



HMRPS

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

RELATÓRIO DE GESTÃO

Termo de Colaboração Nº 164/2022

Dezembro de 2023

Referência: novembro de 2023

Gerência de Qualidade

Mônica P. do Carmo

Coordenação de Implantação

Joel Silveira Filho

Gerente de Projetos

Vinicius Fragoso Gonçalves

Direção do Projeto

Silvia Maria Araújo de Oliveira

Gerente de Serviços Técnicos

Daniele Fernandes

Assistente de Qualidade/ Ouvidoria

Juliana Senne dos Santos Silveira

Enfermeira de Educação Permanente

Emanuele Barbosa das Chagas

Enfermeira CCIH

Viviane Leni Silva Berquo

Médico Responsável Técnico

Viviane Cruz

Gerente de Enfermagem

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

Ambulatório

Cláudio Filho

NIR

Márcio Lopes

Odontologia Hospitalar

José Reis

SUMÁRIO

1.	APRESENTAÇÃO	5
1.1	FUNCIONAMENTO.....	6
2.	INDICADORES	6
2.1	Resultado dos Indicadores da Variável 01: Desempenho da Gestão	7
2.1.1	Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades	8
2.1.2	Índice de absenteísmo	9
2.1.3	Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos	12
2.1.4	Índice de aprovação de consultas – adequado preenchimento do BPAI.....	13
2.1.5	Treinamento hora/homem	15
2.1.6	Relatório assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual.....	16
2.2	Resultado dos Indicadores da Variável 02: Desempenho Assistencial.....	17
2.2.1	Taxa de ocupação hospitalar	18
2.2.2	Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto	20
2.2.3	Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	21
2.2.4	Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto	22
2.2.5	Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto.....	23
2.3	Resultado dos Indicadores da Variável 03: Satisfação do Usuário.....	24
2.3.1	Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos	24
2.3.2	Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	25
2.3.3	Porcentagem das altas referenciadas realizadas	27
3.	PRODUÇÃO	27
3.1	INTERNAÇÃO	28
3.2	VALOR APRESENTADO – AIH e BPA’s	28
3.3	PRODUÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NOS BLOCOS DE INTERNAÇÃO...	30
3.3.1	PRODUÇÃO DA FISIOTERAPIA.....	31
3.3.1	PRODUÇÃO DA FONOLOGIA	32
3.3.2	PRODUÇÃO DA PSICOLOGIA.....	32
3.3.3	PRODUÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL	33
3.3.4	PRODUÇÃO AMBULATORIAL.....	34
4.	ATIVIDADES TÉCNICAS E DE GESTÃO	35
4.1	AMBULATÓRIO	35
4.2	ENFERMAGEM	40
4.3	SERVIÇO MÉDICO	44
4.4	NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)	46
4.5	SERVIÇO MULTIDISCIPLINAR.....	47
4.5.1	FISIOTERAPIA.....	47

4.5.2	TERAPIA OCUPACIONAL	48
4.5.3	FONOAUDIOLOGIA	48
4.5.4	PSICOLOGIA.....	50
4.5.5	SERVIÇO SOCIAL	52
4.5.6	SERVIÇO DE NUTRIÇÃO	55
4.5.7	SERVIÇO DE FARMÁCIA	60
4.5.8	ODONTOLOGIA HOSPITALAR	63
4.5.9	SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH).....	64
4.5.10	QUALIDADE	
4.5.11	OUVIDORIA	
4.5.12	EDUCAÇÃO PERMANENTE	83
4.5.13	SERVIÇOS DE APOIO	104
5.	ANEXOS	117

1. APRESENTAÇÃO

O Instituto de Desenvolvimento Institucional e Ação Social (IDEIAS) é uma instituição privada sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social em Saúde (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 novembro 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 do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, estando amparado no âmbito da administração pública pela Lei Federal nº 9.637/98 e pela legislação municipal.

Unidade	Endereço	Bairro
Hospital Municipal Raphael de Paula Souza	Estrada de Curicica, 2000	Curicica

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 seguintes especialidades:

Especialidades		
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	CEO (Centro em Especialidades Odontológicas) Adulto e Pediátrica	Casa de Terapias Alternativas (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, Serviço Social e Fonoaudiologia

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 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.

1.1 FUNCIONAMENTO

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 nas 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.

2. INDICADORES

Este relatório se destina à 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 novembro 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 apresentados a seguir.

2.1 Resultado dos Indicadores da Variável 01: Desempenho da Gestão

A parte variável 01 tem como objetivo induzir boas práticas na gestão do IDEIAS aplicada ao HMRPS, alinhadas às prioridades definidas pela SMS/RJ. A seguir apresentamos os resultados obtidos nos indicadores da **Variável 01**, bem como suas análises.

Resultados Variável 1 – novembro de 2023						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades	PEP	>90%	Numerador	10	100%
				Denominador	10	
02	*Índice de absenteísmo	Ponto Biométrico	<3%	Numerador	557,57	2,44*
				Denominador	22880	
03	Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos	PEP	100%	Numerador	74	100%
				Denominador	74	
04	*Índice de aprovação de consultas – adequado preenchimento do BPAI	TABNET	≥97%	Numerador	18.620	100%*
				Denominador	18.620	
05	Treinamento hora/homem	PEP	≥ 1,5 homens treinados / mês	Numerador	208,5	1,69
				Denominador	123	
06	Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual	SCGOS	Até o 5º dia útil	Numerador	-	SIM
				Denominador		

* Índice de Absenteísmo referente a outubro;
 * Resultado referente a setembro 2023. Até 07/12/2023 não houve atualização do TABNET.

