

Relatório de Atividades Contrato de Gestão Nº 25/2019



Hospital Municipal Enfermeiro Antônio
Policarpo De Oliveira - HMEAPO

Cajamar
01 a 06 de dezembro/2019



Prefeitura Municipal De Cajamar
Secretaria Municipal De Saúde

Prefeito

Danilo Barbosa Machado

Secretária De Saúde

Patrícia Haddad



Diretor Técnico

Diogo Vinicius Dos Santos

Gerente Administrativo

Luciana Cardoso

Gerente Desenvolvimento Institucional

Mário Santoro Júnior

Sumário

1. Apresentação HMEAPO	6
2. Estrutura de Monitoramento das Atividades	7
3. Avaliação e Acompanhamento dos Serviços de Saúde	7
4. Força de Trabalho	7
4.1 Tabela Categoria X Quantidade de Profissionais Previstos em Plano	8
4.1.1 Absenteísmo e Acidente de Trabalho	9
4.2 Tabela Relação nominal de profissionais	10
4.3 Informações sobre RH no mês de Dezembro	14
4.4. Atividades Desenvolvidas com os Colaboradores	15
5. Volume de Atividade Esperada X Dados de Produção	17
5.1 Produção Hospitalar	17
5.1.1 Internações por Clínica	18
5.1.1.1 Internações Clínica Cirúrgica por dia	18
5.1.1.2 Internações Clínica Médica por dia	19
5.1.1.3 Internações Clínica Obstétrica por dia	19
5.1.1.4 Internações Clínica Ortopédica por dia	19
5.1.1.5 Internações Clínica Psiquiátrica por dia	20
5.1.1.6 Internações Clínica Retaguarda por dia	20
5.1.2 Taxa de Ativação	21
5.1.3 Taxa de Ocupação	21
5.1.4 Média de Permanência	22
5.1.5 Média Paciente-dia	23
5.1.6 Atendimento Multiprofissional	24
5.1.7 Hemoderivados	24
5.1.8 Óbitos e Taxa de Mortalidade	25
5.2 Produção Pronto Socorro	26
5.2.1 Atendimento Pronto Socorro	26

5.2.1.1	Atendimentos PS na Clínica Cirúrgica por dia	27
5.2.1.2	Atendimentos PS na Clínica Médica por dia	27
5.2.1.3	Atendimentos PS na Clínica Ortopédica por dia	27
5.2.1.4	Atendimentos PS na Clínica Pediátrica por dia	28
5.2.1.5	Atendimentos PS na Clínica Ginecológica e Obstétrica por dia	28
5.2.2	Classificação de Risco	28
5.2.3	Emergências X Total de Atendimentos	29
5.3	Gerenciamento de Risco	29
5.3.1	SCIH - Controle de Infecção	29
5.3.2	Farmacovigilância	30
5.3.2.1	Antibioticoterapia	30
5.3.2.2	Medicação de Alto Custo	30
5.4	Produção Centro Cirúrgico	31
5.4.1	Procedimentos Realizados no Centro Obstétrico	32
5.4.2	Procedimentos Realizados no Centro Cirúrgico	32
5.5	Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico	33
5.5.1	SADT Hospitalar	34
5.5.2	SADT Ambulatorial	35
5.6	Saídas	35
5.6.1	Saídas por tipo	36
5.7	Atendimento Ambulatorial	36
5.7.1	Atendimento Médico	37
6.	Processos de Apoio Técnico e Administrativos	37
6.1	Gestão de Materiais e Equipamentos	37
6.2	Gestão da Qualidade	41
6.2.1	Quem Somos	42
	Visão	43
	Missão	43

Valores	43
Pilares Estratégicos	43
Lema	44
6.2.2 Instituto Responsabilidade Social (IRS)	44
6.2.3 Acolhimento	45
6.2.4 Protocolos	45
6.2.5 Auditoria de prontuários	46
6.2.6 Gerenciamento de Riscos	46
6.2.7 Comissões Saúde	50
7. Serviço De Atenção Ao Usuário	51
8. PROJETOS E PRINCIPAIS AÇÕES	52

1. Apresentação HMEAPO

O serviço oferecido pelo HMEAPO, sob gerenciamento do CEJAM, inclui Radiografia, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia Convencional, Eletrocardiograma, Anátomo-Patológico e Coleta de Exames Laboratoriais, sendo que os exames laboratoriais e coletas especiais são a princípio destinados aos pacientes internos. Parte desses recursos são abertos a agendamento gerenciado pela Central de Regulação do Município.

Em relação a consultas médicas, o hospital oferece as seguintes especialidades: Cirurgia Geral, Clínica Médica, Ginecologista/Obstetra, Anestesiologia, Pediatria, Psiquiatria, Ortopedia e Radiologia (a nível hospitalar); e extensão ambulatorial nas especialidades de Psiquiatria, Otorrinolaringologia e Pneumologia Infantil. Para consultas não médicas o hospital atende as especialidades de: Enfermagem, Nutricionista, Fonologia, Fisioterapia e Psicologia. Além desses citados anteriormente, é realizado também atendimentos de outros especialistas sem atendimento clínico: Farmacêutico e Serviço Social.

O HMEAPO conta com Central de Material Esterilizado – CME, Serviços de Farmácia, Arquivo de Prontuários de Pacientes e Estatísticas, Manutenção Geral. Deverá contar ainda com Vigilância e Segurança Patrimonial, Informatização, Serviço de Higienização, Gases Medicinais, Gerência de risco e de resíduos sólidos e demais setores administrativos.

Ao longo da vigência do contrato, de comum acordo entre as partes, o CEJAM ou a SMS poderá propor a realização de outros tipos de atividades adicionais ou mesmo repactuar trocas entre as atividades pré-assumidas, diferentes daquelas aqui relacionadas, seja pela introdução de novas atividades diagnósticas e/ou terapêuticas, seja pela realização de programas especiais para determinado tipo de patologia, essas atividades serão previamente estudadas e pactuadas pela Diretoria de Saúde de Cajamar. Essas atividades serão autorizadas após análise técnica, quantificadas separadamente do atendimento rotineiro do Hospital Regional de

Cajamar, sendo, então, elaborado o orçamento econômico-financeiro, discriminado e homologado através de Termo Aditivo ao Contrato de Gestão.

Tendo em vista que o HMEAPO funcionará com o perfil descrito, sob Contrato Emergencial 025/2019, os indicadores definidos serão acompanhados através da Comissão Técnica de Acompanhamento de acordo com o volume esperado e metas propostas para este serviço.

2. Estrutura de Monitoramento das Atividades

Todas as atividades realizadas no HMEAPO são monitoradas por sistema de informática e planilhas de excel para consolidação dos dados. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional.

Todos os colaboradores estão cientes da obrigatoriedade do registro das atividades em sua integralidade no sistema de informação implantado no HMEAPO. Porém, corrobora para que os cadastros e os registros das atividades realizadas não estejam em sua integralidade: à lentidão da rede e a interrupção temporária de conexão de internet. Os dados apresentados das atividades realizadas pelos profissionais são extraídos de diversos relatórios dos sistemas utilizados.

3. Avaliação e Acompanhamento dos Serviços de Saúde

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas pelo HMEAPO – Hospital Municipal Enfermeiro Antônio Policarpo de Oliveira, no período de 01 a 06 de Dezembro/2019.

4. Força de Trabalho

Atualmente, a equipe de trabalho é composta por 145 colaboradores contratados por processo seletivo, 17 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ), totalizando 162 colaboradores para este serviço. Esta força de trabalho é representada por 02 de nível básico, 42 de nível médio, 63 de nível técnico e 55 de nível superior.

Os cargos em confiança (diretor, coordenador administrativo, responsáveis técnicos e assistentes) representam 6,17%. Quanto às categorias profissionais, o quadro de pessoal é composto por 14,8% de enfermagem, 8,64% de médicos, 38,88% de técnicos, 3,70% administrativo e 27,77% operacional.

4.1 Tabela Categoria X Quantidade de Profissionais Previstos em Plano

QUADRO DE COLABORADORES			
SETOR	CARGO	PREVISTO	EFETIVO
ADMINISTRATIVO	Assistente Administrativo	2	2
	Aux. Técnico Administrativo	7	5
	Coordenador Administrativo	0	0
	Gerente Administrativo	1	1
	Motorista	1	1
ALMOXARIFADO	Almoxarife	1	1
	Aux. de Almoxarifado	1	1
CONTROLE DE ACESSO	Controlador de Acesso	9	5
ENFERMAGEM	Coordenador Assistencial	1	1
	Enfermeiro	24	22
	Enfermeiro Obstetra	5	2
	Técnico de Enfermagem	68	57
FARMÁCIA	Aux. de Farmácia	5	2
	Farmacêutico	4	4
FATURAMENTO	Analista de Faturamento	2	2
GERÊNCIA TÉCNICA	Gerente Médico Técnico	1	1
IMOBILIZAÇÃO	Técnico de Gesso	3	3
MANUTENÇÃO	Aux. de Manutenção	1	1
MULTIPROFISSIONAL	Assistente Social	1	1
	Fisioterapeuta	2	2
	Fonoaudióloga	1	0
	Psicóloga	1	0
NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	Aux. de Cozinha	6	4
	Copeiro	8	7
	Cozinheiro	2	2
	Nutricionista	2	2

RECEPÇÃO	Recepcionista	14	11
SERVIÇOS GERAIS	Aux. de Serviços Gerais	6	2
SESMT	Téc. de Segurança do Trabalho	1	1
T.I.	Analista de Suporte	2	2
TOTAL DE COLABORADORES		145	

4.1.1 Absenteísmo e Acidente de Trabalho

O gráfico a seguir demonstra a ausência de faltas e acidente de trabalho no período 01 á 06 de dezembro de 2019.

4.2 Tabela Relação nominal de profissionais

TABELA DE DIMENSIONAMENTO DE PESSOAL	
DIMENSIONAMENTO DE PESSOAL POR CATEGORIA	NOME DO COLABORADOR
Analista Suporte	Alexandre Reinaldo Januario
	Gustavo Henrique Oliveira Braga
Assistente Administrativo	Matheus Alexandre Carvalho da Silva
	Tais Fernandes Lopes
Assistente Social	Ariane Cristina da Silva
Almoxarife	Josué Gonçalves Vieira
Aux. Técnico Administrativo	Sheila Smith Uninger Freire
	Arthur Soria Ferreira
	Laudiane de Araujo Alves
	Monica Kelly Pazin
Aux. Técnico Administrativo	Gabriella Giovanna Santos da Silva
Analista de Faturamento	Priscila de Araújo Rodrigues
	Elivelton Borges Pinheiro
Auxiliar de Almoxarifado	Adalberto de Lima Pires
Auxiliar de Cozinha	Claudia Rosa de Sousa
	Carla Fatima Magali de Lima
	Jandira Fernandes Costa
	Rosinalva Clarice dos Santos Lima
Auxiliar de Farmácia	Fabiana Maluza de Souza
	Rafaela dos Reis
Auxiliar de Serviços Gerais	Paula Aparecida Pereira
	Maria Eunice de Jesus Lesina
Auxiliar de Manutenção	João Ricardo Maciel da Silva
Gerente Administrativo	Luciana Cardoso
Coordenador Assistencial	Rosangela de Carvalho
Diretor Técnico	Diogo Vinicius dos Santos
Copeiro	Luciara dos Santos Leonardo Ferreira
	Ana Marcia Silva Lima
	Maria Raimunda de Alcantara da Silva
	Josina Maria da Silva

