetista; 47 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas; 01 enfermeiro plantonista estatutário; 09 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários e 18 auxiliares de enfermagem estatutários.

EQUIPAMENTOS POR UNIDADE

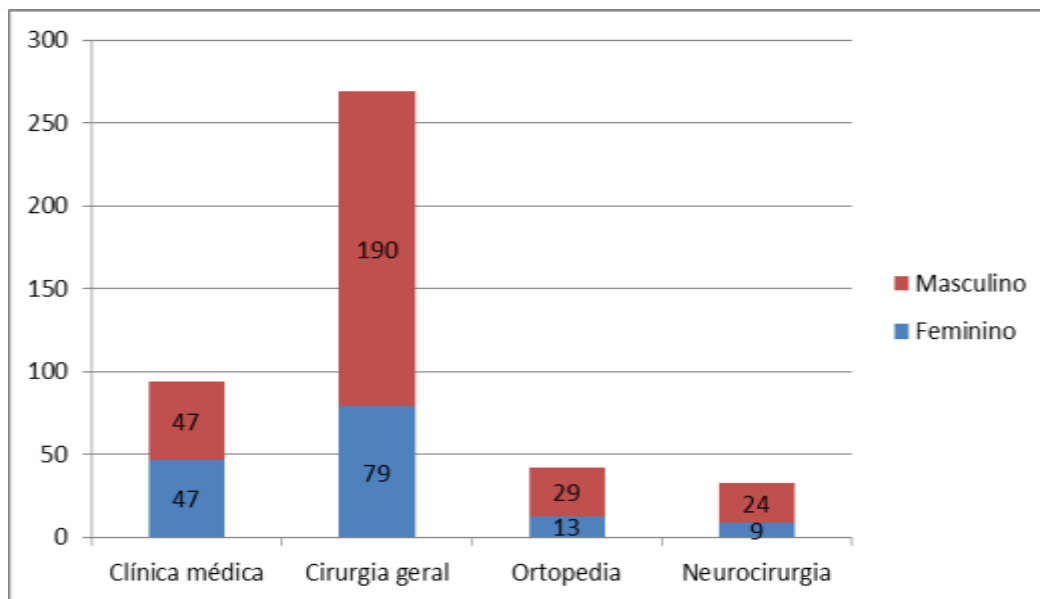
- Sala de cuidados intensivos adulta: possui 07 leitos; 07 monitores multiparâmetros; 03 respiradores volumétricos; 01 desfibrilador; 01 carrinho de PCR; 06 bombas infusoras.
- Sala de cuidados semi-intensiva adulta: possui 09 leitos; 01 desfibrilador; 01 carrinho de PCR; 08 monitores multiparâmetros; 07 bombas infusoras.
- Sala de cuidados intermediários masculina e feminina – possui 10 leitos cada, totalizando 20 leitos; 01 carrinho de PCR; não há desfibrilador.
- Sala de cuidados intensivos pediátrica – possui 01 leito; 01 desfibrilador; 01 carrinho de PCR; 01 respirador volumétrico.

- Sala de cuidados semi-intensiva pediátrica – 05 leitos; 06 bombas infusoras.
- Sala de sutura e procedimentos – possui 01 leito para atendimento.
- Sala de cuidados e medicações – 07 acomodações; 01 aparelho de ECG.
- O setor ainda possui 01 respirador de transporte.
- Não foram adquiridos materiais, nem equipamentos devido a falta de recursos de investimento do contrato de gestão.

INDICADORES



Perfil dos usuários atendidos na sala de cuidados intensivos - Adulta - Junho



5.1.2. CTI adulto

O CTI Adulto do HEAL está localizado no térreo da unidade e é dividido em CTI A com 11 leitos; CTI B com 09 leitos e CTI C com 10 leitos. Ainda é composto por 02 estars multiprofissionais; 01 copa; 01 DML; 01 banheiro para os usuários externos; 01 banheiro para os colaboradores; 02 expurgos; 01 sala da coordenação de enfermagem.

RECURSOS HUMANOS

Atualmente a unidade conta com a seguinte equipe de profissionais: 01 enfermeira coordenadora celetista; 02 enfermeiras rotinas celetistas; 31 enfermeiros plantonistas celetistas; 44 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas; 04 enfermeiras plantonistas; 01 técnica de enfermagem estatutária diarista; 06 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários; 25 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários.

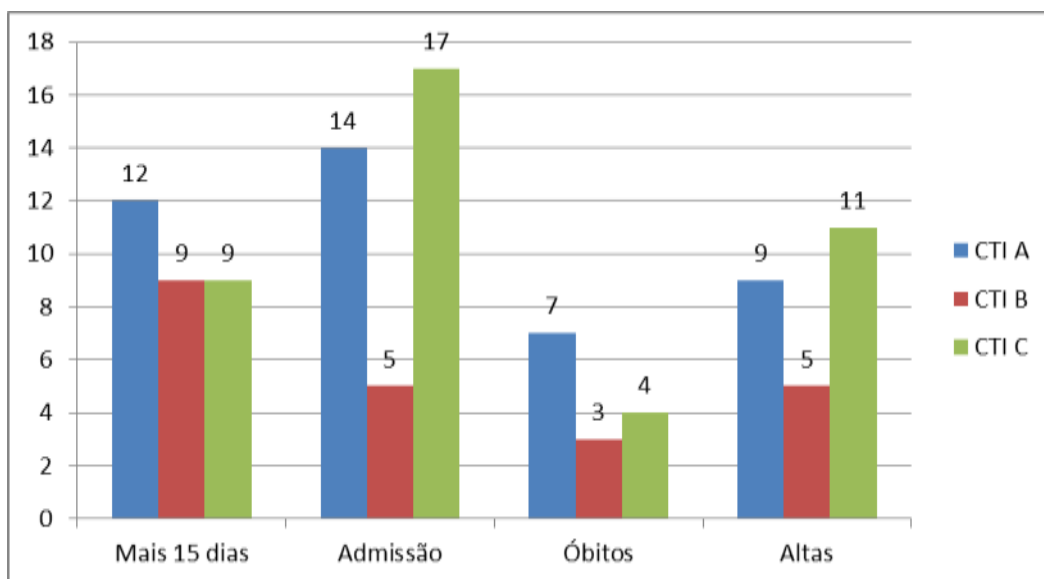
Equipamentos por unidade

- CTI A – possui 11 leitos; 01 desfibrilador; 01 carrinho de PCR; 11 respiradores volumétricos; 11 monitores multiparâmetros; 47 bombas infusoras.
- CTI B – possui 09 leitos; 01 carrinho de PCR; 09 respiradores volumétricos; 09 monitores multiparâmetros; 14 bombas infusoras.
- CTI C – possui 10 leitos; 01 desfibrilador; 01 carrinho de PCR; 10 respiradores volumétricos; 10 monitores multiparâmetros; 34 bombas infusoras.
- O setor ainda possui 01 aparelho da Genex Expert, 01 aparelho de gasometria e 01 respirador de transporte.

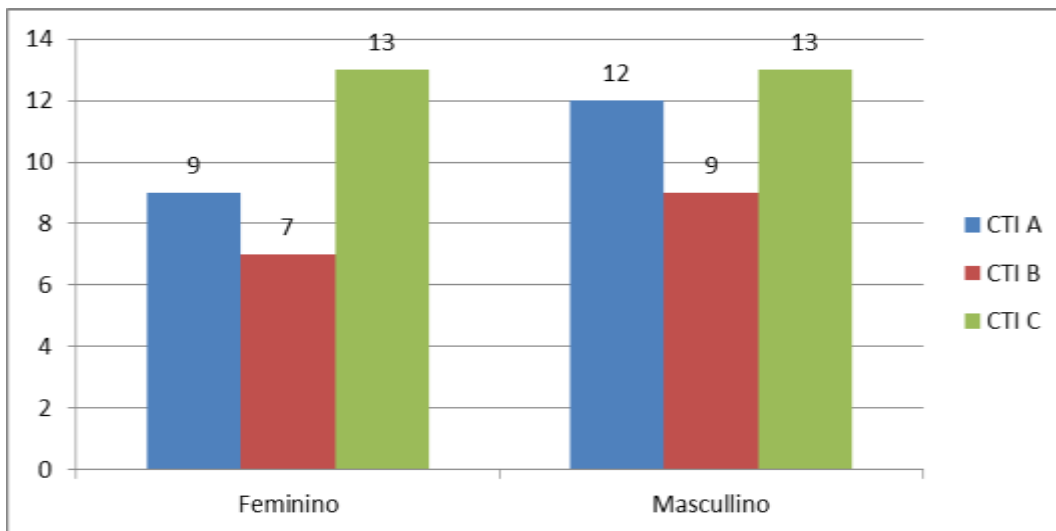
Não foi possível a aquisição de equipamentos e melhorias da estrutura da unidade devido a gestão compartilhada com a SES/RJ.

INDICADORES

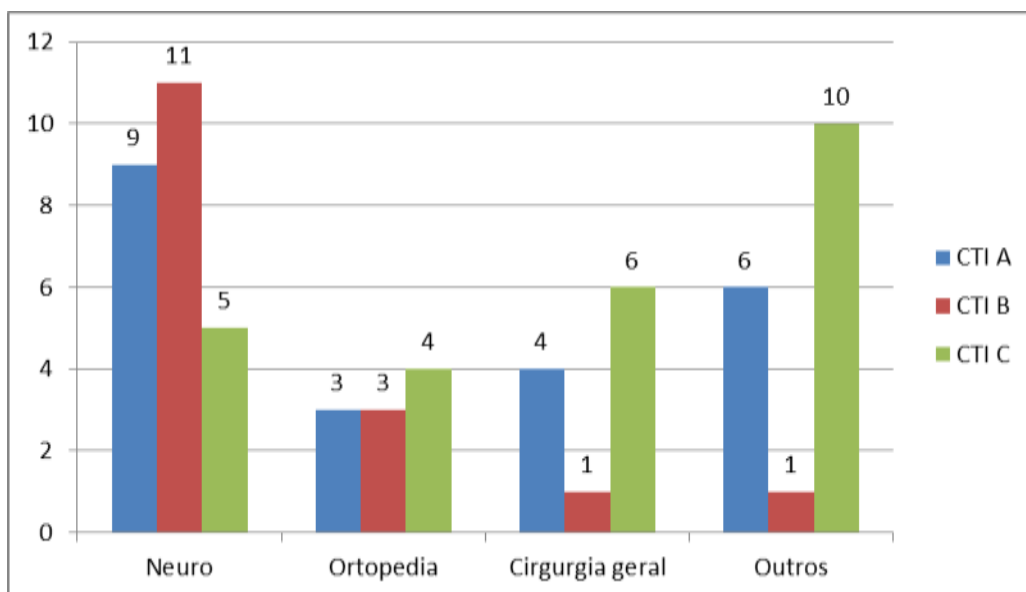
Registro de pacientes internados no CTI Adulto - Junho



Registro de pacientes por sexo internados no CTI adulto – Junho



Perfil dos pacientes internados no CTI Adulto por especialidade – Junho



5.1.3. Unidades de Internação

As unidades de internação do HEAL estão localizadas no primeiro andar. Essa unidade é dividida em unidades de internação feminina e masculina. Na unidade de internação feminina existem 48 leitos, sendo 46 de enfermaria e 02 de isolamento. As enfermarias são subdivididas em clínica médica, cirurgia geral, ortopedia e neurocirurgia. A unidade de internação masculina possui 46 leitos, sendo subdivididos em clínica médica, cirurgia geral, ortopedia e neurocirurgia. Além das unidades assistenciais, ainda compõe o setor 01 expurgo na unidade feminina, 01 expurgo na unidade masculina, 01 banheiro na unidade feminina, 01 banheiro na unidade masculina.

