



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



SAÚDE

RELATÓRIO DE GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 164/2022

Março de 2023

Referência: Fevereiro de 2023



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



SAÚDE

Relatório elaborado por:

Gerência de Qualidade

Mônica do Carmo

Coordenação de Implantação

Cátia Bertoti

Joel Silveira Filho

Direção do projeto

Silvia Maria Araújo de Oliveira

Qualidade/ Ouvidoria

Juliana Senne dos Santos Silveira

Enfermeira de Educação Permanente

Emanuele Barbosa das Chagas

Enfermeira CCIH

Viviane Leni Silva Berquo

Médico Responsável Técnico

Leonardo Motta Von Doellinger

Enfermeiro Responsável Técnico

Marcus Vinicius Lins Duarte

Farmacêutico Responsável Técnico

Eduardo Coriolano de Oliveira

Nutricionista Responsável Técnica

Jamylle Andrade da Silva

Fisioterapeuta Responsável Técnico

Darlan Higino Alves

Assistente Social Responsável Técnica

Fabiane Ramos Gomes

Núcleo Interno de Regulação

Alex Azevedo Silva



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



SAÚDE

SUMÁRIO	PÁGINA
1. APRESENTAÇÃO	04
2. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	05
3. INDICADORES DE VARIÁVEL	05
3.1. DESEMPENHO DA GESTÃO	05
3.2. DESEMPENHO ASSISTENCIAL	12
3.3. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	18
4. ATIVIDADES DESEMPENHADAS NO HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA (HMRPS)	22
4.1. ATIVIDADES TÉCNICAS E DE GESTÃO	22
4.2. ATIVIDADES DE APOIO	76
ANEXOS	79



1. APRESENTAÇÃO

O Instituto de Desenvolvimento Social e Ação Social (IDEIAS) é uma instituição privada sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social (OSS) no município do Rio de Janeiro, onde atua em parceria com a administração pública, visando contribuir para consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme previsto em sua lei orgânica - Lei nº 8.080/90.

Em 17 de outubro de 2022, foi celebrado o Termo de Colaboração nº 164/2022 entre o IDEIAS e a Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro tendo como objeto o Gerenciamento, Operacionalização e Execução das Ações e Serviços de Pneumologia e Infectologia, no Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, estando amparado no âmbito da administração pública pela Lei Federal nº 9.637/98 e pela legislação municipal.

O Hospital Municipal Raphael de Paula Souza está localizado na Estrada de Curicica, n. 2000, no bairro Curicica, cidade do Rio de Janeiro. O HMRPS é unidade integrante da organização, planejamento e execução de ações e serviços de saúde da Rede de Atenção à Saúde do município do Rio de Janeiro tendo como missão garantir a integralidade da atenção à saúde mediante regulação de consultas, procedimentos e internação hospitalar de pessoas com média complexidade em infectologia e pneumologia (tuberculose e HIV).

Seu perfil assistencial, atualmente, tem também, como área de atuação, o atendimento ambulatorial, nas especialidades de:

- Infectologia Adulto, Adolescente e Pediátrica
- Gastroenterologia Adulto
- Psicologia Adulto e Pediátrica
- Tuberculose Complicada em Adulto, Adolescente e Pediátrica
- Nutrição Adulto e Pediátrica
- Fisioterapia Respiratória Adulto e Pediátrica
- Pneumologia- ASMA GRAVE Adulto
- Cardiologia Adulto
- Otorrinolaringologia Adulto e Pediátrica
- CEO (Centro em Especialidades Odontológicas) Adulto e Pediátrica
- Casa de Terapias Alternativas (Massoterapia e Terapia Ocupacional)
- Exames Complementares: USG Adulto e Pediátrica, Exames radiológicos digitais e analógicos (RX), escarro induzido, espirometria e exames laboratoriais.
- Dispensação de medicamentos para pacientes externos
- Consulta de enfermagem aos pacientes HIV.



O termo de colaboração Nº 164/2022 tem por objetivo fomentar o serviço de pneumologia e infectologia, através de parceria, na busca de viabilizar estes segmentos como referência da rede de atenção à saúde do município, destinados à população, em tempo integral, com garantia da assistência universal, equânime e humanizada, principalmente nos atendimentos a tuberculose na infância e adulto e a HIV na infância e adulto (internação e atendimento ambulatorial), além de atendimento ambulatorial em outras especialidades e exame diagnóstico e terapêutico no Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

2. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

As atividades assistenciais referentes ao ambulatório são executadas de segunda à sexta-feira de 08 às 19 horas e aos sábados das 08 às 12 horas.

As atividades assistenciais na internação em infectologia e pneumologia no Hospital Municipal Raphael de Paula Souza funcionam 24h do dia, todos os dias da semana, inclusive sábados, domingos e feriados, com quadro de profissionais de saúde e de apoio capaz de manter e contemplar durante o período de funcionamento toda a demanda assistencial e administrativa da unidade.

3. INDICADORES DE VARIÁVEL

Este relatório destina-se a apresentação das principais ações na execução do referido termo de colaboração, contendo os resultados de cada indicador referente às metas pactuadas, compreendendo as realizações institucionais contratualizadas para o período de fevereiro de 2023, e está distribuído em três partes, a saber:

- ✓ Variável 01: incentivo institucional à gestão;
- ✓ Variável 02: incentivo Institucional à unidade de saúde;
- ✓ Variável 03: incentivo à equipe.

Visto que o Prontuário eletrônico do paciente está em fase de implantação, a equipe de gestão do IDEIAS utilizou como estratégia o levantamento de informações das áreas técnicas, por meio de coleta de dados e planilhas confeccionadas pelos setores para controle e monitoramento de resultados.

3.1. DESEMPENHO DA GESTÃO

A parte variável 01 tem como objetivo induzir boas práticas na gestão do IDEIAS e alinhá-las às prioridades definidas pela SMS/RJ. Este recurso é utilizado somente no objeto



do Termo de Colaboração.

A seguir apresentamos os resultados obtidos nos indicadores da variável 01, bem como análise crítica.

Quadro de Indicadores componentes da PARTE variável 01

INDICADOR	FÓRMULA	Fonte	META	RESULTADO
1 Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades	Total de prontuários dentro do padrão de conformidade x 100/Total de prontuários analisados	PEP	>90%	Não mensurado
2 Índice de absenteísmo	Horas líquidas faltantes x 100 / Horas líquidas disponíveis	Ponto Biométrico	<3%	2,40%
3 Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos	Número de fichas SINAN preenchidas X 100 / Total de situações com SINAN obrigatório	PEP	100%	100%
4 Índice de aprovação de consultas – adequado preenchimento do BPAI	Consultas apresentadas e aprovadas x 100 / Número de consultas realizadas	TABNET	≥97%	JAN 98,8%
5 Treinamento hora/homem	Total de horas homem (equipe técnica) treinados no mês / Número funcionários ativos no período (equipe técnica)	PEP	≥ 1,5 homens treinados / mês	11,32
6 Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual	Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês (ou seja, antes do prazo contratual do 10º dia útil)	SCGOS	Até o 5º dia útil	Anexar cópia de envio e justificar atraso envio

Desta forma, obteve-se um total de 67% no alcance dos indicadores da variável 1, no período em análise.

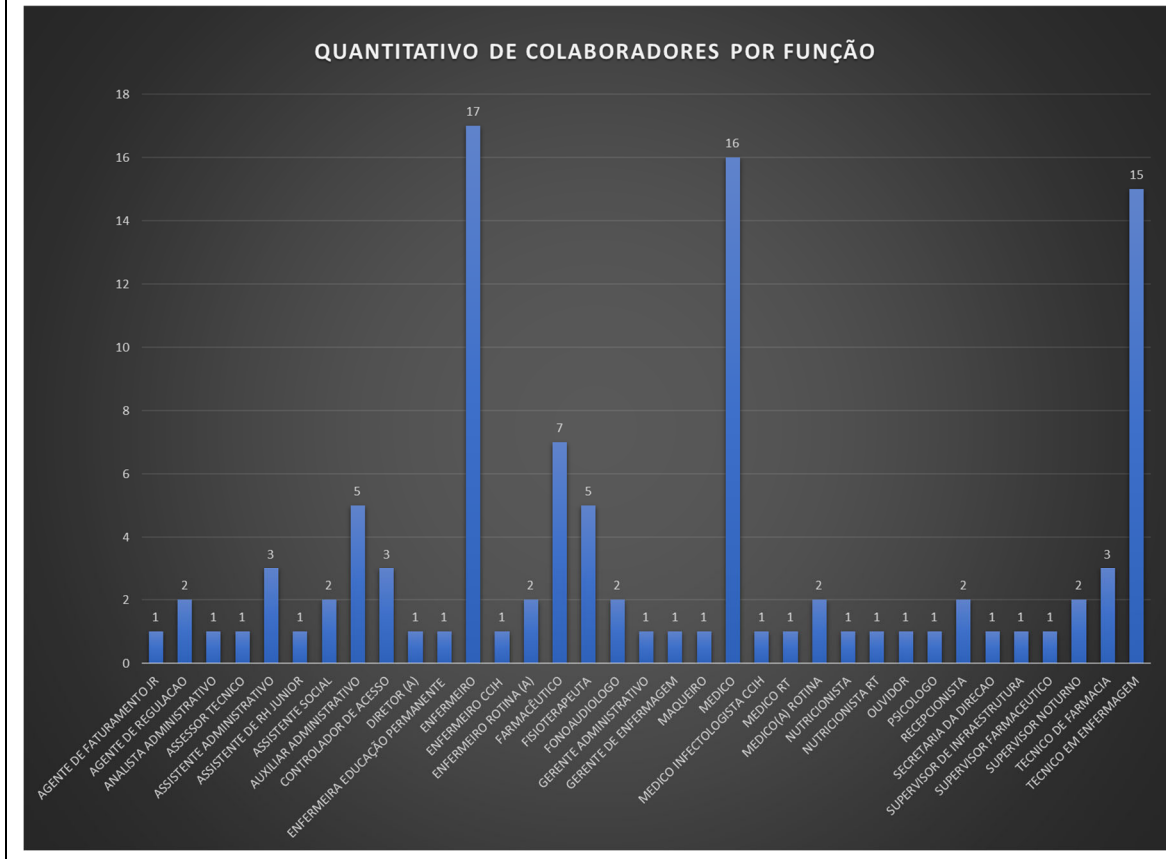
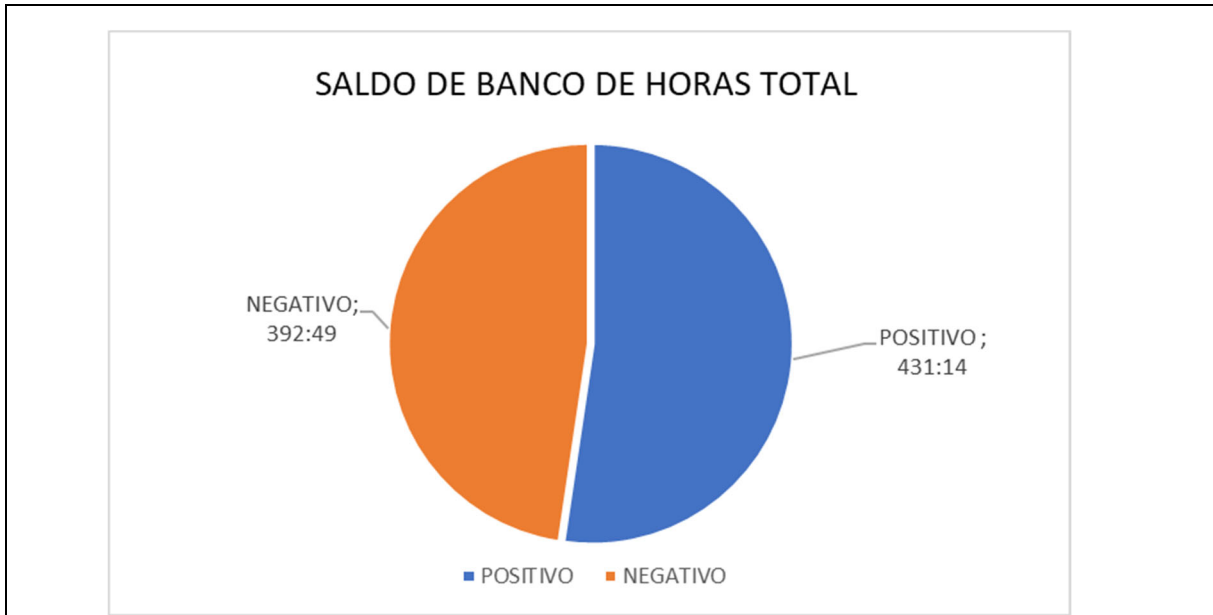


1. Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades

Indicador	Meta	Resultado
Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades	>90%	Não mensurado no período
Cálculo do Indicador: Total de prontuários dentro do padrão de conformidade x 100/Total de prontuários analisados		
Fonte: PEP		
Periodicidade da avaliação: trimestral		
Nota: Em fevereiro, a Comissão de Revisão de Prontuários nomeou seus membros e encontra-se em processo de publicação no Diário Oficial. Paralelamente, está em elaboração o modelo de prontuário para avaliação da comissão. Para a implantação do prontuário eletrônico, faz-se necessário adequações estruturais de cabeamento para estabelecimento da rede e disponibilização de sinal de internet. Tais adequações já foram iniciadas. De modo conjunto, a capacitação para a utilização do prontuário está em execução, com o cumprimento do cronograma de treinamento das equipes/implantação prontuário (<i>vide</i> anexo I), seguida de customização das faces do prontuário de acordo com a demanda e especificidade de cada setor.		

2. Índice de absenteísmo

Indicador	Meta	Resultado
Índice de absenteísmo	<3%	2,40%
Cálculo do Indicador: Horas líquidas faltantes / Horas líquidas disponíveis x 100		
Fonte: Ponto Biométrico		
Periodicidade da avaliação: trimestral		





3. Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos

Indicador	Meta	Resultado
Preenchimento adequado de fichas SINAN	100%	100%
Cálculo do Indicador: número de fichas SINAN preenchidas X 100 / Total de situações com SINAN obrigatório		
Fonte: PEP		
Periodicidade da avaliação: trimestral		
Nota: O HMRPS possui um serviço de vigilância epidemiológica atuante em interface com a CCIH, os quais realizam a busca ativa de todos os pacientes com diagnósticos relativos a lista de agravos notificáveis através do preenchimento e envio dos formulários de fichas SINAN. Os agravos são lançados diretamente na plataforma de Sistema de Notificação SINAN - RIO. Os outros agravos notificáveis, quando identificados, têm suas fichas de notificação SINAN enviadas através de e-mail para Divisão de Vigilância em Saúde da 4.0. No mês de fevereiro foram realizadas as seguintes notificações: HIV/AIDS – 08 notificações; Tuberculose – 05 notificações; Sífilis - 01 notificação; Notificações no E-SUS - 14 notificações (COVID). Foram realizadas as notificações de 100% dos agravos diagnosticados.		

4. Índice de aprovação de consultas – adequado preenchimento do BPAI

Indicador	Meta	Resultado	
Índice de aprovação de consultas – adequado preenchimento do BPAI	≥97%	DEZ 97,8%	JAN 98,8%
Cálculo do Indicador: consultas apresentadas e aprovadas / Número de consultas realizadas x 100			
Fonte: TABNET			
Periodicidade da avaliação: trimestral			
Nota: Observado atingimento do indicador nos meses anteriores. Sinalizamos que a fonte deste indicador (TABNET) expõe os dados com atraso de um mês, fato que compromete			



a prestação de contas de acordo com o estabelecido para o presente relatório. Tão logo será enviado ofício à CMA solicitando orientações/esclarecimentos quanto a apresentação deste indicador, visto que isto poderá impactar no cálculo final da Variável 1.

5. Treinamento hora/homem

Indicador	Meta	Resultado
Treinamento hora/homem	$\geq 1,5$ homens treinados / Mês	11,32
Cálculo do Indicador: Total de horas homem (equipe técnica) treinados no mês / Número funcionários ativos no período (equipe técnica)		
Fonte: PEP		
Periodicidade da avaliação: trimestral		
Nota: O indicador de Horas Treinamento Global estabelece uma relação entre o número total de horas de treinamento, o número de profissionais treinados e o número de colaboradores ativos no período, com exceção dos afastados e de férias. Em fevereiro o HMRPS contou com 135 colaboradores registrados, excluindo os profissionais terceirizados. Não tivemos colaboradores de férias no período, e apenas 01 afastado. Foram realizadas 155:00:00 horas de treinamento, gerando um indicador de 11 horas 32 minutos e 28 segundos por colaborador. O setor tem realizado o trabalho de maneira satisfatória, devido a adesão das equipes e dos setores, principalmente pela estratégia de metodologias aplicadas. As informações e listas de presença dos treinamentos realizados estão disponíveis no anexo II.		



6. Relatório assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual

Indicador	Meta	Resultado
Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual	Até o 5º dia útil	Envio após o 5º dia útil
Cálculo do Indicador: relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês (ou seja, antes do prazo contratual do 10º dia útil)		
Fonte: SCGOS		
Periodicidade da avaliação: trimestral		
Nota: A produção do relatório é um processo que exige o envolvimento e participação de um time de colaboradores dedicados à realização de um trabalho de excelência pautado nos requisitos contratuais estabelecidos. Acordado com os responsáveis técnicos das áreas o envio parcial de seus relatórios de atividades, em que oportunidades de melhorias e análises críticas são apontadas em tempo hábil para a confecção e envio das versões finais, para composição do presente relatório. Visto que algumas rotinas e procedimentos ainda estão em fase de implantação, não foi possível finalizar o relatório até o 5º útil e alcançar a referida meta. As equipes estão		



empenhadas em realizar a entrega do próximo relatório dentro do prazo estabelecido.

3.2. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

A avaliação do desempenho assistencial da unidade de saúde está representada por indicadores que constituem o grupo para a VARIÁVEL 02, conforme quadro abaixo.

A seguir apresentamos os resultados obtidos nos indicadores da variável 02, bem como análise crítica.

Quadro de Indicadores para a Variável 02

	INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META	RESULTADO
1	Taxa de ocupação hospitalar	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes-dia no mês}}{\text{N}^\circ \text{ de leitos-dia no mesmo período}} \times 100$	PEP	> 90%	94,12%
2	Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto e infantil	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de paciente-dia no mês}}{\text{N}^\circ \text{ de pacientes saídos no mesmo período (leito infectologia)}}$	PEP	< 30 dias	10,9
3	Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto e infantil	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de paciente-dia no mês}}{\text{N}^\circ \text{ de pacientes saídos no mesmo período (leito pneumologia)}}$	PEP	< 30 dias	55,4
4	Taxa de reinternação de leitos de pneumologia – adulto e infantil	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de reinternações no período}}{\text{total de saídas no período}} \times 100$.	PEP	Até 30 dias pós alta hospitalar	0%
5	Taxa de reinternação de leitos de infectologia – adulto e infantil	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de reinternações no período}}{\text{total de saídas no período}} \times 100$.	PEP	Até 30 dias pós alta hospitalar	0%

Desta forma, obteve-se um total de 80% no alcance dos indicadores da Variável 2, no período em análise.



1. Taxa de ocupação hospitalar

Indicador	Meta	Resultado
Taxa de ocupação hospitalar	> 90%	94,12%

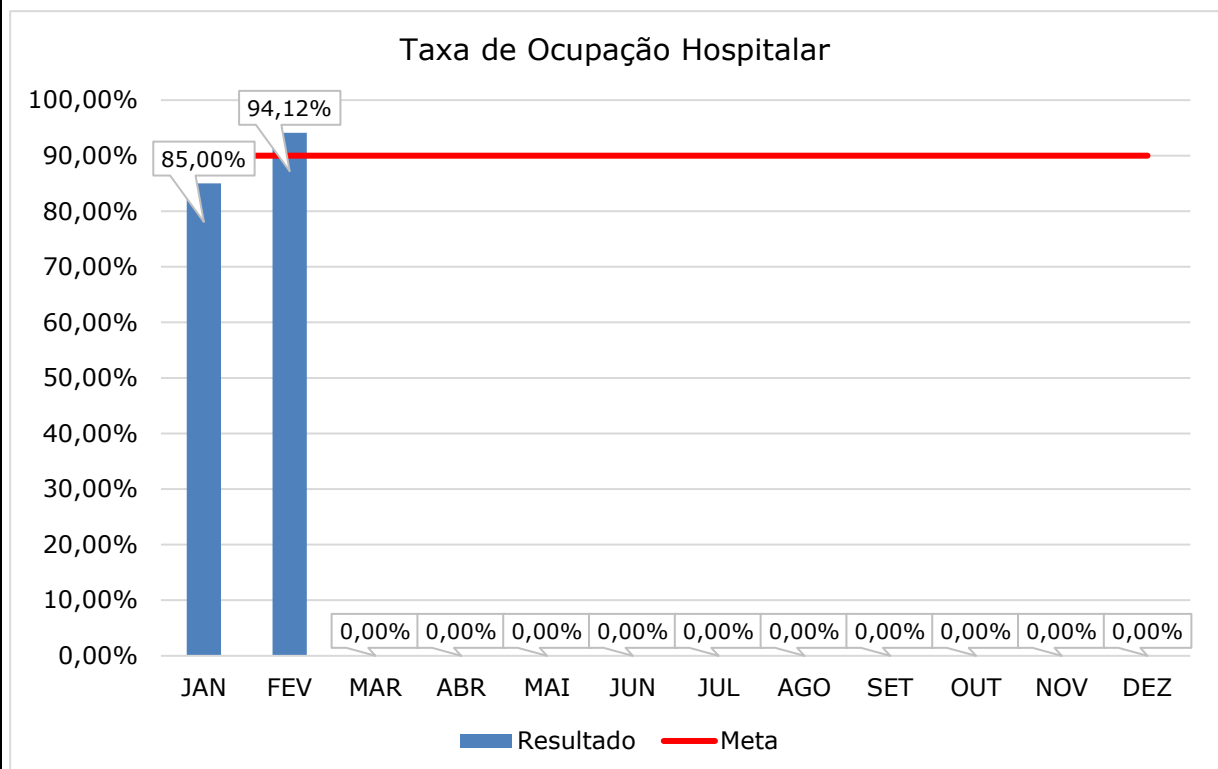
Cálculo do Indicador: nº de pacientes-dia no mês / Nº de leitos-dia no mesmo período X 100

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Rotinas operacionais são revistas semanalmente, bem como os esforços para implementação de estratégias de monitoramento deste índice.

Considerando os ajustes realizados de perfil associado à estratégia de intervenção social, além da clínica, o plano de ação estabelecido a partir de janeiro de 2023 demonstra-se eficaz, uma vez que o resultado do indicador em fevereiro foi alcançado. A expectativa é de cada vez mais aprimorar a performance deste indicador.



2. Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto e infantil

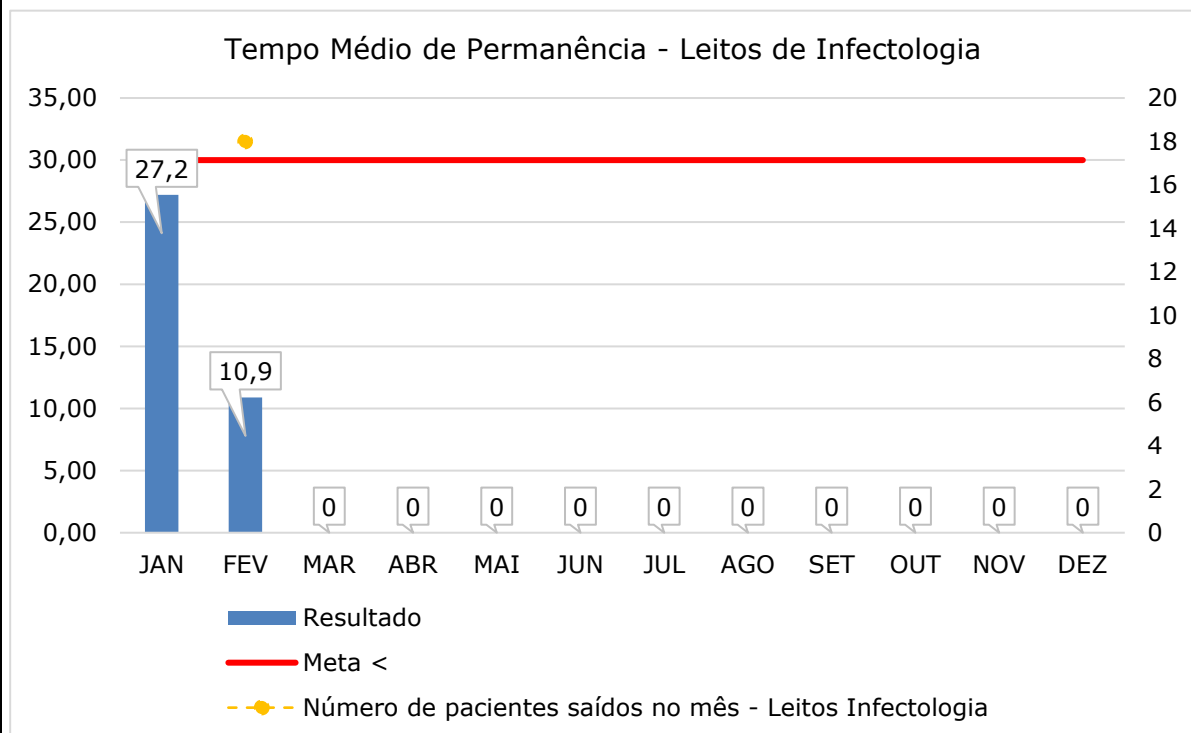
Indicador	Meta	Resultado
Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto e infantil	< 30 dias	10,9

Cálculo do Indicador: nº de paciente-dia no mês /Nº de pacientes saídos no mesmo período (leito infectologia)

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Atribui-se o alcance da meta deste indicador à execução das seguintes estratégias implementadas: organização dos fluxos de trabalho de modo conjunto ao dimensionamento dos recursos humanos; o monitoramento pela equipe multidisciplinar dos marcos e condutas terapêuticas. Além do compromisso pactuado com as equipes de revisão das propostas terapêuticas aliada ao planejamento social, uma vez que o perfil dos pacientes da unidade abarca quantitativo considerável de casos sociais, proporcionando maiores chances de cumprimento do período estabelecido para cada plano de cuidado, e por conseguinte, redução do tempo de internação.



3. Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia –adulto e infantil

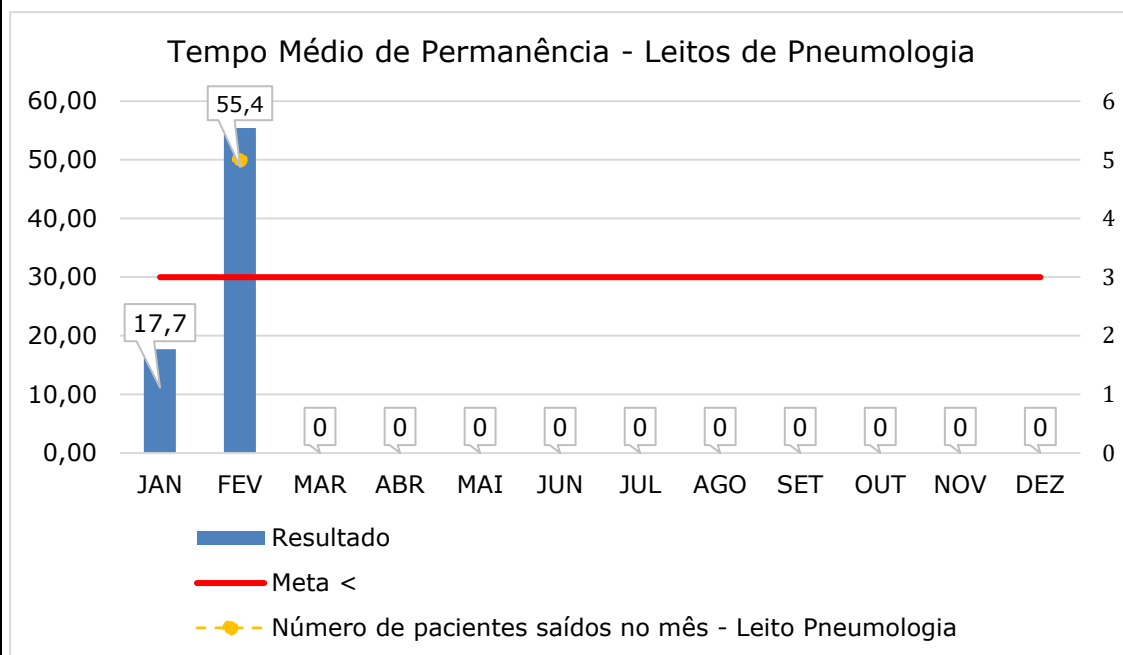
Indicador	Meta	Resultado
Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto e infantil	< 30 dias	55,4

Cálculo do Indicador: nº de paciente-dia no mês /Nº de pacientes saídos no mesmo período (leito pneumologia)

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

O perfil social continuou impactando no resultado apresentado, apesar de instituído plano de ação para resolução dos casos com indicação de alta clínica. No entanto, a associação do perfil psiquiátrico de dependência química dos pacientes foi condição sobreposta como desafio para adesão e continuidade do tratamento para tuberculose. Dessa forma, a alta clínica não foi possível de ser realizada e o tempo de permanência foi elevado. Como plano de ação, foi reestruturado protocolo de alta clínica com orientações específicas para tuberculose e continuidade de assistência no ambiente domiciliar quando possível, com apoio do informativo para visitantes sobre o tema. Além disso, o parecer e acompanhamento da psiquiatria em conjunto com a psicologia para otimização das condutas clínicas relacionadas à comorbidade de dependência química, associada a uma média de 40% dos pacientes internados na Pneumologia em fevereiro.





4. Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto e infantil

Indicador	Meta	Resultado																																																				
Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto e infantil	Até 30 dias pós alta hospitalar	0%																																																				
Cálculo do Indicador: nº de reinternações no período / nº de total de saídas no período) X 100.																																																						
Fonte: PEP																																																						
Periodicidade da avaliação: trimestral																																																						
Nota: Não houve reinternação em leito de pneumologia no mês de fevereiro. Considerado resultado positivo do trabalho desenvolvido pelas equipes da unidade, uma vez que todos os pacientes no período concluíram seus respectivos tratamentos e tiveram alta, com suas demandas sanadas e encaminhados a rede.																																																						
<p style="text-align: center;">Taxa de reinternação - Leitos Pneumologia</p> <table border="1"><caption>Dados do Gráfico de Taxa de Reinternação</caption><thead><tr><th>Mês</th><th>Resultado (%)</th><th>Meta (%)</th><th>Nº de total de saídas no período</th></tr></thead><tbody><tr><td>JAN</td><td>0,00%</td><td>0,00%</td><td>0</td></tr><tr><td>FEV</td><td>0,00%</td><td>0,00%</td><td>5</td></tr><tr><td>MAR</td><td>0,00%</td><td>0,00%</td><td>0</td></tr><tr><td>ABR</td><td>0,00%</td><td>0,00%</td><td>0</td></tr><tr><td>MAI</td><td>0,00%</td><td>0,00%</td><td>0</td></tr><tr><td>JUN</td><td>0,00%</td><td>0,00%</td><td>0</td></tr><tr><td>JUL</td><td>0,00%</td><td>0,00%</td><td>0</td></tr><tr><td>AGO</td><td>0,00%</td><td>0,00%</td><td>0</td></tr><tr><td>SET</td><td>0,00%</td><td>0,00%</td><td>0</td></tr><tr><td>OUT</td><td>0,00%</td><td>0,00%</td><td>0</td></tr><tr><td>NOV</td><td>0,00%</td><td>0,00%</td><td>0</td></tr><tr><td>DEZ</td><td>0,00%</td><td>0,00%</td><td>0</td></tr></tbody></table>			Mês	Resultado (%)	Meta (%)	Nº de total de saídas no período	JAN	0,00%	0,00%	0	FEV	0,00%	0,00%	5	MAR	0,00%	0,00%	0	ABR	0,00%	0,00%	0	MAI	0,00%	0,00%	0	JUN	0,00%	0,00%	0	JUL	0,00%	0,00%	0	AGO	0,00%	0,00%	0	SET	0,00%	0,00%	0	OUT	0,00%	0,00%	0	NOV	0,00%	0,00%	0	DEZ	0,00%	0,00%	0
Mês	Resultado (%)	Meta (%)	Nº de total de saídas no período																																																			
JAN	0,00%	0,00%	0																																																			
FEV	0,00%	0,00%	5																																																			
MAR	0,00%	0,00%	0																																																			
ABR	0,00%	0,00%	0																																																			
MAI	0,00%	0,00%	0																																																			
JUN	0,00%	0,00%	0																																																			
JUL	0,00%	0,00%	0																																																			
AGO	0,00%	0,00%	0																																																			
SET	0,00%	0,00%	0																																																			
OUT	0,00%	0,00%	0																																																			
NOV	0,00%	0,00%	0																																																			
DEZ	0,00%	0,00%	0																																																			



5. Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto e infantil

Indicador	Meta	Resultado																																																				
Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto e infantil	Até 30 dias pós alta hospitalar	0%																																																				
Cálculo do Indicador: nº de reinternações no período / nº de total de saídas no período) X 100.																																																						
Fonte: PEP																																																						
Periodicidade da avaliação: trimestral																																																						
Nota: Não houve reinternação em leito de infectologia no mês de fevereiro. Considerado resultado positivo do trabalho desenvolvido pelas equipes da unidade, uma vez que todos os pacientes no período concluíram seus respectivos tratamentos e foram devolvidos à sociedade com suas demandas sanadas.																																																						
<div style="text-align: center;"><h3>Taxa de reinternação - Leitos Infectologia</h3><table border="1"><caption>Dados do Gráfico</caption><thead><tr><th>Mês</th><th>Resultado (%)</th><th>Meta (%)</th><th>Nº de total de saídas no período</th></tr></thead><tbody><tr><td>JAN</td><td>0,00%</td><td>0%</td><td>0</td></tr><tr><td>FEV</td><td>0,00%</td><td>0%</td><td>18</td></tr><tr><td>MAR</td><td>0,00%</td><td>0%</td><td>0</td></tr><tr><td>ABR</td><td>0,00%</td><td>0%</td><td>0</td></tr><tr><td>MAI</td><td>0,00%</td><td>0%</td><td>0</td></tr><tr><td>JUN</td><td>0,00%</td><td>0%</td><td>0</td></tr><tr><td>JUL</td><td>0,00%</td><td>0%</td><td>0</td></tr><tr><td>AGO</td><td>0,00%</td><td>0%</td><td>0</td></tr><tr><td>SET</td><td>0,00%</td><td>0%</td><td>0</td></tr><tr><td>OUT</td><td>0,00%</td><td>0%</td><td>0</td></tr><tr><td>NOV</td><td>0,00%</td><td>0%</td><td>0</td></tr><tr><td>DEZ</td><td>0,00%</td><td>0%</td><td>0</td></tr></tbody></table></div>			Mês	Resultado (%)	Meta (%)	Nº de total de saídas no período	JAN	0,00%	0%	0	FEV	0,00%	0%	18	MAR	0,00%	0%	0	ABR	0,00%	0%	0	MAI	0,00%	0%	0	JUN	0,00%	0%	0	JUL	0,00%	0%	0	AGO	0,00%	0%	0	SET	0,00%	0%	0	OUT	0,00%	0%	0	NOV	0,00%	0%	0	DEZ	0,00%	0%	0
Mês	Resultado (%)	Meta (%)	Nº de total de saídas no período																																																			
JAN	0,00%	0%	0																																																			
FEV	0,00%	0%	18																																																			
MAR	0,00%	0%	0																																																			
ABR	0,00%	0%	0																																																			
MAI	0,00%	0%	0																																																			
JUN	0,00%	0%	0																																																			
JUL	0,00%	0%	0																																																			
AGO	0,00%	0%	0																																																			
SET	0,00%	0%	0																																																			
OUT	0,00%	0%	0																																																			
NOV	0,00%	0%	0																																																			
DEZ	0,00%	0%	0																																																			



3.3. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

A avaliação do desempenho dos profissionais será realizada por indicadores que medem a satisfação do usuário, que compõem o grupo para a parte variável 03, conforme quadros abaixo.

A seguir apresentamos os resultados obtidos nos indicadores da variável 03, bem como análise crítica.

Quadro de Indicadores da Variável 03

	INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META	RESULTADO
1	Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de Conceitos satisfeito e muito satisfeito} \times 100}{\text{Total de Respostas efetivas}}$	TOTEM	> 85%	97,78%
2	Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de questionários preenchidos} \times 100}{\text{Total de paciente em observação}}$	PEP	100%	95,74%
3	Porcentagem das altas referenciadas realizadas	$\frac{\text{Total de pacientes com alta referenciada adequadamente preenchida} \times 100}{\text{Total de pacientes com alta hospitalar}}$	PEP	100%	100%

Desta forma, obteve-se um total de 67% no alcance dos indicadores da Variável 3, no período em análise.

1. Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos

Indicador	Meta	Resultado
Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	>85%	97,78%
Cálculo do Indicador: fórmula $\frac{\text{N}^\circ \text{ de Conceitos satisfeito e muito satisfeito} \times 100}{\text{Total de Respostas efetivas}}$		
Fonte: TOTEM		
Periodicidade da avaliação: trimestral		

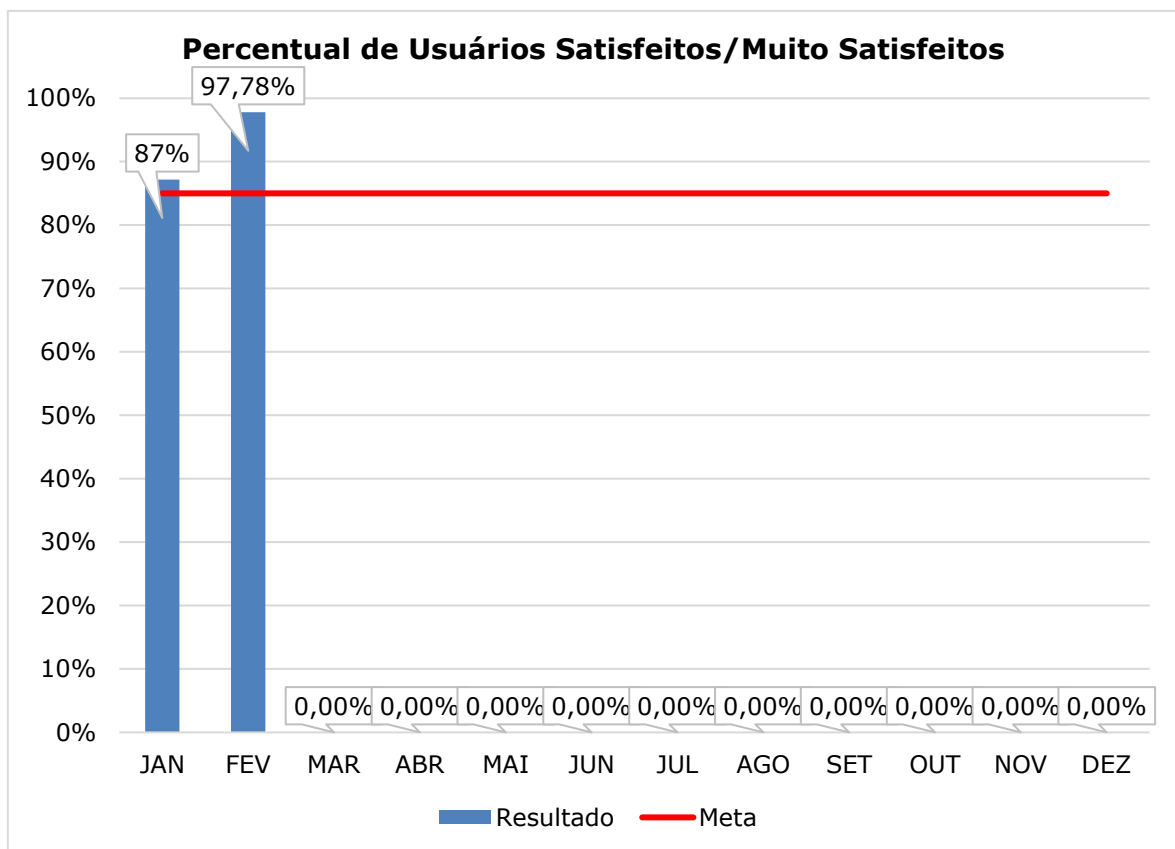


Nota: Este indicador é mensurado através da aplicação do formulário da Pesquisa de Satisfação do Usuário-Cidadão, impresso adequado para o perfil da unidade, seguindo as orientações da SMS/RJ à luz do Termo de Colaboração.

Desde o início desta atividade até o momento, as pesquisas foram realizadas apenas com pacientes internados. As atividades ambulatoriais foram iniciadas recentemente, em um mês de curto período, atípico devido ao feriado prolongado, motivo pelo qual não foi possível adequar e aplicar a tempo um modelo de formulário específico para o Ambulatório, com vistas ao alcance de todos os pacientes em observação na unidade.

Do total de 45 respostas efetivas à pesquisa, 44 usuários demonstraram-se satisfeitos ou muito satisfeitos com o atendimento e apenas um usuário demonstrou insatisfação.

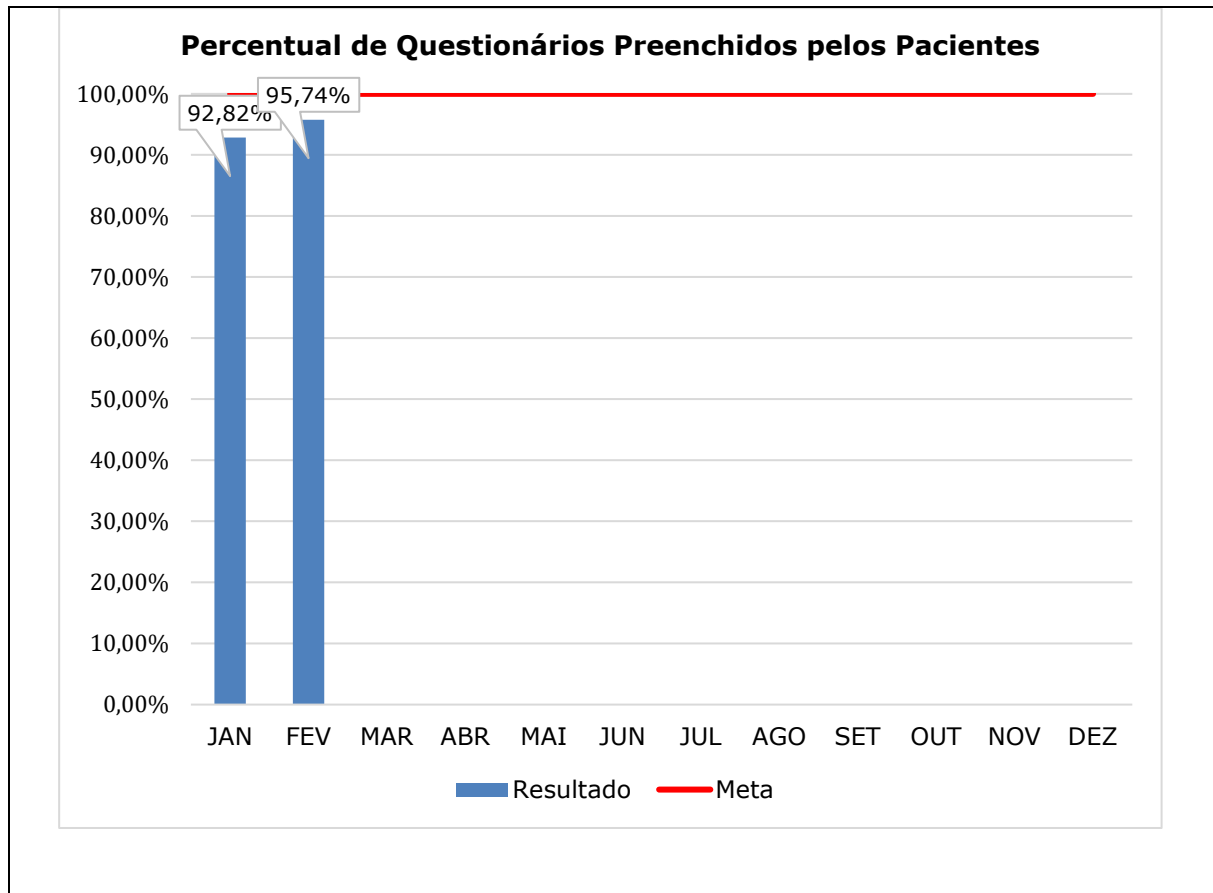
A Ouvidoria expõe as manifestações dos usuários semanalmente em reunião de gerências, com o intuito de, a partir dos apontamentos dos clientes, oportunizar discussões de alinhamento de trabalho e estratégias para melhoria contínua dos processos.





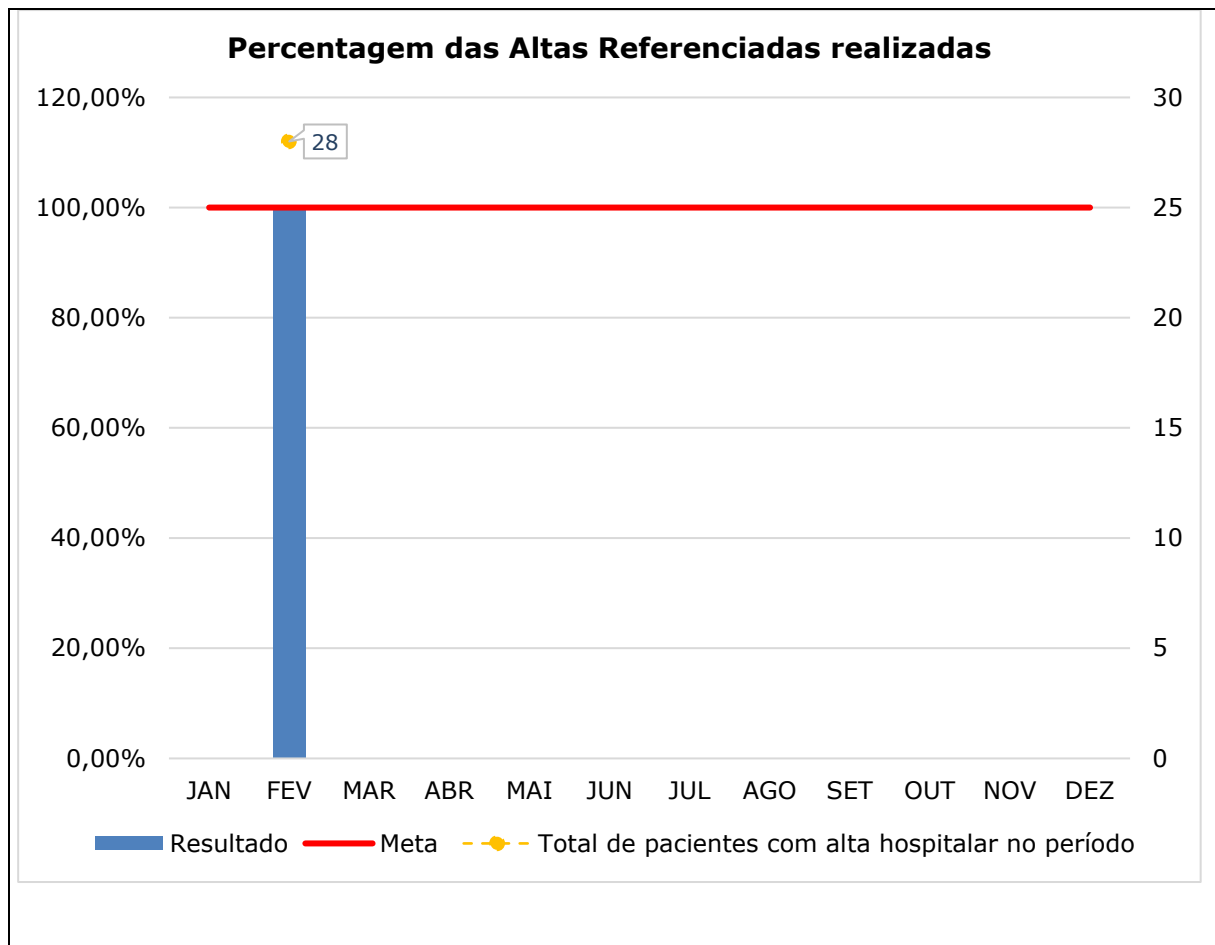
2. Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes

Indicador	Meta	Resultado
Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	100%	95,74%
Cálculo do Indicador: N ^o de questionários preenchidos / Total de pacientes em observação x 100		
Fonte: PEP		
Periodicidade da avaliação: trimestral		
<p>Nota: Por ora, este indicador é mensurado através do Formulário de Pesquisa de Satisfação do Usuário, aplicado na unidade com o apoio do Serviço Social, pelo entendimento de que a abordagem da equipe e o vínculo construído com os pacientes colaboram para uma boa adesão ao preenchimento do questionário.</p> <p>Desde o início desta atividade até o momento, as pesquisas foram realizadas apenas com pacientes internados. As atividades ambulatoriais foram iniciadas recentemente, em um mês de curto período, atípico devido ao feriado prolongado, motivo pelo qual não foi possível adequar e aplicar um modelo de formulário específico para o Ambulatório, com vistas ao alcance de todos os pacientes em observação na unidade. O não atingimento da meta deste indicador em fevereiro deve-se aos episódios observados de evasão de dois pacientes, saídos antes que pudessem ser abordados pela equipe para a realização da pesquisa.</p> <p>Apesar disso, houve melhora na performance do indicador, reflexo dos esforços e comprometimento da equipe para com esta entrega.</p>		



3. Percentagem das altas referenciadas realizadas

Indicador	Meta	Resultado
Percentagem das altas referenciadas realizadas	100%	100%
Cálculo do Indicador: total de pacientes com alta referenciada adequadamente preenchida x 100 / Total de pacientes com alta hospitalar		
Fonte: PEP		
Periodicidade da avaliação: trimestral		
Nota: A coleta dos dados é obtida através de planilha de controle interna do NIR, forma de extração de dados utilizada por ora até a efetiva implantação do PEP. Com validação dos dados pela Plataforma Subpav (SMS/RIO), concluiu-se que 100% dos pacientes em fevereiro foram referenciados.		



4. ATIVIDADES DESEMPENHADAS NO HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA (HMRPS)

4.1. ATIVIDADES TÉCNICAS E DE GESTÃO

A seguir detalhamento das atividades realizadas pelos setores de Educação Permanente, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), Farmácia, Enfermagem, Serviço Social, NIR, Fisioterapia, Nutrição, Fonoaudiologia, Psicologia, Ambulatório, Equipe Médica, Qualidade e Ouvidoria do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, desenvolvidas em fevereiro de 2023. Todas as atividades são desenvolvidas de forma multidisciplinar, com envolvimento de todos os setores citados.

EDUCAÇÃO PERMANENTE

Relatório do NEP – Núcleo de Segurança do Paciente apresenta atividades realizadas e/ou registradas pelo setor no Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.



Este é responsável pelas seguintes atividades:

- Promover e gerenciar treinamentos, nas áreas administrativas e assistenciais, visando proporcionar oportunidades para o contínuo desenvolvimento pessoal e intelectual dos colaboradores;
- Avaliar os treinamentos realizados;
- Analisar e monitorar os indicadores.

Síntese dos treinamentos do mês de fevereiro de 2023:

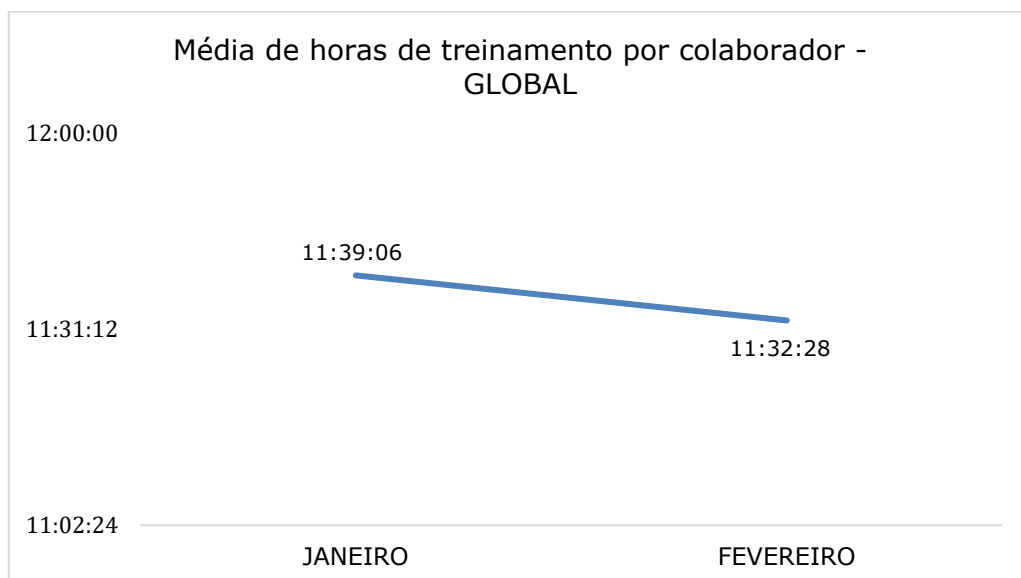
Total geral de treinamentos = 50

Total geral de participações = 293

Carga horária global = 1546 horas e 30 minutos

Carga Horária Assistencial: 1469 horas e 30 minutos

Horas de Treinamento Global



Fonte: Educação Permanente HMRPS.

O indicador de Horas Treinamento Global estabelece uma relação entre o número total de horas de treinamento, o número de profissionais treinados e o número de Colaboradores ativos no período, com exceção dos afastados e de férias.

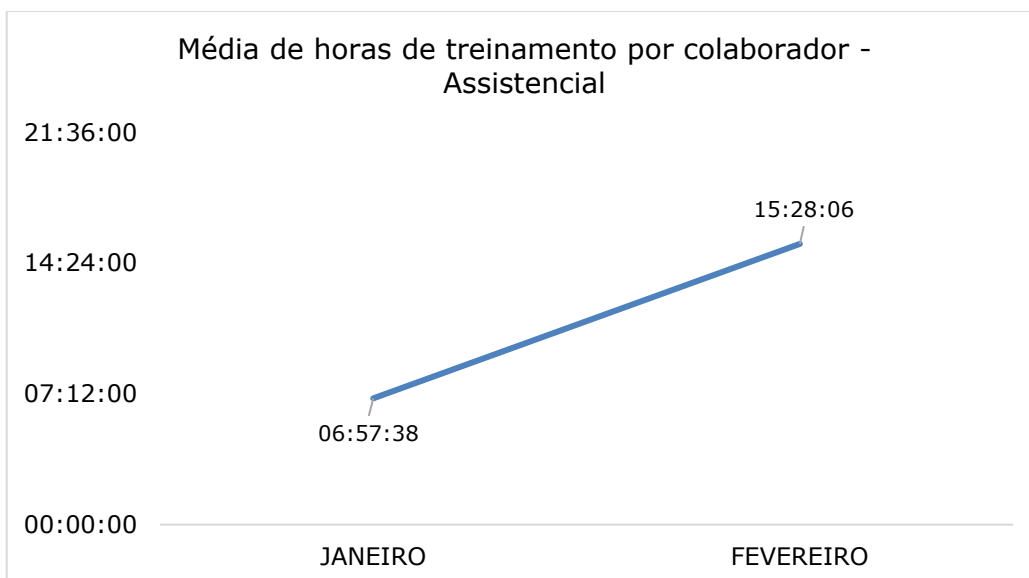


Em fevereiro o HMRPS contou com 135 colaboradores registrados, excluindo os profissionais terceirizados. Não tivemos colaboradores de férias no período, e apenas 01 afastado.

No mês de fevereiro, foram realizadas 155:00:00 horas de treinamento, gerando um indicador de 11 horas 32 minutos e 28 segundos por colaborador.

O setor tem realizado o trabalho de maneira satisfatória, devido a adesão das equipes e dos setores, principalmente pela estratégia de metodologias aplicadas.

Horas de Treinamento Assistencial



Fonte: Educação Permanente HMRPS.

O indicador Horas de Treinamento Assistencial estabelece uma relação entre os números de horas de treinamento, diretamente relacionado a assistência ao paciente, o número de profissionais treinados e o número de colaboradores ativos, no período. A meta estipulada para este indicador é 01 hora 30 minutos (horas/homem), por mês.

O HMRPS contou com 95 (noventa e cinco) colaboradores da área assistencial, tendo como critério de exclusão os colaboradores terceirizados.

No mês de fevereiro, foram realizadas 1469:30 horas de treinamento na área assistencial, gerando um indicador de Treinamento Assistencial, no período, de 15 horas 28 minutos e 06 segundos.

No período em análise, a meta estabelecida foi atingida.



Avaliação da Completude do Planejamento de Treinamentos

Programados	Realizados	Não Realizados
Protocolo de Ventilação Não Invasiva	X	X
Protocolo de Capacidade Vital	X	X
Rotina de Paramentação/Precaução de Contato	X	X
Cinseioterapia Passiva (Seminário)	X	X
Relatório Social	X	
Escuta Qualificada	X	
Política Sociais e Políticas de Saúde	X	
Metas de Segurança do Paciente	X	
Consistência de Dietas	X	
Avaliação Nutricional	X	
Implantação de protocolo de Nutrição	X	
Oxigenoterapia	X	
Contenção Mecânica	X	
Cateterismo Vesical de Demora	X	
Cateterismo Vesical de Alívio	X	
Atualização em Manejo Clínico em Tuberculose		X
Controle de Estoque	X	
Dispensação Interna	X	
Cadastro de Medicamentos no sistema SARA	X	

Fonte: Educação Permanente HMRPS.

Há de se complementar que para o gerenciamento do Programa Anual de Treinamentos (PAT) foi elaborado indicador de desempenho de 80% de atingimento do PAT.

O indicador estabelece uma relação entre **números de treinamentos**

realizados/total de treinamentos programados X 100.

De acordo com PAT (Programa Anual de Treinamentos) de 19 treinamentos programados, 14 foram realizados, gerando um percentual de **73%**.

Registro de Atividades:

Ação Carnaval – Trânsito Seguro – Lei Seca



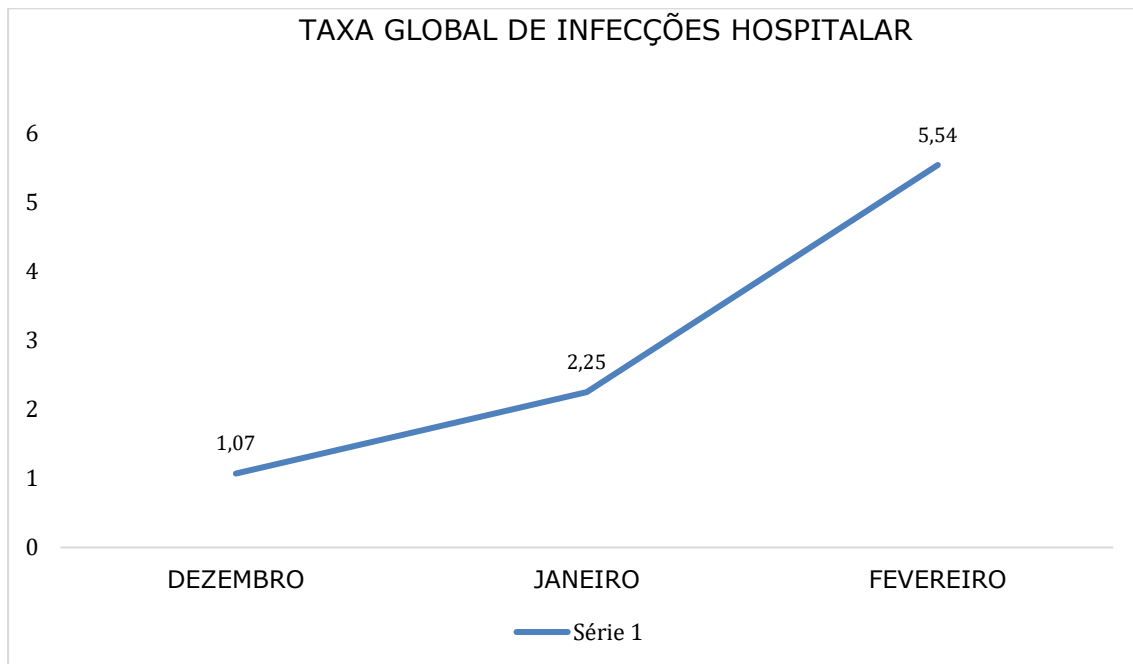
Treinamento Cateterismo Vesical de Demora





COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)

Taxa Global de Infecções Hospitalar



*Taxa global de infecção hospitalar: Nº de infecções hospitalares/ Nº de pacientes dia X 1000. Fonte: CCIH do HMRPS.

