

Relatório de Atividades

Contrato de Gestão nº 048/2020

**Hospital Municipal
Enf. Antônio Policarpo de
Oliveira**

Fevereiro

2021



Prefeitura Municipal de Cajamar



Prefeito

Danilo Barbosa Machado

Secretária De Saúde

Patrícia Haddad

Centro de Estudos e Pesquisa "Dr. João Amorim"



Gerente Desenvolvimento Institucional

Mário Santoro Júnior

Diretor Técnico

Eduardo Luna de Oliveira Torres

Gerente Administrativo

Camila Campos Baltazar

Sumário

1. Apresentação	4
1.1 Sobre o CEJAM	4
1.2 Serviço - Contrato de Gestão nº 048/2020	6
2. Estrutura de Monitoramento das Atividades	10
3. Avaliação e Acompanhamento dos Serviços de Saúde	10
4. Força de Trabalho	11
Profissionais Previstos e Efetivos	11
4.1 Educação Permanente	13
5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO	14
5.1 Paciente-dia Internação	15
5.2 Saídas Hospitalares	16
5.3 Gerenciamento do Leito	16
5.3.1 Taxa de Ocupação dos Leitos	16
5.3.2 Média de Permanência	17
5.3.3 Taxa de Mortalidade	17
5.3.4 Giro de Leito	17
5.3.5 Atendimento Multiprofissional	18
5.3.6 Hemoderivados	18
5.4 Centro Cirúrgico	18
5.5 Pronto Socorro	19
5.5.1 Classificação de Risco	20
5.6 Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico	21
5.7 Nutrição	22
5.8 Gerenciamento de Risco	23
5.8.1 SCIH - Controle de Infecção	23
5.8.2 Farmacovigilância	23
5.9 Atendimento Ambulatorial	25
6. Processos de Apoio Técnico e Administrativos	26
6.1 Gestão de Materiais e Equipamentos	26
6.2 Gestão da Qualidade	26
6.2.3 Protocolos	30
7. Serviço de Atenção ao Usuário	30

7.1 Indicadores de Qualidade	31
7.1.1 Avaliação do Atendimento	31
7.1.2 Avaliação do Serviço	31
7.2 Manifestações	32
8. Projetos e Principais Ações	32

1. Apresentação

1.1 Sobre o CEJAM

O 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, 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"

Organograma – Gerência Técnica Administrativa e Assistencial



1.2 Serviço - Contrato de Gestão nº 048/2020

O serviço oferecido pelo HMEAPO, sob gerenciamento do CEJAM, inclui Radiografia, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia Convencional, Eletrocardiograma, Anatomopatológico 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 médicas de Neurologia, Psiquiatria, Otorrinolaringologia e Pneumologia Infantil e Fisioterapia. Para consultas não médicas o hospital atende internamente as especialidades de: Enfermagem, Nutricionista, Fonoaudiologia, Fisioterapia e Psicologia. Além desses citados anteriormente, é realizado também atendimentos de outros especialistas sem atendimento clínico: Serviço Social.

O HMEAPO conta com 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-determinadas, 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 funciona de acordo com o perfil descrito, sob contrato nº 048/2020, os indicadores definidos serão acompanhados através da Comissão Técnica de Acompanhamento de acordo com o volume esperado e metas propostas para este serviço.

1.2.1 Utilização de recursos inicialmente previstos a outras rubricas para atender às demandas geradas pela pandemia da COVID-19

A partir do dia 23 de setembro de 2020, o Hospital Municipal de Cajamar deixou de contar com os 18 leitos que atendeu a demanda do município de Cajamar durante os piores períodos da pandemia do novo coronavírus (SARS-Cov1), com a finalização do CG 37/2020 e seus aditivos de número I e II.

A fim de fornecer a cidade e região a estrutura para manutenção ao enfrentamento à COVID-19, em reunião realizada junto às representações da Comissão Técnica de Acompanhamento e da Secretaria Municipal de Saúde, alinhou-se a transformação dos 05 leitos de retaguarda que existiam no hospital e inicialmente previstos no termo de referência que rege o plano de trabalho do serviço, para 05 leitos de Unidade de Tratamento Intensivo, e 05 leitos de Isolamento com perfil de Enfermaria para adaptação às demandas impostas pela Pandemia.

Estes leitos têm custeio provisório a partir da utilização de verbas inicialmente destinadas as outras rubricas, que tiveram suas atividades interrompidas ou adiadas devido às medidas adotadas para o enfrentamento da pandemia, que suspendeu serviços sem caráter de urgência e emergência na cidade, como cirurgias eletivas, endoscopias e colonoscopias e realização dos exames de MAPA e HOLTER. Destaca-se que como parte desta adaptação, além da necessidade de adequar o contingente de profissionais, em especial destaque à equipe médica e de enfermagem, que teve necessidade de aumento do quadro de profissionais para a UTI, Enfermaria COVID-19 e Porta para pacientes em suspeita de COVID-19, há também a necessidade do custeio do grande aumento do consumo de insumos e materiais relacionados com a assistência à COVID-19.

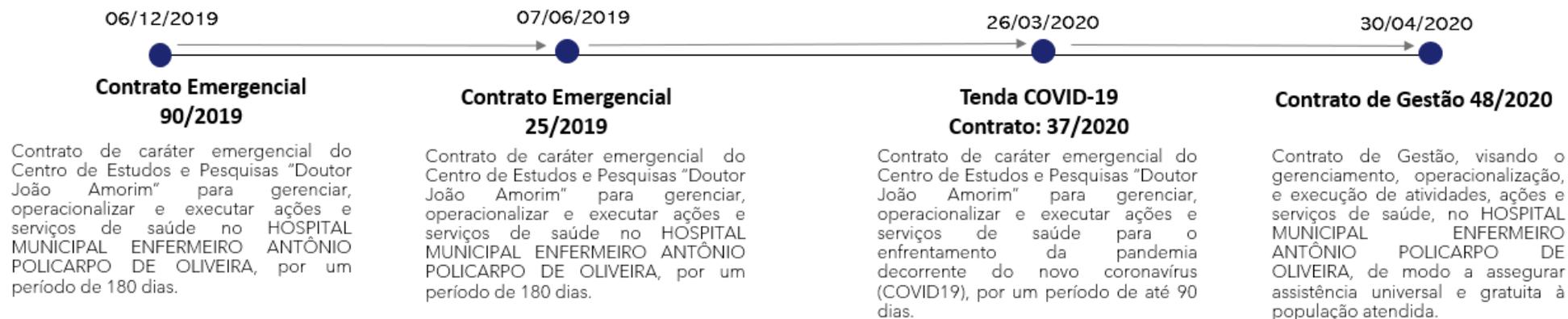
O dimensionamento foi alterado para atender a nova demanda sendo acrescentado os seguintes profissionais:

- 01 médico para atendimento a pacientes intensivos 24hs;
- 01 médico visitador de 6 horas diárias;
- 01 enfermeira 24 horas;
- 03 técnicos de enfermagem 24 horas;
- 01 coordenadora de enfermagem 40 horas semanais; e
- 01 coordenadora de fisioterapia 40 horas semanais e a complementação da equipe de fisioterapia para cobertura 24 horas de segunda a segunda.