2.1.1 Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			NOV	DEZ	JAN
Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades	> 90%		100%		

Cálculo do Indicador

$$\frac{\text{Total de prontuários dentro do padrão de conformidade}}{\text{Total de prontuários analisados}} \times 100$$

Fonte: PEP

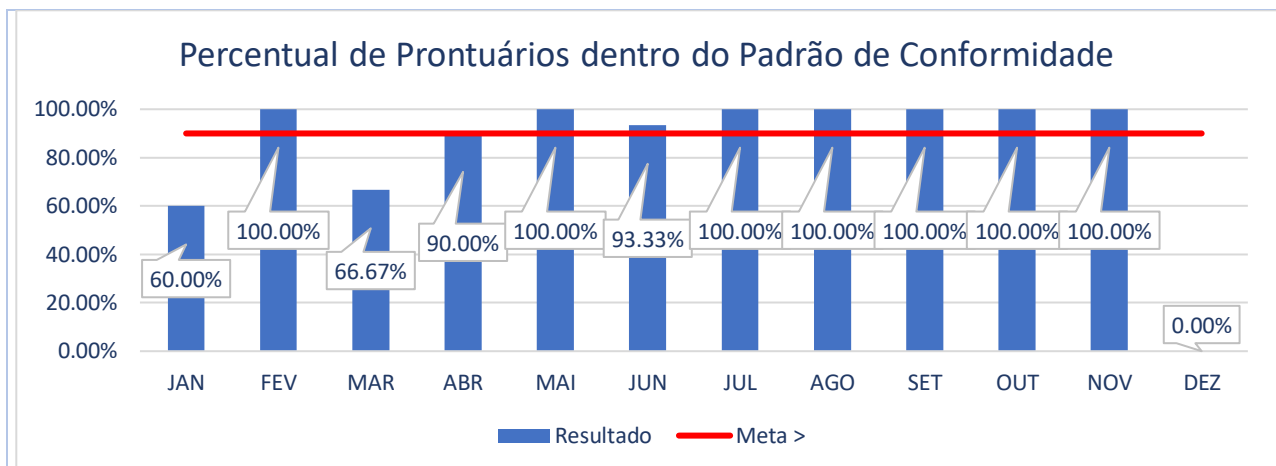
Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Meta alcançada em novembro. Os 10 prontuários analisados no mês em análise foram avaliados como conforme. A Comissão de Revisão de Prontuários analisou em novembro amostragem de 10 prontuários, o que representa 25% das altas no período. Todos esses foram considerados dentro do padrão de conformidades estabelecido para o momento, gerando um índice de 100%.

Atribui-se o alcance da meta as premissas de organização e registro em prontuário preconizadas, bem como na familiarização das equipes com o PEP, ferramenta que oportuniza o registro de forma sistemática atendendo aos requisitos do checklist de avaliação vigente. Observa-se estabilidade em tal índice, correspondente à consolidação do uso do PEP na unidade, que proporciona maior conformidade aos prontuários.

Como ferramenta de avaliação os membros da Comissão de Revisão de Prontuários utilizam Checklist de Avaliação de Prontuário, com base nos quesitos que já eram contemplados no Formulário da SMS, adequados para a realidade do PEP, que norteiam os avaliadores a observar aspectos qualitativos dos registros. São 38 itens de verificação desse Checklist, que estão organizados em eixos considerados fundamentais para estruturação de um prontuário considerado completo. A saber: Administrativo; Evoluções; Prescrições; SAE; Procedimentos; Pareceres; Exames e Alta.

Por ora, a Comissão considera como padrão o prontuário que atende a partir de 70% dos requisitos avaliados e no momento o mantém para conferir conformidade aos prontuários analisados.



Fonte: Comissão de Revisão de Prontuários do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

2.1.2 Índice de absenteísmo

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			OUT	NOV	DEZ
Índice de absenteísmo	<3%		2,44*		

Cálculo do Indicador

$$\frac{(\text{Horas líquidas faltantes})}{(\text{Horas líquidas disponíveis})} \times 100$$

Fonte: Ponto Biométrico

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Meta alcançada em novembro.

Conforme determina a Portaria 1510, também conhecida como Lei do Ponto Eletrônico, que é um conjunto de regulamentações sobre esse processo, assinado e validado pelo Ministério do Trabalho e Emprego (MTE) desde 2009. O IDEIAS mantém todo o quadro de colaboradores do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, cadastrado nos pontos biométricos da unidade; que surgiu principalmente por conta da necessidade de controlar a jornada de trabalho de forma mais eficaz. Antes, havia uma possibilidade muito grande de fraudar os registros, o que levava a desentendimentos entre empregado e empregador. Muitas vezes, passíveis de serem levados a termos judiciais.

Dessa forma, a finalidade principal da Portaria 1510 é estabelecer as diretrizes para os REPs (Registrador Eletrônico de Ponto) e SREPs (Sistema de Registro Eletrônico de Ponto).

Conforme Procedimento de Recursos Humanos, mensalmente os gestores realizam as tratativas do ponto dos colaboradores de sua equipe.

Cada gestor realiza a análise para justificativa:

- Das ausências de marcação que pode ser por esquecimento ou falta justificada através de (atestados médicos, declarações de comparecimento, certidões de casamento, certidões de óbito e etc.), ou
- Das horas excedentes por consequência da necessidade de coberturas de faltas ou atrasos por (atestados médicos, declarações de comparecimento, certidões de casamento, certidões de óbito, etc.).