	Janaina Alexandre Freire
	Joselia de Souza Dias
	Solange Monteiro
Cozinheiro	Dineia Patricia dos Santos Rodrigues
	Ivani Torquato Moreira Reis
Controlador de Acesso	Jusicleide Maria da Silva
	Diego dos Santos Rodrigues
	Leandro Borges Pereira
	Donizete Aparecido Rodrigues
	Pamela da Silva Sousa
Enfermeiro	Maria Dulce Pires Ferreira
	Mayara da Costa Silva
	Michele Cristina de Oliveira Pinto
	Ionice Rosa de Moura
	Priscila Creazzo
	Jazon Luiz de Lima da Silva
	Juliana Almeida Lima
	Bruna Mililo de Souza
	Fabiana Queiroz Estevão
	Victoria Verchinin Cardoso de Moraes
	Marli dos Santos Schulttais
	Erica dos Santos Rocha
	Claudia dos Santos Ferreira
	Luciane Rachel Bessa Guerra da Silva Martini
	Marcia Cristina Ramos
	Antonia Celia de Lima Bessa
	Claudia Fonseca de Souza
	Elenice Dalva de F. L. Mesquita
	Michele Cristina Silva
	Flavia Pereira da Silva
	Simone Rodrigues Juiz Aguiar
	Miqueia Aurelia V. D. Dantas
Enfermeiro Obstetra	Luana de Carvalho Valentim da Costa
	Ana Carolina Avelino Gonçalves

Fisioterapeuta	Rayani Savelli Moreira
	Luciana Pedroso de Oliveira Shkromada
Farmacêutico	Valeria de Oliveira Nogueira
	Joyce Alessandra Miranda
	Fabiana Martins Leite
	Maria Delia Melo
Nutricionista	Tatiana Ramos Moreira Barroso
	Monica Luna Petri
Recepcionista	Daniele Cosmo de Queiroz
	Suelen Maria Evangelista da Silva
	Talita Sales dos Santos
	Andressa Doretto Marques
	Thayse Layani Barnabé do Nascimento
	Andressa Juliana dos Santos
	Keven Michael C. da Silva
	Rosana Aparecida de Almeida
	Maria Aparecida Alves da Rocha
	Michele da Silva de Souza
	Fernanda Magalhaes de Araujo
Motorista	Mario Fernandes
Técnico de Enfermagem	Aline Soares de Lima
	Maria das Mercedes Gonçalves
	Ana Lúcia Rozeno
	Hilva Aparecida Vasconcelos Lopes
	Eduarda Santos Silva
	Edilson Bezerra Vasconcelos
	Patricia Donizete de Jesus
	Celene Silva Damasceno
	Elizabete Cristina Pereira da Silva
	Edna Benedita de Carvalo
	Roseli Maria da Silva
	Rosa Maria de Souza
	Rozemar Oliveira Silva
	Vanessa Fagundes Pereira

	Maria Helena Chagas de Souza
	Aldiclei Leandro do N. Castro
	Solange Aparecida Rodrigues dos Santos
	Cristina Aparecida de Oliveira
	Maria de Lourdes de Lima
	Rogério Luiz da Silva
	Priscila de Jesus Pereira dos Santos
	Ana Lucia Alves da Silva
	Denise Aparecida Oelke dos Santos
	Amelia Aquino de Sousa
	Denise da Silva Marinho
	Lucas Motta da Rosa
	Cristiane Pereira de Souza
	Fabiana Maria dos Santos Costa
	Natalina dos Santos Silva
	Fabiane Dias de Oliveira
	Carlos Alberto de Souza
	Rosângela de Almeida Lima
	Aldemir Ferreira de Araújo
	Fernando Rodrigues da Gama
	Aline Cristina de Sousa Silva
	Analú Luciano Silveira
	Rosileia Dias de Souza
	Eliana Francisco Dias Camacho
	Edilene Mendes Ami
	Leticia Amado Ortega
	Grazieli Almeida Souza
	Crystianne Araújo Reys Alves
	Thais Félix de Oliveira
	Ivani Zilda de Souza
	Mara Cristina Pereira
	Teresa Maria dos Santos
	Lucineia Aparecida dos Santos Cruz
	Raquel Soares da Silva

	Joceleide da Costa Lima
	Rosângela de Oliveira Araújo
	Luciane de Almeida Santos
	Maria Simone do Nascimento Silva
	Elivelton Jose de Oliveira
	Fabiana Silveri dos Santos Oliveira
	Barbara Caroline Fernandes Leite
	Gilcimar Machado Costa
	Maria da Guia Ferreira de Sousa
Técnico de Gesso	Ivone Batista Neves Fiarne
	Jaime Adalberto da Silva
	Vanessa Coutinho da Silva
Técnico de Segurança	Felipe Moreira Manha Godoy

4.2.1 ESCALA DO CORPO CLÍNICO

SÓLIDA SAÚDE - Cajamar - Policarpo 01 - 06							
DATA	TURNO	Especialidade	DS	CRM	NOME	ENTRADA	SAÍDA
ANESTESIOLOGIA							
01/12/2019	DIURNO	Anestesiologia	dom	186967	Luciane Bonella	7:00:00	19:00:00
01/12/2019	NOTURNO	Anestesiologia	dom	186967	Luciane Bonella	19:00:00	7:00:00
02/12/2019	DIURNO	Anestesiologia	seg	64652	Elba Ássima Requião Sarkis	7:00:00	19:00:00
02/12/2019	NOTURNO	Anestesiologia	seg	64652	Elba Ássima Requião Sarkis	19:00:00	7:00:00
03/12/2019	DIURNO	Anestesiologia	ter	164025	Karina Merlotti Mayor	7:15:00	19:00:00
03/12/2019	NOTURNO	Anestesiologia	ter	164025	Karina Merlotti Mayor	19:00:00	7:00:00
04/12/2019	DIURNO	Anestesiologia	qua	65486	Marco Antonio Molina Estrella	7:00:00	19:00:00
04/12/2019	NOTURNO	Anestesiologia	qua	65486	Marco Antonio Molina Estrella	19:00:00	7:00:00
05/12/2019	DIURNO	Anestesiologia	qui	64652	Elba Ássima Requião Sarkis	7:00:00	19:00:00
05/12/2019	NOTURNO	Anestesiologia	qui	64652	Elba Ássima Requião Sarkis	19:00:00	7:00:00
06/12/2019	DIURNO	Anestesiologia	sex	186967	Luciane Bonella	6:45:00	19:00:00
06/12/2019	NOTURNO	Anestesiologia	sex	186967	Luciane Bonella	19:00:00	7:00:00
CIRURGIA							
01/12/2019	DIURNO	Cirurgia	dom	122050	Erland de Oliveira	7:00:00	19:00:00
01/12/2019	NOTURNO	Cirurgia	dom	122050	Erland de Oliveira	19:00:00	7:00:00
02/12/2019	DIURNO	Cirurgia	seg	173305	Suellen Torres	7:00:00	19:00:00
02/12/2019	NOTURNO	Cirurgia	seg	173305	Suellen Torres	19:00:00	7:00:00
03/12/2019	DIURNO	Cirurgia	ter	95094	Moacir Fernandes	7:05:00	19:00:00
03/12/2019	NOTURNO	Cirurgia	ter	188328	João Batista	19:00:00	7:00:00
04/12/2019	DIURNO	Cirurgia	qua	202338	Thalita Viana Monteiro	7:00:00	19:00:00
04/12/2019	NOTURNO	Cirurgia	qua	202338	Thalita Viana Monteiro	19:00:00	7:00:00
05/12/2019	DIURNO	Cirurgia	qui	188328	João Batista	7:00:00	19:00:00
05/12/2019	NOTURNO	Cirurgia	qui	188328	João Batista	19:00:00	7:00:00
06/12/2019	DIURNO	Cirurgia	sex	122050	Erland de Oliveira	7:00:00	19:00:00
06/12/2019	NOTURNO	Cirurgia	sex	122050	Erland de Oliveira	19:00:00	7:00:00