Cargo	Previsto		Realizado		Observação
	Qte	Horas	Qte	Horas	
Enfermeiro	1	24	4	12	2 Profissionais contratados para incremento da UTI COVID Incremento P.S COVID + 2 Profissionais (não contratados no momento)
Médico	1	24	1	24	
Médico Visitador	1	6	1	6	
Técnico de Enfermagem	3	24	12	12	Incremento UTI COVID + 12 Profissionais Incremento P.S COVID + 4 Profissionais (não contratados no momento)
Fisioterapeuta	1	24	6	12	
Coordenadora de Enfermagem	1	40	1	40	

LINHA DO TEMPO

Contratos de Gestão do Centro de Estudos e Pesquisas "Doutor João Amorim", no Hospital Municipal Enfermeiro Antônio Policarpo de Oliveira.



2. Estrutura de Monitoramento das Atividades

Todas as atividades realizadas no HMEAPO são monitoradas por sistema de informática e planilhas 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.

3. Avaliação e Acompanhamento dos Serviços de Saúde

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas pelo HMEAPO no período de **01 a 28 de fevereiro de 2021**.

4. Força de Trabalho

Profissionais Previstos e Efetivos

Quadro de Colaboradores			
Setor	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Assistente Administrativo	2	2
	Aux. Técnico Administrativo	7	7
	Coordenador Administrativo	1	0
	Gerente Administrativo	1	1
	Motorista	1	1
Almoxarifado	Almoxarife	1	1
	Aux. de Almoxarifado	1	1
Compras	Comprador	1	1
Controle De Acesso	Controlador de Acesso	9	5
Enfermagem	Gerente Assistencial	1	0
	Enfermeiro	27	31
	Coordenador Assistencial	1	1
	Enfermeiro Obstetra	6	6
	Técnico de Enfermagem	89	89
Farmácia	Aux. de Farmácia	6	6
	Farmacêutico	6	6
Faturamento/ Gestão de Pessoas	Analista Administrativo	2	4
Gerência Técnica	Diretor Médico Técnico	1	1
Imobilização	Técnico de Gesso	3	3
Manutenção	Auxiliar de Manutenção	1	1
	Supervisor de Manutenção	1	1
Multiprofissional	Assistente Social	1	1
	Médico do Trabalho	1	1
	Fisioterapeuta Chefia	1	1
	Fisioterapeuta	2	3
	Fonoaudióloga	1	0
	Psicóloga	1	1
Nutrição E Dietética	Aux. de Cozinha	6	6
	Copeiro	8	5

	Cozinheiro	2	2
	Nutricionista	2	1
Recepção	Recepcionista	16	16
Serviços Gerais	Aux. de Serviços Gerais	6	5
SESMT	Téc. de Segurança do Trabalho	1	1
Jovem Aprendiz	Jovem Aprendiz	3	4
T.I.	Analista de Suporte	2	2
Total De Colaboradores			217

Justificativas para os cargos excedentes e déficits:

Quadro de colaboradores			
Cargo	Previsto	Efetivo	Justificativa
Controlador de Acesso	9	3	Estamos em processo de contratação de 2 profissionais para composição do quadro. Temos prestador de serviço para cobertura dos demais postos.
Gerente Assistencial	1	0	Em processo de contratação, início previsto para março de 2021.
Enfermeiro	27	31	Contratações realizadas em decorrência do atendimento de COVID-19.
Analista Administrativo	2	4	2 colaboradores em cumprimento de aviso prévio.
Fisioterapeuta	2	3	Em processo de contratação, início previsto para março de 2021.
Fonoaudióloga	1	0	Em processo de contratação, atualmente o profissional é pago através de RPA.
Copeiro	8	5	Em processo de contratação, início previsto para março de 2021.
Nutricionista	2	1	Em processo de contratação, início previsto para março de 2021.
Aux. de Serviços Gerais	6	4	Em processo de contratação, início previsto para março de 2021.
Jovem Aprendiz	3	4	Em processo de contratação, início previsto para março de 2021.

4.1 Educação Permanente

A Educação Permanente é aprendizagem no trabalho, ou seja, ela acontece no cotidiano das pessoas e das organizações. Propõe-se que os processos de educação dos trabalhadores da saúde se façam a partir da problematização do processo de trabalho. Os processos de educação permanente em saúde têm como objetivos a transformação das práticas dos profissionais e da própria organização do trabalho.

No mês de fevereiro foram fornecidos para os profissionais do Hospital Municipal Enfermeiro Antônio Policarpo de Oliveira os seguintes cursos e treinamentos:

Área Administrativa:

- Treinamento para atendimento ao paciente
- Treinamento para preenchimento do S.A.U
- Capacitação para o preenchimento do Controle de Higiene
- Treinamento para processo de internação do paciente no sistema Wareline
- Orientação para fornecimento de informações aos pacientes

Área Assistencial:

- Precauções e Isolamentos – Tipos de precauções: contato, gotícula, aerossol, precaução padrão; recomendações de isolamentos; tuberculose, meningite, COVID-19, etc; coleta de SWAB de vigilância.
- Paramentação e desparamentação; Higienização das Mãos – COVID-19
- Técnica para Higienização das Mãos
- Treinamento para preenchimento adequado da Ficha de Notificação Compulsória
- Treinamento sobre o Protocolo PAV/Bundle
- Orientação e medida restritiva de circulação dos profissionais em atendimento aos casos de COVID-19

Abaixo evidências fotográficas em relação ao treinamento de Precauções de Isolamento:

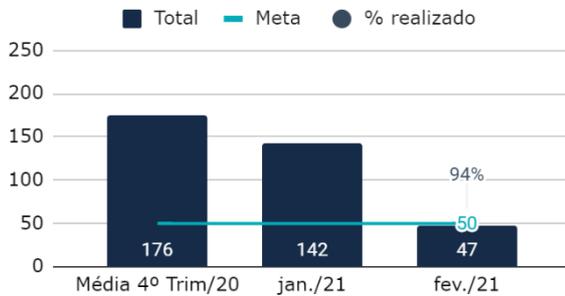


5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO

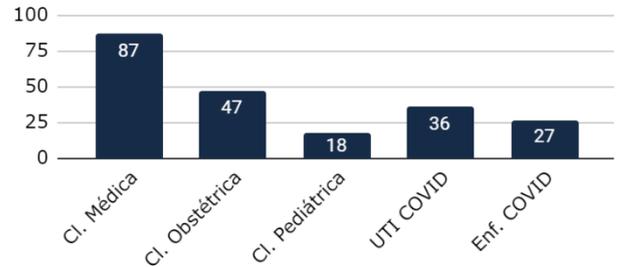
As estatísticas hospitalares são fundamentais para o planejamento e avaliação da utilização de serviços de saúde. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas no HMEAPO que ocorreram no mês de **fevereiro/2021**, agrupadas pelos principais indicadores, permitindo a verificação do desempenho e vigilância deste serviço.

5.1 Paciente-dia Internação

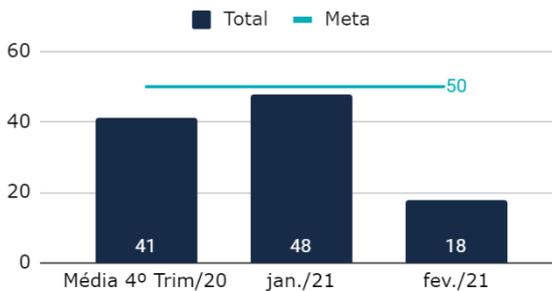
Paciente dia - Clínica Obstétrica



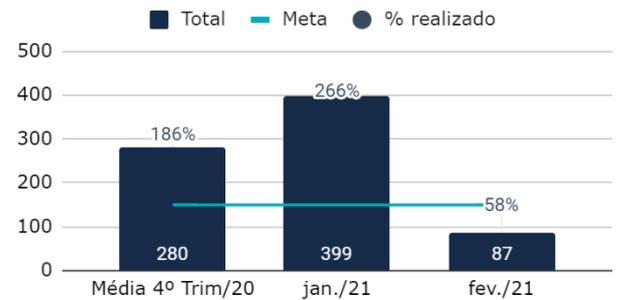
Paciente-dia por Clínica



Paciente dia - Clínica Pediátrica



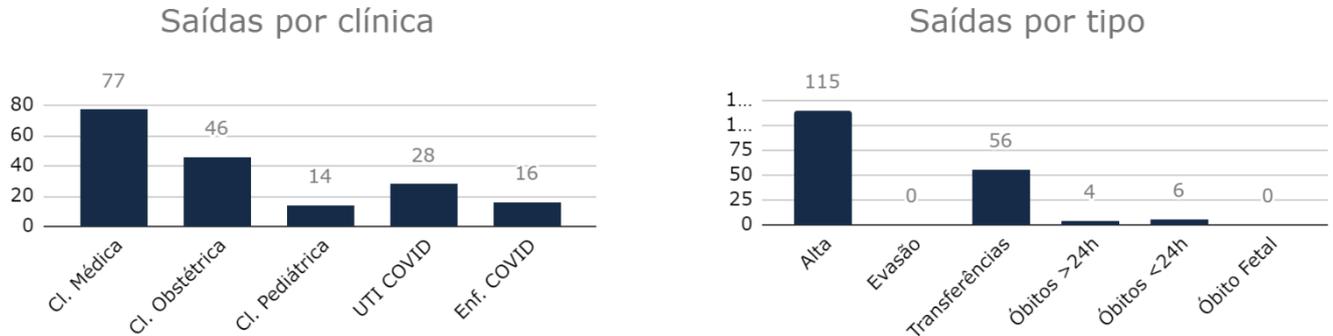
Paciente dia - Clínica Médica



A contabilização do paciente dia é feita com a somatória do número de pacientes internados por dia. Se o paciente permanece internado por 10 dias, esse paciente é contabilizado 1x por dia durante o período de permanência.

Análise: devido a pandemia de COVID-19 os atendimentos da clínica ortopédica são realizados via ambulatório. Atualmente não temos atendimento na clínica psiquiatra, os atendimentos dessa especialidade são realizados na rede do município.

5.2 Saídas Hospitalares



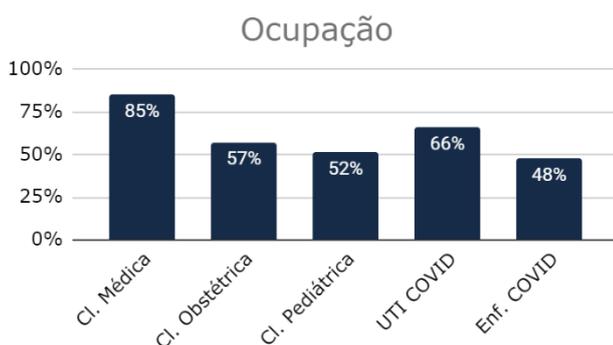
A contabilização das saídas hospitalares é representada com a seguinte fórmula:

Somatória do número de altas, transferências externas, óbitos hospitalares <24 horas, >24 horas e evasão.

Análise: As especialidades de clínica psiquiátrica e clínica ortopédica estão sendo consideradas na clínica médica devido a readequação dos leitos hospitalares para o atendimento aos casos de COVID-19.

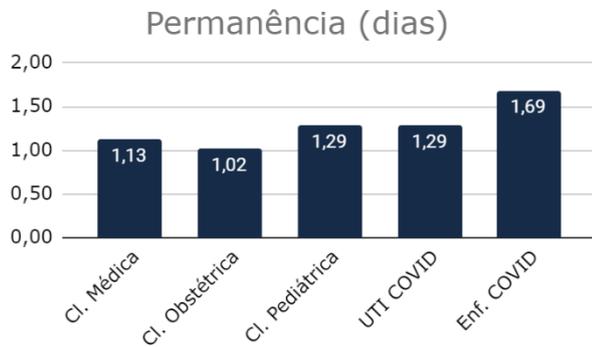
5.3 Gerenciamento do Leito

5.3.1 Taxa de Ocupação dos Leitos



A taxa de ocupação dos leitos é calculada pelo N^o de pacientes dia/N^o de leitos dia.