RECURSOS HUMANOS

No setor contamos com 01 enfermeiro coordenador celetista; 02 enfermeiros rotinas celetistas; 17 enfermeiros plantonistas celetistas; 53 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas; 04 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários; 14 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários para a realização das atividades da unidade.

EQUIPAMENTOS POR UNIDADE

Unidade de internação feminina – possui 48 leitos; 01 desfibrilador; 01 carrinho de PCR; 01 aparelho de ECG; 07 bombas infusoras.

Unidade de internação masculina – possui 46 leitos; 01 carrinho de PCR. O desfibrilador apresentou defeito e foi encaminhado à manutenção, sem perspectiva de reparo; 12 bombas infusoras; 01 aspirador portátil.

Da mesma forma das unidades supracitadas não houve a possibilidade de compra de equipamentos e ou melhorias estruturais devido a não liberação das verbas de investimento.

5.1.4. Centro Cirúrgico (CC)

O Centro Cirúrgico fica localizado no 2º andar do HEAL. É composto por 01 sala administrativa, 07 salas de cirurgia, sendo 01 de pequena cirurgia e 06 salas para cirurgias de médio a grande porte, uma sala de Recuperação Pós Anestésica (RPA) composta por 06 leitos, 01 sala de recepção e preparo do paciente, 01 sala de guarda de medicamentos e insumos descartáveis, 01 sala de guarda de material estéril, 01 sala de repouso dos funcionários, 01 sala de repouso dos anestesiólogos, 01 copa multidisciplinar e um expurgo.

RECURSOS HUMANOS

Em relação aos recursos humanos, o setor conta com 01 enfermeiro coordenador estatutário; 10 enfermeiros plantonistas celetistas; 08 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas; 04 enfermeiras plantonistas estatutárias; 07 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários; 10 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários.

EQUIPAMENTOS POR SETOR

O setor possui 02 arcos em C, porém, os mesmos não contam com manutenção preventiva, sendo que 01 não está funcionando e o outro apresenta defeito constantemente; possui 01 microscópio da neurocirurgia; 01 respirador volumétrico; 01 respirador de transporte; 01 carrinho de PCR; 01 desfibrilador; 05 carrinhos de anestesiologia completo, 01 carrinho de anestesiologia incompleto; 04 bombas infusoras; 03 compressores de manta térmica; 01 aparelho de auto-transfusão; 01 microcoagulador; 05 bisturis elétricos; 01 monitor multiparâmetro; 01 foco portátil sem bateria; 02 focos de teto por sala (total de 12 focos).

Devido a situações de repasse de ações contratuais, o ISG no momento não gere os contratos de manutenção, pois está diretamente ligado a SES, nem tem como ampliar o parte de equipamentos devido ao não recebimento de verba de investimento regido no contrato de gestão.

Quantitativo de procedimentos realizados e suspensos no Centro Cirúrgico - Junho

Especialidade	Total	Urgências	Eletivas	Suspensas		Óbitos	Pequenas
				Eletiva	Urgência		
Ortopedia	33	17	16	10	1	0	7
Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0
Cirurgia geral	27	24	3	3	0	1	5
Plástica	4	2	2	0	0	0	1
Neuro	7	5	2	4	0	0	1
Vascular	9	9	0	0	2	0	4
Buco	0	0	0	0	0	0	0
Torácica	0	0	0	0	0	0	0
Captação de órgãos	0	0	0	0	0	0	0
Endoscopia	0	0	0	0	0	0	0
Total	80	57	23	17	3	1	18

5.1.5. Central de Material e Esterilização (CME)

Localizado no 2º andar do HEAL, a unidade é composta por uma única entrada e saída de material para setores externos; 01 sala da coordenação do setor; 01 estar com copa; área de lavagem e preparo; área de esterilização; área de guarda do material; inaloterapia e endoscopia.

RECURSOS HUMANOS

Esta unidade conta com 01 coordenadora de enfermagem estatutária; 02 rotinas de enfermagem estatutária (01 CME e 01 inalo); 01 técnico de

enfermagem plantonista celetista; 08 enfermeiros plantonistas estatutários; 11 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários; 36 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários.

EQUIPAMENTOS POR UNIDADE

O setor possui 01 termodesinfetadora em instalação; 03 autoclaves; 01 seladora; 01 autoclave em instalação.

5.1.6. Unidade de Pós Operatório (UPO)

A unidade fica localizada no segundo andar e é composta por 05 leitos (01 encontra-se desativado por defeito na cama); 01 expurgo; 01 DML; 01 estar com copa.

RECURSOS HUMANOS

Na unidade estão lotados os seguintes profissionais: 01 coordenador de enfermagem estatutário (o mesmo do centro cirúrgico); 05 enfermeiros plantonistas celetistas; 06 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas; 03 enfermeiros plantonistas estatutários; 02 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários.

EQUIPAMENTOS POR UNIDADE

O setor possui 01 aparelho de ECG; 05 respiradores volumétricos; 01 respirador de transporte; 04 monitores multiparâmetros; 01 desfibrilador; 01 carrinho de PCR; 06 bombas infusoras; 01 foco portátil de bateria.

Ainda não foi possível melhoramentos estruturais e de equipamentos devido a problemas na concessão de gestão já informados anteriormente.

5.1.7. UTI e UI Neonatal

A UTI Neonatal está localizada no 2º andar do HEAL, mas nesse mês a unidade mantinha-se fechada para obras.

A UI Neonatal está localizada no 3º andar do HEAL e é composta por 07 leitos, mas no referido período funcionou com 04 leitos para UTI, devido à obra no 2º andar.

RECURSOS HUMANOS

Existe disponível para o atendimento da unidade os seguintes profissionais: 01 coordenador de enfermagem celetista; 09 enfermeiros plantonistas celetistas; 13 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas; 01 enfermeira rotina estatutária; 04 enfermeiras plantonistas estatutárias; 03 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários; 06 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários.

EQUIPAMENTOS POR UNIDADE

O setor possui 04 respiradores volumétricos; 04 monitores multiparâmetros; 01 desfibrilador que encontra-se na manutenção, sem perspectiva de reparo; 01 carrinho de PCR; 11 bombas infusoras de seringa.

Problemas referentes a reparos e compras de novos equipamentos ainda estão sobre a jurisdição direta da SES/RJ, não sendo passada essa parte da gestão para o ISG.

5.1.8. Centro Obstétrico

O Centro Obstétrico está localizado no 3º andar do HEAL e é composto por uma RPA com 04 leitos; 03 salas para procedimentos (01 sala para cesárea,

01 sala para parto normal, 01 sala desativada por falta de equipamentos); 01 vestiário unissex; 01 expurgo; 01 pré-parto com 06 leitos e 01 banheiro; 01 sala de materiais.

RECURSOS HUMANOS

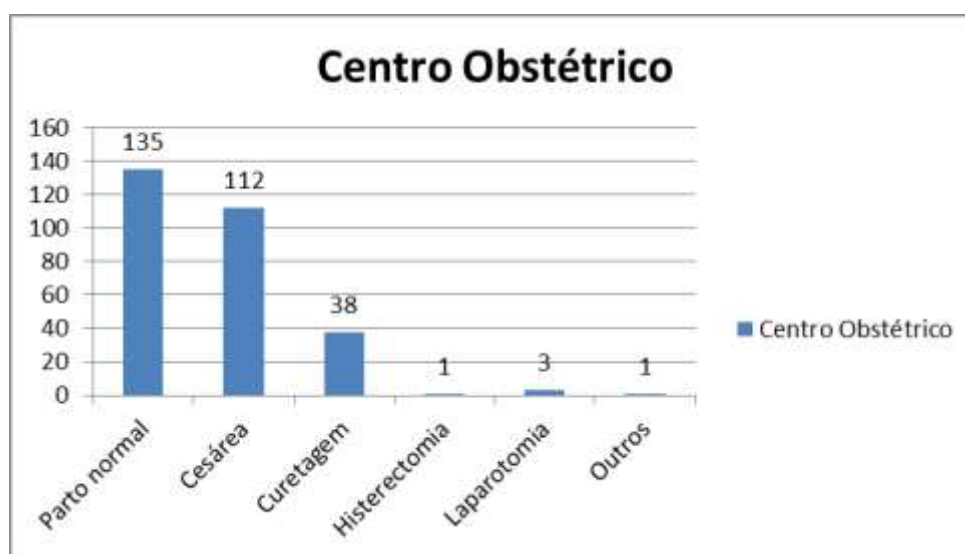
Existem os seguintes recursos humanos disponíveis na unidade: 01 coordenador de enfermagem celetista; 06 enfermeiros plantonistas celetistas; 10 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas; 04 enfermeiros plantonistas estatutários; 04 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários; 13 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários.

EQUIPAMENTOS POR UNIDADE

O setor possui 01 carrinho de anestesiologia completo; 01 carrinho de anestesiologia incompleto; 01 carrinho de PCR; 01 desfibrilador; 02 aparelhos sonar Doppler; 01 cardiocógrafa; 05 bombas infusoras; 03 focos cirúrgicos portáteis de bateria.

A situação referente a compra de materiais e equipamentos, além das manutenções desse ainda estão ligados diretamente a SES/RJ.

Procedimentos realizados no centro obstétrico - Junho



5.1.9. Maternidade

Localizado no térreo e no 3º andar do HEAL, a unidade é composta pelo acolhimento com classificação de risco da maternidade (térreo) com 01 consultório médico e 01 consultório de enfermagem; e a maternidade (3º andar) com alojamento conjunto com 30 leitos e enfermaria de gestação de alto risco com 29 leitos.

