



GOVERNO DO  
Rio de Janeiro

SECRETARIA DE  
SAÚDE

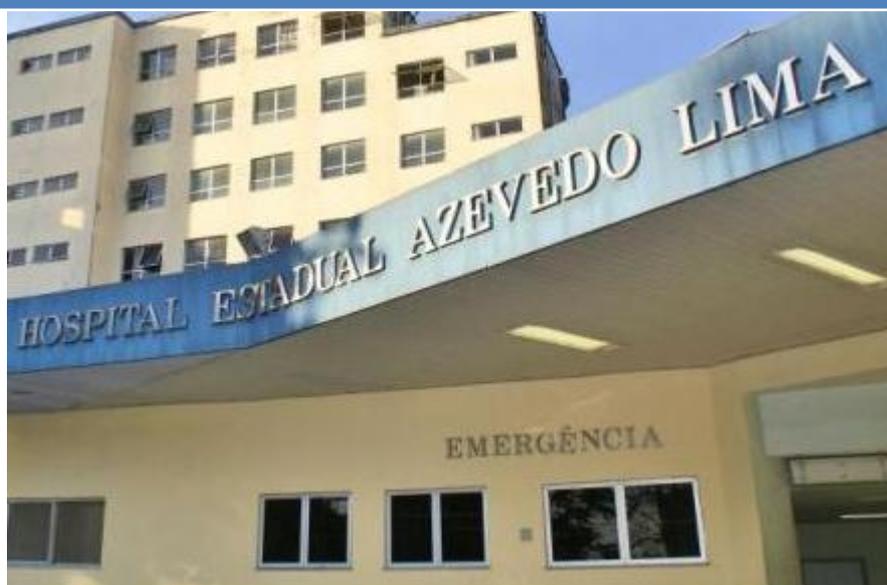
**HEAL**  
HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

**INSTITUTO  
SÓCRATES  
GUANAES**  
Saúde através da educação

**SUS**  
Sistema  
Único  
de Saúde

# 2015

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL



## MARÇO

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 .....	6
3. O HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA .....	8
4. O CONTRATO DE GESTÃO – GESTÃO PACTUADA .....	9
5. ÁREAS ASSISTÊNCIAIS.....	10
5.1. ENFERMAGEM.....	10
5.1.1. Unidade de Emergência (UE).....	10
5.1.2. CTI adulto .....	20
5.1.3. Unidades de Internação .....	31
5.1.4. Centro-cirúrgico (C.C) .....	36
5.1.5. Unidade de Pós-Operatório (UPO).....	42
5.1.6. Central de Material e Esterilização (CME).....	45
5.1.7. UI neonatal .....	47
5.1.8. UTI Neonatal .....	47
5.1.9. Centro-Obstétrico .....	59
5.1.10. Maternidade .....	62
5.1.11. Gerenciamento de Resíduos.....	79
5.1.12. Comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH).....	94
5.1.13. Comissão de curativos .....	95
5.1.14. Ambulatório geral .....	99

5.1.15.	Ambulatório de atendimento ao portador do HIV/Aids .....	100
5.1.16.	Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplante (CIHDOTT).....	100
5.1.17.	Hotelaria e almoxarifado .....	100
5.1.18.	Escritório de Qualidade .....	105
5.1.19.	GERENCIAMENTO DE RISCOS .....	115
5.2.	ÁREA MÉDICA .....	119
5.3.	ÁREA MULTIPROFISSIONAL.....	139
5.4.	ÁREA PSICOSSOCIAL .....	213
5.5.	ÁREA DE NUTRIÇÃO .....	222
5.6.	NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO .....	224
6.	SERVIÇOS .....	230
7.	PATRIMÔNIO .....	234
8.	FATURAMENTO.....	237
9.	ATENDIMENTO AO USUÁRIO .....	243
10.	FARMÁCIA CENTRAL .....	245
11.	CONTRATOS .....	253
12.	RECURSOS HUMANOS .....	260
13.	COMUNICAÇÃO .....	268
14.	NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE.....	277
15.	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO .....	286
16.	ACOMPANHAMENTO DE METAS .....	296
17.	PRESTAÇÃO DE CONTAS.....	301

## 1. APRESENTAÇÃO

Este Relatório de Execução de Atividades apresenta as ações realizadas pelo Instituto Sócrates Guanaes referente ao mês de março de 2015.

O Instituto Sócrates Guanaes, a partir do dia 14 de abril de 2014, iniciou suas atividades de gestão no Hospital Estadual Azevedo Lima, porém apenas no mês de setembro iniciou-se a migração dos contratos de serviços internos com as empresas de Vigilância (01/09), Manutenção Predial (01/09) e Higienização (21/09). No mês de outubro foram encerrados pela SES-RJ, sem aviso prévio, os serviços de Engenharia Clínica e Climatização. Os materiais a serem utilizados pela unidade ainda não possui gestão completa pelo ISG, sendo apenas alguns produtos comprados e geridos pelo mesmo. Em relação a aquisição de equipamentos, o ISG ainda não pôde realizar devido a não liberação de verba de investimento para suprir as necessidades 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 mês a equipe do ISG continua desenvolvendo ações relativas a recursos humanos com implantação de processos que necessitam apenas desse recurso para sua viabilização, porém já com todos os contratos sob sua responsabilidade.

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.

## 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 no Estado da Bahia na assistência ao paciente criticamente enfermo (UTI e Emergência), transformando-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 atenção em 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.

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

## **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;

---

### **HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA**

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

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

- 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 Teixeira 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

---

#### HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

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.

Toda a unidade inicialmente passou por um mapeamento de seus processos e necessidades com a identificação de todos os “gargalos” que impactam na correta prestação do serviço ao usuário. Esse instrumento tem sido a base para a realização das ações do ISG no novo panorama de gestão.

Importante considerar que no momento o ISG tem iniciado a gestão dos contratos de serviços ainda acontecendo a migração gradual no momento.

## 5. ÁREAS ASSISTÊNCIAIS

### 5.1. ENFERMAGEM

#### 5.1.1. Unidade de Emergência (UE)

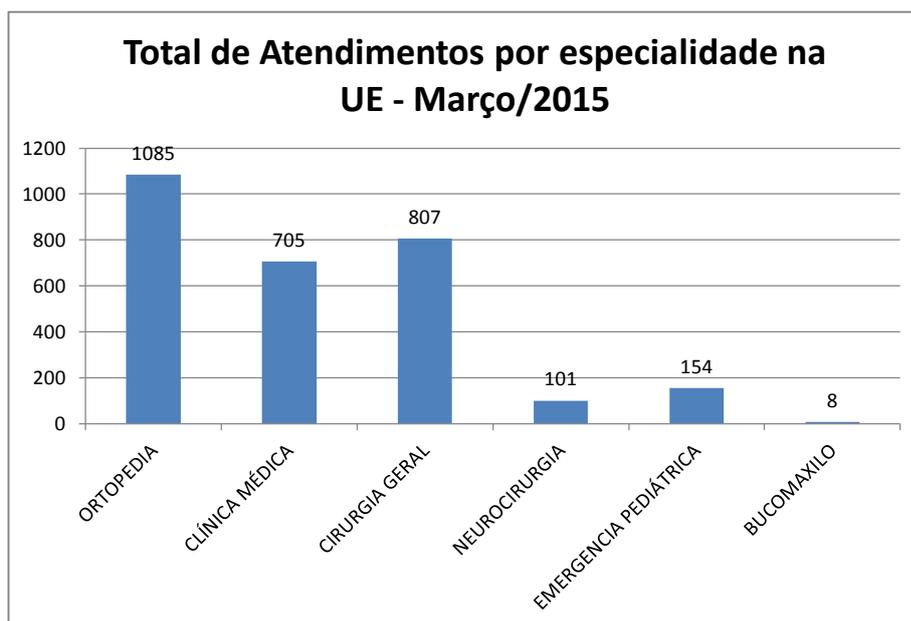
Localização - no térreo do HEAL, é dividida em acolhimento com classificação de risco, sala de cuidados intensivos – adulta; sala de cuidados semi-intensivos – adulta; sala de cuidados intermediários (feminina e masculina), sala de sutura e procedimentos; sala de medicações; sala de cuidados intensivos - 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 - 43 enfermeiros plantonistas celetistas; 02 rotinas celetistas; 01 coordenadora celetista; 114 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas; 0 técnicos em contrato emergencial; 07 enfermeiro plantonista estatutário; 14 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários e 34 auxiliares de enfermagem estatutários.

#### Equipamentos por unidade:

- Sala de cuidados intensivos adulta: possui 07 leitos; 07 monitores multiparâmetros; 04 respiradores volumétricos; 01 desfibrilador; 01 carrinho de PCR; 06 bombas de infusão; 01 oxímetro portátil para o setor; 01 aparelho de ECG.
- Sala de cuidados semi-intensiva adulta: possui 09 leitos; 01 desfibrilador; 01 carrinho de PCR; 09 monitores multiparâmetros; 07 bombas de infusão.

- Sala de cuidados intermediários masculina e feminina – possui 10 leitos cada, totalizando 20 leitos; 01 carrinho de PCR; 01 desfibrilador.
- Sala de cuidados intensivos pediátricos – possui 01 leito; 01 desfibrilador; 01 carrinho de PCR; 01 respirador volumétrico; 01 monitor multiparâmetros;
- Sala de cuidados semi-intensiva pediátrica – 05 leitos; 06 bombas de infusão; 01 monitor multiparâmetros.
- Sala de sutura e procedimentos – possui 02 macas para atendimento.
- Sala de cuidados e medicações – 07 acomodações; 01 aparelho de ECG; 01 leito para realizar ECG.
- ACCR (acolhimento com classificação de risco) - 01 balança pediátrica; o setor recebeu 01 monitor vital signs.
- O setor ainda possui 01 respirador de transporte.



## MAPA MENSAL DE MOVIMENTAÇÃO DOS PACIENTES POR SETOR DA EMERGÊNCIA - MARÇO

SALA VERMELHA		
Internados	410	Entradas: 423
Transferidos de outra clínica do hospital	13	
Reinternados	0	
Altas ou transferências externas	150	Saídas: 427
Óbitos	27	
Transferidos para outra clínica do hospital	250	

SALA AMARELA		
Internados	0	Entradas: 21
Transferidos de outra clínica do hospital	21	
Reinternados	0	
Altas ou transferências externas	13	Saídas: 21
Óbitos	0	
Transferidos para outra clínica do hospital	8	

SALA VERDE		
Internados	0	Entradas: 183
Reinternados	1	
Transferidos de outra clínica do hospital	182	
Altas ou transferências externas	50	Saídas: 185

Óbitos	0	
Transferidos para outra clínica do hospital	135	

SALA MEDICAÇÃO		
Internados	826	Entradas: 883
Reinternados	0	
Transferidos de outra clínica do hospital	57	
Altas ou transferências externas	725	Saídas: 883
Óbitos	0	
Transferidos para outra clínica do hospital	158	

Atividades realizadas no mês – Março:

- Realizado execução de treinamento sobre o manuseio do novo aparelho de ECG;
- Realizado a avaliação de cada plantão quanto aos cuidados diretos com os pacientes e registros de enfermagem;
- Realizado reunião mensal com as equipes de enfermagem e auxiliares administrativos. Dado feedback às equipes sobre a avaliação realizada em cada plantão quanto aos cuidados diretos com os usuários, registros de enfermagem e rotina do setor;
- Realizado planejamento, elaboração e execução de treinamento “in locu” para os novos colaboradores admitidos;
- Implementação de um novo modelo de livro/caderno para admissão e altas/transferências dos setores;

- Realizado planejamento, elaboração e execução de treinamento para atualização do preenchimento refinado da planilha de estatística com os auxiliares administrativos do setor;
- Criação do fluxo de entradas de viaturas no eixo vermelho da unidade;
- Participação da equipe de enfermagem na apresentação dos POP's da emergência;
- Realizado pesquisa em prontuário sobre as principais vias de administração medicamentosa prescrita nesse setor, com objetivo de avaliar o impacto na utilização de ampolas de soro fisiológico na saúde dos colaboradores. Enviado o resultado à coordenação Geral de Enfermagem;
- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem e Coordenação da Manutenção em 02/03/2015, para discussão das reformas estruturais do HEAL;
- Reunião com a Direção Geral para a apresentação da PLANISA em 05/03/2015;
- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem em 06/03/2015 para discussão das metas;
- Participação de Colaboradores no Treinamento de Gestão de Farmácia Hospitalar em 11/03/2015;
- Participação do treinamento de estatística aplicada à logística em 12/03/2015;
- Participação da coordenação na recepção dos novos Colaboradores em 13/03/2015;
- Participação em reunião com o Serviço de Tecnologia de Informação para Treinamento do sistema MV em 18/03/2015;
- Participação em reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem para discussão dos fluxos e processos com o serviço de farmácia, em conjunto com a Coordenação de Farmácia; e apresentação dos indicadores trimestrais do serviço de Gerenciamento de Resíduos;

- Manipulação do sistema SOUL MV, em conjunto com a coordenação da TI, para adequação no setor;
- Realizado discussão e adequação do boletim de emergência com novo layout, em conjunto com a coordenação médica do setor;
- Adequação do sistema MV/SACR no ACCR de acordo com o humaniza SUS;
- Realizado reunião entre a coordenação de enfermagem e coordenação médica do setor para adequação de metas;
- Realizado sensibilização e orientação aos colaboradores sobre a campanha de adornos ZERO;
- Criação do check-list para transferência intra-hospitalar;
- Revisão dos POP's e rotinas propostos pelo setor de qualidade (Realização de ECG; Punção venosa periférica).
- Participação da equipe da coordenação em discussões com o serviço de manutenção para adequações estruturais no setor;
- Solicitação de novas placas para identificação dos sub-setores da emergência;
- Participação da equipe de enfermagem no treinamento de avaliação, prevenção e tratamento de feridas, realizado pela comissão de curativos;
- Participação da equipe de enfermagem no treinamento de coleta e descarte de resíduos, realizado pelo serviço de gerenciamento de resíduos;
- Recebimentos de cubas rim, comadres, bacias e jarros;
- Recebimentos de novos adesivos para identificação das lixeiras (resíduo biológico e comum);
- Instalação de suporte para caixa de perfuro cortante na sala de emergência pediátrica;
- Treinamento com o setor de tecnologia da informação para pedidos de suprimentos on-line;

- Participação do Enfermeiro coordenador da emergência Marcus Vinicius Ferreira e da coordenadora médica Silvia Young no aniversário do Grupamento Aéreo e Marítimo, no qual o HEAL foi homenageado, em especial a equipe da emergência, pelo atendimento aos militares que são feridos durante as operações.

### TREINAMENTO COM AS EQUIPES





## Instalação da caixa para perfurocortantes na sala de cuidados semi intensiva pediátrica



## Homenagem do Grupamento Aéreo e marítimo aos profissionais da emergência do HEAL





#### Atividades planejadas para o próximo período – Abril:

- Realizar reunião mensal com toda a equipe de enfermagem e auxiliares administrativos;
- Realizar a avaliação de cada plantão quanto aos cuidados diretos com os pacientes e registros de enfermagem através do instrumento elaborado;
- Elaboração e discussão do POP para o técnico orientador de fluxo do eixo vermelho;
- Criação da maleta de PCR para transportes de pacientes críticos;
- Realizar planejamento, elaboração e execução de treinamento sobre Ressuscitação Cardiopulmonar;
- Realizar planejamento, elaboração e execução de treinamento sobre extricação de vitimas politraumatizadas.

### 5.1.2. CTI adulto

Localização – térreo do HEAL. É dividido em CTI A com 11 leitos; CTI B com 09 leitos e CTI C com 10 leitos. Ainda é composto por 02 estar 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 – 01 enfermeira coordenadora celetista; 03 enfermeiros rotinas celetistas; 36 enfermeiros plantonistas celetistas; 86 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas; 02 enfermeiras plantonistas estatutárias; 01 técnica de enfermagem estatutária diarista; 03 auxiliares de enfermagem diaristas; 07 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários; 14 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários.

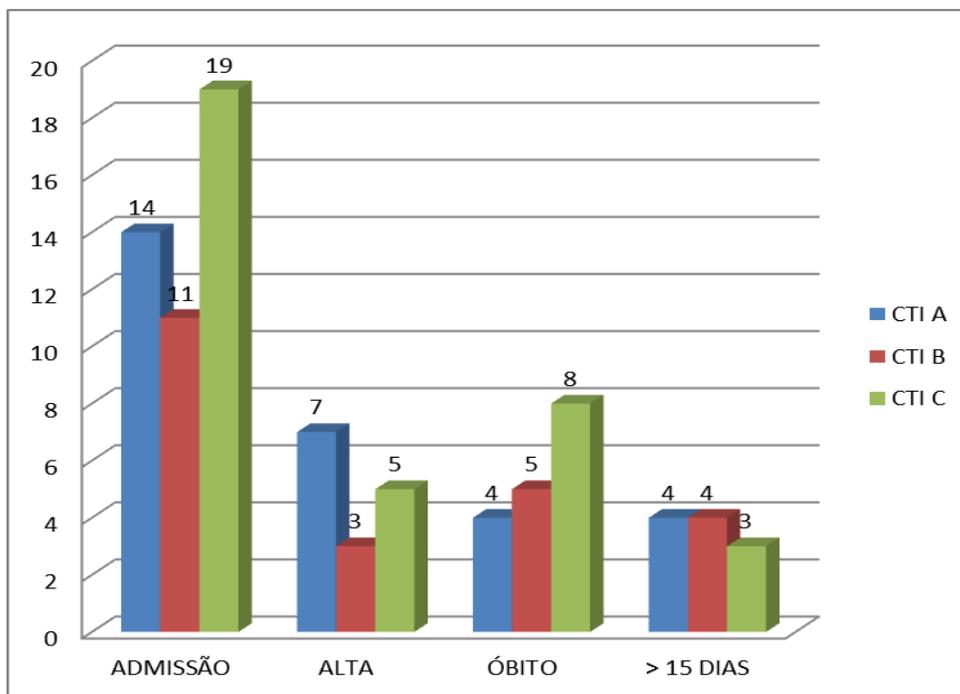
#### Equipamentos por unidade

- CTI A – possui 11 leitos.
  - 11 monitores multiparâmetros;
  - 11 respiradores volumétricos;
  - 36 bombas infusoras;
  - 01 carro de PCR;
  - 01 desfibrilador;
  - 11 braçadeiras de PNI.
  
- CTI B – possui 09 leitos.
  - 09 monitores multiparâmetros;
  - 09 respiradores volumétricos;
  - 28 bombas infusoras;
  - 01 carrinho de PCR;

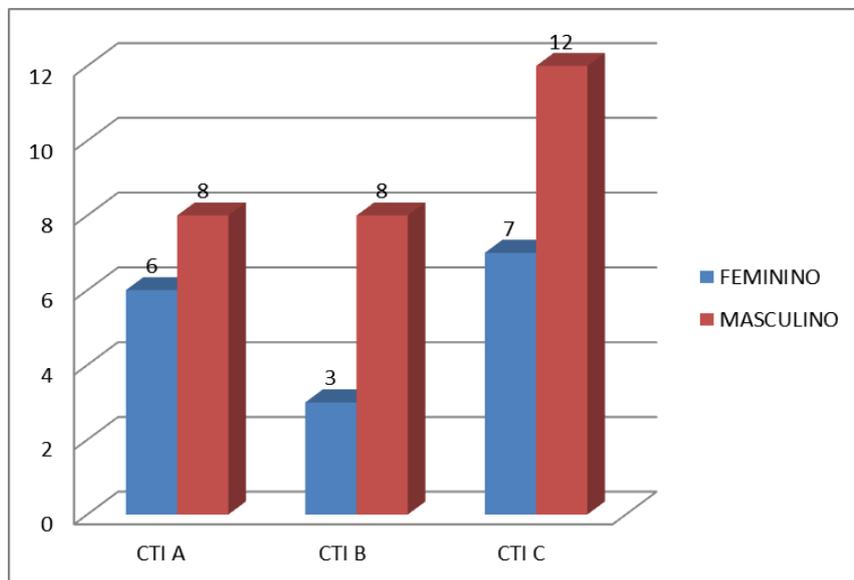
- 09 braçadeiras de PNI.

- CTI C – possui 10 leitos.
  - 10 monitores multiparâmetros;
  - 10 respiradores volumétricos;
  - 34 bombas infusoras;
  - 01 carro de PCR;
  - 01 desfibrilador;
  - 10 braçadeiras de PNI.
- O setor ainda possui 01 aparelho da Genex Expert; 01 aparelho de gasometria; 01 respirador de transporte; 03 aparelhos de ECG; 01 aparelho de bisturi elétrico, 02 aparelhos de HGT e 04 extintores de incêndio.

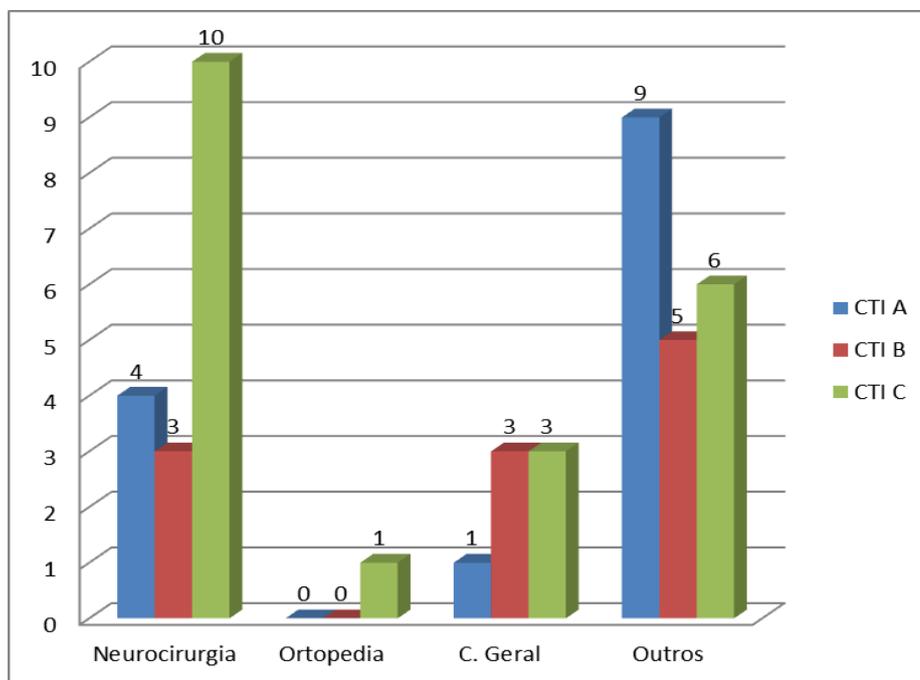
### Registro de pacientes internados no CTI Adulto – Março/2015



### Registro de pacientes, por gênero, internados no CTI adulto – Março/2015

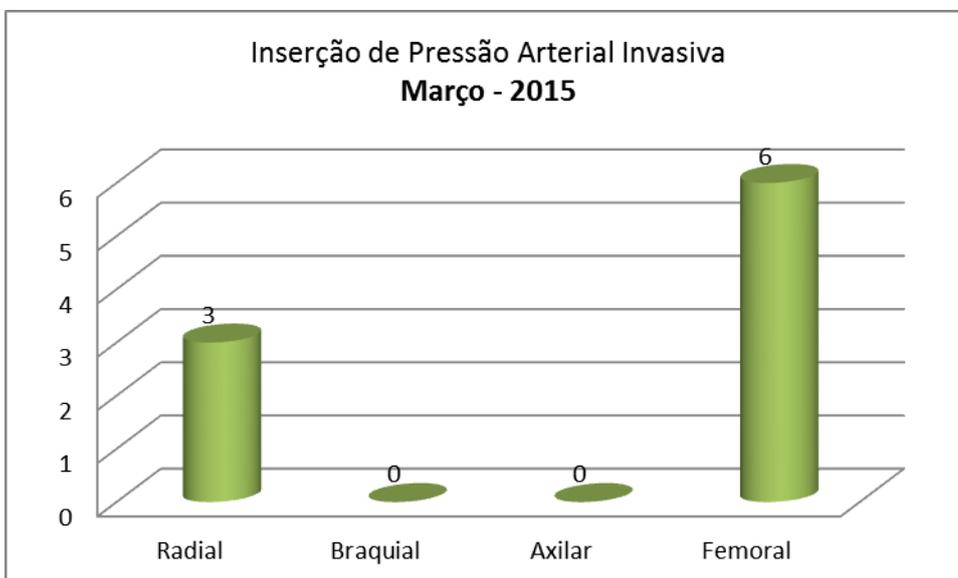
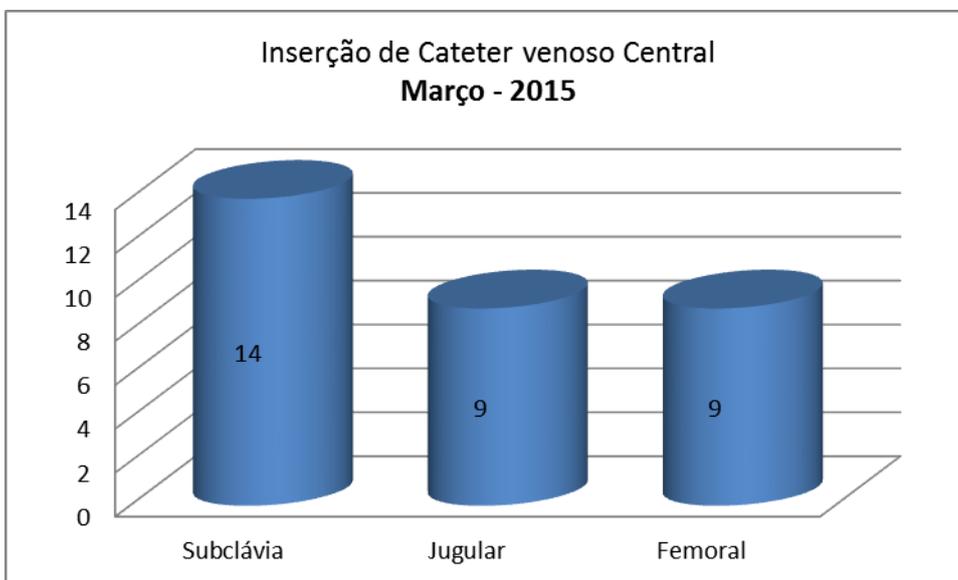


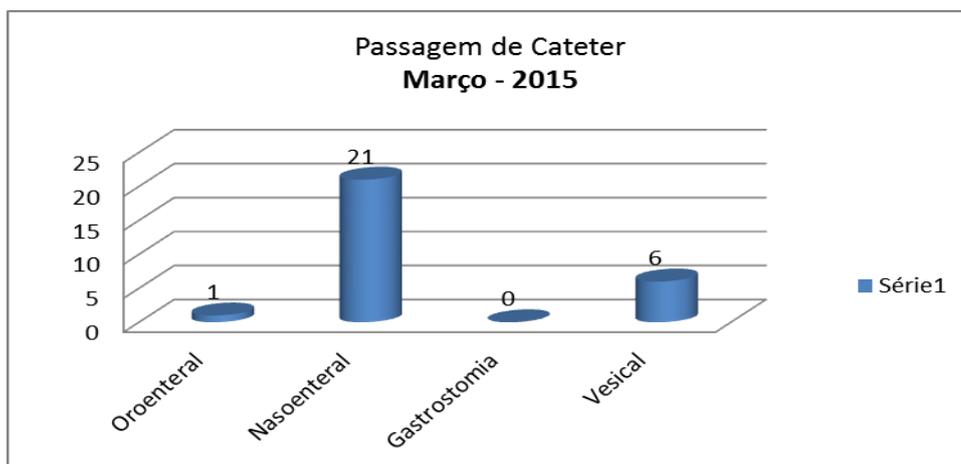
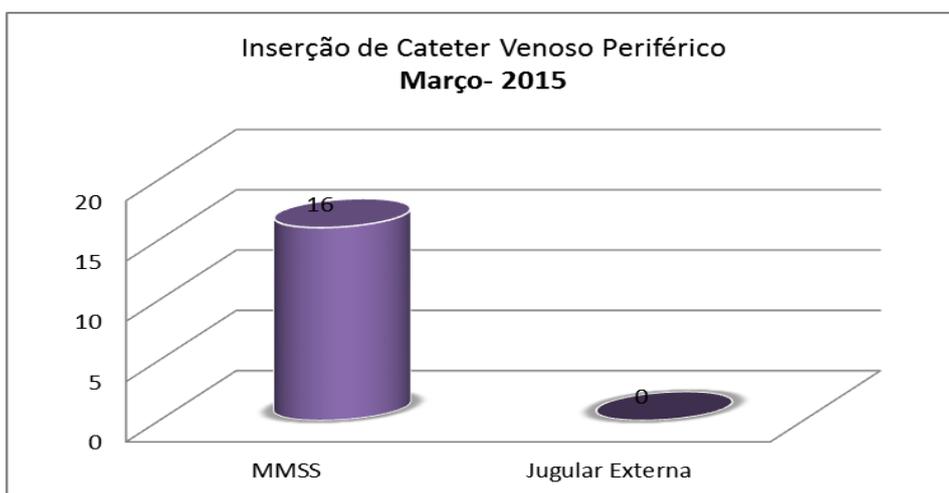
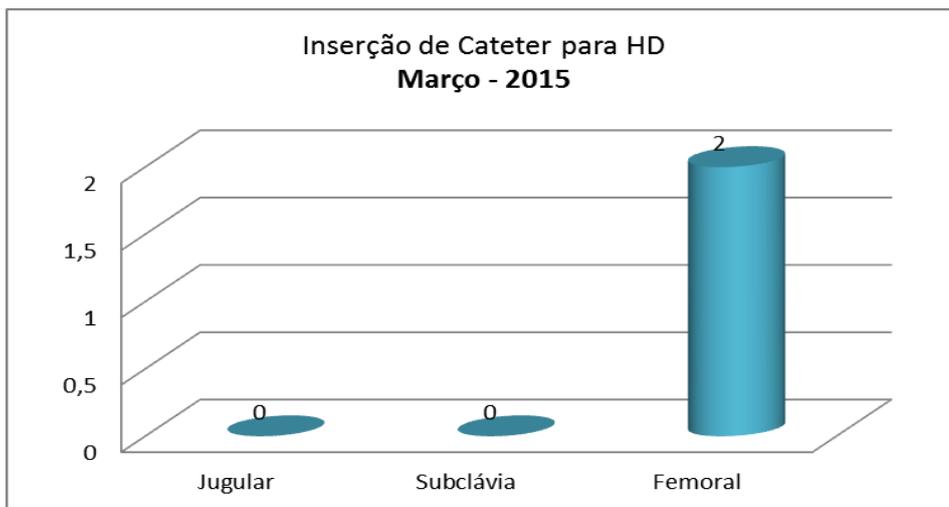
### Registro de pacientes internados por especialidade – Março/2015

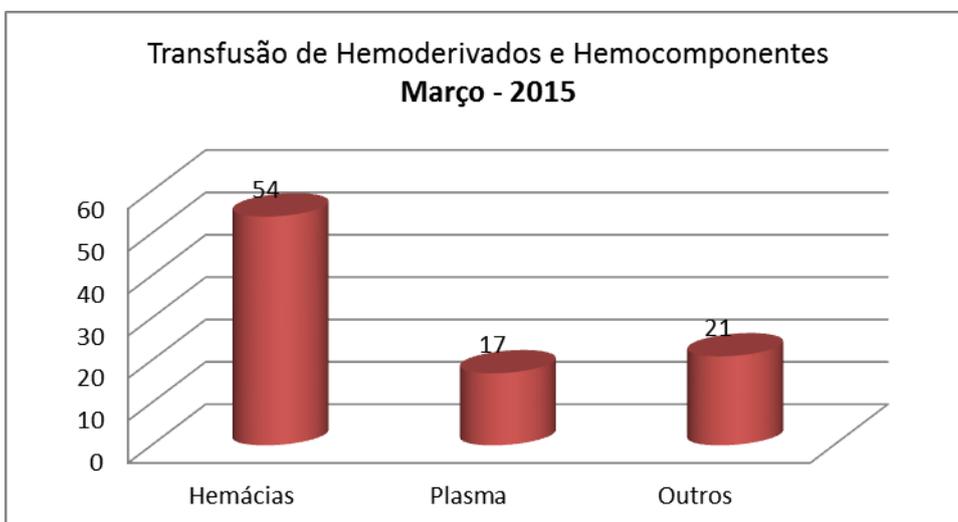
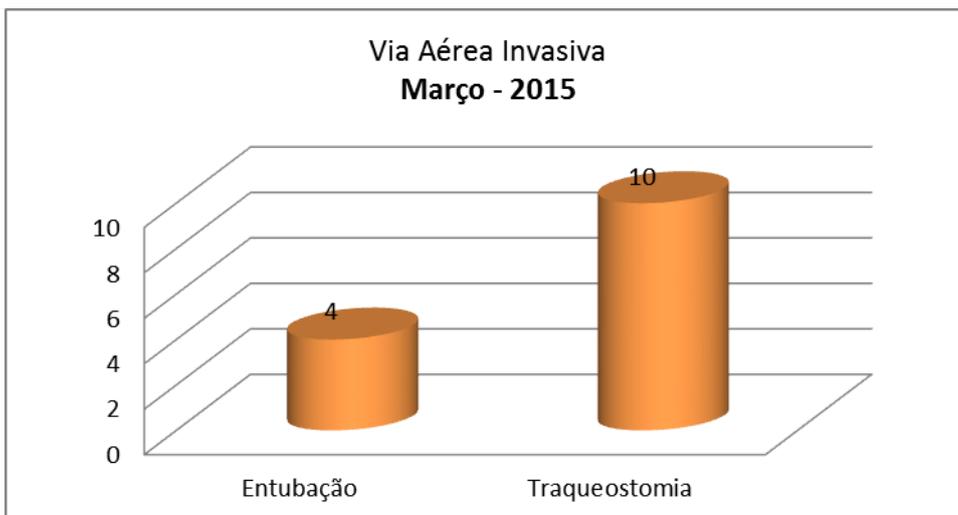


(Outros –engloba especialidades diversas como: crises hipertensivas, distúrbios metabólicos e respiratórios, cardiopatias, doenças vasculares, entre outras de característica clínica).

## Indicadores de Qualidade – Março/2015







Atividades realizadas no mês - Março:

- Reparos gerais no setor: bancadas novas e substituição das danificadas, fixação de portas, prateleira do expurgo, conserto de tomadas, conserto da mesa dos médicos, colocação de roda na mesa de apoio;
- Recebimento de 02 novos aparelhos de ECG;
- Recebimento de 02 mesas de apoio para aparelhos de ECG.
- Instalação de relógios para mudança de decúbito em cada leito;
- Implementação do Bundlle de Inserção de Cateter Venoso Central;

- Participação das equipes nos treinamentos de POP e Protocolos, da Comissão de Curativo e do Sistema MVSoul;
- Realizado revisão dos POP de Balanço Hídrico e Cateterismo Vesical de Demora;
- Realizado identificação das lixeiras em conjunto com o serviço de gerenciamento de resíduos;
- Recebimento do coletor para materiais destinados à inaloterapia;
- Recebimento do carrinho de coleta destinado ao setor de higienização;
- Implementação do uso de sacolas infectantes durante a realização de procedimentos beira leito, com destino ao lixo infectante após procedimento;
- Participação das equipes em treinamento sobre Identificação segura do Paciente no leito, realizado pelo serviço de gerenciamento de risco;
- Recebimento das etiquetas de identificações para data de realização e troca;
- Realizado compilação dos indicadores de qualidade do mês de março;
- Recebimento do aparelho de tomografia portátil, para crânio e extremidades;
- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem e Coordenação da Manutenção em 02/03/2015, para discussão das reformas estruturais do HEAL;
- Reunião com a Direção Geral para a apresentação da PLANISA em 05/03/2015;
- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem em 06/03/2015 para discussão das metas;
- Participação de Colaboradores no Treinamento de Gestão de Farmácia Hospitalar em 11/03/2015;
- Participação do treinamento de estatística aplicada à logística em 12/03/2015;

- Participação da coordenação na recepção dos novos Colaboradores em 13/03/2015;
- Participação em reunião com o Serviço de Tecnologia de Informação para Treinamento do sistema MV em 18/03/2015;
- Participação em reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem para discussão dos fluxos e processos com o serviço de farmácia, em conjunto com a farmacêutica Adriana Maringe; e apresentação dos indicadores trimestrais do serviço de Gerenciamento de Resíduos.

### TREINAMENTOS COM AS EQUIPES DE ENFERMAGEM



## Identificação das lixeiras



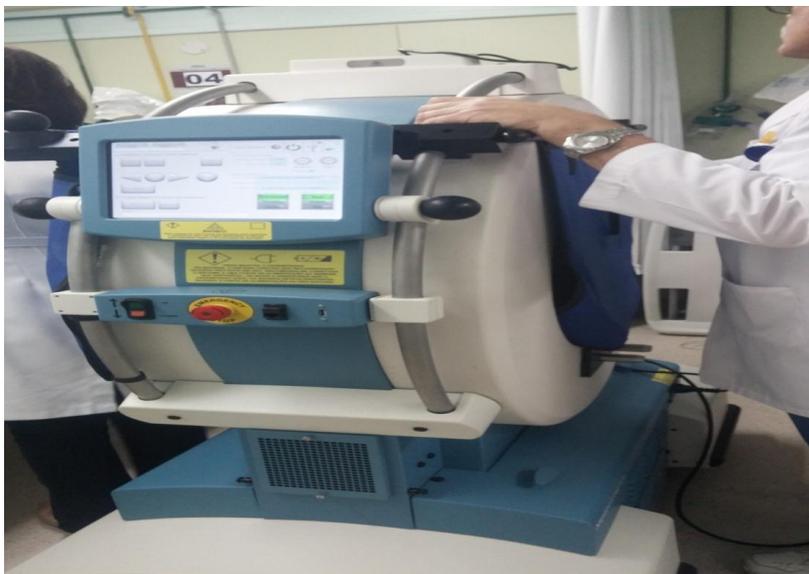
## Depósito dos materiais inalatórios após uso



## Treinamento sobre identificação segura do paciente no leito



## Aparelho de Tomografia Portátil



### Atividades planejadas para o próximo período – Abril:

- Realizar reunião Mensal com toda a equipe de enfermagem do CTI.
- Realizar planejamento, elaboração e execução de treinamento sobre Segurança Medicamentosa;

- Implementação do Bundle de Manutenção do Cateter Central.

### 5.1.3. Unidades de Internação

Localização – 1º andar do HEAL. É dividido em unidades de internação feminina e masculina. Unidade de internação feminina - possui 46 leitos, sendo 42 de enfermagem, 02 de isolamento e 02 de custódia. As enfermarias são subdivididas em clínica médica, cirurgia geral, ortopedia e neurocirurgia. A unidade de internação masculina possui 48 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, 02 banheiros na unidade feminina, 02 banheiros na unidade masculina.

Recursos humanos – 01 médico coordenador celetista, 01 enfermeiro coordenador celetista; 01 enfermeiro rotina celetista; 24 enfermeiros plantonistas celetistas – sendo 01 em licença pelo INSS e 01 de licença maternidade; além de 02 enfermeiros estatutários (01 em Licença sem vencimento); 81 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas, sendo que 02 se encontram em licença (INSS) e outros 02 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários em regime de plantão semanal, além de 10 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários.

#### Equipamentos por unidade

- Unidade de internação feminina – possui 46 leitos; 01 desfibrilador; 01 carrinho de PCR; 01 aparelho de ECG; 12 bombas infusoras, 01 cilindro de

oxigênio, 01 aspirador portátil, 01 aparelho de RX portátil, 01 computador e 01 impressora; 02

- Unidade de internação masculina – possui 48 leitos; 01 carrinho de PCR. O desfibrilador apresentou defeito e foi encaminhado à manutenção, sem perspectiva de reparo; 12 bombas infusoras; 01 aspirador portátil, 01 bala de oxigênio, 01 aparelho de ECG
- Secretaria – possui 02 computadores, 01 impressora, 04 mesas, 10 cadeiras, 01 aparelho de ar condicionado.
- O setor ainda possui: 06 aparelhos para aferição de pressão arterial, 01 aparelho de haemogluco teste, 01 monitor Spot Vital Signs Lxi; 01 purificador de água.

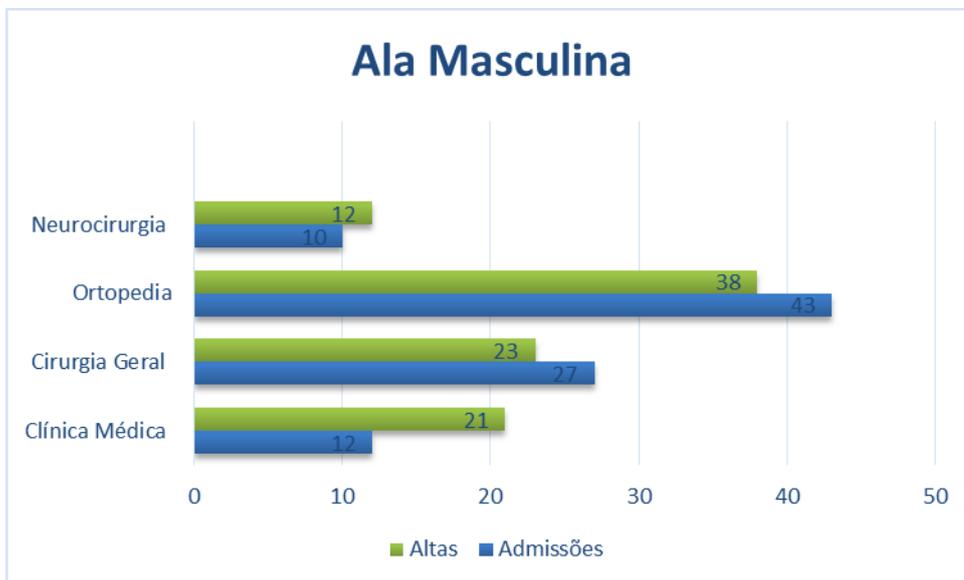
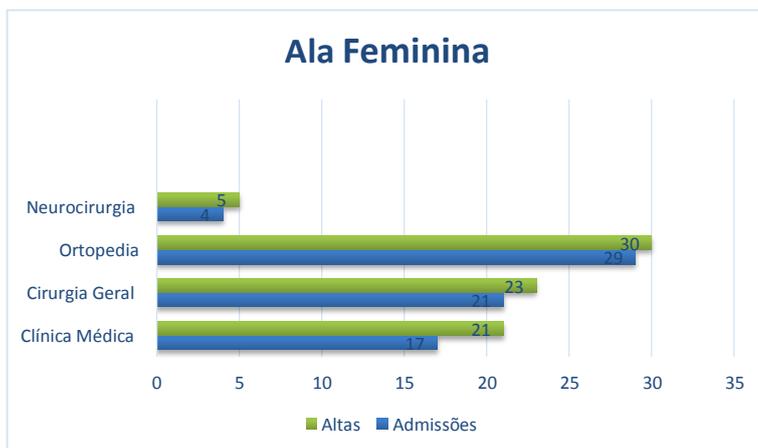
OBS: 01 aparelho de ECG apresentou defeito e foi encaminhado ao serviço de manutenção; o oxímetro portátil foi emprestado para o centro obstétrico.

#### Atividades realizadas no mês - março:

- Realizado interação com os pacientes e familiares com a finalidade de acolher a família e esclarecer dúvidas;
- Realizado supervisão das reformas nas enfermarias;
- Participação da equipe em treinamento sobre prevenção de úlceras por pressão e realização de curativos, realizado pela comissão de curativos;
- Participação da equipe em treinamento, in loco, sobre o descarte correto dos resíduos realizado pelo serviço de gerenciamento de resíduos;
- Participação da equipe em treinamento realizado pelo serviço de gerenciamento de risco, in loco, sobre identificação segura do paciente no leito;
- Participação de Enfermeira do setor no Workshop de Gestão e Custos;
- Participação da equipe de coordenação em reunião com o serviço de manutenção para discussão sobre as reformas estruturais do setor;

- Reunião mensal com as equipes de enfermagem, a fim de esclarecer dúvidas e corrigir possíveis erros observados;
- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem e Coordenação da Manutenção em 02/03/2015, para discussão das reformas estruturais do HEAL;
- Reunião com a Direção Geral para a apresentação sobre análise de custos hospitalares em 05/03/2015;
- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem em 06/03/2015 para discussão das metas;
- Participação de Colaboradores no Treinamento de Gestão de Farmácia Hospitalar em 11/03/2015;
- Participação do treinamento de estatística aplicada à logística em 12/03/2015;
- Participação da coordenação na recepção dos novos Colaboradores em 13/03/2015;
- Participação em reunião com o Serviço de Tecnologia de Informação para Treinamento do sistema MV em 18/03/2015;
- Participação em reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem para discussão dos fluxos e processos com o serviço de farmácia, em conjunto com a Coordenação de Farmácia; e apresentação dos indicadores trimestrais do serviço de Gerenciamento de Resíduos;
- Participação na reunião com a Direção Geral do Hospital: apresentação realizada pela equipe da Tecnologia da Informação; pela equipe do faturamento e pela Coordenação Geral de Enfermagem.

## Movimento da unidade de internação – Ala Feminina e masculina – Março/2015



## TREINAMENTO COM AS EQUIPES DE ENFERMAGEM



### Treinamento sobre descarte correto dos resíduos



### Atividades planejadas para o próximo período - Abril:

- Realizar reunião com todas as equipes de enfermagem e auxiliares administrativos;
- Continuar a supervisão da reforma estrutural no setor;
- Dar continuidade do encontro com os familiares;
- Participar das reuniões semanais de coordenações com direção;
- Participar das reuniões quinzenais de coordenações de enfermagem com a coordenação geral de enfermagem;
- Planejar, elaborar e executar treinamento sobre precauções padrão.

#### **5.1.4. Centro-cirúrgico (C.C)**

Localização – Está localizado no 2º andar do HEAL. É composto por 01 sala administrativa; 06 salas de cirurgia de médio a grande porte; uma sala de RPA – Recuperação Pós Anestésica composta por 06 leitos; 01 sala de recepção e preparo do paciente; 01 sala de materiais de anestesiologia; 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 anestesiológicos; 01 copa multidisciplinar e um expurgo; fora a área interna de comunicação com a CME.

Recursos humanos – 01 enfermeiro coordenador celetista; 00 enfermeiro supervisor celetista, 15 enfermeiros plantonistas celetistas; 28 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas; 02 enfermeiras plantonistas estatutárias; 07 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários e 08 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários.

### Equipamentos por unidade:

O setor possui 03 arcos de C e atualmente dois não estão funcionando adequadamente, porém ainda aguardam peças de reposição tais como rodízios e impressora de exames, mas há um terceiro arco C que chegou por empréstimo vindo do INTO; possui 01 microscópio da neurocirurgia; 01 ventilador volumétrico; 01 ventilador de transporte; 01 carrinho de PCR; 01 desfibrilador; 05 carrinhos de anestesiologia completos, 01 carrinho de anestesiologia incompleto; 06 bombas infusoras; 02 compressores de manta térmica; 01 aparelho de auto-hemotransusão; 01 microcoagulador; 05 bisturis elétricos; 06 monitores multiparâmetro; 01 foco portátil sem bateria; 02 focos de teto por sala (total de 12 focos); 02 geladeiras (01 para guarda de medicamentos e 01 para uso dos profissionais – fica na copa).

### Atividades realizadas no mês – Março:

- Realizado apresentação do gráfico trimestral de cirurgias solicitadas, realizadas e suspensas das equipes cirúrgicas de maior quantitativo de procedimentos;
- Realizado elaboração da ficha de notificação de anestesia local;
- Realizado elaboração do formulário de registro do técnico de enfermagem no centro cirúrgico;
- Realizado acompanhamento da visita técnica da Navebrás e do Eng<sup>o</sup> Murilo ao setor para análises de cunho estrutural;
- Realizado reunião com Coordenador da Anestesia;
- Participação na reunião sobre custos;
- Realizado organização dos materiais médico hospitalar e medicamentos das salas de cirurgia e do arsenal de materiais médico hospitalar e medicamentos;
- Realizado análise crítica do relatório do monitoramento da hotelaria;

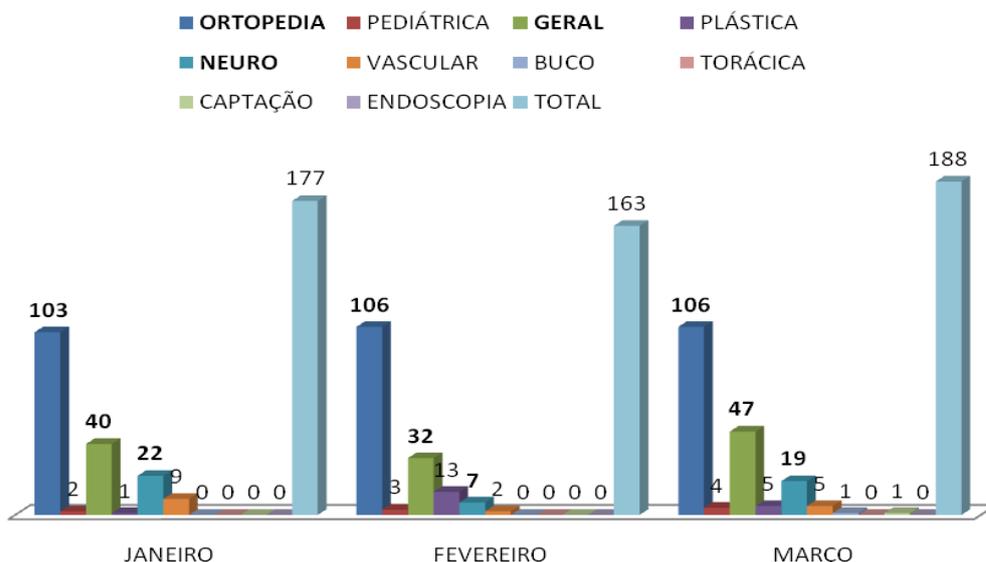
- Realizado reunião com a equipe com discussão do relatório de monitoramento da hotelaria;
- Realizado readequação dos monitores multiparâmetros da RPA;
- Realizado reunião geral com os enfermeiros do cc e UPO;
- Realizado análise da grade padronizada de fios de sutura;
- Realizado revisão da grade de materiais de assistência ventilatória;
- Realizado revisão das escalas de funcionários junto ao Rh;
- Realizado participação na reunião dos coordenadores;
- Solicitado ao Patrimônio a retirada de materiais inservíveis;
- Realizado participação das reuniões de diretoria ampliada;
- Realizado cadastramento de cirurgias no Sistema Soul MV;
- Realizado adequação das não conformidades apontadas após a visita realizada pela Vigilância Sanitária
- Participação da reunião ordinária da CCIH;
- Realizado notificação das Não Conformidades a Gerência de Risco;
- Realizado registro das atas das reuniões realizadas;
- Participação em reunião com a CCIH;
- Participação em reunião com a CME;
- Participação na reunião com a TI – Sistema MV;
- Realizado elaboração de rotina de solicitação e devolução de material a CME;
- Revisão, elaboração e reavaliação dos POPs do setor;
- Admissão de novos colaboradores vindos da contratação através do edital de convocação realizada pelo ISG;
- Realização de reuniões com as equipes de enfermagem, nos diversos plantões;
- Ampla utilização do novo impresso para solicitação de fármacos psicotrópicos, a ser preenchido pelo anestesiológico;

- Ampla utilização do impresso de Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória;
- Visita pré-operatória do enfermeiro, em quase 100% de pacientes do mapa eletivo;
- Utilização efetiva do impresso de Notificação de Eventos Adversos no setor;
- Elaboração de Rotina de Agendamento de Cirurgias;
- Elaboração de estatística da SAEP;
- Compilação dos dados da visita realizada da SAEP.