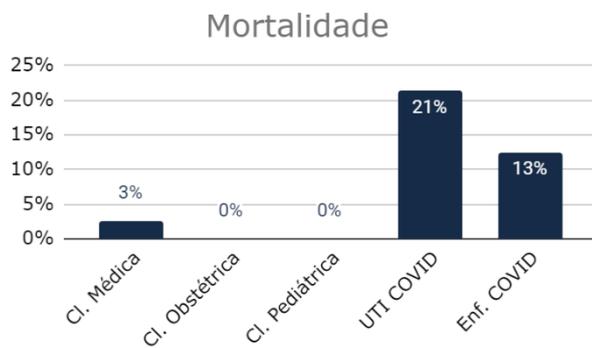
5.3.2 Média de Permanência



A média de permanência é representado através da seguinte fórmula:

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes dia}}{\text{N}^\circ \text{ de saídas no mesmo período.}}$$

5.3.3 Taxa de Mortalidade



A taxa de mortalidade é contabilizada da seguinte forma:

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de óbitos}}{\text{N}^\circ \text{ de altas no mesmo período}}$$

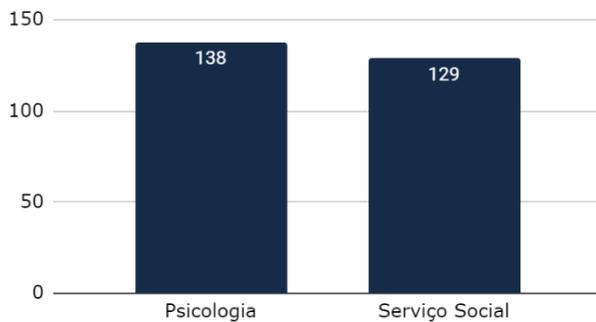
5.3.4 Giro de Leito



O giro de leito é contabilizado da seguinte forma: $\frac{\text{Total de saídas}}{\text{número de leitos operacionais}}$.

5.3.5 Atendimento Multiprofissional

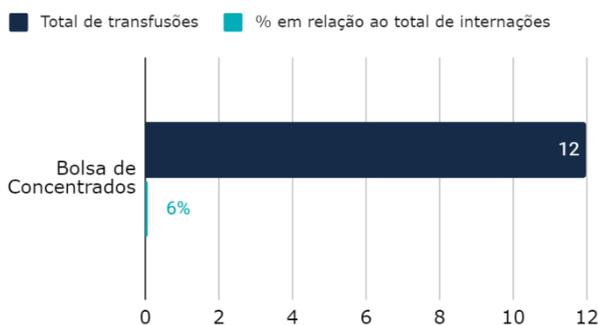
Atendimento Multiprofissional



Análise: Os atendimentos da equipe Multiprofissional são correspondentes as visitas beira leito e aos atendimentos de forma geral, conforme demanda do Hospital. Ex: solicitação de interconsulta e demandas a nível de Pronto Socorro.

5.3.6 Hemoderivados

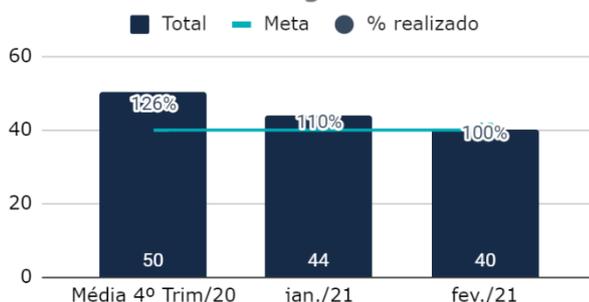
Hemotransfusão



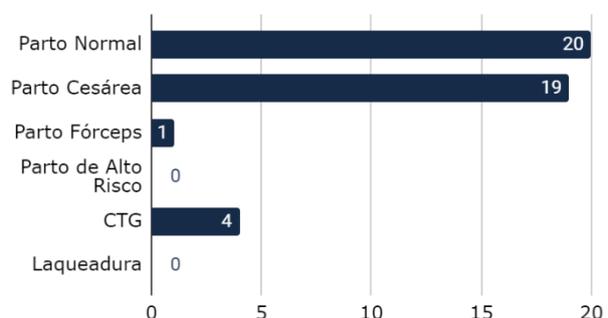
O fluxo de Hemotransfusão é seguido conforme protocolo estabelecido com o centro de distribuição de Hemoderivados de Caieiras. A equipe assistencial foi reciclada em relação ao protocolo vigente de hemoderivados.

5.4 Centro Cirúrgico

Centro Cirúrgico - Partos



Procedimentos Obstétricos

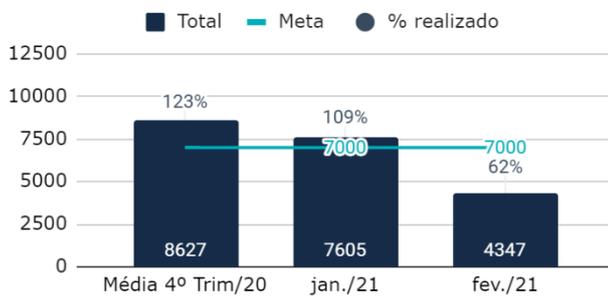


Análise: Nossa meta atual é de 40 partos por mês.

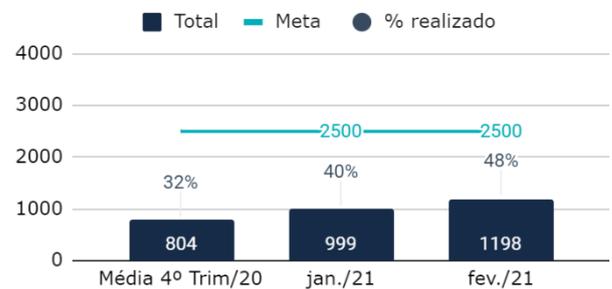
Em virtude da ausência dos partos de alto risco e da suspensão das cirurgias de alto risco, no mês de janeiro não foram realizados procedimentos de laqueadura.