RECURSOS HUMANOS

Compõe os recursos humanos da unidade: 01 enfermeira coordenadora celetista; 01 enfermeira rotina celetista; 23 enfermeiros plantonistas celetistas; 35 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas; 28 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários; 04 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários; 04 enfermeiros estatutários.

EQUIPAMENTOS POR UNIDADE

O setor possui 01 maleta de PCR; 02 aparelhos de sonar Doppler; 02 cardiocógrafos e 05 bombas infusoras.

5.1.10. Ambulatório geral

Localizado no prédio anexo do HEAL, o ambulatório geral é um setor composto por uma comissão de curativos para os usuários externos; 01 consultório de ginecologia e obstetrícia para pré-natal de alto risco, com realização de oficinas. Ainda contamos com consultas de follow up das seguintes especialidades médicas: ortopedia, cirurgia geral, endocrinologia, cirurgia plástica e neurocirurgia; 01 banheiro.

RECURSOS HUMANOS

A equipe de enfermagem do ambulatório geral é composta por 01 coordenadora de enfermagem estatutária; 01 enfermeira diarista estatutária; 05 enfermeiras plantonistas estatutárias; 03 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários; 10 auxiliares de enfermagem estatutários.

5.1.11. Ambulatório de atendimento ao portador do HIV/Aids

Localizado também no prédio anexo do HEAL, o setor é composto por dois consultórios; 01 farmácia satélite; 01 banheiro; 01 sala de aconselhamento. O programa funciona com uma equipe multidisciplinar.

RECURSOS HUMANOS

A equipe de enfermagem do ambulatório de HIV é composta por 02 enfermeiras plantonistas estatutárias; 05 auxiliares de enfermagem estatutárias.

ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

- Participação em reunião de direção ampliada com o ISG, realizada pelo Dr. André Guanaes, com objetivo de rerepresentar o ISG e as demais unidades geridas pela OS citada, às lideranças.
- Foi efetivada a contratação da gerência de enfermagem e da coordenação de enfermagem do CTI adulto no período.
- Foi dado início à composição da comissão de curativos, sendo possível mapear os pacientes portadores de feridas por setor e por tipo de lesão, afim de melhorar a qualidade e segurança na assistência ao paciente internado.

- Com a implantação da comissão de curativos foram elaborados instrumentos de avaliação das lesões, acompanhamento e conduta para utilização dos profissionais.

- Com a reformulação da comissão de qualidade HEAL foi dada continuidade na construção dos protocolos e rotinas da unidade, sendo realizado treinamento com os profissionais de enfermagem “in locu” e no centro de estudos com parte da equipe que já encontrava-se na unidade. Para o treinamento tivemos a colaboração da enfermeira coordenadora da qualidade e das demais lideranças de enfermagem.

- As coordenações de enfermagem participaram das entrevistas com os candidatos do processo seletivo ISG-HEAL tanto da área de enfermagem quanto de outras áreas, como maqueiros, manicure, cabeleireiro e outras, colaborando com o processo na forma de contratar profissionais cada vez melhores ao perfil da unidade.

- Devido ao déficit de profissionais de enfermagem e ao risco de desassistência, foi autorizada contratação emergencial de profissionais, fora do processo seletivo, por tempo determinado. Tais profissionais foram apresentados ao HEAL e ao ISG em um dia de ambientação e foram lotados conforme suas especialidades e necessidade da unidade. Os mesmos foram orientados a realizarem o processo seletivo para, se aprovados, permanecerem trabalhando na unidade. Os aprovados estão sendo convocados conforme classificação, e os não aprovados serão desligados após 90 dias de contratação, conforme orientados no momento da contratação.

- Foi retomada a reunião do núcleo de segurança do paciente, com definição do protocolo de identificação segura do paciente e início da revisão do protocolo de higienização das mãos.

- Foi realizado relatório de situação diagnóstica por cada coordenação de enfermagem e enviado à direção HEAL e ao ISG. Esse relatório foi entregue a SES/RJ para conhecimento da situação encontrada.

- Realizada apresentação do relatório de situação diagnóstica pelas coordenações de enfermagem da emergência e CTI adulto em reunião de direção ampliada, sendo discutida as principais necessidades.

- Realizado treinamento da equipe de enfermagem com base nos protocolos e rotinas de enfermagem, como identificação segura do paciente, rastreamento e precaução de contato para um representativo número de profissionais.

- Alguns colaboradores participaram de curso de atendimento de urgência e emergência de múltiplas vítimas, oferecido pela Secretaria Estadual de Saúde, fora das dependências da unidade.

AÇÕES PROGRAMADAS PARA O PRÓXIMO PERÍODO

- Organizar a implementação da Sistematização da Assistência de Enfermagem nos setores: emergência, unidades de internação e maternidade.
- Organizar a recepção dos colaboradores provenientes do processo seletivo.
- Organizar escala das coordenações para continuidade das entrevistas no processo seletivo HEAL-ISG.
- Organizar a realização das avaliações dos colaboradores no período de experiência.
- Planejar o treinamento para os maqueiros.

- Organizar treinamento para os profissionais advindos do processo seletivo ISG-HEAL.

5.2. ÁREA MÉDICA

No dia 1º de junho de 2014, iniciaram-se os seguintes serviços médicos conforme descrito abaixo, e estratificados por modalidade de contratação/pagamento, normalizando a assistência relacionada aos serviços descritos abaixo:

CLT (Plantão)

Serviços	Quantitativo de Profissionais	Carga Horária
Chefes de equipe	5	24hs semanais
Clínica Médica	28	24hs semanais
Cirurgia Geral	21	24hs semanais
Neonatologia	30	18hs semanais
Obstetrícia	23	24hs semanais

CLT (Rotina)

Serviços	Quantitativo de Profissionais	Carga Horária
----------	-------------------------------	---------------

Neonatologia	1	20hs semanais
--------------	---	---------------

RPA (Plantão)

Serviços	Quantitativo de Profissionais	Quantitativo de Plantões Realizados
Anestesia	32	150
Chefe de equipe	2	7
Cirurgia Geral	3	7
Clínica Médica	3	7
Neonatologia	4	8
Neurocirurgia	13	55
UTI Adulto	22	80
Obstetrícia	22	25

RPA (Rotina)

Serviços	Quantitativo de Profissionais	Carga Horária
Coordenações de Serviço	4	20hs semanais
Obstetrícia	4	20hs semanais
Cirurgia Geral	4	20hs semanais

Clínica Médica	7	20hs semanais
Neurocirurgia	4	20hs semanais
UTI Adulto	5	20hs semanais

NEONATOLOGIA/ALOJAMENTO CONJUNTO

Foi instituído o serviço de neonatologia/alojamento conjunto no dia 29/05/2014, composto por 4 (quatro) neonatologistas em regime de Pessoa Jurídica (PJ), prestando assistência aos recém-nascidos (RN) internados no alojamento conjunto da maternidade e recuperação pós anestésica do centro obstétrico, contemplando um total de 36 leitos e eventuais leitos extras.

Os profissionais fazem o acompanhamento dos RNs até a sua alta hospitalar com os devidos encaminhamentos e orientações, realizando os testes clínicos e laboratoriais exigidos por lei.

ANESTESIOLOGIA

Nesse período, o serviço de anestesiologia continuou em funcionamento sob o regime de pagamento por RPA, pois até o momento, a instituição do serviço por Pessoa Jurídica não obteve sucesso por caracterização de pendências documentais.

Propostas para o próximo período

Com a instituição da PJ, o novo esboço seria integrado por uma equipe médica composta por 4 (quatro) plantonistas por dia e 2 (dois) coordenadores responsáveis pela assistência anestesiológica do centro cirúrgico (composto por 6 salas) e do centro obstétrico (composto por 2 salas).

Das atribuições:

Realizar a visita pré-anestésica dentro dos protocolos da Sociedade Brasileira de Anestesiologia;

Dar assistência anestesiológica aos casos emergenciais e eletivos.

Segue no quadro abaixo a produção cirúrgica do mês de junho:

Mês	Urgências	Eletivas	Total
Junho	57	23	80

CHEFIA DE EQUIPE

A equipe de chefia de equipe, contratada por regime CLT, deve ser composta por 7 médicos, executando plantões semanais de 24 horas com 1 profissional para cada dia da semana.

Das atribuições

O chefe de equipe tem o papel de atuar como integrador das equipes médicas, realizando os contatos necessários com os serviços e atendendo às demandas externas solicitadas, mediando conflitos de ordem técnica e zelando pelas boas práticas, de maneira ética.

O mesmo representa a direção na ausência da mesma, devendo reportar imediatamente a esta assuntos de interesse capital.

CIRURGIA GERAL

Os médicos cirurgiões gerais tiveram formas de contrato diferentes de acordo com seu regime de trabalho. Os plantonistas foram contratados por regime CLT, e os rotinas por RPA.

A equipe contratada para assumir os plantões pela OSS foi reaproveitada de acordo com as necessidades da unidade, contendo 3 plantonistas por dia, todos realizando carga horária de 24 horas.

Para este período, segue abaixo informações sobre a produção cirúrgica:

Mês	Urgências	Eletivas	Total
Junho	24	3	27

Propostas para o próximo período

Equipe de rotina

O serviço deverá composto por 5 cirurgiões gerais, durante os 7 dias da semana que darão cobertura às cirurgias eletivas, visitas de enfermagem, CTI, e pareceres. Além de uma equipe para o follow-up ambulatorial.

Os mesmos também serão responsáveis por prestar assistência aos familiares, pela formatação dos protocolos cirúrgicos da emergência, além de ajudar a cirurgia torácica na realização de traqueostomias.

CIRURGIA PEDIÁTRICA

Os cirurgiões pediátricos foram contratados inicialmente por regime RPA, a partir de 01/06/2014, com equipe composta por 5 médicos, que dão cobertura à

Unidade nos 7 dias da semana em escala de sobreaviso, 24 horas por dia e rotina presencial diária, nos serviços descritos abaixo:

Neonatologia (UI e UTI neonatal);

Pediatria (crianças até 2 anos) e consultoria fora dessa faixa etária;

Emergência Pediátrica (através de parecer e cirurgia eletiva, quando necessário);

Assistência aos familiares.

Propostas para o próximo período

Instituição da Pessoa Jurídica.

CIRURGIA TORÁCICA

A equipe composta por 2 estatutários é responsável por responder as demandas da especialidade oriundas de toda a unidade.

Propostas para o próximo período

Composição do grupo para atender as necessidades da unidade todos os dias da semana por vínculo a ser definido.