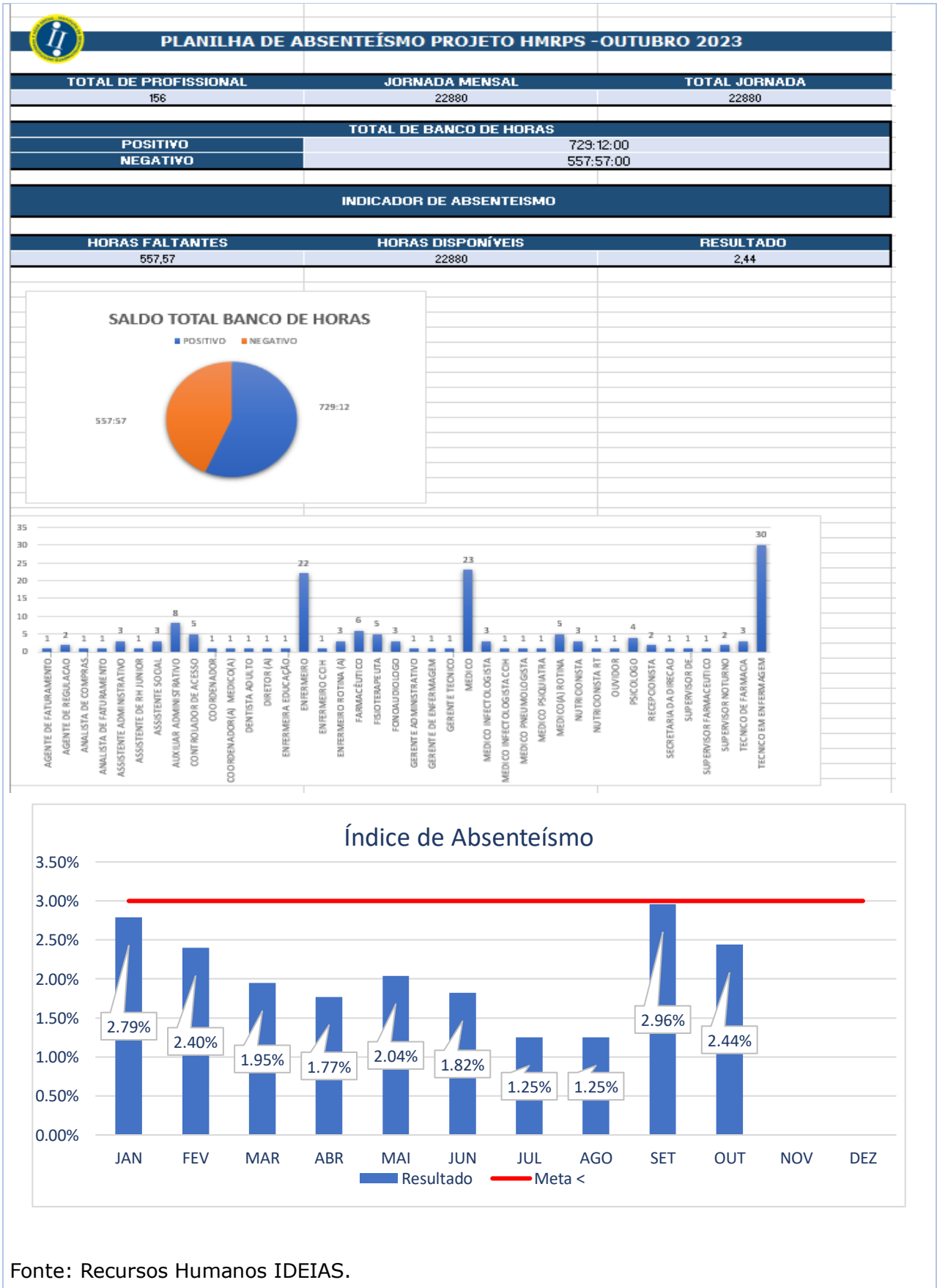
O IDEIAS atua em regime de banco de horas e, portanto, as jornadas não cumpridas ou os excedentes são lançadas de forma positivas ou negativas no saldo de banco de horas.

De acordo com as necessidades, estas horas também podem ser pagas ou descontadas em contracheque. Observações importantes:

Em relação aos abonos, ocorre em consequência de apresentação de atestados médicos ou de ausências legais bem como faltas não justificadas;

Os atrasos não justificados documentalmente podem ser abonados pelo gestor da área para o não desconto em folha de pagamento e sim, estas horas lançadas no saldo negativo do banco de horas.

Diante do exposto apuramos no mês de novembro, conforme quadro a seguir:



Fonte: Recursos Humanos IDEIAS.

*Indicador será apresentado sempre a competência de 1 mês de atraso.

2.1.3 Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			NOV	DEZ	JAN
Preenchimento adequado de fichas SINAN	100%		100%		

Cálculo do Indicador

$$\frac{\text{número de fichas SINAN preenchidas} \times 100}{\text{total de situações com SINAN obrigatório}}$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Meta trimestral alcançada.