5.5 Pronto Socorro

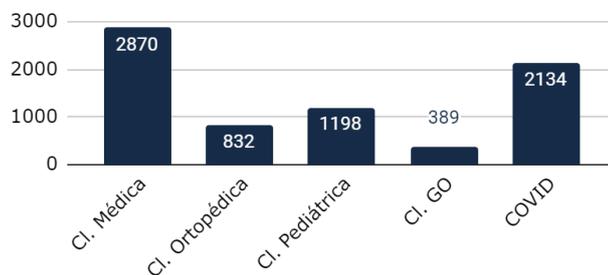
Atendimentos - PS Adulto



Atendimentos - PS Infantil



Atendimento PS por Clínica

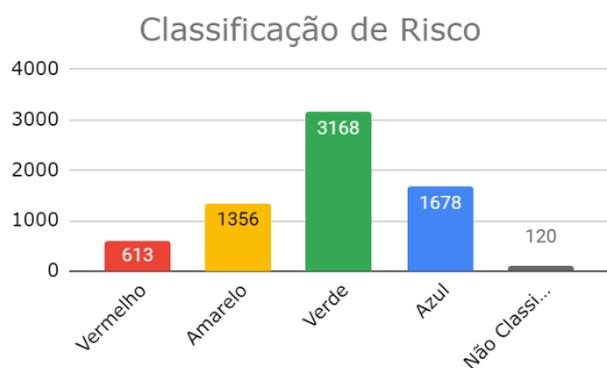


Análise: os atendimentos de cada clínica foram realizados dentro da especialidade de clínica médica. Podemos classificar os procedimentos através do CID/procedimento executado.

5.5.1 Classificação de Risco

O cuidado focado no acolhimento ao paciente e familiares é um modelo assistencial adotado no Hospital Municipal Enfermeiro Antônio 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.

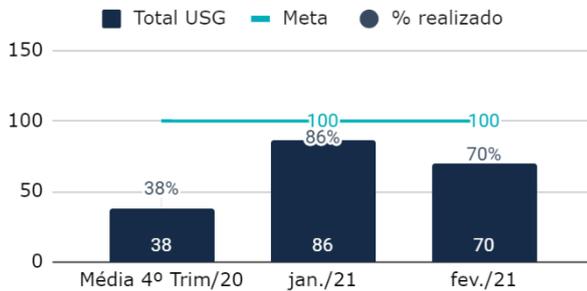
Assim, mediante o envolvimento e compartilhamento integrado de ações da equipe multidisciplinar, buscamos praticar uma assistência segura, respeitando e atendendo as necessidades de cada um.



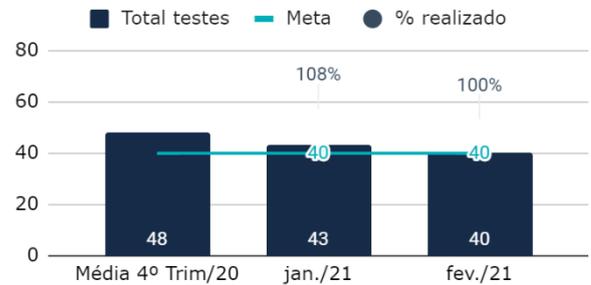
Análise: a demanda de pacientes permanece composta em 68,01% por pacientes com perfil para atendimento nas unidades básicas de saúde (classificação azul e verde). As colunas que realmente apresentam critérios de urgência e emergência para atendimento a nível de Pronto Socorro (amarela e vermelha) aproximam-se de 29,53% do total das procuras, apenas. A coluna cinza representando os “não classificados” se relaciona aos exames eletivos via ambulatório.