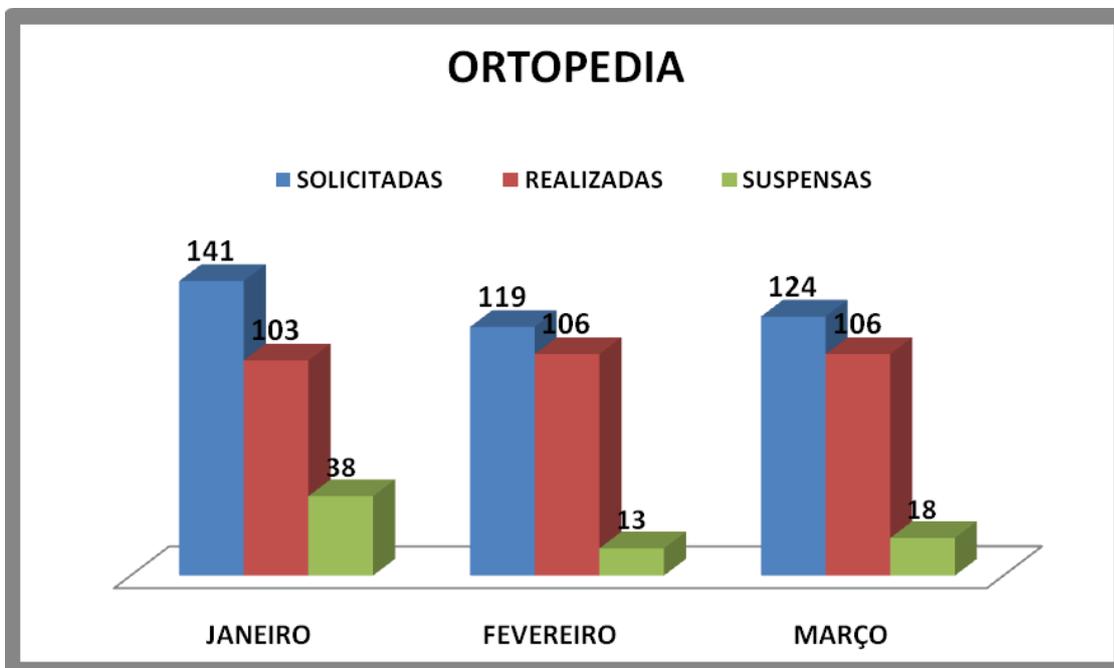
Quantitativo de procedimentos realizados e suspensos no Centro Cirúrgico –  
Março/2015

Especialidade	Total	Urgências	Eletivas	Suspensas		Óbitos	Pequenas
				Eletiva	Urgência		
Ortopedia	106	37	69	16	02	0	32
Pediátrica	04	0	04	0	0	0	0
Cirurgia Geral	47	43	04	01	01	0	07
Cirurgia Plástica	05	03	02	0	0	0	0
Neurocirurgia	19	15	04	04	0	0	02
Cirurgia Vascular	05	05	0	0	0	0	01
Buco-Maxilo	01	01	0	0	0	0	0
Torácica	0	0	0	0	0	0	0
Captação de Órgãos	01	01	0	0	0	01	0
Endoscopia	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>188</b>	<b>105</b>	<b>83</b>	<b>21</b>	<b>03</b>	<b>01</b>	<b>10</b>

### CIRURGIAS REALIZADAS - CC HEAL 2015

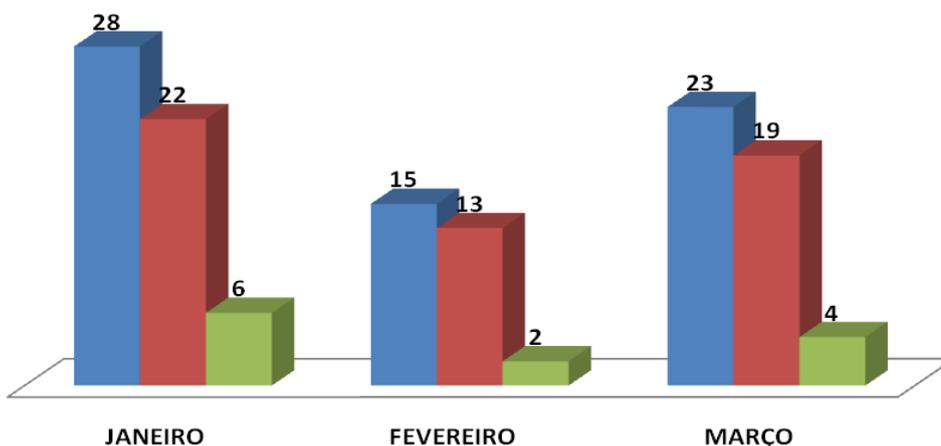


### GRÁFICO DAS CIRURGIAS SOLICITADAS REALIZADAS E SUSPENSAS - 2015.



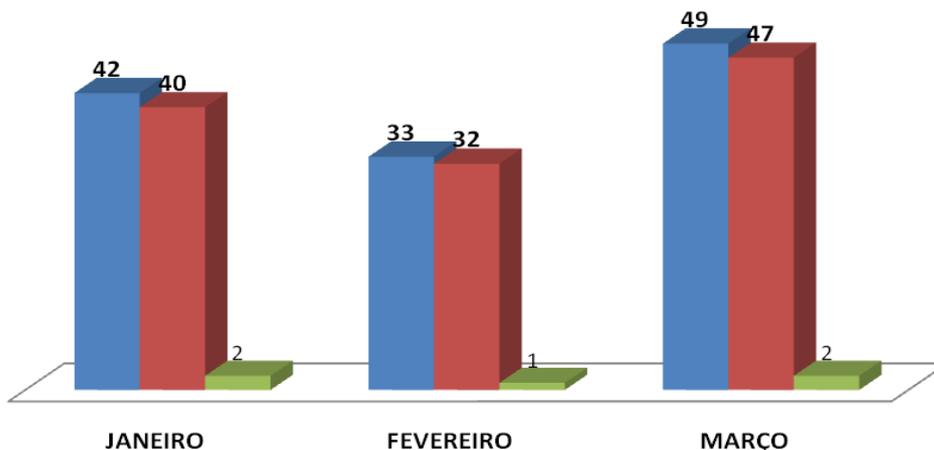
### NEUROCIRURGIA

■ SOLICITADAS ■ REALIZADAS ■ SUSPENSAS



### CIRURGIA GERAL

■ SOLICITADAS ■ REALIZADAS ■ SUSPENSAS



### Atividades planejadas para o próximo período – Abril:

- Planejar, elaborar e executar treinamento para equipe de enfermagem do setor: Enfermeiros, Técnicos e Auxiliares de enfermagem;
- Implementar o formulário de registro do técnico de enfermagem no centro cirúrgico;
- Instituir a divisão da escala de serviço, por procedimento, e com impresso próprio para registro;
- Implementar o Projeto de Segregação do Resíduo produzido na sala de cirurgia;
- Implementar da Farmácia-Satélite no Centro Cirúrgico, em parceria com a Coordenação da Farmácia;
- Implementar e divulgar da Rotina de Agendamento de cirurgias;
- Realizar a visita de enfermagem perioperatória de enfermagem em 100% dos pacientes eletivos;
- Avaliar as visitas de SAEP realizadas desde sua implementação e implantação;
- Discutir com a Gerência de Qualidade os dados levantados nas visitas da SAEP.

### **5.1.5. Unidade de Pós-Operatório (UPO)**

Localização – Está no 2º andar do HEAL. É composto por 05 leitos (01 encontra-se desativado por defeito na cama e 3 por falta de monitorização multiparamétrica); 01 banheiro para os profissionais; 01 expurgo; 01 DML e 01 estar com copa.

Recursos humanos – 01 coordenador de enfermagem celetista (o mesmo do centro cirúrgico); 06 enfermeiros plantonistas celetistas; 12 técnicos de

enfermagem plantonistas celetistas; 02 enfermeiros plantonistas estatutários; 01 auxiliar de enfermagem plantonista estatutário.

#### Equipamentos por unidade:

O setor possui 05 camas-leitos; 01 aparelho de ECG; 05 respiradores volumétricos; 01 ventilador de transporte; 05 monitores multiparâmetros sendo 01 emprestado do Centro Cirúrgico; 01 desfibrilador; 01 carrinho de PCR; 12 bombas infusoras; 01 foco portátil com bateria; 02 geladeiras (01 para guarda de medicamentos e 01 para uso dos profissionais – fica na copa).

#### Atividades realizadas no mês – Março:

- Instalação de novo negatoscópio;
- Instalação do suporte para caixa coletora de material perfuro cortante;
- Reunião sobre análise de custos hospitalares;
- Organização dos materiais médico hospitalar e medicamentos;
- Análise crítica do relatório de monitoramento da hotelaria;
- Reunião com as equipes para divulgação do relatório de monitoramento da hotelaria;
- Readequação dos monitores multiparamétricos da UPO;
- Participação de reuniões com a Coordenação Geral de Enfermagem;
- Reunião geral com os enfermeiros do CC e UPO;
- Revisão da grade de materiais de assistência ventilatória;
- Revisão das escalas dos funcionários junto ao RH;
- Participação das reuniões da diretoria ampliada;
- Participação nas reuniões da CCIH;
- Reorganização do fluxo de rotinas e POP's da UPO com a participação do NEP e da Qualidade;
- Treinamento da equipe multiprofissional com relação ao Resíduo Hospitalar;

- Elaboração de cronograma para os treinamentos das rotinas e POPs;
- Reunião da equipe técnica de enfermagem;
- Adequação das Não Conformidades referente a visita da Vigilância Sanitária;
- Implantação do formulário de passagem de plantão a beira do leito realizada pelo enfermeiro;
- Implementação da passagem de plantão entre técnicos de enfermagem;
- Realização de reuniões com as equipes de enfermagem, nos diversos plantões;
- Efetivação da evolução do enfermeiro em impresso de evolução multiprofissional;
- Efetivação do uso do impresso de sistematização da assistência de enfermagem;
- Organização do setor e dos materiais por um profissional da enfermagem destinado a este fim;
- Utilização do impresso de Notificação de Eventos Adversos e estímulo à utilização do mesmo como instrumento institucional;
- Implementação de impresso único para solicitação de medicamentos controlados;
- Adequação de impressos de registro do técnico de enfermagem e de balanço hídrico.

#### Atividades planejadas para o próximo período – Abril:

- Avaliação da efetividade da solicitação diária e única de fármacos controlados;
- Avaliação junto a Qualidade os impressos utilizados no setor;
- Avaliação da implementação da sistematização da assistência de enfermagem;
- Elaboração de agenda de reuniões com as equipes de enfermagem;

- Iniciar os treinamentos com as equipes de enfermagem, abordando assuntos relativos à assistência e rotinas institucionais;
- Implementação da correta segregação do resíduo sólido do serviço de saúde produzido na unidade.

### ESTATÍSTICA DA UNIDADE DE POS OPERATORIO REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2015

Especialidade	Existente	Internação	Transf. Interna	Transf. Externa	Alta	Óbito
Cirurgia Geral	02	09	08	02	01	0
Cirurgia Pediátrica	0	0	0	0	0	0
Ortopedia	01	13	13	01	0	0
Cirurgia Plástica	0	0	0	0	0	0
Neurocirurgia	0	10	6	0	01	02
Cirurgia Vascular	0	04	3	01	0	0
Bucomaxilo	0	01	0	0	0	0
Ginecologia	0	0	0	0	0	0
Cirurgia Torácica	0	0	0	0	0	0
Maternidade	0	0	0	0	0	0
Clínica médica	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>03</b>	<b>37</b>	<b>30</b>	<b>04</b>	<b>02</b>	<b>02</b>

#### 5.1.6. Central de Material e Esterilização (CME)

Localização – 2º andar do HEAL. 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. O setor encontra-se funcionando com equipe híbrida com o início das atividades da BIOXXI na unidade.

Recursos humanos – 01 coordenadora de enfermagem estatutária; 02 rotinas de enfermagem estatutária (01 CME e 01 inaloterapia); 01 técnico de enfermagem plantonista celetista; 08 enfermeiros plantonistas estatutários; 11 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários; 36 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários; 01 enfermeiro diarista 44h da BIOXXI; 04 técnicos de enfermagem da BIOXXI.

#### Equipamentos por unidade

O setor possui 01 termodesinfetadora; 03 autoclaves; 01 seladora; 01 autoclave aguardando manutenção.

#### Atividades realizadas no mês – Março:

- Realizado reunião com a coordenação da qualidade, gerência operacional, comissão de controle de infecção hospitalar, coordenação do núcleo de ensino e pesquisa e coordenação geral de enfermagem para discussão e elaboração da I Jornada de CME do HEAL;
- Participação da coordenação em reuniões semanais de coordenações e direção;
- Participação em reunião com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar para apresentação dos dados mensais;
- Realizado inventário dos materiais inalatórios.

OBS: A I Jornada da CME foi adiada.

#### Atividades planejadas para o próximo período - Abril:

- Realizar análise do quantitativo de materiais inalatórios solicitado por cada coordenação assistencial;
- Participação nas reuniões de coordenação.

### 5.1.7. UI neonatal

Localização – no 3º andar do HEAL. É composta por 07 leitos, mas encontra-se fechada atualmente para readequações estruturais.

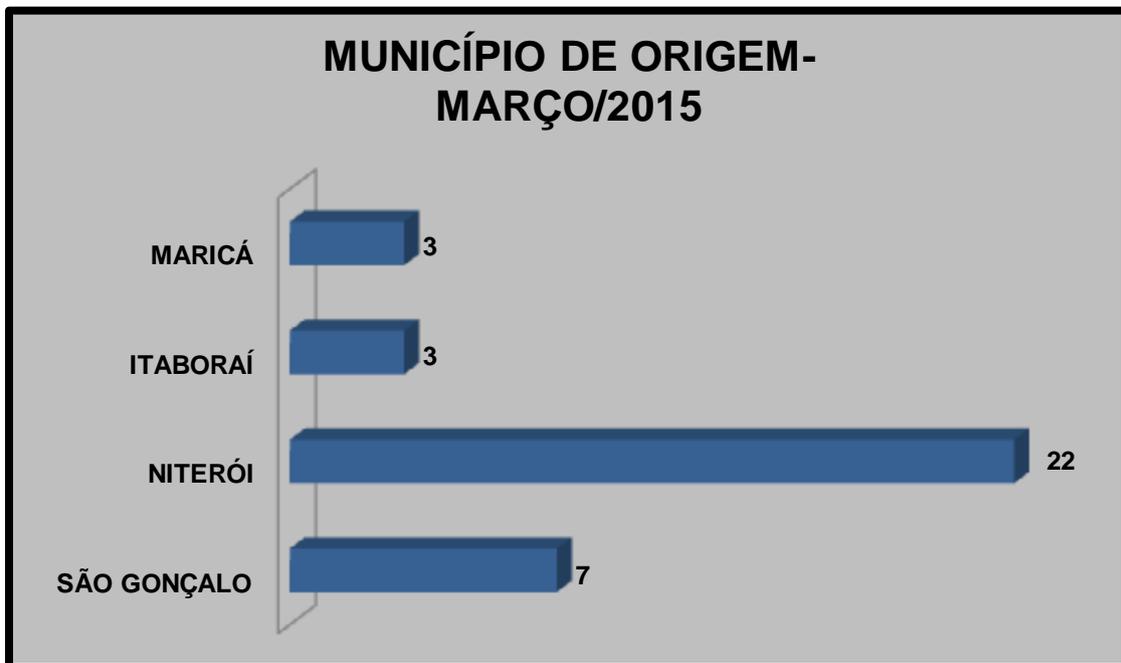
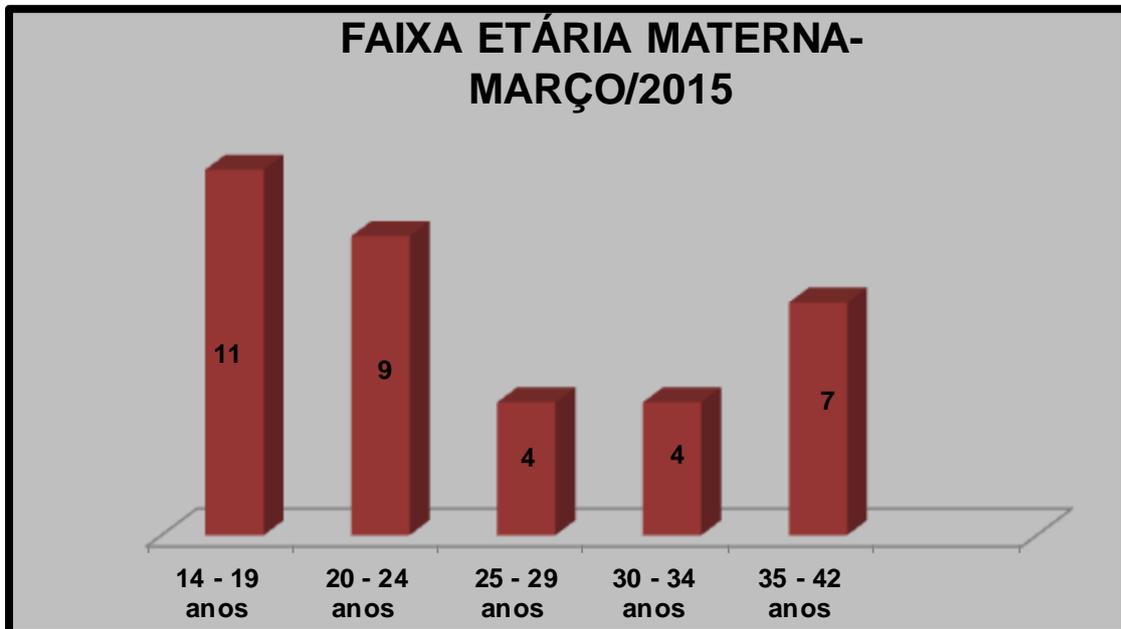
### 5.1.8. UTI Neonatal

Localização – no 3º andar do HEAL. É composta por 07 leitos, mas encontra-se fechada atualmente para reparos estruturais.

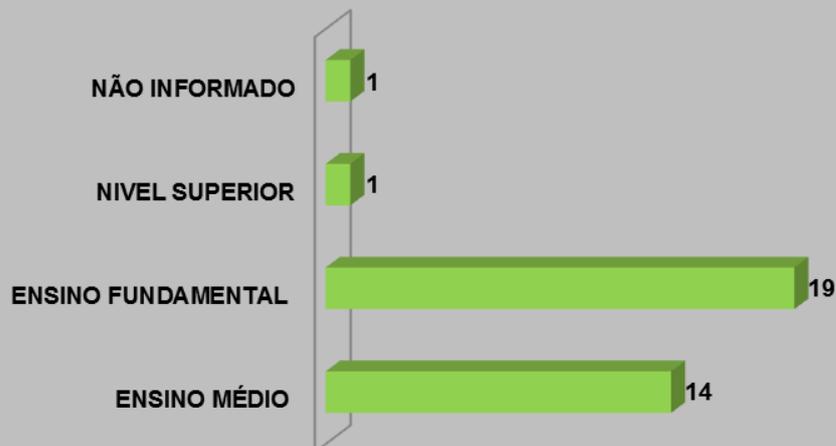
Recursos humanos - Contamos com 01 coordenador de enfermagem celetista; 11 enfermeiros plantonistas celetistas, sendo 01 enfermeira afastada pelo INSS; 23 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas; 04 enfermeiras plantonistas estatutárias; 02 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários; 01 técnico de enfermagem diarista estatutário; 04 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários.

Equipamentos por unidade - O setor possui 06 respiradores volumétricos (locação); 03 respiradores volumétricos (patrimoniados); 12 monitores multiparâmetros; 01 carrinho de PCR; 07 bombas infusoras de seringa (locação); 10 bombas gravitacionais; 01 aparelho para verificação de glicose; 01 aparelho de gasometria (locação); 09 aparelhos para fototerapia, 02 oxímetros portátil, 01 balança, 01 bala de óxido nítrico (locação).

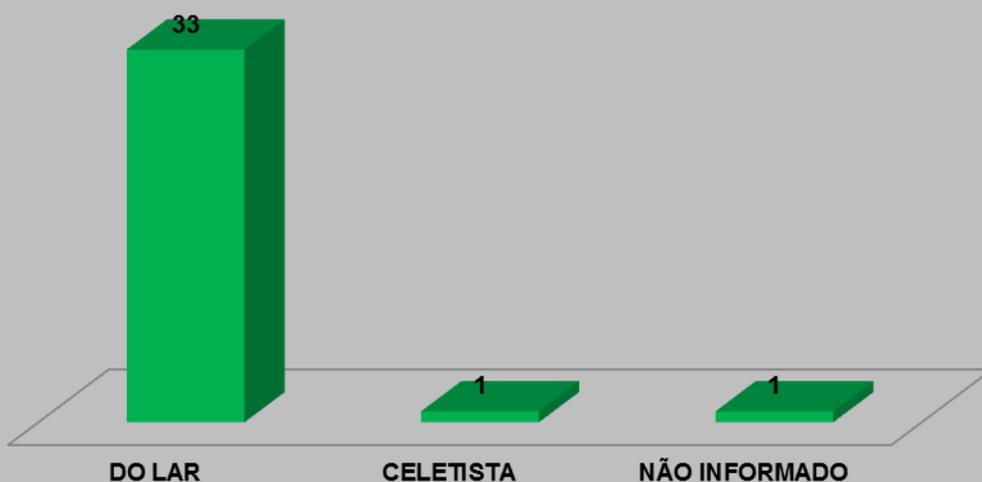
## Perfil Materno dos Recém- Nascidos do Complexo Neonatal- Março/2015

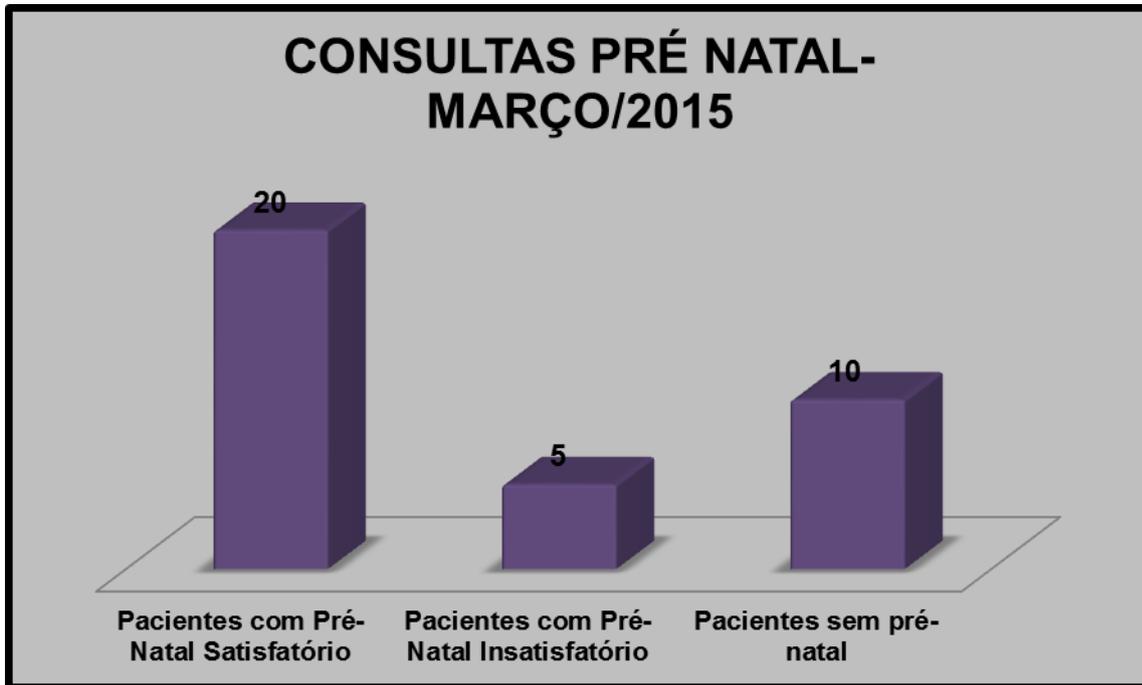


## ESCOLARIDADE MATERNA- MARÇO/ 2015



## OCUPAÇÃO MATERNA- MARÇO/2015

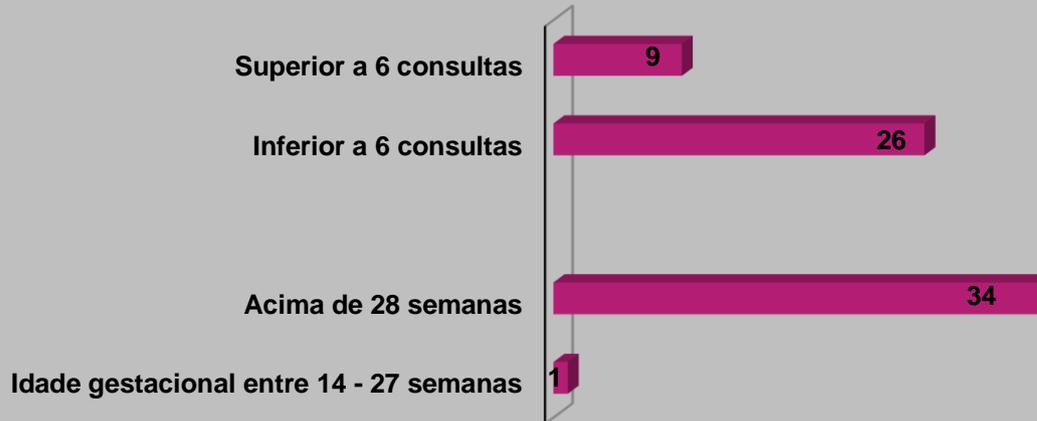




Na avaliação do número de consultas pré-natal foi considerado o preconizado pelo Ministério da Saúde (2012), onde refere o mínimo de 06 (seis) consultas, sendo pelo menos 01 (uma) realizada no primeiro trimestre, 02 (duas) no segundo trimestre e 03 (três) no terceiro trimestre. Desta forma, foi considerado pré-natal satisfatório todas as parturientes com número igual ou superior a 06 (seis) consultas independente da idade gestacional e todas as que até início do terceiro trimestre tiveram o número de consultas superior a 03 (três).

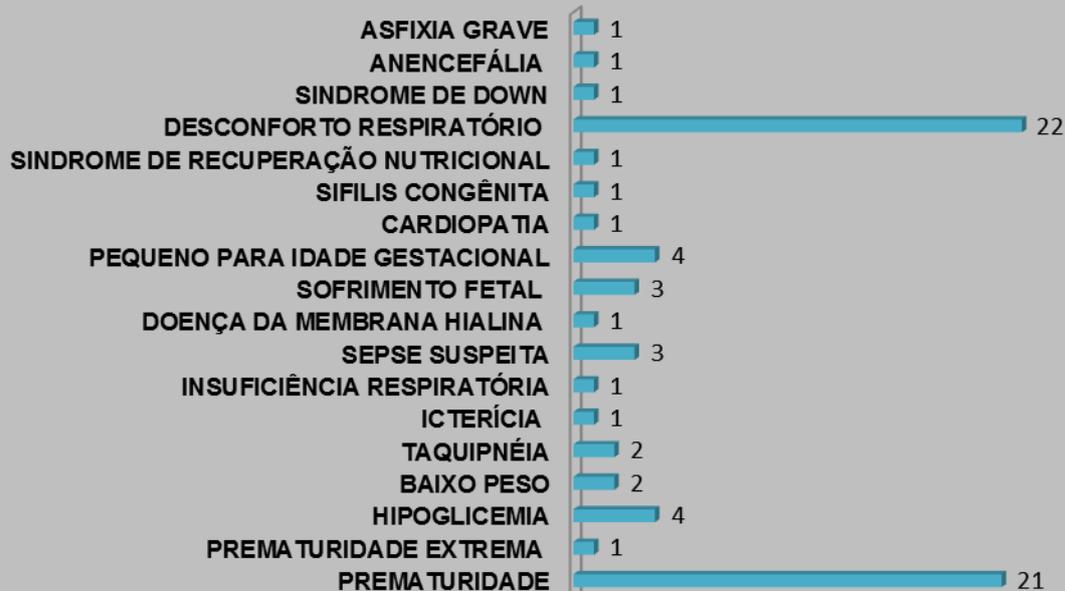
Contabilizado no insatisfatório o número de consultas, até o início do terceiro trimestre, inferior a 03 (três). Na categoria sem pré-natal estão inseridas aquelas mães que não fizeram nenhum acompanhamento até a data do parto.

## NÚMEROS DE CONSULTAS E IDADE GESTACIONAL DAS INTERNAÇÕES NA UNIDADE- MARÇO/2015

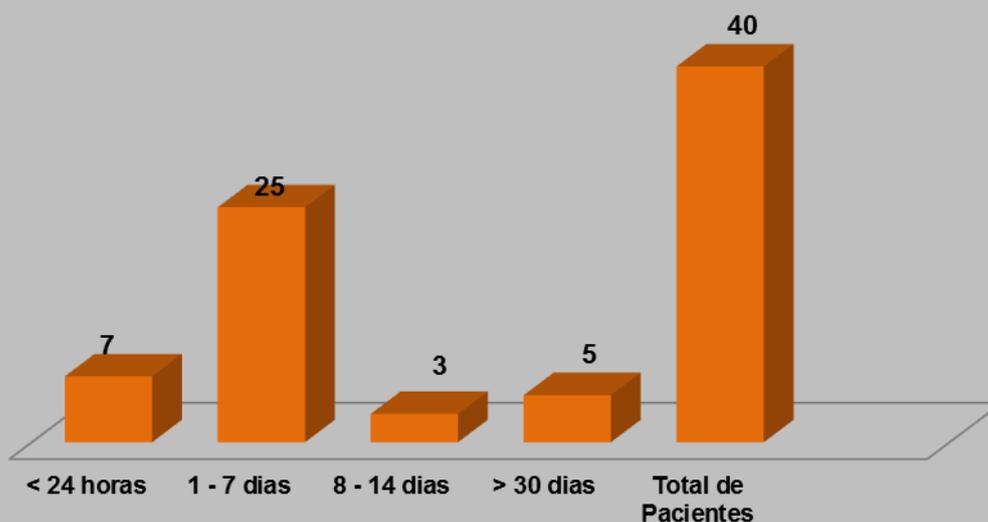


### Perfil de Atendimento do Complexo Neonatal – Março/2015

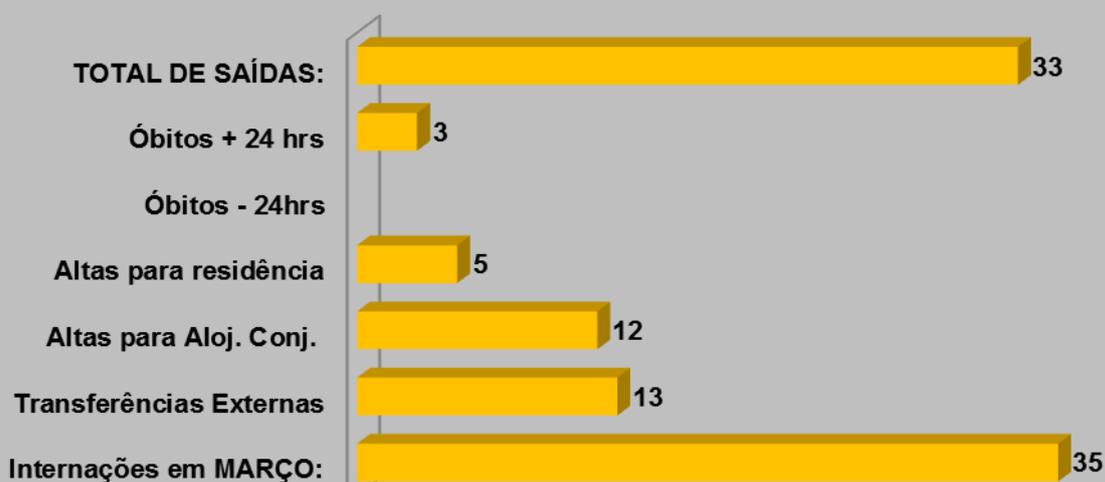
## DIAGNÓSTICOS DE INTERNAÇÃO- MARÇO/2015



## TEMPO DE PERMANÊNCIA NA UNIDADE- MARÇO/2015



## GERENCIAMENTO DE LEITOS- MARÇO/2015



### Atividades realizadas no mês – Março:

- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem e Coordenação da Manutenção em 02/03/2015;
- Participação da coordenação em reunião com o Grupo Condutor da Rede Cegonha em 04/03/2015;
- Participação em reunião sobre análise de custo hospitalar;
- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem em 06/03/2015;
- Solicitado à manutenção quatro prateleiras para alocação de insumos e equipamento e dois fundo de armários;
- Solicitado o reparo de três incubadoras em 09/03/2015;
- Fluxograma de coleta de swabs feito e encaminhado ao serviço de Qualidade em 10/03/2015;
- Finalizado o POP de Higiene Corporal do Recém Nascido e encaminhado à Qualidade em 10/03/2015;
- Participação dos Colaboradores do Complexo Neonatal no treinamento de POP`s e Protocolos ministrada pela Coordenadora da Educação Permanente em 9,10,11 e 18/03/2015;
- Participação de Colaboradores no Treinamento de Gestão de Farmácia Hospitalar em 11/03/2015;
- Participação do treinamento de estatística aplicada à logística em 12/03/2015;
- Reunião com a Direção Geral e Coordenação da Manutenção onde participaram Coordenação do Complexo Neonatal e Coordenação da Maternidade em 12/03/2015;
- Participação da coordenação na recepção dos novos colaboradores em 13/03/2015;
- Reunião com o Serviço de Tecnologia de Informação para Treinamento do sistema MV em 18/03/2015.
- Treinamento para coleta de gasometria de capilar em 16,17 e 18/03/2015;

- Reunião com o Serviço de Recursos Humanos em 18/03/2015;
- Recebimento de dois monitores multiparâmetros e lacrado o conjunto dos cabos em 19/03/2015;
- Encaminhado ao serviço de Qualidade todos os impressos utilizados pela Equipe de Enfermagem da Neonatal para serem validados, em 20 e 23/03/2015;
- Realizado avaliação das necessidades de alguns insumos da inaloterapia e encaminhado a Coordenação Geral de Enfermagem, conforme solicitação;
- Quantificada a demanda de mobiliários e encaminhada listagem a Direção Administrativa;
- Participação dos colaboradores no treinamento de avaliação e prevenção e feridas, realizado pela comissão de curativos;
- Confeccionado um novo impresso de visita de enfermagem, a partir de um impresso da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, englobando dados para passagem de plantão (substituindo o impresso anterior) associado a dados importantes para o Controle de Infecção Hospitalar, em 24/03/2015;
- Reunião com a Direção Administrativa em 26/03/2015;
- Redigido documento com as necessidades mais imediatas de alguns equipamentos do Complexo Neonatal e encaminhado a Direção Administrativa em 26/03/2015;
- Realizada Notificação de Gerenciamento de risco lancetas para verificação de glicemia em 30/03/2015.

## Treinamento com as equipes de enfermagem









### Atividades planejadas para o próximo período - Abril:

- Realizar planejamento, elaboração e execução de novos treinamentos para as equipes de enfermagem;
- Dar continuidade à revisão dos POP`s da Unidade;
- Participar das reuniões de coordenação.

### **5.1.9. Centro-Obstétrico**

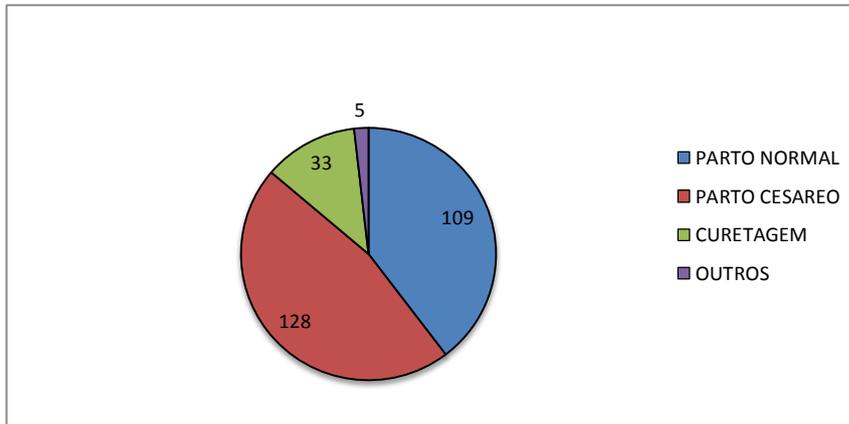
Localização – no 3º andar do HEAL. É composto por 04 leitos para abortamento, 04 box no pré parto, 03 salas para procedimentos (01 sala para cesárea, 01 sala para parto normal, 01 sala ainda desativada pois o carrinho de anestesia não está completo faltando o cabo do oxímetro, capinógrafo e braçadeira; 01 vestiário unissex; 01 expurgo; e 01 banheiro; 01 sala de materiais e 1 DML.

Recursos humanos – 01 coordenador de enfermagem celetista; 09 enfermeiros plantonistas celetistas; 29 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas (sendo 03 de licença médica); 03 enfermeiros plantonistas estatutários; 04 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários; 13 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários.

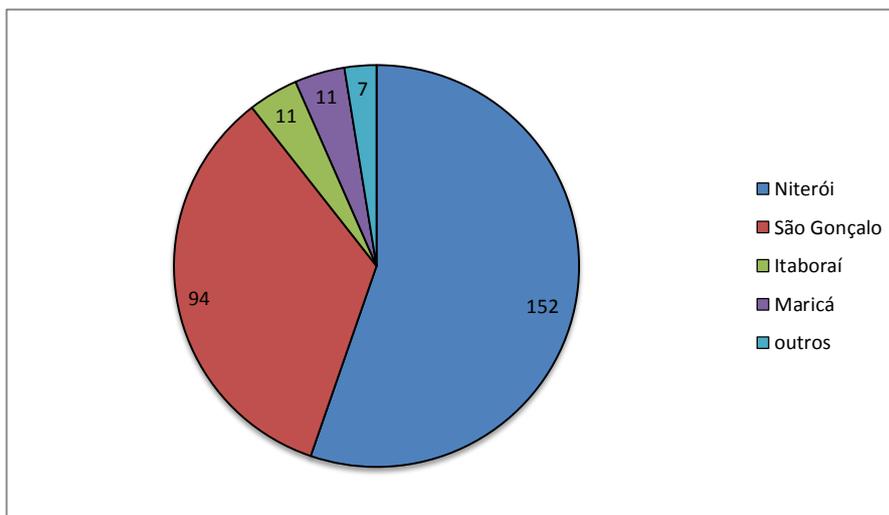
#### Equipamentos por unidade

O setor possui 02 carrinhos de anestesiologia completos; 01 carrinho de reanimação cardio respiratória; 01 desfibrilador; 01 aparelho sonar Doppler; 01 cardiocógrafa; 04 bombas infusoras; 01 foco cirúrgico portátil de bateria, 01 aspirador portátil (emprestado para o CC), 02 eletrocautério, 01 monitor multiparâmetros, 01 incubadora de transporte, 01 balança de bebê, 04 UCR, 01 incubadora.

### Procedimentos realizados no centro obstétrico – Março/2015



### Procedimentos realizados no centro obstétrico divididos por município – Março/2015



### Atividades realizadas – Março:

- Realizado reunião com as equipes para discussão da prática assistencial no centro obstétrico;
- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem e Coordenação da Manutenção em 02/03/2015;
- Participação da coordenação em reunião com o Grupo Condutor da Rede Cegonha em 04/03/2015;
- Reunião com a Direção Geral para a apresentação da PLANISA em 05/03/2015;
- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem em 06/03/2015;
- Participação de Colaboradores no Treinamento de Gestão de Farmácia Hospitalar em 11/03/2015;
- Participação do treinamento de estatística aplicada à logística em 12/03/2015;
- Participação da coordenação na recepção dos novos colaboradores em 13/03/2015;
- Reunião com o Serviço de Tecnologia de Informação para Treinamento do sistema MV em 18/03/2015.
- Reunião com o Serviço de Recursos Humanos em 18/03/2015;
- Realizado avaliação das necessidades de alguns insumos da inaloterapia e encaminhado a Coordenação Geral de Enfermagem, conforme solicitação;
- Participação dos colaboradores no treinamento de avaliação e prevenção e feridas, realizado pela comissão de curativos;
- Participação da coordenação no evento “Clube das Quintas” realizado pela BIOXXI”.

### Atividades planejadas para o próximo período - Abril

- Participar das reuniões de coordenações com a direção geral;

- Participar das reuniões de coordenações com a coordenação geral de enfermagem;
- Iniciar a elaboração dos POP`s do centro obstétrico.

### **5.1.10. Maternidade**

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

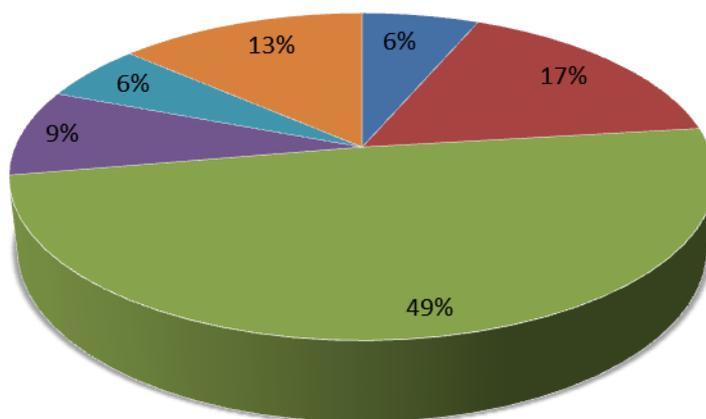
Recursos humanos – 01 enfermeira coordenadora celetista; 01 enfermeira supervisora celetista; 21 enfermeiros plantonistas celetistas; 60 técnicos de enfermagem plantonistas celetistas; 25 auxiliares de enfermagem plantonistas estatutários; 03 técnicos de enfermagem plantonistas estatutários; 02 enfermeiros plantonistas estatutários.

#### Equipamentos por unidade:

O setor possui atualmente 01 balança de recém-nascido; 06 bombas infusoras de seringa; 01 aparelho de ultrassonografia com doppler; 05 esfigmomanômetros, 02 balanças antropométricas; 05 bombas infusoras; 01 cardiocógrafa; 03 detectores fetais; 01 foco; 01 maleta de PCR; 01 carrinho de PCR, 02 glicosímetros. Saliento que recebemos 01 bebedouro para o alojamento conjunto e que todas as enfermarias se encontram climatizadas. Vale ressaltar que 01 aparelho de cardiocógrafa se encontra cedido ao centro obstétrico, enquanto o referido setor aguarda a aquisição do cabo de força para utilização do seu aparelho.

## Atendimentos no Acolhimento com Classificação de Risco da Maternidade por cor - março/2015

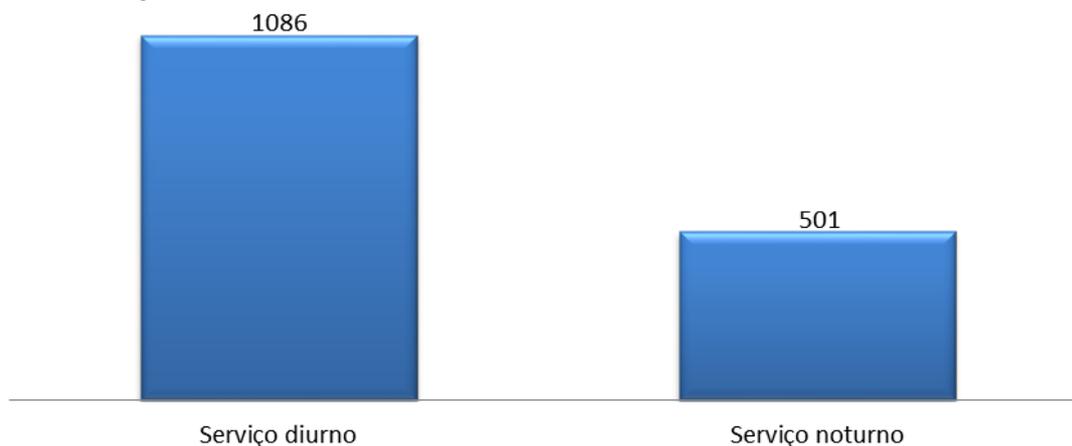
■ AZUL 101                      ■ VERDE 265                      ■ AMARELO 780  
■ LARANJA 136                ■ VERMELHO 90                ■ NÃO CLASSIFICADO 214



\* Total de 1586 atendimentos no Alojamento com Classificação de Risco da Maternidade

## Atendimentos no Acolhimento com Classificação de Risco da Maternidade por turno - março/2015

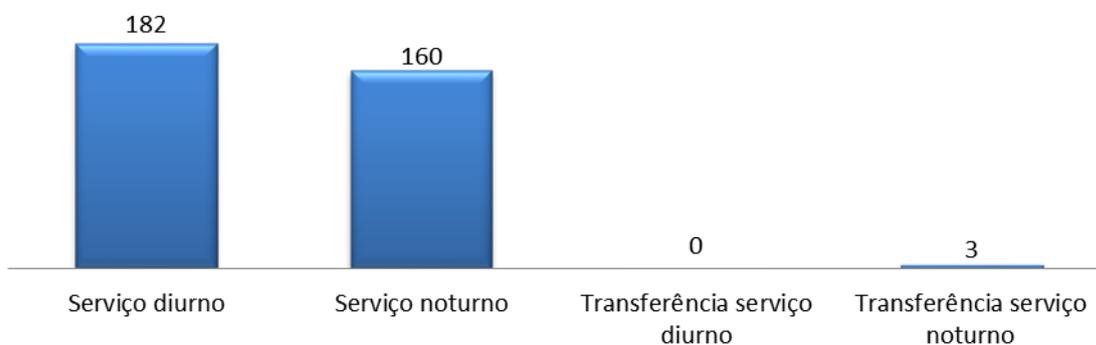
■ Atendimentos no Acolhimento com Classificação de Risco da Maternidade por turno - março/2015



\*Total de 342 internações no Acolhimento com Classificação de Risco da Maternidade em março/2015.

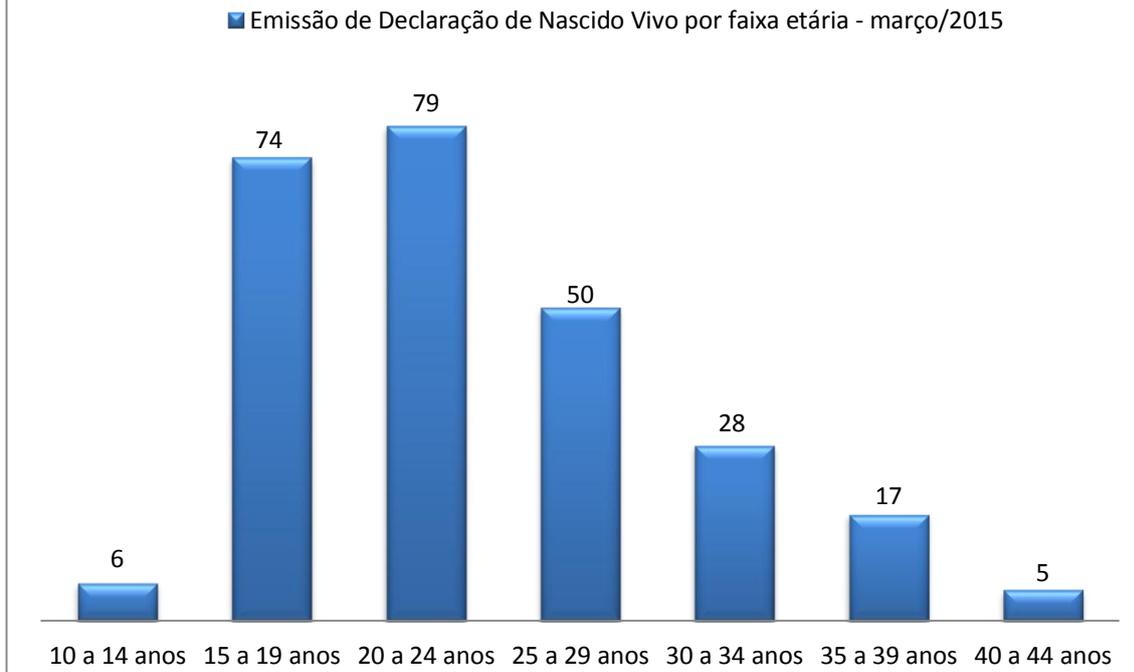
## Internações no Acolhimento com Classificação de Risco da Maternidade por turno em março/2015.

■ Internações no Acolhimento com Classificação de Risco da Maternidade por turno em março/2015.



\*Total de 259 emissões de Declaração de Nascido Vivo por faixa etária materna.

## Emissão de Declaração de Nascido Vivo por faixa etária - março/2015

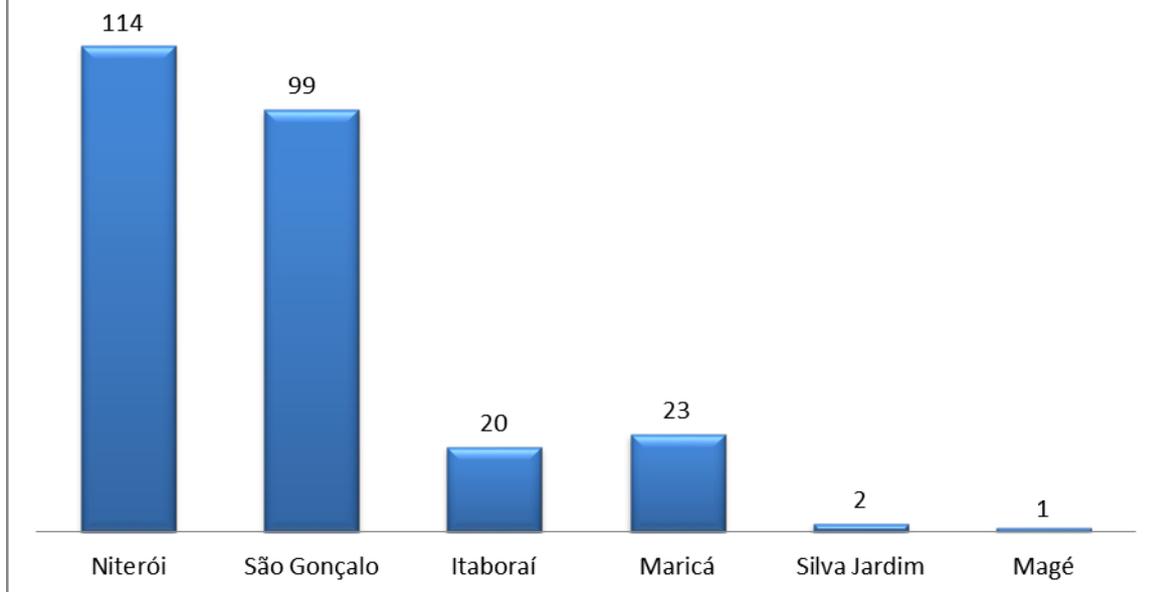


\*Total de 259 emissões de Declaração de Nascido Vivo por município de origem.