CLÍNICA MÉDICA						
01/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	dom	206351	Samuel Rocha Souza	7:00:00 19:12:00
01/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	dom	188075	Fernando Javier Fernandez Gutierrez	7:00:00 19:00:00
01/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	dom	175038	João Maeda	7:00:00 19:00:00
01/12/2019	NOTURNO	Clínica Médica	dom	205627	Yusiel Campo Caraballo	19:00:00 7:00:00
01/12/2019	NOTURNO	Clínica Médica	dom	105422	Enio Cesar Rodrigues	19:00:00 7:00:00
02/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	seg	206351	Samuel Rocha Souza	7:00:00 19:00:00
02/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	seg	164389	David Batista da Silva Costa	7:00:00 19:00:00
02/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	seg	23609	Adamir Lopes Cavalcante	7:00:00 19:15:00
02/12/2019	NOTURNO	Clínica Médica	seg	199685	Ricardo Santos Souza	19:00:00 7:00:00
02/12/2019	NOTURNO	Clínica Médica	seg	188075	Fernando Javier Fernandez Gutierrez	19:00:00 7:00:00
03/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	ter	206500	Adria Natuane Nogueira Fonseca	7:00:00 19:00:00
03/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	ter	195190	Daniel Bisi de Bortoli Valle	7:00:00 19:00:00
03/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	ter	104768	Welton Rodrigues Moreira	6:45:00 19:00:00
03/12/2019	NOTURNO	Clínica Médica	ter	189135	Robério Bezerra Lima	19:00:00 7:40:00
03/12/2019	NOTURNO	Clínica Médica	ter	159169	Reinaldo Ferreira Silva	19:00:00 7:00:00
04/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	qua	206351	Samuel Rocha Souza	7:00:00 19:00:00
04/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	qua	193822	Thais Marques vieira	7:00:00 19:00:00
04/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	qua	172906	Manoel Xavier de Souza Junior	7:00:00 19:00:00
04/12/2019	NOTURNO	Clínica Médica	qua	172906	Manoel Xavier de Souza Junior	19:00:00 7:00:00
04/12/2019	NOTURNO	Clínica Médica	qua	105422	Enio Cesar Rodrigues	19:00:00 7:00:00
05/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	qui	206351	Samuel Rocha Souza	7:00:00 19:20:00
05/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	qui	198034	Vinicius Coelho	7:00:00 19:00:00
05/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	qui	23609	Adamir Lopes Cavalcante	7:00:00 19:40:00
05/12/2019	NOTURNO	Clínica Médica	qui	189135	Robério Bezerra Lima	19:00:00 7:00:00
05/12/2019	NOTURNO	Clínica Médica	qui	162750	Amanda Michellis	19:00:00 7:00:00
06/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	sex	205928	Rodrigo Garcia Wettstein	6:45:00 19:00:00
06/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	sex	42008	Rafael Sukiennik	7:00:00 19:00:00
06/12/2019	DIURNO	Clínica Médica	sex	23609	Adamir Lopes Cavalcante	7:00:00 19:00:00
06/12/2019	NOTURNO	Clínica Médica	sex	205928	Rodrigo Garcia Wettstein	19:00:00 7:00:00
06/12/2019	NOTURNO	Clínica Médica	sex	198034	Vinicius Coelho	19:00:00 7:00:00
06/12/2019	NOTURNO	Clínica Médica	sex	42008	Rafael Sukiennik	19:00:00 7:00:00
01/12/2019	DIURNO	Clínica Médica - H	dom	181881	Ricardo Caldas Silva Flora	7:00:00 13:00:00
02/12/2019	DIURNO	Clínica Médica - H	seg	181881	Ricardo Caldas Silva Flora	7:00:00 13:00:00
03/12/2019	DIURNO	Clínica Médica - H	ter	181881	Ricardo Caldas Silva Flora	7:00:00 13:00:00
04/12/2019	DIURNO	Clínica Médica - H	qua	181881	Ricardo Caldas Silva Flora	7:00:00 13:00:00
05/12/2019	DIURNO	Clínica Médica - H	qui	181881	Ricardo Caldas Silva Flora	7:00:00 13:00:00
06/12/2019	DIURNO	Clínica Médica - H	sex	181881	Ricardo Caldas Silva Flora	7:00:00 13:00:00
GO						
01/12/2019	DIURNO	GO	dom	67120	Márcio Corrente	7:00:00 19:00:00
01/12/2019	NOTURNO	GO	dom	67120	Márcio Corrente	19:00:00 7:00:00
02/12/2019	DIURNO	GO	seg	62883	Alberto Mitsuru Yukihara	7:00:00 19:00:00
02/12/2019	NOTURNO	GO	seg	62883	Alberto Mitsuru Yukihara	19:00:00 7:00:00
03/12/2019	DIURNO	GO	ter	80163	Carlos Antônio de Rezende Neves	7:00:00 19:00:00
03/12/2019	NOTURNO	GO	ter	80163	Carlos Antônio de Rezende Neves	19:00:00 7:00:00
04/12/2019	DIURNO	GO	qua	43622	Alceu Guen Yukihara	7:00:00 19:00:00
04/12/2019	NOTURNO	GO	qua	43622	Alceu Guen Yukihara	19:00:00 7:00:00
05/12/2019	DIURNO	GO	qui	80163	Carlos Antônio de Rezende Neves	7:00:00 19:00:00
05/12/2019	NOTURNO	GO	qui	80163	Carlos Antônio de Rezende Neves	19:00:00 7:00:00
06/12/2019	DIURNO	GO	sex	43622	Alceu Guen Yukihara	7:00:00 19:00:00
06/12/2019	NOTURNO	GO	sex	43622	Alceu Guen Yukihara	19:00:00 7:00:00
NEUROLOGIA						
03/12/2019	DIURNO	Neurologia	ter	57102	Adriana de Cassia Mean	7:00:00 19:00:00
ORTOPEDIA						
01/12/2019	DIURNO	Ortopedia	dom	184334	Claudemiro de Fonseca Filho	7:00:00 19:00:00
02/12/2019	DIURNO	Ortopedia	seg	177837	Henrique Matias Santarosa	7:50:00 19:00:00
03/12/2019	DIURNO	Ortopedia	ter	103757	Carlos Eduardo Ferreira Alves	7:00:00 19:00:00
04/12/2019	DIURNO	Ortopedia	qua	195230	João Gilberto Gomes Macedo	7:00:00 19:00:00
05/12/2019	DIURNO	Ortopedia	qui	195230	João Gilberto Gomes Macedo	7:00:00 19:00:00
06/12/2019	DIURNO	Ortopedia	sex	160907	Daniela dos Santos	7:00:00 19:00:00
PEDIATRIA						
01/12/2019	DIURNO	Pediatrics	dom	176207	Milena Mose	7:00:00 19:00:00
01/12/2019	DIURNO	Pediatrics	dom	137329	Elizabeth Campos de Moraes	7:00:00 19:00:00
01/12/2019	NOTURNO	Pediatrics	dom	203714	Nathalia Souza Porto Assunção	19:00:00 7:00:00
01/12/2019	NOTURNO	Pediatrics	dom	142997	Oscar Rojas	19:00:00 7:00:00
02/12/2019	DIURNO	Pediatrics	seg	185535	Daygaro Karol Gomes Ferreira	7:00:00 19:00:00
02/12/2019	DIURNO	Pediatrics	seg	142997	Oscar Rojas	7:00:00 19:00:00
02/12/2019	NOTURNO	Pediatrics	seg	185535	Daygaro Karol Gomes Ferreira	19:00:00 7:00:00
02/12/2019	NOTURNO	Pediatrics	seg	105106	Nayana Sarmento	19:00:00 7:00:00
03/12/2019	DIURNO	Pediatrics	ter	195723	Aldo Vasconcelos	7:00:00 19:00:00
03/12/2019	DIURNO	Pediatrics	ter	165533	Arthur Teixeira Oliveira Rodrigues	7:00:00 19:00:00
03/12/2019	NOTURNO	Pediatrics	ter	185535	Daygaro Karol Gomes Ferreira	19:00:00 7:00:00
05/12/2019	DIURNO	Pediatrics	qui	180844	Raquel Rennó	7:00:00 19:00:00
05/12/2019	NOTURNO	Pediatrics	qui	180844	Raquel Rennó	19:00:00 7:00:00
06/12/2019	DIURNO	Pediatrics	sex	178359	Ana Paula Zangerolame Baptista	7:00:00 19:00:00
06/12/2019	NOTURNO	Pediatrics	sex	105106	Nayana Sarmento	19:00:00 7:00:00
03/12/2019	NOTURNO	Pediatrics*	ter	167594	Marcelo Alves de Bastos	19:00:00 7:00:00
04/12/2019	DIURNO	Pediatrics*	qua	178806	Herón Elias de Oliveira Melo	7:00:00 19:00:00
04/12/2019	DIURNO	Pediatrics*	qua	62430	Georgios Arvanitis	7:00:00 19:00:00
04/12/2019	NOTURNO	Pediatrics*	qua	205934	Ana Carolina Oliveira Lavradas	19:00:00 7:00:00
04/12/2019	NOTURNO	Pediatrics*	qua	178806	Herón Elias de Oliveira Melo	19:00:00 7:00:00
05/12/2019	DIURNO	Pediatrics*	qui	180640	Juneyclanci Nunes Ferraz	7:00:00 19:00:00
05/12/2019	NOTURNO	Pediatrics*	qui	167594	Marcelo Alves de Bastos	19:00:00 7:00:00
06/12/2019	DIURNO	Pediatrics*	sex	206737	Julyanna Rezende	7:00:00 19:00:00
06/12/2019	NOTURNO	Pediatrics*	sex	206737	Julyanna Rezende	19:00:00 7:00:00
PNEUMOLOGIA						
05/12/2019	DIURNO	Pneumologia	qui	158652	Luciana Ferreira Righi	7:00:00 17:00:00

4.3 Informações sobre RH no mês de Dezembro

Em dezembro, no que se refere aos critérios estabelecidos pela modalidade contratual por prazo determinado, foi realizado 01 (um) desligamento caracterizado por inadaptabilidade ao processo de trabalho. Atualmente, existem indícios de 07 (sete) desligamentos por pedido de demissão e 01 (um) desligamento caracterizado por abandono de emprego, sem justificativa. Tendo em vista que, mediante o processo licitatório para renovação do contrato de gestão, não foram realizados processos seletivos que pudessem resultar em novas contratações efetivas para substituição e/ou preenchimento das vagas em aberto.

Vale evidenciar que, mediante o quadro de 199 (cento e noventa e nove) colaboradores previstos em plano de trabalho, o cenário atual é de 162 (cento e sessenta e dois) funcionários efetivamente contratados, totalizando aproximadamente 81,40% da previsão assim estabelecida.

4.4. Atividades Desenvolvidas com os Colaboradores

Treinamento e Desenvolvimento

A formação adquirida por meio de cursos de graduação ou cursos técnicos representa apenas o ponto de partida para uma trajetória profissional envolvida em impactos e interferências de vários fatores, que poderão ser de natureza social, tecnológica ou econômica, influenciando decisivamente as atividades profissionais.

A OS-CEJAM mantém parceria com a Escola de Saúde CEJAM, o que tem representado um diferencial em suas ações. Inspirada em teoria de Paulo Freire “Ninguém educa ninguém, como tampouco ninguém se educa a si mesmo; os homens se educam em comunhão, mediatizados pelo mundo”, a OS-CEJAM tem como meta a ampliação de parcerias e fortalecimento das já existentes, mantém recebemos das empresas dos equipamentos e prestadores treinamento integral

junto ao colaboradores para que seja utilizado o equipamento/ material de forma correta e eficaz prevenindo o mau uso.

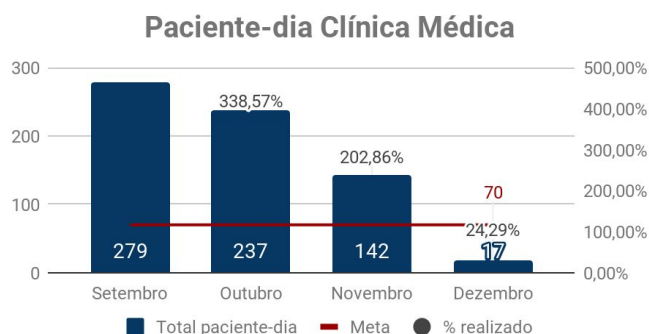
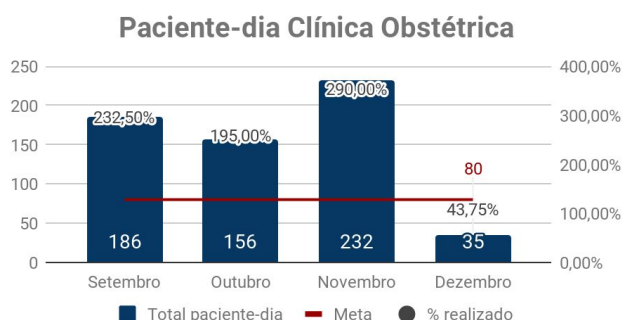
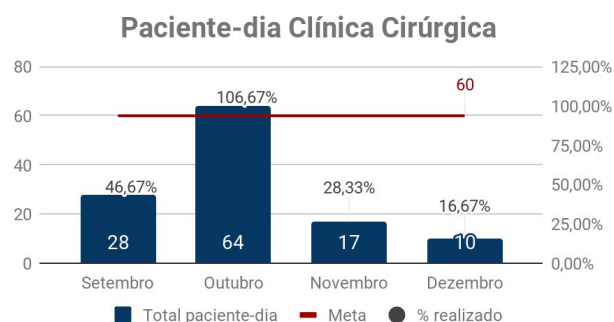
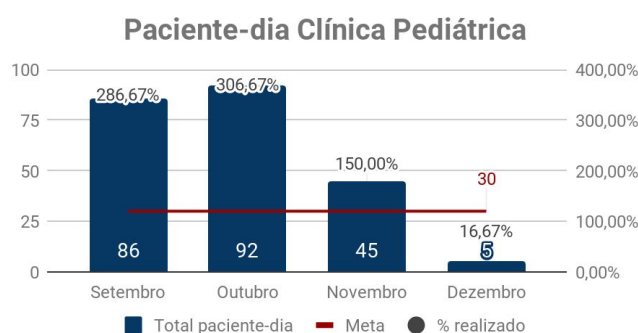
O plano anual de trabalho é o instrumento utilizado para organizar as ações planejadas pela OS-CEJAM, que são inspiradas no diagnóstico situacional, que permite além da identificação das necessidades técnicas dos profissionais também as necessidades da comunidade, gerando ações que abrangem ambos os públicos, segue abaixo algumas capacitações realizadas.

- PCR Adulto
- Orientações sobre o uso de Bomba de infusão.
- Alinhamentos e rotinas de prontuários.
- Alinhamentos e padronização de Aprazamento de medicações.
- Treinamento de monitores cardíacos.
- Treinamento Ventiladores mecânicos .
- Fluxos administrativos.
- Implantação do Sistema prontuário eletrônico por módulos (4) (fases 1, 2 e 3 concluídos).
- Orientação quanto ao uso ferramentas Google.
- Treinamento Teste do Pezinho (coleta PKU)
- Reunião de alinhamento todas as equipes (assistenciais e administrativos)

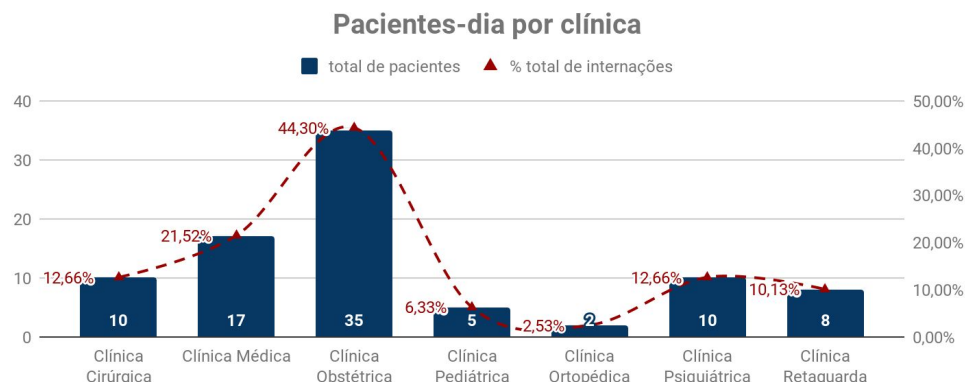
5. Volume de Atividade Esperada X Dados de Produção

As estatísticas hospitalares são fundamentais para o planejamento e avaliação da utilização de serviços de saúde. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas no HMEAPO que ocorreram no mês de Dezembro, agrupado pelos principais indicadores, permitindo a verificação do desempenho e vigilância deste serviço.

5.1 Produção Hospitalar



5.1.1 Internações por Clínica



Análise crítica: tem-se manutenção do predomínio de pacientes internados pela clínica médica, seguidos pela obstetrícia e pediatria, respeitando as tendências dos meses anteriores e perfil epidemiológico da população geral.