DADOS DE MOVIMENTAÇÃO DAS UNIDADES

Estes dados são fornecidos à CCIH pelo setor do SAME.

INDICADOR	DEZ/22	JAN/23	FEV/23
Nº DE INFECÇÕES	01	02	-
NOVAS ADMISSÕES	25	40	37
Nº SAÍDAS	23	34	29
TOTAL DE PACIENTE/DIA	934	888	899

Fonte: SAME do HMRPS.



DESCRIÇÃO DAS INFECÇÕES DO MÊS

PACIENTE	DATA DA INFECÇÃO	TEMPO DECORRIDO: EVENTO DE INFECÇÃO ADMISSÃO	TIPO DE INFECÇÃO	SÍTIO DE INFECÇÃO	TEMPO DO DISPOSITIVO	GERME ISOLADO	TRATAMENTO INSTITUÍDO	DESFECHO
SQS	17/02/23	69 dias	Não IRAS	Urinário associado ao dispositivo	20 dias	Não houve	Amicacina previsão de 7 dias	Paciente permanece internada. Trocado o dispositivo no dia 17/02/23. Ainda em tratamento, com melhora clínica.
RSL	02/02/23	7 dias	IRAS	Urinário não associada ao cateter vesical de demora	Não se aplica	E. coli MS	Piperacilina/tazobactam previsão de 7 dias	Paciente permanece internado. Ainda em tratamento, com melhora clínica.
AS	12/02/23	28 dias	Não IRAS	Pulmonar	Não se aplica	Não houve	Piperacilina/tazobactam previsão de 5 dias	Inconformidade terapêutica- sem evidência radiológica e laboratorial.
MRS	17/02/23	189 dias	Não IRAS	Cutânea- infecção de lesão por pressão	Não se aplica	Não houve	Em vigência de vancomicina, programação extensa devido ao foco de possível osteomielite.	Provável osteomielite com necessidade de abordagem cirúrgica, aguarda transferência.
PVAV	22/02/23	12 dias	Não IRAS	Urinário	Não se aplica	Não houve	Piperacilina/tazobactam previsão de 10 dias, porém feito 5 dias. Iniciado Meropenem.	Estável do ponto de vista urinário, evoluindo com piora da doença oportunista de base, neurotoxoplasmose. Apresenta inconformidade no início e no uso de antibiótico: escalonaram Piperacilina/tazobactam para Meropenem após 5 dias



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL

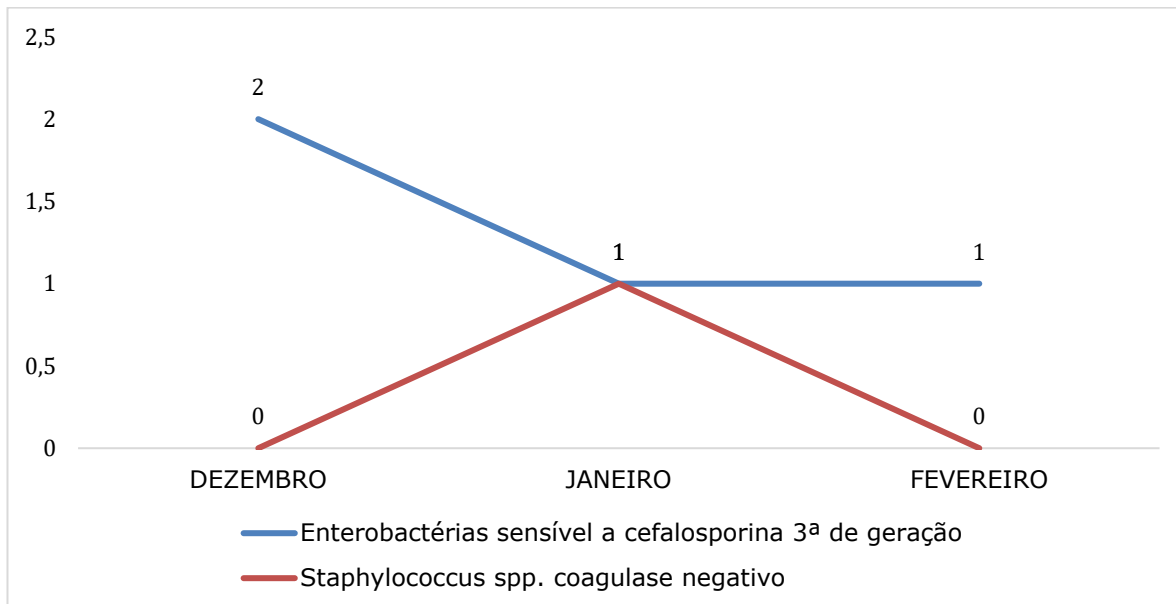


SAÚDE

								devido a piora no quadro neurológico, sem coleta de culturas para rastreio.
--	--	--	--	--	--	--	--	---

Nota: Dos 5 casos diagnosticados com infecções secundárias ao perfil clínico, apenas um paciente apresentou infecção relacionada à assistência hospitalar, a qual não foi associada à utilização de dispositivo invasivo ou fator ambiental, com fatores intrínsecos importantes para o desenvolvimento de novo processo infeccioso. Paciente acamado, desnutrido, com HIV e, portanto, resposta imunológica comprometida. A etiologia microbiológica do cultivo refere-se a provável causa endógena relacionada através do perfil de sensibilidade apresentado do micro-organismo e evolução clínica subjacente, não sendo impactada pela falha processual de assistência ou contribuição de infecção cruzada por contaminação exógena ambiental.

CULTURAS DE AMOSTRAS CLÍNICAS POSITIVAS NO PERÍODO



* Este gráfico reflete o perfil microbiológico da unidade. Fonte: CCIH do HMRPS.

CULTURAS POSITIVAS NO PERÍODO

CULTURA	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO
Hemocultura	00	01	00
Urinocultura	02	01	01
Líquor	00	00	00

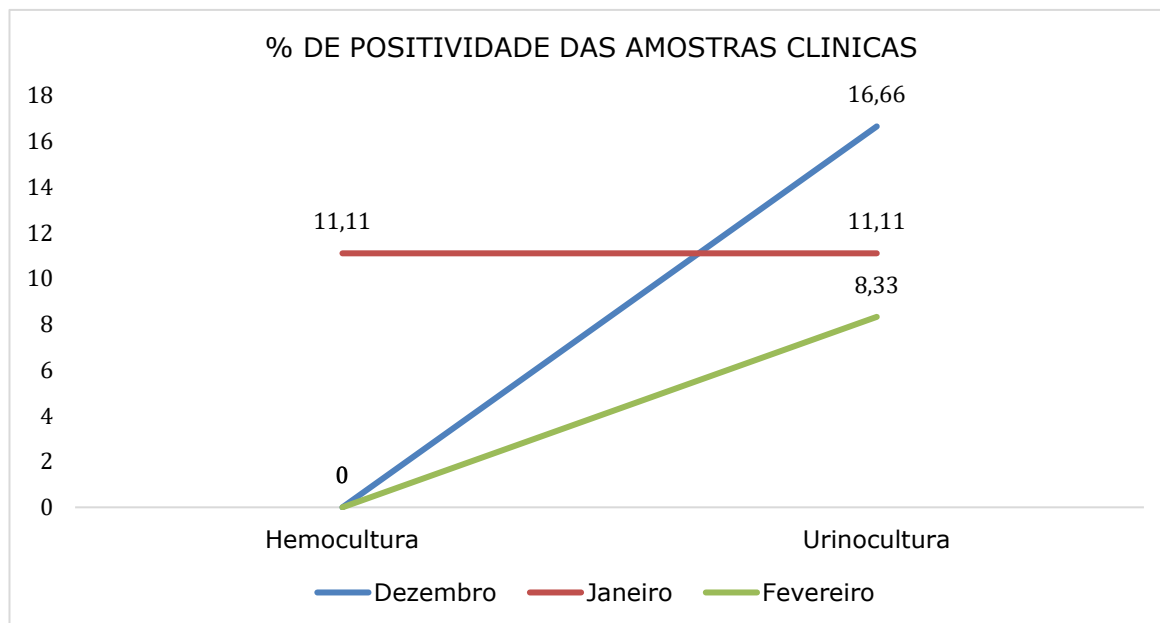
TOTAL DE CULTURAS (AMOSTRAS CLÍNICAS) SOLICITADAS NO PERÍODO

CULTURA	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO
Hemocultura	09	09	02
Urinocultura	12	09	12
Líquido pleural	01	00	00

*01 urocultura com contaminação.

CULTURAS AMOSTRAS CLÍNICAS COLETAS X CULTURAS AMOSTRAS CLÍNICAS POSITIVAS

Este indicador demonstra a positividade das culturas de amostras clínicas realizadas na unidade no período.



CULTURAS POSITIVAS DE VIGILÂNCIA (CVIG) NO PERÍODO

Detectados no período os seguintes microrganismos:

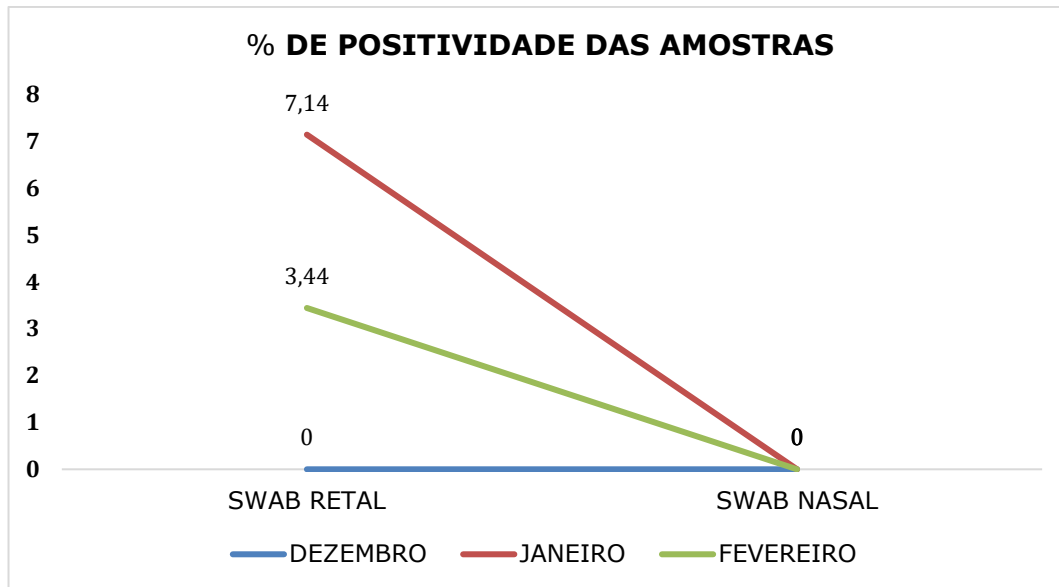
MICROORGANISMO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO
MRSA	00	00	00
Enterobactéria ESBL	00	02	01

CULTURAS DE VIGILÂNCIA (SWABS) SOLICITADOS NO PERÍODO

Quantitativo de Swabs de vigilância coletados na admissão:

MICROORGANISMO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO
SWAB RETAL	25	28	29
SWAB NASAL	25	29	29

CULTURAS DE VIGILÂNCIA SOLICITADAS X CULTURAS AMOSTRAS VIGILÂNCIA POSITIVAS

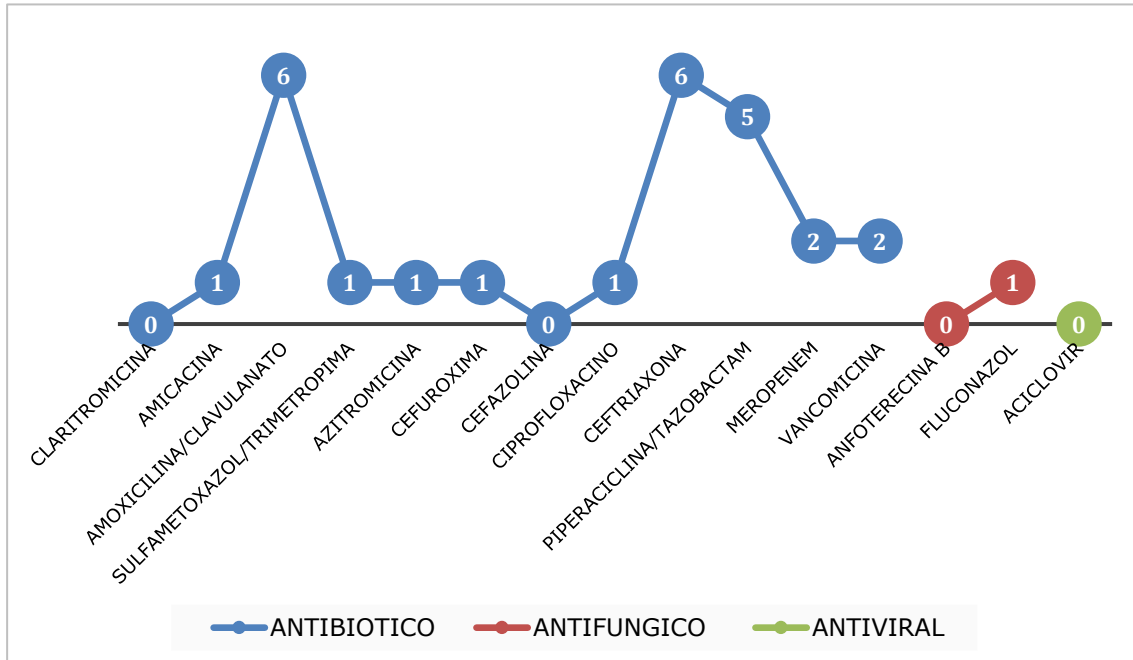


Este indicador demonstra a positividade das culturas de vigilância (swabs de admissão) realizadas. A unidade inicialmente só realiza pesquisa para ESBL e MRSA.

Foi realizado a avaliação pela CCIH da necessidade de ampliação das pesquisas de MDR para melhor avaliação do perfil microbiológico da unidade.

CONSUMO DE ANTIMICROBIANO

No mês de fevereiro foram instituídas 25 terapias antimicrobianas. Os antimicrobianos mais utilizados foram:



Devido ao maior número de internação por pneumonia comunitária em pacientes de baixa- média complexidade, a Ceftriaxona teve maior prevalência.

OBSERVADOR CEGO DE HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

É realizado pela CCIH, o monitoramento da adesão a higienização das mãos pelos colaboradores, durante os 05 momentos (Antes de entrar em contato com o paciente, Antes de realizar procedimentos assépticos, após o risco de exposição a fluidos corporais, após o contato com o paciente e após o contato com áreas próximas ao paciente), recomendados pela OMS como estratégia na redução de IRAS.

No mês de fevereiro foram observadas 06 oportunidades de realizar a higienização das mãos, o que não ocorreu em nenhuma das vezes, gerando uma taxa de 0% de adesão. Ressaltamos que esta prática reflete diretamente na ocorrência de casos de IRAS.

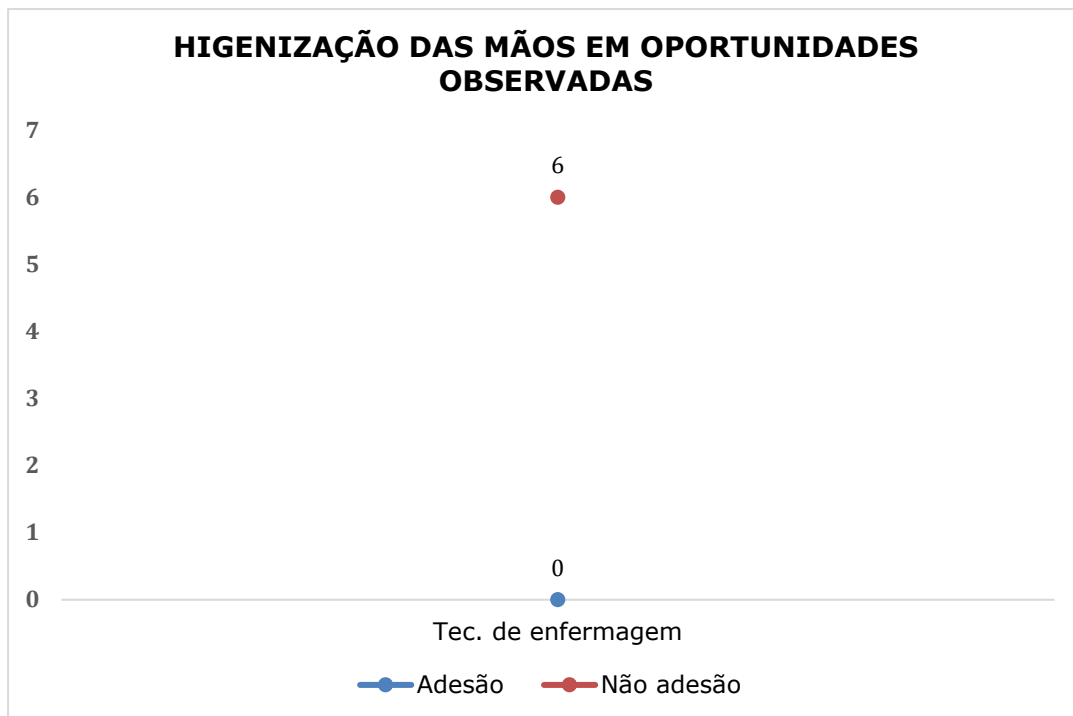
Observa-se que a baixa adesão à higienização das mãos por parte dos colaboradores se deve ao fato da unidade, neste momento, disponibilizar quantitativo insuficiente de dispensadores de álcool em gel. No entanto, incentivamos a utilização por ora de almotolias descartáveis de álcool.

Em meados de fevereiro, uma nova empresa de higiene e limpeza foi contratada. Este contrato prevê a disponibilização de dispensers. Como plano de ação para o resultado desfavorável desse indicador, a CCIH realizará, junto a esta empresa, proposta de aumento



do quantitativo de dispensers, bem como redimensionamento adequado deles em pontos estratégicos.

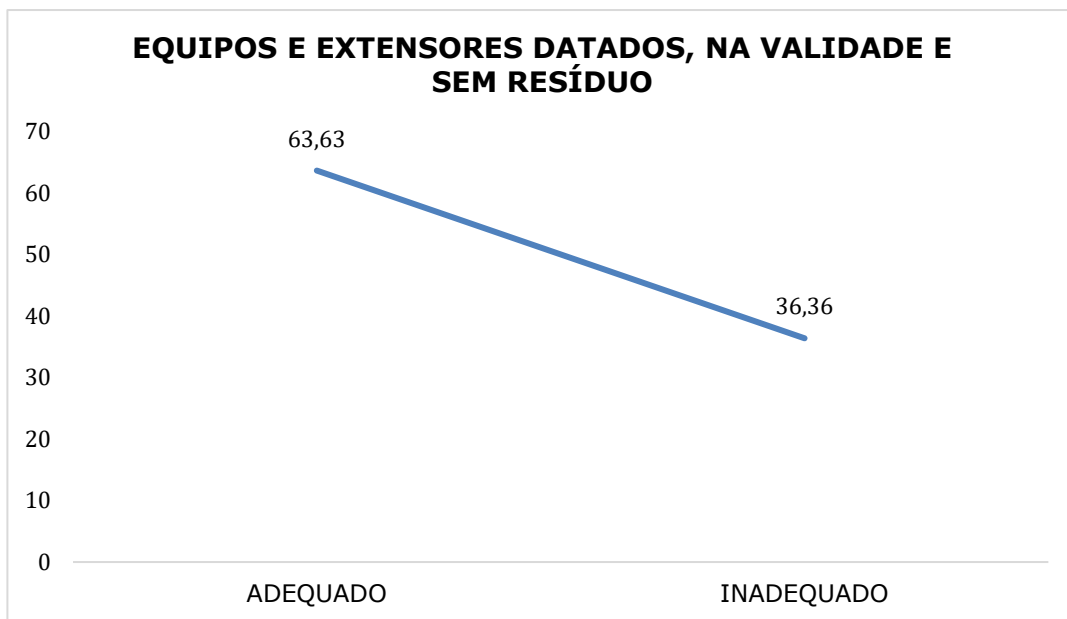
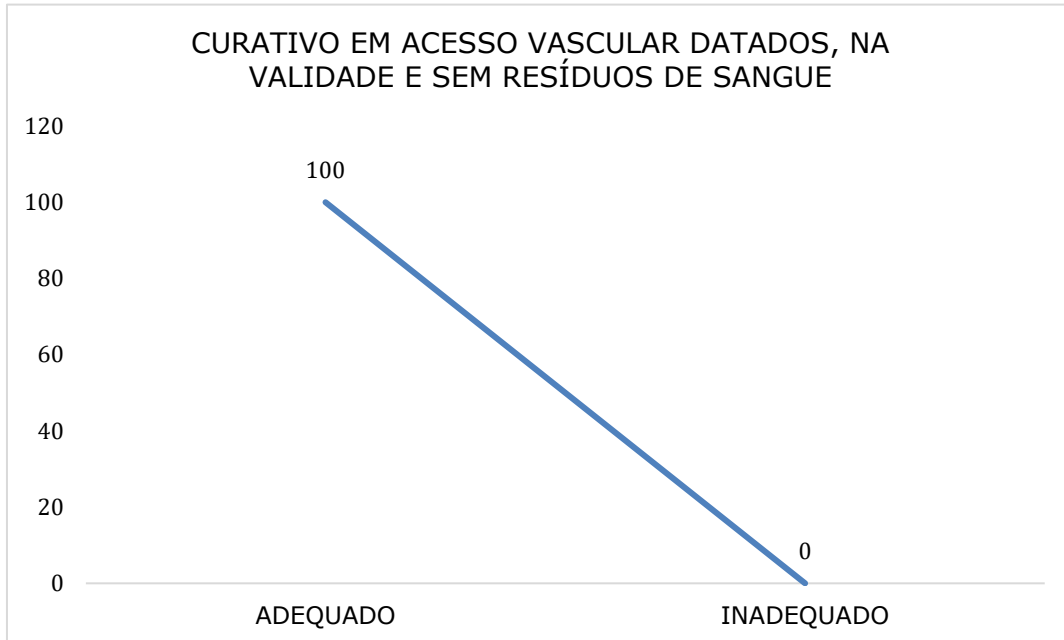
Cabe ressaltar que a higienização das mãos é a medida mais simples e eficaz para prevenir as IRAS. Todos os colaboradores recebem treinamentos nesta temática periodicamente.

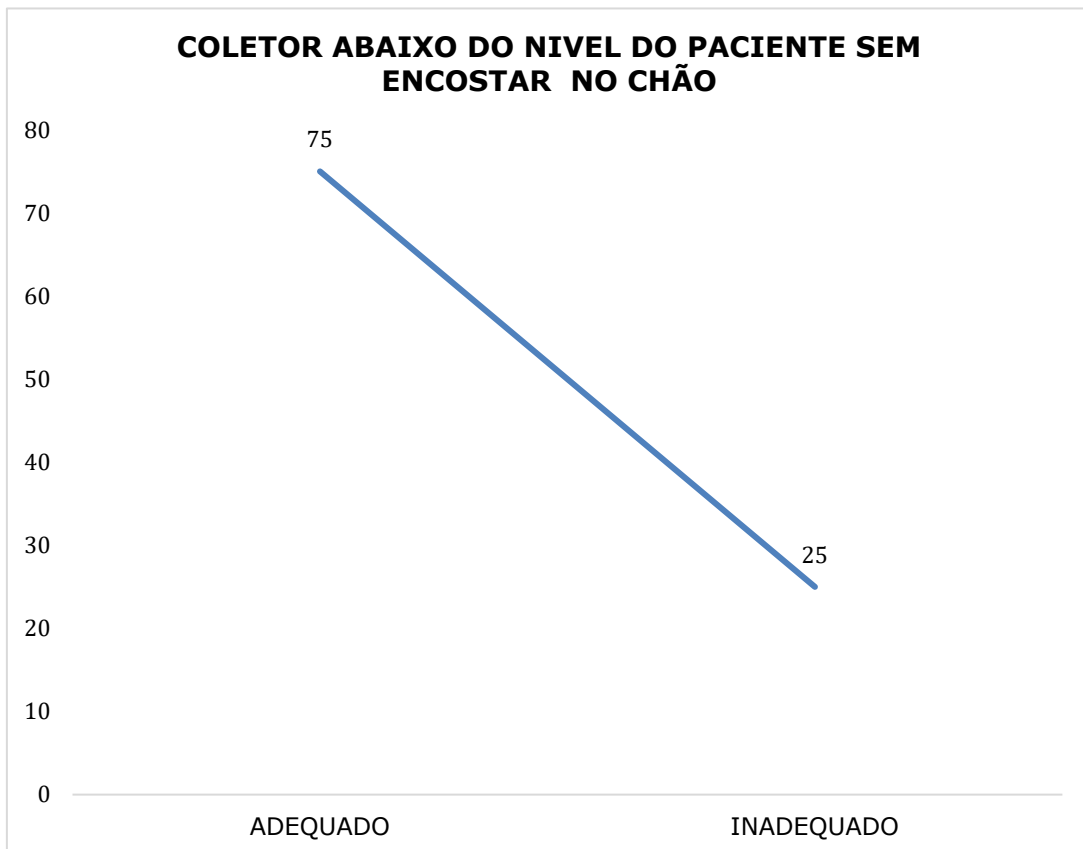
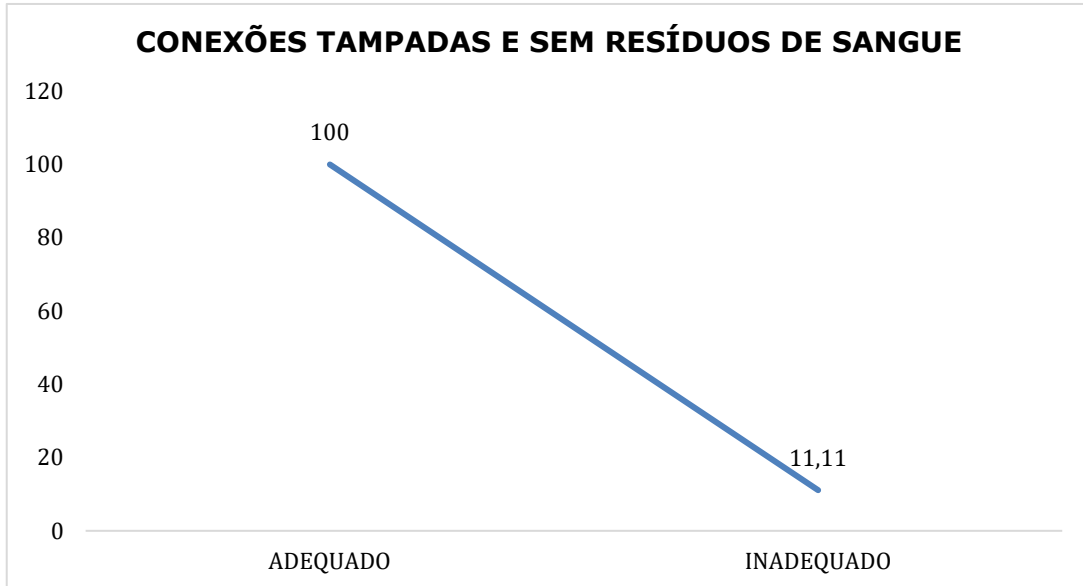


VIGILÂNCIA DE PROCESSO

Foram realizadas em fevereiro as visitas para realização das vigilâncias de processos. Foram pontuadas as inadequações por e-mail as áreas pertinentes.

Itens avaliados:





Diante dos dados apresentados, solicitado a intensificação da orientação as equipes quanto a importância de colocar a data de instalação e validade nos equipamentos (medicamentos, soro, água e dieta), bem como atenção no momento de desconexão dos equipamentos.



Ressaltamos também que em 01 caso, foi encontrado a bolsa coletora de urina encostada no chão. Tal conduta favorece a ocorrência de ITU associada ao uso do dispositivo.