- Saliento que está sendo realizado pela pediatra o exame de Reflexo Vermelho (Teste do Olhinho) nos recém-nascidos internados.

## Emissão de Declaração de Nascido Vivo por município de origem - março/2015

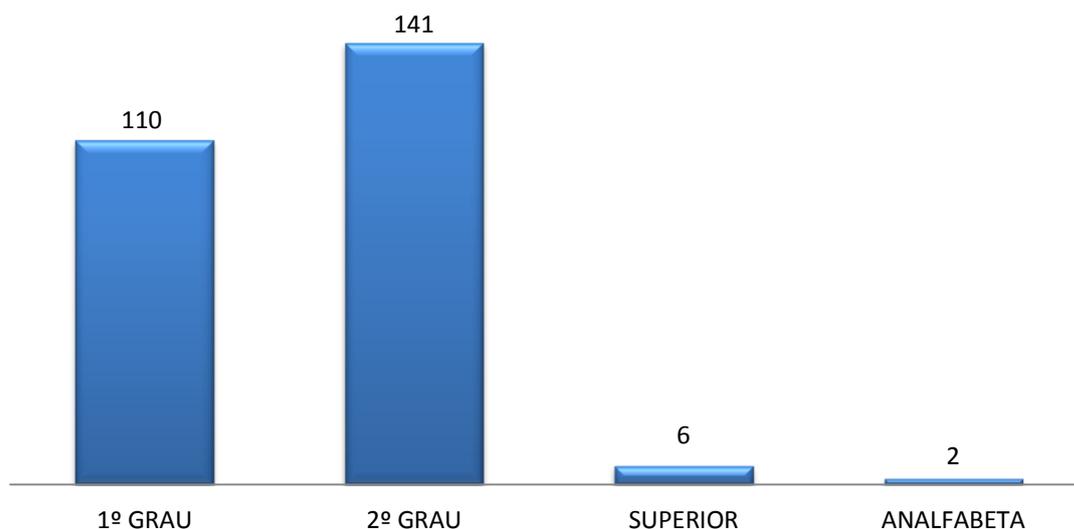
■ Emissão de Declaração de Nascido Vivo por município de origem - março/2015



\*Total de 259 emissões de Declaração de Nascido Vivo por escolaridade materna.

## Emissão de Declaração de Nascido Vivo por escolaridade materna - março/2015

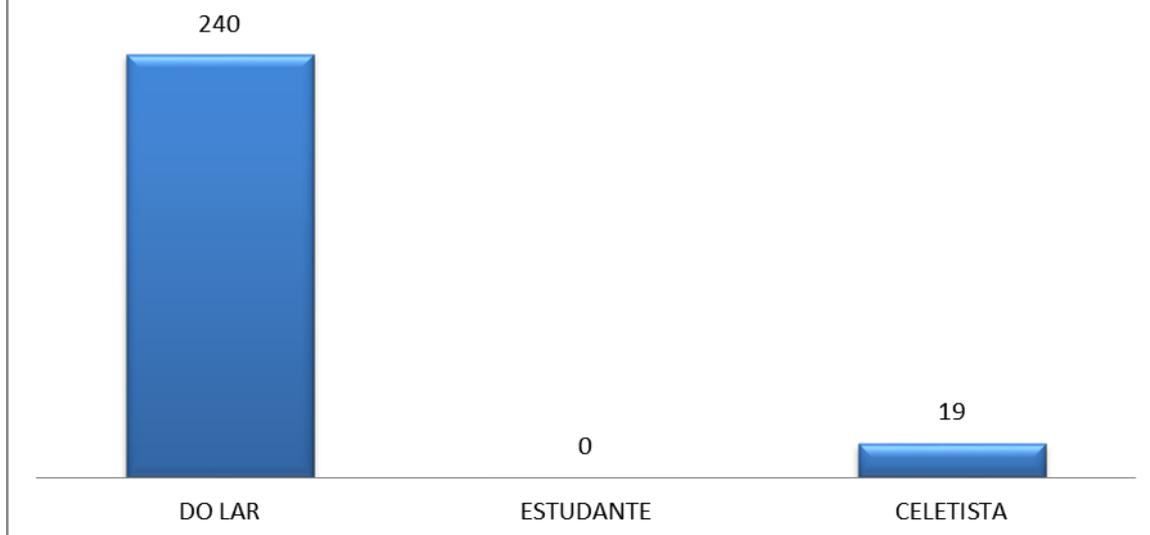
■ Emissão de Declaração de Nascido Vivo por escolaridade materna - março/2015



\*Total de 259 emissões de Declaração de Nascido Vivo por ocupação materna.

## Emissão de Declaração de Nascido vivo por ocupação materna - março/2015

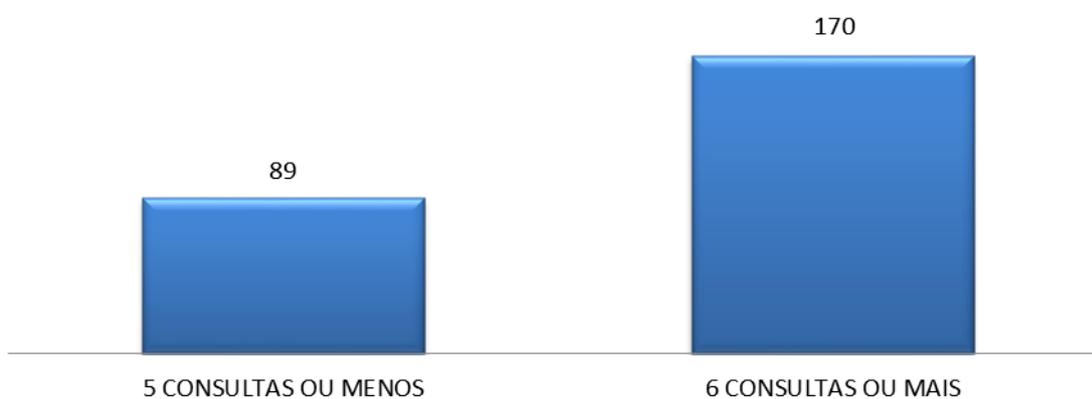
■ Emissão de Declaração de Nascido vivo por ocupação materna - março/2015



\*Total de 259 emissões de Declaração de Nascido Vivo por realização de consulta pré-natal.

## Emissão de Declaração de Nascido Vivo por realização de consulta pré-natal - março/2015

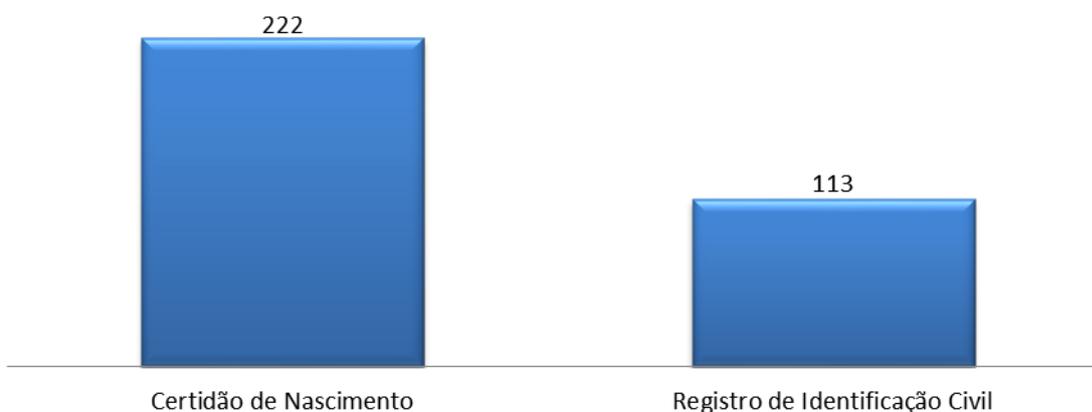
■ Emissão de Declaração de Nascido Vivo por realização de consulta pré-natal - março/2015



\*Quantitativo de 222 emissões de Certidão de Nascimento e 113 Registros de Identificação Civil.

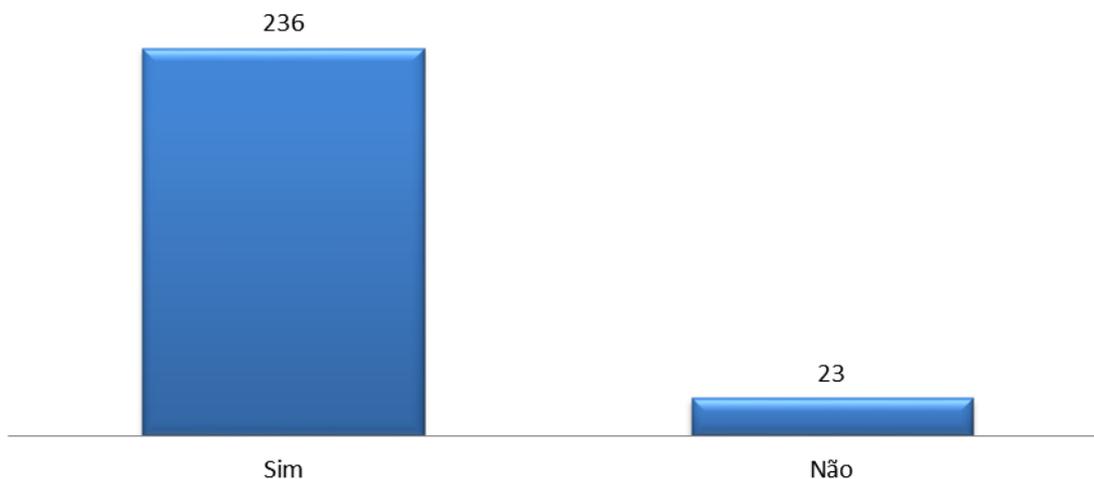
## Emissão de Certidão de Nascimento e Registro de Identificação Civil - março/2015

■ Emissão de Certidão de Nascimento e Registro de Identificação Civil - março/2015



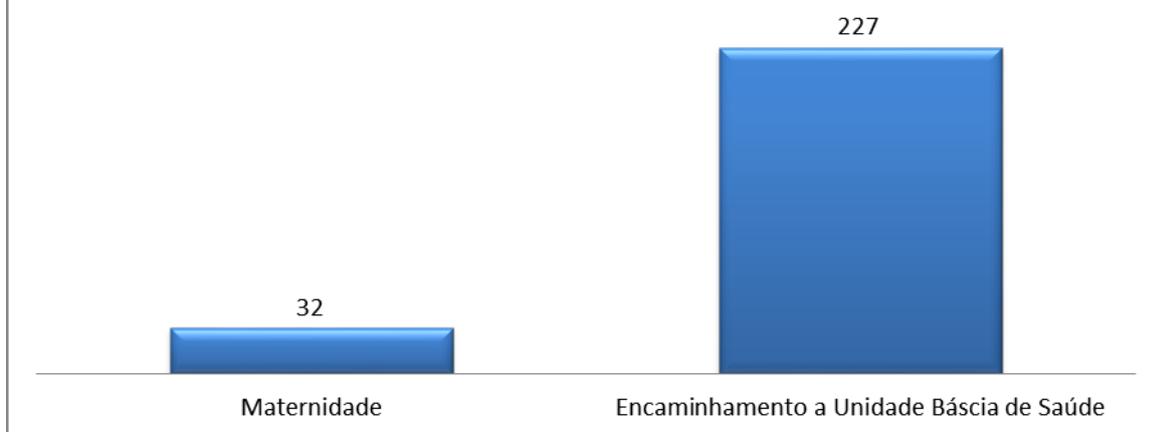
## Realização do Teste da Linguinha - março/2015

■ Realização do Teste da Linguinha - março/2015



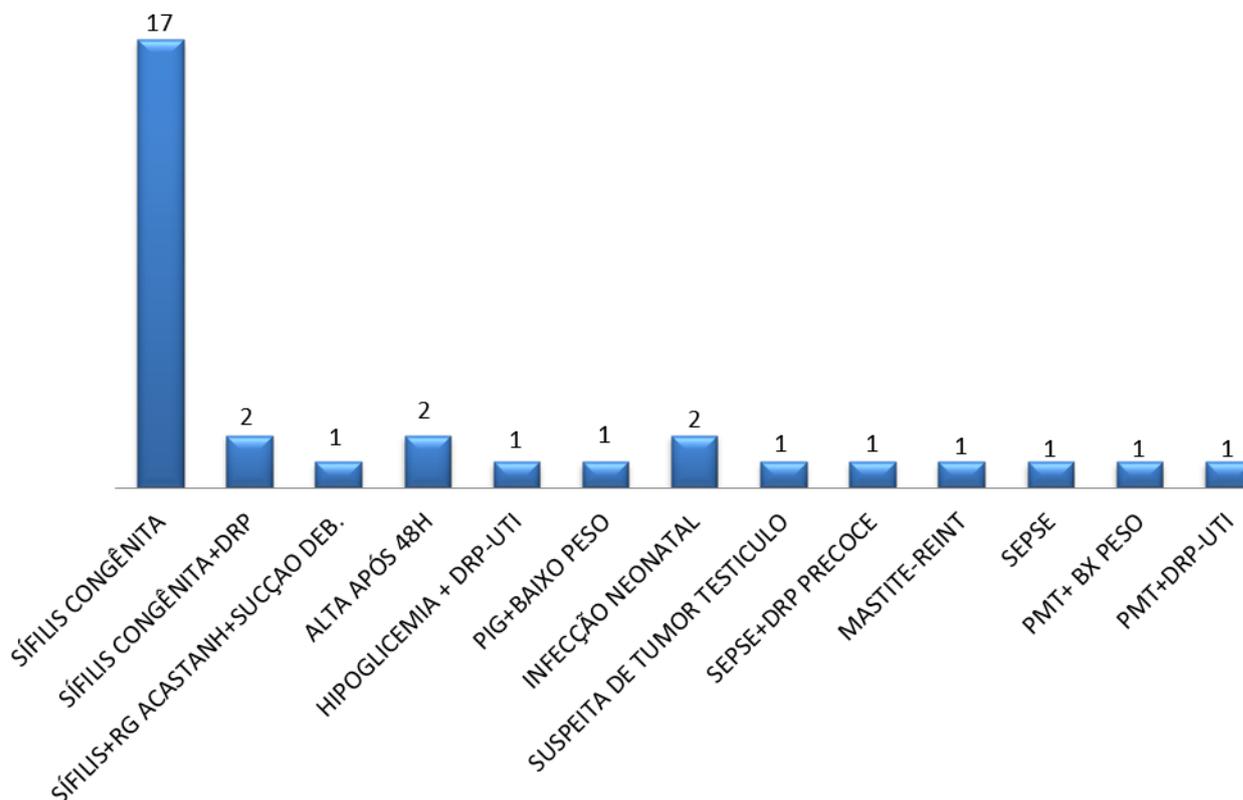
## Realização de Triagem Neonatal - março/2015

■ Realização de Triagem Neonatal - março/2015



## Realização do Teste do Pezinho e Diagnóstico do Recém - Nascido - março/2015

■ Realização da Triagem Neonatal por Diagnóstico do Recém - Nascido - março/2015



### Atividades realizadas no mês - Março:

- Participação da Supervisão de Enfermagem na reunião com a Coordenação da Manutenção, com a presença da Gerência Operacional, Coordenações do Centro Obstétrico e UTI Neonatal. Em pauta, foi apresentada e discutida a proposta de reforma HEAL (02/03/15);
- Início dos novos colaboradores recebidos para completar o quadro da equipe da Maternidade (03/03/15);
- Participação da Coordenação de Enfermagem na reunião com o Grupo Condutor Regional da Rede Cegonha da Metropolitana II, que aconteceu no HEAL com a presença de representantes da SES e dos municípios da

região Metropolitana II, além da participação da Diretoria, Gerências e Coordenações do HEAL. Em pauta, foram apresentados e discutidos os índices dos municípios para a Atualização do Plano de Ação Regional e elaborada novas propostas para a próxima reunião (04/03/15);

- Participação da Coordenação de Enfermagem na reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem, Gerência Operacional e demais Coordenações de Enfermagem da Unidade Hospitalar. Em pauta, foi abordado o assunto sobre relatório mensal, bem como a necessidade de orientar as equipes de enfermagem quanto ao correto descarte de pilhas e baterias e, ainda, a necessidade de notificação de eventos adversos à Gerência de Risco (06/03/15);
- Participação da equipe de enfermagem na palestra de “Gestão de Farmácia Hospitalar” promovido pela Coordenação de Farmácia, ministrada pela Empresa Especializa - Logística e Serviços (12/03/15);
- Participação da Coordenação de Enfermagem na reunião com a Coordenação da Manutenção, com a presença da Gerência Operacional, Coordenações do Centro Obstétrico e UTI Neonatal, Diretoria Técnica e Coordenação de Qualidade. Em pauta, foi dado seguimento a proposta de reforma HEAL voltada para Maternidade, Centro Obstétrico e UTI-Neonatal (12/03/15);
- Participação da equipe de enfermagem no treinamento sobre “Avaliação, Prevenção e Tratamento de Feridas” promovido pela Comissão de Tratamento e Prevenção de Feridas (13/03/15);
- Participação da equipe de enfermagem na palestra de “Estatística na Gestão dos Custos Hospitalares” promovido pela Coordenação de Farmácia, ministrada pela Empresa Especializa - Logística e Serviços (13/03/15);
- Participação da equipe de enfermagem no treinamento sobre “Atualização em POP`s e Protocolos” promovido pelo NEP (16/03/15);

- Participação da Coordenação de Enfermagem na reunião com a Coordenação de Recursos Humanos. Em pauta, foram atualizadas as escalas (18/03/15);
- Participação da Coordenação e Supervisão de Enfermagem na reunião com Coordenação Geral de Enfermagem, Gerência Operacional, Coordenação de Farmácia e demais Coordenações de Enfermagem da Unidade Hospitalar. Em pauta, foi informada a necessidade da solicitação de insumos e materiais através do sistema MV. Em seguimento, foram apresentados os resultados da atuação da Coordenação do Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – HEAL (19/03/15);
- Participação da Coordenação de Enfermagem na reunião com o Coordenador de Tecnologia de Informação e Comunicação, tendo a presença da Diretoria, Gerências e Coordenações do HEAL. Em pauta, foram apresentados os benefícios da implantação do MV. Em seguimento, foram apresentados os resultados obtidos no período pelo Coordenador de Faturamento (20/03/15);
- Participação da Coordenação de Enfermagem na reunião com o Grupo Condutor Regional da Rede Cegonha da Metropolitana II, que aconteceu na VIPAHE com a presença de representantes da SES e dos municípios da região Metropolitana II. Em pauta, foi dado seguimento a discussão e apresentação dos índices dos municípios para a Atualização do Plano de Ação Regional e elaborada novas propostas para a próxima reunião (23/03/15);
- Treinamento da Coordenação e Supervisão de Enfermagem no sistema MV sobre “Acesso, registro de ordem de serviço, solicitação de estoque e devolução de medicamentos” promovido pela Coordenação de Tecnologia de Informação e Comunicação (25/03/15);
- Treinamento da equipe de enfermagem sobre “Rotinas da Maternidade e Acolhimento com Classificação de Risco, envolvendo ações como: passagem/recebimento do plantão, admissão e alta do paciente,

organização do setor” promovido pela Coordenação de Enfermagem (25,26 e 27/03/15);

- Participação da Coordenação e Supervisão de Enfermagem na reunião com Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, com a presença das demais Coordenações da Unidade Hospitalar e representante do SESMT. Em pauta, foi apresentado o cronograma mensal com as ações da CCIH a serem implantadas e orientado pelo representante do SESMT quanto a importância de adesão à campanha de “Adorno Zero” (30/03/15);
- Treinamento da equipe de enfermagem sobre “Cuidados de enfermagem à puérpera em recuperação pós – anestésica” promovido pela Coordenação de Enfermagem (30, 31/03/15);
- Realização do Round Multiprofissional;
- Realização da Palestra “Mamãe Nota 10” promovida pela Coordenação de Enfermagem;
- Oferta diária do kit de higiene para toda paciente internada na Maternidade;
- Visita diária da equipe da coordenação a todas as pacientes internadas na Maternidade e seus respectivos acompanhantes, visando à melhoria do cuidado prestado;
- Cabe ressaltar que a maternidade é, periodicamente, visitada pela Direção Geral, Direção Técnica, Gerência Operacional e Coordenação Geral de Enfermagem o que amplia a integração dos setores favorecendo a qualidade da assistência.

## Reunião no HEAL com o Grupo Condutor Regional da Rede Cegonha da Metropolitana II para Atualização do Plano de Ação Regional



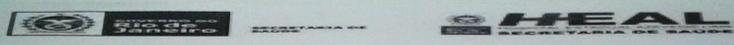
## Reunião na VIPAHE com o Grupo Condutor Regional da Rede Cegonha da Metropolitana II para Atualização do Plano de Ação Regional



## Projeto Mamãe Nota 10



## Certificado Mamãe Nota 10



**CERTIFICADO MAMÃE NOTA 10** 

Certificamos que Jessica Silva da Cunha é nossa mamãe nota 10, pelo seu desempenho, dedicação e comprometimento necessário ao cuidado de si e de seu bebê que nasceu nesta maternidade, no dia 28/03/15, pesando 3880 Kg e medindo 54cm de estatura.

Niterói, 31 de Março de 2015.



Vanessa Rodrigues de Oliveira  
Enfermeira  
Criança RJ 216.778

Enfermeiro responsável

## Round Multiprofissional





Atividades planejadas para o próximo período - Abril:

- Dar continuidade ao “Bate papo com a mamãe”;
- Dar continuidade “Round Multiprofissional”;
- Dar continuidade a oferta diária do kit de higiene para toda paciente internada na Maternidade;
- Dar continuidade a visita diária da equipe da coordenação à todas as pacientes internadas na Maternidade e seus respectivos acompanhantes, visando a melhoria do cuidado prestado;
- Promover a capacitação da equipe de enfermagem para realização do Teste de Oximetria para Diagnóstico Precoce de Cardiopatias Congênitas (Teste do Coraçãozinho);
- Promover treinamento da equipe de enfermagem sobre “Cuidados de enfermagem ao recém-nascido em antibioticoterapia”;
- Participar das reuniões de coordenações com a direção;
- Participar das reuniões de coordenações de enfermagem com a coordenação geral de enfermagem.

### 5.1.11. Gerenciamento de Resíduos

Localização - No quarto andar do prédio principal. Este setor é composto, por duas salas administrativas e 01 copa, esta área é dividida com a coordenação do gerenciamento de Risco.

Recursos humanos – 01 Enfermeira Coordenadora celetista com carga horária de 44 horas semanais, e uma Assistente Administrativa com carga horária de 44 horas semanais (licença maternidade).

#### Atividades realizadas no mês - Março:

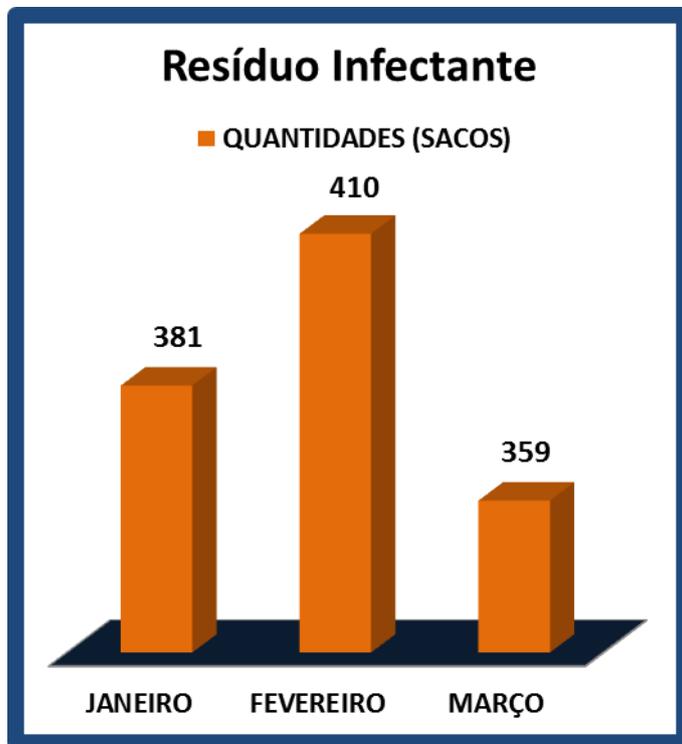
- Participação da reunião com a empresa de higiene hospitalar Previsi®, com interface com as coordenações de enfermagem CCIH, serviço de qualidade, Gerência Operacional e Coordenação Geral de Enfermagem;
- Realizado treinamento sobre o Descarte Adequado de Resíduos para os colaboradores da Unidade de Pós Operatório, Unidade de Internação, Emergência;
- Realizado acompanhamento da retirada e encaminhamento container externo para o ferro velho (06/03/15);
- Participação da Coordenação de Enfermagem na reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem, Gerência Operacional e demais Coordenações de Enfermagem da Unidade Hospitalar. Em pauta, foi abordado o assunto sobre relatório mensal, bem como a necessidade de orientar as equipes de enfermagem quanto ao correto descarte de pilhas e baterias e, ainda, a necessidade de notificação de eventos adversos à Gerência de Risco (06/03/15);
- Realizado reunião com representante da Brasil Recycle, para apresentação de Proposta Técnica da retirada de lâmpada (10/03/15);

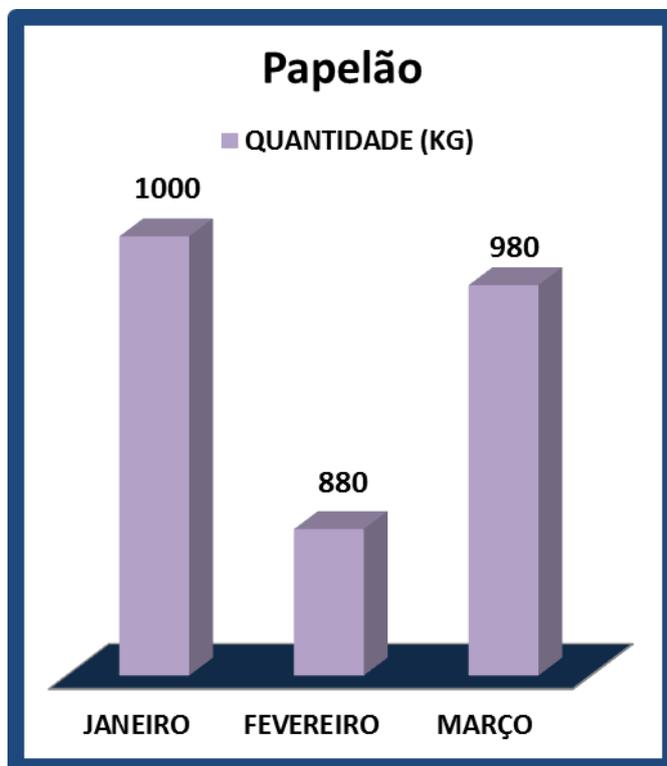
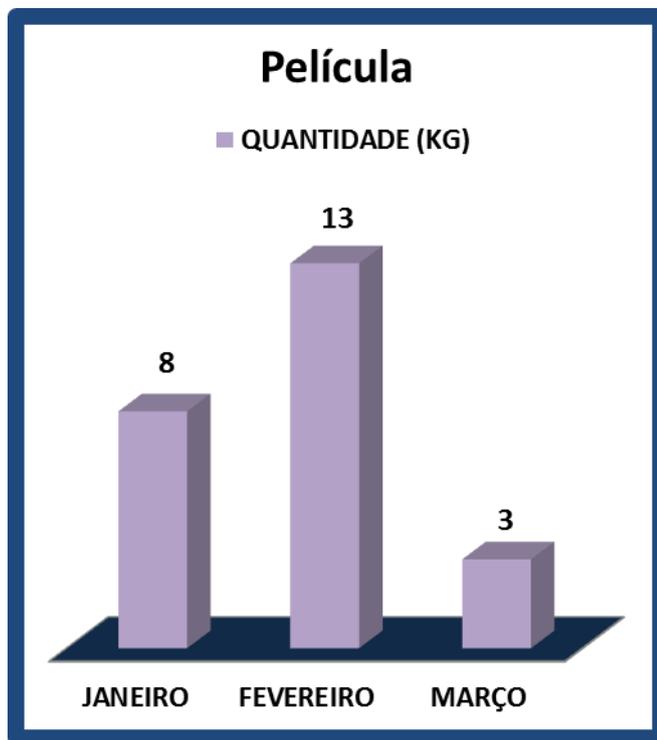
- Realizado treinamento Descarte Adequado de resíduos, com equipe multiprofissional, na sala de aula do NEP (11/03/15);
- Recebimento e encaminhamento à Direção da Proposta de coleta das lâmpadas (11/03/15);
- Realizado reunião com a equipe da Previni, para discussão de assuntos contratuais;
- Realizado relatório sobre a prestação de serviços da empresa terceirizada Previni e encaminhado à GEOP (11/03/15);
- Participação em reunião com o assessor de infraestrutura e logística, Coordenadora de Nutrição e Administrativo da Rouparia, para adequações dos horários dos fluxos dos elevadores (12/03/15);
- Realizado reunião e apresentação de vídeo Educativo (Limpeza úmida e seca) para Equipe de higienização (16 e 23/03/15);
- Realizado reunião na Direção para adequação do fluxo dos elevadores (18/03/15);
- Participação da Coordenação de Enfermagem na reunião com a Coordenação de Recursos Humanos. Em pauta, foram atualizadas as escalas (18/03/15);
- Participação da Coordenação e Supervisão de Enfermagem na reunião com Coordenação Geral de Enfermagem, Gerência Operacional, Coordenação de Farmácia e demais Coordenações de Enfermagem da Unidade Hospitalar. Em pauta, foi informada a necessidade da solicitação de insumos e materiais através do sistema MV. Em seguimento, foram apresentados os indicadores trimestrais do Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – HEAL (19/03/15);
- Participação da Coordenação de Enfermagem na reunião com o Coordenador de Tecnologia de Informação e Comunicação, tendo a presença da Diretoria, Gerências e Coordenações do HEAL. Em pauta, foram apresentados os benefícios da implantação do MV. Em seguimento, foram apresentados os resultados obtidos no período pelo Coordenador de

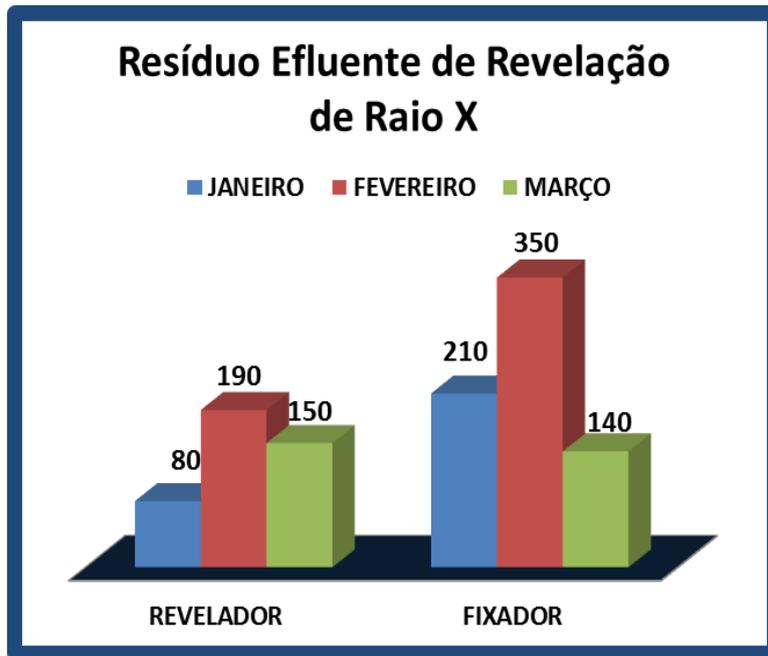
Faturamento; e apresentação da coordenação geral de enfermagem (20/03/15);

- Visita ao INEA, para cadastro do PGRSS da Unidade, 20/03/2015;
- Participação em reunião das coordenações e apresentação do sistema MV Soul, no auditório (20/03/15);
- Confecção de relatório para atesto de notas Previni (25/03/15);
- Realizado acompanhamento do serviço de manutenção da calçada e criação de rampa, próxima ao abrigo externo (25/03/15);
- Realizado organização e limpeza do 5º andar (23/03/15);
- Realizado organização das lâmpadas a serem descartadas, no térreo próximo à Manutenção, 25/03/2015;
- Participação em reunião Fernando Giura, para tratar assunto (cotação de empresa para descarte de Lâmpadas) (26/03/15);
- Entrega de Propostas de Empresas, para cotação do Descarte das Lâmpadas (27/03/15);
- Implantação dos carrinhos de Transporte Interno nos setores;
- Substituição do suporte de material da inaloterapia, por depósitos de plástico verde (27/03/15);
- Participação da Coordenação e Supervisão de Enfermagem na reunião com Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, com a presença das demais Coordenações da Unidade Hospitalar e representante do SESMT. Em pauta, foi apresentado o cronograma mensal com as ações da CCIH a serem implantadas e orientado pelo representante do SESMT quanto a importância de adesão à campanha de “Adorno Zero” (30/03/15);

## PRODUÇÃO DE RESÍDUOS NO HEAL – MARÇO/2015







As fotos apresentadas abaixo foram coletadas no mês de Março:

#### Treinamento Descarte Adequado de resíduos



## Equipe multiprofissional



## Equipe da Emergência



## Equipe do Centro cirúrgico

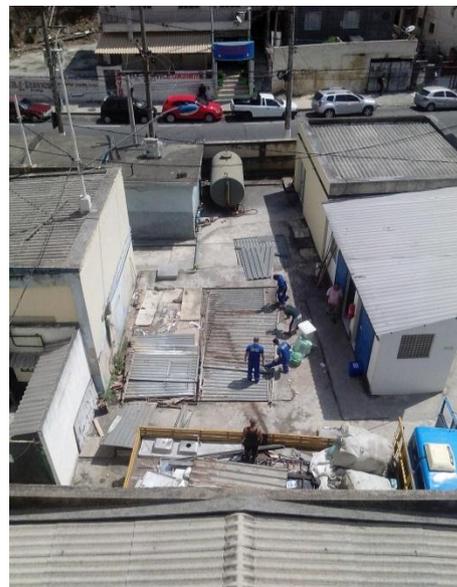


## Equipe da Unidade de Pós Operatório





### Retirada do contêiner da área externa





### Visita ao Ferro Velho



## Reunião para adequação dos horários do fluxo dos elevadores



## Apresentação dos Indicadores do GRSS e distribuição das caixas para acondicionamento de películas e bombonas para as pilhas



## Apresentação de vídeo educativo – Limpeza Úmida e Seca



## Manutenção da calçada e criação de rampa próxima ao abrigo externo



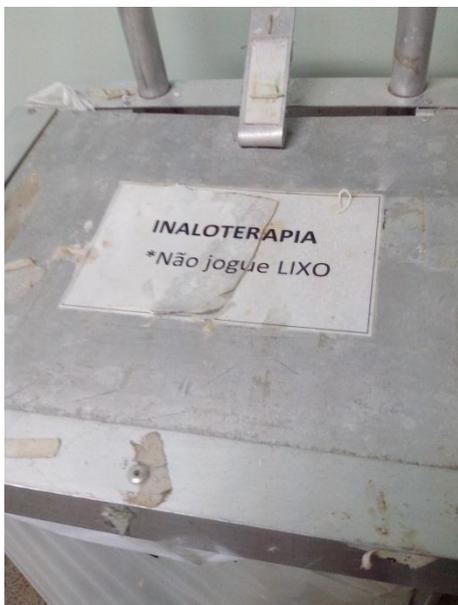
## Organização e limpeza do 5º andar



## Organização das lâmpadas a serem descartadas



## Substituição do suporte de material da Inaloterapia por lixeiras verdes



### Atividades planejadas para o próximo período – Abril:

- Participar das reuniões de coordenações com a direção;
- Participar das reuniões de coordenações de enfermagem com a coordenação geral de enfermagem;
- Apresentação aos encarregados da equipe Previni com empresa Wolf (NPC e Surfa Safe) (01/04/15);
- Apresentação de Palestra “Saúde da Mulher e do Homem” (Luta contra o Câncer), no auditório (06/04/2015);
- Treinamento de Descarte Adequado de Resíduos, equipe Multiprofissional nos setores (Complexo Neo, CTI A, B e C e Centro Obstétrico) dias 06, 07 e 08/04/15;
- Treinamento com a Equipe Previni, (técnicas de higienização com o NPC e Surfa Safe), dias 13 e 14/04/15, no auditório;

- Treinamento com a Equipe Previni, (técnicas de higienização com o NPC e Surfa Safe), dias 15 e 16/04, *In Loco*;
- Realizar apresentação do Diagnóstico situacional RSS do HEAL e treinamento com equipe Previni no HERC (data a definir);
- Substituir as lixeiras danificadas;
- Finalizar a identificação das lixeiras;
- Realizar visita a Central de Tratamento de Resíduos Alcântara S/A (data a definir com a empresa).

### 5.1.12. Comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH)

Localização – prédio anexo.

Recursos humanos – é composta por 03 enfermeiras estatutária (24h), 01 técnica de enfermagem estatutária (24h), 01 auxiliar de enfermagem estatutária (24h), 01 auxiliar administrativa (44h), 01 médica infectologista.

#### Atividades realizadas no período - Março

- Realizado planejamento e elaboração para as atividades da Semana de Higienização das Mãos;
- Realizado planejamento e execução de reunião com as coordenações assistenciais, gerências e direção para apresentação dos dados mensal e, apresentação das placas para identificação de precauções;
- Realizado acompanhamento semanal dos exames laboratoriais dos setores fechados;
- Realizado acompanhamento das cirurgias nas áreas: ortopedia, neurocirurgia e obstetrícia (cesárea);

- Realizado acompanhamento e diagnóstico dos processos de trabalho na Central de Material e Esterilização (CME);
- Participação em reunião com a coordenação da CME, representante da BIOXXI, serviço de qualidade, coordenação do núcleo de ensino e pesquisa, coordenação geral de enfermagem e gerência operacional para discussão e elaboração da I Jornada de CME do HEAL.

#### Atividades planejadas para o próximo período – Abril:

- Planejar e executar reunião com as coordenações assistenciais, gerências e direção para apresentação dos dados mensal;
- Realizar acompanhamento semanal dos exames laboratoriais dos setores fechados;
- Realizar acompanhamento das cirurgias nas áreas: ortopedia, neurocirurgia e obstetrícia (cesárea).

### **5.1.13. Comissão de curativos**

Localização – térreo do HEAL, dividindo o espaço com a CIHDOTT e o serviço de hotelaria.

Recursos humanos – é composta por duas enfermeiras diaristas (30h) celetistas, e 02 técnicos de enfermagem diaristas (30h) celetistas.

Equipamentos por unidade– O setor possui 01 computador, 02 mesas, 03 cadeiras, 01 longarina com 02 lugares, um quadro de avisos e um armário de 02 portas.

### Atividades realizadas – Março:

- Realizado mapeamento, avaliação e acompanhamento das lesões cutâneas dos pacientes internados na unidade;
- Realizado avaliação das lesões por ordem de demanda dos pareceres, e o acompanhamento da realização dos curativos mais críticos que julgamos;
- Realizado planejamento, elaboração e execução de treinamentos com os temas: “Avaliação e prevenção de úlcera por pressão” e “Prevenção e tratamento de feridas”. Ministrados pela enfermeira Sybelle Lima e pela enfermeira Cassiana Michels, nas datas de 13, 24, 26 e 30/03/15;
- Participação da Coordenação de Enfermagem na reunião com a Coordenação de Recursos Humanos. Em pauta, foram atualizadas as escalas (18/03/15);
- Participação da Coordenação e Supervisão de Enfermagem na reunião com Coordenação Geral de Enfermagem, Gerência Operacional, Coordenação de Farmácia e demais Coordenações de Enfermagem da Unidade Hospitalar. Em pauta, foi informada a necessidade da solicitação de insumos e materiais através do sistema MV. Em seguimento, foram apresentados os indicadores trimestrais do Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – HEAL (19/03/15);
- Participação da Coordenação de Enfermagem na reunião com o Coordenador de Tecnologia de Informação e Comunicação, tendo a presença da Diretoria, Gerências e Coordenações do HEAL. Em pauta, foram apresentados os benefícios da implantação do MV. Em seguimento, foram apresentados os resultados obtidos no período pelo Coordenador de Faturamento; e apresentação da coordenação geral de enfermagem (20/03/15);
- Realizado acompanhamento em ambulatório de 04 pacientes, 02 incidentes e 02 prevalentes, sendo 01 alta;

- Realizado elaboração do POP de realização de curativos de feridas cirúrgicas;
- Participação da realização mensal na SES com todas as comissões de curativos das Unidades Estaduais;
- Finalização do regimento das comissões de curativos das Unidades Estaduais, aguardando publicação no diário oficial;
- Realizado orientações e treinamentos sobre realização de curativos aos familiares/responsáveis dos pacientes que tiveram alta hospitalar portadores de lesões;
- Parceria com o programa Coloplast Ativa, através da enfermeira Alcione, que vem até a unidade quando a avisamos que temos um paciente ostomizado com provável alta hospitalar. A mesma, realiza um treinamento de cuidados e manipulação do estoma, bem como disponibiliza um livreto informativo e 4 (quatro) bolsas de colostomia. Neste mesmo momento, já inscreve o paciente no programa e orienta onde o mesmo poderá pegar as bolsas de colostomia gratuita.

### Atuação da comissão de curativos – Março/2015

TIPO DE LESÃO	QUANTIDADE	INCIDÊNCIA	PREVALENCIA	ALTAS
ULCERA POR PRESSÃO	41	18	23	18
ULCERA VENOSA/ARTERIAL	03	02	01	02
INFECÇÃO DE TECIDO MOLE	06	05	01	05
QUEIMADURA	02	01	01	02
LESÃO TRAUMÁTICA	02	01	01	02
PERFURAÇÃO POR ARMA DE FOGO	-	-	-	-
INFECÇÃO PÓS OPERATORIA	01	-	01	01
AMPUTAÇÃO	01	-	01	01
<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>27</b>	<b>29</b>	<b>31</b>

#### Atividades planejadas para o próximo período – Abril:

- Convidar profissionais da equipe multidisciplinar a participar da comissão de curativo e prevenção de feridas do HEAL;
- Programar uma reunião mensal com estes profissionais a fim de discutirmos condutas que otimize a cicatrização das lesões;
- Realizar planejamento, elaboração e execução de treinamento para uso adequado de coberturas para a equipe de enfermagem;
- Revisar os POP's de "Realização de curativos - feridas abertas" e "Padronização de Coberturas";
- Participar das reuniões de coordenações com a direção;
- Participar das reuniões de coordenações de enfermagem com a coordenação geral de enfermagem.

### 5.1.14. Ambulatório geral

Localização – prédio anexo do HEAL. O setor é 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 followup 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.

Equipamentos por unidade - o setor possui 01 balança antropométrica; 01 aparelho de ECG; 01 detector fetal; 01 colposcópio; 02 focos; 03 esfigmomanômetros, 02 estetoscópios adulto, aquisição de 01 impressora e novo sistema Windows no computador da unidade.

#### Atividades realizadas no mês - Março:

- Realizado participação no Grupo de Gestantes do ambulatório do HEAL;
- Realizado controle da agenda de consultas no ambulatório;
- Participação nas reuniões de coordenações e direção;
- Participação nas reuniões de coordenações de enfermagem e coordenação geral de enfermagem.

#### Atividades para o próximo período – Abril:

- Dar continuidade ao grupo de gestantes de alto risco;
- Participar das reuniões de coordenações com a direção;

- Participar das reuniões de coordenações de enfermagem com a coordenação geral de enfermagem.

### **5.1.15. Ambulatório de atendimento ao portador do HIV/Aids**

Localização – 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.

### **5.1.16. Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplante (CIHDOTT)**

Localização – térreo do HEAL, dividindo o espaço com a comissão de curativos e o serviço de hotelaria.

Recursos humanos – a equipe de enfermagem da CIHDOTT é composta por 01 enfermeiro diarista estatutário, 01 médico, 01 enfermeira celetista (30h).

Equipamentos por unidade–O setor possui 01 computador, 02 mesas, 03 cadeiras, 01 longarina com 02 lugares, um quadro de avisos e um armário de 02 portas.

### **5.1.17. Hotelaria e almoxarifado**

Localização – térreo do HEAL, dividindo o espaço com a CIHDOTT e com a comissão de curativos.

Recursos humanos – 01 enfermeira estatutária; 01 auxiliar de enfermagem estatutária.

Equipamentos por unidade—O setor possui 01 computador, 02 mesas, 03 cadeiras, 01 longarina com 02 lugares, um quadro de avisos e um armário de 02 portas.

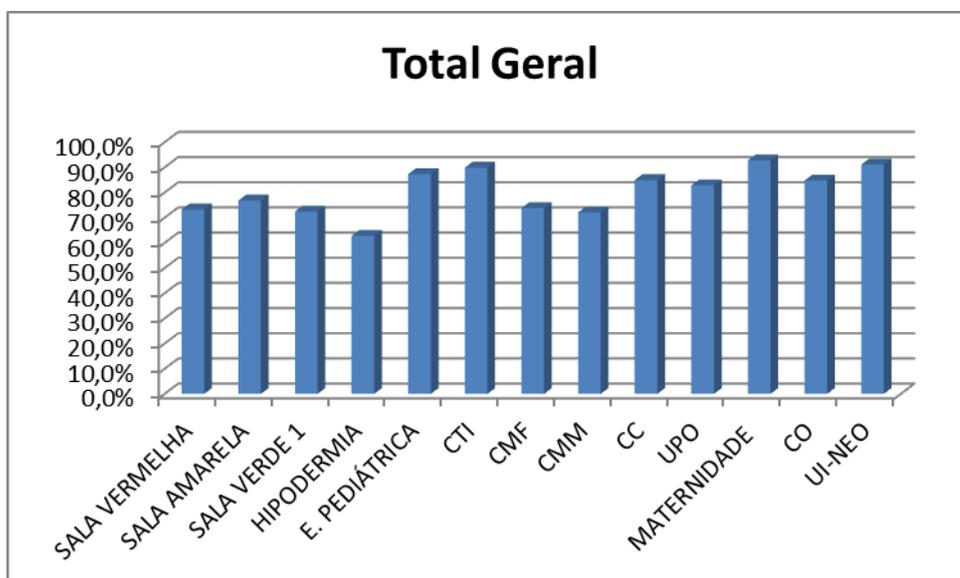
Atividades realizadas – Março:

- Participação da reunião quinzenal realizada pela Coordenação Geral de Enfermagem junto às Coordenações e rotinas de enfermagem conforme cronograma mensal.
- Participação da reunião realizada pela Coordenação Geral de Enfermagem e Coordenação da Farmácia para esclarecimentos de dúvidas junto às Coordenações e rotinas de enfermagem dos setores.
- Participação da apresentação do Serviço da Gerência de Resíduos.
- Participação do Encontro da Comissão de Curativos.
- Visita técnica diária aos setores assistências com treinamento in loco através de “bate papo” com os integrantes da equipe de enfermagem sobre a importância do cumprimento dos quesitos avaliados pelo serviço de Hotelaria.
- Realização do curso “Metas Internacionais de Segurança do Paciente”.
- Envio do Relatório do 7º Monitoramento da Hotelaria Hospitalar HEAL para a Hotelaria Hospitalar SES, Direção HEAL, Gerência Operacional, Gerência de Enfermagem e Coordenadores de Enfermagem.
- Envio dos gráficos com o resultado comparativo dos Monitoramentos já realizados pela Hotelaria Hospitalar HEAL para a Hotelaria Hospitalar SES,

Direção HEAL, Gerência Operacional, Coordenação Geral de Enfermagem e Coordenadores de Enfermagem.

- Consolidação do Resultado do 1º Monitoramento 2015 por Itens do instrumento de avaliação, possibilitando uma melhor visualização dos quesitos avaliados em relação as não conformidades, permitindo um direcionamento das ações de melhorias.