CIRURGIA VASCULAR (ROTINA)

O serviço conta apenas com 1 médico estatutário, cumprindo 24 horas semanais sendo responsável por atender as demandas da especialidade.

Propostas para o próximo período

Instituição do serviço completo por vínculo a ser definido, com contratação de profissionais suficientes para atender à larga demanda do município.

CLÍNICA MÉDICA

Equipe de plantão

A equipe de plantão da clínica médica, contratada para atuar na emergência da unidade, foi efetivada a partir do início do mês corrente por regime CLT.

O quadro clínico é composto por 4 médicos por dia, cada um cumprindo carga horária semanal de 24 horas, contabilizando um total de 28 profissionais.

Equipe de Rotina

No atual período, a equipe de rotina foi inicialmente contratada por regime RPA, sendo composta por 7 médicos responsáveis pela visita clínica dos pacientes internos da emergência e das enfermarias clínicas do andar.

Proposta para o próximo período

Instituição da Pessoa Jurídica para a equipe de rotina.

ENDOSCOPIA

Atualmente contamos apenas com 2 médicos estatutários que realizam as endoscopias de acordo com os dias em que se encontram na unidade.

Propostas para o próximo período

Contratação de profissionais para complementação da escala do serviço por vínculo a ser definido.

UTI ADULTO

O serviço de médicos intensivistas foi contratado por regime RPA, tanto para a equipe de plantão, quanto para a equipe de rotina.

Foram contratados para o serviço, 21 plantonistas (24 horas) e 5 rotinas (20 horas), para prestar assistência aos CTIs A, B e C, com 30 leitos e também prestar a devida assistência aos familiares. Além disso, os profissionais tiveram participações em atividades técnico-científicas.

Proposta para o próximo período

Instituição da Pessoa Jurídica.

Unidade Pós Operatória (UPO)

Devendo ser composta por 7 médicos intensivistas de plantão, ocupando os 7 dias da semana, a equipe da Unidade Pós Operatória está no planejamento para o próximo período devido a imperiosa necessidade de assistência médica 24 horas aos pacientes internos na referida condição.

NEONATOLOGIA

Equipe médica responsável pela cobertura da UTI e UI neonatal (7 leitos/cada), inicialmente composta por 28 médicos plantonistas fixos, contratados por regime CLT, sendo distribuídos nos 5 dias da semana e realizando rodízio aos finais de semana, totalizando uma carga horária de 18 horas semanais.

Até o momento, foi contratada apenas 1 médica sob regime de rotina, prestando serviços com carga horária a realizar de 20 horas semanais.

O serviço de neonatologia ainda passava por instabilidade de pessoal, pois ainda que com um quantitativo maior de profissionais, o quadro necessário não

estaria preenchido, exigindo a necessidade de pagamento através de RPA para que os profissionais realizassem plantões extras.

Propostas para o próximo período

Preenchimento das vagas disponíveis nos plantões e na rotina.

NEUROCIRURGIA

Serviço composto por 2 plantonistas presenciais (24 horas), contratados por regime RPA, durante os 7 dias da semana que dão cobertura à emergência do Hospital, intercorrências do andar e pareceres das demais especialidades.

A equipe também foi formada por um grupo de visita diária composto por 4 médicos (rotina), durante os 7 dias da semana e uma equipe cirúrgica para operar as cirurgias eletivas durante a semana, além de um grupo para o *follow-up* ambulatorial.

Segue abaixo a produção cirúrgica deste período:

Mês	Urgências	Eletivas	Total
Junho	5	2	7

Além disso, vale salientar que o serviço ainda não funciona da forma planejada por falta de material cirúrgico, causando reflexos no número de internações e cirurgias realizadas.

Propostas para o próximo período

Instituição da Pessoa Jurídica.

OBSTETRÍCIA

Equipe de Plantão

A equipe de plantonistas da obstetrícia foi contratada por regime CLT, devendo conter 4 plantonistas por dia com carga horária a cumprir de 24 horas. Inicialmente, o quadro de profissionais não teria sido preenchido, havendo assim a necessidade de pagamentos extras para complementação da assistência aos finais de semana.

Equipe de Rotina

A rotina da obstetrícia, diferentemente da equipe de plantão, não pôde ser contratada por regime CLT, sendo assim, foram pagos por RPA. Com composição de 4 médicos responsáveis pela visita da maternidade, abrangendo 48 leitos, esses profissionais cumprem 20 horas semanais dando cobertura a todos os dias da semana.

Seguem os índices de partos do mês de junho/2014:

Mês	Normal	Cesárea	Total
Junho	136	131	267

ORTOPEDIA

A partir do final do mês de maio, a equipe de ortopedia não fazia mais parte da nossa unidade, uma vez que o grupo era quase completamente contratado sob o vínculo do Corpo de Bombeiros, que durou até o fim do referido mês.

A partir desse quadro, o regime de Pessoa Jurídica para esse serviço foi prontamente instituído em 14/06/2014, contando com um grupo completo de plantonistas e rotinas de visita e centro cirúrgico.

O atual serviço é composto por 2 plantonistas presenciais (24 horas), durante os 7 dias da semana que darão cobertura à emergência do Hospital, intercorrências do andar e pareceres das demais especialidades. A equipe também possui um grupo de visita diária, durante os 7 dias da semana e uma equipe cirúrgica para operar as cirurgias eletivas durante 4 dias da semana, ficando estipulado a produção de 160 saídas/mês, além de uma equipe para o *follow-up* ambulatorial e assistência aos familiares.

Com a nova equipe, os procedimentos cirúrgicos só deram continuidade a partir da 2ª quinzena de junho, segue abaixo o número de cirurgias realizadas:

Mês	Urgências	Eletivas	Total
Junho	17	16	33

PEDIATRIA

O serviço de emergência pediátrica continuou funcionando com a equipe de profissionais instituídos anteriormente pelo vínculo do estado. Contamos com uma equipe quase completa, havendo exceção dos finais de semana, sendo escalados 2 médicos por dia, com carga horária a cumprir de 24 horas semanais.

Propostas para o próximo período

Complementação da escala dos finais de semana por vínculo a ser definido.

RADIOLOGIA

Contamos com uma equipe de 2 profissionais estatutários, que fazem a cobertura de 2 plantões diários apenas.

Propostas para o próximo período

Contratação de profissionais para a cobertura do serviço todos os dias da semana por vínculo a ser definido.

5.3. ÁREA MULTIPROFISSIONAL

O serviço multiprofissional é composto por três áreas: FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA E TERAPIA OCUPACIONAL. Esse serviço é gerido por um coordenador multiprofissional, porém também possui responsáveis técnicas dos setores de fisioterapia e das áreas de fonoaudiologia e terapia ocupacional, conforme a seguinte distribuição:

RESPONSÁVEIS TÉCNICAS DA ÁREA DE FISIOTERAPIA

Juliana do Valle (CTI Adulto) - CLT

Ana Luiza (UCI, ICSI e UPO) - ESTATUTÁRIA

Olívia Maria (Complexo neonatal) - CLT

Natália Vasconcelos (Enfermarias +UCFM) - CLT

RESPONSÁVEL TÉCNICA DA ÁREA FONOAUDIOLOGIA.

Andréia Bittencourt (todos os setores) - ESTATUTÁRIA

RESPONSÁVEL TÉCNICA DA ÁREA TERAPIA OCUPACIONAL.

Adriana Fiuza (todos os setores) – ESTATUTÁRIA

O serviço multiprofissional presta atendimento aos seguintes setores:

Centro de Terapia Intensivo Adulto (CTI Adulto);

Unidade de Cuidados Intensivo (UCI)- SALA VERMELHA;

Emergência Pediátrica;

Unidade de Cuidados Semi Intensivo (UCSI) –SALA AMARELA;

Unidade Pós Operatória (UPO);

Enfermarias (1º Andar);

Unidade de Cuidados Femininos e Masculinos (UCFM); SALA VERDE

Complexo Neonatal.

A coordenação do serviço multiprofissional fica localizada no sétimo andar em sala compartilhada com a coordenação psicossocial. A mesma é composta de mobiliários antigos, não ergométricos com apenas 1 computador para todo o serviço multiprofissional. A mesma não possui ramal telefônico. Importante salientar que nenhuma ação referente a melhoria do espaço físico pode ser realizada até o momento já que o ISG possui apenas a gestão dos recursos humanos até o momento.

RECURSOS HUMANOS

FISIOTERAPIA

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Rua Teixeira de Freitas, 30 – Fonseca, Niterói-RJ.

Tel (21) 3601-7077 – Email: institucional.heal@isgsaude.org

FISIOTERAPEUTAS	QUANTITATIVO TOTAL
Responsáveis técnicas	4 (3 ISG e 1 Estatutária)
Assistencialistas	36 (28 ISG e 8 estatutários)
TOTAL	40

FONOAUDIOLOGIA

FONOAUDIOLOGIA	QUANTITATIVO TOTAL
Responsáveis técnicas	1 (Estatutária)
Plantonistas	9 (4 ISG e 5 estatutário)
TOTAL	10

TERAPIA OCUPACIONAL

TERAPEUTA OCUPACIONAL	QUANTITATIVO TOTAL
Responsáveis técnicas	1 (Estatutário)
Plantonistas	2 (Estatutário)
TOTAL	3

Equipamentos

FISIOTERAPIA

MATERIAL	QUANTITATIVO
VENTILADORES ADULTO	40 (Servo s)
Ventiladores Neonatais Pediátricos	1 (Bennett) 3 (Inter 3)
Ventilador Transp Oxy log	1
BIPAP	0

MATERIAL	QUANTITATIVO	MATERIAL	QUANTITATIVO
Peak Flow	3	Cadeiras do leito	2
Voldyner Adulto	0	Cicloergômetro	0
Voldyne PED	5 PED	Andador	1 mal funcionamento
Respiron Adul	0	Muletas	0
Respiron Ped	0	Prancha Ortostatica	0
Fluter	0	Bola Suíça	0

MATERIAL	QUANTITATIVO
Cadeira de Rodas	0
Tens	1
Thereshold	0
Theraband	0
Triângulo posicionamento	0

TERAPIA OCUPACIONAL

MATERIAL	QUANTITATIVO
Mesa plano Horizontal/Inclinado	0
Material para confecções Orteses	0
Sala de material	1 (7º ANDAR)
Mesas e cadeiras na varanda	0
Boia Escara	0

FONOAUDIOLOGIA

MATERIAL	QUANTITATIVO
Aparelho de emissões Ortostática (Teste Orelhinha)	0
Cadeira de Amamentação	2

ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Rua Teixeira de Freitas, 30 – Fonseca, Niterói-RJ.