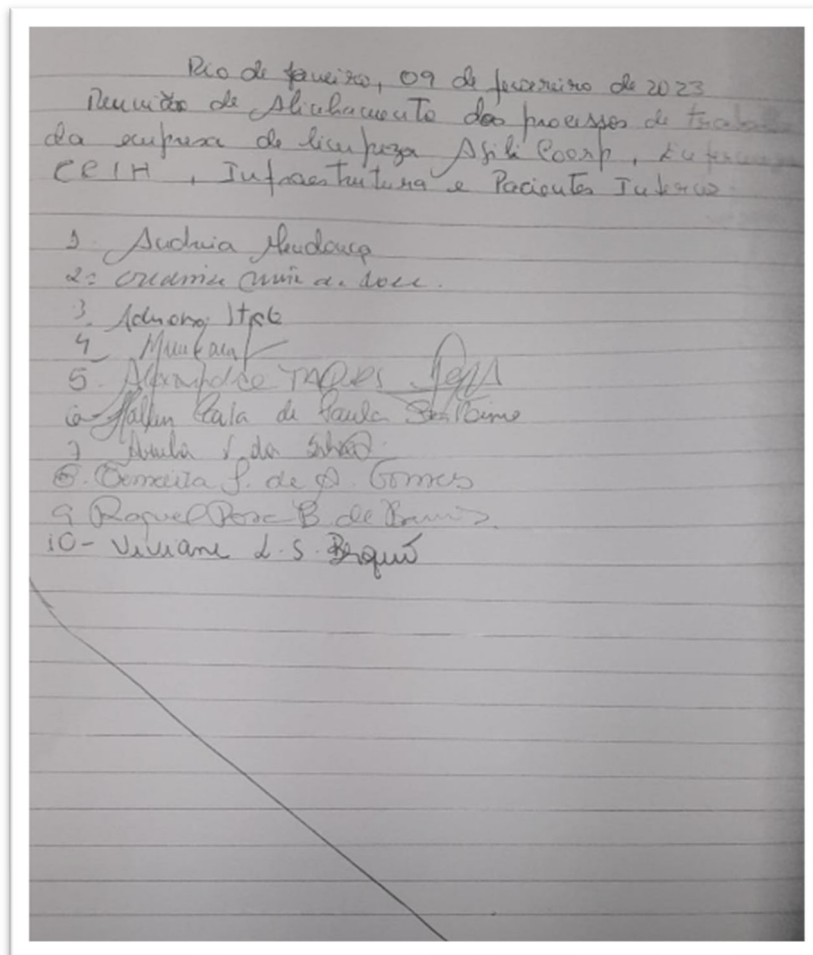
Será realizado pela CCIH no próximo mês o treinamento de Prevenção de IPCS e ITU, em que também serão abordadas as orientações supracitadas.



ATIVIDADES REALIZADAS NO CCIH

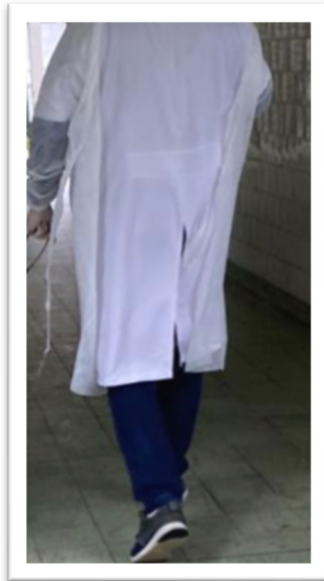
No mês de fevereiro foram realizadas diversas atividades para alinhamento de processos e oportunidades de melhorias. A saber:

Foi realizado no mês de fevereiro reunião para alinhamento de processos com a nova equipe de serviço de limpeza da unidade, a empresa AGILE. Foram solicitados alguns documentos para validação pela CCIH, como exemplo a grade de saneantes, os protocolos, os cronogramas mapeados por área, relação de treinamentos e a criação de um kit exclusivo para os pacientes em precaução de contato. Estavam presentes a direção do HMRPS, representante do serviço de infraestrutura e o gerente administrativo do IDEIAS.



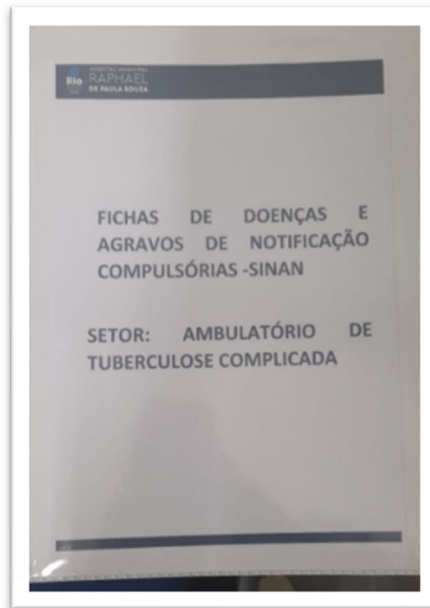
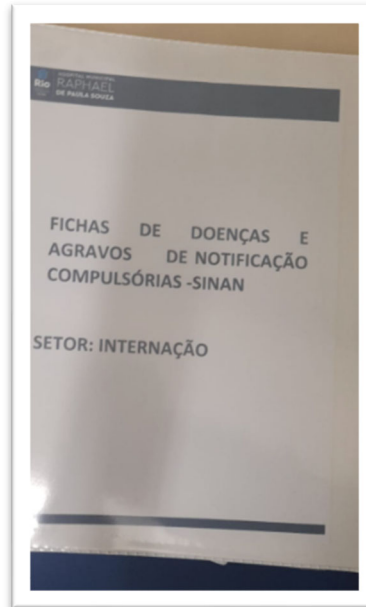
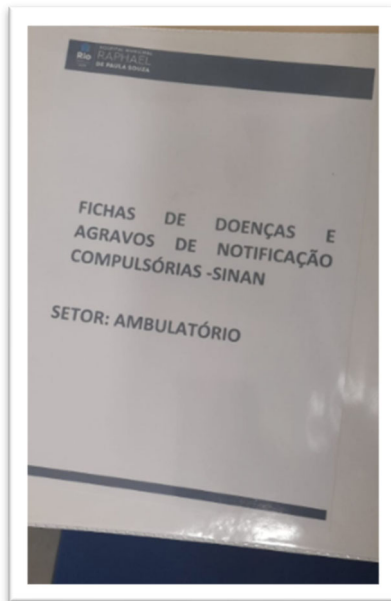
Observada necessidade de alinhar comunicação sobre o Fluxo de Acidente com Material Biológico. Encaminhado via e-mail a descrição do fluxo para esclarecimento as áreas envolvidas. Informamos que os colaboradores foram capacitados pelo Núcleo de Educação Permanente no mês de janeiro.

Foram realizadas vigilâncias de processo no período com as não conformidades sinalizadas por e-mail aos gestores de área. Foram realizados treinamentos sobre o uso adequado dos EPIs, principalmente no que se refere ao descarte dos capotes. A conduta está sendo acompanhada e observada a fim de o risco de contaminação cruzada e consequentemente o risco de IRAS.



Com a finalidade de atendimento das demandas setoriais, foi solicitado à Direção do projeto um técnico de enfermagem para auxiliar no processo de notificações dos agravos de notificação compulsória. Ressaltamos que o preenchimento do SINAN é meta contratual.

Realizada visita diagnóstica nos consultórios do ambulatório e identificado a necessidade de elaboração de pastas contendo SINAN com agravos de notificação compulsória a serem preenchidas pela equipe médica. E assim foi feito: pastas e listas disponibilizadas.



Como rotina, são disponibilizados diariamente nos setores os mapas de cultura.



Identificado durante a realização de punção venosa profunda que a unidade não dispõe de campo ampliado para punção venosa profunda. Encaminhado e-mail à direção com ênfase nos riscos existentes. Solicitada a aquisição de novos campos.

A unidade possui um quantitativo pequeno de capotes de manga longa estéril que é reprocessado na unidade. Como já relatado anteriormente no relatório de visita técnica à CME, o local não possui estrutura adequada para reprocessamento e armazenamento de materiais. Solicitamos via e-mail a aquisição de capote estéril descartável.

Identificada fragilidade da equipe quanto as medidas preventivas de IPCS. Será programado para o mês de março treinamento com equipe assistencial.

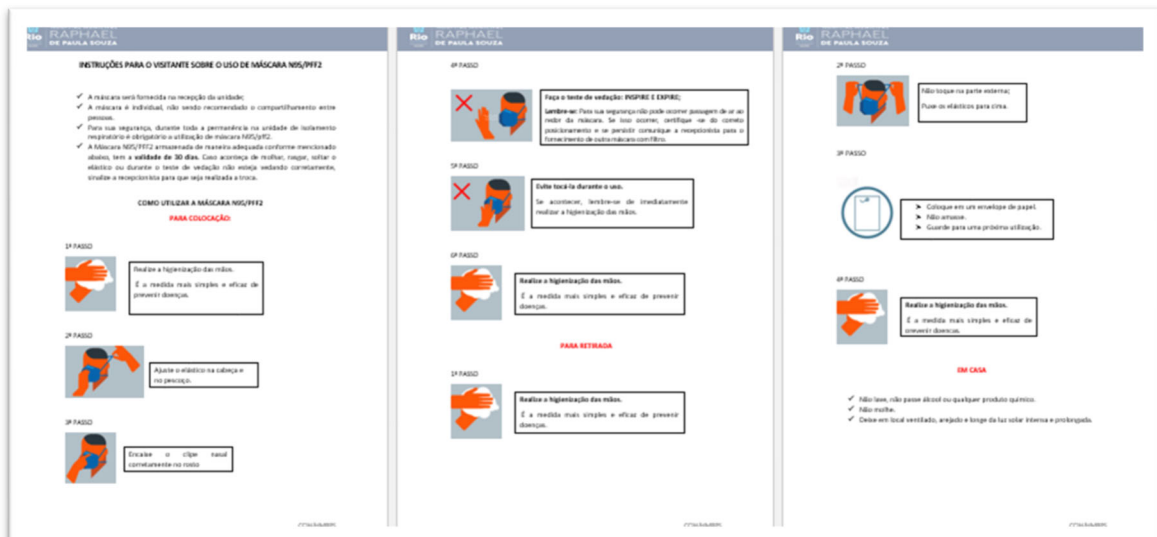
Elaborado e encaminhado as direções e responsáveis técnicos da unidade os bundle de inserção de CVC para avaliação e implementação na unidade.

Bundle para inserção de cateter venoso central (CVC)	
Nome: _____	Postulante: _____
Serviço: _____	Setor: _____
Data do Procedimento: _____ Horário: _____	
Parâmetros da equipe (marcar itens utilizados e justificar a ausência de algum deles em algum da equipe)	
<input type="checkbox"/> Guia <input type="checkbox"/> Máscara <input type="checkbox"/> Luvas estéril <input type="checkbox"/> Capote estéril	
Indicação de CVC:	
<input type="checkbox"/> Origem venosa:	<input type="checkbox"/> Mau funcionamento mecânico (obstrução/entortamento) do CVC existente.
<input type="checkbox"/> Ausência de acesso venoso periférico.	<input type="checkbox"/> Hemodiluição.
<input type="checkbox"/> Troca de CVC na admissão.	<input type="checkbox"/> Troca por suspeita de infecção pelo CVC.
<input type="checkbox"/> Manipulação parenteral total (NPT).	<input type="checkbox"/> Monitorização hemodinâmica (Medida de pressão venosa central).
Outro: <u>Justificar:</u> _____	
Observações Institucionais / Médico	
<ul style="list-style-type: none"> • Não autorizar o procedimento caso algum membro da equipe não esteja adequadamente paramentado. • Confirmar se todos os profissionais envolvidos realizarão a antissepsia cirúrgica das mãos. • Utilizar campo longo para a realização do procedimento, justificar caso não utilize. • Solicitar que outro operador realize a punção após as tentativas iniciais. 	
Função realizada com sucesso na primeira tentativa?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
A punção foi realizada em cateter de emergência?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
Campo limparado estéril tamanho grande (cobrir todo o paciente)?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> <u>Justificar:</u>
Sítio escolhido? Assinale o lado.	<input checked="" type="checkbox"/> Direita (D) (E) <input type="checkbox"/> Esquerda (D) (E) <input type="checkbox"/> Central (D) (E)
Justificar acesso em Vena <u>Guia</u>	
Ex-utilizar antisséptico?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
Antisséptico utilizado?	<input checked="" type="checkbox"/> Clorexidina 0.5% <input checked="" type="checkbox"/> Clorexidina 2% Artigos
Caso utilize Clorexidina 2%, realizou a fricção após com a clorexidina 0.5%?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> <u>Justificar:</u>
Fricção da pele com Clorexidina 0.5% por 30 segundos?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
Aguardou a secagem do clorexidina?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
Técnica asséptica para realizar o curativo?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
Houve alguma complicação durante o procedimento?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> <u>Qual?</u>
Processo guiado por ultrassom	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
Realizada troca por fio Guia	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>

Participação da equipe da CCIH do HMRPS no fórum da CCIH em ação na Prefeitura do Rio de Janeiro.



Elaborado no período uma cartilha a ser entregue aos visitantes quanto a utilização, manejo e cuidados com a máscara N95. Encaminhado ao Marketing para criação da arte.



Ao realizar pesquisa sobre a qualidade da máscara PFF2-S da marca CAMPER utilizada na unidade, detectamos que a mesma não é recomendada para uso em ambiente



hospitalar. Elaboramos o parecer 005 sobre a aquisição da máscara e encaminhamos para a Direção.

Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

PARECER TÉCNICO SOBRE PRODUTO

Parecer Técnico: 005

Rio de Janeiro, 24/02/2023.

Prezados,

Com o intuito de assegurar a segurança dos colaboradores do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, recomendamos a aquisição dos seguintes materiais para proteção respiratória.

- 1) Produto: Mascara FFP2- S
- 2) Nome do Produto: Mascara da marca CAMPER
- 3) Pontos Positivos: Promove ajuste adequado.
- 4) Pontos Negativos:

Foi realizada pela CCIH a capacitação e acolhimento dos estagiários que realizarão suas atividades na unidade, foi abordado o tema sobre Biossegurança.



Elaborado e encaminhado à gerência de projeto o Plano de Gerenciamento de Resíduos para complemento e aplicação na unidade.

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAE DE PAULA SOUZA		HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAE DE PAULA SOUZA		HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAE DE PAULA SOUZA	
RAPHAE DE PAULA SOUZA		RAPHAE DE PAULA SOUZA		RAPHAE DE PAULA SOUZA	
RAPHAE DE PAULA SOUZA		RAPHAE DE PAULA SOUZA		RAPHAE DE PAULA SOUZA	
TÍTULO		CLASSIFICAÇÃO	VIGÊNCIA	PLANO	
PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE		01	1		

PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Elaboração	Verificação Normativa	Aprovação
CCIH	Qualidade	Diretor
Viviane Bognat		
Data:	Data:	Data:

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAE DE PAULA SOUZA		HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAE DE PAULA SOUZA		HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAE DE PAULA SOUZA	
RAPHAE DE PAULA SOUZA		RAPHAE DE PAULA SOUZA		RAPHAE DE PAULA SOUZA	
RAPHAE DE PAULA SOUZA		RAPHAE DE PAULA SOUZA		RAPHAE DE PAULA SOUZA	
TÍTULO		CLASSIFICAÇÃO	VIGÊNCIA	PLANO	
PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE		01	2		

Sumário

Sumário

1 - INTRODUÇÃO	2
4.1 IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	3
4.3 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA UNIDADE	5
4.4 IDENTIFICAÇÃO DO (A) RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO PGRSS E EMISSÃO DA ART PELA ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO PGRSS	7
8. IDENTIFICAÇÃO DAS EMPRESAS ENVOLVIDAS NA GESTÃO DOS RESÍDUOS	8
8.1 CLASSIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE	10
7. CARACTERIZAÇÃO DOS RESÍDUOS	14
7.2 IDENTIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS	15
8. SEGREGAÇÃO, FORMAS DE ACONDICIONAMENTO E COLETA	17
8.1 COLETA INTERNA	18
8.2 COLETA INTERNA 2	19
8.3 COLETA EXTERNA	19
9. ARMAZENAMENTO	21
9.1 ARMAZENAMENTO INTERNO	21
9.2 ARMAZENAMENTO EXTERNO	22
9.3 TRANSPORTE FINAL	23
10. TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL ADEQUADA	23
11. MAPEAMENTO DOS RISCOS ASSOCIADOS AOS RESÍDUOS	24
11.1 SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHADOR	24
11.2 PROGRAMAS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	25
12. CONTROLE DE INSETOS E ROEDORES	26
13- PLANO DE MONITORAMENTO	27
14- CORRELAÇÃO COM LEGISLAÇÃO E REGULAMENTAÇÃO GOVERNAMENTAL	27

1 - INTRODUÇÃO:

O Plano de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), conforme previsto na RDC 222/2018 da Anvisa, é o documento que aponta e descreve as ações relativas ao manejo de resíduos sólidos que corresponde às etapas de: segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final. Considera as características e riscos dos resíduos, as ações de proteção à saúde e ao meio ambiente e os princípios da biossegurança de empregar as técnicas administrativas e normativas para prevenir acidentes.

O PGRSS contempla medidas de envolvimento coletivo, tendo seus responsáveis a obrigação de supervisionar e acompanhar as diretrizes aqui definidas, com a assessoria da Comissão Interna de Gerenciamento Resíduos.

Ademais, os prestadores de serviços terceirizados fixos e aqueles cujo as atividades gerem resíduos, deverão igualmente atender todas as normatizações implantadas, tendo seus responsáveis, obrigatoriedade em colaborar com a Comissão Interna de resíduos para o êxito do PGRSS.

Este PGRSS contempla a gestão dos resíduos suspeitos de contaminação pelo COVID-19.

Este PGRSS deve ser atualizado anualmente ou sempre que houver alteração em algum processo ou procedimento a ele relacionado.

2-OBJETIVO

Este PGRSS tem como objetivo minimizar a geração de resíduos na fonte, adequar a segregação na origem, controlar e reduzir riscos ao meio ambiente e assegurar o correto manuseio e disposição final dos resíduos, em conformidade com a legislação vigente.

3- RESPONSABILIDADES/ AÇÕES

DIREÇÃO GERAL	É o responsável civil e administrativo pelo gerenciamento de resíduos de toda unidade. Responsável pela normatização do PGRSS da
---------------	--

Por entender a importância da ampliação das pesquisas de MDR nos swabs de rastreio, foi encaminhado novamente por e-mail o parecer da CCIH à Direção para definição do prazo para início da rotina.

Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

PARECER TÉCNICO

Parecer Técnico: 003

Rio de Janeiro, 20/12/2022.

Prezados,

O presente documento tem por objetivo solicitar a ampliação de swab de rastreio, com a finalidade detectar microrganismos multirresistentes, nos pacientes admitidos no Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

Recomendamos a aquisição de métodos de rastreio para os seguintes germes:



VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

O HMRPS possui um serviço de vigilância epidemiológica atuante em interface com a CCIH, os quais realizam a busca ativa de todos os pacientes com diagnósticos relativos a lista de agravos notificáveis através do preenchimento e envio dos formulários de fichas SINAN. Os agravos são lançados diretamente na plataforma de Sistema de Notificação SINAN - RIO. Os outros agravos notificáveis, quando identificados, têm suas fichas de notificação SINAN enviadas através de e-mail para Divisão de Vigilância em Saúde da 4.0.

No mês de fevereiro foram realizadas as seguintes notificações:

- HIV/AIDS – 08 notificações;
- Tuberculose – 05 notificações;
- Sífilis - 01 notificação;
- Notificações no E-SUS - 14 notificações (COVID).

Foram realizadas as notificações de 100% dos agravos diagnosticados.

FARMÁCIA

Foi realizado pedido de medicamentos no mês de fevereiro. O valor foi relativamente baixo, pois não foram solicitados insumos de grande volume que, pela quantidade, oneram o orçamento. A maioria dos medicamentos solicitados foram entregues, sendo cobrados aqueles que ainda não foram entregues. A não entrega geralmente está relacionada à falta do quantitativo comprado, sendo solucionado com certa brevidade. Estes atrasos são relatados ao setor de Compras do IDEIAS, que faz as devidas cobranças.

De acordo com o Levantamento de Necessidades de Treinamento, fornecido ao Núcleo de Educação Permanente, foram realizados treinamentos da equipe nos seguintes temas: CONTROLE DE ESTOQUE e DISPENSAÇÃO INTERNA.

A dispensação interna de medicamentos no período diurno é feita pela figura da AOSD, lotado no setor de enfermagem. No período noturno, a dispensação é feita pelo técnico de farmácia, que dispensa as medicações previamente separadas para o setor de enfermagem. É feita a dupla conferência, de acordo com o Guia de Conferência, com o intuito de diminuir os erros de dispensação, fato que precisa ser verificado junto aos setores para ajustes. Os dados estão sendo coletados para que se tenha indicador, e com isso iniciar um plano de ação para a adequação deste fluxo de trabalho.

Como plano de ação para reduzir o volume do estoque de medicamentos e insumos



nos postos de enfermagem e melhorar o controle destes, em fevereiro iniciou-se a RONDA FARMACÊUTICA. Para isso, foi solicitado ao setor de enfermagem um planejamento com quantitativo mínimo diário de insumos necessários para o serviço e medicamentos para pronto uso (SOS), para que seja possível fazer o devido controle quantitativo e qualitativo (figuras a seguir).

Lista de insumos para serviços de enfermagem e medicamentos SOS, com as quantidades diárias

MEDICAMENTOS SOS ALA A1			MEDICAMENTOS SOS ALA A2		
DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTT	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTT
ÁGUA DESTILADA 10 ML	FRASCO	30	ÁGUA DESTILADA 10 ML	FRASCO	30
ÁGUA DESTILADA 250 ML	FRASCO	5	ÁGUA DESTILADA 250 ML	FRASCO	5
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10 ML	FLACONETE	30	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10 ML	FLACONETE	30
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	FRASCO	30	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	FRASCO	30
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	FRASCO	8	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	FRASCO	8
SORO GLICOSADO 50% 10 ML	FLACONETE	10	SORO GLICOSADO 50% 10 ML	FLACONETE	10
SORO GLICOSADO 5% 500 ML	FRASCO	3	SORO GLICOSADO 5% 500 ML	FRASCO	3
RINGER LACTATO	FRASCO	3	RINGER LACTATO	FRASCO	3
DIPIRONA 500 MG/ML	AMPOLA	6	DIPIRONA 500 MG/ML	AMPOLA	6
DIPIRONA 500 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1	DIPIRONA 500 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1
BROMOPRIDA 10 MG/ML	AMPOLA	6	BROMOPRIDA 10 MG/ML	AMPOLA	6
BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1
SIMETICONA 75 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1	SIMETICONA 75 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1
PARACETAMOL 200 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1	PARACETAMOL 200 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1
CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	3	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	3

MEDICAMENTOS SOS ALA C		
DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTT
ÁGUA DESTILADA 10 ML	FRASCO	40
ÁGUA DESTILADA 250 ML	FRASCO	8
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10 ML	FLACONETE	50
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	FRASCO	40
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	FRASCO	15
SORO GLICOSADO 50% 10 ML	FLACONETE	15
SORO GLICOSADO 5% 500 ML	FRASCO	4
RINGER LACTATO	FRASCO	4
DIPIRONA 500 MG/ML	AMPOLA	8
DIPIRONA 500 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1
BROMOPRIDA 10 MG/ML	AMPOLA	8
BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1
SIMETICONA 75 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1
PARACETAMOL 200 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1
CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	5

No dia 06 de fevereiro de 2023 foi realizada a reunião do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP). Nesta reunião foi encaminhada a criação do Plano de Segurança do Paciente da unidade; cada setor está responsável por confeccionar partes do documento que correspondem a sua área técnica. Assim feito, no segundo semestre do ano, as informações serão compiladas em um único documento no plano supracitado.

A fim de melhorar o controle de validade dos medicamentos, estipulou-se que os medicamentos com vencimento próximo (120 dias) devem estar marcados com etiquetas amarelas. Os medicamentos que estejam no mês de vencimento serão identificados com etiqueta contendo mês e ano, como forma de intensificar a sinalização de que tal medicação deve estar disposta para uso até o final do referido mês. Passado o vencimento, o medicamento deve, imediatamente, seguir o fluxo de descarte de resíduos (figura a seguir). Além das embalagens primárias, embalagens secundárias e demais objetos utilizados para o armazenamento devem ter a mesma marcação.

Marcação de bins com a etiqueta amarela para controle de validade dos medicamentos



Visando a segurança do paciente, foi implantado a marcação de medicamentos potencialmente perigosos (MPP) e de alta vigilância com etiquetas vermelhas, conforme

figura a seguir. Estes insumos não ficam expostos nos postos de enfermagem, sendo preciso fazer a abertura do Carro de Emergência para o uso, se necessário. Em caso de prescrição destes medicamentos, os mesmos são entregues ao setor de enfermagem com a marcação pela etiqueta.

Marcação de bins em vermelho evidenciando os medicamentos potencialmente perigosos e/ou de alta vigilância



O setor organizou a primeira reunião da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), realizada no dia 08 de fevereiro de 2023. Na reunião foi apresentada a minuta da Lista de Medicamentos Padronizados na Unidade Hospitalar, ficando pendente sua aprovação. Além disso, a Comissão propôs a confecção de um Manual Terapêutico e Manual de Doses. A próxima reunião está prevista para o dia 08 de março de 2023. Importante salientar que a CFT tem cronograma anual de reuniões estabelecido, em que prevê reuniões toda segunda quarta-feira de cada mês.

Importante dizer que ainda se faz necessário a melhoria da infraestrutura do setor, além do fornecimento de mais uma sala para melhor adequação dos insumos e medicamentos sob controle da OSC. Além disso, o acesso aos sistemas, como SICLOM e SIGMA ainda não foram fornecidos ao Supervisor Farmacêutico, sistemas estes importantes para a solicitação de medicamentos antirretrovirais do programa IST/HIV-Aids e sistema de gerenciamento de materiais da prefeitura do município Rio de Janeiro, respectivamente.

ENFERMAGEM

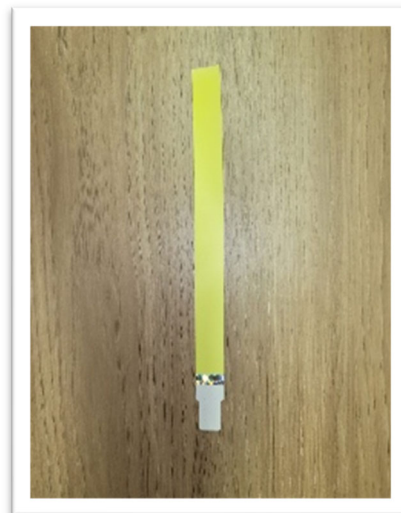
ESCALA: Início da unificação do horário do recebimento e passagem do plantão entre os servidores e colaboradores IDEIAS, fortalecendo assim a comunicação entre o núcleo de enfermagem e equipe multidisciplinar.

NSP: Tivemos duas reuniões do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) a fim de estruturar uma ferramenta para notificação de eventos, instrumento esse que tem objetivo de registrar eventos adversos, e a partir desta sinalização a estruturação de relatórios e tratativas visando a segurança do paciente e melhoria de processos.

QUEDA: Foram implantadas medidas de segurança do paciente e aplicado treinamento referente à Prevenção de Queda. Foram realizadas as seguintes atividades:

- Implantação, treinamento e aplicação do procedimento operacional padrão de Contenção Mecânica;
- Inserção e orientações sobre contensores acolchoados aos pacientes com indicação médica para contenção no leito;
- Início do uso das pulseiras amarelas, que na unidade, identificam pacientes com risco de queda.

Com ênfase na sexta Meta Internacional de Segurança do Paciente, foi definido na unidade a identificação do paciente com risco de queda através do uso de pulseira amarela.



Através da realização diária da Escala de Morse, a equipe de enfermagem direciona esta identificação específica aos pacientes que apresentam risco moderado e alto para queda.

Foram identificados dezoito (18) pacientes elegíveis para o uso da pulseira amarela

no dia da implantação. Todos foram aderentes à prática instituída.

SOBRE ÍNDICE DE QUEDA:

Primeiro caso: Em 01/02/23 - R.M. enfermaria 125-2. Paciente lúcido e orientado, subestimou seu quadro clínico, levantando-se do leito sem acionar a enfermagem. Nesta ação, perdeu força muscular. E quando percebeu que cairia, sentou-se no chão. Conduta: Avaliação médica imediata. Solicitado e realizado TC de Crânio (regulado), exame que constatou ausência de dano pós queda. Intensificada vigilância da equipe multidisciplinar, além de orientações ao paciente e seus familiares quanto ao risco de queda. Iluminação da enfermaria acionada continuamente para ampliar o campo de visão. Mantidas grades elevadas e pertences mais próximos ao paciente.

Segundo caso: Em 07/02/23 - A.F. enfermaria 117. Paciente lúcido e orientado, a fim de pegar o patinho ao lado do leito, sem acionar a enfermagem, desequilibrou-se e sofreu queda da própria altura. Avaliado imediatamente pela equipe médica, solicitado e realizado TC de Crânio (regulado). Intensificada vigilância da equipe multidisciplinar, além de orientações ao paciente e seus familiares quanto ao risco de queda. Iluminação da enfermaria acionada continuamente para ampliar o campo de visão. Mantidos grades elevadas e pertences mais próximos ao paciente.

SOBRE LESÃO POR PRESSÃO:

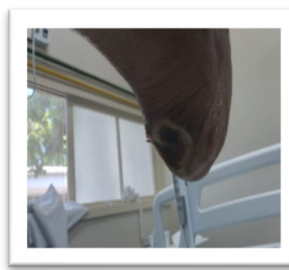
Posto C, paciente L.M.L. Lesão por pressão em região sacra. Paciente recebido com lesão importada, oriunda da unidade de origem. Apresenta melhora evolutiva, segue em uso de Colagenase no leito da ferida e AGE nas bordas.



Ala C, paciente W. L. M. Lesão por pressão importada, em região sacra, oriunda da unidade de origem. Apresenta melhora evolutiva, segue em uso de PHMB e hidrogel no leito da ferida.



Paciente M.R.S. Realizado desbridamento da região sacra e trocanteres. Região sacra categoria III, trocanter direito com exposição óssea. Porém, atualmente, todos encontraram em progressiva melhora e cicatrização. Trocanteres, pés e Ísquio direito. Lesões oriundas da unidade de origem.



Paciente J.C.M. Lesões em regiões sacra e maléolos, oriundas da unidade de origem. Apresenta melhora evolutiva, segue em uso de PHMB e hidrogel no leito da ferida e AGE nas bordas.