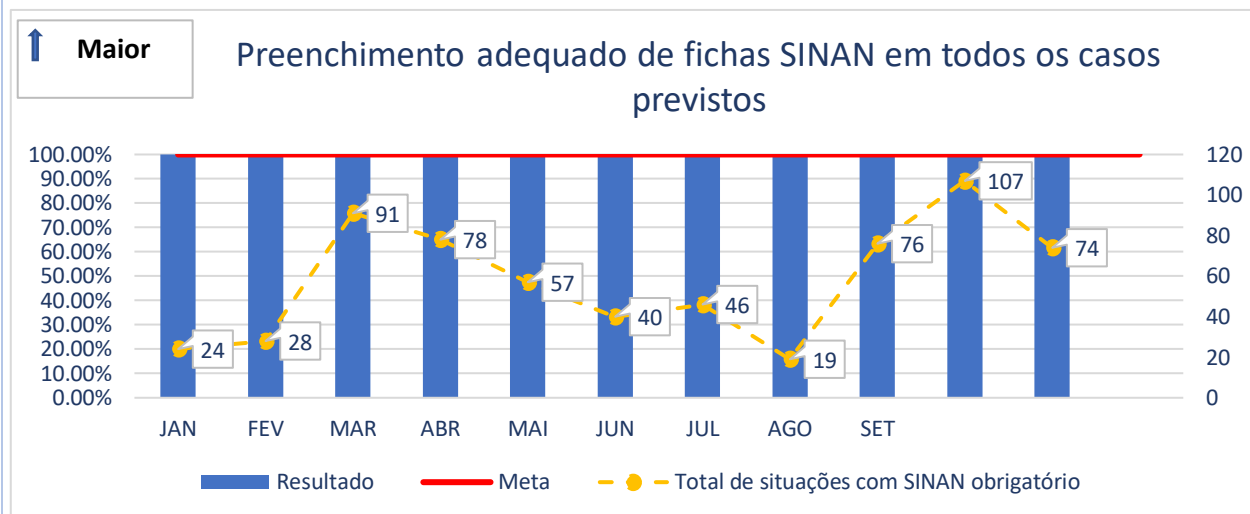
O Serviço de Vigilância Epidemiológica do HMRPS realiza busca ativa de eventos infecciosos de notificação compulsória através da análise dos prontuários dos pacientes internados e daqueles acompanhados nas unidades ambulatoriais da instituição. Além disso, o Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH) também investiga possíveis quadros infecciosos a partir dos exames solicitados ao laboratório do hospital. Após a identificação de um caso confirmado ou suspeito de doença de notificação compulsória, o Núcleo de Vigilância Epidemiologia Hospitalar (NVEH) verifica se o paciente em questão já possui registro nas plataformas de notificação. Caso ainda não possua, realiza a notificação.

No mês de novembro foram realizadas um total de 74 notificações pelo NVEH.

Notificações:

- HIV/AIDS - 14 casos, sendo 11 casos notificados pelo HMRPS 03 casos já notificados;
- Tuberculose - 19 casos, sendo 13 notificações realizados pelo HMRPS e 06 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complementação de informações;
- Sífilis: 01 notificações;
- Dengue: 01 notificação;
- Meningite: - 01 notificações, sendo meningite criptococica;
- COVID 19: 47 Notificações, sendo 39 casos de pacientes (02 positivos triagem admissional), 08 casos ambulatoriais, sendo 06 profissionais (01 caso positivos) e 02 ambulatoriais.

Foram realizadas as notificações de 100% dos agravos diagnosticados.



Fonte: Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar do HMRPS.

2.1.4 Índice de aprovação de consultas – adequado preenchimento do BPAI

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			SET	OUT	NOV
Índice de aprovação de consultas – adequado preenchimento do BPAI	≥97%		100%		
Cálculo do Indicador	$\frac{\text{Consultas apresentadas e aprovadas}}{\text{Número de consultas realizadas}} \times 100$				
Fonte: TABNET					
Periodicidade da avaliação: Trimestral					

Nota: *A fonte proposta de extração dos dados para cálculo (TABNET) apresenta atraso na divulgação dos resultados, sendo a última exposição disponível para consulta referente ao mês de setembro (consulta em 07/12/2023). Esta unidade recebeu resposta ao ofício enviado à SMS questionando tal atraso e de que maneira seria possível fazer diferenciação produção IDEIAS da produção da administração direta do HMRPS. Em resposta, a SMS orientou calcular este índice através do CBO. O que ainda não atende, uma vez que o CBO só classifica por categoria profissional.

The screenshot displays the TABNET web interface for the Secretaria Municipal de Saúde. The page title is "Produção Ambulatorial de Procedimentos do SIA/ eSUS-AB - MS/SMS-RJ". It shows the following data:

AREAS RJ (caps)	Qtd.Aprovada
TOTAL	18.620
CAP40	18.620

Fonte: SMS - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Consulte o site da [Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro](#) para mais informações.

Links: [Copia como CSV](#) and [Copia para TabWin](#)