5.6 Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico

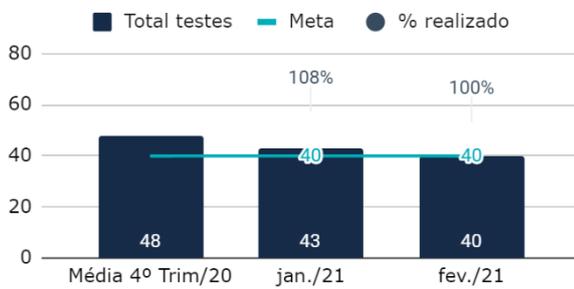
SADT - Ultrassonografia



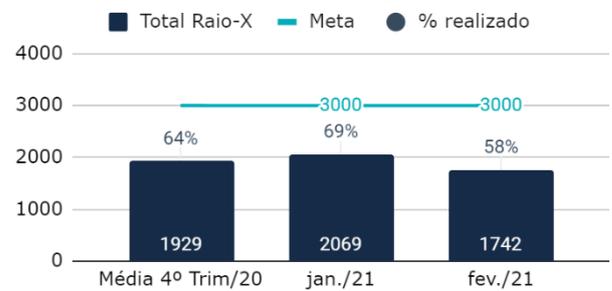
SADT - Teste do Coração



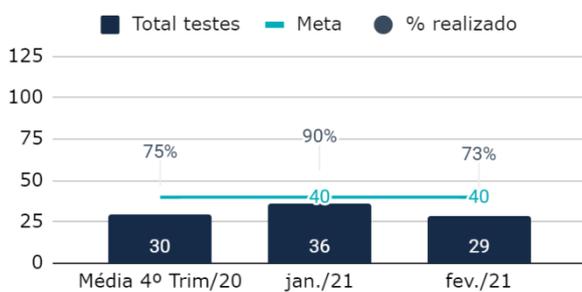
SADT - Teste do Olhinho



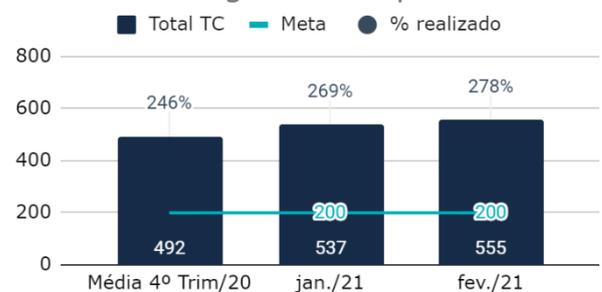
SADT - Radiografia



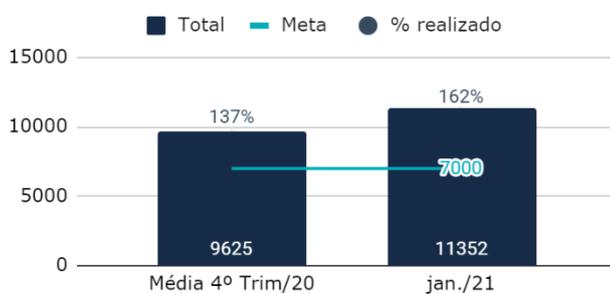
SADT - Teste do Ouvido



SADT - Tomografia Computadorizada



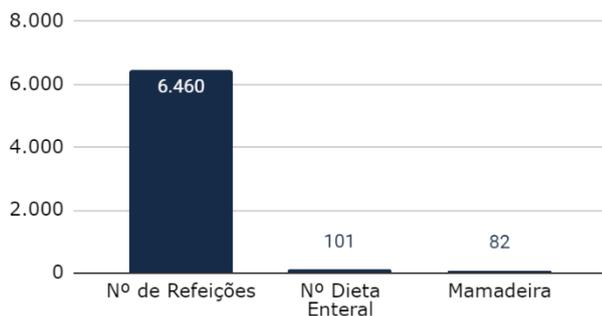
SADT - Exames de Análise Clínica



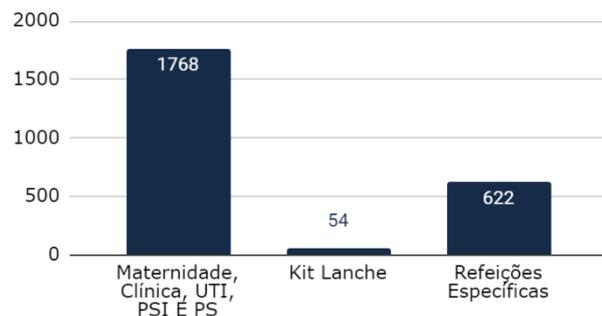
Análise: Estamos trabalhando a correção do absenteísmo nos exames de USG, propondo um overbooking na agenda para otimização desse serviço além de estarmos tratando com o fornecedor e SMS o aumento de oferta para exames eletivos e extensão da carga horária do prestador para atendimento das urgências de USG.

5.7 Nutrição

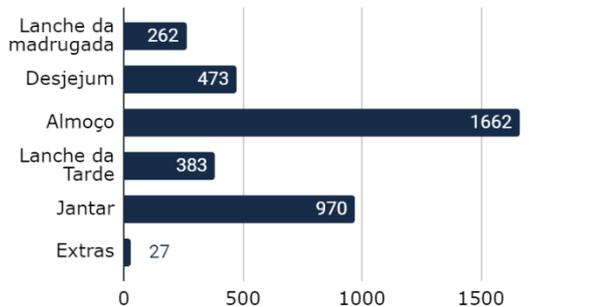
Nutrição



Refeições - Paciente

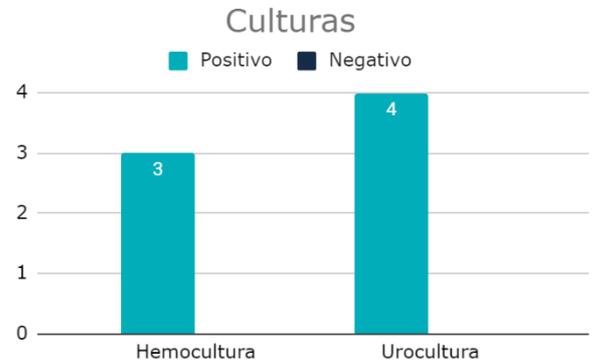


Refeições - Colaborador

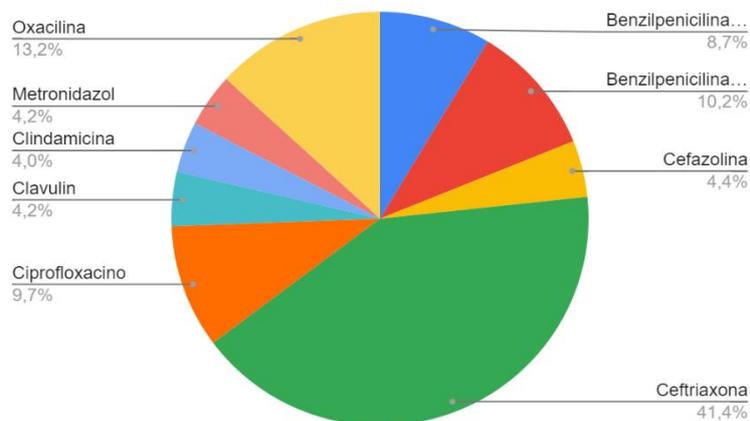
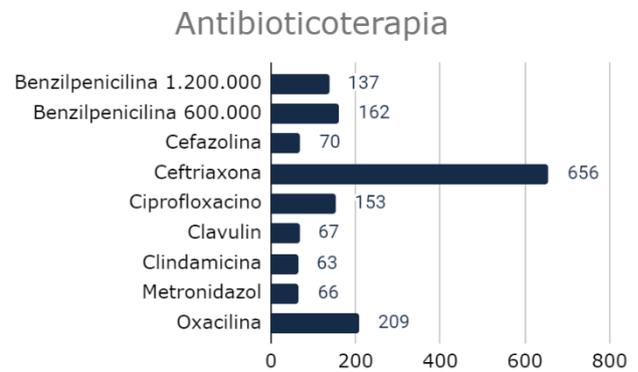
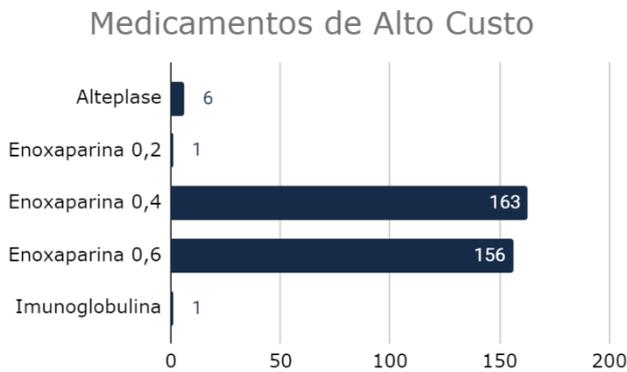