Em fevereiro foram admitidos três pacientes com lesões importadas. Implantado



como rotina institucional a aplicação do Termo de Registro Fotográfico a fim de coletar permissão para registro de lesões na admissão do paciente e tornar ciente responsáveis e acompanhantes sobre a importância dessas informações:

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO INFORMADO ACOMPANHAMENTO DA EVOLUÇÃO DO TRATAMENTO DE FERIDA OU ESTOMA	
Nome do paciente:	
Data de nascimento:	CPF ou RG:
Nome da mãe do paciente:	
Nome do responsável pelo paciente:	
CPF ou RG do responsável:	
Nome do Enfermeiro:	COREN:

Eu, na condição de PACIENTE ou de RESPONSÁVEL pelo paciente, em pleno gozo de minhas faculdades mentais, AUTORIZO os membros da Equipe de Enfermagem e Médica do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS) a realizar o acompanhamento da evolução do tratamento de ferida e/ou estoma existente no meu corpo, através de registros fotográficos periódicos, bem como a utilizar essas imagens obtidas em treinamentos e/ou pesquisas clínicas ou acadêmicas, desde que não seja exposta a identidade do paciente.

Estou ciente e de acordo que esse registro fotográfico é importante para o tratamento da ferida e/ou estoma, bem como para treinamento e aperfeiçoamento da Equipe de Enfermagem e Médica do HMRPS, ou de outras pessoas, qualificando-os para disponibilizar melhores cuidados neste tipo de tratamento.

Estou ciente e de acordo que o registro fotográfico proposto **não terá nenhum custo** para o paciente, pois é feito gratuitamente. Em razão disso, AUTORIZO a cessão dos direitos de uso das imagens captadas a **título gratuito** ao HMRSP e aos profissionais da Equipe de Enfermagem e Médica do HMRPS, **por prazo indeterminado**. Estou ciente de que, a qualquer momento, este consentimento poderá ser retirado, ressalvando a autorização para realização e uso das imagens captadas até esse momento, sem qualquer comprometimento do tratamento médico-hospitalar que está em curso ou a ser prestado no futuro.

Certifico que li este termo, ou que o leri para mim, compreendendo o que ele representa, pelo que expresso o meu pleno e livre consentimento com todas as suas condições, após ter tido a oportunidade de esclarecer a todas as dúvidas com o médico e/ou com o enfermeiro abaixo assinado.

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Paciente

Assinatura do Responsável pelo Paciente. (Quando o paciente for menor de idade, ou que tenha responsável legal, ou não possa assinar este documento)

Eu, _____ Registro Profissional _____, declaro que apliquei o presente termo de consentimento, após prestar os esclarecimentos sobre o seu conteúdo e importância.

Profissional do HMRPS

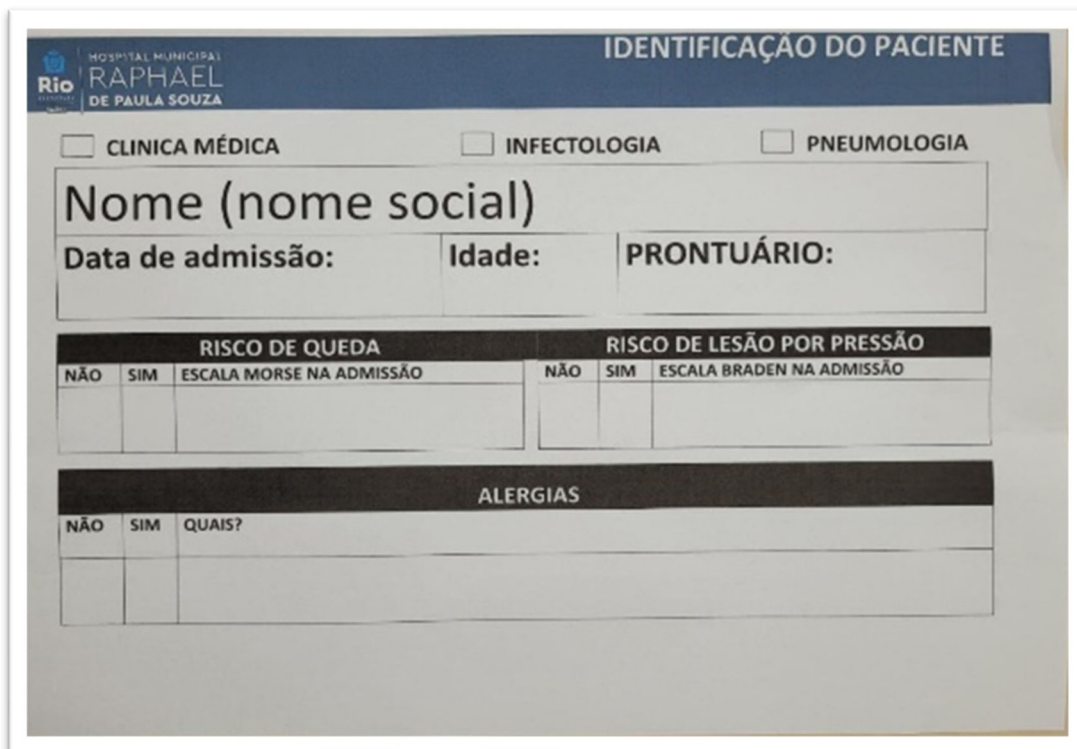


IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: Visando a segurança do paciente, foi reforçado a rotina de identificação na internação através de orientações e treinamento sobre a importância, obrigatoriedade e maneira de identificar pacientes na unidade, conforme preconizado nas Metas Internacionais de Segurança do Paciente.

Foram identificados vinte e oito (28) pacientes com pulseira branca. Houve boa aderência a este processo. A necessidade substituição de nova pulseira ocorreu apenas por apagamento das informações na etiqueta e/ou por sujidade aparente.

- Atualizada a identificação do paciente na cabeceira do leito: o que antes era manuscrito, agora é impresso com fácil entendimento, facilitando a comunicação e minimizando os riscos de eventos adversos. Essa nova rotina ficou estabelecida da seguinte maneira;

- O NIR produz a identificação do paciente em folha de papel A4, que fica exposta na cabeceira do leito logo na admissão



HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CLINICA MÉDICA INFECTOLOGIA PNEUMOLOGIA

Nome (nome social)

Data de admissão: **Idade:** **PRONTUÁRIO:**

RISCO DE QUEDA			RISCO DE LESÃO POR PRESSÃO		
NÃO	SIM	ESCALA MORSE NA ADMISSÃO	NÃO	SIM	ESCALA BRADEN NA ADMISSÃO

ALERGIAS		
NÃO	SIM	QUAIS?

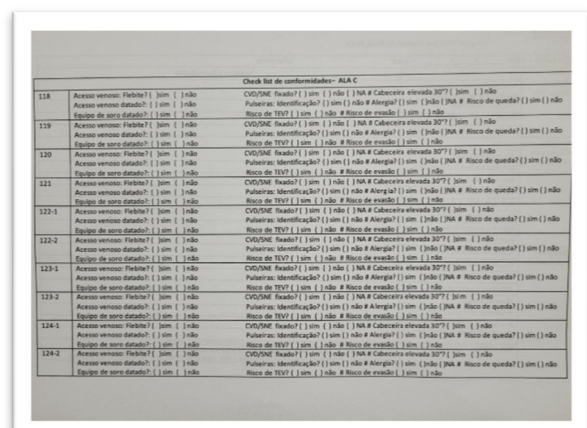
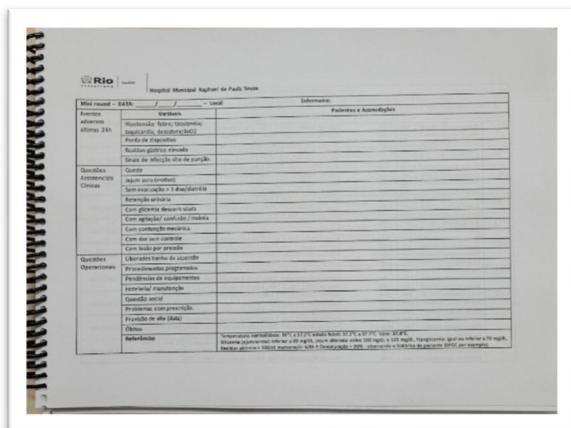
CHEGADA DA TERCEIRA ROTINA DE ENFERMAGEM: enfermeira admitida para compor a equipe de rotina de enfermagem. Foi alocada nas enfermarias de pneumologia e infectologia.

TREINAMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM: educação continuada (treinamentos) pelos enfermeiros rotina, em que os assuntos abordados em fevereiro foram:

- Contenção Mecânica;
- Prevenção de Queda;
- Aplicação de quiz, com participação dinâmica da equipe de enfermagem, sobre os temas supracitados.

IMPLANTAÇÃO DE INSTRUMENTO DE MENSURAÇÃO DE CUIDADOS: confeccionado um checklist para coleta de dados dos indicadores de desempenho assistencial. Esse instrumento foi encadernado e disponibilizado aos enfermeiros rotina para a captação diária de informações relacionadas aos cuidados. Através desta mensuração será possível também implantar uma ação gerencial que apresenta, em quadros visíveis para todos os colaboradores em pontos estratégicos da instituição, resultados pertinentes ao setor (Gestão à Vista), o que está em andamento, para implantação em breve. São indicadores assistenciais em foco:

- Flebite;
- Cabeceira elevada;
- Fixação de CVD;
- Óbito;
- Queda;
- Evasão.



NIR: O Procedimento Operacional Padrão (POP- Fluxo de Regulação) foi elaborado e nele será descrito todo funcionamento do setor e sua relação com a Central de Regulação,



Fluxo de admissão de pacientes, Rotinas de remoções de pacientes e alinhamentos com a equipe assistencial.

- Chegada do Supervisor do NIR;
- Início dos enfermeiros (as) plantonistas do NIR que atuarão no período diurno numa escala 12x60.

CAPACITAÇÃO: reunião com equipe de enfermagem dos períodos diurno e noturno para capacitações sobre contenção mecânica, cuidados com cateter vesical de demora, cuidados com cateter vesical de alívio, oxigenoterapia e esclarecimentos sobre o rol de trabalho diário da assistência ao paciente.

FEEDBACK: aplicado feedback aos colaboradores da equipe de enfermagem a fim de realizar avaliações de desempenho da equipe, tanto a respeito do que se espera de colaboradores, quanto às suas expectativas relacionadas à organização.

AMBULATÓRIO: Início da atuação da enfermagem no ambulatório;

- Dimensionado de um Enfermeiro rotina como referência no setor.

Foram realizadas a seguintes atividades:

- Contratação de 02 enfermeiras (06 horas semanais) numa escala de revezamento diário (30 horas semanais), manhã e tarde;
- Contratação de 01 técnico de enfermagem (06 horas semanais), manhã;
- Elaboração de relatório detalhado sobre o funcionamento atual do ambulatório.

PARTICIPAÇÃO NA NUMERAÇÃO DOS LEITOS (PLANTA PREDIAL): realizada estruturação administrativa dos leitos através de identificação e numeração das enfermarias. Tal procedimento é fundamental para a organização, composição e implantação do prontuário eletrônico e identificação e organização dos leitos no sistema da Central de Regulação.

PROGRAMAÇÃO DE TREINAMENTO NA CENTRAL DE REGULAÇÃO: enfermeiros do NIR e o enfermeiro rotina do ambulatório participaram de treinamento sobre práticas da regulação na Central de Regulação (*in loco*), a fim de esclarecer dúvidas sobre o fluxo de transferência de pacientes.

ENTREGA DE UNIFORMES: entrega de uniformes para a equipe de enfermagem.



NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

Com intuito de fornecer mais facilmente acesso a maior quantidade de dados, e responder mais rapidamente as solicitações de informações das atividades referente ao NIR, foram criados em fevereiro alguns instrumentos de obtenção de dados e realizadas adaptações a outras ferramentas preexistentes, com vistas a obter maior objetividade das ações, proporcionando a transição da coleta e preenchimento dos dados antes manual, para forma totalmente digital.

Censo Hospitalar Diário:

Censo Diário												
ENFERMIARIAS (A1 - 101.1 ATÉ 103.2) / (A2 - 104.1 ATÉ 107.1) / (C - 108.1 ATÉ 127.2)												
24/2/23												
LEITO	NOME	DN	IDADE	SETOR	PRONTUÁRIO	ADMISSÃO HOSPITALAR	ADMISSÃO NO SETOR	TEMPO DE INTERNAÇÃO (DIAS)	TEMPO DE PERMANÊNCIA NO SETOR (DIAS)	ORIGEM	DIAGNÓSTICO DE INTERNAÇÃO	PRIVILEGIADO
101.1	S.N.C	7/3/56	66	PNEUMO - A1	000.000	18/02/2023	21/02/2023	6	3	HOSP. MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	SEQUELA DE AVE	
102.1	A.S.B	10/3/53	69	PNEUMO - A1	000.000	22/02/2023	24/02/2023	2	0	HOSP. PEDRO II	HIV+	
103.1	H.K.L.G	20/1/77	46	PNEUMO - A1	000.000	10/02/2023	10/02/2023	14	14	INI FIOCRUZ	HIV+	
104.1								44981	44981			
105.1								44981	44981			
106.1								44981	44981			
107.1								44981	44981			

Com intuito de trazer uma visão ampliada da ocupação dos leitos, e alimentar os gestores da unidade com informações que venham facilitar a tomada de decisões, foi revisado o Censo e editado em novo formato, de maneira a facilitar a identificação e acompanhamento do paciente desde a sua entrada na unidade, tipo de perfil, seu tempo de internação, e propiciar em tempo hábil, possibilidade de intervenção terapêutica e social sobre casos que possam impactar na nossos indicadores de desempenho assistencial.



Identificação do Paciente:

HOSPITAL MUNICIPAL RIO DE PAULA SOUZA		IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
<input type="checkbox"/> CLÍNICA MÉDICA	<input checked="" type="checkbox"/> INFECTOLOGIA	<input type="checkbox"/> PNEUMOLOGIA			
Nome (OU NOME SOCIAL): A.B.L.D					
Data de admissão: 23/01/1968		Idade: 45	PRONTUÁRIO: 000.000		
RISCO DE QUEDA			RISCO DE LESÃO POR PRESSÃO		
NÃO	SIM	ESCALA MORSE NA ADMISSÃO	NÃO	SIM	ESCALA BRADEN NA ADMISSÃO
ALERGIAS					
NÃO	SIM	QUAIS?			

Desta maneira a identificação é realizada digitalmente, auxiliando no cumprimento da Meta 1 de Segurança do Paciente.

Planilhas de exames / transferência e agendados:

ACOMPANHAMENTO DE EXAMES E TRANSFERÊNCIAS - FEVEREIRO

NOME DO PACIENTE	SER/ SISREG / EMAIL	SETOR	SOLICITAÇÃO	DIAGNÓSTICO	DATA DE ENTRADA	DATA DA SOLICITAÇÃO	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
L.M.L	SER: 123456	116.1	GASTROSTOMIA	HIV+ / TB PULMONAR	28/12/2023	27/01/2023	EM FILA	
S.N.C	SER: 654321	118.1	RESSONANCIA MAGNÉTICA	HAS / DM / AVE PREVIO	23/01/2023	27/01/2023	EM FILA	
A.B.D	SIREG: 500000	121.1	TOMOGRAFIA	DEMENCIA	23/01/2023	27/01/2023	AGUARDANDO MARCAÇÃO	
S.S.A	EMAIL	126.2	GASTROSTOMIA	HAS / DM / AVE PREVIO	08/12/2022	27/01/2023		

AGENDADOS - FEVEREIRO

NOME DO PACIENTE	SETOR	PROCEDIMENTO	DATA	HORA	LOCAL	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
F.A.C	115.1	TC TORAX Pelve OU BACIA	06/03/2023	08:30	HMEF	REALIZADO	REALIZADOS SEM CONTRASTE
S.H.G	116.1	TC DE ABDOME SUPERIOR	06/02/2023	09:00	HMEF	REALIZADO	N/A
M.H.C.F	112.1	TC ABDOME SUPERIOR E Pelve	08/02/2023	08:30	CDMED	CANCELADO - APARELHO DEFEITO / AGUARDANDO REMARCAÇÃO	AGU+A1:36ARDANDO REAGENDAR



Tomando como base a planilha já existente, para facilitar o preenchimento, foram atualizados os dados pertinentes ao serviço para maior entendimento e absorção das informações colhidas, sendo disponibilizada no drive do e-mail do NIR para que todos os profissionais do setor tenham acesso as informações e possam alimenta-las diariamente.

Planilha de Entrada e de Saída de Pacientes:

PLANILHA DE ENTRADA DE PACIENTES - FEVEREIRO

NOME DO PACIENTE	SEXO	DATA DA INTERNAÇÃO	ORIGEM	LEITO DE INTERNAÇÃO	ESPECIALIDADE	DIAGNÓSTICO DE INTERNAÇÃO	REINTERNAÇÃO
JOÃO DE BARRO	F	02/02/2023	CLINICA DA FAMILIA CORIOCA	119.1	CLINICO	NEUROPATIA CONGENITA / TB	Não
NEYMAR JUNIOR	M	02/02/2023	CF M ALVES DE PINHO	113.1	INFECTOLOGIA	HIV+	Não
MIKE TYSON	M	02/02/2023	CER CENTRO	123.2	CLINICO	ITU / DISFUNÇÃO RENAL	Não

PLANILHA DE SAÍDA DE PACIENTES - FEVEREIRO

NOME DO PACIENTE	SEXO	DATA DA INTERNAÇÃO	ORIGEM	LEITO DE INTERNAÇÃO	ESPECIALIDADE	DATA DA SAÍDA	MOTIVO DA SAÍDA	TEMPO DE INTERNAÇÃO ⁰²	ALTA REFERENCIADA
JOÃO DE BARRO	M	08/02/2023	RESIDÊNCIA	123.1	CM	17/03/2023	EVADIU-SE	09 DIAS	SIM
NEYMAR JUNIOR	M	04/02/2023	UPA SENADOR CAMARA	115.1	INFECTOLOGIA	17/03/2023	ALTA RESIDENCIAL	13 DIAS	SIM
MIKE TYSON	M	18/02/2023	UPA COMPLEXO DO ALEMÃO	115.1	INFECTOLOGIA	18/02/2023	TRANSFÊNCIA CER BARRA	MENOR DE 24 HORAS	SIM

Reunião e Alinhamento:

Realizado em 08 de fevereiro o segundo encontro do Matriciamento em Saúde Mental. A atividade foi realizada na sala do serviço social e contou com um representante da enfermagem assistencial (Rotina) e dos serviços de Psicologia, Assistente Social e o NIR. Também estiveram presentes a Agente de Regulação do Complexo Regulador, baseada no HMRPS, Carla, e a representando do CAPS Manoel de Barros, Terapeuta ocupacional Caroline. Foram discutidas melhores práticas de abordagem ao paciente em fragilidade social e ao atendimento ao paciente psiquiátrico, sendo identificados e pontuados critérios de elegibilidade dos pacientes com indicação de longa permanência e cuidados prolongados, para que fossem direcionados de forma correta no sistema de regulação.



Indicadores:

Os indicadores da Variável II foram mensurados de acordo com a planilhas de controle do NIR.

Altas Referenciadas:



Unidades	(%) DE ALTAS REGISTRADAS NO CENSO HOSPITALAR QUE FORAM REFERENCIADAS	QUANTITATIVO DE ALTAS REGISTRADAS NO SISARE	QUANTITATIVO DE ALTAS REGISTRADAS NO CENSO HOSPITALAR
1º SMS RIO HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40	100,00%	28	28

Os dados obtidos até o momento foram retirados da planilha de saída de paciente, sendo validada pela Plataforma Subpav (SMS/RJ). Com isso, concluiu-se que todos os pacientes foram referenciados, obtendo-se até o momento o resultado de 100%.

QUALIDADE

Em fevereiro, a Qualidade pautou suas atividades na padronização de POP's confeccionados pelas áreas técnicas. Além disso, em conjunto com a administração direta, estabeleceu as nomeações das Comissões. Tais nomeações estão em processo de publicação em diário oficial.

Quanto a reorganização do prontuário físico da unidade, a Qualidade tem formatado os formulários e itens de prontuário confeccionados no período pela equipe da OSC em layout padrão para uso. E, em conjunto com grupo de estudo estabelecido e com apoio do Centro de Estudos do HMRPS, tem coletado os modelos pré-existentes na unidade para composição completa.

Participação nas etapas de concepção do modelo inicial de prontuário eletrônico junto à equipe de implantação do sistema, auxiliando quanto as informações e dados

oriundos do prontuário físico. À medida que os responsáveis técnicos forem ambientados e treinados quanto ao sistema, a equipe de implantação alinhará a customização das abas de acordo com a demanda de cada setor.

Participação ativa no Núcleo de Segurança do Paciente, espaço de discussão em que assuntos pertinentes aos processos assistenciais e possíveis desdobramentos sobre melhorias contínuas são abordados e resultam em demandas que serão entregues em momento oportuno, como o Plano de Segurança do Paciente, com conclusão prevista para o segundo semestre de 2023.

Participação no Encontro “Juntos pela Segurança do Paciente” (foto) promovido pela SMS/RJ, em 28/02/2023, em que foram divulgados os resultados extraídos das visitas as unidades, que demonstraram os índices de conformidade e aderência as práticas relacionadas à Segurança do Paciente. Foi sinalizado que o relatório final da visita será enviado aos hospitais na próxima semana. A partir disto será possível, em conjunto com o Núcleo de Segurança do Paciente, conceber planos de ação para melhoria contínua dos processos, e implantação de outros novos.



Foto: Encontro “Juntos pela Segurança do Paciente”.

Paralelo as ações supracitadas, o serviço desenvolve as atividades rotineiras de preparação e mediação de reuniões gerenciais, para alinhamento de trabalho com os responsáveis técnicos de cada área, bem como confecção de relatórios de atividades e de



gestão; os que são submetidos à SMS/RJ, e aqueles sob demanda, quando solicitados, à Alta Gestão da unidade.

OUVIDORIA

O Fluxo da Ouvidoria está em fase de estudo para implantação. Existe a Ouvidoria externa do Município. Atualmente, as manifestações recebidas através deste canal são tratadas pela diretoria geral da administração direta, pois até o início das atividades da OSC na unidade, não havia Ouvidoria interna dedicada.

Com a chegada da Ouvidora da OSC, a proposta é o direcionamento das manifestações externas oriundas do canal 1746 ao e-mail da Ouvidoria dedicada, cujo endereço é: ouvidoria.hmrps@ideiasrj.org.br. Uma vez recebidas, estas serão encaminhadas ao setor responsável pela providência/ plano de ação/ resposta efetiva ao cidadão-usuário, respeitando normas, prazos e legislação preconizados pela SMS. Quanto as manifestações internas, estas serão acolhidas pela Ouvidoria interna da unidade.

Alinhado com a equipe de Recepção o encaminhamento dos clientes internos e externos à Ouvidoria para acolhimento das demandas. As manifestações oriundas desses atendimentos serão direcionadas da mesma forma (conforme fluxo supracitado), para resolução.

Paralelo a isto, aguardamos a chegada dos TOTENS previstos em contrato para coleta de dados relacionados aos indicadores da Variável III, que mensuram a satisfação dos usuários, como uma forma de ampliar o uso da ferramenta de pesquisa que, atualmente, através de formulário impresso, é aplicada com apoio do Serviço Social somente aos pacientes internados.

Adequação do Formulário de Pesquisa de Satisfação do Cidadão-Usuário para ser aplicado também no Ambulatório, com o apoio da equipe da Recepção. Isto não havia sido viabilizado até o momento pois a atuação do Projeto nas atividades ambulatoriais iniciou recentemente, e para a concepção do formulário de acordo com a rotina do Ambulatório, foi preciso definição de alguns fluxos de trabalho.

FISIOTERAPIA

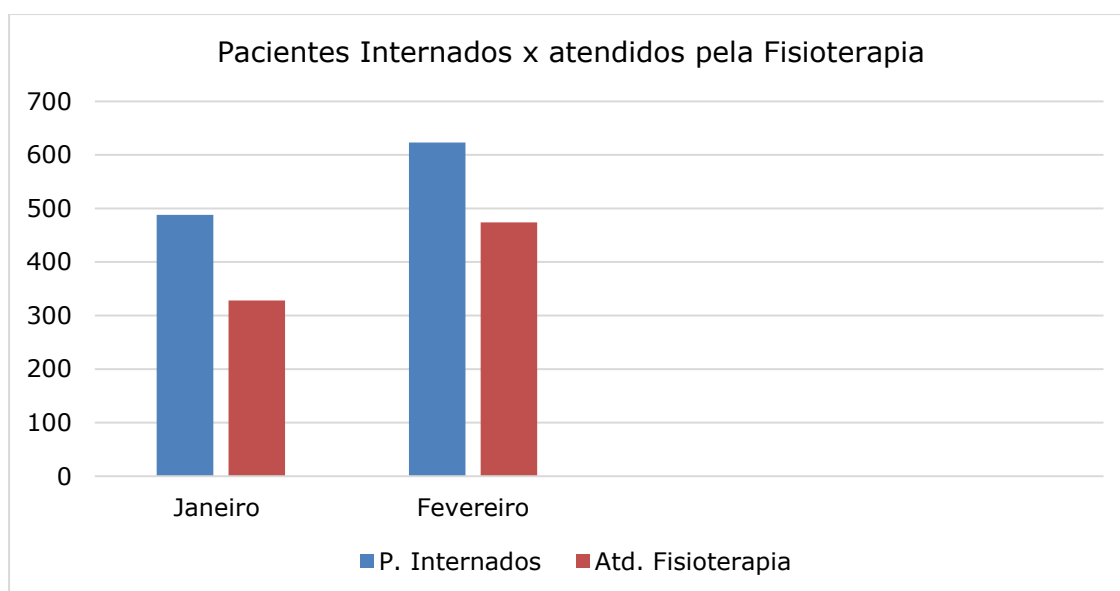
Neste mês foi consolidada a rotina de atendimento dos fisioterapeutas no hospital após o início das atividades com o novo fisioterapeuta plantonista estando equipe completa de acordo com o escopo do projeto.

Em paralelo, os POP's foram apresentados ao serviço de Qualidade; estes



encontram-se em fase de correção e validação.

Observado no perfil dos pacientes internados na unidade o aumento do quantitativo de pacientes elegíveis ao serviço de Fisioterapia, sendo estes os que se enquadram nos critérios de atendimento pré-estabelecidos na rotina e fluxo de atendimento. Este fato, juntamente com o dimensionamento da equipe de fisioterapeutas, proporcionou o aumento no número de atendimentos pela fisioterapia. Em janeiro, 67,21% dos pacientes internados foram atendidos pela Fisioterapia. Já em fevereiro, este número saltou para 76,08% do total de internados. Este dado reflete e acompanha o aumento da Taxa de Ocupação do hospital.





APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS:

Em números absolutos, foram realizados 474 atendimentos pela fisioterapia em fevereiro.

Segue tabela de estatísticas de procedimentos da fisioterapia para visualização:

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	T	M	28
Pacientes Internados	32	32	33	S	D	34	32	31	33	33	S	D	33	31	32	32	30	S	D	32	34	32	32	30	S	D	32	33	643	22,5	
Pacientes em atendimento	27	28	15			28	30	21	16	16			32	31	22	21	17			21	34	20	22	18			26	29	474	16,5	
Sedestação a beira leito	12	10	6			15	18	12	7	9			21	18	17	14	6			5	16	13	13	8			10	10	240	8,6	
Sedestação Fora do leito	1	2	1			7	3	4	0	3			0	2	3	4	0			2	6	2	3	2			4	8	57	2,0	
Deambularam	8	7	4			8	11	8	1	3			5	9	4	5	3			3	10	9	10	3			7	8	474	16,5	
Cicloergometro	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0,0	
Cinesioterapia com halter	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0,0	
Cinesioterapia com Therabands	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0,0	
Cinesioterapia Respiratória	25	26	4			16	10	12	7	5			23	24	9	18	4			21	28	0	29	10			20	24	315	11,5	
Ventilometria	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0,0	
Manovacuometria	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0,0	
Intercorrências	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	1	0	1			1	0	0	0	1			0	0	4	0,1	
Vaga Zero	0	0	0			0	0	0	1	0			0	0	1	1	0			0	0	0	0	0			0	0	3	0,1	
BIPAP / CPAP	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0,0	
Admissão	0	0	1			3	0	0	2	1			2	0	0	0	1			3	4	0	0	0			5	1	23	0,8	
Alta	0	0	1			1	1	0	0	0			2	0	0	0	0			1	2	0	3	0			0	0	11	0,4	
Óbito	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0,0	
																														0	0,0
																														0	0,0
																														0	0,0

Os números que aparecem com índice 0 na tabela se referem aos procedimentos que ainda não foram realizados/ iniciados devido à ausência dos equipamentos necessários, mas que em breve estarão disponíveis.

FONOAUDIOLOGIA

A equipe de Fonoaudiologia segue com a realização dos formulários de avaliação, de alta hospitalar e de atendimentos diários, além de participar dos rounds multidisciplinares.

No mês de fevereiro, além da rotina de trabalho do serviço, foi realizado treinamento com tema: "Consistências de dietas e o uso do espessante e Disfagia Orofaríngea", em conjunto com a Nutrição, no dia 16/02/2023, para a equipe de enfermagem.

Foram realizados pelo serviço de Fonoaudiologia 70 atendimentos, contabilizando 280 procedimentos.



SERVIÇO SOCIAL

Ressaltamos a participação do Serviço Social nos round's multidisciplinares no mês de fevereiro. Foram discutidos os casos das 3 alas da enfermaria (A1, A2 e clínica médica). Nesse espaço, o Serviço Social contribui para a elucidação da realidade social dos pacientes e possíveis fatores de risco para a alta médica. Traçado conduta de atendimento multiprofissional para os casos de liberação de procedimento (GTT) por alguns familiares que se mostram resistentes.