5.1.1.1 Internações Clínica Cirúrgica por dia



5.1.1.2 Internações Clínica Médica por dia



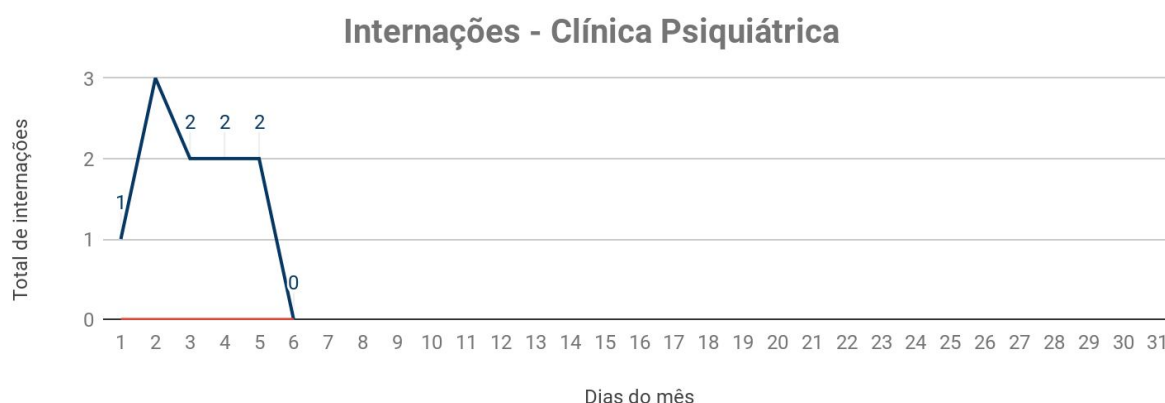
5.1.1.3 Internações Clínica Obstétrica por dia



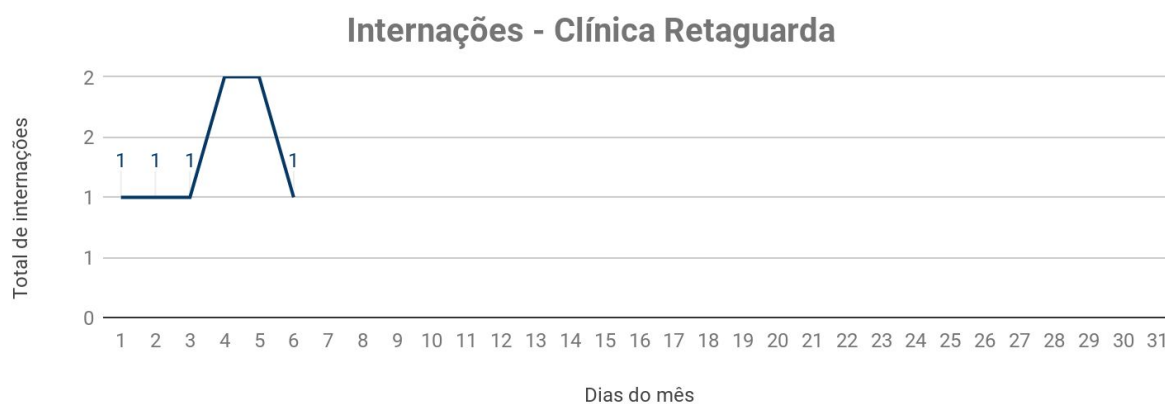
5.1.1.4 Internações Clínica Ortopédica por dia



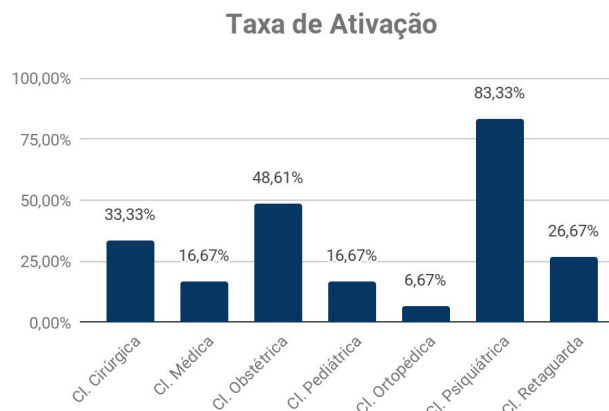
5.1.1.5 Internações Clínica Psiquiátrica por dia



5.1.1.6 Internações Clínica Retaguarda por dia

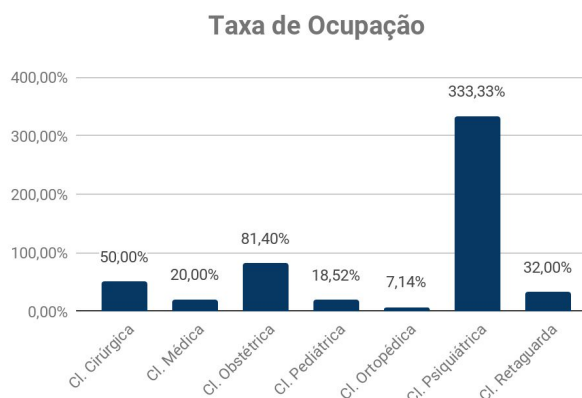


5.1.2 Taxa de Ativação



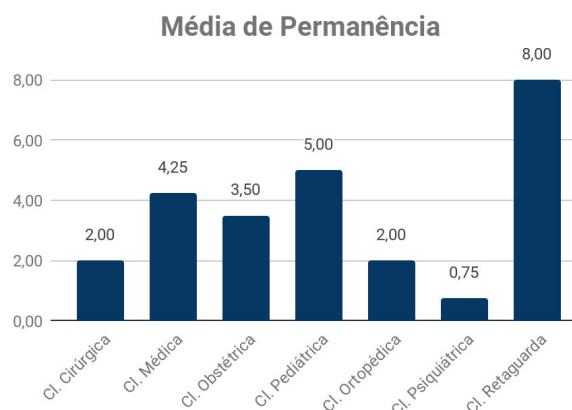
Análise crítica: indicador pouco expressivo frente à disponibilidade de leitos no serviço, vez que a ativação destes é limitada pela pouca demanda por internações.

5.1.3 Taxa de Ocupação



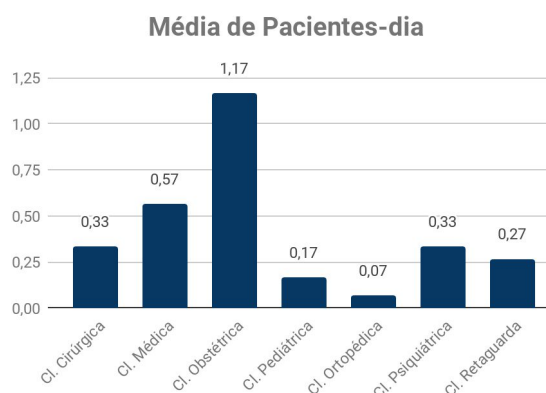
Análise crítica: observamos aumento da ocupação de leitos pediátricos no período, fruto do aumento do número de crianças nascidas em Cajamar no Hospital Municipal, por vezes utilizando-se leitos extras em enfermarias de outras especialidades para acolher esta demanda em crescimento, provável reflexo do aumento da confiança da população no serviço.

5.1.4 Média de Permanência



Análise crítica: a baixa permanência de dias por paciente reflete o empenho das equipes na resolução dos casos, diminuindo riscos advindos de internações prolongadas, como trombozes de membros inferiores, embolias pulmonares e infecções hospitalares.

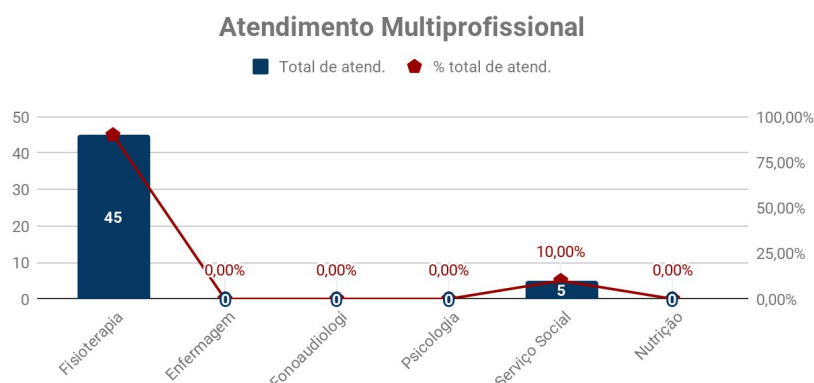
5.1.5 Média Paciente-dia



Análise crítica: o baixo número de pacientes internados é reflexo de um sistema competente de gerenciamento de leitos, com muitas altas e alta rotatividade de

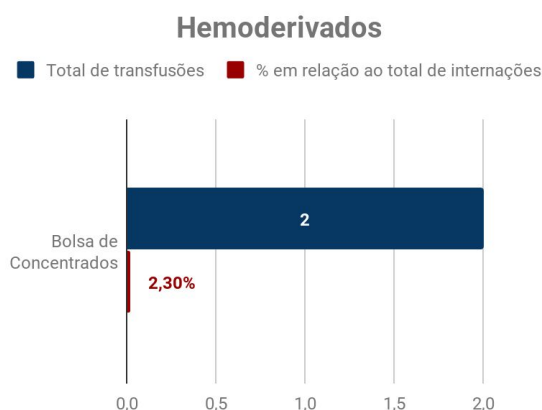
pacientes, prevenindo superlotações e permanecendo o hospital com uma reserva de leitos generosa para atender à população quando necessário.

5.1.6 Atendimento Multiprofissional



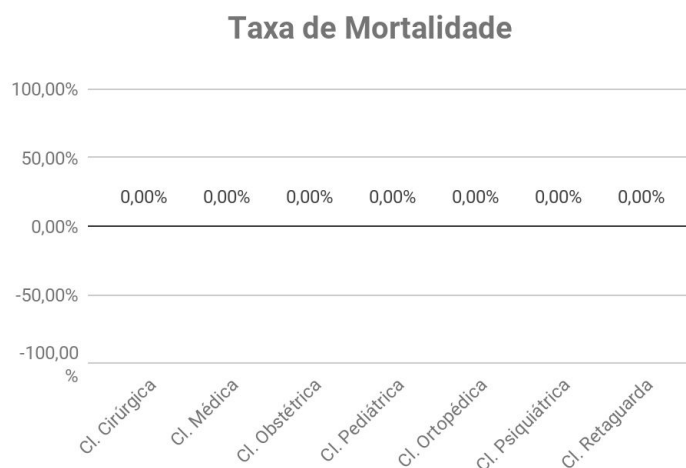
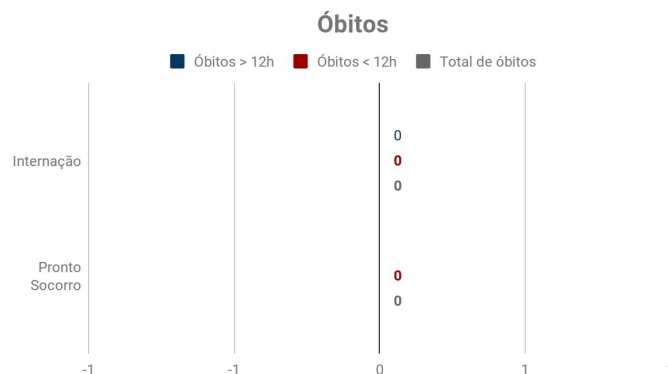
Análise crítica: o foco de atendimentos em fisioterapia reflete o perfil de adoecimento predominante na população adulta dentro da especialidade de clínica médica, demandando fisioterapia respiratória e motora aos pacientes internados.