5.8 Gerenciamento de Risco

5.8.1 SCIH - Controle de Infecção



5.8.2 Farmacovigilância



9.2 Antibióticoterapia:

Ponderar o início, não sendo empregado preventivamente ou como rotina. Usar quando sinais ou sintomas de infecção bacteriana secundária: condensação na TC de tórax, instabilidade hemodinâmica/SARA na admissão, relato de febre alta com bacteremia.

a) Cobertura para agentes comunitários quando indicado

- Amoxicilina+Clavulanato 1g+200mg EV 8/8h por 5-7 dias **OU**
- Ceftriaxona 2g EV 1x ao dia por 5-7 dias

+

- Azitromicina 500mg EV 1x ao dia por 5 dias **OU** Claritromicina 500mg EV 12/12h por 5-7 dias

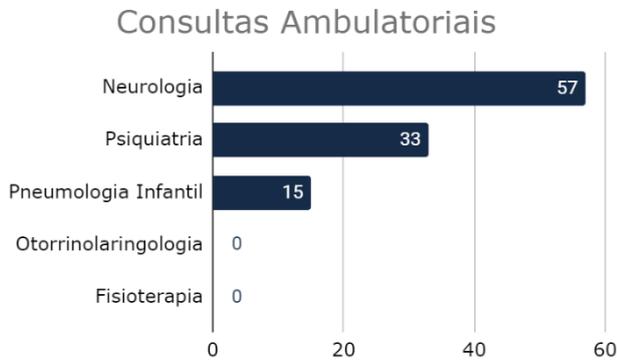
b) Cobertura para agentes nosocomiais quando indicado

- Cefepime 2g EV 12/12h por 7 a 10 dias **OU**
- Piperacilina+tazobactam 4,5g EV 6/6h por 7 a 10 dias

TRECHO RETIRADO DO MANUAL DE ATENDIMENTO A PACIENTES COM SUSPEITA OU CONFIRMAÇÃO DE INFECÇÃO PELA COVID-19 DO CEJAM - 2020

Análise: A relação dos antibióticos mais usados no HMEAPO indica o alto número de ceftriaxona 1g usado em comparação aos os outros antibióticos, essa diferença é decorrente do aumento no número de atendimentos de pacientes com quadro de COVID -19. Como apresentado no trecho retirado do "*Manual de Atendimento a Paciente com Suspeita ou Confirmação de Infecção pela COVID-19*" esse antibiótico é a primeira escolha no início do tratamento desses pacientes.

5.9 Atendimento Ambulatorial



Diante da situação de pandemia, os ambulatórios foram restritos a consultas em que o adiamento dos ambulatórios traria risco à saúde dos usuários e famílias, exemplo dos casos psiquiátricos. Juntamente com os ambulatórios de neurologia e pneumologia infantil, por manejarem grande número de medicações controladas, ambos foram mantidos em funcionamento, com o adiamento das consultas somente quando possíveis, de forma que seguiram-se:

Um médico 30h semanais para atendimentos em Neurologia (UBS Jordanésia);
Dois médicos 20h semanais para atendimentos em Psiquiatria (UBS Jordanésia e CAPS).

6. Processos de Apoio Técnico e Administrativos

6.1 Gestão de Materiais e Equipamentos

A 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. Durante o mês de janeiro/2021 realizamos o inventário dos setores: almoxarifado e farmácia.

6.2 Gestão da Qualidade

O plano de qualidade proposto para o Hospital Municipal Enf. 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.

Em atenção ao plano de qualidade proposto, realizamos a instalação das seguintes comissões:

- Comissão de Revisão de Prontuários - Instituída
- Comissão de prevenção de acidentes, CIPA - Instituída
- Comissão Ética Médica - Instituída
- Comissão Revisão de óbito - Instituída
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – Instituída

As comissões relacionadas abaixo estão em processo de instalação:

- Comissão de Padronização de Medicamentos - Em processo de instalação
- Comissão de Ética de Enfermagem - Em processo de instalação
- Comissão de Gerenciamento de Risco - Em processo de instalação
- Comissão de PGRRSS – Em processo de instalação

A seguir apresentamos o cronograma de atividades e prazos para realização dos processos:

Comissão de Revisão de Prontuários

Cronograma 2021 Comissão de Revisão de Prontuários - CRP		
Atividade	Início	Prazo máximo
Análise de prontuários	1	14

Atividade	Data	Horário
Entrega de resultados Análise de dados	08/04/2021	08:00
	07/05/2021	08:00
	07/06/2021	08:00
	08/07/2021	08:00
	06/08/2021	08:00
	08/09/2021	08:00
	08/10/2021	08:00
	08/11/2021	08:00
	09/12/2021	08:00

PRONTUÁRIOS MÉDICOS	QTE. POR CATEGORIA
Clínica Médica	60
Ginecologia	4
Ortopedia	4
Pediatria	4
Anestesia	4
Cirurgia	4
TOTAL	80

PRONTUÁRIOS DE ENFERMAGEM	QTE. POR CATEGORIA
Centro Obstétrico	20
Triagem de Enfermagem	20
SAE Internação	20
Técnico de Enfermagem	20
TOTAL	80

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	QTE. POR CATEGORIA
Fisioterapia	5
Assistente Social	5
Fonoaudiologia	5
Psicologia	5
TOTAL	20

Comissão Revisão de Óbito

Cronograma 2021 Comissão de Revisão Óbito		
Atividade	Data de Início	Prazo máximo
É realizada a análise de prontuários dos óbitos de todos os pacientes no mês vigente	15	25

Integrantes	
Profissional	Função
Dr. Eduardo Luna de Oliveira Torres	Diretor Técnico
Dr. Samuel Rocha Souza	Diretor Clínico
Dr. Fernando Fernandes	Vice-diretor Clínico
Thais Patti Rodrigues dos Santos	Coordenadora de Enfermagem
Sheila Aparecida de Lima	Gerente Assistencial

Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

A comissão de controle de infecção Hospitalar foi substituída no dia 12 de fevereiro de 2021, em virtude das alterações administrativas na Gerência do Hospital.

Com objetivo de evitar as infecções hospitalares e realizar acompanhamento e estudo de casos dos pacientes internados nas seguintes clínicas: Unidade de Tratamento Intensivo (UTI), Clínica Médica.

Os pacientes que fazem o uso de antibióticos serão acompanhados pela equipe da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.