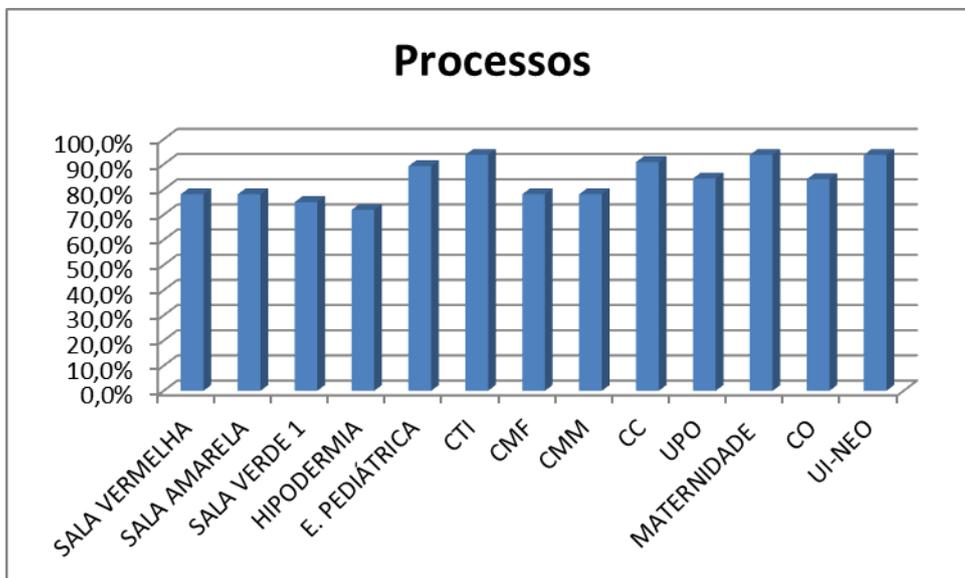
### Avaliação Geral dos Setores 1º Monitoramento Hotelaria – Março 2015



Fonte: Planilha própria do Serviço de Hotelaria HEAL-2015

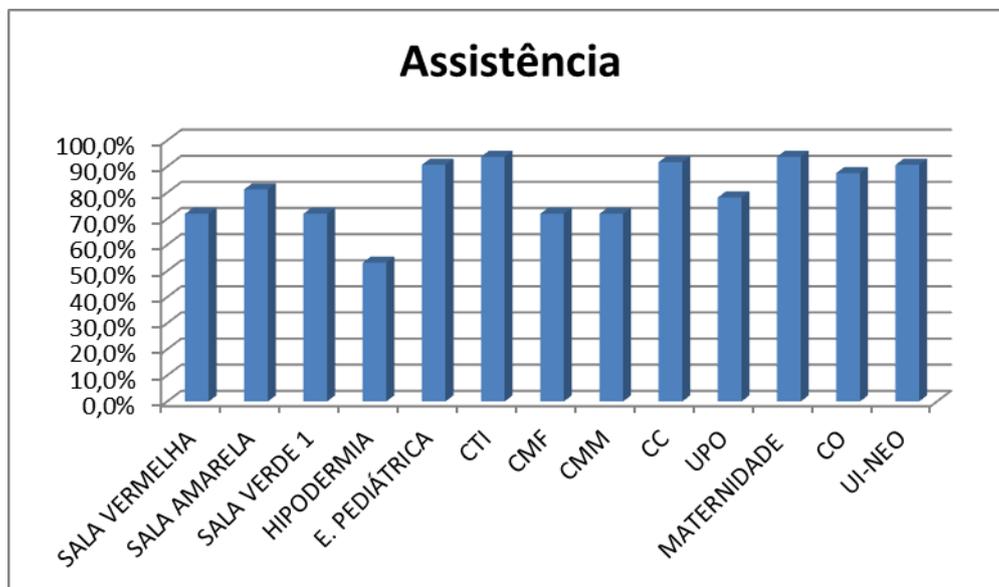
## Avaliação dos setores pelos padrões referentes aos Processos

Março 2015



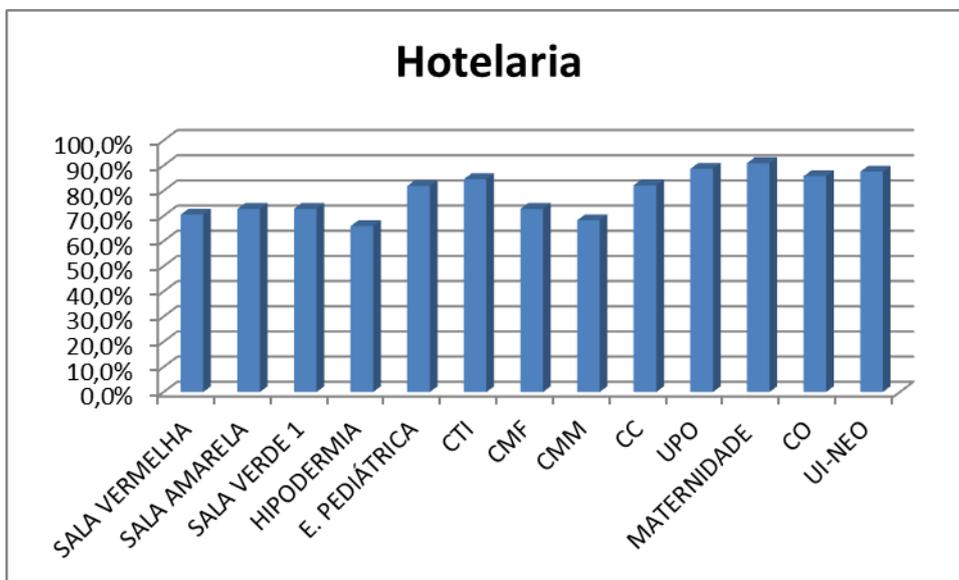
Fonte: Planilha própria do Serviço de Hotelaria HEAL-2015

## Avaliação dos setores pelos padrões referentes à Assistência – Março 2015



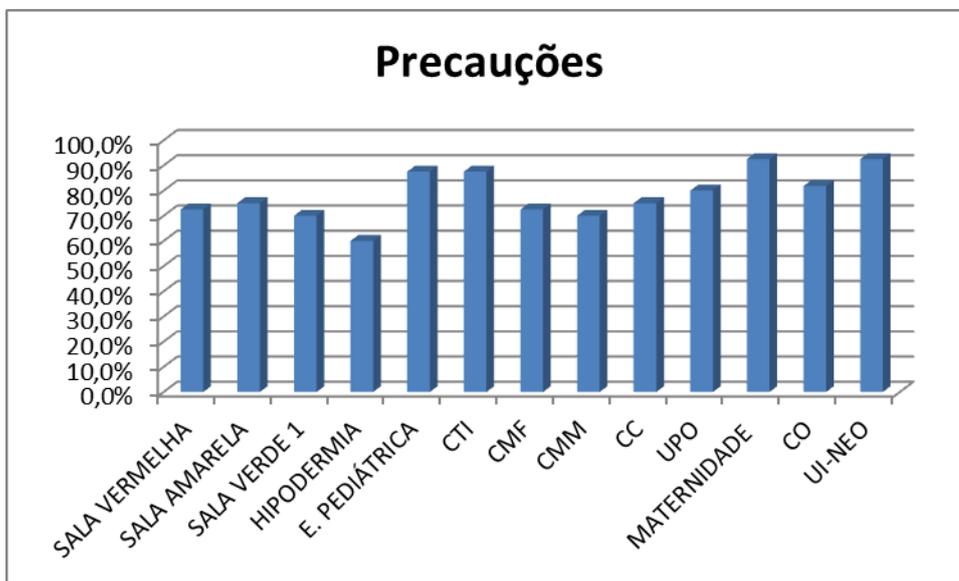
Fonte: Planilha própria do Serviço de Hotelaria HEAL-2015

### Avaliação dos setores pelos padrões referentes à Hotelaria – Março 2015



Fonte: Planilha própria do Serviço de Hotelaria HEAL-2015

### Avaliação dos setores pelos padrões referentes às Precauções – Março 2015



Fonte: Planilha própria do Serviço de Hotelaria HEAL-2015

### Atividades planejadas para o próximo período – Abril:

- Apresentação do Resultado do Monitoramento realizado pela Hotelaria na Reunião da Coordenação Geral de Enfermagem.
- Realizar diariamente visita técnica nas unidades assistenciais com olhar crítico e conversar com os pacientes sobre o tratamento que estão recebendo.
- Realização do curso “Acolhimento com Classificação de Risco e Acreditação Hospitalar”.

### **5.1.18. Escritório de Qualidade**

Recursos humanos – 01 Coordenador de Enfermagem Celetista com carga horária semanal de 44 horas, 01 Assistente Administrativo com carga horária semanal de 44 horas.

### Atividades realizadas em Março:

- Conclusão e Entrega do relatório do Setor da Qualidade;
- Coleta de dados e análise dos dados da pesquisa de satisfação do usuário;
- Reunião Quinzenal com Gerência Operacional e Coordenação Geral de Enfermagem e Coordenadores Assistenciais, com apresentação do Serviço de Gerenciamento de Resíduo.
- Reunião das Coordenações com a Diretoria Ampliada.
- Padronização da carta de antibiótico, para o Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.
- Reunião com o objetivo de definir a formação do EQSP (Escritório da Qualidade e Segurança do Paciente).
- Participação de treinamento do sistema MV na ATI.

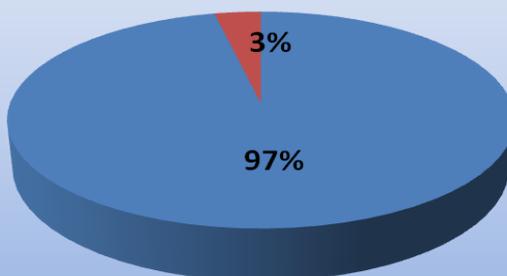
- Co-participação da implantação do projeto 6”S” em conjunto com a coordenação de Patrimônio.
- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem no CEA. Pauta: Posicionamento a cerca dos estatutários.
- Reunião com o corporativo do RH readequação das escalas, devido a possibilidade de relocação dos estatutários,
- Revisão e padronização dos impressos enviados, e codificação dos mesmos com criação de lista mestre.
- Reunião com Coordenação Geral de Enfermagem sobre os procedimentos operacional padrão da enfermagem.
- Distribuição e divulgação do cronograma às Coordenações de Enfermagem dos POP’s a serem revisados.
- Coleta de dados estatísticos da Maternidade, Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico, UPO, CTI e Emergência para cálculo de Indicadores Hospitalares (tempo de permanência, taxa de ocupação, taxa de mortalidade, taxa de rotatividade, média de paciente dia);
- Assessoria junto às coordenações assistenciais e administrativas;
- Elaboração das Placas Sinalizadoras de precaução de contato, gotículas, aerossóis.
- Revisão e padronização das placas de identificação do paciente.
- Revisão e elaboração dos procedimentos operacional padrão da agência transfusional.
- Elaboração do Organograma da Agência Transfusional.
- Identificação dos Equipamentos Críticos da Agência Transfusional.
- Participação da inspeção da Assessoria do Hemorio (HEMORREDE) da Agência Transfusional para elaboração do TAC.
- Elaboração do Termo de Referência da Agência Transfusional
- Reunião mensal com setor da CCIH.

- Participação em reunião com SESTM, CCIH, NEP, assunto abordado NR 32, adorno zero.
- Participação em diversas reuniões com a Coordenação de Manutenção, Direção Geral, Direção Técnica, Gerência Médica, Gerência Operacional, Coordenação Geral de Enfermagem, para avaliação das plantas baixa.
- Participação em reunião no CEA para apresentação da empresa Planisa.
- Apresentação de todos os setores, orientação das rotinas aos consultores da Planisa.
- Reunião com o Grupo de Humanização Hospitalar.
- Reunião com Assessoria Qualidade a nível central (SES), entrega do Relatório de Avaliação do PQ- Rio.
- Participação do evento de divulgação do PQ- Rio 2015.
- Adesão da instituição do PQ- Rio 2015.
- Participação das reuniões mensais da comissão de revisão do prontuário.

A pesquisa de satisfação com os usuários foi aplicada no mês de MARÇO tendo com total de público abordado 146 pessoas, dentre as quais usuários e acompanhantes. Este levantamento tem como objetivo avaliar a satisfação dos usuários do serviço, para que possamos trabalhar em prol das melhorias buscando mais qualidade no atendimento. Neste mês, dentre outros achados a pesquisa evidenciou um índice de 97% de satisfação dos usuários.

### AVALIAÇÃO GLOBAL - MARÇO/2015

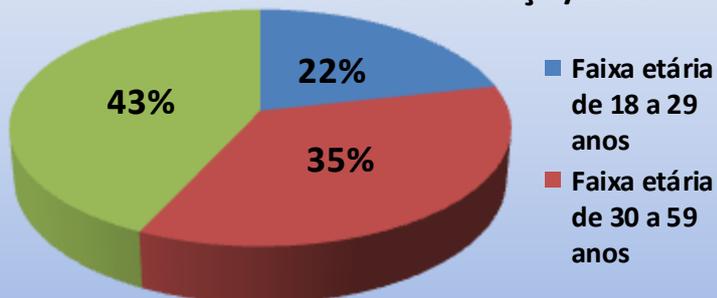
■ SATISFEITO ■ INSATISFEITO



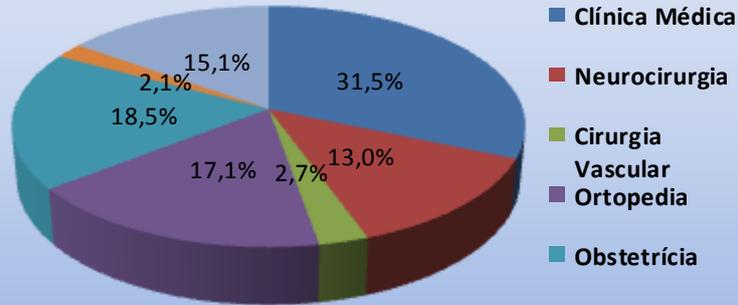
### TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DOS USUÁRIOS ABORDADOS - MARÇO/2015



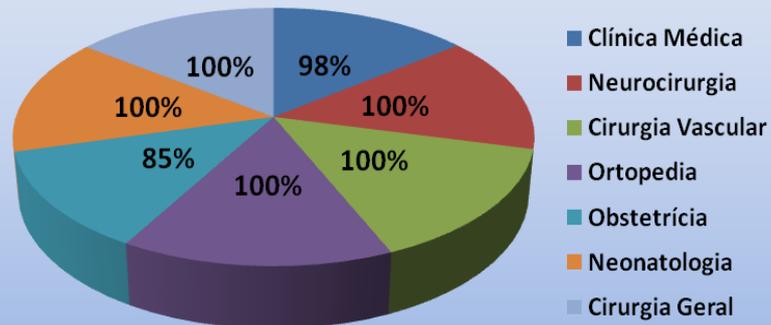
### PERFIL DOS USUÁRIOS ENTREVISTADOS - MARÇO/2015



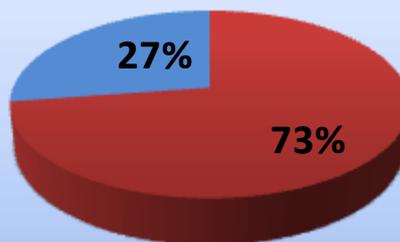
### ESPECIALIDADE MÉDICA DOS USUÁRIOS ABORDADOS - MARÇO/2015



### Total de Satisfeitos por Especialidade Médica - MARÇO/2015

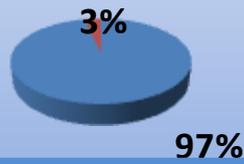


### USUÁRIOS ABORDADOS - MARÇO/2015



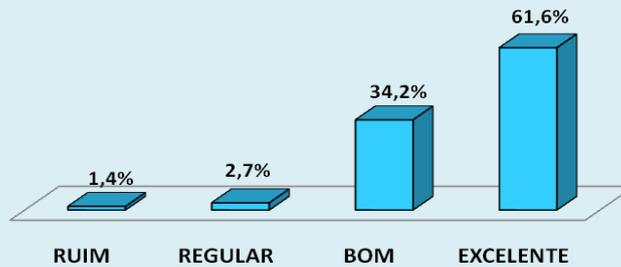
### RECOMENDARIA O ATENDIMENTO NA UNIDADE - MARÇO/2015

■ SIM ■ NÃO



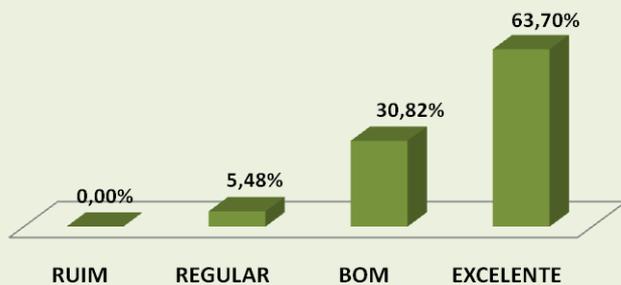
### PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015

■ RECEPÇÃO



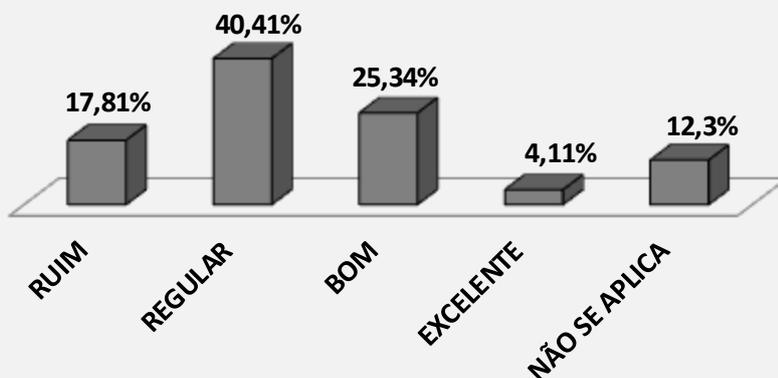
### PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015

■ EQUIPE MÉDICA



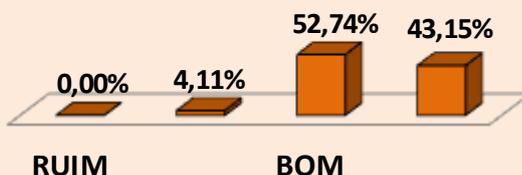
## PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015

### ■ APRESENTAÇÃO E TEMPERATURA



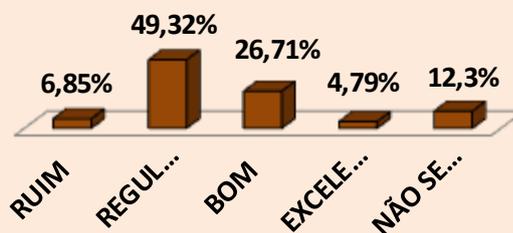
## MARÇO/2015

### ■ SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO E EXAMES



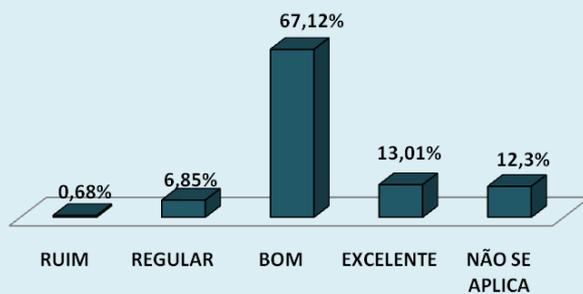
## PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015

### ■ CARDÁPIO E SABOR



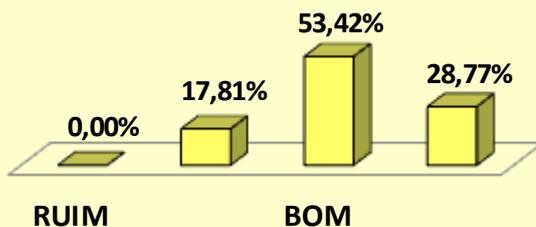
### PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015

#### ■ ATENDIMENTO COPEIRA



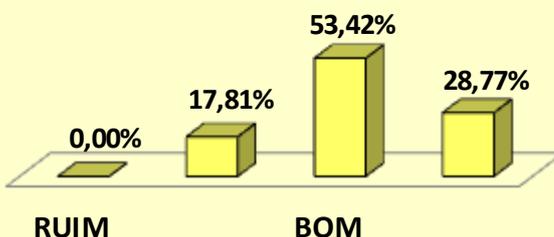
### PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015

#### ■ INSTALAÇÕES



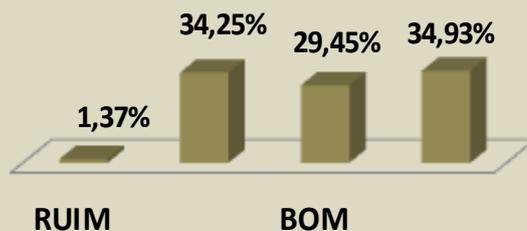
### PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015

#### ■ INSTALAÇÕES



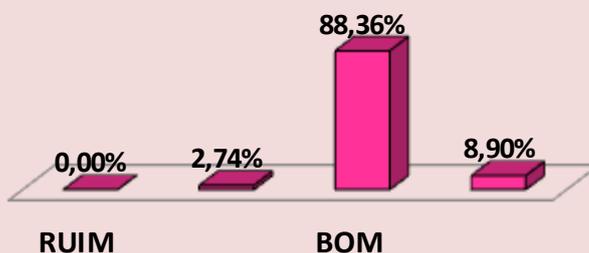
### PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015

#### LIMPEZA E HIGIENE



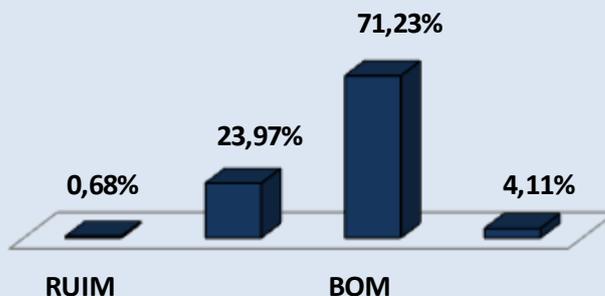
### PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015

#### ROUPARIA



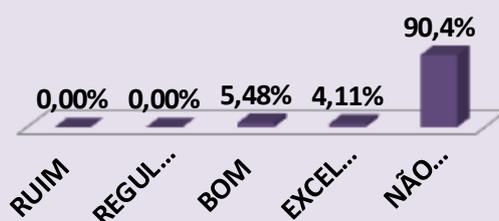
### PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015

#### NÍVEL DE RUÍDO



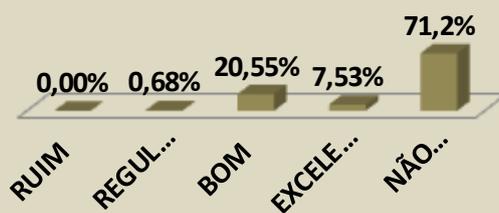
### PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015

#### ■ FONOAUDIOLOGIA



### PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015

#### ■ FISIOTERAPIA



### PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015

#### ■ PSICOLOGIA



## PESQUISA DE SATISFAÇÃO - MARÇO/2015



Atividades planejadas para o próximo período – Abril:

- Coleta de dados dos usuários para pesquisa de satisfação;
- Revisão e Elaboração dos POP's das áreas assistenciais;
- Divulgação dos dados da pesquisa de satisfação dos usuários para todo corpo gestor do HEAL;
- Participação da Comissão Qualidade e Segurança do Paciente;
- Reunião mensal da Comissão de Revisão de Prontuário;
- Participação da Comissão de Padronização de Material.

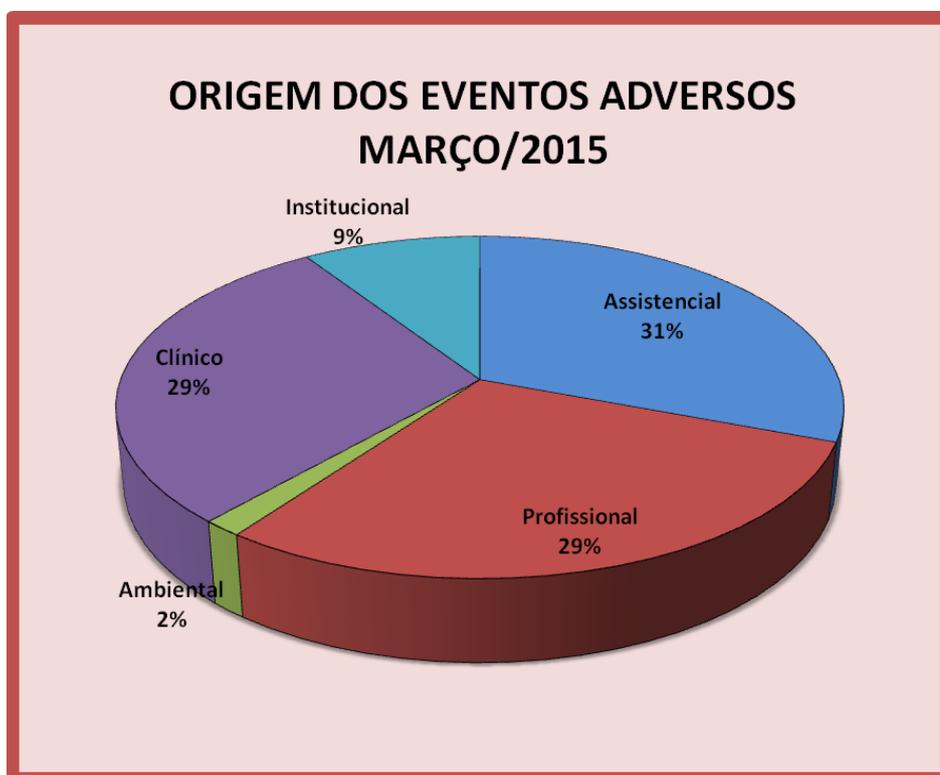
### 5.1.19. GERENCIAMENTO DE RISCOS

Recursos Humanos - Setor formado por uma Enfermeira Coordenadora Celetista, que perfaz uma carga horária total semanal de 44h, uma Auxiliar Administrativa que atende aos setores de Gerenciamento de Riscos e Qualidade, 01 Auxiliar de Enfermagem estatutário que perfaz uma carga horária semanal de 24h.

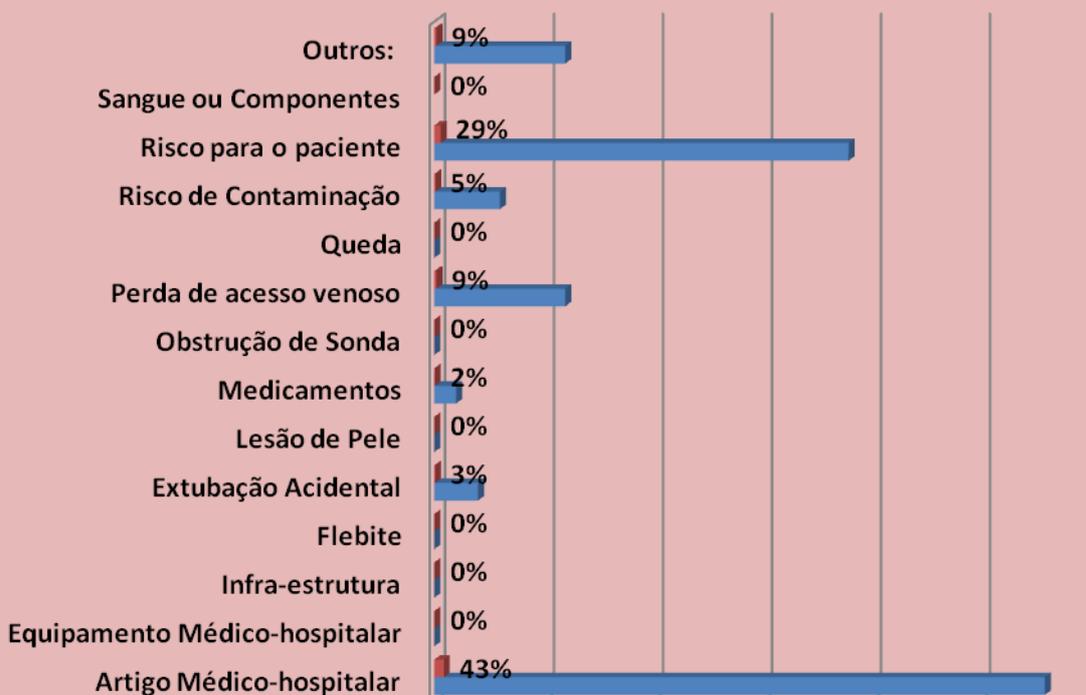
## ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- Participação em reunião no CEA para apresentação da empresa **Planisa**;
- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem no CEA. Pauta: Assuntos Gerais (06/03);
- Reunião com o GTH (10/03);
- Reunião com o objetivo de definir a formação do EQSP (Escritório da Qualidade e Segurança do Paciente);
- Distribuição às Coordenações de Enfermagem dos POP´s a serem revisados – prazo de entrega 10/04/2015;
- Participação em reunião com a Direção sobre a nova logística hospitalar;
- Participação em Workshop com a empresa **Especializa** sobre Estatística Hospitalar;
- Término do treinamento sobre Identificação Segura de Pacientes com as equipes do SD e SN da UPO e Unidades de Internação Masculina e Feminina;
- Início da implementação do Projeto 6 “ S “ no 5º andar em conjunto com a Coordenação do Patrimônio, com identificação, segregação e distribuição de materiais às unidades assistenciais;
- Participação sobre o Sistema MV na ATI;
- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem com a participação da Coordenação da Farmácia, Coordenação da ATI na sala de aula do NEP. Pauta: Assuntos Gerais e apresentação dos dados trimestrais do Gerenciamento de RSS;
- Reunião de Diretoria Ampliada, com apresentação de dados da Coordenação da ATI, do Faturamento e Coordenação Geral de Enfermagem (20/03);

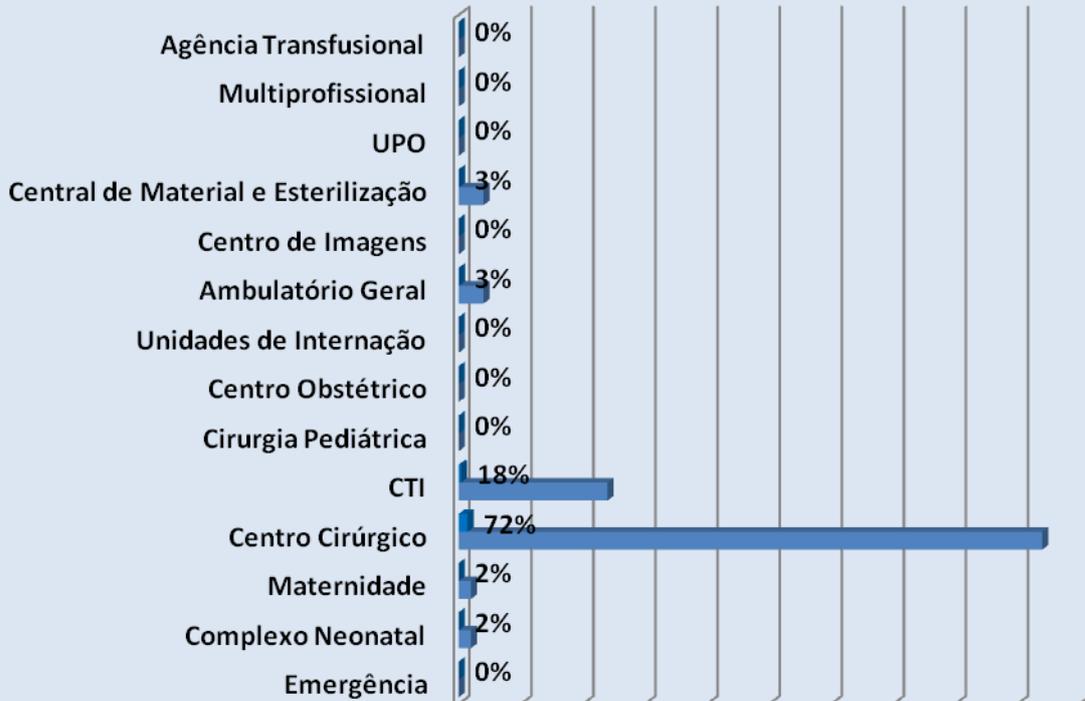
- Diversas reuniões com a Diretoria Geral e Técnica, Coordenação de Serviços e GEOP, a respeito das modificações estruturais do HEAL (análise das plantas baixas);
- Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem no CEA. Pauta: Posicionamento acerca dos estatutários (23/03);
- Participação em reunião com o SESMT e CCIH. Pauta: Campanha Adorno Zero;
- Participação em reunião com CCIH. Pauta: Informes mensais.



## MOTIVO DAS NOTIFICAÇÕES MARÇO/2015



## NOTIFICAÇÕES DE EVENTOS ADVERSOS POR SETOR - MARÇO/2015



### ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS NO MÊS DE ABRIL/2015:

- Apresentação dos dados trimestrais do Gerenciamento de Riscos na Reunião com a Coordenação Geral de Enfermagem;
- Participação efetiva nos processos de padronização de formulários, já em parceria com a Qualidade (EQSP).

## 5.2. ÁREA MÉDICA

Após período de negociação por valores mais acessíveis, a área médica incorporou o serviço de endoscopia digestiva, que está em funcionamento pleno,

onde deixamos de demandar exames e procedimentos gastroscópicos para outras unidades.

Além disso, o quadro de médicos obstetras antes incompleto foi complementado com contratação de equipe de plantão.

Vale ressaltar que foram iniciados reparos das enfermarias, onde pelo planejamento, serão intercalados os reparos para uma enfermaria por vez, diminuindo a disponibilidade de 6 leitos cirúrgicos. Tal redução deve se manter até a conclusão das 10 enfermarias.

Foi instituído o round clínico entre a rotina e plantonistas da emergência. A nossa expectativa é que esta iniciativa reduza o tempo de permanência nas salas verde e amarela.

## **ALOJAMENTO CONJUNTO /NEONATOLOGIA**

### **COMPOSIÇÃO:**

Equipe composta de 05 profissionais neonatologistas, em regime de pessoa jurídica (PJ), sendo os coordenadores Dr. Geraldo Chami Rollemberg, CRM 52.28066-4 e Dra. Maria Marta Moreira Monção, CRM 52.19214-6.

### **DAS ATRIBUIÇÕES:**

Prestar assistência aos recém-nascidos (RN) internados no alojamento conjunto da maternidade (06 enfermarias com 04 leitos cada uma) e recuperação pós anestésica (RPA) contendo 4/5 leitos.

Cumprir citar que de acordo com a demanda este número se torna variável, podendo ser acrescentados leitos extras em cada enfermaria, estendendo-se até a ala destinada às gestantes (ala b).

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

### **STATUS:**

O serviço se encontra em funcionamento de acordo com as necessidades da unidade, sendo observados os protocolos adequados, aperfeiçoando-os quando necessário.

São realizadas reuniões semanais entre a equipe para discussão de quadros clínicos e implementação de novas rotinas que se fizerem necessárias, junto a equipe multidisciplinar, com a finalidade de otimizar a rotatividade dos leitos da enfermaria, colaborando assim para um melhor atendimento à demanda.

### **DEMAIS AÇÕES REALIZADAS:**

Estaremos aptos a fornecer dados estatísticos que servirão de indicadores relativos ao funcionamento do alojamento conjunto, colaborando para otimizar a rotatividade de leitos para um melhor atendimento à demanda.

### **TOTAL DE NASCIMENTOS: 257**

#### **TEMPO DE PERMANENCIA**

RN normal (2dias) – 121

RN com fator de risco (3 dias) – 95

RN com icterícia/fototerapia (4 dias) – 5

RN filho de mãe soropositiva (6 dias) – 2

RN com sífilis congênita (12 dias) – 18

RN com sepse provável (12 dias) – 14

RN com mãe igm positivo para toxoplasmose (5 dias) – 0

RN com má formação congênita – tumor de testículo - 1

RN lesão em região lombar - 1

# Os números relativos/ absolutos apresentam divergências em função dos RNs poderem estar classificados em mais de uma patologia.

### **PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO PERÍODO:**

- Revisão contínua dos protocolos. (mantido)
- Aprimoramento da coleta de dados referente aos RNs (mantido)

### **ANESTESIOLOGIA**

O Serviço de Anestesiologia do HEAL, aqui representado pela empresa G.A.N., cumpre o dever de informar a produção da Anestesiologia, bem como expor as atuais dificuldades encontradas no serviço.

Os plantões foram cobertos integralmente pelos sócios anestesiológicos da empresa GAN, de forma contínua. De segunda a sexta-feira no período entre 07:00 e 19:00 foram disponibilizados 4 anestesiológicos.

No período compreendido entre 19:00 e 07:00 além de finais de semana, foram disponibilizados 3 anestesiológicos. Na segunda feira, dia 16 de março, foi solicitado pela direção a realização de procedimentos endoscópios sob sedação,

no período noturno, sendo disponibilizado mais um anesthesiologista para essa demanda sem custo adicional ao Hospital.

## PRODUÇÃO:

<b>CENTRO CIRÚGICO</b>	
Cirurgia Geral	47
Ortopedia	106
Cirurgia Pediátrica	04
Captação de órgãos	1
Cirurgia Vascular	5
Neurocirurgia	19
Cirurgia Plástica	5
Bucomaxilofacial	1
<b>SUBTOTAL 1</b>	<b>188</b>
<b>CENTRO OBSTÉTRICO</b>	
Cesariana	130
Wintercuretagem	27
Laparotomia Exploradora	03
Revisão de Canal de Parto	02
<b>SUBTOTAL 2</b>	<b>162</b>
<b>PRODUÇÃO TOTAL ANESTESIA</b>	
Centro Cirúrgico	188
Centro Obstétrico	162
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>

## CHEFIA DE EQUIPE

### COMPOSIÇÃO

A equipe de chefia de equipe é composta por 7 médicos contratados por regime CLT, contendo um médico escalado para cada dia da semana.

### DAS ATRIBUIÇÕES

---

#### HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

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.

## **ATIVIDADES DO PERÍODO**

Substituído um médico do plantão de terça-feira, pois o mesmo solicitou desligamento, havendo assim a contratação de mais um profissional para sábado 24h (o plantonista de sábado alterou sua escala para terça 24 horas).

## **CIRURGIA GERAL**

Equipe composta por 05 cirurgiões gerais contratados por Pessoa Jurídica.

Durante esse mês foram realizadas as seguintes atividades:

Visitas – 373

Pareceres – 16

Altas – 48

Óbitos – 01

Cirurgias – 30

Consultas ambulatoriais – 28

Suspensão de cirurgia – 0

Tempo Médio de Permanência – 12 dias

## **CIRURGIA PEDIÁTRICA**

### **COMPOSIÇÃO**

O serviço de cirurgia pediátrica é instituído pelo vínculo de pessoa jurídica (neocipe ltda – 20822659/0001-30) com equipe composta por 5 médicos que dão cobertura a unidade nos 7 dias da semana em escala de sobreaviso, 24 horas por dia e rotina presencial diária.

### **DAS ATRIBUIÇÕES**

Os profissionais prestam serviços nas seguintes unidades:

- Neonatologia (UI e UTI neonatal);
- Emergência pediátrica (crianças até dois anos de idade) e consultoria fora dessa faixa etária;
- Assistência aos familiares.

## **CIRURGIA PLÁSTICA**

### **COMPOSIÇÃO**

Constam 6 profissionais, com uma médica de férias em março. Serviço de rotina: visitas, pareceres, curativos.

### **CONSTATAÇÕES E AÇÕES REALIZADAS**

- 6 procedimentos cirúrgicos;
- Curativos de pacientes queimados;
- Permanência em média de 15 dias;

- Não houve óbito;
- Não houve suspensão de cirurgia;
- Não há sessões clínicas no momento.

## CIRURGIA TORÁCICA

### COMPOSIÇÃO

Equipe composta por 3 médicos cirurgiões torácicos, sob o vínculo do estado, sem gratificação de emergência.

### DAS ATRIBUIÇÕES

São responsáveis por responder os pareceres da especialidade de acordo com a demanda.

## CIRURGIA VASCULAR

### COMPOSIÇÃO

O serviço conta apenas com 1 médico estatutário, cumprindo 24 horas semanais com gratificação de emergência, e 1 profissional no serviço de rotina, cumprindo 12 horas, sem gratificação.

### DAS ATRIBUIÇÕES

É responsável por atender as demandas da especialidade.

### AÇÕES REALIZADAS

Mês de Competência	Processos	Quantitativo
Março	Cirurgias	5 urgências

## **ATIVIDADES PREVISTAS**

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

## **CLÍNICA MÉDICA**

### **COMPOSIÇÃO**

#### **EQUIPE DE PLANTÃO**

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

#### **EQUIPE DE ROTINA**

A equipe por Pessoa Jurídica é composta por 2 médicos lotados na emergência e 6 nas unidades de internação.

### **DAS ATRIBUIÇÕES**

A equipe de plantão labora na emergência da unidade e os profissionais de rotina são responsáveis pela visita clínica dos pacientes internos da emergência, que englobam as salas verde (24 leitos) e amarela (10 leitos), em todos os dias da semana.

### **AÇÕES REALIZADAS**

Segue abaixo os levantamentos estatísticos do serviço:

Mês de competência	Processos	Quantitativo
Março	Saídas	165

## Status

O serviço está em pleno funcionamento e labora de acordo com as necessidades da unidade.

## ENDOSCOPIA

### COMPOSIÇÃO

Atualmente contamos apenas com 2 médicos estatutários, sendo iniciado a partir dia 09/03/2015, um serviço por pessoa jurídica que conta com 2 profissionais, disponíveis em regime de plantão de 12 horas em 3 turnos, realizados por 2 médicos.

### DAS ATRIBUIÇÕES

Atuamos na especialidade de Endoscopia Digestiva realizando Endoscopias Digestivas Alta, Videocolonoscopias, Retirada de corpos estranhos do Sistema Digestório, Esclerose e ligaduras elásticas de Varizes Esofageanas, Esclerose de lesões sangrantes não varicosas.

### AÇÕES REALIZADAS

Foram realizadas no mês de março:

- 11 gastrostomias endoscópicas.

- 1 retirada de corpo estranho por endoscopia.
- 1 Endoscopia de Urgência com esclerose de lesão não varicosa.
- 2 endoscopias diagnósticas.
- Pareceres e trocas de sondas de gastrostomias antigas nas enfermarias.

## UTI ADULTO

### Observações

De modo geral as UTIs estão tendo uma redução no desempenho no número de internações, fato discutido diariamente com as coordenações Médicas dos setores co-relacionados. Este fato se deve a retenção das altas do CTI.

Além disso, observamos um aumento significativo das internações na UPO.:

- O número de Óbito mantém-se estável e a taxa de Mortalidade e queda;
- Diminuição do Tempo Médio de Permanência;
- Aumento do número de saídas;
- Retenção das Alta da UTI: Nos últimos 90 dias o tempo entre a decisão da alta da UTI e a efetiva Alta está aumentando substancialmente impactando de maneira negativa nos resultados das UTI, esta é uma variável externa não controlada pela UTI. Após uma análise **Observacional**, o tempo médio estimado é de 120 horas ou 5 dias isso promove um redução de pelo menos 15 internação novas na UTI.

### Sugestões e Propostas

- Alinhar com o NIR a política para alta e internação na UTI, pois este processo está impactando nos resultados do Serviço e o mesmo processo não é controlado pelas UTIs;

- Aplicar ferramenta gerencial para acompanhamento do tempo entre a decisão da alta e a efetiva alta das UTIs;
- Instituir gradativamente protocolos assistenciais tais como Terminalidade e Cuidados Paleativos;
- Protocolo de internação na UTI.

### **Atividades**

Participação na Reunião de Implantação de Sistema MV;

- Participação na Reunião de Coordenações Médicas;
- Participação na Reunião CCIH;
- Realização de Reunião mensal da Equipe Multidisciplinar da UTI;
- Realização de Reunião Semanal com o Serviço Psico-Social de acompanhamento Familiar;
- Reunião semanal dos Rotinas da UTI;
- Implementação do Bundle de Cateter central

### **NEONATOLOGIA**

#### **Recursos humanos programado:**

- 01 Coordenador Médico;
- 01 Rotina Médica na UTI manhã e tarde
- 01 Rotina Médica na UI manhã e tarde
- 2 médicos plantonistas para sala de parto dia e de noite

-1 médicos para UTI Neonatal dia e noite

-1 Médico para UI neonatal dia/sem médico para UI noite.

**Equipe de apoio multiprofissional:** 01 cardiologista pediátrico, 01 ultrassonografista pediátrico, equipe de fisioterapia 24h, equipe de fonoaudiologia, Oftalmologista para realização de Fundo de Olho, cirurgias corretivas e pareceres, cirurgia infantil para pareceres e procedimentos cirúrgicos.

## ÓBITOS

MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE = Nº DE ÓBITOS ( 3 ) / Nº NASCIDOS VIVOS ( 261 ) X 1000 = 11,4

Mortalidade neonatal/100= nº óbitos( 3 )/nº saídas ( 30 ) x 100 = 10

Mortalidade por escore de risco = soma dos SNAPPEs II ( 177 ) / nº internações( 35 ) = 5

Mortalidade neonatal( 11,4 ) /índice de mortalidade por escore de risco (5) = 2,28

## RELATÓRIO COM A ESTATÍSTICA USOM

MÊS/2015	EXAMES
Março	25 Usomtransfontanela*/ USabdominais(realizado sem sonda adequada)

\*Sem sonda própria para realização de US abdominal

## RELATÓRIO COM AESTATÍSTICA CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA

MÊS/2015	EXAMES
Março	20 Ecocardiogramas

### Taxa de ocupação dos leitos da UTI/UI:

UTI:  $115/31 = 3,7$

UI:  $209/31 = 6,7$

**Total:** 10,4

Nos 31 dias de Março, foram 31 dias com mais de 7 RN, sendo 17 dias com mais de 10 RN.

Transferências no mês de Março: 10

## NEUROCIURURGIA

### CONSTATAÇÕES

Os atendimentos no mês de março de 2015 permaneceram dentro da média habitual dos últimos meses, pois devido à frequente falha do equipamento de tomografia computadorizada, a demanda foi reduzida, o que acarretou queda no número de cirurgias e no diagnóstico de patologias eletivas, como tumores e doenças de coluna.

Ainda assim comparado aos anos anteriores mantemos nosso crescimento cirúrgico em torno de 15%.

### COMPOSIÇÃO

---

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

Horas de trabalho por semana = 748 horas;

2 plantonistas (domingo a sábado) = 14 neurocirurgiões = 336 horas;

4 rotina visitantes = 96 horas;

1 coordenador = 20 horas presenciais e 316 horas de prontidão.

## ATIVIDADES REALIZADAS

Visitas em enfermaria = 270;

Visitas em unidades fechadas = 59;

Atendimentos em ambulatório = 65;

Atendimentos em emergência = 318 até dia 24;

Cirurgias realizadas = 16 até o dia 25.

## OBSTETRÍCIA

### MOVIMENTO:

A Maternidade do Hospital Estadual Azevedo Lima realizou no mês de março 1586 atendimentos de emergência no Setor de Acolhimento, que geraram 342 internações, realizou 290 procedimentos, com 261 nascimentos. O percentual de internações foi de 21,56% geradas do número total de atendimentos

### PROCEDIMENTOS:

Atendimentos	1586
Internações	342
Total de procedimentos	290
Nascimentos	264

Partos Normais	128
Partos Cesáreos	130
Curetagens	27
laparotomias	03
Outros proced	02

### OUTROS:

Dopplerfluxometreia Obstétrica	100
Cardiotocografia Basal	266

### PERFIL DA DEMANDA

A origem das pacientes do HEAL no mês de março ficou assim distribuída: 56,8 % de Niterói, 32,7% São Gonçalo, 4,48% Itaboraí, 5,17% Maricá e 0,68% de outros municípios.

Quanto à classificação das pacientes assistidas em março ficou assim dividida: em 24,8% de Alto Risco e 75,2% de Baixo Risco.

O percentual de adolescentes submetidas a procedimentos no mês de março foi de 25,1%.

As principais indicações de cesarianas foram Transtorno Hipertensivo 9,5% Iteratividade 7,4%, Desproporção cefalo-pélvica 6,9%, Amniorrexe Prematura 5,6 e Serotinidadade 5,6%

## RECURSOS HUMANOS:

Obstetras	ISG	“necessários”	“déficit”*
Plantonistas	24	28	02
rotina	04	05	01

\*o “déficit”, no final de semana, continua sendo suprido pelos “estatutários” remanescentes que fazem rodízio para cobrir os plantões de sábado e domingo e auxiliam nas “visitas médicas” nas enfermarias.

## PROTOCOLOS:

Estão ocorrendo reuniões semanais com os Coordenadores das Maternidades Estaduais no Hospital da Mãe em Mesquita, com o objetivo de estabelecer uma rotina única para todas as Maternidades Estaduais, as mesmas estão sendo atualizadas com a rotina já existente na maternidade, até ser finalizado a rotina única das Maternidades Estaduais.

## CORREÇÃO DE INADEQUAÇÃO:

Foi inaugurado em 11/02/2015, o novo Centro Obstétrico da Maternidade, que permite o acompanhante a gestante, porém continua funcionando apenas com 01 sala cirúrgica por inexistência de material adequado para complemento da anestesia.

## DIFICULDADES FUNCIONAMENTO DA MATERNIDADE:

Leitos ocupados por mães de alta hospitalar, aguardando alta ao recém nato, aumentando assim o tempo de permanência da paciente.

## **PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS:**

Está havendo empenho junto aos plantonistas e médicos da rotina no sentido de criar uma cultura para preenchimento correto e completo de toda documentação médica, notadamente da AIH e Investigação. Assim como exigência de assinatura e carimbo.

## **OFTALMOLOGIA**

### **Composição**

Equipe composta por 1 médico oftalmologista neonatal, que recebe por regime de RPA.

### **Das atribuições**

É responsável por dar cobertura assistencial aos pacientes oftalmológico neonatal de acordo com as necessidades da unidade e acompanhamento pós alta. Ficando também responsável pelo teste do olhinho nas unidades neonatais e a correção da retinopatia da prematuridade.

### **Atividades previstas**

Instituição da pessoa jurídica para o serviço, que até então não foi oficializada por aguardarmos análise do contrato ao prestador.

## **ORTOPEDIA**

Houve uma redução do número de internações e também uma modificação do perfil dos pacientes internados. Foram internados um maior número de pacientes com patologias de alta complexidade, como lesões de nervos periféricos e perda óssea segmentar. Também houve um aumento no número de internações de

pacientes com idade que dependiam de risco cirúrgico, reserva de unidade fechada (CTI/UPO) para a realização dos procedimentos, pacientes idosos, pacientes com mais de uma fratura. Dessa forma houve um aumento do tempo médio de internação e uma diminuição do número total de cirurgias.

Alguns problemas permanecem dificultando o desenvolvimento do trabalho, como o número reduzido de perfuradores ósseos disponíveis. Fato que resultou em suspensões de cirurgias.

Tratando de forma mais individualizada, podem ser citados alguns casos:

## PEDIATRIA

### Composição

- 1 coordenador médico estatutário;
- 11 pediatras estatutários;
- 3 pediatras OS;
- Licenças: Nenhum;
- Férias: nenhum.

### Das atribuições

Os profissionais são responsáveis por atender as demandas da emergência pediátrica.

### Ações realizadas/Estatísticas

- Internações: 41
- Diárias: 87
- Média de permanência por internação: 2,1 dias

- Taxa de ocupação: 58%
- Óbitos: nenhum
- Transferências: 5
  - 4 para o HEAT : 2 Politraumas, 1 abdome agudo, 2 Traumatismos cranianos
  - 1 para a UTI adulto HEAL: Politrauma
- Nº de cirurgias: 12
  - Ortopedia: 2
  - Cirurgia geral: 7
  - Neurocirurgia: 3

## RADIOLOGIA

### Composição

Contamos com uma equipe de 5 profissionais estatutários, em distribuição de 1 coordenador médico, 1 na confecção de laudos de Raio-X, 2 na realização dos exames de ultrassonografia, cumprindo 12 horas semanais, e o último se encontra em exercício de licença sem vencimentos.

### Ações realizadas

Mês de competência	Exame	Quantitativo
Março	USG	417
	Raio X	6.461

- Existe ainda uma profissional que recebe por RPA, para assistência na realização das ultrassonografias;
- 1 médica contratada por CLT que realiza as ultrassonografias transfontanelas;

- 1 profissional responsável pela realização das Ecocardiogramas Adulto, que recebe por RPA;
- 1 profissional responsável pela realização das Ecocardiogramas Neonatal, que será instituída por Pessoa Jurídica, mas possui pendências documentais para a efetivação.

### **Atividades previstas**

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

### **CONCLUSÃO**

Apesar das dificuldades que encontramos, mantemos o nosso objetivo de salvar vidas, aprimorando o conforto aos pacientes, agilizando os resultados de exames, atendendo na medida do possível unidades próximos da rede, e também mantendo vigilantes a nossa equipe de qualidade.

Sempre disponibilizando esforços máximos para atender as metas estabelecidas pela Secretaria de Saúde.

### **5.3. ÁREA MULTIPROFISSIONAL**

O serviço multiprofissional é composto por três Serviços sendo eles: SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA E SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL.

O referido Serviço é gerido por um Coordenador Multiprofissional, tendo este Responsáveis Técnicas (RT) Serviço de Fisioterapia por Setores e dos Serviços de Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional.

O quadro dos Recursos Humanos do HEAL conta com 86 colaboradores em geral que estão distribuídos por cargos conforme a tabela a seguir:

### RECURSOS HUMANOS DO SERVIÇO MULTIPROFISSIONAL

CARGOS	QUANTITATIVO TOTAL
COORDENADOR MULTIPROFISSIONAL	1 (CLT)
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	1 (CLT)
RESPONSÁVEIS TÉCNICAS (RT) FISIOTERAPIA	4 (CLT)
RESPONSÁVEIS TÉCNICAS (RT) FONOAUDIOLOGIA	1 (CLT)
RESPONSÁVEIS TÉCNICAS (RT) TERAPIA OCUPACIONAL	1 (Estatutária)
FISIOTERAPEUTAS ASSISTÊNCIAS	61 (56 CLT e 5 EST)
FONOAUDIÓLOGOS ASSISTÊNCIAS	10 (5 CLT , 4 EST e 1 Cedida MU RJ)
TERAPEUTAS OCUPACIONAIS ASSISTÊNCIAS	7 (5 CLT e 2 EST)
<b>TOTAL</b>	<b>86</b>

## ATIVIDADES EM GERAL REALIZADAS NO PERÍODO:

### ATENDIMENTOS

SERVIÇOS	QUANTITATIVO TOTAL
FISIOTERAPIA	2044
FONOAUDIOLOGIA	12.033
TERAPIA OCUPACIONAL	737

### TREINAMENTOS.

- Treinamento das RT para realização da entrevista por competência técnica do processo seletivo edital 001/2015, realizado pela Coordenadora Multiprofissional.