5.1.7 Hemoderivados



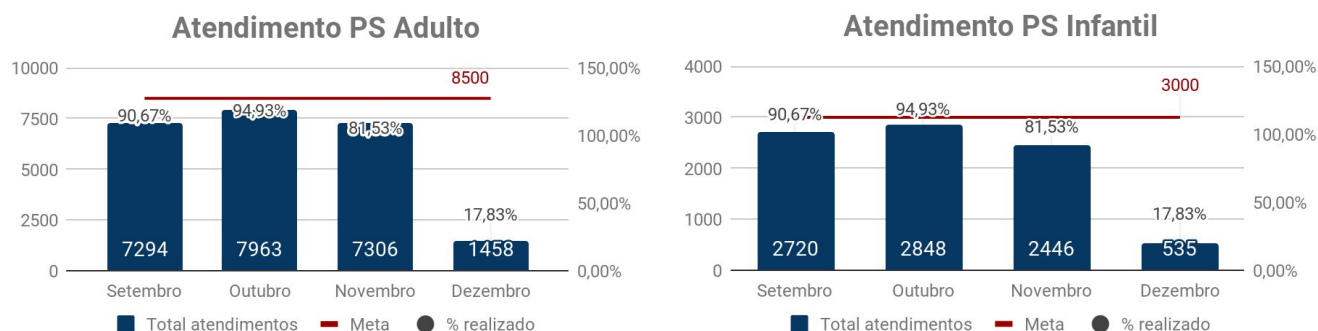
Análise crítica: o uso total de hemoderivados é concernente a uma unidade hospitalar que atende cirurgia geral, ginecologia e obstetrícia a nível de urgência e emergência.

5.1.8 Óbitos e Taxa de Mortalidade



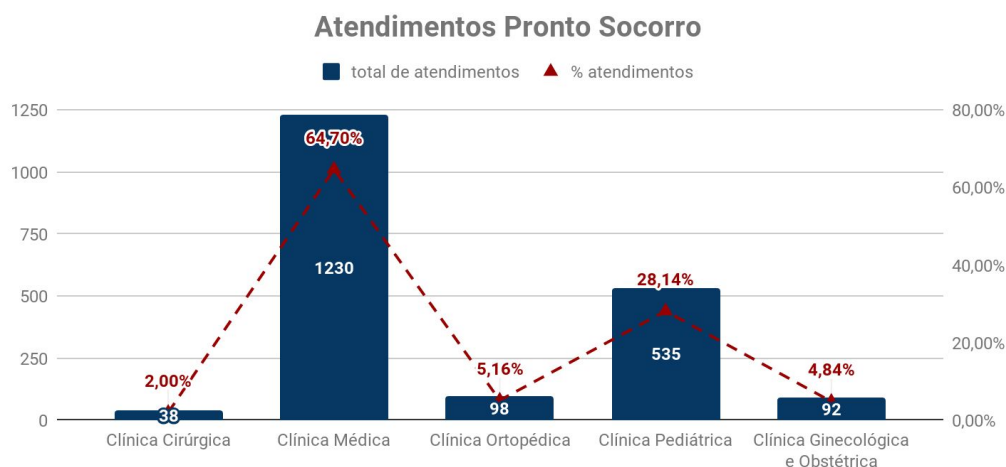
Análise crítica: o alto percentual em destaque de mortalidade na cirurgia geral se dá devido ao baixo número total de pacientes, em que o percentual distorce a percepção absoluta de óbitos nessa especialidade em outubro (2 óbitos associados a hemorragia digestiva). Os demais percentuais encontram-se em patamares melhores que o preconizado pelo Ministério da Saúde.

5.2 Produção Pronto Socorro

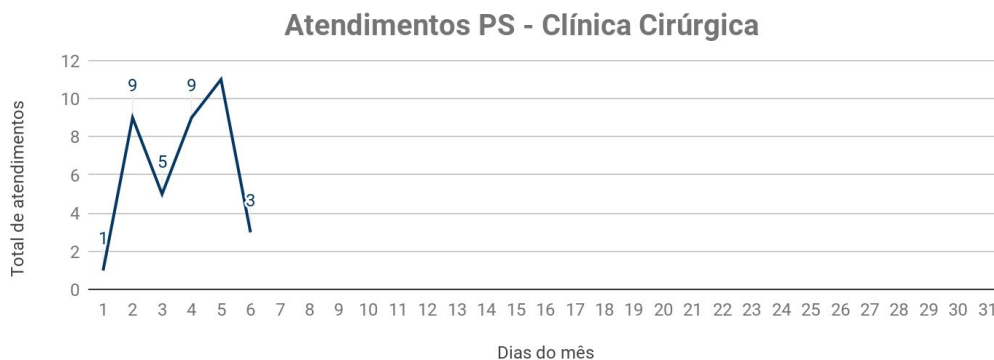


Análise crítica: as oscilações acerca dos números próximos às metas refletem variações sazonais das demandas de urgência. Em termos absolutos, tem-se manutenção dos números dentro da variação esperada. A demanda por procura aos Pronto Socorros permanece elevada, refletindo a necessidade de empoderar-se a rede básica.

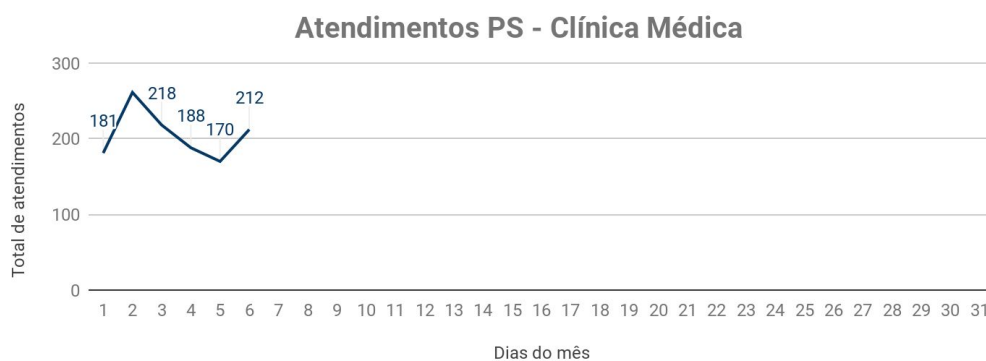
5.2.1 Atendimento Pronto Socorro



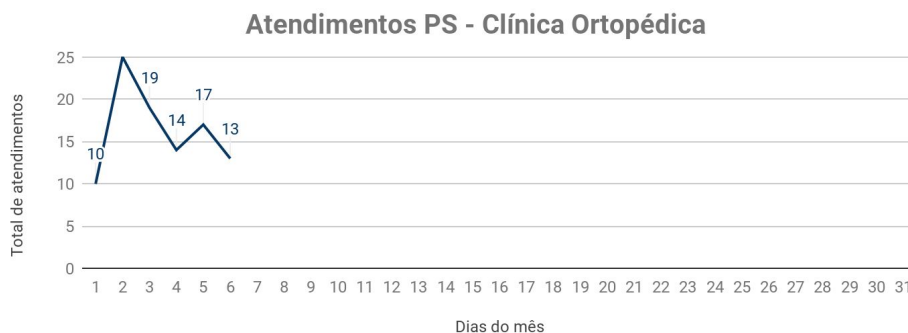
5.2.1.1 atendimentos PS na Clínica Cirúrgica por dia



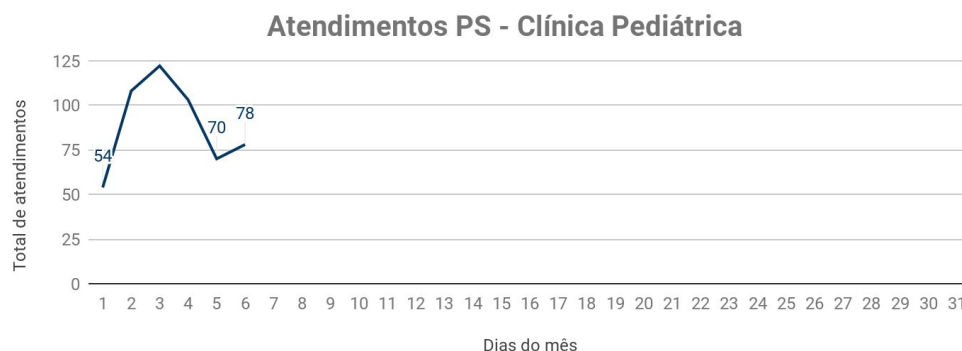
5.2.1.2 atendimentos PS na Clínica Médica por dia



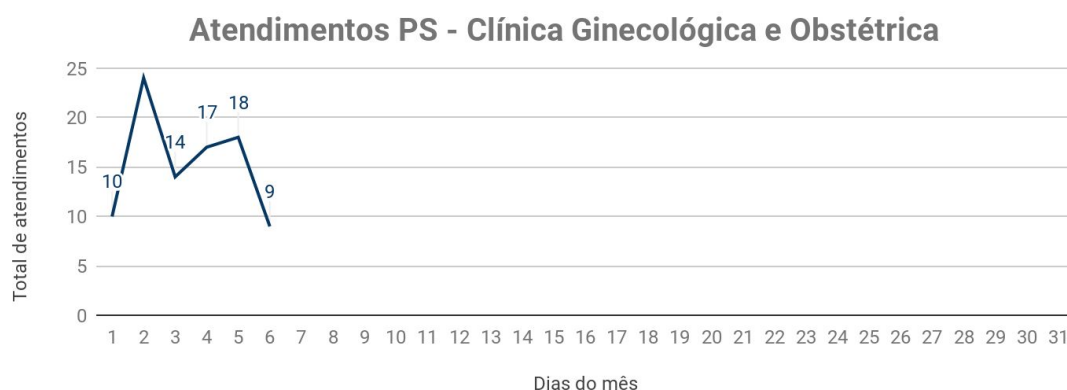
5.2.1.3 atendimentos PS na Clínica Ortopédica por dia



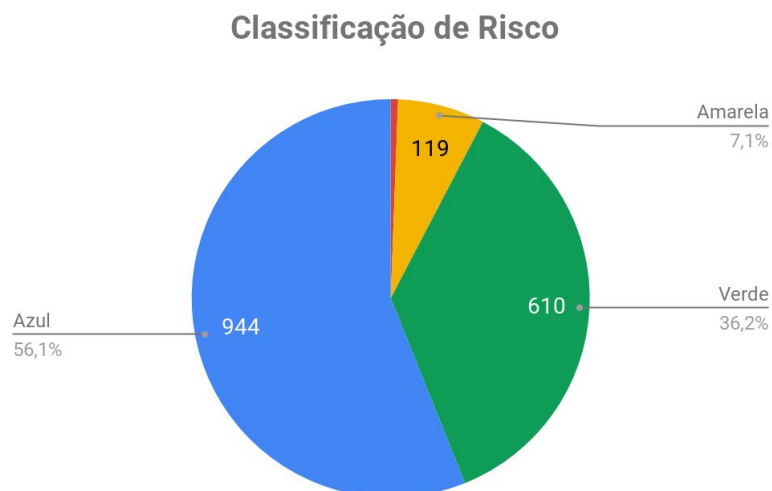
5.2.1.4 Atendimentos PS na Clínica Pediátrica por dia



5.2.1.5 Atendimentos PS na Clínica Ginecológica e Obstétrica por dia



5.2.2 Classificação de Risco



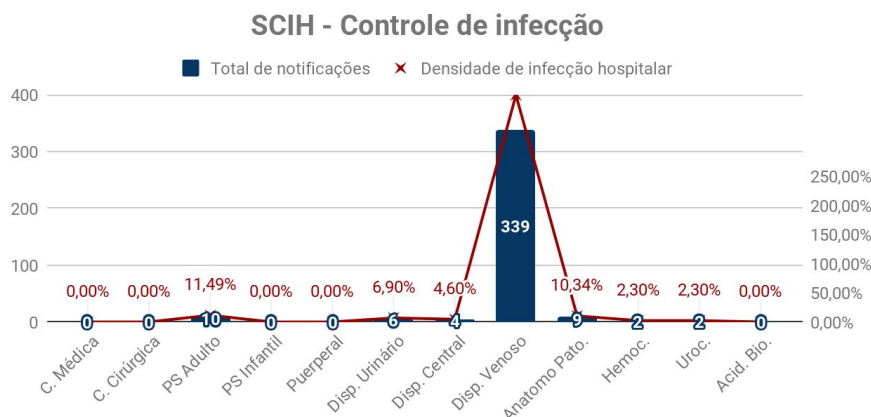
Análise crítica: demanda principalmente composta por pacientes com perfil para atendimento nas unidades básicas de saúde (classificação azul). As fatias que realmente apresentam critérios de urgência e emergência para atendimento a nível de Pronto Socorro aproximam-se de 40% do total das procuras, apenas. Denota-se a necessidade de empoderamento da rede básica.