Secretaria Municipal de Saúde

reformular a consulta | página inicial

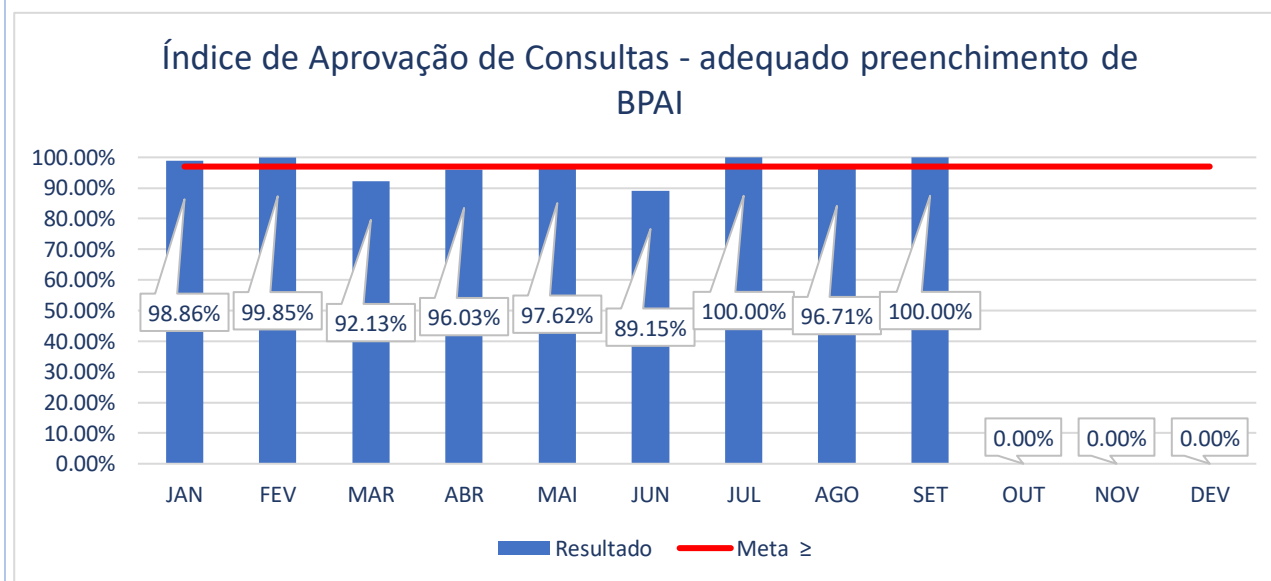
Produção Ambulatorial de Procedimentos do SIA/eSUS-AB - MS/SMS-RJ

Qtd.Apresentada segundo AREAS RJ (caps)
 Estab: CNES RJ: 2273349 SMS HOSP MUN RAPHAEL DE P SOUZA
 Período: Set/2023

AREAS RJ (caps)	Qtd.Apresentada
TOTAL	18.620
CAP40	18.620

Fonte: SMS - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
 Consulte o site da [Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro](#) para mais informações.

[Copia como CSV](#) [Copia para TabWin](#)



Fonte: TABNET.

2.1.5 Treinamento hora/homem

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			NOV	DEZ	JAN
Treinamento hora/homem	≥ 1,5 homens treinados / Mês				
			1,7		

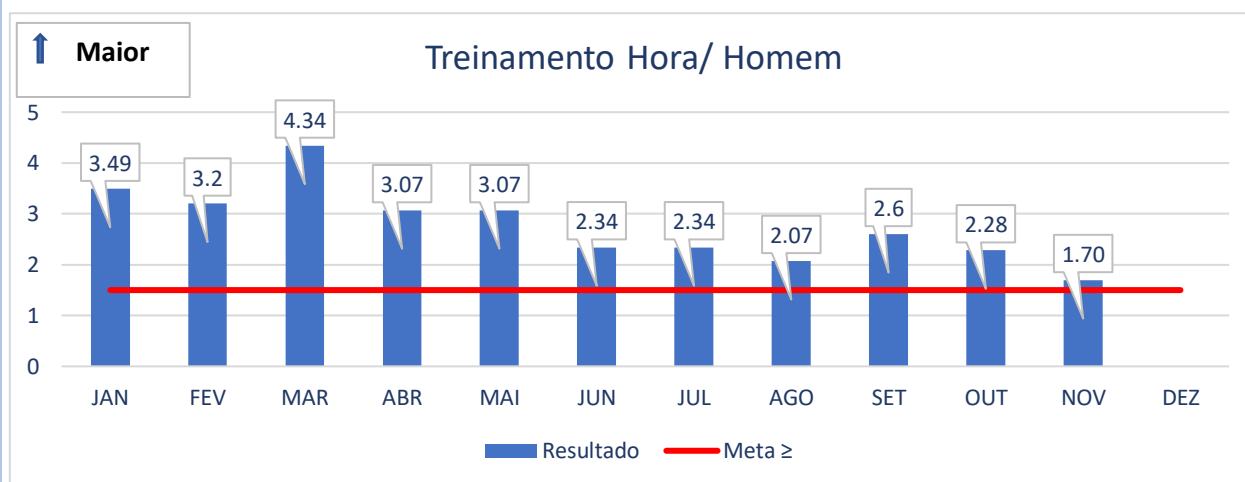
Cálculo do Indicador

$$\frac{\text{Total de horas homem (equipe técnica) treinados no mês}}{\text{Número funcionários ativos no período (equipe técnica)}}$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Meta alcançada em novembro. O indicador Hora/Homem Assistencial (HHA) estabelece uma relação entre o número de horas de treinamento, o número de profissionais que prestam assistência ao paciente treinados e o número de colaboradores ativos, no período. A meta contratualmente estipulada para este indicador é de 1,5 (que equivale a 01 hora e 30 minutos) por mês. O HMRPS contou com 123 (cento e vinte e três) colaboradores da área assistencial, excluindo-se os colaboradores terceirizados, afastados e aqueles que estavam usufruindo de férias no período. Foram realizadas, no total, 208 horas e 50 minutos de treinamento da equipe técnica, gerando um indicador HHA, no período, de 1,7 (que equivale a 01 hora, 41 minutos e 52 segundos).