### ENCONTROS E REUNIÕES.

- Participação da Coordenação Multiprofissional nas reuniões Ampliadas de coordenações, gerencia, diretoria do HEAL e superintendência do ISG;
- Reuniões semanais da Coordenação Multiprofissional com as RTs do setor ou área do Serviço Multiprofissional para atualização e informes gerais;
- Encontros diários com as RTs para passagem das informações do dia e esclarecimento de dúvidas;
- Reunião em 04 de Março de 2015 da Assessoria de Medicina Crítica e Assessoria de Desospitalização com a RT de Fisioterapia do CTI Adulto para apresentação de protocolo de Ventilação Mecânica a ser estabelecido. A Coordenadora Multiprofissional e a Gerente Operacional participaram por convite da Direção Geral;
- Orientações diárias as RT quanto às normas de RH;
- Reunião para realocação de atividades do Jardim Terapêutico e Cinema Terapêutico.

## PROJETOS.

- Continuidade das atividades e atendimento dos pacientes no Jardim Terapêutico,
- Participação da Coordenação e equipe de RTs, cada uma na sua área de atuação, nas entrevistas por competência técnica do processo seletivo edital 001/2015;
- Reforço do pedido de sala no primeiro andar para os profissionais assistencialistas do Serviço Multiprofissional;
- Reunião para sugestão de participação e de temas abordados na Semana da Saúde que será nos dias 06, 07 e 08 de Abril com as atividades TICUN, Auriculoterapia e Musical. A coordenadora se colocou a disposição para palestrar sobre sexualidade feminina. Após a aceitação a coordenadora organizou junto à coordenadora da NEP a logística da participação do Serviço Multiprofissional;
- Reforma e reorganização da logística das salas do Serviço Multiprofissional;

## ATIVIDADES TÉCNICAS DO SERVIÇO MULTIPROFISSIONAL.

- Visita de reabilitação (Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional) em todos os setores que o Serviço Multiprofissional atende (exceto na Emergência Pediátrica, UCI e UPO). Esta visita consiste em um Round apenas com os profissionais de reabilitação onde é discutido o caso de cada paciente e selecionados os elegíveis a entrar no programa de atendimento multiprofissional.

Ressalto que todos os pacientes elegíveis para os 3 ( três) tipos de atendimento: Fisioterapêutico, Fonoaudiológico e Terapêutico Ocupacional, são atendidos individualmente pelos 3 (três) serviços;

- Atendimento dos pacientes no Jardim Terapêutico;
- Início da elaboração dos POPs da Fisioterapia e da Fonoaudiologia.

## **ATIVIDADES TÉCNICO/ADMINISTRATIVA DA COORDENAÇÃO MULTIPROFISSIONAL.**

- Discussão dos casos identificados de Gerenciamento de riscos identificados nos setores entre a Coordenadora Multiprofissional e RTs.
- A Coordenadora Multiprofissional solicitou a Coordenadora de Gerenciamento de treinamento quanto aos descartes de resíduo para coordenação, Responsáveis Técnicas, rotinas e diaristas do Serviço Multiprofissional.
- Gerenciamento dos termos de autorização de imagem dos pacientes e funcionários pela coordenadora multiprofissional;
- Finalização do Relatório do Serviço Multiprofissional de Fevereiro de 2015 pela Coordenadora Multiprofissional e envio do mesmo a Gerencia Operacional e a Gerencia Médica.
- Enviado ao NEP no mês de Março relatório e formulários dos treinamentos e capacitações do Serviço Multiprofissional dos eventos do Serviço Multiprofissional realizados em Fevereiro de 2015;
- Solicitado pela coordenadora Multiprofissional reunião à Coordenadora de Qualidade para prestar orientações as RT de Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional para fechamento dos POPs antes do envio a direção;

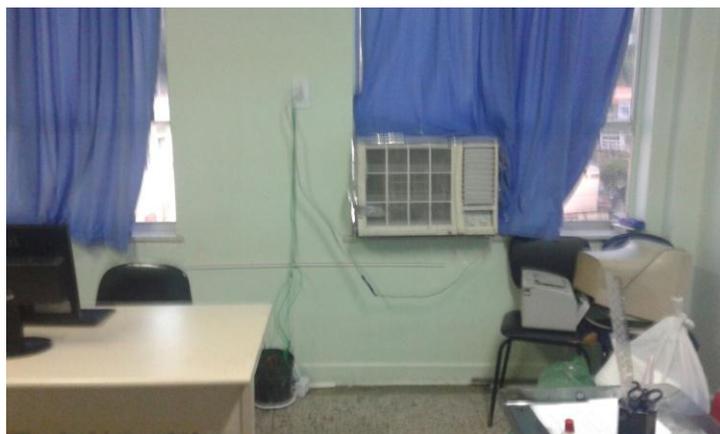
- Realização dos termos de referência de compra de materiais emergenciais e totais para o Serviço de Fisioterapia, Serviço de Fonoaudiologia e de terapia Ocupacional pela Coordenação Multiprofissional e encaminhados à Gerência Operacional;
- Realização de relatório do Dimensionamento de RH do Serviço Multiprofissional e encaminhado a Gerência Operacional e ao Setor de RH do hospital;
- Realização e apresentação das atribuições dos cargos do Serviço Multiprofissional à Gerente Operacional;
- Solicitado pela Coordenação Multiprofissional para que as RTs de Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional descrevam as atribuições dos plantonistas de cada setor e se necessário acrescentem atribuições que tenham faltado nas atribuições das RT realizada pela coordenação;
- A coordenação multiprofissional solicitou as RTs que organizem a logística de armários no setor, para que o armário seja Multiprofissional (Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional);

#### **ATIVIDADES REALIZADAS PELAS RESPONSÁVEIS TÉCNICAS.**

- Reunião entre as RTs dos setores UIH, UCFM, UTI, UPO, UCI e UCSI, para fechamento dos POPs
- Participação na reunião sobre gerenciamento de resíduos no dia 11-03-2015.
- Participação na reunião mensal Ampliada, exceto RT da neonatal, e da UCSI, UCI e UPO no dia 20 -03- 2015
- Participação na reunião mensal da CCIH, exceto RTs da UTI neonatal e UIH no dia 30-03-2015
- Participação nas reuniões semanais realizadas as quartas-feiras pela coordenação multiprofissional

- Reunião com as RTs do CTI adulto e UCI, UCSI e UPO nos dias 25/03/2015 e 26/03/15 para fechamento dos POPs;
- Participação na reunião ampliada de coordenação no dia 20/02/2015;
- Participação reuniões semanais realizadas as quartas-feiras pela coordenação multiprofissional;
- Participação com a coordenadora multiprofissional, para orientações quanto a construção do relatório no dia 27/03/2015;

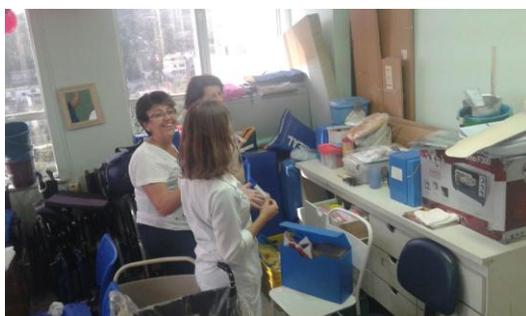
### REGISTROS DAS ATIVIDADES COM FOTOS



**Sala Multiprofissional antes da reforma**

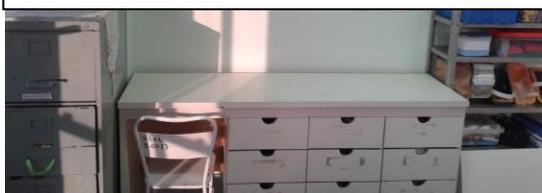


**Visita da Superintendência Administrativa e Direção do HEAL à Sala da Coordenação Multiprofissional reformada.**



**Sala das RT, Material e Confeção de Órtese em Adaptação e arrumação pelas Terapeutas Ocupacionais.**

**Organização da Sala da Sala das RT, Material e Confeção de Órteses realizada pela Coord.**



**Sala das RTs, Material e Confeção de Órteses após arrumação.**



## ATIVIDADES EM GERAL PARA O PRÓXIMO PERÍODO:

- Elaboração e/ou concretização dos seguintes projetos:
  - ✓ **Revisão dos Pops e publicialização dos mesmos junto as equipes;**
  - ✓ **Formalização da Banda Musical Multiprofissional.**

Este projeto já foi iniciado nos eventos de Natal e Ano.

A Banda visa a Humanização para os pacientes e funcionários, como também a interatividade.

- ✓ **Oficialização da Oficina de Órteses e Adaptações.**

Este projeto já foi iniciado de forma adaptada ao nosso ambiente de trabalho, porém necessitamos de melhores instalações para oficializarmos a oficina. A Obra civil já foi iniciada de forma paliativa, porém estamos aguardando a finalização e a compra de alguns materiais para oficializarmos o projeto.

- ✓ **Reformulação do projeto “Atenção á pessoa com deficiência e agravos incapacitantes”.**

Este projeto já estava sendo implementado no HEAL.

Trata-se do acompanhamento dos pacientes por uma Terapeuta Ocupacional Estatutária com objetivo de triar todos os pacientes internados neste nosocômio. Verificando a necessidade de uso de órteses e adaptações.

Após a triagem, o paciente é submetido a uma avaliação em conjunto com a equipe Multiprofissional (Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional), onde é prescrito a órtese e/ou adaptação.

Dependendo do tipo de órtese e adaptação a mesmas são confeccionadas pelos próprios terapeutas ocupacionais da unidade. As que não são possíveis confeccionar na unidade são solicitadas à Associação Fluminense de Reabilitação.

A terapeuta estatutária responsável Denise Álvares solicitará exoneração no mês de Abril, portanto teremos que direcionar outro profissional para este projeto

✓ **Cartilha para os acompanhantes:**

Início da elaboração de uma cartilha que contenha todas as orientações multidisciplinares necessárias para o acompanhamento dos pacientes.

✓ **Inauguração oficial do Jardim Terapêutico.**

- Treinamento e capacitação dos funcionários.
- Descrição das rotinas do Serviço Multiprofissional, assim que a direção aprovar as atribuições que já foram entregues.
- Continuidade da elaboração dos POPs do Serviço Multiprofissional.
- Atividades administrativas do mês, realizadas pela Coordenação e Assistente de Administrativo.
- Rotinas técnico/administrativa, realizadas pela coordenação multiprofissional.
- Participação do Serviço multiprofissional na semana da Saúde com atividades musicais, Chi Kung (Qi Cong), Auriculoterapia e palestra sobre Sexualidade Feminina.

## SERVIÇO DE FISIOTERAPIA.

O Serviço de Fisioterapia do Hospital Estadual Azevedo Lima é gerido pela Coordenação Multiprofissional e os setores de atuação fisioterapêutica é liderado por Responsáveis Técnicas de Fisioterapia conforme a seguinte distribuição:

O referido serviço contempla o período diurno e noturno em todos os setores de atuação, sendo os pacientes dos setores de baixa e media complexidade, atendidos por pedido de parecer verbal ou escrito no período noturno.

O quadro dos profissionais assistencialistas se refere aos fisioterapeutas plantonistas e fisioterapeutas diaristas.

O fisioterapeuta plantonista está diretamente ligado aos atendimentos dos pacientes e o fisioterapeuta diarista é responsável pelo seguimento horizontal tendo um “olhar”

### CTI ADULTO.

O serviço de Fisioterapia do CTI Adulto é composto por 22 funcionários, que se dividem em: 01 Responsável Técnica (RT), 02 diaristas com carga horária de 6h, que se dividem entre os turnos manhã e tarde, fazendo um acompanhamento diário, junto à RT do setor, direcionado a cada um dos 30 pacientes internados na unidade, com as propostas discutidas entre equipe multidisciplinar no round diário à beira leito. O CTI Adulto conta com 1 fisioterapeuta plantonista para cada CTI A, B e C (12h manhã e 12h noite, todos os dias da semana e finais de semana) e mais 1 plantonista (12h dia, durante a semana) direcionado ao acompanhamento dos pacientes que são inseridos no Protocolo de Mobilidade e Funcionalidade e dos pacientes comatosos/acamados que sentam à beira leito diariamente. Participamos de eventos terapêuticos realizados no Jardim Terapêutico e Cinema Terapêutico, para pacientes com liberação médica.

Fazemos parte da Equipe Multidisciplinar de acolhimento ao paciente/família internado no CTI. Realizamos uma Visita de Reabilitação semanal, composta por Fisioterapeuta, Fonoaudiólogos e Terapeutas Ocupacionais, voltada à avaliação e atendimento em conjunto.

### **Atividades realizadas no período.**

ATENDIMENTOS	QUANTITATIVO TOTAL
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	3.339
FISIOTERAPIA MOTORA	784
AVALIAÇÕES FISIOTERÁPICAS	43
TOTAL	4.166

- Visitas diárias realizadas pela RT do setor, diarista e plantonista à cada paciente à beira leito, com coleta de dados, evolução clínica e direcionamento das propostas discutidas com equipe médica;
- Discussão sobre Padronização de uma rotina de Ventilação Mecânica para o CTI, realizada em 04/03 com Assessores de Terapia Intensiva e Desospitalização e Fisioterapia, e RT do setor;
- Elaboração dos POP's do setor;

- Visitas Semanais de Reabilitação Hospitalar, realizadas por fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais e fonoaudiólogos, objetivando avaliação em conjunto e, nos casos elegíveis, também atendimento.

### Registro das atividades com fotos



### Indicadores de qualidade.

OBJETIVO	Analisar se os pacientes incluídos no protocolo de funcionalidade receberam alta hospitalar com melhora do nível mobilidade.
METODOLOGIA	Tendo por base o artigo de Callen <i>et al.</i> , 2004 foi avaliado o nível de mobilidade dos pacientes incluídos no Protocolo de Funcionalidade, na admissão da Fisioterapia e na alta do setor.
	Dos 09 pacientes incluídos no protocolo de mobilidade, 07 receberam alta no mês de Fevereiro. <u>Evolução dos níveis de mobilidade destes 07 pacientes:</u> ✓ 2 pacientes não evoluíram de nível.

## RESULTADOS

- ✓ 2 pacientes evoluíram do nível 1C (independente no leito, porém com restrição médica) para o nível 4C (deambulando com pouco auxílio).
- ✓ 2 pacientes evoluíram do nível 1A (restrito ao leito) para o nível 3B (assume posição ortostática com auxílio).
- ✓ 1 paciente evoluiu do nível 1A (restrito ao leito) para o nível 2B (sentando à beira leito).

## CONCLUSÃO

Dos 09 pacientes que foram analisados, 07 evoluíram de nível, ou seja 77 % destes pacientes evoluíram de nível.

### Outros dados Estatísticos.

- Dos 43 pacientes admitidos na Fisioterapia em Março/15, 09 foram elegíveis ao Protocolo de Funcionalidade, correspondendo 20%.
- Nível de funcionalidade e mobilidade com maior incidência na UTI: 1A (68%), correspondente a pacientes acamados ou restritos por ordem médica, submetidos somente à mobilização passiva, posicionamento articular e sedestação à beira leito com ajuda de 02 fisioterapeutas.
- De 43 internações no CTI em Março/15:
  - ✓ 19 evoluíram para Ventilação Mecânica
  - ✓ 06 foram extubados;
  - ✓ Dos 06 pacientes extubados, 02 foram reintubados em menos de 24h (insucesso de EOT);
  - ✓ 05 evoluíram para TQT;

✓ Tempo médio de VM dos pacientes extubados: 6 dias.

- Dos 09 pacientes inseridos no protocolo de funcionalidade, 02 receberam alta deambulando, correspondendo 22%.

### **Atividades para o próximo período.**

- Apresentação dos POP's do setor;
- Elaboração de um novo indicador do serviço de Fisioterapia para o CTI.

### **UNIDADE DE CUIDADOS INTENSIVOS.**

O Serviço de Fisioterapia da UCI conta com 7 (sete) profissionais da área sendo 1 Responsável Técnica e 1 fisioterapeuta (um) em cada dia por plantão de 24 hs. Os atendimentos são realizados de Segunda a Domingo. Estes mesmos profissionais atendem também o setor da UCI pediátrica.

As principais atividades realizadas são: realizar triagem em todos os pacientes admitidos no setor e a partir da triagem eleger os pacientes para o atendimento, realizar Fisioterapia respiratória e motora, avaliar necessidade de ventilação não invasiva, atuar nos processos de desmames de ventilação invasiva.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA</b>	<b>288</b>
<b>FISIOTERAPIA MOTORA</b>	<b>67</b>
<b>TRIAGEM</b>	<b>381</b>
<b>AVALIAÇÕES FISIOTERÁPICAS</b>	<b>62</b>
<b>TOTAL</b>	<b>798</b>

- Visitas diárias realizadas pela RT, diarista e plantonista a todos os pacientes internados na unidade, com coletas de dados, acompanhamento da evolução clínica e funcional, e direcionamento dos objetivos de tratamento;
- Orientação aos fisioterapeutas plantonistas sobre o protocolo de VNI para pacientes que são admitidos em Insuficiência respiratória Aguda na UCI;
- Round diário para realização de triagem, realizada pela RT do setor, diarista e plantonista;
- Pop's em elaboração.

### **Outros dados Estatísticos.**

- Foram realizadas 381 triagens no setor onde 17,58% desses pacientes foram admitidos para acompanhamento de fisioterapia.
- Dos pacientes acompanhados pela fisioterapia na Unidade de Cuidados Intensivos:
  - ✓ 36,7% foram transferidos para o CTI
  - ✓ 13,23% foram transferidos para a UCSI
  - ✓ 5,88% foram transferidos para a Sala Verde
  - ✓ 14,70% evoluíram para óbito
  - ✓ 1,47% foram transferidos para o centro cirúrgico
  - ✓ 1,47% foram transferidos para outro hospital
  - ✓ 10,29% foram transferidos para UIH
  - ✓ 2,94% receberam alta hospitalar
  - ✓ 1,47 foram de alta à revelia
  - ✓ 1,47 foram transferidos para medicação
- Foram admitidos na UCI 8 pacientes em insuficiência respiratória aguda, que foram submetidos a ventilação não invasiva, onde 87,5% obtiveram sucesso na terapia, não necessitando de ventilação mecânica.

### **Atividades para o próximo período.**

---

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

- Reunião com os plantonistas para passagem de rotinas e protocolos.
- Finalizar os POPs, junto as RTs da UIH e CTI.
- Elaborar indicador do serviço de fisioterapia para a UCI

## **EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA.**

O Serviço de Fisioterapia da UTI – NEO conta com 6 (seis) profissionais da área sendo que, 1 (um) em cada dia por plantão de 24 hs. Os atendimentos são realizados de Segunda a Domingo. Estes mesmos profissionais atendem também o setor da UCI.

As principais atividades realizadas são: realizar triagem em todos os pacientes admitidos no setor e a partir da triagem eleger os pacientes para o atendimento, realizar fisioterapia respiratória e motora.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA</b>	<b>32</b>
<b>FISIOTERAPIA MOTORA</b>	<b>12</b>
<b>TRIAGEM</b>	<b>133</b>
<b>AVALIAÇÕES FISIOTERÁPICAS</b>	<b>8</b>
<b>TOTAL</b>	<b>185</b>

- Visitas diárias realizadas pela RT, diarista e plantonista a todos os pacientes internados na unidade, com coletas de dados, acompanhamento da evolução clínica e funcional, e direcionamento dos objetivos de tratamento.

- Round diário para realização de triagem, realizada pela RT do setor, diarista e plantonista;
- Pop's em elaboração.

### **Outros dados Estatísticos.**

- Foram realizadas no setor 133 triagens, 6,76% desses pacientes foram admitidos para acompanhamento de Fisioterapia.

### **Atividades para o próximo período.**

- Reunião com os plantonistas para passagem de rotinas e protocolos.
- Finalizar os POPs, junto as RTs da UIH e CTI.
- Elaborar indicador do serviço de fisioterapia para a UCI Pediátrica.

## **UNIDADE DE CUIDADOS SEMI-INTENSIVOS**

O Serviço de Fisioterapia da UCI conta com 3 (três) profissionais da área sendo que, 1 (um) em cada dia por plantão de 12 hs. Os atendimentos são realizados de Segunda a Domingo.

As principais atividades realizadas são: realizar avaliações nos pacientes indicados para Fisioterapia; realizar Fisioterapia Respiratória e Motora, avaliar necessidade de ventilação não invasiva, estimular os pacientes a participar das atividades propostas pela equipe multiprofissional.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>FISIOTERAPIA</b>	<b>390</b>

<b>RESPIRATÓRIA</b>	
<b>FISIOTERAPIA MOTORA</b>	<b>320</b>
<b>AVALIAÇÕES FISIOTERÁPICAS</b>	<b>23</b>
<b>TOTAL</b>	<b>733</b>

- Visitas diárias realizadas pela RT, diarista e plantonista a todos os pacientes internados na unidade, com coletas de dados, acompanhamento da evolução clínica e funcional, e direcionamento dos objetivos de tratamento.
- Round diário para orientações aos plantonistas para realização do protocolo de VNI para pacientes que apresentam Insuficiência respiratória Aguda na UCSI.
- Round diário para orientação aos plantonistas quanto ao protocolo de reexpansão pulmonar aos pacientes traqueostomizados.
- Iniciada evolução em folha corrida no prontuário.

### Registros das atividades com fotos.



Paciente seguindo o protocolo de mobilidade ,com objetivo de ganho de equilíbrio, para adquirir a postura ortostática

### Indicadores de qualidade.

Analisar se os pacientes incluídos no protocolo de funcionalidade receberam alta com melhora do nível

<b>OBJETIVO</b>	mobilidade.
<b>METODOLOGIA</b>	<p>Tendo por base o artigo de Callen foi avaliado o nível de mobilidade dos pacientes incluídos no Protocolo de Funcionalidade, na admissão da Fisioterapia e na alta do setor.</p>
<b>RESULTADOS</b>	<p>Dos 28 pacientes incluídos no protocolo de mobilidade, <b>22</b> receberam alta no mês de Março.</p> <p><u>Evolução dos níveis de mobilidade destes <b>22</b> pacientes.</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ 3 pacientes evoluíram do nível 1 A (dependente no leito) para 1 no nível 2C (realiza transferência leito-cadeira independente), 1 no nível 4B (deambula no quarto com mínimo auxílio) , e 1 no nível 1C ( contra- indicado a mobilização ).</li><li>✓ 3 pacientes evoluíram do nível 1 C (contra- indicado a mobilização) para 1 no nível 2 B (realiza transferência leito-cadeira ), 1 no nível 4 B ( deambula no quarto com mínimo auxílio ), 1 no nível 5C ( deambula fora da unidade de forma independente ) .</li><li>✓ 4 paciente que foram admitidos no nível 1C( contra- indicado a mobilização ), mantiveram se no nível 1C.</li><li>✓ 7 pacientes evoluíram do nível 2 A (sentado na cama ) para 2 no nível 2 B (realiza transferência leito-cadeira), 1 no nível 3A ( assume a posição ortostática com auxílio ), 1 no nível 4 A ( deambula na unidade com auxílio ), 2 no nível 4 B (deambula no quarto com mínimo auxílio ), e 1 no nível 5 C ( deambula fora da unidade de forma independente ).</li><li>✓ 2 pacientes evoluíram do nível 3 C ( assume posição ortostática sem auxílio ) para o nível 5C (deambula fora</li></ul>

	<p>da unidade de forma independente ).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ 1 paciente evolui do nível 4 A (deambula no quarto sem auxílio) para o nível 5 A (deambula fora da unidade de forma independente) .</li><li>✓ 1 paciente evolui do nível 4B (deambula na unidade com mínimo auxílio ) para o nível 5C (deambula fora da unidade de forma independente ) .</li><li>✓ 1 paciente evolui do nível 4C (deambula na unidade sem auxílio ) para o nível 5C (deambula fora da unidade de forma independente ) .</li></ul>
<b>CONCLUSÃO</b>	<p>Dos 28 pacientes que foram analisados, 67,8% evoluíram de nível, 14,28% que não evoluíram de nível ou regrediram estavam contra-indicados a mobilização ( nível 1 c ).</p>

### **Outros dados Estatísticos.**

- 50% dos pacientes admitidos na UCSI deambularam durante a permanência na unidade.
- 82,14% dos pacientes internados na UCSI sedestaram a beira do leito.
- 21% dos pacientes estavam restritos ao leito por contra indicação clínica

### **Atividades para o próximo período.**

- Reunião com os plantonistas para passagem de rotinas e protocolos.
- Elaborar novo indicador para o serviço de fisioterapia para a UCSI e UPO.
- Finalizar os POPs, junto as RTs da UIH e CTI.

## **UNIDADE PÓS OPERATÓRIA.**

O Serviço de Fisioterapia da UPO conta com 6 (seis) profissionais da área sendo que, (um) em cada dia por plantão de 24 hs. Os atendimentos são realizados de Segunda a Domingo.

As principais atividades realizadas são: realizar Fisioterapia respiratória e motora em todos os pacientes admitidos no setor, atuar nos processos de desmame, avaliar necessidade de ventilação não invasiva, incentivar aos pacientes a participar das atividades propostas pela equipe multiprofissional.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA</b>	<b>167</b>
<b>FISIOTERAPIA MOTORA</b>	<b>82</b>
<b>AVALIAÇÕES FISIOTERÁPICAS</b>	<b>14</b>
<b>TOTAL</b>	<b>263</b>

- Visitas diárias realizadas pela RT, diarista e plantonista a todos os pacientes internados na unidade, com coletas de dados,

acompanhamento da evolução clínica e funcional, e direcionamento dos objetivos de tratamento.

- Atividades burocráticas e organizacionais Realizadas pela RT do Setor:

### Registros das atividades com fotos.



Paciente ventilando na posição prona

### Indicadores de qualidade.

<b>OBJETIVO</b>	Analisar se os pacientes incluídos no protocolo de funcionalidade receberam alta com melhora do nível mobilidade.
<b>METODOLOGIA</b>	Tendo por base o artigo de Callen foi avaliado o nível de mobilidade dos pacientes incluídos no Protocolo de Funcionalidade, na admissão da Fisioterapia e na alta do setor.
	Dos 10 pacientes incluídos no protocolo de mobilidade, todos

## RESULTADOS

receberam alta no mês de Março.

### Evolução dos níveis de mobilidade destes 10 pacientes,

- ✓ 1 paciente evoluiu do nível 1 A (pacientes acamado ou restrito ao leito por ordem médica) para o nível 2 A (sentado na cama ).
- ✓ 2 pacientes evoluíram do nível 1A (pacientes acamado ou restrito ao leito por ordem médica) para o nível 3C (realiza posição ortostática sem auxílio).
- ✓ 1 paciente evoluiu do nível 1 A (pacientes acamado ou restrito ao leito por ordem médica) para o nível 2 C (realiza transferência leito-cadeira).
- ✓ 1 paciente evoluiu do nível 1 A (pacientes acamado ou restrito ao leito por ordem médica) para o nível 3 A ( assume a postura ortostática com auxílio )
- ✓ 1 paciente evoluiu do nível 1 A (pacientes acamado ou restrito ao leito por ordem médica) para o nível 3 B ( assume a postura ortostática com mínimo auxílio)
- ✓ 1 paciente evoluiu do nível 1 C (pacientes acamado ou restrito ao leito por ordem médica) para o nível 2C (realiza transferência leito-cadeira).
- ✓ 2 pacientes evoluíram do nível 2 A (sentado no leito) para o nível 2C (realiza transferência leito-cadeira).
- ✓ 1 paciente evoluiu do nível 2 A (sentado no leito) para o nível 2B (realiza transferência leito-cadeira com auxílio).

## CONCLUSÃO

Dos 10 pacientes que foram analisados, 100% destes evoluíram de nível.

### **Outros dados Estatísticos.**

- 80 % dos pacientes internados na UPO sedestaram a beira do leito.

### **Atividades para o próximo período.**

- Reunião com os plantonistas para passagem de rotinas e protocolos.
- Finalizar os POPs, junto as RTs da UIH e CTI.
- Elaborar novo indicador para o serviço de fisioterapia para a UCSI e UPO.

### **UNIDADE DE INTERNAÇÃO DO 1º ANDAR.**

O referido serviço de Fisioterapia, na UIH do primeiro andar desta unidade, conta com 1 (uma) responsável técnica (RT) e 10 (dez) profissionais assistencialistas da área, os quais contemplam o período diurno, sendo 3 (três) profissionais com 12 horas de plantão, 1 (um) diarista e 1 (RT) com 6 horas de plantão de segunda a sexta. E aos finais de semana contamos com 3 (três) profissionais assistencialistas aos Sábados e 2 (dois) aos Domingos. Os quais também prestam assistência as UCFM diariamente.

Este setor atende pacientes de média a alta complexidade, prestando assistência respiratória e motora aos pacientes incluídos no atendimento fisioterapêutico, por meio de parecer e/ou busca ativa. Também participamos de atividades terapêuticas realizada no jardim e cinema terapêutico, para pacientes com liberação médica.

### **Atividades realizadas no período.**

**ATENDIMENTOS**

**QUANTITATIVO TOTAL**

<b>FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA</b>	<b>963</b>
<b>FISIOTERAPIA MOTORA</b>	<b>1495</b>
<b>TRIAGEM</b>	<b>254</b>
<b>AVALIAÇÕES FISIOTERÁPICAS</b>	<b>48</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2760</b>

- Round diário de reabilitação hospitalar com a participação dos fisioterapeutas, fonoaudiólogos e terapeutas ocupacionais às 8:00 horas;
- Orientações pelo diarista e RT do setor aos acompanhantes sobre condições e programação de alta;
- Implementação da rotina de higienização dos materiais semicríticos na inaloterapia, após transferência, óbito ou alta do paciente, pela RT do setor;
- Montagem de 1 kit CPAP exclusivo para cada paciente, com a finalidade de realização dos protocolos de reexpansão pulmonar, seguindo as recomendações da CCIH, pelo diarista do setor;
- Organização da sala do primeiro andar, provisoriamente, para guardar materiais, livros e pertences dos funcionários, pela RT do setor, sem a necessidade dos mesmos se deslocarem para o sétimo andar;
- Reunião semanal com a equipe multidisciplinar, coordenada pela Dra Verônica, às sextas-feiras, 10 horas, com o objetivo de otimizar as altas hospitalares;
- Acompanhamento diário dos pacientes, pela RT e diarista do setor, por meio de visitas ao leito;
- Elaboração diária de propostas terapêuticas para os pacientes em acompanhamento fisioterapêutico pela RT do setor;

- Busca ativa de pacientes pelo diarista e RT do setor;
- Pop's em elaboração.

### Registros das atividades com fotos.



**Visitas de reabilitação hospitalar (Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional) quiada com música.**

### Indicadores de qualidade.

<b>OBJETIVO</b>	Analisar se os pacientes incluídos no protocolo de funcionalidade receberam alta hospitalar com melhora do nível mobilidade.
<b>METODOLOGIA</b>	Tendo por base o artigo de Callen <i>et al.</i> , 2004 foi avaliado o nível de mobilidade dos pacientes incluídos no Protocolo de Funcionalidade, na admissão da Fisioterapia e na alta do setor.

## RESULTADOS

Dos 12 pacientes incluídos no protocolo de mobilidade, 06 receberam alta no mês de março.

Evolução dos níveis de mobilidade destes 06 pacientes:

- ✓ Apenas 1 paciente não evoluiu de nível, se mantendo da admissão a alta no nível 1A (restrito ao leito).
- ✓ 1 paciente evoluiu do nível 1A (restrito ao leito) para o nível 1B (restrito ao leito porém com mobilização ativa, não funcional).
- ✓ 1 paciente evoluiu do nível 1A (restrito ao leito) para o nível 3A (assume posição ortostática com muito auxílio).
- ✓ 1 paciente evoluiu do nível 1B (restrito ao leito porém com mobilização ativa, não funcional) para o nível 2C (sentada no leito sem auxílio).
- ✓ 1 paciente evoluiu do nível 2C (sentada no leito sem auxílio) para o nível 4B (deambulando no quarto com mínimo auxílio).
- ✓ 1 paciente evoluiu do nível 1B (restrito ao leito porém com mobilização ativa, não funcional) para o nível 5B (deambulando fora do quarto sem auxílio).

## CONCLUSÃO

Dos 06 pacientes que foram analisados, 5 evoluíram de nível, ou seja 83,33 % destes pacientes se beneficiaram do protocolo de funcionalidade.

### **Outros dados Estatísticos.**

- Dos 53 pacientes admitidos na Fisioterapia somente 12 foram elegíveis ao protocolo de Funcionalidade.
- Dos 6 pacientes incluídos no Protocolo de Mobilidade, 2 pacientes, ou seja 33,33% apresentaram marcha independente no momento da alta.
- Este mês 8 paciente receberam alta fisioterapêutica correspondendo a 15,09%.
- Neste mês atendemos um total de 53 pacientes, 7 destes agravaram o quadro clínico e foram transferidos para emergência. Ou seja, apresentamos uma taxa de readmissão em outras unidades de 13,20%.
- Dos 7 pacientes que agravaram o quadro e foram para emergência, 3 pacientes desceram com menos de 48 horas, ou seja 42,85%.
- Dos 53 pacientes atedidos pela fisioterapia este mês, 10 pacientes apresentavam via aérea artificial (TQT), ou seja, 18,86% dos pacientes.
- Dos 10 pacientes com via aérea artificial, 4 realizam protocolo de reexpansão pulmonar com CPAP, ou seja, 40% dos pacientes.
- O tempo médio de internação dos pacientes, atendidos pela fisioterapia, nas enfermarias foi de 87,75 dias.
- Perfil dos pacientes em atendimento este mês: 83,33% são acamados, 5,55% assume posição ortostática e 11,11% deambulam.

### **Atividades para o próximo período.**

- Reformulação da listagem de aulas da educação continuada a ser ministradas pelos funcionários;
- Realização de uma reunião com todos os funcionários do setor informativa;

- Conversa com a coordenadora da Enfermagem sobre o próximo treinamento a ser ministrado em comum;
- Finalização dos POPs;
- Elaborar indicador do serviço de fisioterapia para a UIH.

## **UNIDADE DE CUIDADOS FEMININOS E MASCULINOS.**

O referido serviço de Fisioterapia na UCFM, localizado no térreo desta unidade, conta com 1 (uma) responsável técnica (RT) e 10 (dez) profissionais assistencialistas da área, os quais contemplam o período diurno, sendo 3 (três) profissionais com 12 horas de plantão, 1 (um) diarista e 1 (RT) com 6 horas de plantão de segunda a sexta. E aos finais de semana contamos com 3 (três) profissionais assistencialistas aos Sábados e 2 (dois) aos Domingos. Os quais também prestam assistência a UIH diariamente.

Este setor atende pacientes de média a baixa complexidade, prestando assistência respiratória e motora aos pacientes incluídos no atendimento fisioterapêutico, por meio de parecer e/ou busca ativa. Também participamos de atividades terapêuticas realizada no jardim e cinema terapêutico, para pacientes com liberação médica.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA</b>	<b>11</b>
<b>FISIOTERAPIA MOTORA</b>	<b>7</b>
<b>TRIAGEM</b>	<b>2</b>

<b>AVALIAÇÕES FISIOTERÁPICAS</b>	<b>2</b>
<b>TOTAL</b>	<b>22</b>

- Round diário de reabilitação hospitalar com a participação dos fisioterapeutas, fonoaudiólogos e terapeutas ocupacionais às 8:00 horas;
- Implementação da rotina de higienização dos materiais semicríticos na inaloterapia, após transferência, óbito ou alta do paciente, pela RT do setor;
- Acompanhamento diário dos pacientes, pela RT e diarista do setor, por meio de visitas ao leito;
- Elaboração diária de propostas terapêuticas para os pacientes em acompanhamento fisioterapêutico pela RT do setor;
- Busca ativa de pacientes pelo diarista e RT do setor;
- Pop's em elaboração.

### **Dados Estatísticos.**

- Neste mês tivemos apenas 3 pacientes admitidos no atendimento Fisioterapêutico.
- Dos 3 pacientes internados, 1 recebeu alta fisioterapêutica, representando, 33,33 %.
- Dos 3 pacientes internados, 2 pioraram o quadro respiratório sendo transferidos para UCI, representando 66,66% de readmissão na emergência.
- Sendo que desses 3 pacientes incluídos na fisioterapia, 1 foi admitido com nível de mobilidade 5C (deambulando fora do setor sem auxílio), permanecendo com o mesmo nível de funcionalidade até a alta. O

segundo paciente foi admitido com nível de mobilidade 1C (independente no leito) evoluindo para o nível 2C (sentado sem auxílio). E o terceiro foi admitido no nível 1A (restrito ao leito e evoluiu para o nível 5B (deambulando fora do setor com mínimo auxílio), ou seja 100% dos pacientes se beneficiaram do protocolo de funcionalidade.

### **Atividades para o próximo período.**

- Reformulação da listagem de aulas da educação continuada a ser ministradas pelos funcionários;
- Realização de uma reunião geral informativa para os funcionários;
- Finalização dos POPs;
- Elaborar indicador do serviço de fisioterapia para a UCFM.

### **UTI NEONATAL.**

O Serviço de Fisioterapia da UTI neonatal no mês de Março contou com 8 (oito) profissionais da área, sendo 1 (uma) Responsável Técnica, 1 (uma) plantonista estatutária e outros 6 (seis) plantonistas CLT. O plantão de 12h diurno e noturno conta com 1 (uma) plantonista fisioterapeuta nos 7 (sete) dias da semana, e 1 (uma) diarista de segunda a sexta-feira de 07 às 13h. Os profissionais estão aptos e atendem quando necessário o Centro Obstétrico e o Alojamento Conjunto. A diarista presta serviço também na Unidade Intermediária e no Alojamento Conjunto. Os bebês da UI estão atendidos no espaço físico da UTI neonatal.

As principais atividades realizadas são: promover avaliação biomecânica; manter as vias aéreas p rveas e pulmões expandidos; promover qualidade aos

processos de extubações orotraqueais; adaptação na Ventilação Mecânica Não Invasiva, promover Estimulação Sensório-Motora; prevenir desenvolvimentos atípicos para Idade Gestacional; Humanização; estimular o vínculo mãe-bebê.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA</b>	<b>689</b>
<b>FISIOTERAPIA MOTORA</b>	<b>650</b>
<b>TRIAGEM</b>	<b>330</b>
<b>AVALIAÇÕES FISIOTERÁPICAS</b>	<b>296</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1965</b>

- Visita de reabilitação hospitalar, realizada por fisioterapeuta, fonoaudiólogos e terapeutas ocupacionais, às quinta feiras pela manhã;
- Realização de eventos do ofurô para vínculo das mães, conforme a possibilidade dos bebês;
- Novas orientações à diarista do setor para encaminhamento dos bebês para follow-up;
- Introdução de medidas antirrefluxo, através de triângulo para elevação de cabeceira, na incubadora;
- Pop's em elaboração.

### **Registros das atividades com fotos.**



RN de Juliana recebendo Banho de Ofurô pela mãe como terapia de vínculo e afeto na UTI Neonatal.



RN de Franciellen posicionado com medidas antirrefluxo na incubadora.

### Indicadores de qualidade.

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

<b>OBJETIVO</b>	<p>Analisar quantos dos Recém Nascidos entre 28 à 36 semanas de idade Gestacional, com fisiodiagnóstico de alteração de tônus muscular, avaliados após extubação e estabilização clínica, tiveram alta com tônus muscular adequado para idade após estimulação sensorial precoce. Tendo por base a triagem neuromotora neonatal simplificada do Dubowits criada por Gonçalves, Céu (1998/2008), versão 6.0,</p>
<b>RESULTADOS</b>	<p><b>Em conformidade ao Protocolo de Triagem Neuromotora Neonatal de Gonçalves, Céu (1998/2008) Versão 6.0, 25 bebês foram incluídos na faixa dos indicadores.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Somente <b>06</b> concluíram o estudo no mês de Março;</li><li>✓ <b>09</b> foram transferidos para outros hospitais através da central de regulamentação por superlotação da capacidade da unidade;</li><li>✓ <b>08</b> aguardam avaliação de alta;</li><li>✓ <b>02</b> foram à óbito antes de realizar a avaliação de admissão.</li></ul> <p><u>Evolução dos <b>06</b> Bebês que concluíram o estudo,</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ <b>05</b> bebês evoluíram dentro do quadro da normotonia apresentando aumento da</li></ul>

	<p>pontuação;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ <b>01</b> bebê evoluiu de hipotônico para normotônico;</li><li>✓ <b>02</b> receberam alta hospitalar com boa organização postural e orientação à linha média;</li><li>✓ <b>04</b> com alguma melhora da organização motora e orientação à linha média.</li></ul>
<b>CONCLUSÃO</b>	<p>Dos <b>06</b> bebês que concluíram o estudo e receberam Estimulação Sensório-motora, 100% receberam alta hospitalar com melhora evolutiva de ganho de tônus, organização postural e orientação à linha média.</p>

### **Outros dados Estatísticos.**

A UTI-NEO atendeu uma média de 10,67 de bebês/dia, variando estes de 08 a 13 durante todo mês de março/2015, sendo 7,03 a média de bebês em Ar Ambiente variando de 05 a 09/dia, 0,12 a média sob Oxy Hood variando de 00 a 01/dia, 0,80 a média sob VNI variando de 00 a 03/dia e média de 2,70 bebês sob VMI variando de 02 a 06/dia. Dois (1) bebês fez uso de Óxido Nítrico e evoluiu para óbito. Há uma média de 7,03 recebendo ESM sendo uma variável de 05 a 09/dia após a TNM. Houve uma média de 1,09 bebês realizados TNM por dia com uma variável de 00 a 03/dia.

### **Atividades para o próximo período.**

- Realizar avaliação de desempenho dos funcionários;
- Elaborar POP da Terapia do Ofurô, Redeterapia, mamãe canguru e posicionamentos terapêuticos;

- Promover orientações e treinamentos se necessário à equipe da UTI neonatal.

## UNIDADE INTERMEDIÁRIA (UI) NEONATAL

O Serviço de Fisioterapia da UI Neonatal no mês de Março contou com 4 (quatro) profissionais, sendo 1 (uma) Responsável Técnica, 01 (uma) diarista, 02 (duas) plantonistas sob contrato temporário emergencial de 90 dias (CLT), sendo a RT e a diarista a mesma da UTI Neonatal. Ambas realizam plantões diurnos de 12h, com exceção da terça-feira e do sábado, que contemplam apenas 6 h, se dividindo 7 dias na semana, uma plantonista por dia, e a diarista que presta serviço na UTI Neonatal e no Alojamento Conjunto, encontra-se de 07 às 13h de segunda a sexta-feira. Os profissionais estão aptos e atendem quando necessário o Centro Obstétrico e o Alojamento Conjunto. A UI Neonatal está funcionando, temporariamente, dentro do espaço físico da UTI Neonatal, pois a UI encontra-se fechada para obras.

As principais atividades realizadas são: promover avaliação biomecânica; manter as vias aéreas pÉrvias e pulmões expandidos; promover Estimulação Sensório-Motora; prevenir desenvolvimentos atÍpicos para Idade Gestacional; humanização; estimular o vínculo mãe-bebê.

### Atividades realizadas no período.

ATENDIMENTOS	QUANTITATIVO TOTAL
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	362

<b>FISIOTERAPIA MOTORA</b>	<b>376</b>
<b>TRIAGEM</b>	<b>185</b>
<b>AVALIAÇÕES FISIOTERÁPICAS</b>	<b>178</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1101</b>

- Visita de reabilitação hospitalar, realizada por fisioterapeuta, fonoaudiólogos e terapeutas ocupacionais, às quinta feiras pela manhã;
- Realização de eventos do ofurô para vínculo das mães, conforme a possibilidade dos bebês;
- Novas orientações à diarista do setor para encaminhamento dos bebês para follow-up;
- Introdução de medidas antirrefluxo, através de triângulo para elevação de cabeceira, na incubadora;
- Pop´s em elaboração.

### **2.9.2- Registros das atividades com fotos.**



RN de Juliana recebendo a terapia do Banho de ofurô



RN de Franciellen realizando Mamã Canguru nos braços da avó

### **2.9.3- Atividades para o próximo período.**

- Elaborar POP da Terapia do Ofurô, Redeterapia, mamã canguru e posicionamentos terapêuticos;
- Promover orientações e treinamentos se necessário à equipe da UI neonatal.

### **ALOJAMENTO CONJUNTO.**

O Serviço de Fisioterapia do Alojamento Conjunto conta com 4 (quatro) profissionais, os mesmos da UI Neonatal (no momento encontra-se fechada para adequações do espaço), sendo estas, duas plantonistas que estão sob contrato temporário emergencial de 90 dias (CLT), ambas realizam plantões diurnos de 12h com exceção da terça-feira e do sábado que contemplam apenas 6 h, se dividindo 7 dias na semana, uma por dia, e a diarista que presta serviço também

---

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

na UTI Neonatal encontra-se de 07 às 13h de segunda a sexta-feira. Serão acompanhadas as crianças pela Fisioterapia que iniciaram o tratamento na UTI e/ou UI neonatal, e sob parecer médico, os bebês que após avaliação fisioterapêutica indicar necessidade.

As principais atividades realizadas são: promover avaliação biomecânica; promover Estimulação Sensório-Motora; prevenir desenvolvimentos atípicos para Idade Gestacional; humanização; estimular o vínculo mãe-bebê.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA</b>	<b>07</b>
<b>FISIOTERAPIA MOTORA</b>	<b>21</b>
<b>TRIAGEM</b>	<b>03</b>
<b>AVALIAÇÕES FISIOTERÁPICAS</b>	<b>09</b>
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>

- Novas orientações à diarista do setor para encaminhamento dos bebês para follow-up;
- Pop's em elaboração.

### **Atividades para o próximo período.**

- Elaborar POP da Terapia do Ofurô, Redeterapia, mamãe canguru e posicionamentos terapêuticos;
- Promover orientações e treinamentos, se necessário à equipe da UI neonatal.

## SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA.

O Serviço de Fonoaudiologia é composto por profissionais Estatutários e profissionais contratados em regime CLT. Segue o quadro de recursos humanos:

FONOAUDIOLOGIA	QUANTITATIVO TOTAL
RESPONSÁVEL TÉCNICA (RT)	1 (CLT)
ASSISTENCIALISTAS	10 (5 CLT e 4 EST e 01 Cedida do MU RJ)
TOTAL	11

O referido serviço contempla o período diurno em todos os setores de atuação. No CTI adulto, UCSI, Emergência Pediátrica, UIH, UPO e UCFM há atendimento de segunda a sexta-feira diariamente por plantão de 12 horas. Na UTI neonatal há atendimento as segundas, quartas e sextas-feiras das 7 às 15 horas e terças e quintas das 8:00 às 20 horas. A atuação fonoaudiológica no Alojamento Conjunto ocorre as segundas e quartas das 07 às 19 horas, sextas-feiras das 07 às 13 horas e sábados e domingos das 07:00 às 19:00 horas.

O quadro dos profissionais assistenciais se refere aos fonoaudiólogos plantonistas que são direcionados aos atendimentos dos pacientes.

A fonoaudiologia do HEAL dispõe de uma única Responsável Técnica para gerir todos os setores. Em vista disso, a funcionária estatutária Rosemary Tavares Pontes assumiu como rotina do Serviço não sendo mais alocada no CTI,

passando a realizar colaboração na elaboração de projetos, desenvolvimento de atividades educacionais, participação na elaboração de workshops, POP's, bem como passar visita nos pacientes internados .

O Serviço apresenta um déficit importante de materiais, como exposto anteriormente a direção, sendo possível destacar-se a ausência de equipamento de Emissões Otoacústicas e BERA para a realização obrigatória da Triagem Auditiva Neonatal.

Segue o quantitativo de material atual (Mês de Março).

MATERIAL	QUANTITATIVO
<b>OXIMETRO DE PULSO</b>	<b>01</b>
<b>CADEIRA DE AMAMENTAÇÃO</b>	<b>02</b>

### **CTI ADULTO.**

O Serviço de Fonoaudiologia do CTI adulto é formado por 02 (duas) fonoaudiólogas plantonistas que cumprem uma escala de 12 horas de plantão. Os atendimentos são realizados de segunda a sexta-feira por plantão (12 horas diurno). Estes mesmos profissionais atendem também os setores UCSI, Emergência Pediátrica e UCFM, sob pedido de parecer.

No CTI adulto há a realização de triagens diárias aplicando-se protocolo (Furkim et al, Madrid. EOS, 2014). Com base na triagem, os pacientes que apresentam critérios de risco para disfagia e ou patologias que envolvam a comunicação humana são incluídos para atendimento. Diversos procedimentos são empregados, tais como: avaliação funcional da Deglutição, Blue Dye Test, Modified Blue Dye Test, dentre outros.

Cabe ressaltar que de uma forma menos freqüente, devido a presença da triagem e busca ativa diária, há a ocorrência de avaliação fonoaudiológica sob pedido de parecer.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ESTATISTICAS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>TRIAGEM</b>	<b>29</b>
<b>AVALIAÇÃO</b>	<b>84</b>
<b>ATENDIMENTO</b>	<b>107</b>
<b>ORIENTAÇÕES</b>	<b>74</b>
<b>TOTAL</b>	<b>294</b>

- Realização de triagem diária pela plantonista do dia e RT nos pacientes recém-admitidos no CTI e busca ativa para aqueles que já se encontram internados no Setor com acompanhamento da evolução clínica objetivando-se selecionar pacientes que apresentam indicação de tratamento fonoaudiológico.
- Realização de guia de notificação pelos plantonistas informando transferência de pacientes da UCSI, CTI adulto, UCFM e UIH para outros setores do Hospital com a finalidade de integrar informação entre equipe
- Realização de Visita de Reabilitação Hospitalar com Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional
- Acompanhamento dos rounds pelas fonoaudiólogas plantonistas

- Realização de Programa de Educação Continuada a Equipe que atende o CTI adulto com discussão de artigos científicos que promovam aprimoramento técnico.
- Discussão de casos clínicos de pacientes em atendimento no CTI adulto com a participação da Equipe de Fonoaudiologia & Responsável Técnica
- Acordado com a Coordenadora da Nutrição, o controle de solicitação diária de dietas de prova utilizadas pela fonoaudiologia
- Elaboração de material didático sob a responsabilidade da Fga Rosemary Tavares Pontes e colaboração da RT de Fonoaudiologia para capacitação técnica para profissionais da enfermagem a fim de prevenir episódios de broncoaspiração em pacientes disfágicos.
- Elaboração do POP a ser empregado na rotina do CTI adulto (em andamento) sob a responsabilidade da RT de Fonoaudiologia e colaboração da Fga Rosemary Tavares Pontes.