Realizado também no dia 08/02/2023 reunião do GT de saúde mental (foto 1) com a terapeuta ocupacional do Caps Manoel de Barros com discussão do caso do paciente



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



SAÚDE

D.J.R., para dar a devolutiva da reunião familiar. Foi discutido sobre a possibilidade de estabelecer um fluxo para solicitação de parecer psiquiátrico para os casos de AD na internação, de forma que a medicalização minimize os impactos de possíveis evasões ocasionadas pelas crises de abstinência.

Ocorreu no dia 15/02/23 a apresentação do trabalho do Serviço Social (foto 2) à Direção da direta, em que foram abordamos aspectos históricos e a trajetória do trabalho do Serviço Social no HMRPS, o perfil do atendimento do assistente social, o planejamento de trabalho e as ferramentas utilizadas.

Visitaram a unidade os técnicos do CRAS Marcio Brotto (foto 3), localizado na Praça do Anil, que a partir da articulação com o equipamento socioassistencial, compareceram para atualizar o CadÚnico de alguns pacientes. Com isso, será possível viabilizar o acesso aos benefícios assistenciais, o que em muitos casos também contribui para resolução das altas sociais, por conseguinte, os tempos de permanência, otimizando este processo.

Foto 1





Foto 2



Foto 3



Atendimentos Sociais referente a Fevereiro de 2023:

ATENDIMENTOS SOCIAIS	QUANTIDADE
Sistema de Informação de Agravos de Notificação – Sinan	0
Encaminhamentos Interno	2
Encaminhamentos Externo	4
Visita no leito	23
Entrevista Social/Atendimentos a familiares	198
Orientações Sociais	67
Contato Interno	18



Articulação com a Rede	9
Declarações	0
Relatório Social	0
Contato externo – familiar/responsável	40
Atendimento dos casos sociais	3
Reunião (equipe e de rede)	4
Visita domiciliar	6
Participação no round	30
Atendimento a familiar ou responsável	1
Execução de ata de reunião	0
Atendimento na Alta	15
Atendimento no Óbito	0
TOTAL	420

NUTRIÇÃO

O Serviço de Nutrição do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza desenvolveu as seguintes atividades no mês de fevereiro de 2023:

Foi alinhado com a nutricionista responsável pelas consultas no ambulatório o perfil nutricional dos pacientes que serão atendidos e o protocolo de atendimento no ambulatório. Este perfil contemplará adultos e idosos, com os seguintes critérios de exclusão: pós bariátricos, gestantes, fisiculturistas e desportivos. Foram entregues ao serviço de Qualidade da unidade o Protocolo de Atendimento Nutricional no Ambulatório e os formulários anexos ao protocolo.

Por ora os atendimentos da Nutrição concentram-se na internação, pois a unidade ainda passa por reformas estruturais do ambulatório, o que impossibilita o preenchimento total da carga horária da profissional para consultas ambulatoriais. A nutricionista do ambulatório, em conjunto com as nutricionistas servidoras, tem realizado as reavaliações nutricionais dos pacientes internados, seguindo o Protocolo de Atendimento Nutricional existente. Após a internação, o paciente recebe a visita e é feito a triagem e primeira avaliação nutricional. A cada sete ou dez dias, dependendo da demanda do paciente e nível

de assistência, a nutrição faz a reavaliação nutricional. No mês de fevereiro foram realizadas 67 reavaliações nutricionais de um total de 67 pacientes elegíveis para serem reavaliados.

TREINAMENTO

Dia 16/02/23, iniciou-se a etapa de treinamentos in loco, com público alvo a equipe de enfermagem, sobre a temática “Consistências de dietas, disfagia e espessantes alimentares”. O objetivo desse treinamento é atingir 100% das equipes de enfermagem, com vistas ao aprimoramento do trabalho em equipe, educação permanente dos profissionais, bem como resolubilidade de dúvidas pertinentes a rotina de trabalho.



TERMO DE REFERÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO

Atualmente, o serviço de alimentação é feito pela empresa VOLG, que fornece refeições dos pacientes (34 leitos) e dos servidores. Com a ampliação de leitos e aumento do quadro de funcionários, foi feito um estudo para mensuração do novo quantitativo de refeições. Um novo termo de referência de alimentação foi redigido em parceria com gerência de implantação e aberto processo seletivo, que tem por objetivo a contratação de empresa especializada em Serviços de Alimentação e Nutrição, compreendendo atividades operacionais e técnico administrativas nas áreas de produção e distribuição de refeições normal e dietética, lactário, e nutrição enteral, para atendimento de pacientes, acompanhantes de pacientes legalmente instituídos, colaboradores e residentes. É sabido que a contratação de uma empresa de alimentação, bem como sua atuação dentro da unidade hospitalar, precisa ser alinhada adequadamente para atender satisfatoriamente a experiência do usuário durante a permanência no hospital, bem como a completude de seu tratamento.



AMBULATÓRIO

Visando atender as diretrizes e metas estabelecidas pelo Termo do Contrato, o serviço se organizou para atuação dos profissionais contratados. Essa movimentação vem ocorrendo gradativamente ao longo do mês de fevereiro. Médicos pneumologistas e infectologistas, nutricionistas e fisioterapeuta estão com agenda aberta desde 10/02/23 e já iniciaram os atendimentos. Em 11/02/23 foi iniciado a realização de exames de espirometria. A agenda de fonoaudiologia foi confeccionada em 15/02/23. O serviço atua também na internação.

Realizado em 15/02/23 a inclusão dos seguintes profissionais no SISREG: médicos psiquiatras, psicólogos e médicos radiologistas. Para compor o escopo de profissionais para atuação no ambulatório, encontram-se em processo de contratação terapeuta ocupacional, médicos pneumologista e infectologista. Enfermeiros foram admitidos em 15/02/23.

Ficou definido, de acordo com as escalas dos profissionais e os consultórios disponíveis para atendimento, os turnos de atendimentos. Segue abaixo quadro de horários.

OCUPAÇÃO DAS SALAS DE ATENDIMENTO DO AMBULATÓRIO							
Consultório	Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
1	08:00 as 13:00	Dra. Renata INFECTOLOGIA	Renata NUTRIÇÃO	Dra. Crissi INFECTOLOGIA	Fábio FISIOTERAPIA	Lucia MASSOTERAPIA	Dr. Leonardo PSQUIATRIA
	13:00 as 19:00	Dra. Renata INFECTOLOGIA	Dra Ana Cristina PNEUMOLOGIA		Dra. Renata INFECTOLOGIA	Lucia MASSOTERAPIA	
2	08:00 as 13:00	Renata NUTRIÇÃO	Dra. Lídia OTORRINO	Janaina NUTRIÇÃO	Verônica NUTRIÇÃO	Renata NUTRIÇÃO	TERAPIA OCUPACIONAL
	13:00 as 19:00	Dra. Lídia OTORRINO	Dr. Leonardo PSQUIATRIA	Janaina NUTRIÇÃO	Carolina PSICOLOGIA	Isabel SERVIÇO SOCIAL	
3	08:00 as 13:00	Priscilla NUTRIÇÃO	Dra. Sílvia INFECTOLOGIA	Priscilla NUTRIÇÃO	Priscilla NUTRIÇÃO	Ludmila PSICOLOGIA	
	13:00 as 19:00	Priscilla NUTRIÇÃO	Dra. Sílvia INFECTOLOGIA	Priscilla NUTRIÇÃO	Priscilla NUTRIÇÃO	Carolina PSICOLOGIA	
4	08:00 as 13:00	Dr. André GASTRO	Lucia MASSOTERAPIA	Dr. André GASTRO	Lucia MASSOTERAPIA	ESPIROMETRIA	ESPIROMETRIA
	13:00 as 19:00	Dra. Nelly PNEUMO ASMA	Lucia MASSOTERAPIA	ESPIROMETRIA	Lucia MASSOTERAPIA	ESPIROMETRIA	
5	08:00 as 13:00	Fábio FISIOTERAPIA	Flávia FONOAUDIOLOGIA	Dra. Sílvia INFECTOLOGIA	Dra. Valeria PSICOLOGIA	Flávia FONOAUDIOLOGIA	
	13:00 as 19:00	Gisele FONOAUDIOLOGIA	Dra. Valeria PSICOLOGIA	Dra. Valeria PSICOLOGIA	Dra. Valeria PSICOLOGIA	Gisele FONOAUDIOLOGIA	
6	08:00 as 13:00	Dr. Luiz INFECTOLOGIA	Lucia FISIOTERAPIA	Lucia FISIOTERAPIA	Dra. Crissi INFECTOLOGIA	TERAPIA OCUPACIONAL	
	13:00 as 19:00	Dr. Luiz INFECTOLOGIA	Lucia FISIOTERAPIA	Ludmila PSICOLOGIA	Dra. Crissi INFECTOLOGIA	Dr. Leonardo PSQUIATRIA	
TB COMPLICADA INFANTIL	08:00 as 13:00	Dra. Sheila TB	Dra. Sheila TB	Dra. Sheila TB	Dra. Sheila TB		
	13:00 as 19:00	Dra. Sheila TB	Dra. Sheila TB	Dra. Sheila TB	Dra. Sheila TB		
TB COMPLICADA ADULTO	08:00 as 13:00	Dra. Nelly TB		Dra Ana Cristina PNEUMOLOGIA			



PROCEDIMENTOS REALIZADOS	
Escarro induzido	128
Espirometria	32
Exames Radiológicos	201
BARR	30
TMR ou PCR	10
Culturas	24

CONSULTAS REALIZADAS	
Pneumologia Adulto	2
Infectologia Adulto	23
Fisioterapia	2
Nutrição	4

PSICOLOGIA

No início do mês de fevereiro, a equipe do Serviço de Psicologia ampliou-se, a partir da admissão e chegada à unidade de três novas colaboradoras. Os horários de trabalho do Serviço de Psicologia constituem-se da seguinte forma:

- Duas psicólogas diaristas, com carga horária de 40h semanais, atuando na unidade de Segunda a Sexta-feira, das 08h às 17h;
- Uma psicóloga plantonista, com carga horária de 30h semanais, atuando em dois plantões de 12h (07 às 19h) às Segundas e Quartas-feiras e em um plantão de 6h (07h às 13h) às Quintas-feiras; e
- Uma psicóloga plantonista, com carga horária de 30h semanais, atuando em dois plantões de 12h (07h às 19h) às Terças e Sextas-feiras, e em um plantão de 6h (13 às 19h) aos sábados.



HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
08h às 17h	DIARISTA	DIARISTA	DIARISTA	DIARISTA	DIARISTA	
08h às 17h	DIARISTA	DIARISTA	DIARISTA	DIARISTA	DIARISTA	
07 às 19h	PLANTONISTA	PLANTONISTA	PLANTONISTA		PLANTONISTA	
07h às 13h				PLANTONISTA		
13h às 19h						PLANTONISTA

Com a chegada das novas colaboradoras, visando organizar o trabalho para estabelecer continuidade nos atendimentos dos pacientes, foi estabelecido o seguinte fluxo:

Após triagem da Psicologia, em primeiro atendimento via anamnese psicológica, serão definidos quais pacientes demandam atendimento contínuo (ou seja, acompanhamento diário) e quais serão público-alvo de atendimento intitulado pontual (em que o paciente será atendido de duas a três vezes por semana e/ou sob demanda específica).

Dessa maneira, foi organizada uma tabela com os dias da semana nos quais cada paciente será atendido. Esta frequência de atendimentos será constantemente observada pelas psicólogas e pode ser mutável devido às intercorrências que podem acontecer durante a internação. Dessa forma, são organizados em quais dias os pacientes internados considerados para atendimento pontual serão atendidos (os pacientes contínuos serão atendidos todos os dias), de forma a garantir o atendimento aos pacientes hospitalizados.

Nos casos dos pacientes sem condições de interação, serão priorizados os atendimentos de acolhimento aos familiares. Visando facilitar esse encontro, foi acordado com a Recepção que a Psicologia será sinalizada da presença deles na unidade para atendimento.

Ao término de cada plantão, ficou estabelecido que cada integrante do serviço de Psicologia sinalizará em livro-ata as altas e transferências do dia, os pacientes que foram atendidos por dia, se estes demandam atendimento contínuo ou pontual e as intercorrências durante o dia, caso ocorram.

Além dessas ações, foi criada uma planilha estatística em que serão alimentadas, diariamente, as ações realizadas pela Psicologia a cada plantão, como forma de extrair dados de produção do Serviço, dentre outras atividades realizadas pela equipe.

No dia 08/02/2023, foi realizada a segunda reunião do GT de Saúde Mental, para retomada de discussões sobre determinados pacientes hospitalizados na unidade e que demandam acompanhamento em Saúde Mental em serviços da Rede, bem como para



propor reflexões sobre possibilidades de fluxos para solicitação de pareceres psiquiátricos para pacientes usuários de álcool e drogas, em risco de abstinência durante a hospitalização.

Durante a reunião, foram pensadas novas possibilidades de trabalho para os casos apresentados, bem como uma articulação com profissionais de Psiquiatria do CAPSad III Antônio Carlos Mussum, em parceria com o CAPS Manoel de Barros, visando prover auxílio para os casos de pacientes adictos em risco de abstinência.

Além disso, a partir do mês de fevereiro a participação do Serviço de Psicologia nos rounds multidisciplinares vem ocorrendo com maior frequência, o que possibilita maior interação das psicólogas com o restante da equipe de saúde, um melhor entendimento destas sobre a condução dos casos dos pacientes e a sinalização para o restante dos profissionais sobre as ações realizadas pela Psicologia. Em recente reunião do round, foi solicitado ao Serviço uma listagem dos pacientes internados no momento que estão em risco ou já em estado de abstinência do uso de drogas ou que necessitam de encaminhamento para Psiquiatria por outras questões psíquicas.

Segue abaixo tabela que especifica as atividades realizadas pelo Serviço de Psicologia entre 01/02/2023 a 28/02/2023.

ATIVIDADE	QUANTITATIVO ALCANÇADO
Atendimentos (número geral - pacientes e familiares)	207
Avaliações Iniciais de pacientes	28
Acolhimento a familiares	19
Participação de treinamentos e palestras	04
Participação em GT de Saúde Mental	01 encontro mensal
Participação em Rounds Multiprofissionais	05
Atendimento de acolhimento à colaborador(a)	03
Encaminhamento de pacientes para Serviços de Saúde Mental na Rede	01
Interconsultas com profissionais de saúde sobre questões específicas dos pacientes	14
Elaboração de lista de aniversários dos pacientes (entregue à equipe de Nutrição)	01 lista (atualizada a cada alta/evasão/admissão)



Elaboração e finalização do Procedimento Operacional Padrão (POP) referente à atuação da Psicologia na enfermaria	01 documento
Elaboração, para a Psiquiatria, de listagem de pacientes drogaditos em risco de abstinência e evasão do hospital	01 lista (atualizada a cada admissão ou identificação de demanda pelo paciente)

EQUIPE MÉDICA

No mês de fevereiro de 2023 dando continuidade as atividades de Gestão e Operacionalização a serem implantadas pelo IDEIAS no Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS).

Principais Ações:

- Continuidade na estruturação de fluxo operacional de trabalho;
- Confecção de protocolos médicos de doenças oportunistas do HIV e Tuberculose;
- Criação do fluxo de solicitação e prazo de entrega dos exames laboratoriais com a empresa JVA;
- Continuidade de processo seletivo para contemplar RH médico para enfermaria de acordo com escopo do projeto até o alcance do dimensionamento previsto;
- Criação de modelo de atribuições do médico rotina;
- Criação de modelo de atribuições do médico plantonista;
- Estabelecidos dias fixos para realização dos rounds multidisciplinares;
- Dimensionamento dos leitos de enfermaria para implantação do prontuário eletrônico.

Alinhamento Com A Equipe Sobre Metas e Indicadores:

- Discussão dos resultados dos indicadores contratuais;
- Alinhado plano de ação com a equipe medica para redução do Tempo Médio de Permanência dos leitos de Pneumologia.



4.2. ATIVIDADES DE APOIO

CONTROLADORIA

SERVIÇO	EMPRESA	ESCOPO	INÍCIO DO CONTRATO
ASSESSORIA JURÍDICA	AZEVEDO DOS REIS ADVOGADOS	ASSESSORIA JURÍDICA	17/10/2022
AUDITORIA	PHOCUS AUDITORIA	SERVIÇO DE AUDITORIA	17/10/2022
CONTABILIDADE	GMC CONTABILIDADE	ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL	17/10/2022
LOCAÇÃO DE VEÍCULO DE PASSEIO	JVA SERVIÇOS	AUTOMÓVEL DO TIPO PASSEIO, COM MOTORISTA E COMBUSTÍVEL, QUILOMETRAGEM LIVRE	19/10/2022
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	HTS SOLUÇÕES	LOCAÇÃO DE MULTIFUNCIÓNAIS	21/10/2022
LINK DEDICADO DE INTERNET	7LAN	LINK DEDICADO DE INTERNET DE 100MBPS	04/11/2022
LIMPEZA	CSM CONSTRUÇÕES	LIMPEZA, DESCONTAMINAÇÃO E DESINFECÇÃO DE AMBIENTES E SUPERFÍCIES	23/11/2022
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	HTS SOLUÇÕES	LOCAÇÃO DE NOTEBOOKS	01/12/2022
MEDICINA OCUPACIONAL	ISSA SEMEDIC	EXAMES ADMISSSIONAIS,	01/12/2022



		PERIÓDICOS E DEMISSIONAIS	
GESTÃO DE PESSOAS	HTS SOLUÇÕES	SELEÇÃO, CONTRATAÇÃO, ADMISSÃO, DESLIGAMENTOS E OUTROS	01/12/2022
SUORTE TI	HTS SOLUÇÕES	SERVIÇO DE SUPORTE E MANUTENÇÃO DE TI	01/12/2022
MANUTENÇÃO PREDIAL	CSM CONSTRUÇÕES	MANUTENÇÃO PREDIAL	15/12/2022
JARDINAGEM	TEKTA SERVICE	SERVIÇO DE JARDINAGEM E PODA DE ÁRVORE, COM FORNECIMENTO DE MATERIAL	26/12/2022
ENGENHARIA CLÍNICA	PROTEC	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES	16/01/2023
PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	LINKATI	LICENÇA E GESTÃO DE SOFTWARE DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	15/12/2022

OBRAS E ADEQUAÇÃO DO ESPAÇO FÍSICO

As obras iniciaram no mês fevereiro de 2023 nos setores: administrativo, bloco de internação B, ambulatório e laboratório. Foi contratada a empresa The Controller para realização do monitoramento da execução dos contratos de adequações.

No anexo III estão disponíveis dois relatórios semanais elaborados pela empresa The Controller, nos períodos de 13/02/2023 a 18/02/2023 e 19/02/2023 a 26/02/2023.

RESUMO FINANCEIRO

A seguir, resumo financeiro do termo de colaboração 164/2022.



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



SAÚDE

	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	TOTAL
CRONOGRAMA MENSAL	2.946.304,19	2.946.304,19	2.946.304,19	2.946.304,19	2.946.304,19	14.731.520,95
INVESTIMENTO	3.000.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00	5.000.000,00
VALOR TOTAL DO REPASSE	5.946.304,19	3.446.304,19	3.446.304,19	3.446.304,19	3.446.304,19	19.731.520,95
REPASSE		12.838.912,57	-	2.946.304,19	2.426.708,04	18.211.924,80
RENDIMENTOS APLICAÇÃO FINANCEIRA		10,11	160.383,73	189.872,18		350.266,02
DESPESA	-	-	386.910,08	1.907.820,64		2.294.730,72
SALDO	-	12.838.922,68	12.612.396,33	13.840.752,06	16.267.460,10	13.972.729,38

PROVISÃO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	TOTAL
valor cronograma	5.946.304,19	3.446.304,19	3.446.304,19	3.446.304,19	3.446.304,19	19.731.520,95
valor repassado	5.946.304,19	3.446.304,19	3.446.304,19	2.946.304,19	2.426.708,04	18.211.924,80
SALDO	-	-	-	500.000,00	1.519.596,15	1.519.596,15



ANEXO I – AGENDA DE TREINAMENTOS DAS EQUIPES – PRONTUÁRIO ELETRÔNICO

ETAPA	DATA E HORA
CONFIGURAÇÃO DO PEP - CADASTRO INICIAL DE PROFISSIONAIS PARA TREINAMENTO	Até dia 22/02
CONFIGURAÇÃO DO PEP - CADASTRO DE ESPECIALIDADES	
CONFIGURAÇÃO DO PEP - CADASTRO DE TIPOS DE CLÍNICAS	
CONFIGURAÇÃO DO PEP - CADASTRO DE PROCEDIMENTOS POR ESPECIALIDADES	
CONFIGURAÇÃO DO PEP - CADASTRO DE ESTRUTURA	
CONFIGURAÇÃO DO PEP - CADASTRO DE LEITOS	
CAPACITAÇÃO RECEPCIONISTAS DOS ATENDIMENTOS E NIR	DIA 23/02 (QUINTA-FEIRA) Das 09:00 às 17:00
	DIA 24/02 (SEXTA-FEIRA) Das 09:00 às 17:00
CAPACITAÇÃO DA ENFERMAGEM - HOSPITAL	DIA 27/02 (SEGUNDA-FEIRA) Das 13:30 às 17:00



	DIA 28/02 (TERÇA-FEIRA) Das 13:30 às 17:00
	DIA 01/03 (QUARTA-FEIRA) Das 13:30 às 17:00
	DIA 02/03 (QUINTA-FEIRA) Das 13:30 às 17:00
CAPACITAÇÃO DOS MÉDICOS E EQUIPES MULTIDISCIPLINARES	DIA 06/03 (SEGUNDA-FEIRA) ATÉ DIA 17/03 (SEXTA-FEIRA) Das 09:00 às 17:00
CAPACITAÇÃO DOS ODONTÓLOGOS - CEO	DIA 20/03 (SEGUNDA-FEIRA) Das 09:00 às 17:00
	DIA 21/03 (TERÇA-FEIRA) Das 09:00 às 17:00
CAPACITAÇÃO FATURAMENTO	DIA 22/03 (QUARTA-FEIRA) ATÉ DIA 24/03 (SEXTA-FEIRA) Das 09:00 às 17:00



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL

ANEXO II – INFORMAÇÕES E LISTAS DE PRESENÇAS

Data	Sector	Treinamentos Internos	Treinamentos Externos	Nº Participantes TOTAL	Nº Participantes ADMINISTRATIVO	Nº Participantes ASSISTENCIAIS	Nº Participantes MÉDICOS	Total de colaboradores efetivos	Total de colaboradores ASSISTENCIAIS	Total de colaboradores - MÉDICOS	C. Horária	Facilitador	Total de Horas - GLOBAL	Total de Horas - ASSISTENCIAL
24/02/2023	CCIH		Experiência do Paciente: A Importância na Saúde Pública e Privada em tempos de Transformação	1	1						1:00:00		1:00:00	0:00:00
	QUALIDADE		Experiência do Paciente: A importância na Saúde Pública e Privada em tempos de Transformação	1	1						1:00:00		1:00:00	0:00:00



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



SAÚDE

01/02/2023	ENFERMAGEM	Orientação sobre o uso da pulseira amarela nos riscos elevado de queda	17	17				40:00:00		680:00:00	680:00:00
01/02/2023		Orientação sobre o novo formato de conferência e verificação de carrinhos PCR	13	13				40:00:00		520:00:00	520:00:00
02/02/2023		Orientação sobre o preenchimento e conferência do desfibrilador e do laringoscópio	13	13				1:00:00		13:00:00	13:00:00
06/02/2023		Visualização em prática dos itens para broncoaspiração	9	9				0:30:00		4:30:00	4:30:00
14/02/2023		Cateterismo Vesical de Demora	7	7				1:00:00		7:00:00	7:00:00
14/02/2023		Contenção Mecânica	7	7				1:00:00		7:00:00	7:00:00
14/02/2023		Oxigenoterapia	7	7				1:00:00		7:00:00	7:00:00
14/02/2023		Cateterismo Vesical de Demora	7	7				1:00:00		7:00:00	7:00:00
15/02/2023		Cateterismo Vesical de Demora	11	11				1:00:00		11:00:00	11:00:00
15/02/2023		Contenção Mecânica	11	11				1:00:00		11:00:00	11:00:00
15/02/2023		Oxigenoterapia	11	11				1:00:00		11:00:00	11:00:00
15/02/2023		Cateterismo Vesical de Demora	11	11				1:00:00		11:00:00	11:00:00
16/02/2023		Cateterismo Vesical de Demora	10	10				1:00:00		10:00:00	10:00:00



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



SAÚDE

16/02/202	NEP	Cateterismo Vesical de Demora	9		9				1:00:00		9:00:00	9:00:00
16/02/2023		Cateterismo Vesical de Demora	10		10				1:00:00		10:00:00	10:00:00
06/02/2023		Integração Institucional	5	2	3				8:00:00		40:00:00	24:00:00
06/02/2023		Tipos de Resíduos	5	2	3				0:20:00		1:40:00	1:00:00
06/02/2023		Medidas de Prevenção	5	2	3				0:20:00		1:40:00	1:00:00
06/02/2023		Metas de Segurança do Paciente	5	2	3				0:20:00		1:40:00	1:00:00
06/02/2023		NR 32	5	2	3				0:20:00		1:40:00	1:00:00
06/02/2023		Fluxo de Acidente com Material Biológico	5	2	3				0:20:00	:	1:40:00	1:00:00
06/02/202		Higienização das Mãos	5	2	3				0:20:00		1:40:00	1:00:00
06/02/2023		Trânsito Seguro - Detran RJ	24	14	10				1:30:00		36:00:00	15:00:00
08/02/2023		Integração Institucional	7	2	5				8:00:00		56:00:00	40:00:00
08/02/2023		Tipos de Resíduos	7	2	5				0:20:00		2:20:00	1:40:00
08/02/2023		Medidas de Prevenção / Higienização das Mãos	7	2	5				0:40:00		4:40:00	3:20:00
08/02/2023		Metas de Segurança do Paciente	7	2	5				0:20:00		2:20:00	1:40:00
08/02/2023		NR 32	7	2	5				0:20:00		2:20:00	1:40:00
08/02/2023		Fluxo de Acidente com Material Biológico	7	2	5				0:20:00		2:20:00	1:40:00



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL

02/01/2023	FARMÁCIA	Treinamento do Sistema SARAH		1	1					8:00:00		8:00:00	0:00:00
06/01/2023		Controle de Temperatura		1		1				2:00:00		2:00:00	2:00:00
06/01/2023		Armazenamento de Medicamentos no setor de Farmacêutico		1		1				2:00:00		2:00:00	2:00:00
06/01/2023		Recebimento de Medicamentos		1		1				2:00:00		2:00:00	2:00:00
06/01/2023		Integração Setorial (Rotinas do setor)		2		2				8:00:00		16:00:00	16:00:00
24/02/2023		Controle de Estoque		2	1	1				1:00:00		2:00:00	1:00:00
24/02/2023		Dispensação Interna		2	1	1				1:00:00		2:00:00	1:00:00
25/04/2023		Controle de Estoque		3	2	1				1:00:00		3:00:00	1:00:00
25/02/2023		Dispensação Interna		3	2	1				1:00:00		3:00:00	1:00:00
26/02/2023		Controle de Estoque		1		1				1:00:00		1:00:00	1:00:00
26/02/2023		Dispensação Interna		1		1				1:00:00		1:00:00	1:00:00
09/02/2023		Experiência do Paciente: A Importância na Saúde Pública e Privada em tempos de Transformação		4		4				1:00:00		4:00:00	4:00:00
07/02/2023	PSICOLOGIA	Introdução aos processos de trabalho do Serviço de Psicologia na Enfermaria		3		3				4:00:00		12:00:00	12:00:00



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



SAÚDE

19/02/2023	SERVIÇO SOCIAL		Experiência do Paciente: A Importância na Saúde Pública e Privada em tempos de Transformação	1		1				1:00:00		1:00:00	1:00:00
27/02/2023		Políticas Sociais e Políticas de Saúde		2		2				1:00:00		2:00:00	2:00:00
27/02/2023		Relatório Social		2		2				1:00:00		2:00:00	2:00:00
27/02/2023		Escuta Qualificada		2		2				1:00:00		2:00:00	2:00:00
16/02/2023	NUTRIÇÃO e FONÓ		Consistência de Dietas e Espessantes e Disfagia	4		4				1:00:00		4:00:00	4:00:00
23/02/2023			Implantação do Protocolo do Ambulatório de Nutrição	1		1				1:00:00		1:00:00	1:00:00
TOTAL		46	4	293	49	244	0	134	95	0	155:00:00	1546:30:00	1469:30:00

A seguir, **listas de presença** dos treinamentos realizados em fevereiro de 2023 no Hospital Raphael de Paula Souza.