Fonte: Núcleo de Educação Permanente do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

2.1.6 Relatório assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			NOV	DEZ	JAN
Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual	Até o 5º dia útil		SIM		

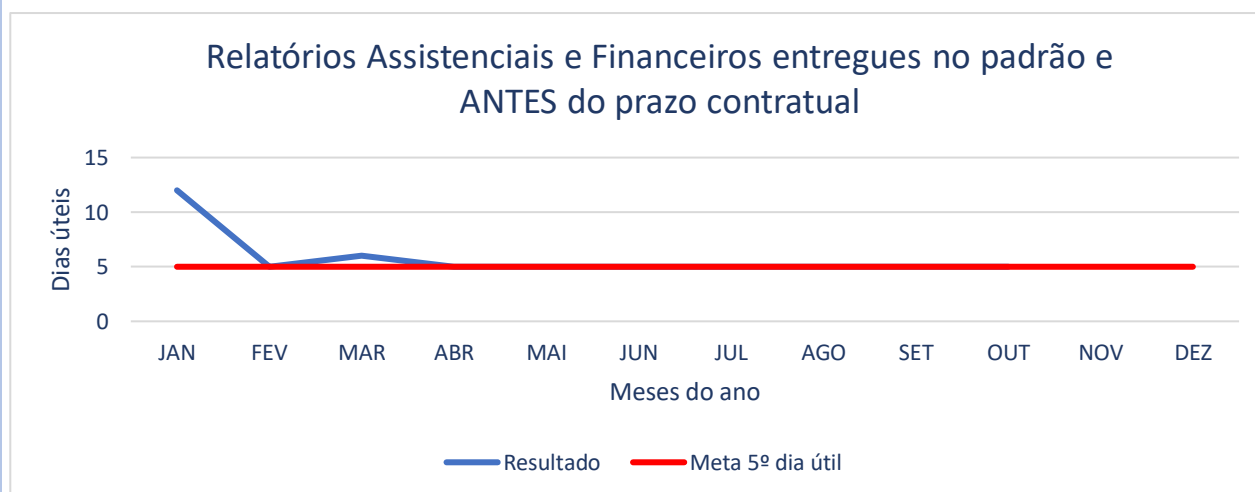
Cálculo do Indicador: Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês (ou seja, antes do prazo contratual do 10º dia útil).

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.

Os relatórios foram apresentados dentro do prazo contratualizado, vide anexo III do presente relatório.



Fonte: SCGOS - Setor de Qualidade do HMRPS.

2.2 Resultado dos Indicadores da Variável 02: 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.

Resultados Variável 2 – Novembro de 2023						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Taxa de ocupação hospitalar	PEP	> 90%	Numerador	554	80,29%
				Denominador	690	

02	Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto	PEP	<30 dias	Numerador	303	15,95
				Denominador	19	
03	Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	PEP	< 30 dias	Numerador	251	16,73
				Denominador	15	
04	Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto	PEP	Até 30 dias após a alta hospitalar	Numerador	0	0%
				Denominador	15	
05	Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto	PEP	Até 30 dias após a alta hospitalar	Numerador	1	5,26%
				Denominador	19	

2.2.1 Taxa de ocupação hospitalar

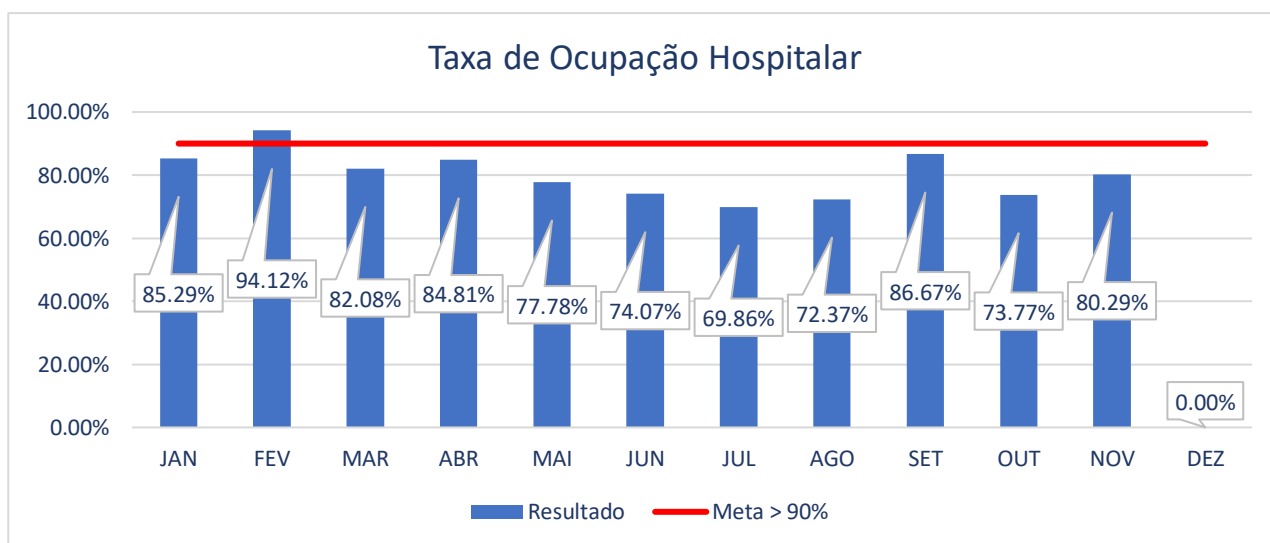
Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			NOV	DEZ	JAN
Taxa de Ocupação Hospitalar	> 90%		80,29%		
Cálculo do Indicador					
$\frac{N^{\circ} \text{ de pacientes} - \text{dia no mês}}{N^{\circ} \text{ de leitos} - \text{dia no mesmo período}} \times 100$					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: Trimestral					
Nota: Meta não alcançada em novembro.					
De acordo com o histórico verificado, este índice continua abaixo da meta proposta, apesar da sutil melhora se comparado ao resultado do mês anterior.					
Contamos como fonte de captação de pacientes o direcionamento da Central de Regulação, via Plataforma SMS, através dos leitos cedidos pelo Censo Hospitalar. Todos os dias os leitos são cedidos via plataforma, e ratificado por e-mail, incluindo a descrição do perfil de cada leito disponibilizado. Na busca de ampliar a capacidade colaborativa para que haja aumento na ocupação de leitos que se encontram ociosos, buscamos alinhamento e aproximação junto ao					