### Indicadores de Qualidade.

<b>OBJETIVO</b>	Verificar se os pacientes incluídos na intervenção fonoaudiológica estão tendo alta do setor com dieta por via oral, tendo por base a escala funcional de ingestão por via oral (FOIS).
<b>RESULTADOS</b>	Do total de 15 pacientes submetidos a aplicação da escala de ingestão por via oral (FOIS) obteve-se os seguintes resultados: <ul style="list-style-type: none"><li>• 8 pacientes (53,33%) mantiveram-se no nível I (Nada por via oral)</li><li>• 02 pacientes (13,33%) evoluíram do nível I para o</li></ul>

	<p>nível III (dependente de via alternativa com consistente via oral de alimento ou líquido)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 01 paciente (6,66%) evoluiu do nível III para o nível VI (via oral total com múltiplas consistências, mas sem necessidade de preparo especial ou compensações, porém com restrições para alguns alimentos)</li><li>• 01 paciente (6,66%) manteve-se no nível VI (via oral total com múltiplas consistências, mas sem necessidade de preparo especial ou compensações, porém com restrições para alguns alimentos)</li><li>• 02 pacientes (13,33%) evoluíram do nível I para o nível VII ( Via oral total sem restrições )</li><li>• 01 paciente (6,66%) evoluiu do nível II para o nível VII ( Via oral total sem restrições )</li></ul>
<b>CONCLUSÃO</b>	<p>Dos 15 pacientes incluídos na Escala FOIS, 7 (46,66%) pacientes apresentaram evolução positiva do processo disfágico, sendo que 02 (13,33%) evoluíram do nível I para o nível III, com dependência de via alternativa com consistente via oral de alimento, 02 (13,33%) evoluíram para via oral total com múltiplas consistências, mas sem necessidade de preparo especial, porém com restrições e 03 (20%) pacientes evoluíram para via oral total sem restrições.</p>

### Outros Dados Estatísticos.

- Um total de 15 pacientes foi atendido no setor. Não houve incidência de pneumonia broncoaspirativa e nenhuma indicação de GTT. Ocorreram 12 óbitos no período.

### **Atividades para o próximo período.**

- Continuidade do Programa de Educação Continuada com equipe do Setor do CTI
- Continuidade da participação da Fonoaudiologia na Visita Multiprofissional
- Continuidade da participação da Fonoaudiologia no round
- Agendar capacitação técnica para profissionais da enfermagem a fim de prevenir episódios de broncoaspiração em pacientes disfágicos

### **EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA.**

O serviço de Fonoaudiologia atende a Emergência Pediátrica de Segunda a Sexta-feira das 07 às 19 horas a pedido de parecer.

Os profissionais que atendem este setor são os mesmos profissionais que atendem o CTI adulto, UCSI, UCFM e eventualmente a UCI.

A solicitação de parecer por profissionais da Emergência Pediátrica ocorre de forma esporádica, inviabilizando a criação de indicador.

### **Atividades realizadas no período.**

---

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

ATENDIMENTOS	QUANTITATIVO TOTAL
TRIAGEM	0
AVALIAÇÃO	0
ATENDIMENTO	0
ORIENTAÇÕES	0
TOTAL	0

\* Não houve pedido de parecer.

- Realização de Programa de Educação Continuada a Equipe que atende a Emergência Pediátrica com discussão de artigos científicos que promovam aprimoramento técnico
- Acordado com a Coordenadora da Nutrição, o controle de solicitação diária de dietas de prova utilizadas pela fonoaudiologia

#### **Atividades para o próximo período.**

- Monitorar ocorrência de produtividade no Setor
- Manter atendimento sob pedido de parecer
- Continuidade do Programa de Educação Continuada com equipe do Setor

#### **UNIDADE DE CUIDADOS SEMI-INTENSIVOS.**

---

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

O serviço de Fonoaudiologia atende a UCSI de Segunda a Sexta-feira das 07 às 19 horas a pedido de parecer e por busca ativa.

Os profissionais que atendem este setor são os mesmos profissionais que atendem o CTI adulto, Emergência Pediátrica, UCFM e eventualmente a UCI.

Durante a visita multiprofissional são selecionados pacientes que estão em atendimento com a fisioterapia e ou terapia ocupacional e que tenham necessidade de avaliação e intervenção fonoaudiológica.

A inter-relação estreita entre a Fonoaudiologia e as outras equipes multiprofissionais possibilita que o atendimento a pacientes selecionados durante a visita multiprofissional ocorra em inter-consulta, principalmente, com a fisioterapia. Nesse caso, são selecionados pacientes que se beneficiem do atendimento em conjunto interdisciplinar.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>TRIAGEM</b>	<b>0</b>
<b>AVALIAÇÃO</b>	<b>39</b>
<b>ATENDIMENTO</b>	<b>20</b>
<b>ORIENTAÇÕES</b>	<b>19</b>
<b>TOTAL</b>	<b>78</b>

Obs: Observado aumento da produtividade no setor desde a implantação do sistema de busca ativa

- Participação da Fonoaudiologia na visita de reabilitação.

- Realização de busca ativa com a finalidade de selecionar e indicar pacientes para intervenção fonoaudiológica
- Realização de avaliação a pacientes sob pedido de parecer
- Realização de Programa de Educação Continuada a Equipe que atende a UCSI com discussão de artigos científicos que promovam aprimoramento técnico
- Discussão de casos clínicos de pacientes em atendimento na UCSI com a participação da Equipe de Fonoaudiologia & Responsável Técnica
- atendimentos realizados em inter-consulta com Fisioterapia para pacientes que apresentem benefícios do atendimento interdisciplinar
- Acordado com a Coordenadora da Nutrição, o controle de solicitação diária de dietas de prova utilizadas pela fonoaudiologia
- Discussão de casos clínicos de pacientes em atendimento no UCSI com a participação da Equipe de Fonoaudiologia & Responsável Técnica
- Elaboração de material didático sob a responsabilidade da Fga Rosemary Tavares Pontes e colaboração da RT de Fonoaudiologia para capacitação técnica para profissionais da enfermagem a fim de prevenir episódios de broncoaspiração em pacientes disfágicos
- Elaboração do POP a ser empregado na rotina na UCSI (em andamento) sob a responsabilidade da RT de Fonoaudiologia e colaboração da Fga Rosemary Tavares Pontes

### **Dados Estatísticos.**

- Sem coleta de dados para elaboração de resultados de indicador devido ao número reduzido de atendimentos realizados no setor, bem como alta rotatividade de pacientes, que são frequentemente transferidos para CTI ou UIH.

### **Atividades para o próximo período.**

- Continuidade da visita de reabilitação na UCSI.
- Manter busca ativa para captação de pacientes elegíveis a intervenção fonoaudiológica
- Dar sequência a atividade de Programa de Educação Continuada com discussão de Artigo Científico para melhoria da capacidade técnica e contínua atualização educacional pela equipe técnica
- Continuidade do atendimento em inter-consulta com outros integrantes da equipe multiprofissional

### **UNIDADE PÓS-OPERATÓRIO**

O serviço de fonoaudiologia atende a UPO de segunda à sexta-feira das 07 às 19 horas sob pedido de parecer (12 horas diurno). Os profissionais que atendem a este setor são os mesmos profissionais que atendem e ficam alocados na UIH.

A solicitação de parecer por profissionais ocorre de forma esporádica, inviabilizando a criação de indicador. Devido a sobrecarga de setores sob a responsabilidade de um número reduzido de profissionais, nenhuma estratégia de captação de pacientes foi elaborada.

### **Atividades para o próximo período.**

- Monitorar a ocorrência de produtividade no Setor
- Manter atendimento a pedido de parecer
- Continuidade do Programa de Educação Continuada com equipe do Setor.

### **UNIDADE DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR.**

O Serviço de Fonoaudiologia da UIH conta com 2 (dois) fonoaudiólogos plantonistas. Os atendimentos são realizados de segunda à sexta-feira das 07:00 às 19:00 horas.. Estes mesmos profissionais atendem também a UPO.

Diariamente, a fonoaudiologia participa do round com a equipe multiprofissional. Desta forma são discutidos casos que estão em atendimento tanto pela fonoaudiologia, quanto Fisioterapia e ou Terapia Ocupacional.

No round há a possibilidade de sinalização por parte da equipe multiprofissional indicando pacientes com necessidade de avaliação fonoaudiológica.

Outro diferencial do trabalho na UIH é o atendimento pela equipe Multiprofissional, onde são selecionados casos com intervenção simultânea da Fonoaudiologia, Fisioterapia e Terapia Ocupacional.

Diversos procedimentos são empregados, tais como: avaliação funcional da Deglutição, Blue Dye Test, Modified Blue Dye Test, dentre outros. Como intervenção terapêutica há a aplicação da estimulação termo-gustativa, manobras posturais compensatórias, estimulação do reequilíbrio muscular orofacial e mudanças no controle de volume e consistência.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>TRIAGEM</b>	<b>0</b>
<b>AVALIAÇÃO</b>	<b>272</b>
<b>ATENDIMENTO</b>	<b>189</b>
<b>ORIENTAÇÕES</b>	<b>137</b>
<b>TOTAL</b>	<b>598</b>

- Participação da Fonoaudiologia nos rounds diários com equipe multiprofissional (Fonoaudiologia, Fisioterapia e Terapia Ocupacional)

- Realização de Programa de Educação Continuada a Equipe que atende a UIH com discussão de artigos científicos que promovam aprimoramento técnico
- Realização de capacitação técnica e treinamento prático
- Elaboração de novo indicador empregando-se a escala FOIS com o objetivo de uniformizar conduta empregada no CTI adulto e UIH e estabelecer dados comparativos considerando as especificidades de cada setor
- Realização de Programa de Educação Continuada a Equipe que atende a UIH com discussão de artigos científicos que promovam aprimoramento técnico
- Realização de guia de notificação informando transferência de pacientes da UIH, UCSI e CTI adulto com a finalidade de integrar informação entre equipe
- Reunião semanal sob a coordenação Médica da Unidade de Internação para discutir condutas da equipe multiprofissional com a finalidade de acelerar alta-médico hospitalar
- Acordado com a Coordenadora da Nutrição, o controle de solicitação diária de dietas de prova utilizadas pela fonoaudiologia
- Elaboração de material didático sob a responsabilidade da Fonoaudiologia para capacitação técnica para profissionais da enfermagem a fim de prevenir episódios de broncoaspiração em pacientes disfágicos
- Elaboração do POP a ser empregado na rotina da UIH.

### **Indicadores de Qualidade.**

<b>OBJETIVO</b>	Verificar se os pacientes incluídos na intervenção fonoaudiológica estão tendo alta do setor com dieta por via oral, tendo por base a escala funcional de ingestão por via oral (FOIS).
<b>RESULTADOS</b>	Do total de 18 pacientes submetidos a aplicação da escala de ingestão por via oral (FOIS) obteve-se os seguintes resultados: <ul style="list-style-type: none"><li>• 09 pacientes (50%) mantiveram-se no nível I (Nada por via oral)</li></ul>

- 01 paciente (5,55%) manteve-se no nível II (dependente de via alternativa com mínima via oral de alimento ou líquido)
- 01 paciente (5,55%) evoluiu do nível I para o nível VI (via oral total com uma múltiplas consistências, mas sem necessidade de preparo especial ou compensações, porém com restrições para alguns alimentos)
- 01 paciente (5,55%) evoluiu do nível III (dependente de via alternativa com consistente via oral de alimento de limento ou líquido) para o nível VI (via oral total com múltiplas consistências, mas sem necessidade de preparo especial ou compensações, porém com restrições para alguns alimentos)
- 02 pacientes (11,11%) evoluíram do nível V (via oral total com múltiplas consistências, mas com necessidade de preparo especial ou compensações) para o nível VI (via oral total com múltiplas consistências, mas sem necessidade de preparo especial ou compensações, porem com restrições para alguns alimentos)
- 01 paciente (5,55%) manteve-se no nível VII (via oral total sem restrições)
- 01 paciente (5,55%) evoluiu do nível I para VII ( via oral total sem restrições)
- 02 pacientes (11,11%) evoluíram do nível V para o nível VII (via oral total sem restrições)

Dos 18 pacientes submetidos a intervenção

## CONCLUSÃO

fonaudiológica, 9 pacientes (50%) apresentaram evolução positiva do processo de disfagia, com liberação de via oral para 8 pacientes (44,44%). Dos 8 pacientes, 04 pacientes (22,22%) apresentaram via oral liberada, sem necessidade de preparo especial ou compensações, porém com restrições para alguns alimentos e 04 pacientes apresentaram via oral total sem restrições.

### Outros Dados Estatísticos

- Um total de 18 pacientes foram atendidos no período de março, não havendo episódios pneumonia broncoaspirativa e 06 pacientes tiveram indicação de GTT.

### Atividades para o próximo período.

- Continuidade da participação da Fonoaudiologia no round multiprofissional
- Continuidade da realização de avaliação a pacientes a pedido de parecer
- Continuidade da realização de Programa de Educação Continuada a Equipe que atende a UIH com discussão de artigos científicos que promovam aprimoramento técnico
- Manter discussão de casos clínicos de pacientes em atendimento na UIH com a participação da Equipe de Fonoaudiologia & Responsável Técnica
- Prosseguir com atendimento Multiprofissional.

## UNIDADE DE CUIDADOS FEMININOS E MASCULINOS.

O Serviço de Fonoaudiologia da UCFM consta com 02 (duas) Fonoaudiólogas: duas plantonistas que cumprem uma escala de 12 horas de plantão. Os atendimentos são realizados de Segunda a sexta-feira por plantão (12 horas diurno). Estes mesmos profissionais atendem também os setores UCSI, Emergência Pediátrica e UTI adulto a pedido de parecer.

A solicitação de parecer por profissionais ocorre de forma esporádica, inviabilizando a criação de indicador. Devido à sobrecarga de setores sob a responsabilidade de um número reduzido de profissionais, nenhuma estratégia de captação de pacientes foi elaborada.

#### **Atividades realizadas no período.**

- Realização de Programa de Educação Continuada a Equipe que atende a UCFM com discussão de artigos científicos que promovam aprimoramento técnico
- Discussão de casos clínicos de pacientes em atendimento na UCFM com a participação da Equipe de Fonoaudiologia & Responsável Técnica
- Acordado com a Coordenadora da Nutrição, o controle de solicitação diária de dietas de prova utilizadas pela fonoaudiologia

#### **Atividades para o próximo período.**

- Monitorar a ocorrência de produtividade no Setor
- Manter atendimento a pedido de parecer
- Continuidade do Programa de Educação Continuada com equipe do Setor

#### **UTI NEONATAL.**

O Serviço de Fonoaudiologia da UTI Neonatal consta com 03 ( três ) estatutárias. Na UTI neonatal há atendimento as segundas, quartas e sextas-feiras das 7 às 15 horas e terças e quintas das 8:00 às 20 horas. A equipe da UTI Neonatal trabalha de forma integrada com equipe multiprofissional, realizando busca ativa diariamente. Diversos procedimentos são empregados para estimular a alimentação por via oral: sucção não-nutritiva e nutritiva, relactação, finger feeding e emprego do copinho.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>TRIAGEM</b>	<b>0</b>
<b>AVALIAÇÃO</b>	<b>88</b>
<b>ATENDIMENTO</b>	<b>170</b>
<b>ORIENTAÇÕES</b>	<b>48</b>
<b>TOTAL</b>	<b>306</b>

- Realização de busca ativa dos RN's internados e recém-admitidos na UTI Neonatal
- Acompanhamento das visitas multiprofissionais do setor
- Acompanhamento dos rounds no setor fechado (UTI neonatal)
- Realização de Programa de Educação Continuada a Equipe que atende a UTI Neonatal com discussão de artigos científicos que promovam aprimoramento técnico
- Informado a Coordenação da nutrição e Gerência operacional a respeito da carência de chucas na UTI neonatal e solicitação de compra das mesmas

## Indicadores de Qualidade.

<b>OBJETIVO</b>	Dos RN's clinicamente estáveis avaliados no protocolo de avaliação do sistema sensório-motor oral quantos apresentavam alterações orais que com a abordagem da estimulação fonoaudiológica evoluíram com liberação de dieta por via oral plena.
<b>RESULTADOS</b>	Dos 17 RN's avaliados, 15 apresentaram dificuldades de sucção. Destes 15, 11 evoluíram com VO plena após intervenção, ou seja 73,33% e 04 ainda se encontram em acompanhamento fonoaudiológico.
<b>CONCLUSÃO</b>	Dos 17 pacientes submetidos a intervenção fonoaudiológica, 73,33% apresentaram evolução positiva, com liberação de via oral plena.

## Atividades para o próximo período.

- Continuidade da participação da Fonoaudiologia no round de reabilitação.
- Dar prosseguimento a busca ativa com indicação e seleção de pacientes para a estimulação sensório-motora oral.
- Continuidade da realização de Programa de Educação Continuada a Equipe discussão de artigos científicos que promovam aprimoramento técnico.
- Manter discussão de casos clínicos de pacientes em atendimento na UTI Neonatal com a participação da Equipe de Fonoaudiologia & Responsável Técnica.
- Solucionar com a Coordenação da Nutrição formas de diminuição do extravio do material (chuca).

## **ALOJAMENTO CONJUNTO.**

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

O Serviço de Fonoaudiologia do Alojamento Conjunto conta com 2 (dois) profissionais da área, uma CLT às segundas, quartas das 7:00 às 19:00 horas e sextas-feiras das 07:00 às 13:00 horas e uma estatutária aos sábados e domingos das 07:00 às 19:00 horas.

As principais atividades realizadas são: busca ativa, teste da lingüinha, promoção do aleitamento materno, orientação a mãe e nutriz, diminuição do emprego de fórmulas infantis, emprego da ordenha, estimulação sensorio motora oral e relactação.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>TRIAGEM</b>	<b>0</b>
<b>AVALIAÇÃO</b>	<b>239</b>
<b>ATENDIMENTO</b>	<b>276</b>
<b>ORIENTAÇÕES</b>	<b>253</b>
<b>TOTAL</b>	<b>768</b>

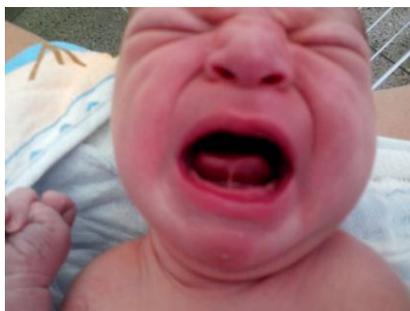
- Participação da Fonoaudióloga do Alojamento Conjunto, no projeto da Maternidade Mamãe nota 10.
- Realização de Programa de Educação Continuada a Equipe que atende ao Alojamento Conjunto com discussão de artigos científicos que promovam aprimoramento técnico
- Realização de busca ativa identificando-se RN's e puérperas que necessitam de auxílio na amamentação.
- Realização do teste da lingüinha nos RN's admitidos no Setor
- Implantação de protocolo com a finalidade de se investigar perfil das puérperas e frequência de aleitamento materno exclusivo nos RN's.

- Transferência da funcionária estatutária Maria Lucia Pappazian da UIH para o Alojamento Conjunto com a finalidade de disponibilizar um maior quantitativo de profissionais para a realização do teste da linguinha.
- Treinamento prático para a realização do “Teste da linguinha” pela funcionária estatutária Maria Lucia Pappazian com Fga Amanda Albino Queiroz de Mendonça.
- Informado a Coordenação da nutrição e Gerência operacional a respeito da carência de chucas na UTI neonatal e solicitação de compra das mesmas.

### **Registros das atividades com fotos.**



Amamentação de gemelares no Alojamento Conjunto



Teste da linguinha com visualização do frênulo lingual

## **Indicadores de Qualidade.**

<b>OBJETIVO</b>	Verificar quantos RN's que receberam alta do setor estão em amamentação com seio materno exclusivo ou em aleitamento artificial
<b>RESULTADOS</b>	Dos 239 pacientes incluídos no atendimento fonoaudiológico, 233 receberam alta com nutrição por seio materno exclusivo e 06 pacientes com uso de chucha e fórmula infantil.
<b>CONCLUSÃO</b>	Um total de 97,48% dos pacientes receberam alta do setor em amamentação em seio materno exclusivo

## **Outros Dados Estatísticos**

- Dos 06 RN's que receberam alta do setor em uso de fórmula infantil, identificaram-se as seguintes causas:

01 Gemelares

01 Reinternação de RN com uso de chucha exclusiva

02 puérperas HIV positivo

01 puérpera em uso de ansiolítico

01 puérpera com trombose fazendo uso de heparina

## **Atividades para o próximo período.**

- Continuidade da participação da Fonoaudióloga do Alojamento Conjunto, Dra Amanda, no projeto da Maternidade Mamãe nota 10.
- Prosseguir com a realização de busca ativa identificando-se RN's e puérrpas que necessitam de auxílio na amamentação.
- Coletar dados do próximo mês para elaboração de indicador.
- Continuidade na realização do teste da lingüinha nos RN's admitidos no setor.

## SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL.

O Serviço de Terapia Ocupacional é composto de profissionais Estatutários e profissionais contratados em regime de CLT. Segue o quadro de recursos humanos:

TERAPEUTA OCUPACIONAL	QUANTITATIVO TOTAL
RESPONSÁVEL TÉCNICA (RT)	1 (ESTATUTÁRIO)
ASSISTENCIALISTAS	5 (CLT) e 2 (EST)
TOTAL	8

O referido serviço contempla o período diurno em todos os setores de atuação de Segunda à Sexta-feira, exceto a UTI Neonatal, Alojamento Conjunto, USCI, UPO e UCFM.

Os dois Estatutários Assistencialistas estão direcionados para o serviço de rotina e atendem à todo o Hospital com atividades diferentes que serão relacionadas a seguir:

Uma Terapeuta Ocupacional ficou com a responsabilidade de implementar a avaliação do CAM ICU para os pacientes do CTI, UCSI, UPO e UIH para prevenção de delírium. Suporte técnico aos plantonistas do CTI, UCSI e UPO. Montar e implementar outras avaliações. E reformular abordagens terapêuticas.

A outra Terapeuta Ocupacional é membro do Grupo de Trabalho Humanizado do HEAL. Facilitadora das ações do Jardim e Cinema Terapêutico. Referência para a confecção de órteses em PVC. Responsável pela dispensação de meios de auxílio à locomoção. Suporte técnico aos plantonistas da UIH e UCFM.

Segue o quantitativo de material atual.

MATERIAL	QUANTITATIVO
MESA PLANO HORIZONTAL/INCLINADO	0
ÓRTESES E/OU MATERIAL DE APOIO	37
MESA E CADEIRAS NAS VARANDAS	0
BOIA DE POSICIONAMENTO CONTRA ESCARA	0
CADEIRA DE RODAS	4

#### **CTI ADULTO.**

O Serviço de Terapia Ocupacional do CTI adulto conta com 2 (dois) profissionais da área sendo que 1 (um) em cada dia por plantão de 12 h. Os atendimentos são realizados de Segunda à Sexta-feira. Estes mesmos profissionais atendem também os setores UCSI e UPO.

As principais atividades realizadas são: Os Terapeutas Ocupacionais são solicitados para avaliar paciente, na maioria das vezes pelo médico e fisioterapeuta. Realizam busca ativa, avaliações, previnem úlceras e deformidades com a utilização de materiais de apoio confeccionados por eles próprios, previnem e atuam nos sintomas do delírium, confeccionam órteses de PVC, realizam orientações aos familiares etc.

#### **Atividades realizadas no período.**

**ATENDIMENTOS**

**QUANTITATIVO TOTAL**

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

<b>AVALIAÇÃO</b>	<b>23</b>
<b>INDIVIDUAL</b>	<b>93</b>
<b>FAMILIAR</b>	<b>43</b>
<b>GRUPO</b>	<b>0</b>
<b>ÓRTESES E/OU MAT. DE APOIO</b>	<b>16</b>
<b>TOTAL</b>	<b>175</b>

- Realização de busca ativa para avaliação de pacientes.
- Participação nas visitas de reabilitação.
- Por falta de materiais, não foram confeccionadas órteses, o número acima citado corresponde a confecção de material de apoio.
- Participação dos plantonistas no reforço do treinamento do CAM ICU.
- Continuidade da aplicação da avaliação do CAM ICU.
- Orientações aos familiares.

### Registros das atividades com fotos.



Confecção de Material de Apoio para elevação de Membro Superior para paciente do CTI.

### **Dados Estatísticos.**

- Neste mês de março foram realizadas 18 avaliações do CAM ICU e 10 pacientes já apresentavam delírium.

### **Atividades para o próximo período.**

- Reforço nas atividades sensoriais, perceptivas e cognitivas de acordo com o quadro do paciente.
- Confecção de órteses e materiais de apoio.
- Maior participação dos plantonistas durante o horário de visitas para contato com os familiares.

### **UNIDADE DE CUIDADOS SEMI-INTENSIVOS.**

O Serviço de Terapia Ocupacional da UCSI conta com 1 (um) profissional da área. Os atendimentos são realizados na Segunda, Quarta e Sexta-feira. Este mesmo profissional atende também os setores CTI e UPO.

As principais atividades realizadas são: O Terapeuta Ocupacional é solicitado para avaliar paciente, na maioria das vezes pelo médico e fisioterapeuta. Realiza busca ativa, avaliações, previne úlceras e deformidades com a utilização de materiais de apoio confeccionado por ele próprio, previne e atua nos sintomas do delírium, confecciona órteses de PVC, realiza orientações aos familiares etc.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>AVALIAÇÃO</b>	<b>23</b>
<b>INDIVIDUAL</b>	<b>3</b>
<b>FAMILIAR</b>	<b>10</b>
<b>GRUPO</b>	<b>2</b>
<b>ÓRTESES E/OU MAT. DE APOIO</b>	<b>14</b>

**TOTAL**

**52**

- Realização de busca ativa para avaliação de pacientes.
- Participação nas visitas de reabilitação.
- Por falta de materiais, não foram confeccionadas órteses, o número acima citado corresponde a confecção de material de apoio.
- Participação dos plantonistas no reforço do treinamento do CAM ICU.
- Continuidade da aplicação da avaliação do CAM ICU.
- Orientações aos familiares.

### **Registros das atividades com fotos.**



Paciente Tânia Maria R. da Silva.  
Com o recurso do DVD foi  
realizado estímulo cognitivo.

### **Indicadores.**

- Sem registro de indicadores.

### **Dados Estatísticos.**

- Neste mês de março foram realizadas 19 avaliações do CAM ICU e 7 pacientes já apresentavam delírium.

### **Atividades para o próximo período.**

- Reforço nas atividades sensoriais, perceptivas e cognitivas de acordo com o quadro do paciente.
- Confecção de órteses e materiais de apoio.
- Maior participação dos plantonistas durante o horário de visitas para contato com os familiares.

### **UNIDADE PÓS OPERATÓRIA.**

O Serviço de Terapia Ocupacional da UPO conta com 2 (dois) profissionais da área sendo que cada 1 (um) realiza um plantão de 12h semanais (Quartas-feiras). Estes mesmos profissionais atendem também os setores CTI e UCSI.

As principais atividades realizadas são: Os Terapeutas Ocupacionais atendem neste setor após busca ativa e a pedido do fisioterapeuta. Realizam busca ativa, avaliações, confeccionam materiais de apoio e órteses de PVC, realizam orientações aos familiares etc.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>AVALIAÇÃO</b>	<b>3</b>
<b>INDIVIDUAL</b>	<b>3</b>
<b>FAMILIAR</b>	<b>2</b>
<b>GRUPO</b>	<b>0</b>

<b>ÓRTESES E/OU MAT. DE APOIO</b>	<b>1</b>
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>

- Realização de busca ativa para avaliação de pacientes.
- Por falta de materiais, não foram confeccionadas órteses, o número acima citado corresponde a confecção de material de apoio.
- Orientações aos familiares.

### **Registros das atividades com fotos.**

- Não houve registro de atividades com fotos.

### **Indicadores.**

- Sem registro de indicadores.

### **Dados Estatísticos.**

- Neste mês de março foram realizadas 02 avaliações do CAM ICU e 02 pacientes já apresentavam delírium.

### **Atividades para o próximo período.**

- Confeção de órteses e materiais de apoio.
- Maior participação dos plantonistas durante o horário de visitas para contato com os familiares.

## **UNIDADE DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR.**

---

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

O Serviço de Terapia Ocupacional da UIH conta com 2 (dois) profissionais da área sendo que 1 (um) em cada dia por plantão de 12 h. Os atendimentos são realizados de Segunda à Sexta-feira. Estes mesmos profissionais atendem também o setor UCFM.

As principais atividades realizadas são: Os Terapeutas Ocupacionais são sinalizados para avaliar paciente, na maioria das vezes pelo fisioterapeuta e pela fonoaudióloga. Realizam busca ativa, avaliações, fazem treinamento das atividades de vida diária com os pacientes mais estáveis clinicamente com o objetivo de proporcionar maior independência, realizam orientações aos familiares, confeccionam órteses de PVC, fazem a dispensação de meios de auxílio à locomoção etc.

#### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>AVALIAÇÃO</b>	<b>20</b>
<b>INDIVIDUAL</b>	<b>288</b>
<b>FAMILIAR</b>	<b>34</b>
<b>GRUPO</b>	<b>1</b>
<b>ÓRTESES E/OU MAT. DE APOIO</b>	<b>5</b>
<b>TOTAL</b>	<b>348</b>

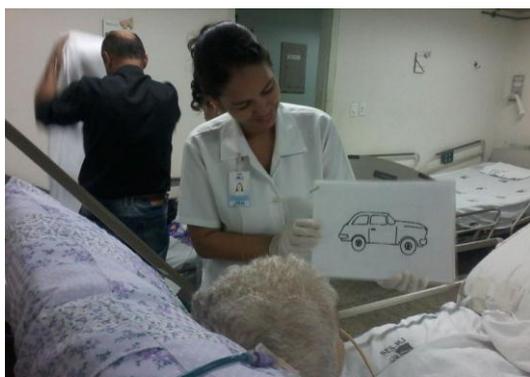
- Realização de busca ativa de pacientes que necessitam de equipamentos para auxílio à locomoção.
- Realização de busca ativa para avaliação de pacientes.
- Participação da plantonista do setor no Treinamento de Descarte Adequado de Resíduos.
- Participação dos plantonistas nas visitas de reabilitação.
- Implementação da Avaliação do CAM ICU com capacitação e treinamento para os plantonistas.

- Por falta de materiais, não foram confeccionadas órteses, o número acima citado corresponde a confecção de material de apoio.

### **Registros das atividades com fotos.**



Capacitação dos  
plantonistas para  
implementação do  
CAM ICU na UIH.



Treinamento da  
avaliação do CAM  
ICU na UIH.

### **Dados Estatísticos.**

- Neste mês de março foram realizadas 02 avaliações do CAM ICU e 02 pacientes já apresentavam delírium.

### **Atividades para o próximo período.**

---

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

- Continuidade na realização da avaliação do CAM ICU.
- Reforço nas atividades cognitivas de acordo com o quadro do paciente.
- Reforço no treinamento das atividades de vida diária de acordo com o quadro do paciente.
- Continuidade a dispensação de meios de auxílio à locomoção.
- Confecção de órteses e materiais de apoio.

## **UNIDADE DE CUIDADOS FEMININOS E MASCULINOS.**

O Serviço de Terapia Ocupacional da UCFM conta com 2 (dois) profissionais da área sendo que cada 1 (um) realiza um plantão de 12 h semanais (Segundas-feiras). Estes mesmos profissionais atendem também o setor UIH.

As principais atividades realizadas são: Os Terapeutas Ocupacionais atendem neste setor após busca ativa. Realizam busca ativa, avaliações, fazem orientações aos familiares, confeccionam órteses de PVC, fazem a dispensação de meios de auxílio à locomoção etc.

### **Atividades realizadas no período**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>AVALIAÇÃO</b>	<b>0</b>
<b>INDIVIDUAL</b>	<b>0</b>

<b>FAMILIAR</b>	<b>0</b>
<b>GRUPO</b>	<b>0</b>
<b>ÓRTESES E/OU MAT. DE APOIO</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>

- Neste mês de março não houve atividades neste setor devido à grande demanda de atividades na UIH.

#### **Atividades para o próximo período.**

- Reforço na implementação do preenchimento de pedidos de meios de auxílio à locomoção.
- Confecção de órteses.

#### **UTI NEONATAL.**

O Serviço de Terapia Ocupacional da UTI neonatal conta com 1 (um) profissional da área. Os atendimentos são realizados Terças (plantão de 12 h), Quartas (plantão de 12 h), e Quintas-feiras (plantão de 6 h). Este mesmo profissional atende também o setor Alojamento Conjunto.

As principais atividades realizadas são: A Terapeuta Ocupacional atende neste setor após busca ativa e a pedido do fisioterapeuta. É avaliado os recém-nascidos que não estão fazendo uso do tubo oro traqueal. Após a detecção de necessidade de intervenção, é realizado estímulo sensorial, estímulo auditivo e estímulo visual. Como recurso para minimizar o stress e diminuir tônus é utilizado o Banho de Ofurô. É realizado orientações às mães, com objetivo de incentivar a presença delas no período de internação do bebê e a importância da amamentação.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>AVALIAÇÃO</b>	<b>2</b>
<b>INDIVIDUAL</b>	<b>8</b>
<b>FAMILIAR</b>	<b>4</b>
<b>GRUPO</b>	<b>0</b>
<b>ÓRTESES E/OU MAT. DE APOIO</b>	<b>1</b>
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>

- Realização de busca ativa para avaliação de pacientes.
- Por falta de materiais, não foram confeccionadas órteses, o número acima citado corresponde a confecção de material de apoio.
- Após autorização de visita ampliada das avós ao neto, mencionado no relatório de fevereiro, foi intensificado às orientações quanto aos cuidados e as atividades de vida diária. Foi realizado mãe canguru com a avó, favorecendo o vínculo afetivo entre avó e bebê, a avó participou do banho de ofurô, momento de alívio de stress e dor, a outra avó foi orientada quanto a posição adequada para alimentação e as avós participaram na arrumação do bebê para alta.

### **Registros das atividades com fotos.**



Elevação de cabeceira em incubadora para bebês com refluxo.  
Material de Apoio confeccionado pela equipe de Terapia Ocupacional em conjunto com a Fisioterapia.



Mãe  
Canguru  
com avó.



Ofurô com a presença da avó.



Orientação quanto a posição adequada para a alimentação.



Preparação para ir para casa.

- Intensificar de forma mais regular o banho de ofurô para os bebês clinicamente estáveis.

## **ALOJAMENTO CONTUNTO.**

O Serviço de Terapia Ocupacional do Alojamento Conjunto conta com 1 (um) profissional da área. Os atendimentos são realizados Terças (plantão de 6 h), Quartas (plantão de 12 h), e Quintas-feiras (plantão de 12 h). Este mesmo profissional atende a UTI Neonatal.

As principais atividades realizadas são: A Terapeuta Ocupacional atende neste setor após busca ativa e a pedido do médico, da enfermagem e da fonoaudióloga. A intervenção é facilitadora da relação materno-infantil, buscando o desenvolvimento saudável da mãe e do bebê durante a hospitalização. Através de abordagens em grupo, dentro das enfermarias, o Terapeuta Ocupacional incentiva a amamentação exclusiva e esclarece os benefícios do aleitamento materno. Por meio de triagem, o Terapeuta Ocupacional, detecta as puérperas com dificuldades na amamentação, orienta o posicionamento adequado e as atividades de vida diária. O Terapeuta Ocupacional reforça a importância dos familiares, o apoio e presença dos mesmos.

### **Atividades realizadas no período.**

<b>ATENDIMENTOS</b>	<b>QUANTITATIVO TOTAL</b>
<b>AVALIAÇÃO</b>	<b>31</b>
<b>INDIVIDUAL</b>	<b>56</b>
<b>FAMILIAR</b>	<b>25</b>
<b>GRUPO</b>	<b>26</b>
<b>ÓRTESES E/OU MAT. DE APOIO</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>138</b>

- Realização de busca ativa para avaliação de pacientes.
- Participação da plantonista no Grupo dos Avós.

- Participação nos rounds.

### **Dados Estatísticos.**

- No mês de março houve 29 (vinte e nove) mães menores de idade orientadas quanto as atividades de vida diária e 02 (duas) com Transtornos Psiquiátricos também orientadas quanto as atividades de vida diária.

### **Atividades para o próximo período.**

- Implementação de grupos de gestantes (ala b).

## **5.4. ÁREA PSICOSSOCIAL**

### **OBJETIVO**

De forma geral o Serviço Psicossocial propõe-se a atender pacientes internados, familiares e colaterais, dentro de cada área de saber específico, realizando articulações com os inúmeros setores da instituição, bem como, com os serviços das várias políticas públicas, pertinentes à resolução das demandas que lhes são apresentadas.

O Serviço Social especificamente e de modo geral atua frente às sequelas da questão social, no que tange às situações relativas ao processo saúde-doença. Sua atuação ocorre diretamente junto aos pacientes, aos familiares, aos outros profissionais, à instituição e as inúmeras políticas públicas existentes. Junto ao paciente, orientando quanto aos direitos sociais aos quais os mesmos podem acessar durante o processo de internação; Com os familiares trabalha de modo a contribuir para o processo de acompanhamento destes ao paciente durante a internação; Com os outros profissionais coopera com a elaboração do cuidado do paciente internado na Unidade Hospitalar juntamente com a equipe

multiprofissional; No aspecto da instituição contribui para o desenvolvimento institucional, visando a melhor oferta de serviços aos usuários do SUS (Sistema Único de saúde) e realiza interlocuções com as inúmeras políticas setoriais, objetivando contribuir para o processo de garantia de direitos.

No âmbito do atendimento da psicologia, acolher e orientar são as principais condutas do psicólogo, que trabalha através de uma escuta qualificada com os familiares e pacientes internados ajudando a reduzir a ansiedade e o nível de estresse gerados pela hospitalização, bem como, realizar interconsultas e encaminhamentos para a rede de referência de serviços de saúde mental.

Cabe ressaltar, que o psicólogo destaca o aspecto individual e a subjetividade do paciente, lidando com as rupturas traumáticas devido à hospitalização.

## RECURSOS HUMANOS

A equipe Psicossocial e composta por:

- 01 Coordenador Psicossocial
- 01 RT (responsável técnico) psicólogo
- 12 Psicólogos
- 14 Assistentes Sociais
- 03 Psicólogas
- 14 Assistentes Sociais
- 01 Assistente Administrativo

## ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS DE MARÇO.

- Participação em reunião na DDPA (Delegacia de Descobertas de Paradeiros), na Cidade da Polícia-RJ, para discussão do andamento do fluxo de pacientes desaparecidos nas Unidades Estaduais de Saúde.

- Participação em reunião de gerências, coordenações e a Diretoria Geral, para a apresentação dos benefícios do sistema MV.
- Realização de várias interconsultas com a direção médica, direção técnica, gerência operacional e determinados coordenadores, para discussão e encaminhamentos de casos em acompanhamento pelo psicossocial.
- Elaboração de relatório social, para responder ao MP (Ministério Público) Promotoria do Idoso de Niterói sobre caso em acompanhamento pelo serviço psicossocial.
- Realizadas interlocuções com a coordenação de atendimento (recepção) para discussão e acertos de vários casos acerca de questões relativas à flexibilidade de visitas, sobre documentos necessários para visitantes e acompanhantes entre outras.
- Elaboração das escalas dos profissionais do Psicossocial do mês de Abril.
- Realização de interconsultas com a Coordenação médica do CTI, a fim de discutir sobre solicitações de visita estendida, bem como, sobre processo de internação e alta de pacientes específicos do referido setor.
- Reunião com a coordenação médica de clínicas para discussão de casos de pacientes internados no setor, bem como sobre questões que envolvem familiares de pacientes na clínica médica.
- Participação em reunião multiprofissional com a coordenação médica da clínica médica, fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, psicologia e serviço para discussão de casos de pacientes internados no referido setor, bem como, para programação de possíveis altas.
- Realizada reunião de equipe (em plantões distintos) para discussão de rotinas, repasses de informações e estabelecimento de estratégias para um melhor andamento do serviço.

- Realização de reunião com Assistentes sociais e Psicólogos de setores específicos para discussão de casos. Afim de estabelecer estratégias e procedimentos para a resolução das mesmas.
- Realização de contatos com profissionais da rede de atendimento socioassistencial, bem como de outras políticas públicas, com o objetivo de estreitar e dirimir questões de rede.
- Articulação com o Conselho Tutelar, em várias situações emergenciais para dirimir questões relativas aos pacientes internados nesta Unidade hospitalar, principalmente para discussão sobre alta à revelia, sobretudo de RN (recém nascidos) e adolescentes internados na maternidade.
- Ronda diária nos setores, com o objetivo de identificar demandas pertinentes ao setor, bem como, estabelecer contato direto com outras coordenações e profissionais.
- Abordagem aos acompanhantes e/ ou usuário, para sensibilização sobre as questões das vestimentas e sobre condutas, enquanto acompanhantes e visitantes.
- Acompanhamento na rotina de morte encefálica, junto à CIHDOTT.
- Acompanhamento às famílias de pacientes que se encontram em processo de investigação de morte encefálica.
- Acompanhamento, orientação e resolução de conflitos gerados por acompanhantes, pacientes e familiares.
- Recebimento da profissional de Psicologia e apresentação da Unidade Hospitalar e do serviço psicossocial, bem como, orientações sobre atribuições no setor.
- Organização e participação no evento, “Capacitação em Legislação Previdenciária: Mudanças em curso pela Medida Provisória 664\2014.”
- Realização de reunião específica com a equipe de psicologia para definição de rotina sobre visita de crianças na Unidade Hospitalar.

- Participação em reunião de Direção Geral, Gerências e coordenações e como o superintendente Técnico Científico do Instituto Sócrates Guanaes.
- Elaboração do relatório mensal.

### **PROGRAMAÇÃO DE ATIVIDADE PARA PRÓXIMO PERÍODO.**

- Apresentar os resultados preliminares da Proposta de trabalho em andamento no CTI adulto, onde estão sendo feita abordagens aos familiares na perspectiva do acolhimento humanizado, na reunião ordinária do CTI.
- Realizar reuniões específicas para discussão de casos em acompanhamento pelo Psicossocial.
- Iniciar rounds dos profissionais da Psicologia e Serviço Social específicos da clínica médica, para conhecimento e discussão dos casos, buscando um atendimento conjunto.
- Iniciar o ciclo de palestra para a psicologia sobre a atuação deste profissional no âmbito da psicologia hospitalar.
- Retomar as reuniões de grupos nas enfermarias da Unidade de Internação, devendo ser ministrada pela dupla de profissionais assistente social e psicóloga, afim de abordar questões relativas à direitos e deveres dos usuários do SUS.
- Estabelecer contato com as Secretarias Regionais do Município de Niterói, a fim de buscar apoio com pacientes internos que residem em área de atuação das respectivas secretarias.
- Iniciar contato e articulação com associações de moradores do Município de Niterói, objetivando parceria para dirimir questões de moradores, como comprovantes de residência, entre outras.
- Estabelecer e realizar reuniões de equipes (psicossocial) mensais para discussões do serviço.

- Estabelecer e realizar reuniões de equipes quinzenais com o Serviço Social e com a Psicologia para encaminhamentos específicos de cada área e discutir as rotinas pertinentes e comuns às duas áreas em questão.
- Pactuar com a gerência médica, a rotina de atendimento humanizado com os familiares dos usuários.
- Finalizar a construção com as equipes dos Procedimentos Operacionais Padrões e a implementação dos mesmos.
- Treinamento in loco dos POP's (procedimentos operacionais padrões).

## PROCESSOS

- Os procedimentos operacionais padrões estão em fase de finalização, dos serviços de psicologia e serviço social. Algumas rotinas já foram elaboradas, divulgadas e implementadas, para a força de trabalho.
- Levantamento dos dados da proposta de trabalho no CTI adulto, onde estão sendo feita abordagens aos familiares na perspectiva do acolhimento humanizado, bem como, posterior análise do mesmo para posterior apresentação dos resultados.

<b>Produção total mês de março</b>	<b>Total</b>
<b>CLIENTE DIA setores</b>	
CC + RPA + CTI + UPO	<b>354</b>
EMERGÊNCIA (inclui SAF)	<b>978</b>
MATERNIDADE + UI E UTI NEONATAL	<b>480</b>
ENFERMARIAS	<b>627</b>
PROCURA ESPONTÂNEA	<b>68</b>
AMBULATÓRIO HIV/AIDS	<b>102</b>
<b>CLIENTES ATENDIDOS PELO SERVIÇO SOCIAL</b>	
Atendimento Individual	<b>2.601</b>
Atendimento em grupo	<b>08</b>
<b>TOTAL</b>	
<b>ATIVIDADES DESENVOLVIDAS</b>	
Entrevistas	<b>2.224</b>
Mobilização de Recursos	<b>1.487</b>
Reuniões de grupo de clientes	<b>4</b>
<b>REUNIÕES DE:</b>	<b>-</b>
Estudo	<b>-</b>
Serviço	<b>02</b>
Supervisão	<b>-</b>
Outras	<b>00</b>

- Estamos realizando constantes reuniões com os gestores, a fim de discutir os “casos sociais”, e discussão sobre o serviço e sua atuação, A fim de buscar um melhor atendimento aos pacientes internados e seus respectivos familiares.

## INDICADORES

Atualmente estamos no planejamento dos indicadores, levantamento de dados e elaboração de planilhas e propostas de intervenção/trabalho. Com intuito de aprovação e posteriormente, implementação nos setores pertinentes.

## PRODUÇÃO

### MARÇO – PSICOLOGIA

SETOR	SERVIÇO PRESTADO - ATENDIMENTO			TOTAL
	INDIVIDUAL	FAMILIAR	INTERCONSULTA	
UCI	897	978	150	2.025
EM.PEDIÁTRICA	8	10	6	24
EM.ADULTO	168	34	61	263
UPO	1	2	1	4
CTI	28	323	10	361
CLÍNICA MÉDICA	734	368	175	1.277
MATERNIDADE	172	52	79	303
TOTAL	2.008	1.767	482	4.257
REUNIÕES DE SERVIÇO	1			
REUNIÃO DE ESTUDO	2			

## REGISTROS FOTOGRÁFICOS

### Capacitação em Legislação Previdenciária: Mudanças em curso pela Medida Provisória 664\2014.



## 5.5. ÁREA DE NUTRIÇÃO

### APRESENTAÇÃO

A Unidade de Alimentação e Nutrição (UAN) do Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL) tem como característica a gestão de fornecimento de refeições transportadas com contrato emergencial por 03 (três) meses, desde 31 de dezembro pela empresa Sanoli.

### RECURSOS HUMANOS

A equipe da UAN é composta por:

- 01 Coordenador de Nutrição
- 17 Nutricionistas
- Auxiliar Administrativo
- 08 Nutricionistas
- 01 Auxiliar Administrativo

### PROCESSOS

Equipe em apresentação e degustação de produto para fins dietoterápicos





## **IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE TERCEIRIZAÇÃO DA SANOLI**

O período de implantação segue com os processos designados pelo termo referência da UAN.

Na sequência dos processos de implantação os processos, equipamentos e recursos humanos estão em andamento.

## **ESTRUTURA FÍSICA E RECURSOS HUMANOS DA EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS DA UAN:**

A adequação da estrutura física e aprimoramento da logística de atendimento da UAN dependem de investimentos que estão atrelados ao tipo de contrato que será realizado com a empresa Sanoli. Temos como objetivo trazer o preparo das refeições para o HEAL com adequação das áreas.

Tem-se formatado os processos ao modelo de melhor atendimento da Sanoli ao atendimento pleno aos pacientes, servidores e colaboradores, de forma que todos tenham suas demandas atendidas.

A adequação da área física do refeitório está em andamento para trazer para o HEAL o preparo de saladas e a envase de refeições para os pacientes.

## Lactário

O setor continua parcialmente em atividade. A planta física com o novo fluxo de operações foi aprovada. A previsão é de que em abril a reforma seja concluída. As fórmulas lácteas utilizadas na Maternidade e UTI Neonatal estão sendo fornecidas por empresa especializada em preparo de dietas lácteas/enterais e entregues, diariamente, no HEAL.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Considerando a fase de adequação dos serviços prestados pela empresa Sanoli, o período terá duração de mais 03 (três) meses, para maior eficiência no atendimento da UAN HEAL.

## 5.6. NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

### SIGLAS

- AIH – Autorização de Internação Hospitalar;
- APAC – Autorização de Procedimento de Alta Complexidade;
- CReg– Central de Regulação;
- CPRE- Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica;
- EDA – Endoscopia Digestiva Alta;
- HEAL– Hospital Estadual Azevedo Lima;
- TRS – Tratamento Renal Substitutivo;
- RPA – Recuperação Pós Anestésico;
- CTI – Centro de Tratamento Intensivo;
- UPO – Unidade de Pós Operatório;

- INTO – Instituto Nacional de Traumatologia-Ortopedia;
- SISTEMA MV; Sistema Informatizado de Prontuário Eletrônico Hospitalar;
- ISG– Instituto Sócrates Guanaes (OSS gestora local do Hospital Estadual Azevedo Lima);
- KLÍNIKOS– Sistema Informatizado de Controle Hospitalar administrado pela ECO-Sistemas (fonte principal dos dados estatísticos plotados no presente trabalho); Implantação do Sistema MV.
- NIR - Núcleo Interno de Regulação – Tem como finalidade administrar a gestão dos leitos em nível hospitalar de forma centralizada, realizando interface entre a Unidade de Saúde e as Centrais de Regulações correspondentes, atuando de forma integrada conforme pactuado, disponibilizando a alternativa assistencial mais adequada ao cidadão, de maneira equânime, ordenada, oportuna e qualificada, efetivamente realizada por meio de complexos regulatórios que racionalizam o emprego dos recursos existentes no sistema de Saúde assegurando o acesso à oferta de leitos, consultas, exames diagnósticos e métodos terapêuticos;
- OSS– Organização Social de Saúde;
- SER – Sistema Estadual de Regulação;
- TIH – Transferência Inter-Hospitalar;

### **Rotinas Diária NIR:**

#### **Enfermeiro Coordenador:**

- Coordenar as atividades diárias no NIR;
- Participar das reuniões SES/Direção;
- Realizar o consolidado das estatísticas mensais;
- Emitir documentos solicitados pela gerência;
- Receber as solicitações de terapia renal substitutiva, inserir na central e acompanhá-las;

- Solicitar os impressos e material de consumo necessário;

### **Enfermeiro Plantonista:**

- Receber o plantão tomando ciência das pendências, exames agendados e ocorrências e abertura do livro;
- Acompanhar o processo de desdobramento da inserção do paciente no sistemas de regulação interna e xterna;
- Evoluir no prontuário dos pacientes as solicitações e as marcações dos exames e avaliações externas;

### **Administrativo Plantonista:**

- Receber o plantão tomando ciência das pendências, exames agendados e ocorrências;
- Enviar os e-mail's das solicitações junto ao SER (CTI, Procedimentos Especiais), recebe e envia FAX e Email's das solicitações de outras Unidades Hospitalares com a respectiva resposta do Chefe de Equipe.
- Enviar Fax e e-mail's de solicitações de procedimentos (Exames, Avaliações) que a Unidade não disponibiliza para agendamento.
- Agendar ambulância para encaminhar os pacientes para os exames, avaliações e transferências marcadas.