Tel (21) 3601-7077 – Email: institucional.heal@isgsaude.org

- Elaboração de Projeto das escala para distribuição de Recursos Humanos nos setores após processo seletivo.
- Participação de reunião semanal com diretoria do HEAL e presidência do ISG, onde é divulgado as diretrizes do Instituto Sócrates Guanaes.
- Elaboração de fluxos ,rotinas e protocolos do setor.
- Reunião com assessoria de qualidade para definição de condutas.
- Elaboração da nova folha de estatística para utilização no setor.
- Elaboração de Diagnóstico Situacional para entrega à SES/RJ para demonstrar como foi encontrado o setor no momento da entrada do ISG na gestão.
- Reunião com Assessoria de Desospitalização para elaboração de condutas que viabilizem uma desospitalização mais rápida e segura, assim, com consequente aumento de rotatividade de leitos.

AÇÕES PROGRAMADAS PARA O PRÓXIMO PERÍODO

- Elaboração de Escala mensal;
- Elaboração de Estatística Mensal do setor;
- Realização de entrevista aos profissionais inscritos na área multiprofissional no processo seletivo público;
- Elaboração da nova folha de alteração de escala.

5.4. ÁREA PSICOSSOCIAL

A área psicossocial é composta por profissionais de psicologia e serviço social visando a melhoria das condutas para a tenção psicossocial do indivíduo internado e sua família. Essa unidade possui: uma sala para serviço social, porém com espaço inadequado para atendimento ao usuário; uma sala para o Serviço de Atendimento Familiar (SAF) que também possui espaço físico inadequado não comportando os profissionais e familiares; uma sala de coordenação que é compartilhada com a coordenação multiprofissional. Não existe no momento uma sala para atendimento da psicologia. A resolução dessas situações aguardam possibilidades de realização de obras/reformas/ajustes após a gestão do ISG tornar-se integral.

RECURSOS HUMANOS

Atualmente o quadro funcional do Psicossocial é composto por:

- ✓ 01 Coordenador Psicossocial - ISG;
- ✓ 05 Psicólogos - ISG
- ✓ 12 Assistentes Sociais – ISG
- ✓ 03 Psicólogas – Estatutárias
- ✓ 15 Assistentes Sociais – Estatutárias
- ✓ 01 Agente Administrativa – Estatutária
- ✓ 01 Auxiliar Administrativa – Terceirizada

PROCESSOS

Os procedimentos operacionais padrões estão em fase de elaboração pelos serviços de psicologia e serviço social. Os fluxos e rotinas já existentes estão sendo revisados e aprimorados para atender melhor a demanda da unidade.

ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS

- Participação em reunião com a coordenação de atendimento para alinhamento de fluxos necessários a melhoria do atendimento.
- Reunião com os colaboradores da psicossocial para alinhamento de condutas e rotinas.
- Realização de levantamento dos dados e elaboração do diagnóstico situacional da unidade para envio a SES/RJ.
- Atuar com as equipes do SAF e serviço social.
- Participação em reunião ampliada com as Coordenações e Direção Geral.
- Abordagem aos acompanhantes e/ ou usuário, para sensibilização na redução produtos fumígenos dentro da unidade.
- Acompanhamento na rotina de morte encefálica, junto CIHDOT, em caso existente na unidade.

AÇÕES PROGRAMADAS PARA O PRÓXIMO PERÍODO

- Realizar campanha com os usuários e familiares para redução do consumo do tabaco.
- Acompanhamento na rotina de morte encefálica, junto CIHDOT, para ajudar na viabilização cada vez maior do processo.
- Realizar reunião com a coordenação de atendimento para fechamento das condutas iniciadas nesse mês.

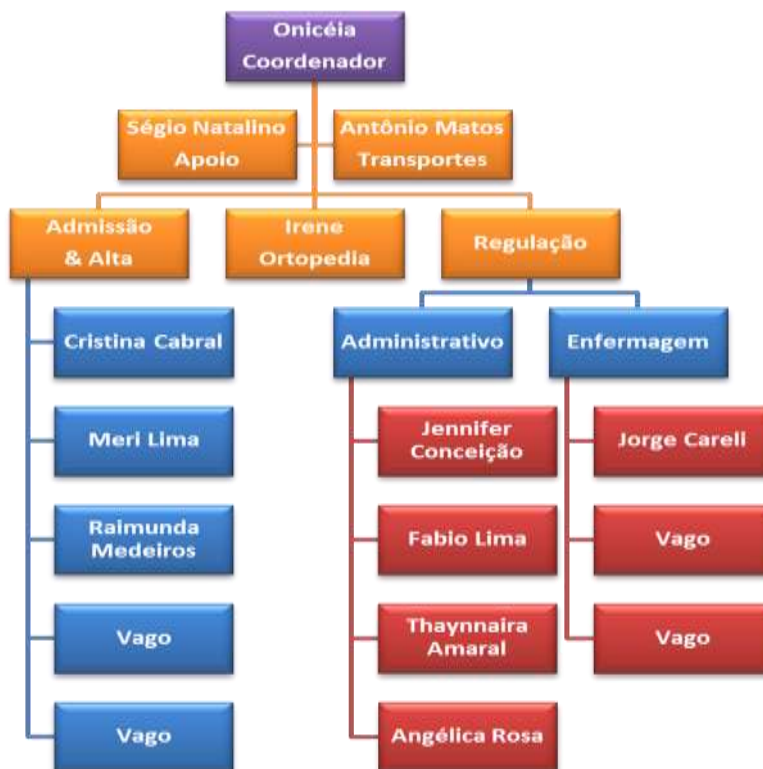
- Participação nas entrevistas técnica no processo seletivo público para a contratação de psicólogos e assistentes sociais.
- Atuar com as equipes do SAF e serviço social.
- Participar de reunião de coordenação ampliada junto a Direção Geral.
- Participar das reuniões quinzenal do grupo de trabalho da humanização da maternidade.
- Agendar com os colaboradores avaliação de desempenho em 180º.

5.5. NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

Gerir a disponibilização coerente consensual do leito hospitalar para atender às necessidades do paciente, compatível com o perfil assistencial da Unidade, considerando critérios técnicos, médicos e burocráticos, previamente pactuados, com observância ao vínculo do serviço é prerrogativa central do NIR.

A gestão deste Núcleo prima pela mais adequada utilização dos recursos existentes objetivando o melhor cuidado assistencial ao paciente, de acordo com a capacidade de acolhimento clínico existente, vislumbrando a manutenção da qualidade nos processos assistenciais e na organização hospitalar como um todo, preconizados no SUS e no HamanizaSUS (PNH).

ORGANOGRAMA DO SETOR



O déficit apresentado nos recursos humanos do setor será reposto após realização do processo seletivo de contratação que será realizado pelo ISG.

DIFICULDADES IMPACTANTES NOS SERVIÇOS DO NIR

- Falta de atualização do sistema SCNES;
- Morosidade na desocupação do leito;
- Morosidade na higienização do leito;
- Inexatidão dos dados lançados no Klínikos;
- Falta de atualização e baixa no sistema Klínikos;
- Formulários preenchidos incompletamente;
- Falta de documentação de pacientes;
- Falta de Ramal Telefônico;

- Falta de identificação correta pelo acolhimento de pacientes com perfil CETI;
- Morosidade na operacionalização do SER, face às inúmeras falhas sistêmicas do software;
- Descumprimento dos protocolos de transferências;
- Falta de evolução da enfermagem nas transferências internas;
- Rede eletrônica super-cascadeada e com repetidas inoperâncias;

ESTRUTURA FÍSICA

- Predial à contento, exceto infiltração no salão principal e pia da copa;
- Rede de informática super-cascadeada, morosa e cotidianamente com problemas de acesso à web – inviabiliza a operacionalização dos vários sistemas informatizados em uso;
- Computadores com configurações distintas e ultrapassadas apresentando inúmeras quebras;
- Material de escritório escasso.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

ATRIBUIÇÕES GERAIS

- ✓ Coordenar todos os esforços da Internação & Alta, e da regulação intra e inter-hospitalar, no âmbito do estado;
- ✓ Passagem de plantão responsável (administrativo ou técnico) tomando ciência das ocorrências;
- ✓ Observar com atenção a leitura do livro de ordens e ocorrências, e se pertinente realizar as anotações concernentes;
- ✓ Realizar a busca e conferência dos leitos pactuados em todas as unidades de internação, inclusive UI & UTI Neonatal e Maternidade;
- ✓ Inserir e administrar todos os leitos de Terapia Intensiva no SER;

- ✓ Após a constatação do quantitativo dos leitos vagos, inicializar a regulação de pacientes na fila de espera para as novas ocupações;
- ✓ Verificar vagas e alertar equipes médicas quanto à possíveis altas nas Enfermarias de Clínica Médica; Cirúrgica; Neurocirúrgica; Ortopédica; UPO; Maternidade; UTI Neonatal; Sala Verde e Sala Amarela;
- ✓ Receber e viabilizar aos especialistas os pedidos de pareceres;
- ✓ Verificar o fluxo de exames internos e externos dos pacientes agendados agilizando a realização dos mesmos;
- ✓ Gerir e monitorar o agendamento de ambulâncias;
- ✓ Monitorar diariamente o fluxo de informação entre o hospital e a Central Estadual de Regulação, em especial atenção ao censo diário;
- ✓ Inserção e baixa de todas as transferências (externas e internas) e exames solicitados nos livros e sistemas específicos, regulando-as;
- ✓ Observar que toda transferência deve ser acompanhada da cópia dos documentos do paciente, exames e as últimas prescrição e evolução médica, com a juntada da AIH devidamente preenchida;
- ✓ Acompanhar os indicadores gerenciais, qualificando a informação gerencial intra-hospitalar;
- ✓ Participar da construção e avaliação contínua dos protocolos de regulação;
- ✓ Elaborar relatórios mensais para a direção técnica e geral contendo indicadores gerenciais de movimentação de leitos e correlatos, para que sejam discutidas em reuniões colegiadas;
- ✓ Fornecer subsídios à direção técnica e geral para que a gestão dos leitos possa ocorrer exitosamente, sinalizando contingências locais que possam comprometer a regulação;
- ✓ Participação na elaboração dos parâmetros para recursos humanos para o setor que será selecionado no processo seletivo público.
- ✓ Realização de Diagnóstico Situacional do setor (continuação).

INDICADORES

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Rua Teixeira de Freitas, 30 – Fonseca, Niterói-RJ.