5.2.3 Emergências X Total de Atendimentos



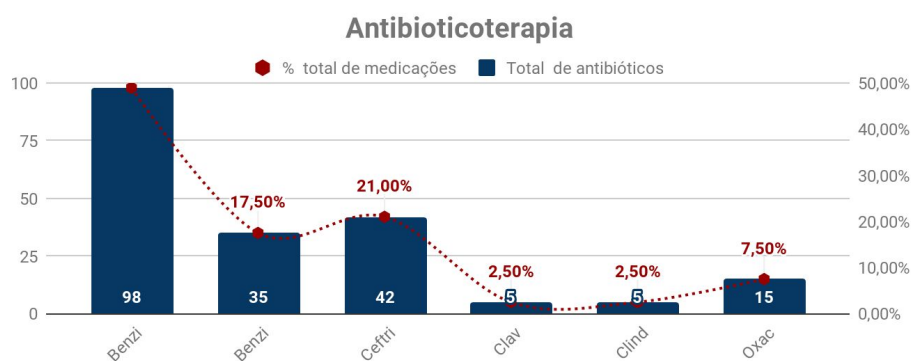
5.3 Gerenciamento de Risco

5.3.1 SCIH - Controle de Infecção



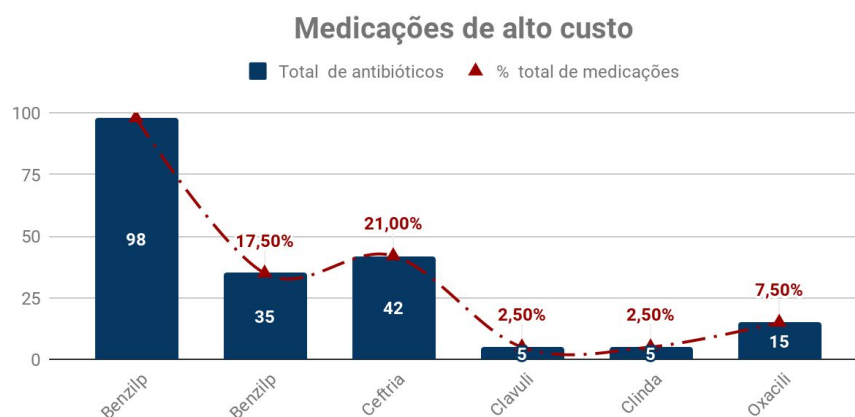
5.3.2 Farmacovigilância

5.3.2.1 Antibioticoterapia

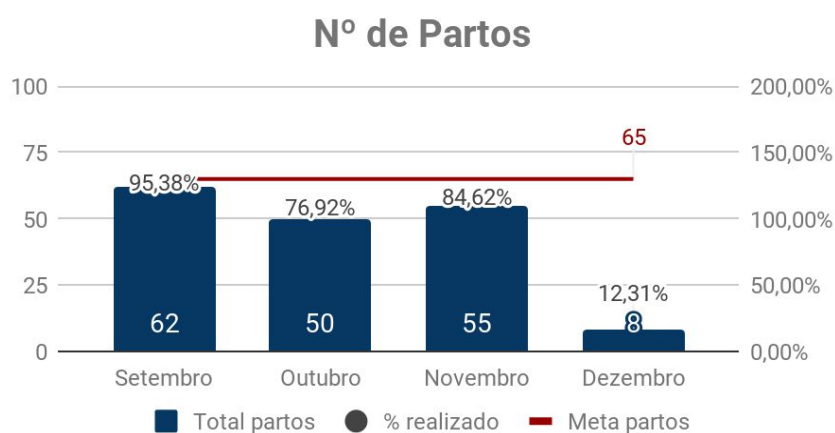


Análise crítica: adequação em andamento do perfil de antibioticoterapia com foco em redução ao uso de benzilpenicilina (Benzetacil) à pedido do usuário e ceftriaxone como escolha para cobertura de amplo espectro por parte da equipe médica, com migração ao uso de amoxicilina com clavulanato (clavulim).

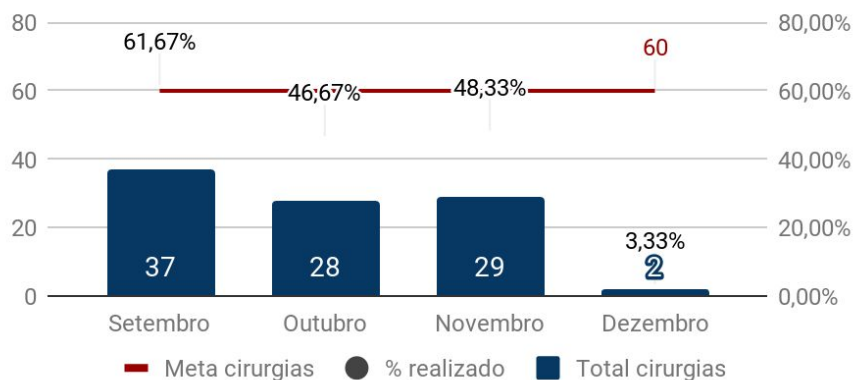
5.3.2.2 Medicação de Alto Custo



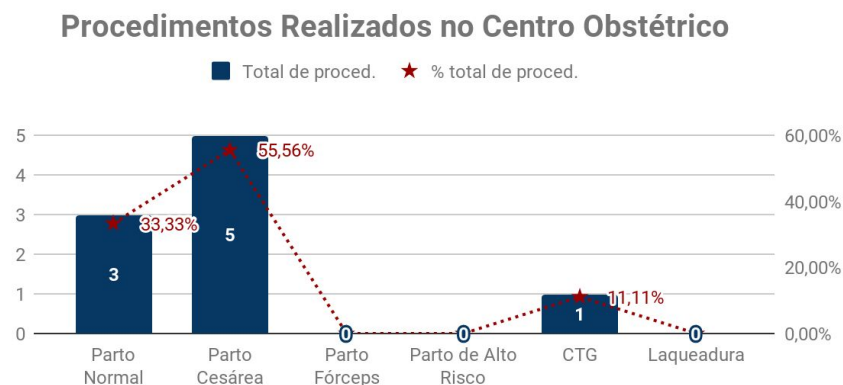
5.4 Produção Centro Cirúrgico



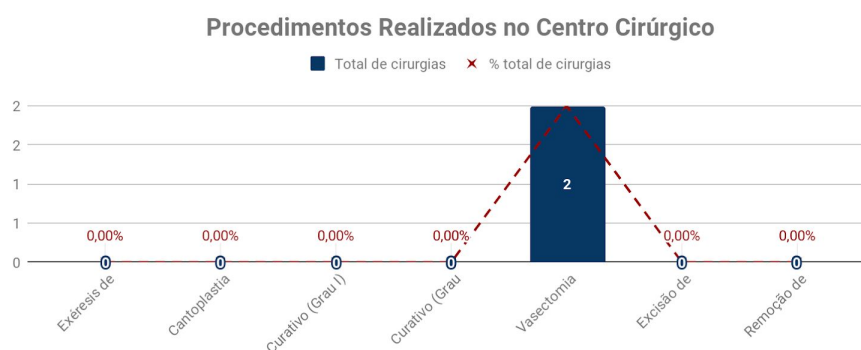
Cirurgias de Pequeno e Médio Porte



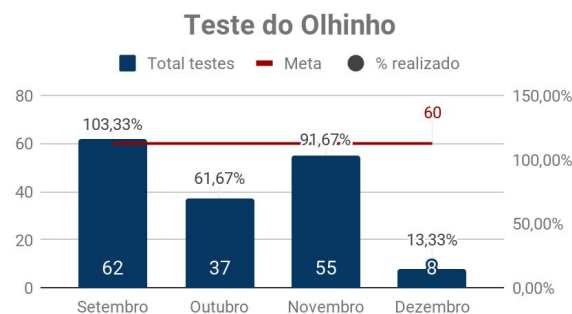
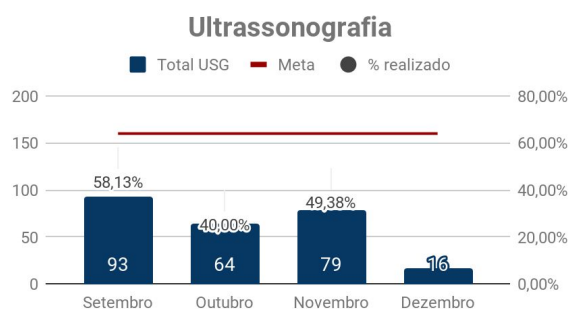
5.4.1 Procedimentos Realizados no Centro Obstétrico



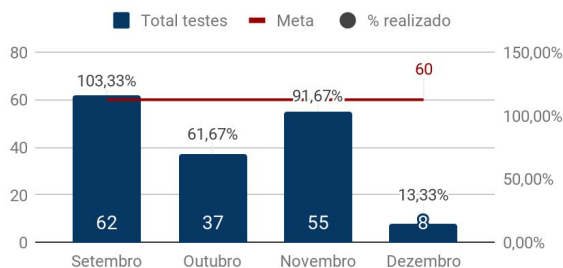
5.4.2 Procedimentos Realizados no Centro Cirúrgico



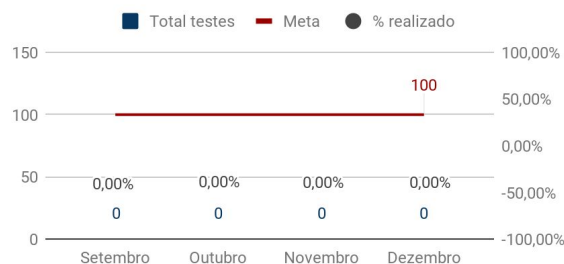
5.5 Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico



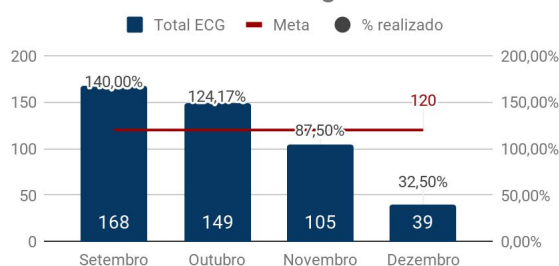
Teste Coração



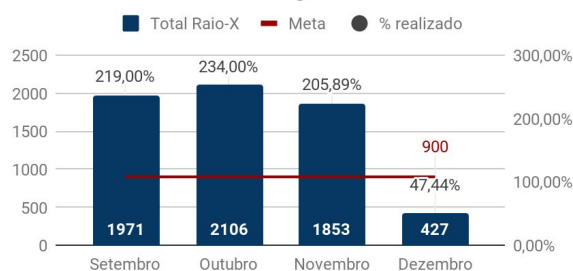
Teste da Orelhinha



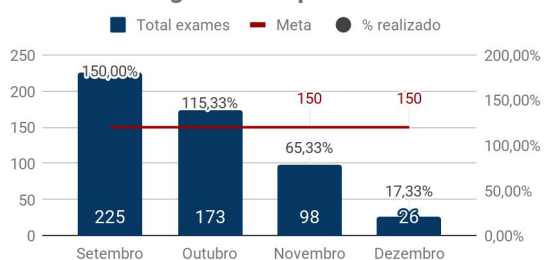
Eletrocardiograma



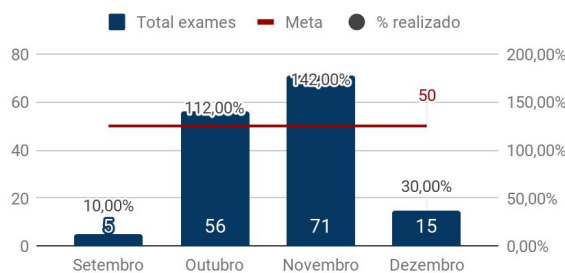
Radiografia



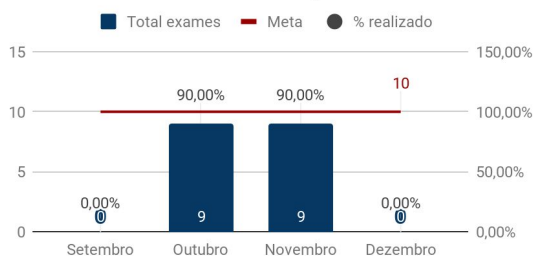
Tomografia Computadorizada



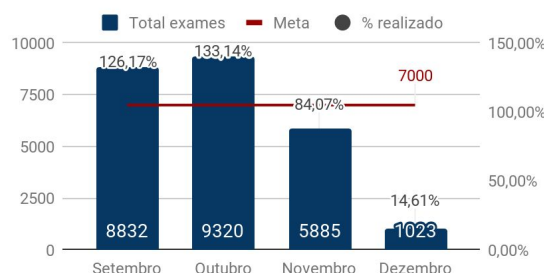
Endoscopia Digestiva Alta



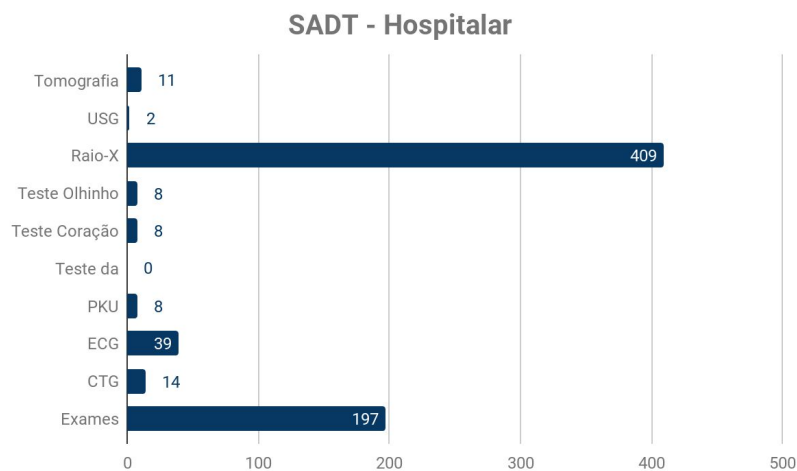
Colonoscopia



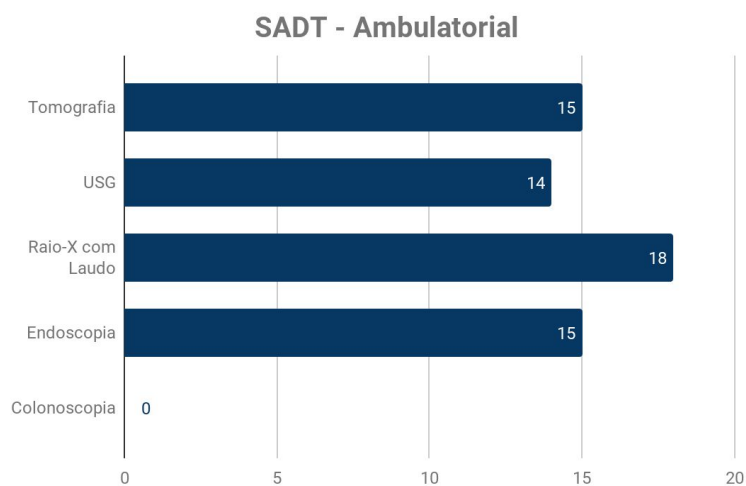
Exames de Análise Clínica



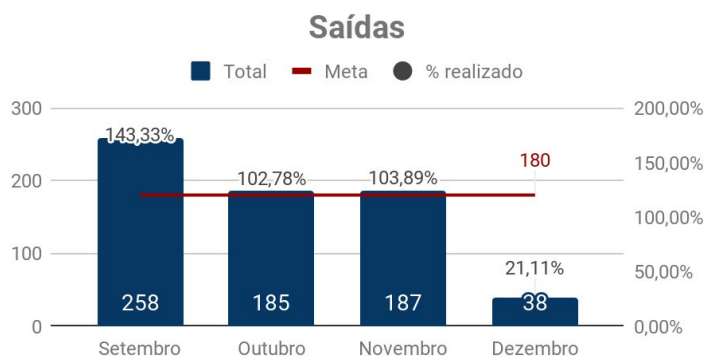
5.5.1 SADT Hospitalar



5.5.2 SADT Ambulatorial

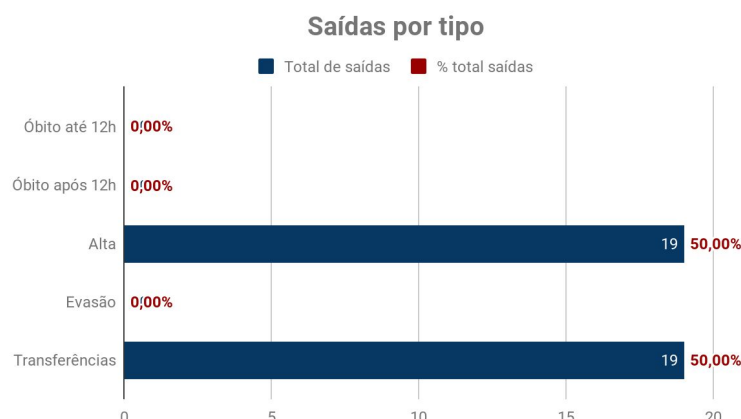


5.6 Saídas



Análise crítica: metas cumpridas de saídas hospitalares, alinhando-se com a estratégia de melhorar a rotatividade de leitos e redução do tempo de permanência hospitalar e riscos associados.

5.6.1 Saídas por tipo



5.7 Atendimento Ambulatorial

Dentro do avanço da execução dos serviços de Gestão pelo CEJAM para o Hospital Municipal de Cajamar Enfermeiro Antônio Policarpo de Oliveira (HMEAPO) referente à competência de Dezembro de 2019, conforme os moldes reajustados na última reunião do CTA ocorrida em 11 de Julho e adaptações inerentes às demandas ocorridas neste íterim, foram cedidos por solicitação da Prefeitura e Secretaria de Saúde a troca dos ambulatorios inicialmente previstos para o hospital por especialistas solicitadas como emergenciais e prioritários ao município:

- 1 médico 20h semanais para atendimentos em Neurologia (UBS Jordanésia)
- 1 médico 6h quinzenal para atendimentos em Pneumologia Pediátrica (HMEAPO)

5.7.1 Atendimento Médico



6. Processos de Apoio Técnico e Administrativos

6.1 Gestão de Materiais e Equipamentos

Administração de Materiais é parte fundamental de qualquer organização que produz bens ou serviços de valor econômico. Requer planejamento, organização e controle do fluxo de materiais desde o pedido até a distribuição dos bens para os pacientes.

<i>FORNECEDOR</i>	<i>DATA CONTRATO</i>	<i>OBJETO</i>
<i>Dezembro /2019</i>		
ELOCAST COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	04/12/2019	INSUMOS INCUBADORA
DELUMA COMERCIAL LTDA - EPP	03/12/2019	MEDICAMENTOS
PONTUAL COMERCIAL EIRELI	02/12/2019	MMH
DISTRIBUIDORA DE HORTI FRUTI A&F EIRELI	02/12/2019	NUTRIÇÃO
RUBENS GONÇALVES FRANCO JUNIOR	03/12/2019	NUTRIÇÃO
COPOLFOOD COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	05/12/2019	NUTRIÇÃO
POLO CIRURGICO LTDA	06/12/2019	MMH

BRASLIMPO COMERCIAL LTDA	02/12/2019	HIGIENE E DESCARTÁVEIS
BRASLIMPO COMERCIAL LTDA	03/12/2019	HIGIENE E DESCARTÁVEIS
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - ME	02/12/2019	ESCRITÓRIO
PULIRE INDUSTRIA DE FRALDAS E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	01/12/2019	HIGIENE E DESCARTÁVEIS
GAVETEIRO COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	02/12/2019	ESCRITÓRIO
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	06/12/2019	MANUTENÇÃO GASES MEDICINAIS
SHIMA GAZ LTDA	06/12/2019	GÁS COZINHA
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	06/12/2019	GASES MEDICINAIS
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	03/12/2019	GASES MEDICINAIS
C. F. S. SUPERMERCADO EIRELI	01/12/2019	NUTRIÇÃO
C. F. S. SUPERMERCADO EIRELI	06/12/2019	NUTRIÇÃO
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	06/12/2019	LOCAÇÃO DE TANQUE

6.2 Gestão da Qualidade

O plano de qualidade proposto para Hospital Municipal Enfº Antônio Policarpo de Oliveira consiste num conjunto de ações para promovermos a melhoria contínua e com isso um aprimoramento de todos os serviços realizados pela instituição.

Monitoramento dos riscos à segurança dos pacientes, visitantes e colaboradores.

Estamos em processo de finalização da implantação de alguns processos de qualidade que visam também redução de custos e o mais importante segurança do paciente:

1. PEP (Prontuário eletrônico) com esta ferramenta padronizamos:
2. Prescrições médicas de forma digitalizada diminuindo o risco de erro de interpretação gerando segurança e evitando desperdício
3. Impressos uso racional de papel serão impressos apenas os itens que serão entregues para paciente todo processo será através de interfaceamento (Meio ambiente)
4. Farmácia - Processo de finalização da dose individualizada, com PEP após médico prescrever a enfermagem realizará o aprazamento tudo via sistema a farmácia visualiza realizará a dispensação por tirar para 24h, não será mais necessário ter estoque de medicamento e material no setor.
5. Farmácias satélite no Centro Cirúrgico (após reforma) e Pronto Socorro início previsto para Novembro.
6. Elaboração padronização de Kit's para Parto e procedimentos visando melhoria no processo de segregação e controle do consumo/ segurança do paciente realizaremos a rastreabilidade dos processos assistenciais.
7. Implantação Núcleo de padronização material e medicamentos
8. Implantação e instalação de dispenser de sabão líquido, álcool em gel, papel toalha rolo, papel higiênico (padronizado) foi prorrogado após renovação do contrato . Realizaremos uma rastreabilidade consumo/lavagem das mãos campanha para Novembro prevenção de Infecções conscientização da lavagem das mãos.

Com essas e outras iniciativas conseguiremos realizar a rastreabilidade dos processos de trabalho gerando dados para tomada de decisões, sempre em busca de melhoria do processos de trabalho visando segurança e qualidade, uma vez que

com essas ações identificarmos algo que não está de acordo com os padrões de excelência estabelecidos, rapidamente serão propostas melhorias.

6.2.1 Quem Somos

Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim” - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema “Prevenir é Viver com Qualidade”, é qualificado como Organização Social (OSS) em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 80 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Embu das Artes, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

“Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional”

Missão

"Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde"

Valores

- Valorizamos a vida
- Estimulamos a cidadania
- Somos éticos
- Trabalhamos com transparência
- Agimos com responsabilidade social
- Somos inovadores
- Qualificamos a gestão

Pilares Estratégicos

- Atenção Primária à Saúde
- Sinergia da Rede de Serviços
- Equipe Multidisciplinar
- Tecnologia da Informação
- Geração e Disseminação de Conhecimento

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade"

6.2.2 Instituto Responsabilidade Social (IRS)

O Instituto de Responsabilidade Social CEJAM é uma organização sem fins lucrativos criada em fevereiro de 2010, para desenvolver, coordenar e orientar programas, projetos e campanhas sociais em seus municípios de atuação.

O IRS atua em todas as áreas de conhecimento, sobretudo na assistência e desenvolvimento social, saúde, cultura, educação, comunicação e meio ambiente, sempre pautado conceitualmente pela sustentabilidade e pela transparência, visando a transformação de vidas.

Atualmente, o Instituto de Responsabilidade Social conta com as seguintes iniciativas: Programa de Voluntariado Dr. Conforto; Programa de Atenção Integral à

Saúde da Mulher (PAISM); Programa Pessoa com Deficiência Saudável; e Meio Ambiente e Sustentabilidade.

Todos os processos, atividades e serviços são realizados com base na preservação do meio ambiente, respeitando a saúde e segurança dos colaboradores, clientes, fornecedores, comunidade e outras partes interessadas em todas as suas Unidades.