Abaixo os integrantes:

Integrantes	
Profissional	Função
Dra. Rebecca Saad	Médica Infectologista
Dr. Danilo Galvão Teixeira	Médico Infectologista
Dra. Tassiana Rodrigues dos Santos Galvão	Médica Infectologista
Géssica Guimarães Gazola	Enfermeira de SCIH
José Victor Almeida Nunes	Farmacêutico
Samuel Rocha Souza	Coordenador Médico
Thais Patti Rodrigues dos Santos	Coordenadora de Enfermagem
Mônica Luna Petri	Nutricionista
Maria Leocadia da Conceição Santos	Biomédica
Camila de Campos Baltazar	Gerente Administrativa
Lucas Saggioro Togni	Médico do Trabalho

Comissão Ética Médica

A comissão de Ética Médica teve a efetivação prevista para o dia 10/03/2021, apresentaremos posteriormente o cronograma de atividades no relatório assistencial de março de 2021.

Comissão de Ética de Enfermagem

A comissão de Ética de Enfermagem foi protocolada junto ao COREN com a definição dos membros, estamos em processo de agendamento da cerimônia de instalação e posse.

Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA

A Comissão Interna de Prevenção de Acidentes teve sua instalação e posse executada no dia 18 de fevereiro de 2021. Estamos em processo de treinamento dos profissionais eleitos para estabelecer o cronograma de reuniões e ações da CIPA.

6.2.3 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, organizamos e facilitamos 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 readequação e treinamento entre as equipes.

Os protocolos instituídos estão disponíveis para a consulta dos colaboradores e demais via google drive as capacitações estão sendo desenvolvidas.

7. Serviço de Atenção ao Usuário

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e denúncias. A ouvidoria recebe as manifestações dos cidadãos, analisa, orienta e encaminha às áreas responsáveis pelo tratamento ou apuração do caso. A partir das informações trazidas pelos usuários, a ouvidoria pode identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

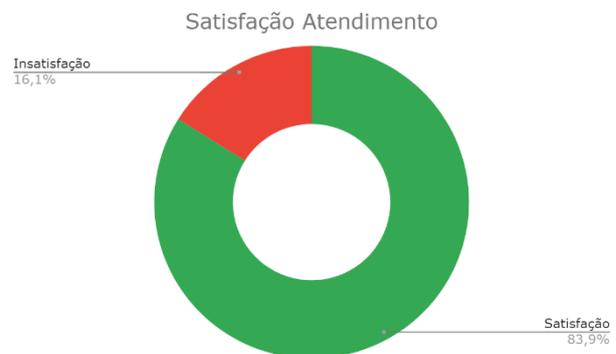
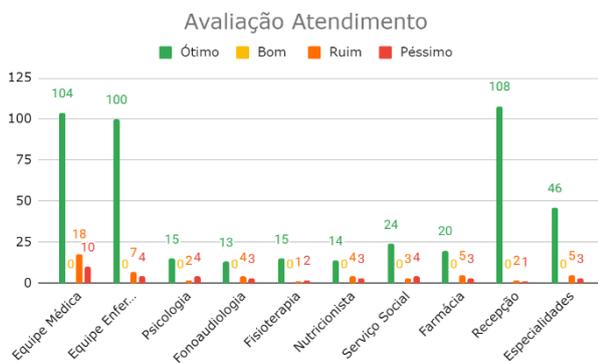
O Hospital Enfermeiro Antônio Policarpo de Oliveira disponibiliza folders em todos os setores: são entregues nas recepções, classificação de risco, no ato da internação durante a visita da

Assistente Social. Assim, todos os pacientes, bem como seus familiares, têm a oportunidade de manifestar-se através de elogios, críticas ou sugestões para com o serviço.

No mês de **fevereiro / 2021** tivemos o total de **217 formulários preenchidos**, que corresponde a 2,68% dos pacientes atendidos. Os gráficos a seguir demonstram os resultados obtidos na competência avaliada. Nossa meta contratual para preenchimento do SAU é de 200 pesquisas por mês.

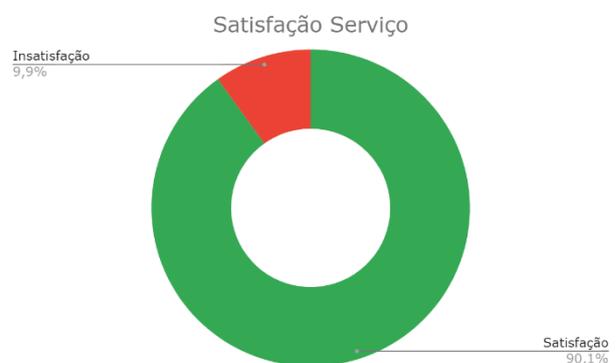
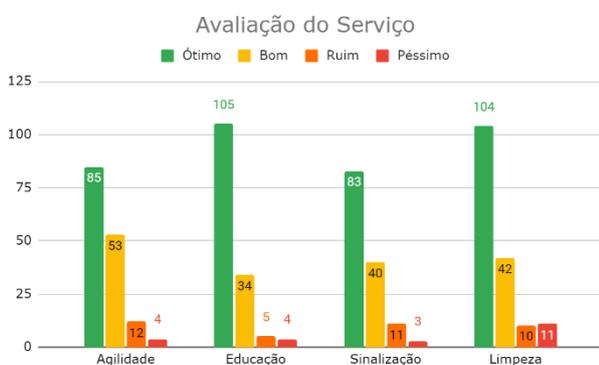
7.1 Indicadores de Qualidade

7.1.1 Avaliação do Atendimento



O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da recepção, enfermagem, médicos e realização do procedimento. No período, tivemos uma satisfação de 83,9% demonstrando uma percepção positiva do usuário.

7.1.2 Avaliação do Serviço



O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço nas questões de agilidade, educação, sinalização e limpeza. No período, tivemos uma satisfação de 90,1 %, 5,9% maior em relação ao mês anterior de fevereiro.

7.2 Manifestações

Todas as ouvidorias e pesquisas de opinião são avaliadas e são respondidas apurando os fatos e adotando as providências oportunas. No período de 01 de fevereiro a 28 de fevereiro, foram registradas 03 críticas, totalizando 03 ouvidorias.

8. Projetos e Principais Ações

Estamos em processo de implantação das seguintes ações:

- Modelo de Maternidade Parto Seguro
- Instalação dos dispositivos de assistência virtual – Alexa
- Processo de certificação digital
- Implantação do Projeto Nexodata



Diretor Técnico
Eduardo Luna de Oliveira Torres