Complexo Regulador do Município do RJ, por meio de contato com o Núcleo Avançado de Regulação (NAS).

Levando em consideração que o HMRPS é uma unidade que não dispõe de serviço de pronto atendimento e emergência, e para captação depende do direcionamento de pacientes regulados, foge da governabilidade da instituição o alcance desta meta. Recebemos integralmente pacientes que adentram a unidade através da CR, e necessidades de internação por via ambulatorial, tendo como perfil infectologia por HIV e pneumologia por tuberculose. Entretanto, não temos gerencia nas regulações inseridas pelas unidades, nem tão pouco no direcionamento efetuado pelo médico regulador.

Em novembro, foram 5 vagas negadas por incompatibilidade do perfil do paciente com o perfil de atendimento da unidade e 20 solicitações de vagas zero: 9 por instabilidade clínica; 2 para realização de tomografia e 9 para avaliação de outras especialidades médicas.

O NIR do HMRPS envia junto à oferta de vagas via plataforma e-mails especificando o perfil de cada leito cedido. Paralelamente, planos de ação e estratégias vem sendo discutidas diariamente para que os leitos que hoje encontram-se vagos, tenham sua ocupação otimizada por pacientes que se encontrem dentro perfil da unidade. Ressalta-se que neste período nenhum leito foi/ficou bloqueado.



Fonte: Núcleo Interno de Regulação do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

2.2.2 Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			NOV	DEZ	JAN
Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto	< 30 dias		15,95		

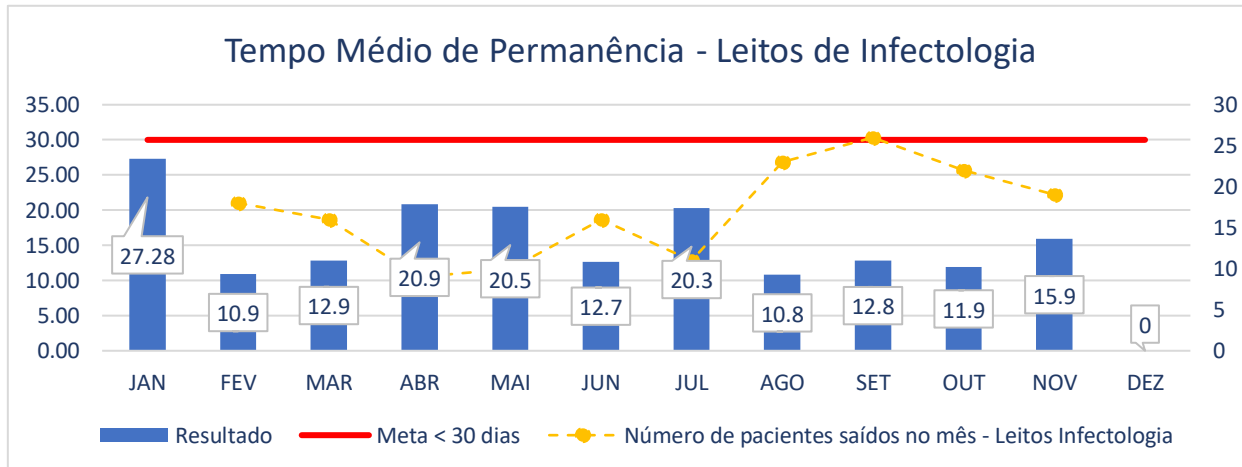
Cálculo do Indicador

$$\frac{n^{\circ} \text{ de paciente} - \text{dia no mês}}{n^{\circ} \text{ de pacientes saídos no mesmo período (leito infectologia)}}$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Meta alcançada em novembro. Resultado considerado satisfatório, reflexo do desempenho assistencial em observar os marcos de internação e trabalho conjunto com a equipe multidisciplinar com vistas ao cumprimento do plano terapêutico e resolução de casos sociais, quando observados, o que consequentemente oportuniza a redução da internalização do paciente, reduzindo os riscos de danos evitáveis, além do efetivo gerenciamento dos leitos, resultado estratégico de gestão.