### **Busca ativa de leitos:**

A conferência dos leitos pactuados em todas as unidades de internação, inclusive UI & UTI Neonatal e Maternidade tem sido realizada de forma uniforme e

pró ativa ou seja contando sempre com a parceria dos Enfermeiros Coordenadores, Plantonistas e Auxiliares Administrativos dos respectivos setores empenhados nessas informações junto ao NIR .

## **ATIVIDADES REALIZADAS PELO NIR/HEAL**

O NIR realizou no período de Março as seguintes atividades:

### **Solicitações junto ao Sistema Estadual de Regulação(SER):**

- 09 Solicitações de CETI
- 02 Solicitações de INTO
- 27Solicitações de transferências para RN.
- 66 Solicitações de vagas para CTI.
- 03 Solicitações de Cateterismo Cardíacos.
- 01 Solicitação de Angioplastia.
- 01 Solicitação de CTI Pediátrico.
- Total: 109 Solicitações junto ao SER.

### **Solicitações realizadas juntos ao Hospital Estadual Alberto Torres:**

- 02 Solicitações de Colonoscopias.
- 19 Avaliações de Bucomaxilo Facial.
- 15 Tomografias Computadorizada
- 01 Angiotomografia
- Total: 37 solicitações junto ao HEAT

### **Transferências Realizadas para Hospitais Públicos:**

- 04 Transferências para o CETI.
- 05 Transferências para o Hospital Estadual Alberto Torres.
- 01 Transferências para o Instituto Nacional de Cardiologia de Laranjeiras.
- 01 Transferências para o Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia.
- 01 Transferência para o Hospital Universitário Pedro Ernesto.
- 02 Transferências para o Hospital Universitário Antônio Pedro
- 01 Transferência para o Hospital Universitário Clementino Fraga Filho
- 03 Transferências para o Hospital Municipal Souza Aguiar.
- 01 Transferência para o Hospital do Cáfaró
- 01 Transferência para o Hospital de Jurujuba.
- 01 Transferências para o Hospital Estadual Melquiades Calazans.

**Total: 21 Transferências para Hospitais Públicos.**

### **Transferências Realizadas para Hospitais Particulares:**

- 01 Transferência para o Hospital São Lucas.
- 02 Transferências para o Hospital Clinicas de Niterói.
- 01 Transferência para o Hospital de Icaraí.
- 01 Transferência para o Hospital São Vicente da Gávea.
- 01 Transferência para a Hospital Copa D'or.
- 01 Transferência para a Casa de Saúde Portugal

**Total: 07 Transferências para Hospitais Particulares.**

### **Quantitativos de Transferências Internas:**

- Emergência para Enfermarias: 127
- Emergência para CTI: 34
- RPA para Enfermarias: 49
- RPA para UPO: 24
- RPA para CTI: 02
- CTI para Enfermarias: 15
- UPO para Enfermarias: 22
- UPO para CTI: 02
- CTI para Maternidade: 01
- Enfermaria para CTI: 02

**Total: 278 Transferências Internas.**

O Núcleo Interno de Regulação vem contribuindo junto com os demais setores em parceria para atender as demandas solicitadas na busca incansável de realizar com sucesso cada agendamento solicitado para que a Unidade alcance os méritos estabelecidos.

## 6. SERVIÇOS

Este relatório demonstra as atividades dos serviços de manutenção Predial, manutenção de elevadores, manutenção de ar condicionado, manutenção da Estação de Tratamento de Esgoto, acompanhamento da manutenção dos módulos de gases medicinais e do fornecimento de Gases medicinais, Luz e Água.

### **Manutenção predial: Empresa Navebras- Contrato ISG.**

A ação de manutenção corretiva e emergencial vem sendo executadas de acordo com as solicitações feitas pelos setores da unidade, compreendendo os serviços de hidráulica, eletricidade e gases medicinais.

Foram realizadas **243 ordens** de serviços emergenciais e corretivas conforme controle em anexo. As solicitações de maior demanda estão sendo executadas de acordo com as prioridades e autorização da Direção e a coordenação desse setor.

No decorrer desse mês ainda tivemos alguns pontos de infiltração na unidade causados pelas fortes chuvas. Os reparos e providências foram iniciados imediatamente, sem causar danos ou alterações no que se refere ao atendimento aos pacientes. A empresa disponibilizou 02 funcionários em sistema de plantão extra para concluir o reparo da recepção da Direção que também teve infiltração.

**Observações gerais:** Continua pendente conforme relato no mês anterior à iluminação do pátio da unidade.

Estamos no momento com uma pendência de conserto na descarga do banheiro do C T I C. Existe a necessidade de interrupção de água, e até o momento ainda não foi realizado o serviço. A engenharia Civil da empresa está ciente.

Parte do muro da unidade que faz divisa com o batalhão da Polícia Rodoviária caiu no período de chuva forte na noite do dia 22 desse mês.

Foi observado pelo plantonista dessa coordenação junto ao plantonista eletricitista dessa empresa, que o disjuntor de segurança responsável pela energia da C. M. E. tem desligado com frequência. Estamos no aguardo da avaliação dos profissionais da manutenção predial.

### **Manutenção de elevadores: Empresa Elevator-Contrato ISG-**

O serviço de assistência técnica está sendo realizado a contento de acordo com as solicitações. Foram realizados 08 chamados e 02 corretivas, com substituição de peças, e as preventivas vem sendo realizadas regularmente.

**Observações gerais:** conforme já mencionado no relatório anterior, tem sido sinalizado pelos técnicos da empresa o mau uso e a falta de zelo com os elevadores, principalmente o elevador de carga.

### **Manutenção de Refrigeração e conforto ambiental:**

Foram locados 04 aparelhos SPLIT com a empresa Júpiter, e instalados na radiologia para atender a necessidade do setor. Os aparelhos substituídos não se encontram em condições de uso no momento.

**Observações gerais:** Segue em anexo solicitações de serviços atendidos aos setores da unidade.

**Engenharia clinica:-** Sem contrato (em processo de negociação) com empresas de engenharia clinica, porém as solicitações estão acontecendo por demanda.

**Observações gerais:** 02 furadeiras do Dril da ortopedia para conserto, conforme relato no mês anterior.

Foi realizada pela IMAGEM, empresa representante da G.E, a substituição de algumas peças do intensificador de imagem (Arco em C). Deixando o equipamento apto para uso.

Foi instalado na sala de exames da maternidade um aparelho de ultrassom marca Philips mod. HD11 XE.

Para atender a demanda das pacientes internadas no setor.

Foi realizada pela empresa Zeiki/ Novum a instalação do tomógrafo de crânio portátil, e realizado o application com alguns técnicos de radiologia. O equipamento ainda não está sendo usado, pois o mesmo requer um suporte de informática para visualização de imagem dos exames e gravação em CD dos mesmos.

Foram adquiridas e instaladas as lâmpadas para os focos auxiliares Maquet e dos focos de teto da sala 01 do Centro Obstétrico.

Tivemos no decorrer desse mês uma grande demanda de solicitação de bombas de seringa para atender os RNs do alojamento conjunto da Maternidade. Conseguimos por empréstimo através de contato feito pelo assessor de infra e logística, 03 bombas da marca Samtronic ,que continua atendendo o setor.

Foi entregue para UTI neo 03 monitores multiparâmetros para os leitos de alta complexidade.

**Sinal Vital** – Empresa no momento sem contrato com o ISG. E nos da assist. técnica para as bombas de infusão Samtronic ,que é de comodato.

**Help Farm** - Empresa representante dos aparelhos de H.G.T. marca Accu-check – Active,que é de comodato. No momento sem contrato com o ISG.

**Observações gerais:** Apesar de algumas observações feitas pela gerencia de enfermagem com relação ao aparelho que apresenta certa fragilidade devido a grande demanda. A empresa tem nos prestado uma excelente assist. técnica,desde o atendimento rápido,à substituição imediata dos aparelhos no momento da análise técnica,e mantendo visitas periódicas sem necessidade de estar solicitando.

**Manutenção da Estação de tratamento de Esgoto:** No momento sem contrato com o ISG. A empresa Engesan realizou no decorrer desse mês todas as manutenções preventivas e corretivas em parceria com a unidade na E.T.E.. Mantendo o operador de máquinas para da todo suporte necessário.

**Observações gerais** – Conforme relato no mês anterior, a empresa encerrou toda assistência a E.T.E. Não teremos mais o operador nas máquinas do setor.

**Fornecimento de Gases:** Empresa AIR LIQUIDE – No momento sem contrato com o ISG,porém o fornecimento de gases está sendo realizado sem interrupções.

**Observações gerais:** No que se refere as manutenções preventivas e corretivas, não tem acontecido a contento. Encontra-se com pendência uma das bombas do módulo de vácuo e a limpeza do tanque de oxigênio.

**Fornecimento de Energia elétrica:** Concessionária AMPLA – Durante esse mês tivemos uma falta de energia causada pela concessionária, que foi no dia 13/03/15, das 14:56 às 15:38.

**Observações gerais-** Os geradores funcionaram sem nenhuma intercorrência. Durante esse período foi feito contato com o gerente de grandes clientes da concessionária para comunicar a ocorrência e agilizar a normalidade o mais rápido possível. Não houve nenhum relato de dano ou alteração na rotina da unidade.

**Fornecimento de água:** Concessionária ÀGUAS DE NITERÓI – Durante todo o mês tivemos várias interrupções no abastecimento de água causada por pela própria concessionária.

**Observações gerais –** Nos dias em que ocorreram maior período de tempo sem abastecimento, foi feito contato com o gerente de grandes clientes comunicando o problema e solicitando a presença do funcionário deles para avaliar a necessidade de abastecimento com carro pipa. Todas as ocorrências foram acompanhadas pelos funcionários plantonistas desse setor, e pelo bombeiro hidráulico de plantão da empresa de manutenção predial.

Em nenhum momento houve necessidade de alterações na rotina da unidade.

## 7. PATRIMÔNIO

### Atividades realizadas no período

Dividimos o 5º andar em duas partes: o lado direito ficou reservado para todos os setores, exceto o Patrimônio, que ficou com o lado esquerdo para armazenamento dos bens patrimoniais.

A pedido da Direção Administrativa, começamos a fazer um inventário físico do HEAL.



## Situações Operacionais

No 5º andar, estamos organizando a limpeza, colocação de tela nas janelas, separando bens Inservíveis e servíveis, despachando para os devidos setores e colocação de algumas prateleiras para melhor organizar o material.

O inventário físico está sendo feito por andar, na Unidade, sendo anotado numa tabela própria, para depois será lançado em planilhas no Excel, identificando as fichas e, finalmente, lançado no Programa “MV”.

Também está sendo feito o levantamento dos bens terceirizados e particulares.

Continuamos com ronda diária, em todos os setores da Unidade Hospitalar,, além de transportar os Bens Servíveis e Inservíveis, de um setor para outro, quando informados e solicitados através do E-mail do Setor de Patrimônio([patrimônio.heal@isgsaude.com](mailto:patrimonio.heal@isgsaude.com))

O Setor de Comunicação foi contatado e informado, para divulgar e esclarecer o que é e qual o objetivo do Setor de Patrimônio.

## Projetos a serem realizados

- Suspenso, temporariamente, a implantação das Fichas Patrimoniais no Access (arquivo criado pela Gerência de TI) desde 1976 até a presente data, que são aproximadamente 14.000 (quatorze mil), onde já lançamos aproximadamente 5.000 (cinco mil) fichas, devido à solicitação da Diretoria Administrativa, em função do inventário físico da Unidade Hospitalar.
- A implantação das Fichas Patrimoniais em sistema tem como objetivo informatizá-las, para agilizar e confrontar todo Patrimônio existente na Unidade, resultando num adequado Levantamento Patrimonial, o que ainda hoje tem nos dificultado nas pesquisas, pois o processo ainda é manual e sem muitas informações, causando lentidão naquilo que precisamos de imediato.
- Inventário Físico é o procedimento administrativo que consiste no levantamento físico e financeiro de todos os bens móveis, nos locais determinados, cuja finalidade é a perfeita compatibilização entre o registrado e o existente, bem como sua utilização e o seu estado de conservação. Verifica-se nesse evento, a integridade do bem, a correta afixação da plaqueta de identificação e se o bem está ocioso ou se apresenta qualquer avaria que o inutilize, o que enseja seu recolhimento, bem como outras medidas legais que poderão ser tomadas. Nesta ocasião, estamos aproveitando para identificar os Bens de Comodatos, Terceirizados e Particulares que se encontram dentro do HEAL.

## 8. FATURAMENTO

### OBJETIVO

Apresentar constatações e ações corretivas para o Relatório de Gestão Mensal do Hospital Estadual Azevedo Lima.

### APRESENTAÇÃO

Este documento aplica-se ao Setor de Faturamento do Hospital Estadual Azevedo Lima, referente ao Mês de Novembro, demonstrando o clima organizacional que traduz o planejamento do trabalho a ser executado.

### CONSTATAÇÕES

#### Constatações

O presente relatório decorre de um parecer que permita a visão dos fatos e situações que caracterizam nossa realidade.

### RECURSOS HUMANOS

Abaixo segue o quadro atual de funcionários do setor:

- 01 Coordenador de Faturamento (Diarista)
- 04 Auxiliares Administrativos (Plantonistas e Diaristas)
- 04 Agentes Administrativos – Estatutários (Plantonistas)
- 03 Médicos Codificadores – Estatutários (Rotina)

**OBS:** Com o pedido de demissão da colaboradora Raphaella no dia **16/03/2015**, o setor está desfalcado de uma digitadora diarista, a fim de evitar diminuição no quantitativo na produção das AIH's foi solicitado junto ao RH à substituição da mesma.

### **Ações Corretivas**

1. Enfatizar o treinamento para os membros da equipe, utilizando o processo de ensino contínuo.
2. A realização de reuniões mensais ou quando se fizer necessário, para manter o foco e reafirmar os objetivos a fim de que o plano de ação seja executado.
3. Intensificação na distribuição de atividades individuais e coletivas, construir e transferir conhecimentos, com uso de rotinas organizacionais, aprimorando e implantando processo de continuidade através da correção dos pontos críticos, criando sinergia e alinhando todas as ações da equipe.
4. Após uma ação realizada pelo Consultor (Renato) da MV, a base do SISAIH01 acabou sendo corrompida, com isso foi necessário realizar uma ação de busca da mesma nos sistemas de apoio para realizarmos a rerepresentação na competência vigente.

### **PROCESSOS**

#### **Constatações**

A fim de manter a qualidade como elemento diferenciador no processo de recebimento de documentos temos como rotina utilizar protocolo e realizando a inclusão na planilha de controle geral do Faturamento, que também apresenta o controle das informações abaixo:

- Controle Diário e Mensal de AIH's digitadas;
- Controle Mensal de AIH's Rejeitadas e Reapresentação das mesmas (erros de digitação);
- Controle Mensal de AIH's Rejeitadas (por habilitação)
- Controle Mensal de AIH's Rejeitadas (por capacidade instalada)
- Arquivamento do espelho da AIH nos prontuários
- Controle dos Módulos do CNES;
- Quantitativo de Procedimentos Ambulatoriais faturados;
- Quantitativo de Prontuários Expirados;
- Controle Mensal de Cesáreas faturadas e Não faturadas;
- Controle Mensal de Parto Normal faturado;
- Controle de Entrada e Saída de Prontuários

### Controle Mensal de AIH's rejeitadas (Glosa)

Data/Relatório	Comp.	Apres.	Produção de AIH's	Total de Glosas	Reapres. 03/2015	Glosas habilitação	Glosas Auditoria	Glosas cap. instalada	Glosas definitivas
24/03/2015	02/2014	03/2015	1.051	375	316	22	12	10	5

### Controle de Cadastro do CNES

Controle de Cadastro CNES			
Competência	Inclusão e/ou Alteração	Exclusão	Total Mensal
03/2015	66	2	68

### Quantitativo de Prontuário Ambulatorial

Controle de produção ambulatorial				
Competência	Procedimentos	Diagnose	Clínico	Cirúrgico
02/2014	108.309	96.267	11.488	554

## Quantitativo de Prontuários Expirados

Com base no controle interno obtivemos o índice de 0 prontuários expirados no mês corrente, quando a ocorrência em sua maioria refere-se à pacientes com longo período de internação. Vale ressaltar que ocorre que o prontuário já encontra-se expirado ao ser encaminhado ao Faturamento.

## Controle Mensal de Cesáreas faturadas e Não faturadas

As cesáreas são digitadas conforme regra do nível central, 27% com base no quantitativo de parto normal, as excedentes são os valores que não podem ser faturados por ultrapassarem o índice estipulado.

Controle de Parto Cesárea				
	Mês Expirado	Apresentação	Total Geral de Cesáreas Digitadas	Total de Cesáreas Não Digitadas (Excedente aos 27%)
	Dezembro	03/2015	43	84

## Controle Mensal de Parto Normal

CONTROLE DE PARTO NORMAL	
Apresentação	Quantitativo Digitado Parto Normal
03/2015	136

## Procedimentos sem Habilitação

### Procedimentos Não Habilitados

Código do Procedimento	Procedimento	Tipo
04.08.04.035-1	Tratamento de Articulação Coxofemoral com imobilização gessada.	Cirúrgico
03.01.11.001-8	Acompanhamento de paciente médio/grande queimado.	Clínico
06.03.03.001-7	Imunoglobina Anti RH (D)	Laboratório/ Unidade Transfusional
03.03.13.004-0	Tratamento de paciente sob cuidados prolongados por enfermidades decorrentes da aids.	Clínico
03.01.10.014-4	Oxigenoterapia	Clínico
07.02.05.009-1	Catéter Venoso Central Semi/Totalmente implantável de longa permanência	Cirúrgico
04.12.01.01.27	Traqueostomia com colocação de ortese traqueal ou traqueobrônquica	Cirúrgico
03.03.09.02.43	Tratamento Conservador de lesão de coluna	Clínico
03.09.01.004-7	Nutrição Enteral em Adulto	Clínico

## Ações corretivas

### Produção

- Criação de planilha para controle dos prontuários que entram e saem do setor de faturamento.
- Fechamento semanal da produção(hospitalar) a fim de corrigir os erros dentro da competência vigente.
- Readequação dos rascunhos de AIH's a fim de agilizar a coleta de dados dos prontuários e a digitação.
- Criação de planilha para contabilizar os atendimentos do Ambulatório.

### CNES

- Realização de um DEPARA com os funcionários cadastrados no CNES e os que estão lotados na Unidade(RH).
- Contagem e atualização dos leitos.
- Contagem e atualização dos equipamentos.

## APRESENTAÇÃO DE AIH

São executadas digitações diárias de prontuários no sistema, porém, para tal ação é necessário que:

- O prontuário esteja rascunhado (exames, consultas e informações pertinentes)
- O prontuário esteja codificado (Cid 10, procedimento e responsável)
- Padronização na organização de prontuários (Cartão Nacional SUS).
- Diminuição na margem de glosa de AIH, mediante atualização do sistema CNES no que tange aos profissionais, leitos, serviços/classificação e equipamentos.
- Aumento na digitação ocasionando maior produção de apresentação de AIH.
- Cobertura de Profissionais em caso de Férias ou licença.

## ESTRUTURA FÍSICA E RECURSOS DISPONÍVEIS

### Constatações

- Foi solicitado junto a manutenção a instalação de uma bancada no formato de “L” tal solicitação visa otimizar o trabalho dos digitadores.
- No que diz respeito à limpeza do setor temos a execução de forma satisfatória.

### CONCLUSÃO

Todos os processos, adequações e correções impostas, são destinadas a melhora na funcionalidade do setor a fim de termos um Faturamento saudável

com o menor número de inconsistências no faturamento SUS, e manter um histórico das atividades pertinentes ao setor sempre atualizado e acessível.

## 9. ATENDIMENTO AO USUÁRIO

### Introdução:

O documento apresenta algumas ações realizadas no setor de atendimento, sendo concentrado atividades na recepção de informações, emergência e admissão de maternidade, onde temos maior movimentação.

### Resultados alcançados:

- Comemoração dos aniversariantes do mês de março, CLT e Estatutários, ação com setor de RH, Comunicação e Diretoria Administrativa;
- Organização de sala para arquivar documentos, livros de óbitos e livros de ocorrência dos serviços de Protocolo e Atendimento (recepções);
- Treinamento realizado pela Secretária de Saúde para uso do sistema SCP para colaboradores do serviço de Protocolo;
- Pastas catálogos montadas com as rotinas do setor de Atendimento e informações gerais das normas da unidade, distribuídas nas recepções e Apoio Administrativos;

### Providências já solicitadas:

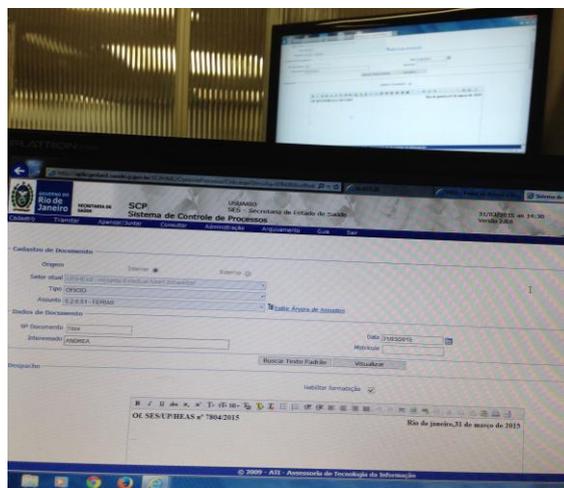
- Uniforme para os administrativos que ficam nas recepções ;
- Treinamento sobre excelência em atendimento para os administrativos das recepções;
- Rádios de comunicação para uso dos maqueiros;
- Treinamento e utilização do sistema MV com serviço de portaria, para melhor controle e segurança, para ser utilizado na recepção de Informações;

- Gravação do atendimento eletrônico da central de telefonia;

FOTOS:



Sala para arquivar documentos do Setor de Atendimento e Protocolo



Treinamento na SES sistema SCP

## 10. FARMÁCIA CENTRAL

Este relatório tem como finalidade registrar as ações que foram realizadas no mês de Março/2015, assim como colocar as ações que estão em execução e as que serão realizadas pela cadeia de Suprimentos do HEAL – Hospital Estadual Azevedo Lima firmado pelo ISG - Instituto Sócrates Guanaes.

### Situação no período:

### Movimentação no sistema MV de entrada e saída de mat/med por paciente.

No mês de Fevereiro todas as movimentações eram realizadas para a unidade onde o paciente estava internado, Neste mês, demos início às movimentações de saída e devoluções por paciente. Todas as prescrições são cobradas em nome do paciente.

Período de 05/03/2015 até 06/03/2015, Estoque: Todos, Atendimento: 2842, Espécie: Todos, Classe: Todos, Sub Classe: Todos, Produto: Todos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação).										
Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais.										
Atendimento: 2842 Paciente: REINALDO FRANCO GONALVES Médico: BRUNA LEITE										
Dt.Mvto	Mvto	Nr.Doc.	Uni.Intern.	Produto	Lote	Validade	Unidade	Qty	VI Unitário	VI Total
06/03/2015		3988	CTI A	95 - NOREPINEFRINA BITARTARATO 2MG/ML(EQUIVALE A 1 MG/ML) 4ML AMP	001	31/12/2015	AMP C/4ML	5,0000	3,0274	15,14
				107 - BROMOPRIDA CLORIDRATO 5MG/ML - AMP 2ML	001	31/12/2015	AMP C/2ML	3,0000	0,5683	1,70
				111 - SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO	001	31/12/2015	COMP C/20MG	2,0000	0,0700	0,14
				209 - VANCOMICINA CLORIDRATO 500MG FRASCO/AMPOLA	001	31/12/2015	FRASC C/500MG	4,0000	4,2000	16,80
				237 - CLOPIDROGREL 75MG COMPRIMIDO	001	31/12/2015	COMP C/75MG	1,0000	0,2378	0,24
				248 - ENOXAPARINA 40MG INJ SERINGA PREENCHIDA	001	31/12/2015	SER C/40MG	1,0000	0,0000	0,00
				314 - FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML - AMPOLA	1425127	01/09/2016	AMP C/5ML	3,0000	0,7719	2,32
				375 - MEROPENEM 500 MG FIA	001	31/12/2015	FA C/500MG	6,0000	3,8588	23,15
				416 - N-ACETILCISTEINA 600MG - ENVELOPE	001	31/12/2015	ENV C/600MG	1,0000	0,6357	0,64
<b>Total:</b>								<b>26,0000</b>		<b>60,12</b>

### Saídas de medicamento por paciente no sistema MV

Com isso, temos como saber o que cada paciente utilizou no seu período de internação, conseguindo mensurar o gasto de cada paciente nas diferentes unidades. Faturamento dos materiais e medicamentos de alto custo dispensados.

### **Cadastramento dos códigos do SIGTAP no sistema MV para faturamento dos materiais e medicamentos de alto custo.**

Um dos fundamentais recursos para a manutenção da saúde financeira dos serviços de saúde que prestam atendimento ao Sistema Único de Saúde é o Sistema de gerenciamento da tabela unificada de procedimentos (SIGTAP), sendo este um instrumento para fortalecer o processo de tomada de decisões no âmbito financeiro.

Esse sistema contém a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e Órteses e Próteses e Materiais de síntese do SUS, com todas as suas características, demonstrando quais instituições tem habilitações para a execução destes e quais os profissionais habilitados para a realização de cada procedimento.

Ao profissional auditor/gestor da parte financeira da instituição cabe verificar quais os procedimentos que mais estão sendo realizados e verificar a possibilidade de incremento de outros procedimentos que possam estar sendo subnotificados ou estarem sendo registrados erroneamente, fatores estes que podem estar altamente relacionados com grandes prejuízos pelas instituições credenciadas pelo SUS. Geralmente grande parte das instituições está tendo prejuízos devido à falta de conhecimento técnico na área da saúde para avaliar a possibilidade de substituição destes procedimentos que trazem pouco retorno financeiro.

Para que este faturamento seja realizado, os códigos dos procedimentos cadastrados no SIGTAP foram acrescentados no sistema MV.

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA  
SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Estoque  
Relatório de Produtos Sem Relacionamentos com Procedimentos de Faturamento

Página: 1 / 32  
Emitido por: PAMELA.LIMA  
Em: 23/03/2015 11:59

Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais. Espécies: TODAS

Produto	Unidade	Procedimento	Unidade
6 ACETAZOLAMIDA 250MG CP	COMP C/25	07022813	ACETAZOLAMIDA 250MG COMPRIMIDO
9 ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CP	COMP C/10	07022814	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CP MILIGRAMA
10 ACIDO ASCORBICO 100MG/1ML AMPOLA	AMP C/1ML	07022815	ACIDO ASCORBICO 100MG/1ML AMPOLA MILILITRO
11 ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUCAO ORAL/GOTAS FRASCO	FRASC C/2	07022816	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL/GOTAS FRASCO
12 ACIDO ASCORBICO 500MG COMPRIMIDO	COMP C/50	07022817	ACIDO ASCORBICO 500MG COMPRIMIDO MILIGRAMA
13 ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	COMP C/5	07022818	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO MILIGRAMA
14 ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML AMPOLA	AMP C/5ML	07022819	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML AMPOLA MILILITRO
15 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VTI A + VIT E+ LEC.SOJA LOÇÃO 100ML	FRASC C/1	07022820	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VTI A + VIT E+ LEC.SOJA LOÇÃO 100ML FRASCO
17 ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2 ML	AMP C/2ML	07022822	ADENOSINA 3MG/ML - 2 ML AMPOLA MILILITRO
18 AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA 10ML AMPOLA	AMP C/10M	07022823	AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA 10ML MILILITRO
19 AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA SIST. FECHADO 100ML FRA	FRASC C/1	07022824	AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA SIST. FECHADO 100ML FRA MILILITRO
20 AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA SIST.FECHADO 250ML FR	FRASC C/2	07022825	AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA SIST.FECHADO 250ML FR MILILITRO
21 AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES - 1000ML FRASCO	FRASC C/1	07022826	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES - 1000ML FRASCO MILILITRO
22 ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	COMP C/40	07022827	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MILIGRAMA
23 ALBUMINA HUMANA 20% 50ML FRASCO/AMPOLA	FRASC C/5	07022828	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML BOLSA OU FRASCO/AMPOLA 100ML MILILITRO
24 ALCOOL ETILICO 70% FRASCO 100 ML	FRASC C/1	07022829	ALCOOL ETILICO 70% PARA ANTISSEPZIA DE PELE ALMOTOLIA 100ML MILILITRO

### **Códigos dos procedimentos cadastrados no sistema MV.**

### **Ajuste do custo médio**

Com a emergente necessidade da realização do inventário no final de janeiro deste ano para darmos assim o "start" no sistema MV, alguns produtos não foram valorizados, aparecendo no relatório de posição de estoque zerado ou com o custo subestimado. Caso estes valores não fossem ajustados poderíamos ter implicações contábeis, como a subvalorização do estoque e do consumo, interferindo diretamente na qualidade das informações que são geradas para a tomada de decisões e também para o serviço contábil.

Para que este problema fosse resolvido fizemos um levantamento de todos os produtos que não foram valorizados corretamente no inventário para que estes valores fossem ajustados no sistema MV.

**HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA**

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

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

### ***Organização dos materiais e medicamentos vencidos herdados da antiga gestão da CAF.***

Em 23 de dezembro de 2014, a empresa Log Rio realizou inventário para a passagem da gestão para a OS. Nesta transição todos os materiais e medicamentos vencidos foram “herdados” da gestão da Log Rio. Estes materiais foram armazenados no 5º andar, ocupando uma sala inteira. As caixas foram abertas e os formulários com a descrição dos produtos vencidos foram retirados para a emissão de uma nota de remessa para que estes produtos sejam descartados.



### ***Relação de mobiliário que não está sendo utilizado para ser devolvida a empresa Facility (Log Rio).***

Com a saída da empresa Log Rio uma relação de mobiliário foi deixada como empréstimo, até que a verba de investimento fosse liberada inventário para a passagem da gestão para a OS. Nesta transição todos os materiais e medicamentos vencidos foram “herdados” da gestão da Log Rio. Estes materiais foram armazenados no 5º andar, ocupando bastante espaço.

**Materiais para devolução - HEAL**

De **Adriana Maringe**  
Para **flavio.santos@facilitytec.com.br**  
Data **09.03.2015 14:18**

Mensagem

Boa tarde Flávio! Segue abaixo a relação de materiais que podem ser devolvidos para que providencie o transporte, pois não estamos utilizando. Gostaria de agradecer o empréstimo, que com certeza, nos ajudou bastante.

PRODUTO	RETIRADA	LOCAL
PORTA PALLETS	19	ARMAZENAMENTO 4º ANDAR
BEBEDOURO DE GALÃO	2	ARMAZENAMENTO 4º ANDAR
CARRO TIPO PRANCHA	2	ARMAZENAMENTO 4º ANDAR
VENTILADOR	2	ARMAZENAMENTO 4º ANDAR
AR CONDICIONADO 10.000 BTUS	1	ARMAZENAMENTO 4º ANDAR

### **Realização de palestras.**

Em parceria com a empresa Especializa, o serviço de farmácia realizou duas palestras: “Gestão em farmácia hospitalar”, ministrada pela farmacêutica Débora Araújo, onde demonstrou a importância da gestão da farmácia hospitalar do ponto de vista técnico e administrativo, contribuindo para um adequado funcionamento do Hospital. Outra palestra realizada foi a de “Estatística na gestão dos custos hospitalares”, ministrada pelo estatístico Prof. Sérgio Martins, demonstrando a importância dos estudos estatísticos na tomada de decisão para a gestão dos custos hospitalares, com foco na logística de suprimentos.



## ***Estruturação da Comissão de Padronização de Materiais***

Com as constantes e crescentes queixas técnicas enviadas pela coordenação de risco, fez-se necessário a criação de uma comissão de padronização de materiais, esta comissão tem a função de padronizar os materiais médico-hospitalares do HEAL pautada em evidência científica, promovendo assim o uso adequado destes materiais.

Além disso, avaliam juntamente com a gerência de risco os possíveis desvios de qualidade e coordena a pré-qualificação dos fornecedores para que os mesmo possam participar do processo de compra do HEAL.



**Regimento Interno da Comissão de Padronização de Materiais**

SOLICITAÇÃO DE PADRONIZAÇÃO DE MATERIAIS COMISSÃO DE PADRONIZAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA - HEAL	
PROPOSTA: INCLUSÃO ( ) SUBSTITUIÇÃO ( ) EXCLUSÃO ( )	
SOLICITANTE:	SERVIÇO:
TELEFONE:	EMAIL:
MATERIAL / EQUIPAMENTO:	
RECOMENDAÇÃO PARA USO:	
JUSTIFICATIVA (RAZÕES PARA PADRONIZAR O PRODUTO):	
OUTRAS INFORMAÇÕES	
SUBSTITUI ALGUM MATERIAL PADRONIZADO NA CASA?	
QUAL?	
RAZÕES PELAS QUAIS O MATERIAL PROPOSTO SEJA CONSIDERADO SUPERIOR AOS RELACIONADOS NO ITEM ANTERIOR:	
CARO DOUTOR, FAVOR ACRESCENTAR MATERIAL TÉCNICO QUE REFORCE SUA SOLICITAÇÃO.	
ASSINATURA DO CHEFE DO SERVIÇO	
DATA: ____/____/2015	
PARECER CPMMH	
NECESSITA REALIZAÇÃO DE TESTE? SIM ( ) NÃO ( )	
NECESSITA REALIZAÇÃO DE TREINAMENTO? SIM ( ) NÃO ( )	TREINAMENTO ATRAVÉS DE: ( ) EDUCAÇÃO PERMANENTE ( ) HIGIENIZAÇÃO ( ) OUTRAS UNIDADES
PREENCHE REQUISITOS? SIM ( ) NÃO ( )	
Nº DE AMOSTRAS PARA TESTE:	UNIDADE (S) AVALIADORA (S):
APROVADO PARA TESTE: SIM ( ) NÃO ( ) NSA ( )	DATA: ____/____/____
JUSTIFICATIVA:	

**Formulário de Solicitação de padronização de materiais**

PARECER TÉCNICO COMISSÃO DE PADRONIZAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA - HEAL				
IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO:				
		SIMPFO <input type="checkbox"/> N° _____	BRASÍNDICE <input type="checkbox"/> N° _____	
DESCRIÇÃO TÉCNICA DO PRODUTO:				
FORNECEDOR:				
FABRICANTE:			TELEFONE:	
LOTE:		VALIDADE:		TEMPO MÁXIMO DE TESTE:
SETOR:		RESPONSÁVEL:		
N° DE AMOSTRAS:		DATA DE ENVIO DA AMOSTRA:		DATA DE RETORNO DO PARECER:
UNIDADE AVALIADORA				
AVALIAÇÃO TÉCNICA DO PRODUTO				
ITEM	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO
EMBALAGEM / RÓTULO				
APRESENTAÇÃO / ACONDICIONAMENTO				
FACILIDADE DE MANUSEIO				
RESISTÊNCIA				
EFICÁCIA EM RELAÇÃO A PRODUTOS SIMILARES TESTADOS E CONHECIDOS, O PRODUTO É:				
CITAR O PRODUTO COMPARADO:				
OUTRAS CONSIDERAÇÕES:				
PARECER:				
			APROVADO TÉCNICAMENTE? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
SUGESTÕES PARA MELHORAR O PRODUTO:				
ASSINATURA / CARIMBO DO RESPONSÁVEL:				
				DATA:

### **Parecer técnico da Comissão de Padronização de Materiais**

### **Ações em execução**

#### **Abertura da Farmácia Satélite do Centro Cirúrgico;**

*Fizemos uma visita ao centro cirúrgico e elaboramos um plano de ação, pontuando as principais medidas a serem tomadas para a abertura da farmácia.*

#### **Implantação plena do sistema em Suprimentos;**

Neste mês a enfermagem começou a fazer as solicitações de materiais e medicamento via sistema MV e o setor de compras

## **Ações a serem realizadas**

***Visitas técnicas de auditoria nas unidades com a finalidade de reduzir e controlar os estoques existentes;***

***Aquisição de mobiliários para a armazenagem.***

## **11. CONTRATOS**

### **Introdução:**

O Instituto Sócrates Guanaes – ISG, com o compromisso de trazer melhorias nas atividades desempenhadas no Hospital Estadual Azevedo Lima e em conformidade com as exigências expressas no Contrato de Gestão 004/2014, firmado entre o Governo do Estado do Rio de Janeiro e o ISG, por intermédio da Secretaria Estadual de Saúde, implantou o setor de contratos, com o intuito de ofertar maior controle, acompanhamento e qualidade nos serviços prestados na unidade.

O setor de contratos tem como missão analisar, formalizar, acompanhar os processos administrativos, bem como promover os respectivos aditamentos e repactuações.

Coordena as rescisões e os distratos contratuais, dá suporte aos fiscais dos contratos quanto ao acompanhamento dos mesmos, sempre norteados pelos princípios basilares da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da publicidade e da economicidade.

Quanto ao dimensionamento de pessoal, o setor, ainda em fase de estruturação, é formado hoje na unidade por: Supervisor de Contratos; Analista de Contratos e Auxiliar Administrativo.

Diante desta estruturação a organização e o controle, tornam-se inerentes às rotinas diárias do setor, trazendo segurança nas contratações, economia para os cofres públicos e qualidade nos serviços, tendo como consequência direta, a visível melhoria no atendimento aos Usuários, nossos principais e mais importantes “Clientes”.

### **Das atribuições do Setor:**

O setor de contratos é responsável pelo preparo, acompanhamento e controle da contratação, emissão dos instrumentos contratuais, termos aditivos, apostilamentos, sempre dando suporte aos atos a serem praticados pelo Instituto Sócrates Guanaes, representando a Administração Pública.

As atribuições do setor se relacionam aos aspectos formais da contratação e da execução contratual.

Assim, podemos citar os principais procedimentos de responsabilidade do setor em voga:

- Publicação do extrato de chamamento no website do Instituto, trazendo à baila o princípio da transparência e possibilitando a ampla concorrência em participar do processo de seleção;
- Arquivamento cronológico dos contratos, seus aditivos e demais documentos obrigatórios conforme a característica da prestação de serviços;
- Acompanhamento e andamento dos pedidos de Termos Aditivos de acréscimos e supressões solicitados pelos Superintendentes do Instituto e Diretor da Unidade;
- Informação aos setores competentes os prazos de vigência e de validade da garantia, quando for o caso;

- Instrução e subsídios aos Fiscais de Contrato - designados pelo Diretor - para os procedimentos de aplicação de notificações e penalidades se for o caso;
- Instrução dos processos com despacho e juntada de documentos;
- Preparação de contratos, termos aditivos, apostilamentos e demais documentos afins;
- Solicitação de Comunicação Interna aos setores solicitantes de contratação de serviço para designação de fiscais dos contratos;
- Proporcionar suporte aos prestadores contratados quanto ao fluxo de emissão de nota fiscal ao financeiro e entrega de documentos para juntada no processo administrativo, quando se fizer necessário;
- Processamento dos pedidos de reajuste, repactuação e reequilíbrio econômico-financeiro, verificando os pressupostos e documentos necessários;
- Recebimento e providências das demandas dos fiscais dos contratos;
- Acompanhamento mensal das certidões negativas de débitos junto aos órgãos públicos de cada prestador de serviço, a fim de instruir todo o processo de pagamento de serviços, para remeter ao setor financeiro para pagamento;

Importante destacar a distinção entre as funções de gestor e fiscal de contratos.

O gestor de contratos tem a sua atividade embasada no acompanhamento, controle e conclusão da contratação, dando suporte aos aspectos formais da contratação, enquanto que o fiscal do contrato se fixa no acompanhamento da execução do objeto contratual.

### **Do quadro atual de funcionários:**

Durante o mês de março a estruturação do setor consiste um quadro de Colaboradores composto de:

- 01 (um) Supervisor de Contratos;
- 01 (um) Analista de Contratos;
- 01 (um) Auxiliar Administrativo.

## **Das informações para a Secretaria Estadual de Saúde do Estado do Rio de Janeiro:**

Para que possamos cumprir o cronograma de envio de relatórios para a SES-RJ, mantemos nossos arquivos sempre atualizados, a fim de repassarmos ao setor competente pela confecção dos relatórios de desempenho e econômico-financeiros, as informações de responsabilidade do setor de contratos.

O modelo da planilha utilizada internamente é o mesmo usado como padrão da SES, assim, evitamos a omissão de quaisquer informações exigidas.

Abaixo, segue a planilha com os contratos em execução no mês de MARÇO de 2015.

### ***PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS COM CONTRATOS VIGENTES: CONTRATOS DO ANO DE 2014:***

CONTRATOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS, TEMPORADA, PRAZO DETERMINADO E INVESTIMENTO- HEAL

PROC. Nº	BJETO	CNPJ	INÍCIO DO CONTRATO	VOGÊNCIA	EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO E ANDAMENTO	ESPÉCIE	VALOR MENSAL DO CONTRATO
002/2014	LOCAÇÃO DE VEÍCULO COM MOTORISTA	18.687.714/0001-85	04/04/2014	12 MESES	MS LIMA TRANSPORTES LTDA.	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$1250 + HE
003/2014	LINK DEDICADO	33.530.486/0001-29	23/04/2014	24 MESES - CONTRATO DE ADESAO	EMBRATEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$ 2.005,00
004/2014	ASSESSORIA JURÍDICA	14.797.864/0001-90	20/04/2014	12 MESES	BRANDÃO E TOURINHO DANTAS ADVOGADOS ASSOCIADOS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$ 30.000,00
007/2014	LOCAÇÃO DE MOBILIÁRIO PARA SETOR DE RH	02.964.380/0001-00	30/05/2014	66 MESES (RENOVAÇÃO AUTOMÁTICA QUANDO FOR NECESSÁRIA A LOCAÇÃO DOS MÓVEIS - OBJETO DE	JOHN RICHARD	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$ 4.480,00 + R\$ 3.968,03
008/2014	SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	01.430.343/0001-11	02/12/2014	12 MESES	RH MED	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	1,30 POR FUNCIONÁRIO + EXAMES CLÍNICOS (R\$40,00 POR EXAME)
011/2014	APLICATIVO PARA SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO DE TÁXI TERRESTRE	16.808.351/0001-88	27/05/2014	12 MESES	EASY TAXI	CONTRATO DE SERVIÇO CONTÍNUO - ADESAO	POR DEMANDA
015/2014	LOCAÇÃO DE NOTEBOOK	04.212.336/0001-91	17/07/2014	12 MESES	AGASUS S.A	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$ 2.637,21
019/2014	MANUTENÇÃO ELEVADOR	05.913.319/0001-54	01/08/2014	12 MESES	ELEVADOR MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE ELEVADORES LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	10000 (R\$ 2.500,00 POR ELEVADOR - SENDO O TOTAL DE 4)
020/2014	LOCAÇÃO CENTRAL TELEFÔNICA (EMERGENCIAL)	07.625.232/0001-84	23/07/2014	12 MESES	CARSIF COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$ 1542,00
021/2014	EQUIPAMENTO HOSPITALAR NEURO	07.470.236/0001-53	05/08/2014	63 MESES + 03 MESES + ADITIVO 6 PARTIR DE 04-02-15	ZEIKE MEDICAL PRODUTOS MÉDICOS LTDA	PRAZO DETERMINADO	VALOR DE ACORDO COM TABELA ANEXO II DO CONTRATO
022/2014	MANUTENÇÃO PREDIAL	07.588.538/0001-20	01/03/2014	12 MESES	NAVEBRÁS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	308.520,00 (FIXO MÃO DE OBRA) + MATERIAL POR DEMANDA/MÊS
025/2014	LOCAÇÃO DE DEKSTOP	04.212.336/0001-91	23/10/2014	12 MESES	AGASUS S.A	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$ 1.588,00
026/2014	NUTRIÇÃO PARENTERAL	04.436.376/0001-62	01/03/2014	ATÉ 01/03/2015	KABINUTRIR	EMERGENCIAL	DEMANDA
027/2014	OUTSOURCING IMPRESSORAS	21.853.009/0001-64	10/11/2014	12 MESES	ULTRAPEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$5.700,00 + CÓPIAS
028/2014	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	04.539.279/0001-37	01/11/2014	12 MESES	CIENFICALAB PRODUTOS LABORATORIAIS E SISTEMAS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$ 183.064,02
029/2014	DIAGNÓSTICO DE IMAGEM - TOMOGRAFIA	61.486.650/0001-83	1/11/2014	12 MESES	DASA S.A	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$ 362.200,00
030/2014	SOFTWARE DE GESTÃO HOSP.	91.873.544/0001-20	11/11/2014	12 MESES	MV SISTEMAS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	LICENÇA ADQUIRIDA R\$ 42590,00; BANCO DE DADOS R\$ 3780,00; IMPLANTAÇÃO R\$ 56425,00 R\$ PARTIR DO 9º MES, 32500,00
031/2014	NEFROLOGIA	37.431.829/0001-80	01/11/2014	30 DIAS - 01 A 30 /11, 01/12 A 31/12, 01/01/15 A 31/01;	NEPHRON CARE	TERMO DE ACORDO - INDENIZAÇÃO	DEMANDA
034/2014	LAVANDERIA	40.197.840/0001-00	01/11/2014	30 DIAS - 01 A 30/11 + 01 A 31/12 + 01 A 31/01 + 01/02 A 28/02	BRASIL SUL	TERMO DE ACORDO - INDENIZAÇÃO	R\$ 4,07 KL/ROUPA PROCESSADA
036 /2014	GASES MEDICINAIS	00.331.788/0001-19	01/11/2014	30 DIAS - 01 A 30/11 + 01 A 31/12 + 01 A 31/01 + 01/02 A 28/02	AIR LIQUIDE	TERMO DE ACORDO - INDENIZAÇÃO	SOB DEMANDA
038/2014	RECOLHIMENTO DE RESÍDUOS	06.963.472/0001-33	12 MESES	03/11/2014	TRUSHER	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	SOB DEMANDA
043/2014	HIGIENIZAÇÃO E JARDINAGEM	13.708.457/0001-05	13/12/2014	03 MESES + 03 MESES	PREVINI	EMERGENCIAL	R\$ 478.318,05
044/2014	FISIOTERAPIA E DESOSPITALIZAÇÃO	21.348.027/0001-40	01/12/2014	12 MESES	ABORDAGEM FUNCIONAL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$ 14.350,00
045/2014	VIGILÂNCIA EMERGENCIAL	05.609.562/0001-50	01/12/2014	30 DIAS RENOVÁVEIS 2X	BRASPORT	EMERGENCIAL	R\$15.133,00 POR POSTO
046/2014	NUTRIÇÃO HOSPITALAR	33.457.862/0001-05	03 MESES + 03 MESES	30/12/2014	SANOLI	EMERGENCIAL	SOB DEMANDA
047/2014	ENDOMARKETING	19.316.034/0002-11	12 MESES	01/01/2015	NI PUBLICIDADE E PROPAGANDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$ 38.000,00

## CONTRATOS DO ANO DE 2015:

CONTRATOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÍNUOS, TEMPORADA, PRAZO DETERMINADO E INVESTIMENTO - HEAL							
PROC. N°	OBJETO	CNPJ	INÍCIO DO CONTRATO	VIGÊNCIA	EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO E ANDAMENTO.	ESPÉCIE DE CONTRATO	VALOR MENSAL DO CONTRATO
001/2015	SERVIÇO DE ACESSORIA DE SUPRIMENTOS	18.494.808/0001-38	22/01/2015	12 MESES	ESPECIALIZA ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA EIRELI - EPP	CONTRATO DE SERVIÇO CONTÍNUO	AGUARDANDO SUPIN
002/2015	LOCAÇÃO E INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE AR CONDICIONADO	12.703.983/0001-01	03/01/2015	06 MESES	JUPT REFRIGERAÇÃO LTDA	SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	R\$ 7.400,00
004/2015	PLATAFORMA DE COMPRAS - BIONEXO	04.069.709/0001-02	02/02/2015	12 MESES	BIONEXO DO BRASIL AS	CONTRATO DE SERVIÇO CONTÍNUO	1ª PARCELA DE INSTALAÇÃO E TREINAMENTO A VENCER EM 10/03/2015: 2861,83; DA 2ª A 3ª PARCELA: 2861,82. LICENÇA DE USO/MÊS 2506,06
005/2015	ASSESSORIA DE PREST. DE CONTAS	05.620.302/0001-86	01/02/2015	12 MESES	GREEN SOLUÇÕES SEM PAPEL	CONTRATO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$ 16.000,00
007/2015	DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO	03.482.455/0001-65	23/02/2015	12 MESES	INSETOMEGA	CONTRATO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$ 890,00
010/2015	GESTÃO ESTRATÉGICA DE CUSTOS E MELHORIA NOS RESULTADOS	58.921.732/0001-17	01/02/2015	12 MESES	PLANISA	CONTRATO DE SERVIÇO CONTÍNUO	R\$ 25.500,00
011/2015	MANIPULAÇÃO LACTEA	32.554.883/0001-78	31/12/2014	3 MESES	TNC GAN - TERAPIA NUTRICIONAL E COM LTDA	CONTRATO EMERGENCIAL	SOB DEMANDA, O VALOR RESULTANTE DOS PREÇOS PREVISTOS NA TABELA EM ANEXO NO CONTRATO

## PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS

CONTRATOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - HEAL 2014								
PROC. Nº	OBJETO	INÍCIO DO CONTRATO	VIGÊNCIA	EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO	CNPJ	VALOR MENSAL DO CONTRATO	QTDE DE PROFISSIONAIS	CARGA HORÁRIA SEMANAL
002/2014	NEONATOLOGIA	29/05/14	28/05/2014	ESPE - ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS	02.687.236/0001-73	R\$ 62.250,00	5	108 horas - VISITAS DIÁRIAS NO PERÍODO DA MANHÃ E DA TARDE DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA E VISITAS NOS FINS DE SEMANA E FÉRIADOS NO PERÍODO DA TARDE + COORDENAÇÃO MÉDICA
004/2014	TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO DAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA	02/07/2014	12 MESES	GOLDWASSER DESENVOLVIMENTO E TREINAMENTO PESSOAL - LTDA - ME (ORA ROSANE SOMA)	20.619.775/0001-57	R\$ 18.000,00	1	20 horas
005/2014	ORTOPEDIA	15/07/14	12 MESES	LAGOS ORTOPEDIA E GESTÃO LTDA	19.542.710/0001-71	R\$ 365.000,00	14	02 PLANTONISTAS PRESENCIAIS 24 HORAS POR DIA DE SEGUNDA A DOMINGO, VISITA DIÁRIA TODOS OS DIAS, REALIZAÇÃO DE CIRURGIA ELETTIVAS POR 04 DIAS DA SEMANA E FOLLOW-UP AMBULATORIAL E ASSISTÊNCIA AOS FAMILIARES
006/2014	NEUROCIRURGIA	24/07/2014	12 MESES	NEURO HEAL SERVIÇOS MÉDICOS LT	20.519.446/0001-34	R\$ 240.000,00	19	02 PLANTONISTAS PRESENCIAIS 24 HORAS POR DIA DE SEGUNDA A DOMINGO, 04 MÉDICOS DE ROTINA E 01 COORDENADOR MÉDICO
007/2014	UNHA DE CUIDADOS CTFS	11/08/2014	12 MESES	UTI GESTÃO HOSPITALAR LTDA	20.838.828/0001-20	R\$ 678.500,00	sprox 42.	Unha: Unha de Serviço de Terapia Intensiva; Coord. Médica de Serv. De Ref. de Clínica Médica; CTI A, B, C com 300m²) leitos c/ suas respectivas plantonistas e rotinas pelas 07 (sete) dias de semana, (12hrs) médico coord. X 24 hrs semana; (02) enfermeiros
008/2014	CIRURGIA GERAL	01/09/2014	12 MESES	CIRURGIA GERAL GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS LTDA	20.923.333/0001-66	R\$ 59.902,00	5	Serviço composto por 05 cirurgiões gerais, durante 07 dias de semana nos dias de cobertura de cirurgias eletivas, visitas de enfermagem e CTI e perícias. Além de uma equipe para o follow-up ambulatorial. A equipe de rotina (2) é responsável por dar assistência aos familiares, formação de protocolos cirúrgicos de emergência, além de ajudar na cirurgia torácica na realização de traqueostomia.
009/2014	ANESTESIOLOGIA	01/10/14	12 MESES	GRUPO DE ANESTESIOLOGISTAS DE INTEROI S.A.M	20.776.633/0001-12	R\$ 425.200,00	04 PLANTONISTA-DIA E 03 NOITE, 03 FDS E 02 COORDENADOR	Serviço composto por 04 (quatro) plantonistas, em regime de 12 hrs diurno, de seg a sex feira; 03 (três) plantonistas, em regime de trabalho de 12 hrs noturno, de seg a sex feira; 03 (três) plantonistas em regime de trabalho de 12 hrs noturno, de seg a sex feira; 03 (três) plantonistas em regime de trabalho de 12 hrs noturno, de seg a sex feira; 03 (três) plantonistas em regime de trabalho de 12 hrs noturno, de seg a sex feira; 03 (três) plantonistas em regime de trabalho de 12 hrs noturno, de seg a sex feira.
010/2014	CIRURGIA PEDIÁTRICA	01/10/14	12 MESES	NEOCIPE LTDA	20.822.659/0001-30	R\$ 40.800,00		Sobrevisão de 01 cirurgião pediátrico por 24 horas para realização de procedimentos à luz de rotina, visitas de rotina e procedimentos de urgência; Consultoria para os cirurgiões gerais de emergência, nos casos de crianças admitidas no centro de emergência pediátrica, por demanda espontânea, meros de dia

## PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS 2015

### CONTRATOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS- HEAL 2014

Atualizado em 28/02/2015

PROC. Nº	OBJETO	INÍCIO DO CONTRATO	VIGÊNCIA	EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO	CNPJ	VALOR MENSAL DO CONTRATO	QTDE DE PROFISSIONAIS	CARGA HORÁRIA SEMANAL
002/2015	CONSULTORIA MÉDICA PARA CCIH	05/01/2015	04/01/2016	BASIN VIEIRA ASSESSORIA MÉDICA	20.444.218/0001-42	R\$ 22.500,00	2	20h/semanais presenciais e 24horas/07 dias da semana, por acesso remoto

### Da fiscalização dos Contratos:

Os contratos tanto de serviços contínuos quanto eventuais do HEAL, são fiscalizados por profissionais designados pela Direção, para atuarem no monitoramento constante dos serviços prestados por cada Contratada.