Treinamentos

Fevereiro

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: Atualização sobre o uso da Pulseira Amarela nos
 Facilitador: enf. Rotina. Riscos elevados de
 Carga Horária 40 minutos. queda.
 Data: 03/02/23

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Jenica Allene Viela	x		Enfermagem
2	Therica Mello da Silva	x		tec. Informaç.
3	Jesica Barreira	✓		tec. Enf.
4	Rozangela Japur Costa	x		Enfermeira
5	Priscila J.F. Marinho		x	Enfermeira
6	Miriam de Brito	x		
7	Juin da Silva Costa	x		Enfermeira
8	Claudia E. de Oliveira		x	tec. enfermagem
9	Julliana de Andrade Llanby	x		Enfermeira
10	Katice de Souza		x	Saúde Bucal
11	Carla de Moraes Mariano Botelho	x		Enfermeira
12	Fátima Maciel de Souza Rêgo	x		tec. de Enfermagem
13	Pauline Afonso Cortes		x	Enfermeira
14	Edna dos Santos	x		Enfermeira
15	Helena Lucena		x	Enfermeira
16	Evandra Vieira		x	enfermeira
17	Josely Rm Costa		x	enfermeira
18	Cristina Xavier de Paula B. Cruz		x	Enfermeira
19	Daimara Costa Pereira		x	Enfermeira
20	Yanira da Silva Rodrigues	x		Enfermeira
21	Estiane dos Santos Campos Ferreira	x		Enfermeira
22	Vanessa de Souza Almeida	x		Técnicas de Enfermagem
23	Phyllis da Silva Godinho	x		tecnico de enfermagem
24	Lucia de Hel F. de A. de A.	x		Enfermeira
25	Estéfani de F. Gomes Dias	x		tec. Enfermagem
26	Danielle Vieira Magalhães	x		enfermeira letiva
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: *Quintanilha sobre o novo formato de Conferência e*

Facilitador: *Letícia de Enfermagem Verificar os currículos*

Carga Horária: *40 minutos* *per.*

Data: *01/02/23*

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Galhardine de Castro U. Silva</i>	<i>x</i>		<i>Enfermeira</i>
2	<i>AUBERY BATISTA Kium</i>	<i>x</i>		<i>ENFERMEIRO</i>
3	<i>Rita de Lássio Octavio Fedraro</i>	<i>x</i>		<i>ENFERMEIRA</i>
4	<i>Rozângela Jéssica Rosa</i>	<i>x</i>		<i>Enfermeira</i>
5	<i>Serice Aline Villela</i>	<i>x</i>		<i>Enfermeira</i>
6	<i>Laio de Moraes Mariano Botelho</i>	<i>x</i>		<i>Enfermeiro</i>
7	<i>Miriam de Brito</i>	<i>x</i>		<i>Enfermeira</i>
8	<i>m^a Lucie A. Estacio</i>		<i>x</i>	<i>Enfermeira</i>
9	<i>Sergio dos Santos</i>	<i>x</i>		<i>Enfermeiro</i>
10	<i>Huber Maurício</i>		<i>x</i>	<i>Enfermeiro</i>
11	<i>Grandia Viana</i>		<i>x</i>	<i>enfermeira</i>
12	<i>SOUSA Rm Costa</i>		<i>x</i>	<i>Enfermeira</i>
13	<i>Cíntia Xavier de P. S. Cruz</i>		<i>x</i>	<i>Enfer</i>
14	<i>Neimara Costa Passiva</i>		<i>x</i>	<i>Enfer</i>
15	<i>Marcia da Silva Rodrigues</i>	<i>x</i>		<i>Enfermeira</i>
16	<i>Luciana de Santos Angelo Junqueira</i>	<i>x</i>		<i>Enfermeira</i>
17	<i>Valeria de Jesus Reginiana</i>	<i>x</i>		<i>técnicas de Enfermagem</i>
18	<i>Leidiane de Al. de L. de L.</i>	<i>x</i>		<i>Enfermeira</i>
19	<i>Danielle Vieira Magalhães</i>	<i>x</i>		<i>enfermeira retina</i>
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				<i>13</i>
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: Atualização sobre o uso da Pulseira Amarela nos
 Facilitador: enf. Rôlina. Riscos elevados de
 Carga Horária 40 minutos. queda.

Data: 03/02/23

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Jenica Alline Videla	x		Enfermeira
2	Cláudia Mello da Silva	x		Téc. Informaçõ
3	Jessica Barreira	✓		Téc. Enf.
4	Rozanele Passos Costa	x		Enfermeira
5	Priscila J.F. Marinho		x	Enfermeira
6	Miriam de Brito	x		
7	Jan da Silva Costa	x		Enfermeira
8	Claudia L. de Oliveira		x	téc enfermagem
9	Juliana de Andrade LDBMily	x		Enfermeira
10	Kátia de Souza		x	Saúde Bucal
11	Leila de Moraes Mariano Botelho	x		Enfermeira
12	Fátima Mauril de Souza Rocha	x		Téc de Enfermagem
13	Paullina Afonso Cortes		x	Enfermeira
14	Edna dos Santos	L		Enfermeira
15	Helena Lucena		x	Enfermeira
16	Carolina Vieira		x	enfermeira
17	Alexa Rm Costa		x	enfermeira
18	Cristina Xavier de Souza B. Cruz		x	enfer
19	Naimara Colthreiros		x	enfer
20	Mariza dos Santos Rodrigues	x		Enfermeira
21	Eustáquio dos Santos Campos Ferreira	x		Enfermeira
22	Vera Lúcia dos Santos Henrique	x		Técnicos de enfermagem
23	Priscila da Silva Godinho	x		técnicos de enfermagem
24	Janete de Al. F. de A.	x		Enfermeira
25	Estéfani de Gomes Dias	x		téc. enfermagem
26	Danielle Vieira Magalhães	x		enfermeira retina
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: NR 32				
Facilitador: Emanuel Barbosa				
Carga Horária: 20 minutos				
Data: 02/02/23				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Carolina Cristina Gomes Peixoto Silva	X		Psicóloga
2	Renata da Silva dos Santos	X		Assistente Social
3	Audreyli mauro Ribino	Ø		Psicólogo
4	EMERSON G. MARQUES	X		RECEPCÃO
5	Vanessa Cardoso da Silva	X		Recepção
6	Kalvinson Leal Lima Romão	X		Técnico de enfermagem
7	Ruiziane V. Maria	X		FARMACÊUTICA
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: <i>Integração Institucional</i>				
Facilitador: <i>Emanuel Carbona das Chagas</i>				
Carga Horária: <i>08:00</i>				
Data: <i>06/02/2023</i>				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Donielle Sousa Magalhães</i>	<i>+</i>		<i>enfermeira extm</i>
2	<i>Apelido antigo nome de Amanda</i>	<i>X</i>		<i>Fondu de água</i>
3	<i>Michelle da Silva de Souza</i>	<i>X</i>		<i>Auxiliar Administrativo</i>
4	<i>ALEX AZEVEDO SILVA</i>	<i>X</i>		<i>Superv NEN</i>
5	<i>Rafaela Peruna Rita</i>	<i>X</i>		<i>Emp N/R</i>
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: <i>Tipos de Resíduos</i>				
Facilitador: <i>Romaneffe Barbosa</i>				
Carga Horária <i>20 minutos</i>				
Data: <i>06/02/2023</i>				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Danielle Vieira Magalhães</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>enfermeira retina</i>
2	<i>Giuzelle Ruyane Nunes de Camello</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Coordenadora de Idôlogia</i>
3	<i>Machete da Silva de Souza</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Aux. Administrativo</i>
4	<i>ALER AZEVEDO SILVA</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Srta NFR</i>
5	<i>Paula Perun Fete</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Enfa: NFR</i>
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

OK

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

8

Tema: <u>Mídulas de Piscoadas</u>				
Facilitador: <u>Emmanuel Barbosa</u>				
Carga Horária <u>20 minutos</u>				
Data: <u>06/02/23</u>				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Danielle Vieira Magalhães</u>	<u>X</u>		<u>enfermeira retina</u>
2	<u>Quilley Regina Almeida</u>	<u>X</u>		<u>Fonaudióloga</u>
3	<u>Michelle da Silva de Souza</u>	<u>X</u>		<u>Aux Administrativa</u>
4	<u>ALEX AZEVEDO FILHO</u>	<u>X</u>		<u>SUP NEN</u>
5	<u>Rafaela Lourenço</u>	<u>X</u>		<u>enf: NIR</u>
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: <u>Metas de Sequencia do Paciente</u>				
Facilitador: <u>Emanuella</u>				
Carga Horária: <u>20 minutos</u>				
Data: <u>06/02/23</u>				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Danulle Vieira Magalhães</u>	<u>X</u>		<u>enfermeira interna</u>
2	<u>Gielli Regina Gomes de Carvalho</u>	<u>X</u>		<u>tecnico de labor</u>
3	<u>Micheli da Silva de Souza</u>	<u>X</u>		<u>Aux Administrativo</u>
4	<u>Alex Azemero Silva</u>	<u>X</u>		<u>SUP NDM</u>
5	<u>Paula Teresa Fik</u>	<u>X</u>		<u>enf = NIR</u>
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: NR 32				
Facilitador: Emanuel				
Carga Horária: 20 minutos				
Data: 06/02/23				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Danielle Vieira Magalhães	X		enfermeira retina
2	Giullu supine Nunes de Barros	X		Forbando e Lopez
3	Micheli da Silva de Souza	X		Aux. Administrativo
4	ALER Azenha de Barros	X		SUP NDM
5	Rafael Peres Fide	X		enf. NIK
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: <u>Fluxo de paciente com Material Biológico</u>				
Facilitador: <u>Emanuella</u>				
Carga Horária: <u>20 minutos</u>				
Data: <u>06/02/23</u>				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Danielle Lima Magalhães</u>	<u>X</u>		<u>Infermeira retina</u>
2	<u>Gielle Regina Nunes de Camello</u>	<u>X</u>		<u>Farmacêutico</u>
3	<u>Micheli da Silva de Souza</u>	<u>X</u>		<u>Aux. Administrativo</u>
4	<u>Alexa Azevedo Silva</u>	<u>X</u>		<u>SUP. NIK</u>
5	<u>Rafael Lima Fik</u>	<u>X</u>		<u>Inf. NIK</u>
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: <i>Higienização das Mãos</i>				
Facilitador: <i>Emmanuel Barber</i>				
Carga Horária: <i>20 minutos</i>				
Data: <i>06/02/23</i>				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Danielle Vieira Magalhães</i>	<i>x</i>		<i>enfermeira interna</i>
2	<i>Arlete Regina Nunes de Camello</i>	<i>x</i>		<i>Téc. de Diagn. e Ref. Saúde</i>
3	<i>Michelle da Silva de Souza</i>	<i>x</i>		<i>Aux. Administrativo</i>
4	<i>Alex Azevedo Silva</i>	<i>x</i>		<i>Sisp NIN</i>
5	<i>Rafael Peres Faria</i>	<i>x</i>		<i>Enf. NIN</i>
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

01-

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: <i>Visualização em notificação dos itens para broncoaspiração</i>				
Facilitador: <i>enf. Robinson (Carla Leques) segurança do paciente.</i>				
Carga Horária <i>30 minutos</i>				
Data: <i>06/02/23</i>				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Simone da Silva Alves</i>	X		<i>tec. enfermagem</i>
2	<i>Sueli Francisca de Melo Barrozo</i>	X		<i>tec enfermagem</i>
3	<i>Jackeline Barros Batista</i>	X		<i>tec enfermagem</i>
4	<i>Luiz Carlos Santos Araujo Barreto</i>	X		<i>Enfermeiro</i>
5	<i>Rafaelson Leão Luiz Henrique</i>	X		<i>Técnicos de enfermagem</i>
6	<i>Leandro de AP Lira de Azeite</i>	X		<i>Enfermeiro</i>
7	<i>Antônio de Francisco Dias</i>	✓		<i>tec. Enfermagem</i>
8	<i>Prayma da Silva Gedeão</i>	X		<i>tec. de enfermagem</i>
9	<i>Lanelle Tereza Magalhães</i>	X		<i>enfermeira retina</i>
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: <i>Palavra quanto Seguro</i>				
Facilitador: <i>Betran - RH</i>				
Carga Horária: <i>1:30</i>				
Data: <i>07/02/2023</i>				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Paulo Magalhães</i>	X		<i>Ass. Adm</i>
2	<i>Valeria de Almeida</i>	X		<i>Ass. Tec.</i>
3	<i>Wagner Felgueiras de Araújo</i>	X		<i>Ass. Adm.</i>
4	<i>Janete Oliveira H. E. Santo</i>	X		<i>Psicólogo</i>
5	<i>Andréia M. Ribeiro</i>	X		<i>Psicóloga</i>
6	<i>Sozinha R. Murgis</i>	X		<i>Psicóloga</i>
7	<i>Darlan Flávio Fiel</i>	X		<i>Psicoterapeuta RT</i>
8	<i>Beatriz Sousa dos Santos</i>	X		<i>Faturamentos</i>
9	<i>Janylle Andrade da Silva</i>	X		<i>Nutricionista RT</i>
10	<i>Edilene Constança de Oliveira</i>	X		<i>Supervisora Formatura</i>
11	<i>Michelle da Silva de Souza</i>	X		<i>Aux. Administrativo</i>
12	<i>Elisângela Luiz</i>	X		<i>Coord. da Educação</i>
13	<i>Patrícia Melo da Silva</i>	X		<i>Tec. Enfermagem</i>
14	<i>Amélia Antunes de Almeida</i>	X		<i>Tec. de Enfermagem</i>
15	<i>Márcia dos Santos Rodrigues</i>	X		<i>Enfermeira</i>
16	<i>Jenice Kelline Vilela</i>	X		<i>Enfermeira</i>
17	<i>Carla de S. L. Lopes</i>	X		<i>Enfermeira</i>
18	<i>Edilene de Fátima Barros Correia</i>	X	X	<i>Tec. enfermagem</i>
19	<i>Angela Henriques Figueira</i>	X		<i>RH</i>
20	<i>Salsiane Ramos Gomes</i>	X		<i>RT. Assistente Social</i>
21	<i>Solange Antunes de Almeida</i>	X		<i>ANALISTA PTI</i>
22	<i>Viviane Leni Silva Marques</i>	X		<i>Enfermeira</i>
23	<i>Luiza Paula Guimarães</i>	X		<i>Psicoterapeuta</i>
24	<i>Katha Bune Jardim</i>	X		
25	<i>Emmanuel Barbosa</i>	X		<i>Enfermeira</i>
26				
27				
28				
29				
30				

24

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Introdução aos processos de trabalho do Serviço de Psicologia na enfermaria

Facilitador: CAROLINA GONÇALVES MUNIZ

Qualificação do Facilitador: *Psicóloga*

Data: 07/02/2023 e 08/02/2023 Carga Horária Total: 4h

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Ana Cristina Mendes E Santos</i>	<i>x</i>		<i>Psicólogo</i>
2	<i>Andromyia m. Ribeiro</i>	<i>x</i>		<i>Psicólogo</i>
3	<i>Caroline Cristina Casme Pereira Silva</i>	<i>x</i>		<i>Psicóloga</i>
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: Fluxo de Acidente com Material Biológico
 Facilitador: Emmanuel
 Carga Horária: 20 minutos
 Data: 08/02/23

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Caroline Ruzena Cordeiro Pereira Silva	X		psicóloga
2	Rudmyla macedo Ribeiro	X		Psicóloga
3	Renata da Silva dos Santos	X		Assistente Social
4	Ruizome de Oliveira Lima	X		FARMACÊUTICA
5	EMERSON GOMES MARQUES	X		RECEPCAO
6	Vanessa Cardoso da Silva	X		Recaptação
7	Kaluan Luis Vieira Almeida	X		Técnicos de Enfermagem
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

7 5 Assist
 2 POI

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: Metas de Segurança do Paciente

Facilitador: Emanuella Barbosa

Carga Horária 8:00 horas

Data: 08/02/23

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Caroline Cristina Costa Pereira Silva	x		Médica
2	Andrielya Macedo Ribeiro	x		Psicóloga
3	Renata da Silva dos Santos	x		Assistente Social
4	EMERSON GOMES MARQUES	2		RECEPCÃO
5	Vanessa Cardoso da Silva	p		Recepção
6	Kalwin Luis Vieira Henrique	x		Técnicos de Enfermagem
7	Ruiziane D. Uiana	x		FARMACÊUTICA
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: Integração Intercultural

Facilitador: Emanuelle Barbosa

Carga Horária: 8:00 horas

Data: 08/02/23

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Caroline Oliveira Costa Pereira Silva	X		psicóloga
2	Rudmilla macedo Ribeiro	X		Psicóloga
3	Renata da Silva dos Santos	X		Assistente Social
4	Renata da Silva dos Santos	X		RECEPCAO
5	Vanessa Cardoso da Silva	X		Recepção
6	Kalidson Luis Vitor Henrique	X		Técnicos de enfermagem
7	Lucilene D. Umana	X		FARMACEUTICA
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

8

01-

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: Medidas de Precauções / Higienização das Mãos				
Facilitador: Emanuella Barbosa				
Carga Horária: 40 minutos				
Data: 01/01/23				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Renata Da Silva Dos Santos	X		Assistente Social
2	Caroline Gomes Cosme, Patrícia Silva	X		Psicóloga
3	Daudmyla macedo Ribeiro	X		Psicóloga
4	EMERSON G. MARQUES	X		RECEPCÃO
5	Vanessa Cardoso da Silva	X		Recepção
6	Kalwan Lima Vieira Albuquerque	X		Técnicas de Enfermagem
7	Alicia W. Mante	X		FARMACÊUTICA
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTO

Tema: <u>Tipos de Resíduos</u>				
Facilitador: <u>Romaneu Barbosa</u>				
Carga Horária: <u>8:00 horas</u>				
Data: <u>01/02/23</u>				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Renata da Silva dos Santos</u>	<u>X</u>		<u>Assistente Social</u>
2	<u>Caroline Cristina Costa Pereira Silva</u>	<u>X</u>		<u>Psicóloga</u>
3	<u>Dudmyla Macedo Ribeiro</u>	<u>X</u>		<u>Psicóloga</u>
4	<u>EMERSON G. MARQUES</u>	<u>X</u>		<u>RECEPCÃO</u>
5	<u>Vanessa Cardoso da Silva</u>	<u>X</u>		<u>Recepção</u>
6	<u>Kaluan Luis Gomes Henrique</u>	<u>X</u>		<u>Técnico de Enfermagem</u>
7	<u>Ruizom J. Moura</u>	<u>X</u>		<u>FARMACÊUTICA</u>
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

92

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <i>Cateterismo Vesical de demora.</i>				
Facilitador: <i>Enfermeiros Regina.</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Enfermeiros.</i>				
Data: <i>14/02/23</i>			Carga Horária Total: <i>1 hora</i>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Paula de Souza Sampaio</i>		X	<i>Enfermeira</i>
2	<i>JOCILENE CRUZ F. DOS SANTOS</i>		X	<i>TEC DE ENFERMAGEM</i>
3	<i>CRISTINA CRUZ DE LIMA</i>		X	<i>Enfermeiro</i>
4	<i>Juliana dos Santos Cruz</i>	X		<i>tec. enfermagem</i>
5	<i>Carolina da S. Nunes</i>		X	<i>Tec Enfermagem</i>
6	<i>Rosângela Alves da Realização</i>		X	
7	<i>Aluani de Brito</i>	X		<i>Enfermagem</i>
8	<i>Renata de Alencar Ribeiro dos Santos</i>	X		<i>Enf. Plantonista</i>
9	<i>Jaide de Moraes Mariano Botelho</i>	X		<i>Enf. Plantonista SA</i>
10	<i>Felipe Belfort Bastos Figueiredo</i>	X		<i>Enf Plantonista SA</i>
11	<i>Leptofoni de Franco Dias</i>	X		<i>Tec. Enfermagem</i>
12	<i>Facilim Privado Pereira</i>	X		<i>tec. Enfermagem</i>
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <i>Conteúdo mecânica (apresentação do POP)</i>				
Facilitador: <i>Enfermeiro Rônia</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Rônia</i>				
Data: <i>19/02/23</i>			Carga Horária Total: <i>1 hora</i>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Paula de Souza Samu</i>		<i>x</i>	<i>Enfermeira</i>
2	<i>JOCILENE CRUZ F. DOS SANTOS</i>		<i>x</i>	<i>TEC DE ENFERMAGEM</i>
3	<i>CRISTIANE DA ROCHA</i>		<i>x</i>	<i>Enfermeiro</i>
4	<i>Juliana dos Santos Cruz</i>	<i>x</i>		<i>Tec. Enfermagem</i>
5	<i>Ceresinha S. Nunes</i>		<i>x</i>	<i>Tec Enfermagem</i>
6	<i>Rosemarta Alves da Paesceição</i>		<i>x</i>	
7	<i>Aluísio de Brito</i>	<i>x</i>		<i>Enfermeira</i>
8	<i>Renata de Amorim Ribeiro Santos</i>	<i>x</i>		<i>Enfe Plantonista</i>
9	<i>Laile de Moraes Mariano Botelho</i>	<i>x</i>		<i>Enf^o Plantonista SN</i>
10	<i>Felipe Belfort Bastos Figueiredo</i>	<i>x</i>		<i>Enf Plantonista SN</i>
11	<i>Estéfani de Franca Dias</i>	<i>x</i>		<i>Tec. Enfermagem</i>
12	<i>Facilem Privado Pereira</i>	<i>x</i>		<i>Tec. enfermagem</i>
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <i>Oxigenoterapia</i>				
Facilitador: <i>Rotinas de enfermagem.</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Enfermeiros</i>				
Data: <i>14/02/23</i>			Carga Horária Total: <i>1 hora</i>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Paula de Souza Sami</i>		<i>2</i>	<i>Enfermeira</i>
2	<i>JOCILENE CRUZ FERREIRA</i>		<i>X</i>	<i>Téc. DE ENFERMAGEM</i>
3	<i>Orlaime Cruz de Melo</i>		<i>X</i>	<i>Sec. adm.</i>
4	<i>Juliana dos Santos Cruz</i>	<i>X</i>	<i>X</i>	<i>Téc. enfermagem</i>
5	<i>Carolina B. Nunes</i>		<i>X</i>	<i>Téc. Enfermagem</i>
6	<i>Carla Augusta Alves da Conceição</i>		<i>X</i>	
7	<i>Miriam de Brito</i>	<i>X</i>		<i>Alunos Enfermeira</i>
8	<i>Letícia de Araújo Ribeiro dos Santos</i>	<i>X</i>		<i>Enf. Plantonista</i>
9	<i>Laila de Moraes Mariano Botelho</i>	<i>X</i>		<i>Enf. Plantonista SN</i>
10	<i>Felipe Belfort Bastos Figueiredo</i>	<i>X</i>		<i>Enf. Plantonista SN</i>
11	<i>Silviana de Franco Dias</i>	<i>X</i>		<i>Téc. Enfermagem</i>
12	<i>Jaceline Priscilla Perera</i>	<i>X</i>		<i>Téc. enfermagem</i>
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <i>Cateterismo Vesical de Aévio.</i>				
Facilitador: <i>Enfermeiros Rônia.</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Enfermeiros</i>				
Data: <i>19/02/23</i>		Carga Horária Total: <i>1 hora</i>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Paula de Souza Samú</i>		X	<i>Enfermeira</i>
2	<i>JOILENE CRUZ PEREIRA</i>		X	<i>TCC DE ENFERMAGEM</i>
3	<i>CRISTINA MIRA DA ROCHA</i>		X	<i>Reformado</i>
4	<i>Juliana dos Santos Cruz</i>	X		<i>tec. enfermagem</i>
5	<i>Rosângela Alves, Alves da Paçoca</i>		X	
6	<i>Miriam de Brito</i>	X		<i>Enfermeira</i>
7	<i>Renata de Afonso Ribeiro dos Santos</i>	X		<i>Enf. Plantonista</i>
8	<i>Laila de Moraes Mariana Botelho</i>	X		<i>Enf. Plantonista SN</i>
9	<i>Felipe Salfont Bastos Figueiredo</i>	X		<i>Enf. Faltoso SN</i>
10	<i>Estefani de Fátima Dias</i>	X		<i>Téc. Enfermagem</i>
11	<i>Facileme Privado Pereira</i>	X		<i>tec. Enfermagem</i>
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

OK

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Patiterismo Vesical e túbio</u>				
Facilitador: <u>Rotinas de enfermagem</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Enfermeiros.</u>				
Data: <u>15/02/23</u>		Carga Horária Total: <u>1hora</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Sueli Ferreira	x		Tec de enf
2	Anderson e Daniel Paulo Alves	x		Tec enf
3	Simone da Silva Alves	x		Tec enf.
4	Debetine Barros Batista	x		Tec. Enf
5	Katharine da Costa V. Silva	x		Enf
6	Sergio dos Santos	L		Enf
7	Mª. do Fatima S. Lisboa		x	Tec. enf
8	Leine Costa Machado	f		Tec. enf
9	Fátima de Lázaro Oliveira Lachaux	x		Enf
10	Cristiane dos Santos Angelo Ferreira	x		Enf ¹²
11	Família A da S. Fonseca	x		Tec Enf.
12	Rosana Silva de Carvalho	x		Téc. Enf.
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

32

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>oxigenoterapia</u>				
Facilitador: <u>Rolmas de enfermeiros</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Enfermeiros</u>				
Data: <u>15/02/23</u>			Carga Horária Total: <u>1 hora</u>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Sueli Ferreira	x		tec enf
2	Anderson e Daniel Paulo Alves	x		Tec inf
3	Simone da Silva, Ades	x		tec enf
4	Jackeline Barcos Batista	x		tec enf
5	Katharine da Costa V-Silva	x		enf.
6	Vergio dos Santos	L		Enf
7	M ^o de Simone S. Lisboa		x	tec. enf
8	Leine Costa macaueira	f		tec. Inf.
9	Ribe de Lúcia Otoboni Louren	x		enf
10	Cristiane dos Santos Angelo Ferrera	x		enf
11	Jandiana A. da Silva Fonseca	X		Tec Enf.
12	Rosane Silva de Carvalho	X		Tec Inf.
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA

Tema: *conteúdo mecânica, apresentação POP*
 Facilitador: *atlas de enfermagem*
 Qualificação do Facilitador: *Enfermeiro*
 Data: *15/02/23*

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
		Carga Horária Total: <i>1 hora</i>		
1	<i>Sueli Ferreira</i>	x		<i>tec enf</i>
2	<i>Anderson Daniel Pinna Alves</i>	x		<i>Tec. enf.</i>
3	<i>Simone da Silva Alves</i>	x		<i>tec. enf.</i>
4	<i>Joceline Barros Batista</i>	x		<i>tec. enf.</i>
5	<i>Katharine da Costa V. Silva</i>	x		<i>Enf.</i>
6	<i>Vergio dos Santos</i>	2		<i>Enf</i>
7	<i>Marcia de Fatima dos Santos Lobo</i>		x	<i>tec. enf</i>
8	<i>Almeida Costa Machado</i>	x		<i>tec. enf.</i>
9	<i>Rita de Cassia Oliveira Lobo</i>	x		<i>Enf</i>
10	<i>Cristiane dos Santos Angelo Ferreira</i>	x		<i>Enf</i>
11	<i>Janeliana da Silva Fonseca</i>	x		<i>Tec. enf.</i>
12	<i>Rosana Silva de Carvalho</i>	x		<i>tec. enf.</i>
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

OK

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <i>Patrimônio vesical de deurena</i>				
Facilitador: <i>Rútilas de enfermagem</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Enfermeiros</i>				
Data: <i>15/07/23</i>		Carga Horária Total: <i>1 hora</i>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Sueli Ferreira</i>	x		<i>Téc de enf.</i>
2	<i>Andresson Daniel Pinna Alves</i>	x		<i>Téc enf.</i>
3	<i>Simone da Silva Alves</i>	x		<i>Téc. enf.</i>
4	<i>Jacilene Baecos Batista</i>	x		<i>Téc. Enf</i>
5	<i>Katharine da Costa A. Silva</i>	x		<i>Enf.</i>
6	<i>Maria de Fatima S Lisboa</i>		x	<i>Téc. enf.</i>
7	<i>Fergio dos Santos</i>	2		<i>Enf</i>
8	<i>Leine Costa Machado</i>	x		<i>Téc. empf.</i>
9	<i>Rita de Lúcia Oliveira Coelho</i>	x		<i>Enf</i>
10	<i>Cristiane dos Santos Angelo Ferreira</i>	x		<i>Enf^E</i>
11	<i>Jandira A dos S. Jenseas</i>	x		<i>Téc Enf.</i>
12	<i>Rosana Silva de Cavalho</i>	x		<i>Téc Inf</i>
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Integrador de enfermagem.</u>				
Facilitador: <u>Enfermeira Rônia.</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Enfermeira</u>				
Data: <u>16/02/23</u>		Carga Horária Total: <u>03 horas.</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Maíkus Pereira Batista</u>	<u>X</u>		<u>TEC DE ENFERMAGEM</u>
2	<u>Wilton dos Reis Silva</u>	<u>X</u>		<u>TEC. de Enfermagem</u>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

OK

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Conteúdo mecânica do paciente no leito.</u>				
Facilitador: <u>enfermeira Paula</u> <u>presença QP do POP</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>enfermeira</u>				
Data: <u>16/02/23</u>		Carga Horária Total: <u>01 hora.</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Daniela Nello da Silva</u>	<u>x</u>		<u>tec. Enfermagem</u>
2	<u>Imaculada Santos de Aguiar</u>	<u>x</u>		<u>tec. Enfermagem</u>
3	<u>Impência dos Santos Rodrigues</u>	<u>✓</u>		<u>Enfermeira</u>
4	<u>Leandro Rezende de Carvalho</u>		<u>x</u>	<u>Ativ. EdF.</u>
5	<u>Márcia Regina Batista</u>	<u>x</u>		<u>Tec. de enf.</u>
6	<u>Leiz Ponso dos Santos</u>		<u>x</u>	<u>Tec. enf.</u>
7	<u>Jeania Barreira</u>	<u>✓</u>		<u>tec. Enf.</u>
8	<u>Rosângela Jospa Costa</u>	<u>+</u>		<u>Enfermeira</u>
9	<u>Marcelle Maciel M. Magalhães</u>		<u>x</u>	<u>Emp. limpeza</u>
10	<u>Luciene Oliveira Santos</u>		<u>+</u>	<u>TEC. ENFERMAGEM</u>
11	<u>Priscila H. F. Mourão</u>		<u>x</u>	<u>Enfermeira</u>
12	<u>Patrícia Luana F. Cavero</u>	<u>x</u>		<u>enf.</u>
13	<u>Luiz Felipe Dias</u>	<u>✓</u>		<u>enf.</u>
14	<u>Wilton dos Reis Silva</u>	<u>✓</u>		<u>Tec. Enfermagem</u>
15	<u>Prayma da Silva Godinho</u>	<u>x</u>		<u>tec. enf.</u>
16	<u>Juillene Santos da Silva Ferreira</u>		<u>x</u>	<u>Aux. enf.</u>
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Coliteis no vesical de demora

Facilitador: Enfermeira Rôlino

Qualificação do Facilitador: enfermeira

Data: 16/02/23 Carga Horária Total: 05 horas

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Daniela Nello de Silva	x		tec. Endoscopia
2	Mariana Melo de Aguiar	x		tec. Endoscopia
3	Márcia dos Santos Rodrigues	x		Enfermeira
4	Márcia Pereira Brito	x		tec. de enf.
5	Jaqueline Sponzo dos Santos		x	tec. Endo
6	Leiva Barruca	✓		tec. Endo
7	Rosângela Gaspar Costa	x		Enfermeira
8	Monelle Marcolli Malbascio		x	Enfermeira
9	Luciene Oliveira Santos		x	Enfermeira
10	Jaqueline de F. Marques		x	Enfermeira
11	Carla Bezerra de Carvalho		x	tec. Endo
12	Galvânia Vanessa F. Cordeiro	x		Enfermeira
13	Leo Jaime Dias	x		ENF
14	Regiane Santos dos Santos Ferreira		x	tec. enf.
15	Wilton dos Reis Silva	x		tec. de Endoscopia
16	Prayra da Silva Godinho	x		tec. enf.
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA

04

Tema: Orçamentação

Facilitador: Enferm. da enferm. Rôlino

Qualificação do Facilitador: Enfermeira

Data: 16, 02, 23. Carga Horária Total: 05 horas

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Rosângela Nello de Silva	x		Tec. Enfermagem
2	Márcia dos Santos Rodrigues	x		Enfermeira
3	Priscilla Santos de Aguiar	x		Tec. Enfermagem
4	Márcia Rosa Brito	l		Tec. Enf. F
5	Leize Mazono dos Santos		x	Tec. Enf. F
6	Flávia Barrios	✓		Tec. Enf. F
7	Rosângela Gaspar Costa	l		Enfermeira
8	Monelle Maciel Maciel		x	Enfermeira
9	Laurine Oliveira Santos		x	Tec. Enfermagem
10	Priscilla Hamiele F. Mazono		x	Enfermeira
11	Cláudio Bezerra de Carvalho		x	Aux. Enf.
12	Ophevia Lourenço F. Oliveira	x		Enfermeira
13	Jucileide Santos da Silva Ferreira		l	Aux. Enf.
14	Walter dos Reis Silva	✓		Tec. de enfermagem
15	Phaúma da Silva Godinho	x		Tec. enf.
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Cateterismo vesical de sítio
 Facilitador: Enfermeira Rôme
 Qualificação do Facilitador: enfermeira
 Data: 16/02/23 Carga Horária Total: 03 hora.