O Programa de Meio Ambiente tem como um dos principais objetivos sensibilizar os colaboradores a respeito do consumo e descarte responsável de materiais e recursos naturais.

Hoje, o Programa apoia e conta com a parceria do **PAVS** - Programa Ambientes Verdes e Saudáveis -, iniciativa da Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo e Secretaria Municipal do Verde e Meio Ambiente que tem como objetivo integrar questões sobre o Meio Ambiente com ações de promoção à saúde. O PAVS atua com eixos temáticos que vai de encontro à proposta de ações do Programa de Meio Ambiente do Instituto, fortalecendo e ampliando sua atuação.

RECICLAGEM E DESCARTE RESPONSÁVEL

O projeto tem como objetivo reciclar e descartar materiais que não serão utilizados na instituição, como, banners, papéis, plásticos, vidros, cartuchos de tinta, mobiliários, equipamentos e uniformes. Na sede administrativa do CEJAM foi disponibilizado para os colaboradores e para a população do entorno, uma caixa recicladora de pilhas e baterias.

No Hospital Municipal Enfº Antônio Policarpo de Oliveira teremos o PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde) com ele também estamos em busca de parcerias para coleta de óleo de cozinha, incentivaremos os colaboradores no desenvolvimento de projetos voltados para meio ambiente visto que temos uma área nobre de preservação ambiental dentro da área hospitalar.

6.2.3 Acolhimento

O cuidado focado no acolhimento ao paciente e familiares é um modelo assistencial adotado no Hospital Municipal Enfermeiro Antonio Policarpo de Oliveira. O objetivo é que o paciente e seus familiares sejam realmente o alvo mais importante de todo o nosso processo de cuidar.

Assim, mediante o envolvimento e compartilhamento integrado de ações da equipe multidisciplinar, buscamos praticar uma assistência segura, respeitando e atendendo as necessidades de cada um.

6.2.4 Protocolos

Com a implantação dos protocolos que são instrumentos que promovem a padronização das condutas **médicas**, isso é, auxiliam na uniformização dos tipos de tratamento para determinados diagnósticos. Eles organizam e facilitam a tomada de decisões da gestão hospitalar, tanto do ponto de vista da assistência quanto do back office (retaguarda), os protocolos estão em fase de interface entre as equipes.

- Protocolo TEV
- Protocolo Sepsis
- Protocolo Gerenciado de Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida
- Protocolo de Diagnóstico e Tratamento da Hipoglicemia
- Protocolo Gerenciado de Acidente Vascular Cerebral
- Protocolo Antibioticoprofilaxia no Paciente Cirúrgico e do Centro Diagnóstico
- Protocolo Maternidade e Pediatria etc.

6.2.5 Auditoria de prontuários

Auditoria feita inicialmente pelo setor de faturamento no momento de faturar os prontuários, verificando assinatura da equipe médica e de enfermagem, assim como da equipe multiprofissional. É conferido também os exames e solicitações

feitas no prontuário junto com todos os atendimentos prestados ao paciente estamos em processo de implantação a comissão de prontuários os membros já foram elencados realizamos análise dos prontuários solicitados pela Secretaria de Saúde ou outro órgão público contudo contando com a avaliação conjunta do diretor técnico, da gerente administrativa e da coordenadora assistencial, responsável pela equipe de enfermagem.

6.2.6 Gerenciamento de Riscos

O Serviço de Gerenciamento de Risco – SGR, tem por objetivo contribuir com a vigilância sanitária hospitalar, atuando na prevenção de eventos adversos à saúde, relacionados à prática de atenção aos pacientes, atuando como sentinela, obedecendo as diretrizes da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, com as seguintes vigilâncias:

- **Tecnovigilância:** conjunto de ações visando à segurança sanitária de produtos para a saúde.

Realizamos o acontento de todos os produtos e serviços, quando o produto ou serviço apresenta alguma não conformidade realizamos a rastreabilidade dos produtos e dos possíveis eventos adversos e queixas técnicas, realizamos a notificação via sistema e e-mail para setor de logística (sede), onde solicitamos a reposição ou descontinuidade do material ou serviço, visam garantir a proteção e a promoção da saúde.

- **Hemovigilância:** avaliação dos efeitos indesejáveis da utilização de hemoterápicos.

Hemovigilância é o conjunto de procedimentos de vigilância que abrange todo o ciclo do sangue, com o objetivo de obter e disponibilizar informações sobre eventos adversos ocorridos nas diferentes etapas a fim de prevenir o aparecimento ou

recorrência, melhorar a qualidade dos processos e produtos e aumentar a segurança do doador e do receptor.

TESTES PRÉ-TRANSFUSIONAIS

Os testes pré-transfusionais são realizados na Agência Transfusional de Caieiras, que fazem a prova cruzada a partir das amostras de sangue encaminhadas, testando a compatibilidade das amostras com bolsas solicitadas, realizando também o teste de COMBS Direto e Indireto e anticorpos regulares e irregulares.

PROCEDIMENTO EM CASO DE REAÇÃO TRANSFUSIONAL

01- Pausar imediatamente a infusão, comunicar o médico plantonista, entrar em contato com a agência Transfusional e seguir as orientações em conjunto com as determinações da RDC ANVISA/Nº 153/2004, sendo:

L- COMPLICAÇÕES TRANSFUSIONAIS

L.2- Complicações imediatas

L.2.1- Em caso de reações imediatas do tipo febril ou hemolítica que são as que ocorrem até 24 horas depois de iniciada a transfusão do paciente ou das bolsas transfundidas.

- Exame dos rótulos das bolsas de sangue de receptor, com ou sem anticoagulante. Tais amostras, apropriadamente rotuladas, devem ser rapidamente remetidas ao serviço de hemoterapia, junto com a bolsa que estava sendo transfundida, ainda que esta já esteja vazia.

L.2.3 – Em caso de reação febril – elevação da temperatura corporal acima de 1°C – a transfusão deverá ser interrompida imediatamente, e o Hemocomponentes não pode mais ser reinfundido no paciente.

L.2.4 – Todas as informações relativas à reação devem ser registradas no prontuário do paciente.

L.3 – Complicações tardias.

L.3.1 – Doenças infecciosas transmissíveis pelo sangue

Todos os casos em que haja suspeita de uma contaminação adquirida por transfusão devem ser adequadamente avaliados.

- Farmacovigilância: detecção e prevenção dos efeitos adversos relacionados a medicamentos.

A Farmacovigilância realizada no ambiente hospitalar nos permite identificar, avaliar e prevenir os efeitos adversos ou qualquer problema possível relacionado com fármacos. Reações adversas medicamentosas graves ou inesperadas e também qualquer reação adversa que preocupe o profissional de saúde, são detectadas e notificadas através de ficha padrão e encaminhada para a secretária municipal de saúde.

O serviço de farmácia, aplica ações corretivas e preventivas para promover a segurança do cuidado em saúde do usuário, acompanhante ou colaborador, notificando os eventos relacionados à medicação.

Além das reações adversas a medicamentos, outras questões relevantes para a Farmacovigilância, são realizadas na rotina hospitalar, como:

- Desvios de qualidade de produtos farmacêuticos e onde é feito a notificação através de queixa técnica para avaliação do produto perante o fabricante e notificação de casos de intoxicação por produtos farmacêuticos.
- Erros de administração de medicamentos, onde para evitar erros, o Farmacêutico faz a triagem dos materiais e medicamentos que serão enviados, verificando dosagens, posologias, diluições, vias de administração, triando os kits EV e/ou IM, equipo (quando necessário), interações, autorizações (quando necessário);
- Dispensação errada, abuso e uso errado da medicação, para dificultar e evitar esse tipo de problema, os comprimidos com dosagens diferentes da prescrita, são colados uma etiqueta na fita do paciente com a seguinte informação: ATENÇÃO! CONFIRMAR A

DOSAGEM DO COMPRIMIDO NA PRESCRIÇÃO MÉDICA ANTES DE ADMINISTRÁ-LO.

- Alerta sobre os medicamentos de Alta Vigilância, medicamentos potencialmente perigosos, esses medicamentos possuem uma identificação em vermelho tanto no bin do medicamento quanto a própria etiqueta dele diferenciando dos demais itens. No caso do Gluconato de Cálcio, além da etiqueta vermelha, o mesmo será acompanhado de um texto com a seguinte informação: "ATENÇÃO! GLUCONATO DE CÁLCIO: Administrar lentamente para evitar o extravasamento da veia (necrose severa). Verificar o local da inserção de 1 em 1h."
- Para dispensação de medicamentos Antimicrobianos, que fazem parte do controle da CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar) são dispensados somente com a ficha de autorização da CCIH.
- Controle de medicamentos controlados pela portaria Nº 344/98, dispensação somente com receita médica.
- É realizado o controle de estoque de medicamentos, armazenagem correta dos medicamentos e materiais, verificando temperatura e umidade do ambiente, garantindo a estabilidade dos produtos, incluindo também, o controle de temperatura para medicamentos termolábeis.
- Realizado ações referentes a controle de validade dos medicamentos e materiais. Medicamentos próximos a vencer, três meses antes, são identificados com etiqueta de alerta colorida.
- Ações referentes à geração, segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento e transporte dos resíduos gerados no Hospital, bem como a proteção a saúde pública e ao meio ambiente.

- Treinamento dos funcionários com o objetivo de promover a qualidade de todos os serviços prestados pela Farmácia através do treinamento inicial e contínuo, feito a cada quatro meses.

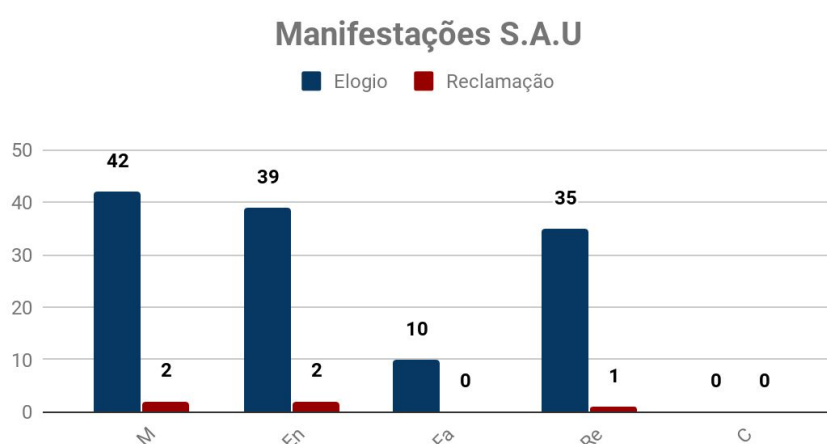
6.2.7 Comissões Saúde

As comissões abaixo descritas encontra se em fase de reestruturação devido a contratação de novos colaboradores.

- Comissão de Revisão de Prontuários
- Comissão de prevenção de acidentes – CIPA
- Comissão de PGRSS
- Comissão Ética Médica
- Comissão Revisão de óbito
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
- Comissão de Padronização de Medicamentos
- Comissão de Ética de Enfermagem

7. Serviço De Atenção Ao Usuário

Hospital Enfermeiro Antonio Policarpo de Oliveira disponibiliza folders em todos os setores, uma vez preenchidos são entregues ao plantão administrativo. Os dados são compilados, anexados ao relatório de atividades mensal que é enviado à Secretaria de Saúde de CAJAMAR.



Ações: SAU é entregue nas recepções, classificação de risco, no ato da internação durante a visita da Assistente Social.

8. PROJETOS E PRINCIPAIS AÇÕES

Referente a estrutura física do hospital realizamos a manutenção, limpeza e as adequações necessária pintura e revitalização interna e externa, novas estruturas como: Centro Cirúrgico adequação das salas cirúrgicas, DML, Expurgo, conforto médico, Farmácia satélite e ar condicionado central, centro obstétrico, pré parto e quarto PPP.

Contrato de emergencial 25/2019 encerra seis de Dezembro de 2019 . Nossa missão durante esse período foi transformar o hospital em um serviço adequado para a população de Cajamar, dispendendo dos recursos investidos pela municipalidade em qualidade e resolutividade.