Tel (21) 3601-7077 – Email: institucional.heal@isgsaude.org

MÊS	ATENDIMENTOS								
	Acolhimento	Orientados	Registrados	Classificados	Azul (Obstetrícia)	Verde	Amarelo	Vermelho	Não Classificados
JAN	1.208	2	5018	3.912	68	1.202	2.595	47	1.106
FEV	1.096	0	4103	3.302	144	994	2.072	92	801
MAR	982	2	4501	3.638	135	957	2.468	78	863
ABR	1.175	1	4335	3.524	120	989	2.344	71	811
MAI	742	0	4248	3.338	143	875	2.184	136	910
JUN	301	0	3435	2.551	136	679	1.641	95	884

MÊS	INTERNAÇÕES	ALTAS			CIRURGIAS				
	Realizadas	Executadas	Transferências	Óbitos	Programadas	Suspensas	Eletivas	Emergenciais	Total
JAN	745	609	74	43	32	11	21	362	383
FEV	661	583	46	43	46	14	32	339	371
MAR	706	619	66	36	46	19	27	358	385
ABR	715	578	46	37	55	20	35	333	368
MAI	702	634	52	41	66	19	47	371	418
JUN	683	593	31	36	39	17	22	348	370

6. ÁREA ADMINISTRATIVA

6.1. RECURSOS HUMANOS

A área de Recursos Humanos do Instituto Sócrates Guanaes é gerida por profissional com formação superior em Administração, especialização em RH e formação em Coaching, assessorada por profissional com formação superior em Psicologia e pós graduação em Avaliação Psicológica. Através da identificação de equipe local o RH tem o objetivo de executar as rotinas trabalhistas, seguindo o que está preconizado na Consolidação das Leis do Trabalho, nas normas do Ministério da Saúde e do Ministério do Trabalho, especialmente a Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde (NR 32), assim como as Resoluções dos Conselhos Profissionais, Sindicatos e demais categorias de representação dos empregados e do empregador, garantindo assim o atendimento às obrigações contratuais do Contrato de Gestão.

A proposta da área de Recursos Humanos é atuar em conjunto com os demais setores da instituição, disponibilizando informações e serviços, visando sempre a melhoria dos processos e a satisfação do colaborador.

A missão do RH é orientar gestores para que cumpram o papel de gestão de sua equipe, sendo parceiro estratégico, entendendo os negócios e a necessidades das áreas. Prover ferramentas e apoio para que os gestores tenham as pessoas adequadas quando necessitarem delas.

A área de Recursos Humanos é responsável:

por disponibilizar as informações necessárias para a geração da folha de pagamento celetista pela empresa responsável pelo Outsourcing de Folha;

pelo arquivamento e manutenção de todos os documentos dos colaboradores celetistas, inclusive da área de medicina e segurança do trabalho;

pelo desenvolvimento de políticas, normas e procedimentos, formalizando os processos de trabalho;

na captação e alocação de pessoas, com a qualificação requerida, nos postos de trabalho;

na elaboração do programa de treinamento e desenvolvimento humano, com o objetivo de desenvolver competências em busca da qualidade do serviço de saúde prestado;

na implementação da prática de avaliação de desempenho a fim de basear e fortalecer o desenvolvimento profissional;

pelo desenvolvimento da política de comunicação interna, além da elaboração e divulgação de todas as campanhas em parceria com a área de Comunicação.

A área de Recursos Humanos atua em conjunto com os demais setores da instituição, disponibilizando informações e serviços, visando sempre a melhoria dos processos, a satisfação dos colaboradores e clientes e a qualidade dos serviços.

Todas as ações do RH são baseadas em orientações e normas definidas junto à direção, preservando a ética, promovendo um ambiente de trabalho saudável e prezando pelo desenvolvimento e capacitação de pessoas.

A estrutura do RH é formada conforme demonstrada a seguir:



DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

O início das atividades de Recursos Humanos aconteceu no final do mês de março com a realização de diagnóstico de pré implantação com levantamento de dados do quadro de colaboradores junto ao RH do HEAL. Solicitamos e recebemos do RH local as informações referentes ao quantitativo de colaboradores lotados na unidade e o tipo de vínculo. Levantamos os seguintes dados:

DISTRIBUIÇÃO POR VÍNCULO	QTD
BOMBEIRO	19
BRASCOOP (inclui os antigos FESP)	395
COMISSIONADO	1
ESTATUTÁRIO	675
FACILITY (Administrativos)	157
FIOTEC (apenas Médicos)	20
FUNDAÇÃO SAÚDE	494
MUNICÍPIO	1
TOTAL DE COLABORADORES CONFORME PLANILHA RH HEAL	1762

Com base nos dados levantados junto ao RH da unidade construímos quadro comparativo com o dimensionamento previsto na proposta técnica:

	HEAL	ISG
DISTRIBUIÇÃO POR PRINCIPAIS CATEGORIAS	QTD EXISTENTE	QTD DIMENSIONADA

ASSISTENTE SOCIAL	32	19
ADMINISTRATIVOS (<i>inclui Aux. Higienização que será terceirizada</i>)	215	257
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	206	0
BIOLÓGO	2	0
ENFERMEIRO	282	209
FARMACÊUTICO	15	15
FISIOTERAPEUTA	43	56
FONOAUDIÓLOGO	12	10
MÉDICO	358	280
NUTRICIONISTA	25	28
ODONTÓLOGO	17	9
PSICÓLOGO	9	18
TÉCNICO DE APARELHO GESSADO	26	20
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	422	473
TÉCNICO DE HEMOTERAPIA	2	0
TÉCNICO DE LABORATÓRIO (<i>serviço terceirizado</i>)	47	0
TÉCNICO DE RADIOLOGIA (<i>serviço terceirizado</i>)	38	0
TÉCNICO DE SAÚDE BUCAL	1	9
TEMO	6	0
TERAPEUTA OCUPACIONAL	4	10
TOTAL	1762	1413

Iniciamos as atividades de implantação a partir do dia 14 de abril. Em alinhamento com a SES/RJ definimos que as ações de contratação seriam iniciadas com a contratação de todos os colaboradores que possuíam vínculo com a Cooperativa atuante na unidade, a fim de possibilitar à SES o encerramento do contrato com a referida Cooperativa.

Em reunião realizada com representantes da SES/RJ no dia 08 de maio, tivemos algumas definições:

Informar aos atuais estatutários lotados no HEAL que quem tiver interesse em ser contratado como celetistas pelo ISG deve retirar sua matrícula da unidade;

Os estatutários que não tiverem interesse em ter vínculo celetista com o ISG poderão permanecer na unidade aguardando o posicionamento da SES;

O ISG deve realizar pesquisa a fim de identificar quais servidores tem interesse em permanecer com o vínculo na unidade. Aqueles que não possuírem interesse, ou que o ISG não possuir interesse em manter, devem ser devolvidos à SES mediante lista de devolução.

No decorrer do mês identificamos que alguns colaboradores possuem duplo vínculo no HEAL:

Estatutário + Cooperativa;

Estatutário + Fundação Saúde;

Fundação Saúde + Cooperativa.

Na mesma reunião do dia 08 de maio ficou definido:

Nos casos de duplo vínculo Estatutário + Cooperativa: Contratar o colaborador com vínculo na cooperativa como celetista e manter o vínculo estatutário. À medida que ocorra o início das contratações do processo seletivo externo, optar por um vínculo apenas;

Nos casos de duplo vínculo Estatutário + Fundação Saúde: Como Fundação Saúde vai ser retirado pela SES a partir do início de junho, teremos que manter esse colaborador apenas com o vínculo estatutário e contratar emergencialmente algum celetista para cobrir a vaga (contrato de prazo determinado com passagem pelo processo seletivo externo);

Nos casos de duplo vínculo Fundação Saúde + Cooperativa: Idem à situação anterior. Contratar como celetista o vínculo da cooperativa e contratar emergencialmente algum celetista para cobrir a outra vaga (contrato de prazo determinado com passagem pelo processo seletivo externo), e aguardar a retirada dos fundacionistas pela SES.

Ainda na reunião do dia 08 de maio foram tratadas as seguintes questões:

Sobre Auxiliares de Enfermagem: Aquele que possuir formação de Técnico de Enfermagem poderá ser contratado como celetista caso retire o seu vínculo estatutário do HEAL, conforme dimensionamento. Aqueles que não possuírem curso de técnico não poderão ser contratados, nem mesmo com a retirada do vínculo, e poderão permanecer no HEAL com o vínculo estatutário até a definição da SES.

Sobre contratação emergencial de profissionais que não façam parte do quadro do HEAL no momento da entrada da os: Faremos contratações emergenciais externas através de contrato de prazo determinado e deixar estabelecido que esse profissional só seja efetivado após aprovação no processo seletivo externo.

No decorrer do mês de junho não obtivemos da SES nenhum posicionamento quanto à situação dos estatutários, o que vem causando um sentimento de inquietação e insatisfação dos mesmos, prejudicando o desempenho e comprometimento de alguns nas suas atividades diárias, sem mencionar na desmotivação.

Muitos estatutários abordam o RH a fim de obter informações que não temos. Existe dificuldade em fazê-los entender que a OS não possui tal informação, e que a SES é a responsável por esse posicionamento.

No decorrer do mês de junho demos continuidade ao processo de contratação dos colaboradores fundacionistas, bem como dos colaboradores necessários para suprir o déficit da assistência enquanto o processo seletivo externo não é finalizado.

Continuamos com problemas operacionais no que diz respeito à disponibilidade de internet banda larga, conforme relatado no mês anterior, o que continua causando dificuldades e atrasos no cadastro de colaboradores no sistema de folha de pagamento, bem como impactando na execução do pedido de vale transporte.

Além da dificuldade de internet, o grande volume de contratações e a complexidade do sistema de vale transporte, para fornecimento do bilhete único, gerou atraso no fornecimento do benefício do vale transporte, situação que prevemos regularizar no mês de julho.

ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

AÇÃO	STATUS
Processo Seletivo Público	Em andamento. Período de inscrições realizado entre os dias 26 e 30/05/2014

Contratação dos antigos fundacionistas	Realizado
Prosseguir com as contratações emergenciais conforme demanda	Em andamento

O processo seletivo externo teve suas inscrições no período de 26 a 30 de maio de 2014. Recebemos o total de 2.573 inscrições, sendo 164 inscritos no dia 26/05, 229 inscritos no dia 27/05, 310 inscritos no dia 28/05, 651 inscritos no dia 29/05 e 1.219 inscritos no dia 30/05. O total de inscritos por vaga segue detalhado no abaixo:

QUADRO 01: DETALHAMENTO DO TOTAL DE INSCRITOS

CARGO	QUANTIDADE
Agente Administrativo	12
Analista Administrativo	27
Analista Administrativo - PNE	01
Analista de Comunicação	7
Analista de Contrato	5
Analista de RH/DP	6
Analista de TI/Suporte	6
Analista Financeiro	2
Arquivista/Bibliotecario	8
Assistente Administrativo	14

Assistente Social	222
-------------------	-----

Assistente Social - PNE	1
-------------------------	---

Auxiliar Administrativo	163
-------------------------	-----

Auxiliar Administrativo - PNE	1
-------------------------------	---

Auxiliar Administrativo de 29 Suprimentos	
--	--

Auxiliar de Rouparia	9
----------------------	---

Cabeleireiro	7
--------------	---

Enfermeiro Centro Obstétrico	16
------------------------------	----

Enfermeiro CME/CC	19
-------------------	----

Enfermeiro do Trabalho	20
------------------------	----

Enfermeiro Generalista	708
------------------------	-----

Enfermeiro SCIH	3
-----------------	---

Enfermeiro UTI Adulto	44
-----------------------	----

Enfermeiro UTI PED/NEO	16
------------------------	----

Farmacêutico (30h)	52
--------------------	----

Farmacêutico (44h)	18
--------------------	----

Faturista	1
-----------	---

Fisioterapeuta em Atenção ao Adulto	58
--	----

Fisioterapeuta Generalista	92
----------------------------	----

Fisioterapeuta PED/NEO 14

Fonoaudiólogo NEO 7

Fonoaudiólogo UTI 11

Manicure 10

Maqueiro 8

Médico do Trabalho 2

Nutricionista 59

Odontólogo 32

Ouvidor 23

Psicólogo 130

Psicólogo - PNE 1

Técnico de Aparelho Gessado 19

Técnico de Enfermagem 26

CME/CC

Técnico de Enfermagem 538

Generalista

Técnico de Enfermagem UTI 39

Adulto

Técnico de Enfermagem UTI 19

PED/NEO

Técnico de Saúde Bucal 03

Técnico de Segurança do 27

Trabalho

Técnico de TI/Suporte 06

Telefonista 24

Terapeuta Ocupacional 08

TOTAL GERAL 2573

Iniciamos a análise curricular no dia 03/06 e divulgamos o primeiro resultado de análise curricular no dia 16/06, e o último no dia 19/06.

As primeiras convocações para a realização da 2ª e 3ª etapas (Avaliação Psicológica e Entrevista respectivamente) aconteceram a partir de 19/06.

As avaliações psicológicas foram iniciadas em 25/06 e as entrevistas em 30/06.

A seguir fotos ilustrativas do período de inscrição.





Foto 02: Atendimento ao candidato



Foto 03: Atendimento ao candidato



Foto 04: Acomodação dos candidatos que aguardavam momento da inscrição



Foto 05: A fila chegou ao lado de fora no último dia de inscrições

No que diz respeito à evolução da folha de pagamento celetista do HEAL/ISG, informamos a evolução do número de colaboradores contratados:

MÊS	COLABORADORES	AUTÔNOMOS
ABRIL/2014	04	00

MAIO/2014 343 00

JUNHO/2014 627 42

ATIVIDADES PARA O PRÓXIMO PERÍODO

Prosseguir com o processo seletivo externo;

Implantação dos REP's para controle de ponto dos colaboradores;

Obter autorização para iniciar a contratação dos colaboradores com vínculo Facility.

NOTAS IMPORTANTES

Continuamos a destacar a dificuldade operacional encontrada devido à falta de estrutura adequada para o desenvolvimento das atividades como, por exemplo, ausência de acesso à internet, fator fundamental para o desenvolvimento de qualquer atividade administrativa nos dias atuais.

Esse fato causou diversos atrasos no cadastro dos colaboradores no sistema de folha de pagamento, havendo necessidade do deslocamento da equipe do RH para locais onde contássemos com acesso à internet banda larga.

Reiteramos também a ausência de informações da SES quanto à situação dos estatutários, o que vem causando insatisfações e questionamentos do mesmo junto ao RH do ISG.

6.2. TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS

Diagnóstico de TIC

Nesse mês o desenvolvimento do Plano Diretor de Tecnologia da Informação e Comunicação (PDTI) e Plano de Contingenciamento chegou a 70% de seu conteúdo concluído, ficando alguns ajustes para serem definidos junto com a Diretoria Administrativa.

Apresentação do PDTI

Realizada reunião de apresentação da proposta de TIC para o HEAL, com participação de Dr. André Guanaes – Superintendente Técnico Científico, João Marcelo – Superintendente Regional RJ, Luiz Carlos – Diretor Administrativo HEAL, Luiza Andrade – Gerente de RH Corporativo, Dr. Rafael – Diretor Geral HEAL, e todas as lideranças Administrativas e Assistenciais do HEAL.

Reunião com Assessor de Infraestrutura HEAL

Realizada reunião com o Assessor de Infraestrutura do HEAL - Fernando Giura, sobre o projeto Google e o projeto de infraestrutura de TIC para o HEAL, além de discutidas as necessidades de melhorias para a nova estrutura. Realizada ao final da reunião visita em todas as dependências do hospital para validação de todo o diagnóstico.

Implantação do Webmail ISGSAUDE.ORG

Criado caixas de e-mails para diretoria, equipe assistencial (para as coordenações de enfermagem, fisioterapia, psicologia, qualidade e assistência social) e equipe administrativa (RH, Financeiro, Secretaria, Compras, Diretoria, TI, Manutenção, Patrimônio, Atendimento, Contratos entre outros).

Implantação do padrão de comunicação entre colaboradores - padrão ISG Corporativo.

Implantação do Sistema e Impressora de Crachá

Desenvolvimento e implantação do sistema para impressão de crachás no RH, com a finalidade de confecção dos crachás para todos os colaboradores ISG/HEAL. Realizado treinamento para 02 colaboradores do RH que assumirão essa atividade de impressão.

Recrutamento e Seleção

Realizada seleção de 01 Coordenador de TIC para ISG/HEAL, com entrevista na FAMATH. Entrevistamos 04 candidatos, e conseguimos selecionar 01 candidato, que apresentou total perfil técnico para a vaga. Porém, estamos aguardando a transferência completa da gestão da TI do HEAL, atualmente gerida pela SES/RJ através de sua contratada - Eco Sistemas, para que possamos contratar a equipe própria e iniciar a implantação de processos.

AÇÕES PROGRAMADAS PARA O PRÓXIMO PERÍODO

- Apoiar ações do setor de patrimônio do HEAL;
- Realização de projeto de telefonia para o hospital;
- Elaboração de projeto para impressão;

6.3. FATURAMENTO

RECURSOS HUMANOS

Constatações

Continuidade da implantação administrativa do ISG, sendo realizadas pela Direção Geral, novas reuniões com as chefias imediatas para conhecimento dos parâmetros e diretriz a serem executadas.

Houve mudança no quadro de profissionais no quantitativo, em virtude de profissionais da empresa terceirizada (Facility Staff) que estão em período de aviso prévio, apresentando ausência e não cumprindo sua escala, foi observada também perda na qualidade do serviço devido falta de funcionários para desenvolver as atividades.

Segue quadro de funcionários:

01 Coordenador de Faturamento - Facility;

03 Auxiliares Administrativos (Sendo que 01 de Licença Médica sem prazo de retorno) – Facility;

03 Agentes Administrativos - Estatutários

04 Médicos Codificadores – Estatutários

Ações Corretivas

Adequação dos profissionais, melhoria da qualidade e foco na atuação das atividades desenvolvidas.

Alterações no quadro de funcionários, fornecimento em caráter de urgência de mão de obra qualificada para o serviço de Auxiliar Administrativo.

Definação de função e atribuição de tarefas da equipe dentro do perfil da nova gestão, buscando alcançar dimensionamento ideal.

Disseminação de informações dos processos, fluxos e rotinas das demais áreas da unidade, visando comunicação e integração.

PROCESSOS

Constatações

Perpetrando de forma gradativa o estabelecimento de fluxos e rotinas no setor.

Informo que permanece o sistema anteriormente utilizado para coleta e transmissão de dados do paciente, por apresentar versões diferenciadas, não permite pesquisa satisfatória de relatórios específicos, dificultando o faturamento dos serviços prestados, deixando de atender em sua totalidade a operacionalização e finalização dos processos de lançamento, desencadeando divergência, retrabalho, glosa de AIH's.

Ações corretivas:

Elaboração do POP do Serviço do Faturamento.

Divulgação dos processos, fluxos e rotinas tanto para os profissionais deste serviço como para as demais áreas do hospital.

Implantação de sistema mais eficiente.

Melhor integração na transmissão de dados entre os diferentes módulos de sistemas utilizados (Modo Acolhimento x Modo Faturamento), visando atender melhor as exigências do nível central, utilizando linguagem padronizada.

ESTRUTURA FÍSICA E RECURSOS DISPONÍVEIS

Constatação

Informo que conforme relatório enviado no mês de Abril, não houve modificações nas estruturas física do setor e nem a melhoria nos recursos disponíveis de escritório e equipamento, existindo ainda grande pendência de material.

Ações corretivas

Solicitar a compra de mobiliários adequados para o arquivamento de documentos relevantes, como estantes e/ou armários individualizados para melhor organização e arquivamento dos mesmos.

Solicitar a aquisição de prateleiras para otimizar o espaço físico a fim de organizar os prontuários.

Solicitar a compra de mesas e cadeiras adequada para o colaborador.

Solicitar a manutenção de material de escritório.

Solicitar a aquisição de uma impressora para o setor.

Adequação da eliminação de resíduos e limpeza.

Disponibilização de máquinas com suporte que permitam melhor desempenho do usuário.

Habilitação de linha telefônica para ligações externas.

Distribuição adequada do sanitário para ambos os sexos.

Intensificação da limpeza do setor, incluindo as superfícies, paredes e teto. Uma vez que laboramos em contato direto de documentos com possível exposição á contaminação.

CNES

Constatação

Falta de abastecimento de dados oriundos do Setor de Recursos Humanos, concernente ao envio de fichas cadastrais para modificações indispensáveis para operacionalização do faturamento, bem como, atualização dos profissionais admitidos e/ou desligados recentemente dos vínculos praticados neste período.

Permanecemos com a dificuldade no acesso de informações e no que concerne o tempo de resposta da atualização regulada pelo Nível Central.

É imprescindível diminuir a defasagem das referências anteriores.

Ações corretivas

Atualização do Banco de Dados do CNES.

Envio do formulário de Cadastro ao Setor de Faturamento, a fim de municiar de informações atuais, de acordo com a realidade da unidade.

Conseguir incluir as informações referentes aos dados atuais na regulação de informações do Nível Central.