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Dossine Lello de Silva	X		Tec. Enfermagem
2	Maíra dos Santos Rodrigues	X		Enfermeira
3	Amara dos Santos de Aguiar	X		Tec. Enfermagem
4	Márcia Pereira Brito	X		Tec. Enf
5	Fábia Sponso dos Santos		X	Tec. Enf
6	Flávia Barreira	✓		Tec. Enferm
7	Rozângela Gaspar Costa	X		Enfermeira
8	Manuelle Mariotti Margachio		X	Enfermeira
9	Antônio Cláudio Santos		X	Tec. Enfermagem
10	Priscila Daniele F. Marinho		X	Enfermeira
11	Cláudia Geste de Carvalho		X	Aux. G.O.
12	Opárcia Vanessa F. Cardoso	X		Enfermeira
13	Letícia Almeida Dias	X		Enf
14	Wilton dos Reis Silva	X		Tec. de enfermagem
15	Phayra da Silva Godinho	X		Tec. enf.
16	Jucileu Santos da Silva Ferreira		X	Proc. enf.
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <i>Consistências de dietas e suplementos e sua função</i>				
Facilitador: <i>Janyll Andrade e Filávia Malvar</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>nutricionista e fonoaudióloga</i>				
Data: <i>16/02/2023</i>		Carga Horária Total: <i>60 minutos</i>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Amanda Santos de Aguiar</i>	X		<i>TC. Enfermagem</i>
2	<i>Denise Nello da Silva</i>	X		<i>Tec. Enfermagem</i>
3	<i>Luiz Eduardo de Aguiar</i>		X	<i>Enfermeiro</i>
4	<i>Caio Cesar de Carvalho</i>		X	<i>Aux. Enf.</i>
5	<i>Bruno Daniele F. Marinho</i>		X	<i>Enfermeiro</i>
6	<i>Rosângela Jorja Costa</i>	X		<i>Enfermeiro</i>
7	<i>Monelle Maciel Machado</i>		X	<i>Enfermeiro</i>
8	<i>Luiz G. de Assis</i>		X	<i>Tec. Enf.</i>
9	<i>Luiz J. de Assis</i>		X	<i>Tec. Enf.</i>
10	<i>Luiz Barreira</i>	✓		<i>TC. Enfermagem</i>
11	<i>Luiz Machado da Silva</i>		X	<i>Tec. enfermagem</i>
12	<i>Luciene O. Santo</i>		X	<i>Tec enfermagem</i>
13	<i>LILIAN FERREIRA CAMARA</i>		X	<i>Enfermeiro</i>
14	<i>Jair Afonso dos Santos</i>		X	<i>TC enf.</i>
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ok

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Implantação do protocolo do Ambulatório de Nutrição</u>				
Facilitador: <u>Janyll Andrade</u>				
Qualificação do Facilitador:				
Data: <u>23/02/23</u>		Carga Horária Total: <u>1 hora</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Kenata Maria dos Santos Solano</u>	<u>X</u>		<u>Nutricionista</u>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Dispensação Interna

Facilitador: *Eduardo Coriolano de Oliveira*

Qualificação do Facilitador: *Supervisor Farmacêutico*

Data: *20/2/23*

Carga Horária Total: *1 hora*

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Luziana Amorim Conceição</i>	<i>Y</i>		<i>Farmacêutica</i>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA

Tema: **Controle de Estoque**

Facilitador: *Eduardo Cristiano de Oliveira*

Qualificação do Facilitador: *Supervisor Farmacêutico*

Data: 24/02/23

Carga Horária Total: 1 hora

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Bernarda Gamaelina de Almeida</i>	<i>λ</i>		<i>Farmacêutica</i>
2	<i>Ilda Ligiane Gomes B. de Oliveira</i>	<i>X</i>		<i>TEC de FARMÁCIA</i>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA

Y

Tema: Dispensação Interna

Facilitador: *Eduardo Cristiano de Oliveira*

Qualificação do Facilitador: *Supervisora Farmacêutica*

Data: *24/02/23*

Carga Horária Total: *1 hora*

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Fernanda Gamelina de Almeida</i>	X		<i>Farmacêutica</i>
2	<i>Sida Ligiane Gomes B. de Oliveira</i>	X		<i>Tec de Farmácia</i>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

OK

8

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Controle de Estoque				
Facilitador: <i>Ferreanda Gamalhina</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Farmacêutica</i>				
Data: <i>25/02/23</i>		Carga Horária Total: <i>1 hora</i>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Elisângela B. das Neves dos Santos</i>	<i>x</i>		<i>farmacêutica</i>
2	<i>WELLINGTON SANTANA DA SILVA</i>	<i>x</i>		<i>TEC. FARMÁCIA</i>
3	<i>Milena de Miranda</i>	<i>x</i>		<i>tec. Farmácia</i>
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Dispensação Interna

Facilitador: *Fernando Gamalheira*

Qualificação do Facilitador: *Farmacêutica*

Data: *29/02/23*

Carga Horária Total: *1 hora*

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Elisângela B. das Chagas dos Santos</i>	<i>x</i>		<i>farmacêutica</i>
2	<i>WELLINGTON SANTANA DA SILVA</i>	<i>x</i>		<i>Téc. Farmácia</i>
3	<i>Helena de Miranda</i>	<i>x</i>		<i>Téc. Farmácia</i>
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA

Tema: Controle de Estoque

Facilitador: *Eduardo Coriolano de Oliveira*

Qualificação do Facilitador: *Supervisor Farmacêutico*

Data: *26/2/23*

Carga Horária Total: *1hor*

	Nome	VÍNCULO		Função
		QSS	SERVIDOR	
1	<i>Luciana Jardim Campos</i>	<i>Y</i>		<i>Farmacêutica</i>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Escola Qualificada</u>				
Facilitador: <u>FABIANE RAMOS GOMES</u>				
Qualificação do Facilitador:				
Data: <u>27/02/23</u>		Carga Horária Total: <u>30 minutos</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Isabel Fernandes Amador Alves</u>	<u>X</u>		<u>Assistente Social</u>
2	<u>Rimata da S. Dos Santos</u>	<u>X</u>		<u>Assistente Social</u>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

OK ✓
LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Políticas Sociais e Políticas de Saúde</u>				
Facilitador: <u>Fabiano Ramos Gomes</u>				
Qualificação do Facilitador:				
Data: <u>27/02/23</u>		Carga Horária Total: <u>30 minutos</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Israel Fernandes Amorim Dias</u>	<u>X</u>		<u>Assistente Social</u>
2	<u>Renata Da Silva Dos Santos</u>	<u>X</u>		<u>Assistente Social</u>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Relatório Social</u>				
Facilitador: <u>Fabiano Ramos Gomes</u>				
Qualificação do Facilitador:				
Data: <u>27/02/23</u>		Carga Horária Total: <u>20 minutos</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Isabel Fernandes Amarel Nolas</u>	<u>X</u>		<u>Assistente Social</u>
2	<u>Renata da Silva dos Santos</u>	<u>X</u>		<u>Assistente Social</u>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



INSTITUTO DE
DESENVOLVIMENTO
INSTITUCIONAL E
AÇÃO SOCIAL



Rio
P R E F E I T U R A

SAÚDE

ANEXO III – RELATÓRIOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ADEQUAÇÕES

A seguir os dois relatórios semanais elaborados pela empresa *The Controller*, nos períodos de 13/02/2023 a 18/02/2023 e 19/02/2023 a 26/02/2023.

2023



fevereiro 2023

segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira	sábado	domingo
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28					

RELATÓRIO SEMANAL



Visita técnica do GEA dia 16/02/2023

seguintes as orientações :

- Paralisação das atividades futuras nos seguintes locais : CPD, Abrigo de Resíduo, Circulação, Portaria, Recepção, CME.
- Solicitado pelo GEA, a demolição do banheiro externo da internação 31.

Aguardando demais definições:

1. Sobre padrões de revestimentos/acabamentos.
2. Sala de reunião do ambulatório que deverão ser feitas modificações para futuros consultórios.
3. As portas continuarão nas medidas existentes. Foi autorizado pelo GEA a demolição da divisória do HALL do laboratório.
4. Serviços de alvenaria serão substituídos por DryWall, assim como indicado anteriormente nos projetos. Porém, com base em alvenaria devido aos problemas de enchente no local.
5. Localização das evaporadoras de ar condicionado

Serviços em andamento

Alves Brasil :

Portaria

Guarita provisória

Pro-Rio:

Administração

Demolição de Piso de granitina

Demolição de Revestimentos

Rasgo para passagem das instalações

Fechamento de alvenaria

CSM :

Ambulatório :

Substituição de telhas
Impermeabilização
Rasgo para passagem das instalações
Emboço
Raspagem de pintura
Emassamento
Lixamento
Demolição de revestimentos
Instalação de Ar-condicionado

Internação 31:

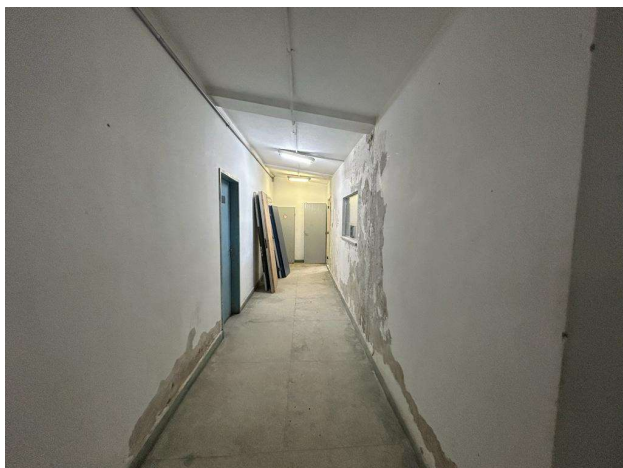
Substituição de telhas
Impermeabilização
Rasgo para passagem das instalações
Emboço
Raspagem de pintura
Emassamento
Lixamento
Demolição de revestimentos
Contra piso do banheiro externo
Verificação do esgoto

Zoneng :

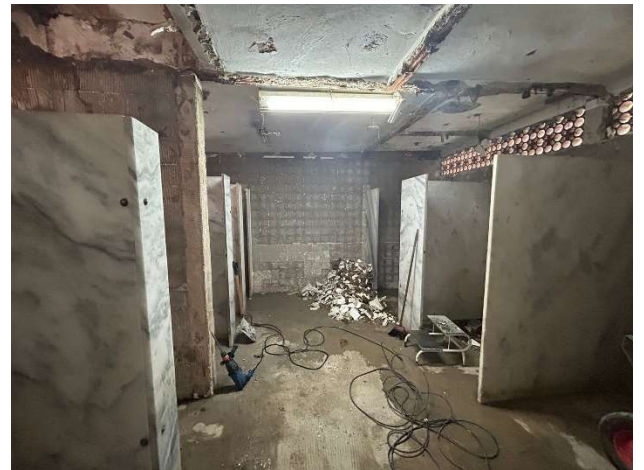
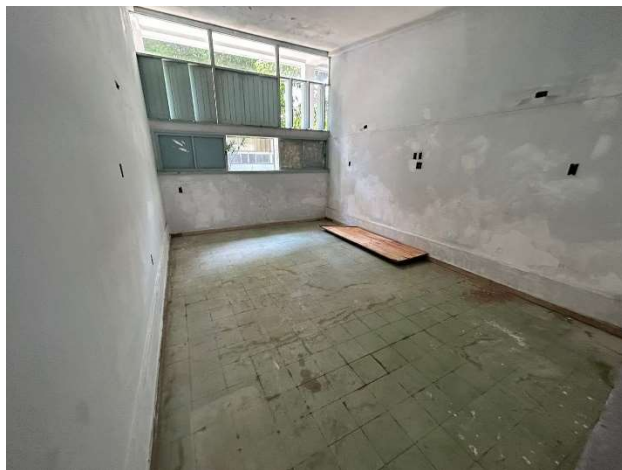
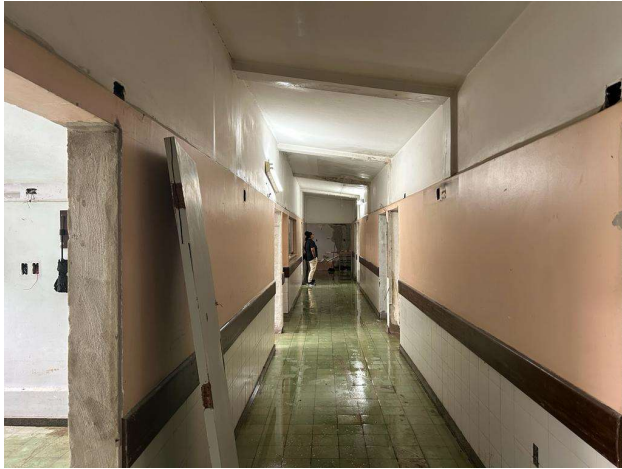
Laboratório

Verificação do telhado e Impermeabilização
Emboço
Raspagem de pintura
Emassamento
Lixamento
Demolição de revestimentos
Verificação do esgoto
Verificação das instalações para instalação de ar condicionado

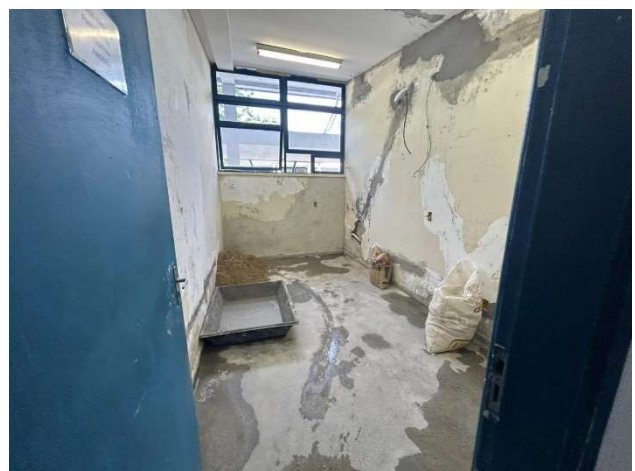
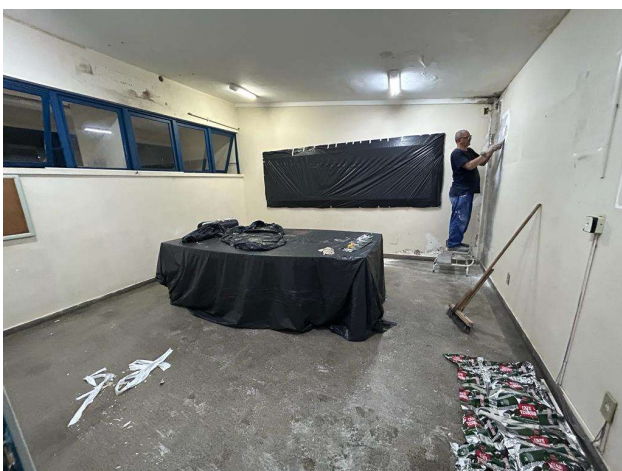
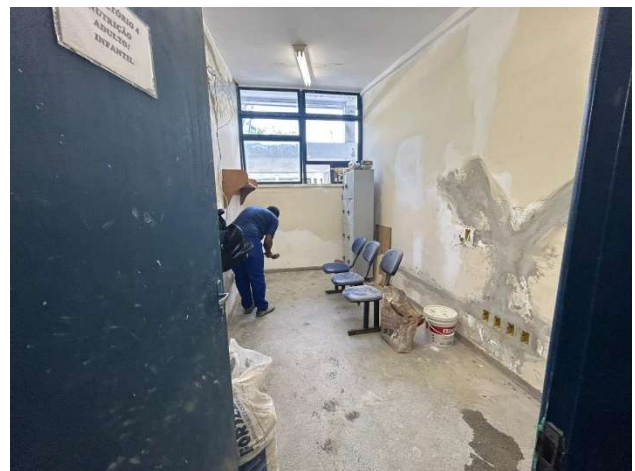
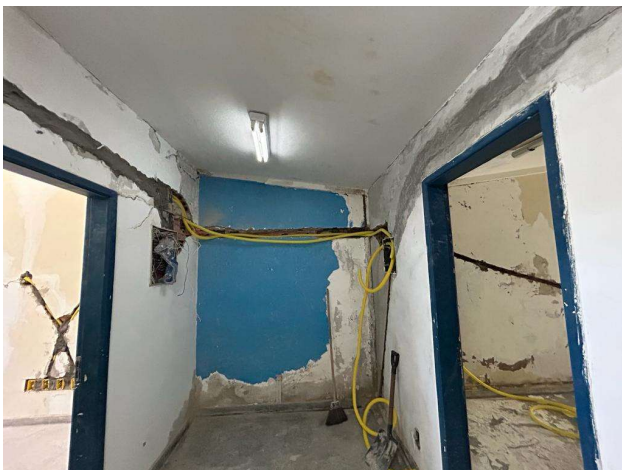
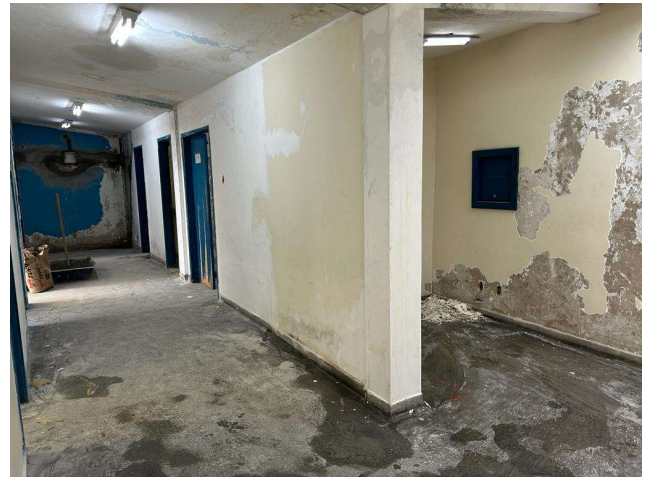
ADMINISTRAÇÃO



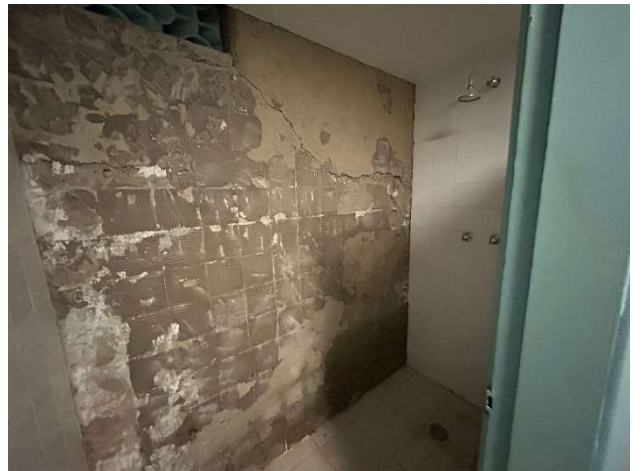
INTERNAÇÃO 31



AMBULATÓRIO



LABORATÓRIO



2023



fevereiro 2023

segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira	sábado	domingo
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28					

RELATÓRIO SEMANAL



Visita da Superintendência a unidade

24/02/2023

- Visita da superintendente a unidade com a coordenadoria de implantação para as definições do projeto (aguardando serem informadas as definições para o cumprimento e andamento dos serviços do escopo).

Visita técnica do GEA dia 16/02/2023 seguintes as orientações :

- Paralisação das atividades futuras nos seguintes locais : CPD, Abrigo de Resíduo, Circulação, Portaria, Recepção, CME.
- Solicitado pelo GEA, a demolição do banheiro externo da internação 31.

Aguardando demais definições:

1. Sobre padrões de revestimentos/acabamentos.
2. Sala de reunião do ambulatório que deverão ser feitas modificações para futuros consultórios.
3. As portas continuarão nas medidas existentes. Foi autorizado pelo GEA a demolição da divisória do HALL do laboratório.
4. Serviços de alvenaria serão substituídos por DryWall, assim como indicado anteriormente nos projetos. Porém, com base em alvenaria devido aos problemas de enchente no local.
5. Localização das evaporadoras de ar condicionado

Serviços em andamento.

Alves Brasil :

Portaria

Guarita provisória

Pro-Rio:

Administração

Rasgo para passagem das instalações

Fechamento de alvenaria

Execução de Contrapiso

Instalação de Eletrocalhas

CSM :

Ambulatório :

Rasgo para passagem das instalações

Emboço

Emassamento

Lixamento

Aplicação de Seladora

Demolição de revestimentos

Instalação de Ar-condicionado

Internação 31: Paralisada / Aguardando definições do GEA

Zoneng :

Laboratório

Emboço

Emassamento

Lixamento

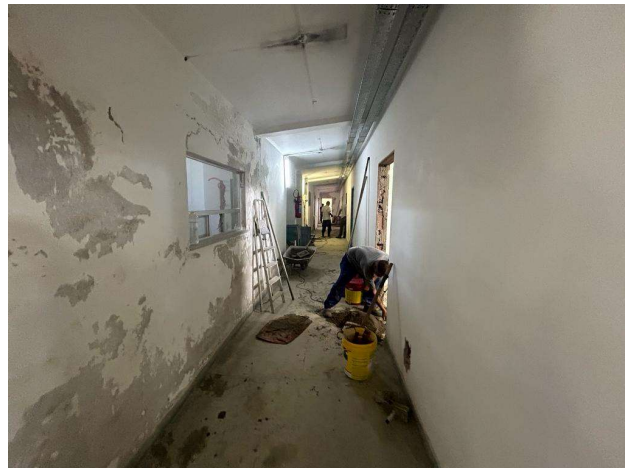
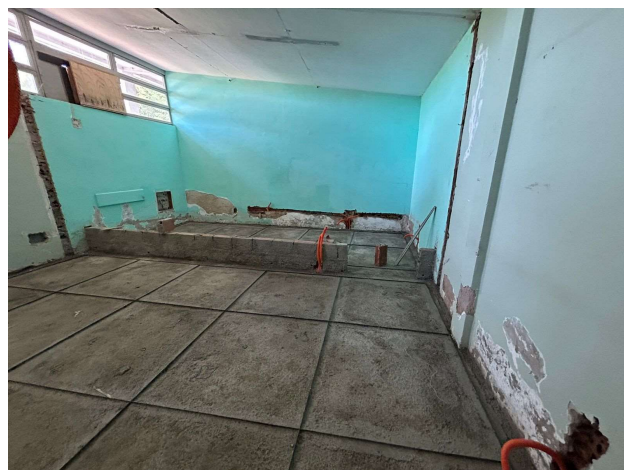
Aplicação de seladora

Demolição de revestimentos

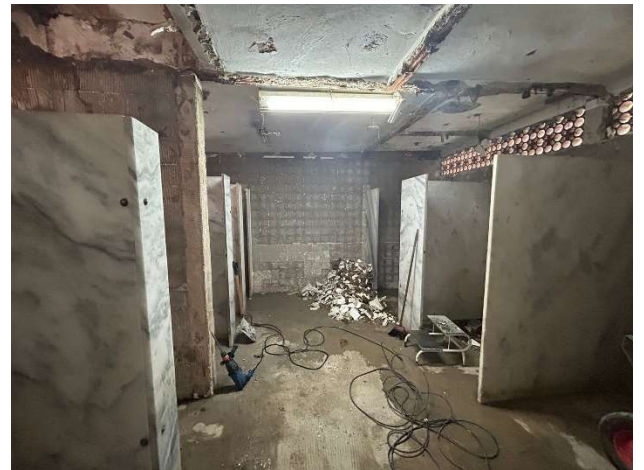
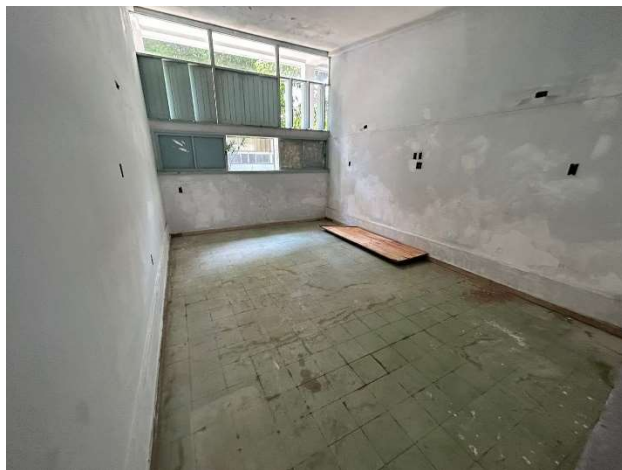
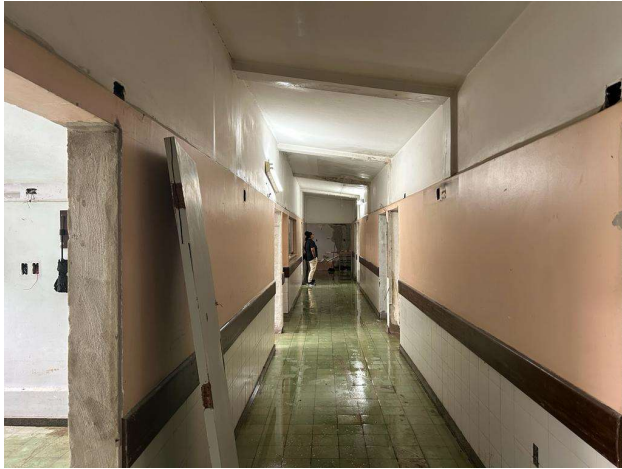
Verificação do esgoto

Instalações de ar condicionado

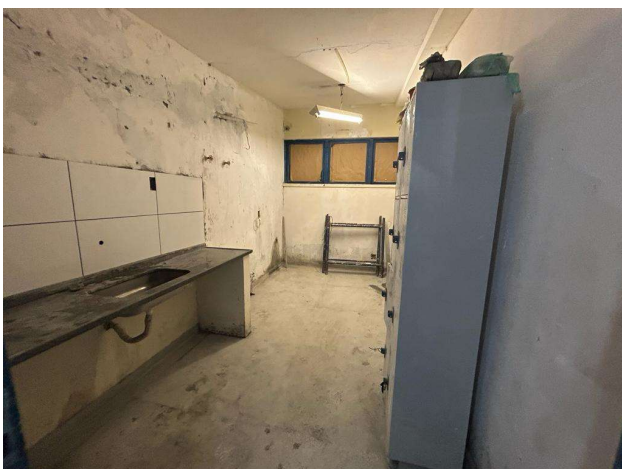
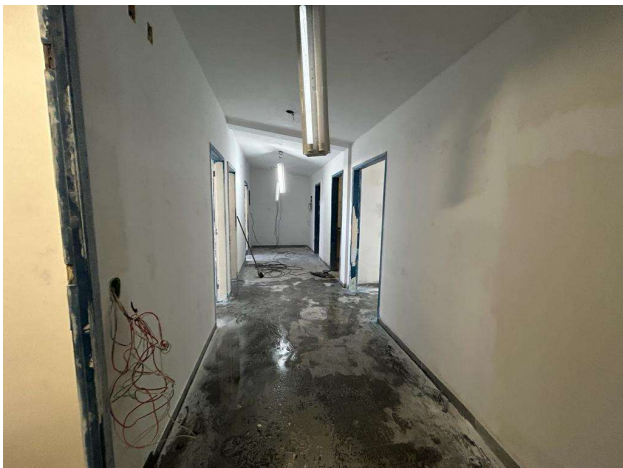
ADMINISTRAÇÃO



INTERNAÇÃO 31



AMBULATÓRIO



LABORATÓRIO