Esta fiscalização é de grande importância, já que traz eficiência e transparência ao dia a dia da operacionalização daquele contrato. Além disso, proporciona o absoluto controle de qualidade da execução dos serviços objeto do Contrato, e ainda, proporciona a segurança quanto ao pagamento do serviço, já que o Fiscal se responsabiliza pelo atesto da Nota Fiscal (NF).

Assim, caso haja qualquer equívoco quanto à medição ou mesmo quanto ao valor cobrado pelo serviço, na NF, imediatamente após a visualização do Fiscal, o Prestador de Serviços será comunicado e este deverá emitir nova NF com a retificação que merece ser feita para a real cobrança dos valores devidos, e no caso do erro de medição, o relatório de atividades será corrigido para os números efetivamente trabalhados no mês de competência referente à NF.

Por isso a importância do Fiscal de Contrato, trazendo eficiência e segurança tanto para a exigência do objeto contratual quanto para a cobrança dos serviços prestados.

Para que haja eficiência, eficácia e efetividade quanta a fiscalização dos contratos iniciou neste mês de Março a elaboração e construção do Manual do Gestor Fiscal com o objetivo de demonstrar Transparência ao apresentar seus Relatórios Situacionais convergindo com os princípios legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da publicidade e da economicidade.

### **Conclusão:**

O quadro de estruturação do setor de contratos tem viabilizado celeridade aos processos administrativos, além de ser um canal informador para as coordenações e direções instituídas no Hospital, possibilitando saneamento de dúvidas, vistas de documentos que dizem respeito ao setor, cobrança da fiscalização do contrato para resposta aos atestos de notas fiscais, juntada de documentação no processo de pagamento, interface direta com os prestadores de serviços e demais atividades voltadas ao cargo.

## **12. RECURSOS HUMANOS**

### **INTRODUÇÃO**

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.

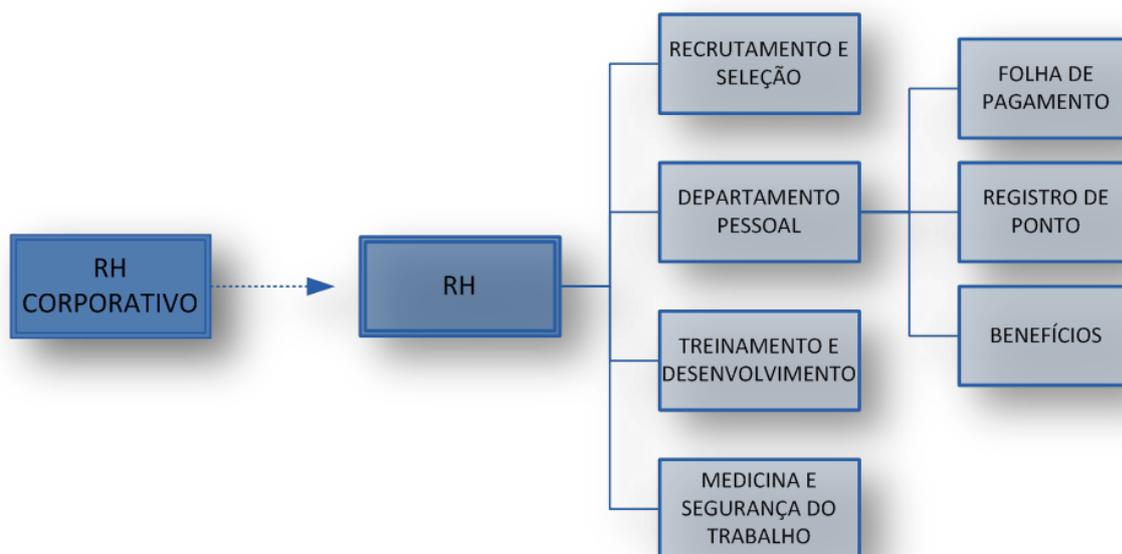
A área de Recursos Humanos é responsável:

- 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 de 2014 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
<b>TOTAL DE COLABORADORES CONFORME PLANILHA RH HEAL</b>	<b>1762</b>

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

DISTRIBUIÇÃO POR PRINCIPAIS CATEGORIAS	HEAL QTD EXISTENTE	ISG 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
<b>TOTAL</b>	<b>1762</b>	<b>1413</b>

Iniciamos as atividades de implantação a partir do dia 14 de abril de 2014. 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 de 2014, 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.

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.

Ainda 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.

## ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO – MARÇO/2015

AÇÃO	STATUS
Realizadas 33 novas contratações, para suprir a demanda de pessoal na Unidade.	Convocação, recepção e avaliação documental, procedimentos admissionais, utilizando o cadastro de reserva dos Editais 001 e 002/2014 e Edital 001/2015.
Realização de reuniões quinzenais com a equipe de RH/SESMT, a fim de estabelecer e/ou melhorar fluxos de trabalho e integração dos novos membros.	Em andamento visando o aprimoramento da equipe.
Acesso diário ao sistema SICES da SES, com a ronda matinal, com verificação da presença dos Médicos escalados. Treinamentos de novos membros, devido a importância de controle da escala SICES.	Mantida a integração com o pessoal do Apoio Administrativo, quanto ao controle da presença dos Estatutários gratificados, que efetuam marcações digitais no relógio da SES. Aumento da equipe de cadastramento SICES.
Continuidade ao processo de abertura de contas-salários do Bradesco, visando automatização do crédito salarial.	
Continuidade em captação das digitais dos novos contratados.	Emissão de Cartas para Formalização de Aberturas de Contas corrente e envio da documentação pertinente .
Participação do RH no Treinamento Integrado da CIPA (Comissão Interna de Prevenção de Acidente).	
Execução das Inscrições do processo seletivo n.º001/2015, na semana do dia 16	

até o dia 19/03/2015.

Iniciada a segunda etapa do processo seletivo n.º001/2015, com avaliação das competências técnicas de cada cargo.

Iniciada a contratação de profissionais participantes do processo seletivo n.º001/2015.

Concluído o processo admissional do Médico do Trabalho e Engenheiro do Trabalho.

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

<b>MÊS</b>	<b>COLABORADORES ATIVOS</b>	<b>AUTÔNOMOS</b>
<b>ABRIL/2014</b>	04	00
<b>MAIO/2014</b>	343	00
<b>JUNHO/2014</b>	627	42
<b>JULHO/2014</b>	779	100
<b>AGOSTO/2014</b>	815	63
<b>SETEMBRO/2014</b>	1002	48
<b>OUTUBRO/2014</b>	1081	12
<b>NOVEMBRO/2014</b>	1089	08
<b>DEZEMBRO/2014</b>	1097	06
<b>JANEIRO/2015</b>	1142	09
<b>FEVEREIRO/2015</b>	1151	10
<b>MARÇO/2015</b>	1164	09

Sistema de controle do ponto digital, continuidade na fase de cadastramento dos dados necessários para configurações do sistema Chronus.

Treinamento de integração foi realizado semanalmente junto à equipe do SESMT, tendo como obrigatoriedade de participação de todos colaboradores, seja ele antigo ou novo no HEAL/ISG.

Execução do processo seletivo - Edital.nº001/2015, para cadastro reserva, a fim de atender as demandas da Unidade.

Continuidade no mapeamento dos Atestados Médicos de Saúde Ocupacional realizados pela empresa RHMED, incluindo os serviços de Medicina do Trabalho, com conclusão de PPRA e PCMSO.

Continuidade da Avaliação de Desempenho, com intuito de definir o processo de desenvolvimento do colaborador, em função de suas atividades, alinhado aos resultados da empresa e frente às competências da instituição e expectativa de suas lideranças, identificando as necessidades de treinamento, minimizando turnover.

Seleção de cargos de confiança (administrativos e assistenciais) para compor os setores que estão em mudança e adaptação.

## **ATIVIDADES PARA O PRÓXIMO PERÍODO**

- Instalação do sistema CHRONUS, para tratamento e apuração das informações dos relógios REP's, para controle de ponto dos colaboradores e resultados para a folha de pagamento;
- Implantação e Registro do SESMT – encerramos o mês de março ainda em montagem do quadro de dimensionamento exigido pela NR 4, contando atualmente com quatro Técnicos de Segurança do Trabalho e uma Enfermeira do Trabalho, contratação do Médico do Trabalho e Engenheiro do Trabalho.
- Dar andamento às contratações dos candidatos aprovados nos processos seletivos a fim de suprir o déficit ainda existente, conforme demanda assistencial;
- Continuidade nas atividades de treinamento de integração do colaborador em parceria com SCIH e SESMT, com apresentação da história e da filosofia ISG.

## NOTAS IMPORTANTES

Apesar da promoção de ajustes internos na equipe de RH, evidenciamos a necessidade de se completar o quadro de pessoal previsto, tendo em vista o aumento considerável das atividades administrativas emergenciais, que impedem a implementação de uma visão mais estratégica.

## 13. COMUNICAÇÃO

O Serviço de Comunicação Interna do Hospital Estadual Azevedo Lima / ISG trabalhou com os seguintes eventos como demonstra nosso “Calendário de Ações”:

DATA	EVENTO	AÇÃO / status	PERÍODO
06, 13 , 20, 27	BOLETIM ACONTECE	ENVIO DE NOTAS E IMAGENS PARA SEREM PUBLICADAS NO BOLETIM E NO FACEBOOK	Semanal
08	DIA INTERNACIONAL DA MULHER	ENTREGA DE BRINDES ÀS COLABORADORAS PRESENTES AO PLANTÃO. CAFÉ DA MANHÃ E ALMOÇO ESPECIAIS PARA MARCAR A DATA. PRODUÇÃO DE CARTAZ COMEMORATIVO. <u>REALIZADA</u>	08/03
16	DIA NACIONAL DO OUVIDOR	CARTAZ A4 IMPRESSO PARA EXPOR NOS MURAIIS E DESKTOP EMAILMKT  Homenagem aos profissionais. EMAILMKT	16
21	DIA INTENACIONAL DA SÍNDROME DE DOWN	CARTAZ A4 IMPRESSO PARA EXPOR NOS MURAIIS E DESKTOP EMAILMKT	
22	DIA MUNDIAL DA AGUA (OMS)	CARTAZ A4 IMPRESSO PARA EXPOR NOS MURAIIS E DESKTOP . EMAILMKT	20
23	1ª JORNADA CME	SÉRIE DE PALESTRAS NO AUDITÓRIO – A PARTIR DAS 14HS	23, 24, 25

---

### HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

		CARTAZ A4 IMPRESSO PARA EXPOR NOS MURAIIS - DESKTOP – BANNER – FOLDER – COBERTURA FOTOGRÁFICA. Cartazes Ok  EMAILMKT	
24	DIA MUNDIAL DE LUTA CONTRA A TUBERCULOSE	CARTAZ A4 IMPRESSO PARA EXPOR NOS MURAIIS E DESKTOP EMAILMKT	24 A 31
31	ANIVERSARIANTE DO MÊS	CARTAZ A4 IMPRESSO PARA EXPOR NOS MURAIIS, EMAILMKT – LISTA DOS ANIVERSARIANTES NO REFEITÓRIO - COBERTURA FOTOGRÁFICA. EMAILMKT	31
30	DIA DO ANESTESIOLOGISTA	CARTAZ A4 IMPRESSO PARA EXPOR NOS MURAIIS E DESKTOP EMAILMKT	
31	DIA DA SAÚDE E DA NUTRIÇÃO	CARTAZ A4 IMPRESSO PARA EXPOR NOS MURAIIS E DESKTOP - ações estão inseridas na programação do período 06 a 08/04	31 07

## ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

### Distribuição de Cartazes nos murais da unidade

#### Dia da mulher



#### Dia do ouvidor



#### Discriminação racial

**HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA**

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

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



## Dia mundial de combate à tuberculose



## Dia mundial da água



## Dia nacional da saúde e nutrição



## Dia nacional da anestesia geral



## Estacionamento



## CIPA



## Semana da saúde



## Notas publicadas no o Boletim Acontece e no Facebook do ISG

- Homenagem à coordenação médica da Emergência do Azevedo Lima
- Azevedo Lima realiza eleições para CIPA
- Núcleo de Educação Permanente capacita colaboradores do Azevedo Lima
- Direção Geral do Azevedo Lima reúne-se com as Coordenações da Unidade
- Termina primeira fase do Processo Seletivo n.º001/2015 do Azevedo Lima
- Serviço Multiprofissional inaugura reforma de suas salas
- Azevedo Lima comemora o Dia Internacional da Mulher
- Azevedo Lima realiza treinamento de avaliação e prevenção de feridas.
- Apuração da eleição do mascote
- Farmácia do Azevedo Lima Promove Workshop de Gestão e Custos
- Azevedo Lima discute implantação de ferramentas de gestão estratégica de custos
- Azevedo Lima promove reunião da rede Cegonha

- Processo Seletivo no HEAL

## Coberturas Fotográficas

### Reunião gestão



### Reunião rede cegonha



### Dia Internacional da mulher



### Capacitação feridas



### Apuração mascote



### Capacitação serviço social



### Processo seletivo



Inauguração serviço multiprofissional



Sistema MV



### Homenagem coordenação da emergência



### Eleição CIPA



### Apuração CIPA



### Aniversariantes do Mês



## ATIVIDADES PARA O PRÓXIMO PERÍODO

DATA	EVENTO	AÇÃO / status	PERÍODO
02,10,17 24,30	BOLETIM ACONTECE	ENVIO DE NOTAS E IMAGENS PARA SEREM PUBLICADAS NO BOLETIM E NO FACEBOOK EMAILMKT	Semanal
5	DIA MUNDIAL DA ATIVIDADE FÍSICA	PALESTRAS SOBRE SAÚDE, NUTRIÇÃO, HÁBITOS SAUDÁVEIS. CARTAZ A4 IMPRESSO PARA EXPOR NOS MURAI, EMAILMKT, BANNER e COBERTURA FOTOGRÁFICA.	06,07,08
7	DIA MUNDIAL DA SAÚDE		
8	DIA MUNDIAL LUTA CONTRA CÂNCER		
14	DIA TÉCNICO EM SERVIÇO DE SAÚDE	CARTAZ EM HOMENAGEM AO PROFISSIONAL NOS MURAI, EMAILMKT	14 A 20
26	DIA NACIONAL DE PREVENÇÃO HIPERTENSÃO	CARTAZ PARA EXPOR NOS MURAI – DEMAIS AÇÕES ESTÃO INSERIDAS NA PROGRAMAÇÃO DO PERÍODO 06 A 08	27 a 30
28	ANIVERSARIANTE DO MÊS	CARTAZ A4 IMPRESSO PARA EXPOR NOS MURAI, EMAILMKT – LISTA DOS ANIVERSARIANTES NO REFEITÓRIO - COBERTURA FOTOGRÁFICA	28

#### HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

## NOTAS IMPORTANTES

Não se aplica.

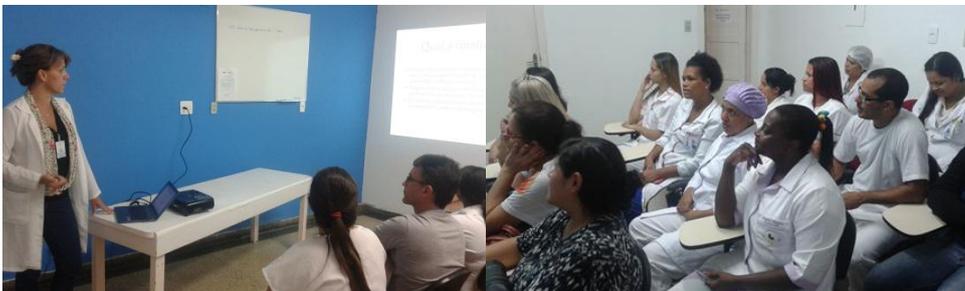
## 14. NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

Localização – Este serviço está localizado no quarto andar, junto ao serviço de Gerenciamento de Resíduos e Serviço de Apoio ao Diagnóstico e Terapia.

Recursos humanos – 01 Coordenador de Ensino celetista com carga horária semanal de 44 horas.

Atividades realizadas em Março:

- Treinamentos em Atualização em POPs e Protocolos (Ed Permanente), nos setores Emergência, CTI, UI Neo, CO e Maternidade;



- Organização e distribuição no refeitório e maternidade das mensagens em homenagem ao Dia Internacional da Mulher;



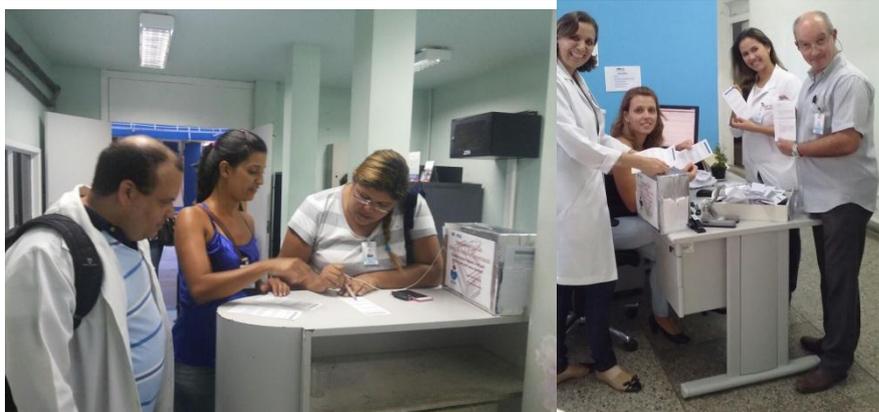
- Reunião com Grupo de Trabalho Humanizado para planejamento das ações de março e abril;
- Recebimento de doação de uma TV doada pela SANOLI, para a sala de treinamentos;



- Atualização das agendas do auditório e sala de aula, diariamente;
- Organização do auditório para palestras;



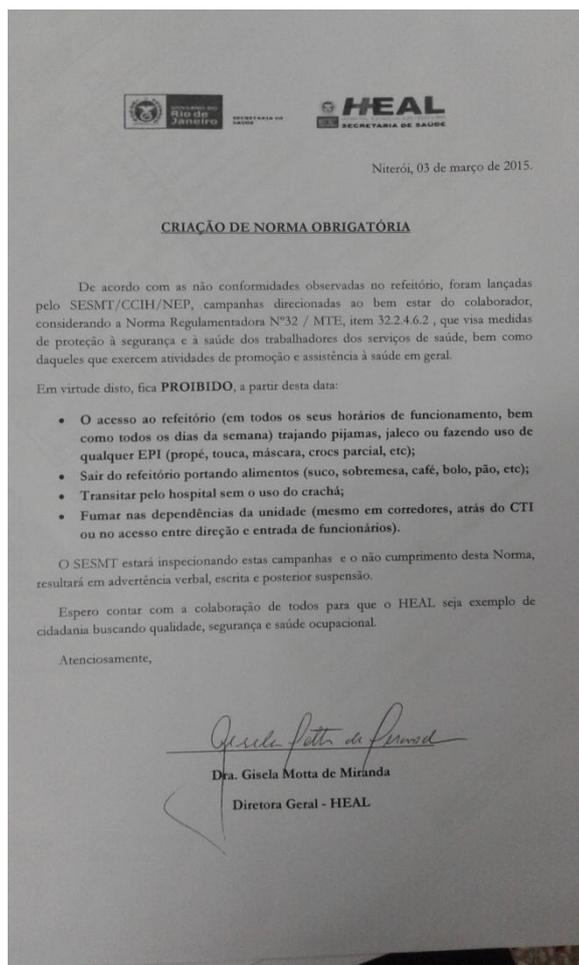
- Participação na organização da eleição e apuração da nova mascote do HEAL;



- Confecção e entrega de convites para a Jornada da CME;



- RU com direção geral e administrativa sobre criação de norma obrigatória relacionada a campanhas lançadas em Janeiro e Fevereiro;
- Confecção da referida norma, junto com SESMT e posterior assinatura da direção geral;



- Solicitar e acompanhar junto à manutenção, a confecção de um cabide para ser instalado na porta do refeitório, onde as pessoas possam pendurar seus jalecos, aderindo às campanhas lançadas;



- RU com setor de Nutrição sobre a ação no refeitório para homenagem ao dia da mulher;
- Confecção de placas para identificação do setor;



- Assessoria junto às coordenações assistenciais e administrativas relacionadas a treinamentos;
- Organização e arquivo dos projetos e frequências recebidos relacionados a treinamentos realizados pelos setores no mês de março;
- Ler e responder e-mails direcionados ao NEP;

- RU com Qualidade, Riscos, SESMT e CCIH sobre campanha ADORNO ZERO, sugerida pela direção administrativa;



- Participação na Reunião acerca do projeto a ser desenvolvido no HEAL, intitulado “ESTUDO PROSPECTIVO, RANDOMIZADO PARA AVALIAÇÃO DA SEGURANÇA E EFICÁCIA DO TRATAMENTO DA LESÃO RAQUIMEDULAR AGUDA COM INJEÇÃO DE POLILAMININA”



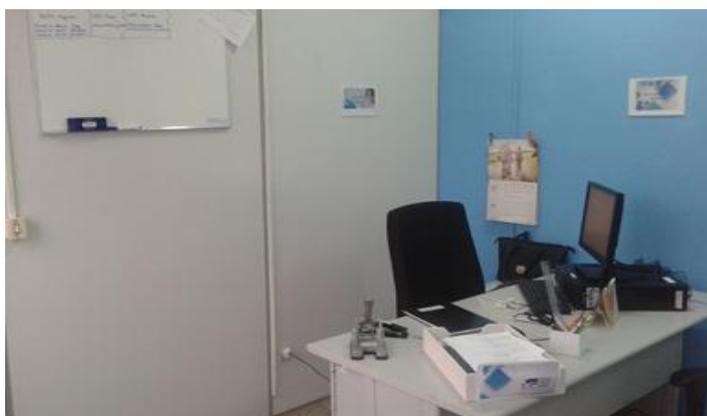
- Reunião com direção geral e coordenadores de estágio (internato) da faculdade Estácio de Sá, com orientações sobre a publicação do edital de chamamento, informando que as instituições devem se manifestar, mostrando interesse em campo de estágio nos hospitais da rede estadual.
- Fiscalização em parceria com SESMT e CCIH em relação ao uso de EPIs fora do ambiente de trabalho, com orientações;



- Participação do Processo Seletivo do HEAL, com suporte para atender candidatos surdos, fazendo a comunicação em LIBRAS;



- Mudança da sala do NEP para o interior do setor, deixando a antesala para a secretária de Resíduos;



- Apoio na palestra de Apresentação de Indicadores do CCIH;



Neste mês, dentre os 07 cursos oferecidos, o Núcleo de Educação Permanente participou ministrando 01 e apoiando outros 06, obtendo um total de 608 colaboradores capacitados em áreas diversas.

Atividades planejadas para o próximo período – Abril:

- Coordenar e organizar a Semana da Enfermagem e Higienização das mãos;
- Participação Treinamento CIPA;
- Assessorar outros setores em relação à treinamentos;
- Atualizar tabelas, projetos, frequências relacionadas a treinamentos.

## 15. TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

### Atribuições da TIC:

É de responsabilidade da TI dar suporte ao servicedesk, suporte ao usuário do sistema MV, treinamento e capacitação dos multiplicadores no sistema MV e serviços de TI, gerenciamento do parque de micros e impressoras e outros periféricos, gerenciamento da segurança da informação com uso de servidor proxy, realização de cópias de seguranças, gerenciamento do Banco de Dados Oracle e suporte em webmail, suporte ao sistema de protocolo NEO Protocolo, suporte ao sistema BIONEXO, suporte ao sistema de Classificação de Risco, Suporte ao Sistema de Portaria, Sistema de controle de Impressão, Suporte ao Sistema de controle de Ponto, Suporte ao sistema Klinikos.

### Atividades desenvolvidas:

- Neste período o setor de TIC trabalhou junto ao setor de Farmácia para acerto de custo médio dos produtos no sistema MV.
- Planejamos juntamente com a gerente da MV Juliana Souza o cronograma de treinamentos, datas e prazos de entrada em produção e conclusão de etapas.
- Visando a melhoria da comunicação interna criamos um TR (CI nº6/15), para um aditivo de contrato com a empresa de telefonia (BETACOM)

onde foi descrita a necessidade de aquisição de uma placa extensora da mesa telefônica, e 2 placas de ramais de 16 ramais cada uma, para que possamos atender a necessidades e setores que não possuem ramais para comunicação.

- Visando a redução de consumo de horas de projeto, o setor de TIC realizou os treinamentos de Patrimônio e Manutenção.
- Entramos em produção com o Sistema da MV nos setores de Patrimônio, Manutenção, Ambulatório.
- Trabalhamos com a instalação dos servidores do sistema de gestão hospitalar.
- Entramos em produção com as solicitações de produtos a farmácia (Para paciente, para setor, para estoque).
- Visando a melhoria do fluxo do processo de dispensação de produtos da farmácia criamos um TR para a aquisição de leitores de códigos de barras, Impressoras de códigos de barras (CI nº 08/2015 e CI nº 09/2015). (Em Andamento no setor de contratos).
- Entramos em produção com o processo de solicitação de Manutenção para os setores de TIC e Manutenção via sistema MV, onde com este processo o próprio usuário solicita e acompanha o andamento do serviço a ser realizado.
- Realizamos o DUMP da base de produção do sistema MV para a base de treinamento para que possamos realizar testes com os dados reais.
- Realizamos a atualização do sistema MV juntamente com a empresa fornecedora do SGH (MV).
- Participamos de reunião na SESRJ para o início do projeto de integração de BI do HEAL com a Secretaria, inicialmente a secretaria solicitou o envio de indicadores manualmente o que seria inviável devida à quantidade de indicadores solicitados, sendo assim a empresa MV entrou no projeto para realizar a integração automática. (Em andamento)

- Realizamos a Importação da base dos correios para suprimir a dificuldade de cadastro de endereço pelo setor de recepção (obs.: O arquivo dos correios foi adquirido sem custo pelo setor de TIC, causando uma economia para o HEAL.)
- Continuamos com os cadastros de todos os prestadores do HEAL. (Iniciado em Dezembro de 2014)
- Continuamos os cadastros de todos os usuários do HEAL. (Iniciado em Dezembro de 2014).
- Realizamos o suporte ao setor de comunicação do HEAL, inserindo semanalmente cartazes informativos nas áreas de trabalho dos computadores do HEAL.
- Realizamos os treinamentos operacionais e entramos em produção com o sistema de compras, onde com a inserção deste processo o setor de farmácia solicita compras via sistema MV e o setor de compras realiza o processo também via sistema MV, causando uma transparência maior com os processos realizados.
- Iniciamos a integração com a plataforma BIONEXO, plataforma de cotação via web, onde com a conclusão deste projeto teremos uma transparência com os processos de cotações. (Em andamento)
- Realizamos uma apresentação para a direção e coordenações sobre os benefícios da implantação do sistema MV no HEAL.
- Realização de criação de exclusão e email's.
- Iniciamos a instalação de um software de comunicação interna (SPARK) visando à melhoria da comunicação interna.
- Criamos um projeto de limitação de impressões, visando à diminuição de custo, calculando a média de consumo dos últimos três meses dos setores que possuem impressoras. *(Segue abaixo)*

SETOR	SERIAL NUMBER	Limite Mensal
Admissão Maternidade	AK26052531	2880
Ambulatório Geral	AK27056388	2000
CAF	AK27056391	450
Centro Cirúrgico (Bloco Cirúrgico)	AK26073499	7000
Centro de Imagens (Sec. RX)	AK25083184	300
Clinica Médica (Balcão Ala Feminina)	AK26072875	1500
Clinica Médica (Coord. De Enfermagem)	AK26050734	6250
Contratos	AK26052534	7000
Coord. Manutenção	AK26072874	200
CPD-SHARP	AK38107754	2000
CTI ALAS A E B	AK26050728	14000
CTI C	AK26052527	7000
Direção Geral	AK36077219	4000
Diretoria (Divisão de Enfermagem)	AK36021222	3000
Farmácia	AK3C059688	5000
Faturamento	AK26072874	2400
Financeiro I	AK38107746	5000
Financeiro II	AK26050733	2500

Gerência de Resíduos	AK27056393	1400
ISG-IMPRESSORA-Almoxarifado-002	AK26050726	1000
ISG-IMPRESSORA-ALMOXARIFADO-001	AK27056391	470
Maternidade ALA A	AK26072881	14000
NIR (TEMP)	AK28021987	4400
Nutrição	AK26072876	2000
Ouvidoria	AK26072872	200
Patrimônio	AK26050727	300
RESERVA SALA DA TI	AK27056389	500
Recepção Visitantes	AK28021986	5300
Receção Emergência	AK27056392	
Recursos Humanos (RH)	AK3C059594	13000
Sala Amarela	AK26071894	1800
Sala Multidisciplinar	AK28021988	2220
Sala Verde	AK26052530	11000
SAME (Documentação Médica)	AK3C059695	9500
Secretária de Clínica Médica	AK26052532	5000
TIC (Protocolo)	AK3C059622	25000
UTI Neonatal	AK26072883	7100
COORD.MEDICA	AK25083186	50

total:

**176720**

- Realizamos aberturas de pedidos de atendimentos PDA para MV e acompanhamos estes acertos, ficando pendente de acerto apenas o PDA 735847- Instalação do painel de indicadores. (responsabilidade da empresa MV)

Pedido	Data abertura	Tipo	Sistema	Assunto	Prioridade	Fase
744360	23/03/2015	Suporte Infraestrutura	FFIS	DBAMV não loga na base de treinamento SOULMV.	URGENTE	Validação do cliente
735847	10/02/2015	Instalação e atualização	PI	INS-Instalação do Painel de Indicadores	URGENTE	Pedido de triagem
746063	31/03/2015	Suporte	MVSACR	ERRO NO SISTEMA PRE-ATENDIMENTO.	MÁXIMA	Pedido finalizado
743091	17/03/2015	Suporte Fábrica	FCCT	Formação de ordem de compra	URGENTE	Pedido finalizado
743044	17/03/2015	Suporte	PORT	MV Portaria Web não abre	MÁXIMA	Pedido finalizado
743005	17/03/2015	Suporte Infraestrutura	AS	Base de treinamento não funciona	MÁXIMA	Pedido finalizado
742848	16/03/2015	Suporte Fábrica	FCCT	Conta contábil no cadastro de fornecedor	URGENTE	Pedido finalizado
742513	13/03/2015	Suporte Fábrica	GLOBAL	Erro de importação de CEP	MÁXIMA	Pedido finalizado
740159	04/03/2015	Suporte	MGES	cadastro de máquinas	URGENTE	Pedido finalizado
739580	03/03/2015	Suporte Fábrica	GLOBAL	Não imprime logotipo	URGENTE	Pedido finalizado

Total de pedidos de acerto aberto em Março = 10

- Em paralelo as atividades desenvolvidas, realizamos a parte administrativa e de atendimento cabível ao setor de TIC, como contabilização de chamados, levantamento de contadores de impressoras, atendimento e suporte ao cliente direto (colaboradores HEAL).

### Atendimentos Realizados:

**HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA**

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

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

## Indicadores:

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA  
SOULMV - Sistema de Manutenção  
Serviços por Setor/Período

Página: 1 / 2  
Emitido por: DBAMV  
Em: 06/04/2015 07:56

Período de 01/03/2015 até 31/03/2015 Oficina: TIC - TÉC. DA INF. E COM.

Setor	Qtd.	Tempo Gasto	Percentual
91RECEPÇÃO DA MATERNIDADE	21	6:34	2,72 %
82RECEPÇÃO DA EMERGENCIA	18	3:21	1,38 %
110CCIH	11	7:35	3,14 %
99QUALIDADE	5	1:25	0,58 %
78CENTRAL DE CÓPIAS	3	0:35	0,24 %
104CME(CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS)	1	0:03	0,02 %
68OUVIDORIA	3	2:20	0,96 %
112ENDOSCOPIA	1	0:10	0,06 %
89CENTRAL DE IMAGEM	3	4:10	1,72 %
62RH (RECURSOS HUMANOS)	20	9:02	3,74 %
111COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM EMERGENCIA	8	3:59	1,65 %
98NUTRIÇÃO	8	3:18	1,36 %
80GERÊNCIA DE ENFERMAGEM	6	3:00	1,24 %
79SAME (ARQUIVO GERAL)	6	3:25	1,41 %
75SERVIÇO SOCIAL	2	4:30	1,86 %
87CTI - ADULTO - B	1	0:02	0,01 %
120NUCLEO DE ESTUDO E PESQUISA	2	0:20	0,13 %
101SALA VERDE	8	4:50	2,00 %
118NUCLEO DE VIGILANCIA HOSPITALAR - NVH	3	1:11	0,49 %
121ROUPARIA	1	0:15	0,10 %
117GERENCIA DE RISCO	1	0:05	0,03 %
95UI NEONATAL	2	0:35	0,24 %
83CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	15	2:55	1,20 %
65DIREÇÃO ADMINISTRATIVA	32	23:30	9,74 %
93SALA DE ENFERMAGEM - MATERNIDADE LADO A	8	2:18	0,95 %
98ALMOXARIFADO CENTRAL	1	0:15	0,10 %
90RECEPÇÃO DE VISITANTES	12	4:55	2,03 %

Período de 01/03/2015 até 31/03/2015 Oficina: TIC - TÉC. DA INF. E COM.

Setor	Qtd.	Tempo Gasto	Percentual
61TIC - INFORMATICA	36	64:42	26,84 %
88CTI - ADULTO - C	5	1:22	0,56 %
102SALA AMARELA - UCSI	2	3:45	1,55 %
64AMBULATÓRIO HIV	2	1:45	0,72 %
103SALA VERMELHA - UCI	1	0:14	0,09 %
105SAF	1	0:30	0,20 %
86CTI - ADULTO - A	11	2:39	1,09 %
94CENTRO CIRURGICO	11	2:20	0,96 %
71FINANCEIRO	8	4:15	1,76 %
106URGENCIA E EMERGENCIA	1	0:10	0,06 %
63AMBULATÓRIO	6	5:15	2,17 %
<b>Total Geral</b>	<b>442</b>	<b>241:03</b>	

## Atendimento por Funcionário:

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

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

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA  
SOULMV - Sistema de Manutenção  
Serviços por Funcionário

Página: 1 / 3  
Emitido por: DBAMV  
Em: 06/04/2015

Período de 01/03/2015 até 31/03/2015 Oficina: TIC - TÊC. DA INF. E COM.

Funcionário	7 ALEXANDRO REIS			
Serviço	Qtd.	Tempo Gasto	Percentual	
CPD - SUPORTE MV - LIBERAÇÃO DE ACESSO	13	7:30	40,87 %	
CPD - SUPORTE MV - ORIENTAÇÃO AO USUARIO	3	1:11	6,45 %	
CPD - CONFIGURAÇÃO DE IMPRESSORA	1	0:20	1,82 %	
CPD - INSTALAÇÃO/CONFIGURAÇÃO DE SOFTWARE	1	0:30	2,72 %	
CPD - MANUTENÇÃO DE MICRO	1	0:45	4,09 %	
CPD - OUTROS SERVIÇOS	3	2:00	10,90 %	
CPD - CRIAÇÃO DE USUARIO	3	1:30	8,17 %	
CPD - SUPORTE MV - CRIAÇÃO DE USUARIOS	9	4:35	24,98 %	
<b>Total do Funcionário</b>	<b>34</b>	<b>18:21</b>	<b>100,00 %</b>	

Funcionário	9 CARLOS			
Serviço	Qtd.	Tempo Gasto	Percentual	
CPD - CONFIGURAÇÃO DE IMPRESSORA	8	4:30	9,27 %	
CPD - INSTALAÇÃO/CONFIGURAÇÃO DE SOFTWARE	36	21:13	43,70 %	
CPD - MANUTENÇÃO DE MICRO	1	3:00	6,18 %	
CPD - OUTROS SERVIÇOS	10	12:10	25,06 %	
CPD - INSTALAÇÃO DE HARDWARE	6	3:40	7,55 %	
CPD - PAPEL ATOLADO	1	0:30	1,03 %	
CPD - MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA	4	1:35	3,26 %	
CPD - CRIAÇÃO DE USUARIO	3	1:10	2,40 %	
CPD - SENHA	1	0:30	1,03 %	
CPD - MANUTENÇÃO EM SERVIDORES	1	0:05	0,17 %	
CPD - TONER	1	0:10	0,34 %	
<b>Total do Funcionário</b>	<b>72</b>	<b>48:33</b>	<b>100,00 %</b>	

Funcionário	4 LEONARDO CUNHA			
Serviço	Qtd.	Tempo Gasto	Percentual	
CPD - SISTEMA MV - TREINAMENTO	9	12:09	14,61 %	
CPD - SUPORTE MV - LIBERAÇÃO DE ACESSO	8	4:42	5,65 %	
CPD - SUPORTE MV - OUTROS	3	0:30	0,60 %	
CPD - SUPORTE MV - ORIENTAÇÃO AO USUARIO	12	1:54	2,28 %	
CPD - CONFIGURAÇÃO DE IMPRESSORA	11	1:38	1,96 %	
CPD - INSTALAÇÃO/CONFIGURAÇÃO DE SOFTWARE	5	11:27	13,76 %	
CPD - MANUTENÇÃO DE MICRO	1	2:35	3,11 %	
CPD - ORIENTAÇÃO AO USUARIO	2	0:20	0,40 %	
CPD - OUTROS SERVIÇOS	29	8:02	9,66 %	
CPD - SUPORTE MV - CONFIGURAÇÃO	8	2:25	2,91 %	
CPD - INSTALAÇÃO DE HARDWARE	2	2:00	2,40 %	
CPD - PAPEL ATOLADO	1	0:40	0,80 %	
CPD - MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA	5	2:09	2,58 %	
CPD - CRIAÇÃO DE USUARIO	4	0:30	0,60 %	

CPD - SUPORTE MV - CRIAÇÃO DE USUÁRIOS	24	29:21	35,28 %
CPD - SENHA	21	2:49	3,31 %
<b>Total do Funcionário</b>	<b>145</b>	<b>83:07</b>	<b>100,00 %</b>

Funcionário	5 MARLON MARINHO	Qtz	Tempo Gasto	Percentual
CPD - MAPEAMENTO DE REDE	4	0:39	6,86 %	
CPD - CONFIGURAÇÃO DE IMPRESSORA	17	2:49	28,84 %	
CPD - INSTALAÇÃO/CONFIGURAÇÃO DE SOFTWARE	3	0:29	4,95 %	
CPD - MANUTENÇÃO DE MICRO	1	0:20	3,41 %	
CPD - ORIENTAÇÃO AO USUÁRIO	11	1:50	18,77 %	
CPD - INVENTÁRIO DE MÁQUINAS	1	0:10	1,71 %	
CPD - OUTROS SERVIÇOS	9	1:30	15,36 %	
CPD - INSTALAÇÃO DE HARDWARE	4	0:49	8,36 %	
CPD - MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA	1	0:10	1,71 %	
CPD - CRIAÇÃO DE USUÁRIO	3	0:30	5,12 %	
CPD - SENHA	3	0:30	5,12 %	
<b>Total do Funcionário</b>	<b>57</b>	<b>09:46</b>	<b>100,00 %</b>	

Funcionário	6 RODRIGO MOREIRA	Qtz	Tempo Gasto	Percentual
CPD - MAPEAMENTO DE REDE	20	18:30	23,16 %	
CPD - SUPORTE MV - OUTROS	1	0:10	0,21 %	
CPD - SUPORTE MV - ORIENTAÇÃO AO USUÁRIO	14	4:48	5,97 %	
CPD - CONFIGURAÇÃO DE IMPRESSORA	21	6:40	8,34 %	
CPD - INSTALAÇÃO/CONFIGURAÇÃO DE SOFTWARE	3	2:50	3,55 %	
CPD - MANUTENÇÃO DE MICRO	8	4:35	5,74 %	
CPD - ORIENTAÇÃO AO USUÁRIO	16	4:05	5,11 %	
CPD - OUTROS SERVIÇOS	19	22:22	27,99 %	
CPD - BACKUP/RESTORE DOS DADOS	2	3:30	4,38 %	
CPD - SUPORTE MV - CONFIGURAÇÃO	1	0:40	0,83 %	
CPD - MANUTENÇÃO NO SWITCH	4	1:30	1,88 %	
CPD - INSTALAÇÃO DE HARDWARE	2	0:35	0,73 %	
CPD - PAPEL ATOLADO	2	0:30	0,63 %	
CPD - MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA	5	2:55	3,65 %	
CPD - RELATORIO TOTAL DE IMPRESSÕES LASER	1	3:00	3,75 %	
CPD - ATUALIZAÇÃO DO ANTI-VÍRUS	<b>Total Geral</b>	<b>442</b>	<b>241:03</b>	<b>0,42 %</b>
CPD - CRIAÇÃO DE USUÁRIO	5	1:20	1,77 %	
CPD - TONER	7	1:31	1,90 %	
<b>Total do Funcionário</b>	<b>132</b>	<b>79:54</b>	<b>100,00 %</b>	

### Atividades para o próximo período

- Finalização dos treinamentos do MV. (Portaria, PEP, Painel de Indicadores, CCIH, Banco de Sangue, Laboratório, Imagem (tomografia) e MOVDOC).
- Instalação de um software de comunicação interna. (Em Andamento)
- Instalação do sistema MV nos novos servidores.
- Instalação do Painel de Indicadores.
- Finalização da Integração com BIONEXO.



SECRETARIA DE SAÚDE



- Início de Implantação do sistema EPIMED.

**Dificuldades:**

- Estrutura de rede lógica antiga, demandando sempre reparos emergenciais.
- Falta de computadores para a Implantação do sistema de Prontuário Eletrônico.
- Falta de roteadores para conexões em rede. (TR criada para aquisição de 1 switch de 48 portas, CI nº 07/2015)

## 16. ACOMPANHAMENTO DE METAS

INDICADORES DE PRODUÇÃO			
Indicadores 2014	Memória de Cálculo	Unidade de Medida	Indicadores encontrados
			MARÇO
Saída Clínica de Adulto	-	Unidade	<b>165</b>
Saídas Obstétricas	-	Unidade	<b>347</b>
Saídas Ortopédicas	-	Unidade	<b>101</b>
Outras Saídas Cirúrgicas	-	Unidade	<b>103</b>
Ultrassonografia	-	Unidade	<b>417</b>
Tomografia Computadorizada	-	Unidade	<b>2.133</b>
INDICADORES DE DESEMPENHO			
Indicadores 2014	Memória de Cálculo	Unidade de Medida	Indicadores encontrados
			MARÇO
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	<b>2,52</b>
Taxa de Cesárea	(Nº de cesáreas/Total de partos) x 100	Percentual	<b>50,4</b>
Taxa de mortalidade neonatal precoce dos nascidos na Unidade	(Nº de óbitos neonatal precoce/ Total de nascidos vivos na unidade) x 1000	Por 1000	<b>11,5</b>
Taxa de satisfação dos usuários	(Nº de usuários satisfeitos/ Total de Usuários) x 100	Percentual	<b>97</b>
Taxa de profissionais cadastrados no CNES	(Total de profissionais médicos cadastrados no CNES/Total de profissionais médicos cadastrados) x 100	Percentual	<b>94</b>

Taxa de suspensão de cirurgias	(Total de suspensões/Total de cirurgias) x 100	Percentual	<b>13</b>
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	<b>1,7</b>

**Seguem abaixo as justificativas sobre o não cumprimento de algumas das metas estipuladas:**

### **Saídas Obstétricas**

Neste período tivemos um aumento nesta taxa em relação ao mês anterior em 106 saídas. Diversos são os fatores associados ao não cumprimento das saídas obstétricas, dentre eles, o aumento acentuado da sífilis congênita, que condiciona o paciente a um tempo de permanência maior que 10 dias, dificultando assim a rotatividade dos leitos, a DHEG (Doença Hipertensiva Específica da Gravidez), que tem como característica o nascimento de fetos prematuros e a demora do retorno à normalidade dos níveis tensionais, dificultando também a alta materna.

Ainda diante dessas dificuldades, continuamos nos esforçando para o cumprimento dessa meta.

### **Saídas Ortopédicas**

Apesar do número de saídas cirúrgicas ter apresentado melhora em relação ao mês anterior, neste período foram internados um maior número de pacientes com patologias de alta complexidade, como lesões de nervos periféricos e perda óssea segmentar. A idade avançada em pacientes idosos e com mais de uma fratura, demandam um tempo de permanência mais prolongado.

Em relação aos fatores infraestruturais, podemos citar o número reduzido de perfuradores, o que já foi solicitado à CGA.

Ocorre que, também neste período houve redução do número de leitos (6) para manutenção de uma enfermaria. Tendo sido realizada intercaladamente (uma enfermaria por vez), evento este que se poderá se repetir pelo período posterior.

### **Outras Saídas Cirúrgicas**

Este índice vem sendo impactado por várias situações que ocorrem em um hospital com uma estrutura a qual estamos tentando melhorar para dar mais conforto na assistência a nossos pacientes. Temos desocupado uma enfermaria por vez, seis (06) leitos para fazer uma manutenção higiênica, estamos com um número expressivo de pacientes clínicos de longa permanência que encontramos dificuldades para ser acolhido no seio familiar e/ou numa unidade para pacientes crônicos, pacientes idosos com politrauma, pacientes neurocirúrgicos que requerem uma longa permanência para a sua recuperação e até situações em que por vezes, diminuição de demanda, caso esporádico, demora na estabilização clínica para dar condição cirúrgica.

### **Ultrassonografia**

Neste período encontramos dificuldades quanto ao quadro dos profissionais do HEAL, que é composto por estatutários que realizam exames ultrassonográficos nesta unidade, mas a carga horária dos mesmos não contempla a necessidade de uma maternidade de alto risco e nem as demandas da medicina interna. Temos procurado profissionais especializados e experientes para contratarmos, mas existe uma carência muito grande no mercado e quando encontramos, o valor monetário para cobrir todos os dias da semana encontra-se muito acima do que podemos aceitar.

Devido a esta dificuldade estamos solicitando orçamento a serviços de imagens que nos forneça cobertura dos sete dias da semana para ultrassonografia obstétrica com dopplerfluxometria, ultrassonografia para medicina interna, USG transfontanela e ecocardiografia, este necessário para rotina pré-operatória dos pacientes idosos internados em nossa unidade.

A falta deste procedimento em nossa unidade repercute de modo direto no auxílio no diagnóstico em obstetrícia para traçar conduta terapêutica inclusive, agilizar a saída das pacientes e diminuir o tempo de permanência no hospital.

### **Taxa de Cesárea**

Há algum tempo, temos observado o aumento da demanda de pacientes com indicações de iteratividade, serotividade e outras patologias, que requerem interrupção cirúrgica da gestação. Orientadas por outras maternidades a nos procurar por sermos referência de maternidade de alto risco para a região. Na tentativa de alcançar os índices, estamos pré agendando um fórum de discussão com nossos plantonistas, rotinas da maternidade e coordenações afins, como medida para alinharmos condutas nas indicações cirúrgicas na interrupção da gestação.

### **Taxas APPACHE e SNAPPE**

Em relação às 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. Informamos que nos encontramos em fase de aquisição do sistema da EPIMED para implementação desses cálculos.

### **Taxa de Suspensão de Cirurgias**

Considerando que o perfil da nossa unidade é uma emergência de porta aberta, absorvendo todo e qualquer tipo de patologia e trauma, variando inclusive em faixas etárias, o índice de pacientes idosos com comorbidades é grande, onde ainda que os pacientes eletivos encontrem-se preparados, com materias e

exames checados, apresentam condições clínicas desfavoráveis à intervenção cirúrgica. Fato este que correspondeu a 40% das suspensões cirúrgicas do mês de março.

Acrescenta-se a este motivo, como fatores importantes a falta de disponibilidade de sangue, quando a reserva é direcionada para o politrauma.

### **Taxa de cadastrados no CNES**

A meta estipulada para o mês de março/2015 foi atingida, onde para este período alcançamos 94% dos profissionais cadastrados. Os profissionais médicos continuam sendo cadastrados gradativamente na nossa base do CNES, tendo sido realizada uma busca ativa daqueles que ainda precisam ser incluídos e excluídos e em parceria com o RH e a gerência médica, estipulamos melhora gradativa e provável alcance desta meta para o próximo período.



SECRETARIA DE  
SAÚDE

**HEAL**  
HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

**ISG** INSTITUTO  
SÓCRATES  
GUANAES  
Saúde através da educação

**SUS** Sistema  
Único  
de Saúde

## 17. PRESTAÇÃO DE CONTAS

---

**HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA**

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

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