APRESENTAÇÃO AIH

Constatação

Não foi realizada alteração na rotina administrativa, devido número reduzido de profissionais para realizarem a prestação de contas através do faturamento de prontuários do paciente. Sendo executada a digitação diária pelo faturista, gerando documentos comprobatórios do tempo de permanência e procedimentos realizados pelo paciente no ambiente hospitalar. Formando base para reproduzir relatórios que irão mensurar a produção dos serviços prestados.

O documento (prontuário) é encaminhado ao setor de Faturamento incompleto, não permitindo atender a demanda estipulada mensalmente.

Ações corretivas

Padronização na organização de prontuários.

Diminuição na margem de glosa de AIH, mediante atualização do sistema CNES.

Aumento na digitação ocasionando maior produção de apresentação de AIH.

6.4. GERÊNCIA ADMINISTRATIVA

SERVIÇOS

A coordenação de Serviços funciona no apoio à Direção Administrativa na fiscalização das EMPRESAS CONTRATADAS PELA SECRETARIA DE ESTADO E SAÚDE - SES, na área de Manutenção Predial – Trade Building, Engenharia Clínica – Rio Med, Conforto Ambiental - RGI, Manutenção da Estação de Tratamento de Esgoto – ETE - Engesan, Fornecimento de Gases Medicinais – Air Liquide, Manutenção de Elevadores – Elevator, Manutenção das Autoclaves – STTR, Fornecimento de Energia Elétrica – Ampla (concessionária), Fornecimento de Água – Águas de Niterói (concessionária), Manutenção dos Equipamentos de Comodatos (CEI, SBS e Santronic).

PATRIMÔNIO

O setor funciona no apoio à Direção Administrativa, sendo composto por 04 (quatro) colaboradores de diversos vínculos (servidores e terceirizados), subordinados à Direção anteriormente referida a qual reportava-se à SECRETARIA DE ESTADO E SAÚDE - SES, atuando no recebimento, catalogação, controle de mobilização e de baixa e inventário patrimonial dos bens materiais (ativos permanentes) que guarnecem a Unidade. Esclarecemos que o referido setor não estava sob a Gestão do ISG.

CONTRATOS

O referido Setor não estava estruturado com sua equipe de Recursos Humanos, em razão do Processo Público de Seleção N° 01/2014.

ATENDIMENTO AO USUÁRIO

O referido Setor não estava estruturado com sua equipe de Recursos Humanos, em razão do Processo Público de Seleção N° 01/2014. E não fazia parte do organograma da Gestão da Secretaria de Saúde de Estado. No entanto, a unidade já era dotada de: Recepção de Informações (porta de entrada e saída), Recepção de Admissão na Maternidade, Recepção de Emergência, Recepção de Diretoria, Telefonia, Protocolo e Central de Cópias.
Coordenadora: Andréa

Atividade Executada: Elaboração de diagnóstico situacional para execução de plano de trabalho.

Ações Programadas: Contratação dos funcionários administrativos para melhor dimensionamento e fluxo dos setores, visando a melhoria das ações.

ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS

REUNIÃO DE APRESENTAÇÃO

Iniciamos as atividades com reunião com todos os coordenadores do hospital (técnicos, médicos e administrativos) apresentando o Instituto Sócrates Guanaes com toda sua filosofia e expertise, apresentando as novas lideranças que iriam assumir a gestão nos cargos de Diretor Geral, Diretor Administrativo-Financeiro, Gerente Operacional e Gerente Administrativo Financeiro, além de mostrar as metas necessárias para o contrato e a filosofia e orientações de Recursos Humanos. A Gerência Operacional participou ativamente nessa

atividade, colaborando para a confecção do material a ser exposto, e realizando uma parte da apresentação.

CONTRATAÇÃO DA EQUIPE ADMINISTRATIVA

Conforme Processo Público de Seleção Nº 01/2014, iniciou-se o processo seletivo externo com entrevista após a avaliação de documentação, respeitando-se as fases contidas no edital do processo público. Também iniciou a observação dos colaboradores administrativos terceirizados lotados na unidade contratados pela empresa Facility, para avaliar o interesse em serem contratados pelo ISG.

Após esse procedimento, os gestores realizaram a busca ativa de profissionais para compor suas equipes de administrativas, tendo como base o quantitativo de profissionais por unidade, o formato de trabalho (diarista ou plantonista).

REESTRUTUAÇÃO DO DIMENSIONAMENTO DE PESSOAL

Foi realizada análise de quantitativo de profissionais ligados a Gerência Administrativa durante esse mês, sendo observado que alguns dimensionamentos colocados no projeto não condiziam com a realidade encontrada na unidade. Portanto, esses novos dimensionamentos foram mostrados, com suas respectivas argumentações a Diretoria Administrativo Financeira e a Diretoria Geral para aprovação.

7. ACOMPANHAMENTO DE METAS

INDICADORES DE PRODUÇÃO			
Indicadores 2014	Memória de Cálculo	Unidade de Medida	Indicadores encontrados
			JUNHO
Saída Clínica de Adulto	-	Unidade	132
Saídas Obstétricas	-	Unidade	348
Saídas Ortopédicas	-	Unidade	49
Outras Saídas Cirúrgicas	-	Unidade	88
Ultrassonografia	-	Unidade	260
Tomografia Computadorizada	-	Unidade	1.963
INDICADORES DE DESEMPENHO			
Indicadores 2014	Memória de Cálculo	Unidade de Medida	Indicadores encontrados
			JUNHO
Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade nas Unidades de Cuidados Intensivos (APACHE)	(Mortalidade absoluta/Mortalidade estimada por APACHE) x 100	Percentual	-
Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade nas Unidades de Cuidados Intensivos (SNAPPE)	(Mortalidade absoluta/Mortalidade estimada por SNAPPE) x 100	Percentual	-
Taxa de Infecção Hospitalar	(Nº de usuários com diagnóstico de infecção após 48h de internação/ Total de usuários internados) x 100	Percentual	7,5
Taxa de Cesárea	(Nº de cesáreas/Total de partos) x 100	Percentual	49,06
Taxa de mortalidade neonatal precoce dos nascidos na Unidade	(Nº de óbitos neonatal precoce/ Total de nascidos vivos na unidade) x 1000	Por 1000	8,33
Taxa de satisfação dos usuários	(Nº de usuários satisfeitos/ Total de Usuários) x 100	Percentual	-
Taxa de profissionais cadastrados no CNES	(Total de profissionais médicos cadastrados no CNES/Total de profissionais médicos cadastrados) x 100	Percentual	13%
Taxa de suspensão de cirurgias	(Total de suspensões/Total de cirurgias) x 100	Percentual	25%
Taxa de glosas sobre o faturamento dos serviços habilitados apresentados para cobrança ao SUS	(Total de AIH glosadas/ Total de AIH referentes aos serviços habilitados apresentados ao SUS) x 100	Percentual	48,5%

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Rua Teixeira de Freitas, 30 – Fonseca, Niterói-RJ.

Tel (21) 3601-7077 – Email: institucional.heal@isgsaude.org

Observa-se o não cumprimento dos indicadores nesse mês pelas seguintes questões:

Os indicadores não cumpridos nesse mês, de modo geral, se deve a questões ligadas a gestão compartilhada ISG e SES/RJ. O ISG está realizando a contratação de recursos humanos, que possui um tempo natural para sua realização, treinamento e maturação, e não pôde iniciar processo de gestão nas áreas de suprimentos, o que acarretou em vários momentos falta de materiais na unidade. Além disso, não pôde gerir, até o momento, os serviços contratados fator isso que dificultou os fluxos da unidade, além de não poder realizar investimentos em equipamentos e melhorias na unidade que viabilizassem o alcance das metas. Porém, vale ressaltar, que ainda assim conseguindo melhorar um pouco o número de saídas da unidade em relação a situação antes da chegada do ISG. Em relação às tomografias, também vale ressaltar que as mesmas possuem seu agendamento eletivo realizado pela Rio Imagem não ficando de posse da própria unidade sua realização, o que pode reduzir um pouco o alcance dessa meta.

Em relação as taxas de mortalidades ajustadas aos índices de gravidade (APACHE e SNAPPE) não há viabilidade de cálculo devido a falta de sistema informatizado para cálculo correto desses índices preditivos. O cálculo manual é considerado falho e, além disso, devido a grande quantidade de leitos de terapia intensiva na unidade e dificuldade de mão de obra administrativa seria inviável a sua realização, portanto, não podendo ser implantado até o momento, pois o serviço de informática, com contrato gerido pela SES/RJ não viabiliza essa ferramenta.

A taxa de infecção hospitalar não é viável para esse tipo de unidade hospitalar devido a sua alta complexidade, com gestantes de alto risco, grande quantitativo de pacientes em cuidados intensivos e politraumatizados, por exemplo. Além disso, problemas contratuais, falta de materiais na unidade e falta de investimentos pode contribuir significativamente para essa taxa.

Em relação a Taxa de Cesária é importante informar que a meta de cesária de 40% estipulada pelo Ministério da Saúde é uma taxa de maternidade geral e não para uma unidade que atende maciçamente gestantes de alto risco e com grande número de partos distórcitos como é o caso do HEAL. Em decorrência da manutenção predial deficitária encontramos hoje somente com uma sala cirúrgica no centro obstétrico operante, sendo que a outra por questões estruturais e materiais encontra-se sem condições de uso.

Os demais indicadores como taxa de profissionais cadastrados no CNES, taxa de glosas e taxa de suspensão de cirurgias sofreram influências diretas das dificuldades de logísticas e contratuais encontradas, conforme relatado, pois dependem de boa operacionalização de sistema de informática, suprimento adequado de materiais para realização de cirurgias, problemas na mudança da equipe de trabalho, dentre outros. Em relação ao CNES estaremos recadastrando todos os profissionais tão logo tenhamos a consistência de vínculos estabelecidos. Em relação a suspensão de cirurgias pode-se afirmar também que os motivos estruturais locais do Centro Cirúrgico limitam a produção cirúrgica havendo a necessidade de investimento para a otimização dos recursos, como por exemplo, falta de estrutura no RPA devido a falta de equipamentos básicos.

8. CONCLUSÃO

No mês de junho o Instituto Sócrates Guanaes continua suas atividades de forma parcial, apenas com autorização para realizar os processos de organização dos recursos humanos da unidade.

Nesse mês foi concluída a migração dos profissionais não estatutários que trabalhavam no HEAL para contratação pelo ISG. Além disso, nesse mês o processo seletivo público aconteceu com a realização de suas etapas como avaliação curricular, teste psicológico e entrevista.



Como o ISG não está com toda a gestão hospitalar isso tem dificultado inúmeras ações no hospital o que reflete diretamente na qualidade da assistência e indicadores apresentados.



GOVERNO DO
Rio de
Janeiro

SECRETARIA DE
SAÚDE



PRESTAÇÃO DE CONTAS