Fonte: Prontuário eletrônico - Núcleo Interno de Regulação do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

2.2.3 Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			NOV	DEZ	JAN
Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	< 30 dias		16,73		

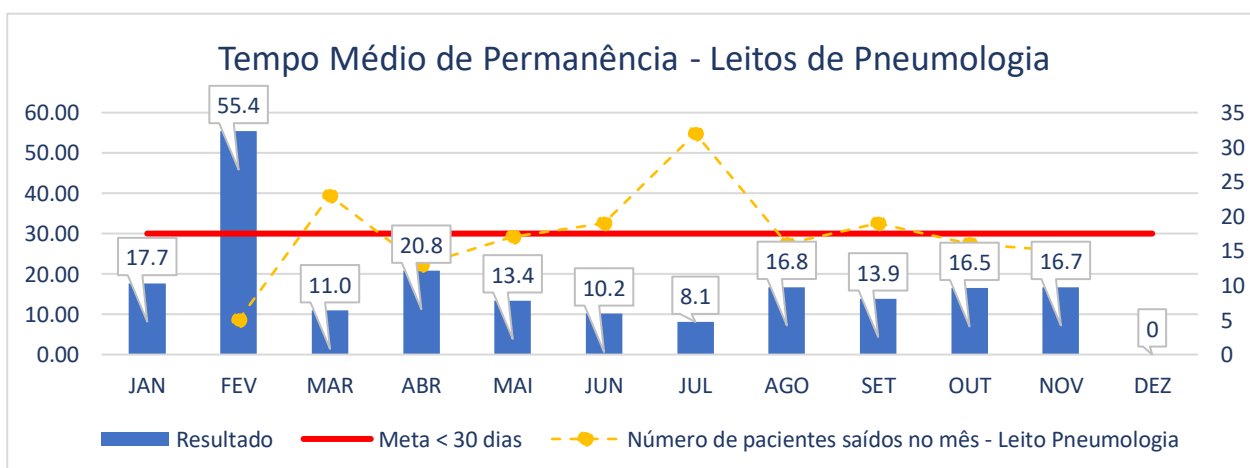
Cálculo do Indicador

$$\frac{n^{\circ} \text{ de paciente} - \text{dia no mês}}{n^{\circ} \text{ de pacientes saídos no mesmo período (leito pneumologia)}}$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Meta alcançada em novembro. Resultado considerado satisfatório. Há um alinhamento concomitante entre as equipes médicas das duas especialidades, cujos esforços continuam em observar os marcos de internação em tempo de elaborar condutas que oportunizem o alcance do proposto, bem como o trabalho conjunto com a equipe multidisciplinar com vistas ao cumprimento dos planos terapêuticos e a resolução de casos sociais, quando observados, o que consequentemente gera a redução da internalização do paciente, reduzindo riscos de danos evitáveis, além do efetivo gerenciamento dos leitos, resultado estratégico de gestão.



Fonte: Prontuário eletrônico - Núcleo Interno de Regulação do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

2.2.4 Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			NOV	DEZ	JAN
Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto	Até 30 dias pós alta Hospitalar*		0%		

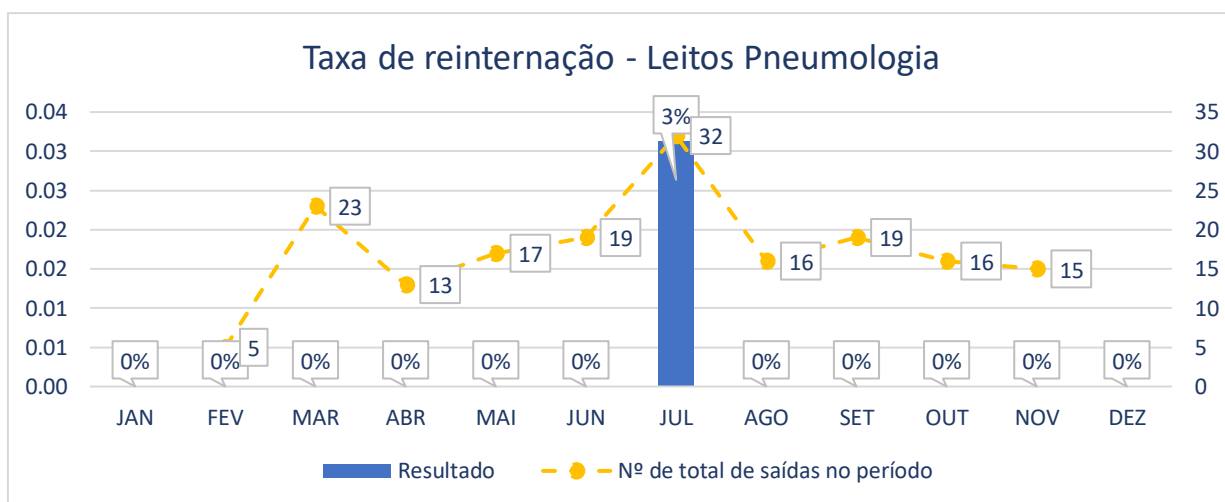
Cálculo do Indicador

$$\frac{N^{\circ} \text{ de reinternações no período}}{N^{\circ} \text{ de total de saídas no período}} \times 100$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: : Indicador ainda sem meta definida. Foi observado que a meta proposta para este indicador é na verdade a descrição do critério do que pode ser considerado reinternação, e não diz respeito ao resultado de uma taxa. Por esse motivo, em agosto foi enviado ofício à Direção do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza /S/SUBHUE/HMRPS e à Comissão de Monitoramento e Avaliação (CMA) solicitando definição de uma meta para este indicador; até o momento sem resposta. De todo modo, foram 15 saídas da especialidade no período em análise sem nenhuma reinternação, considerado resultado satisfatório.



Fonte: Prontuário Eletrônico - Núcleo Interno de Regulação do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

2.2.5 Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			NOV	DEZ	JAN
Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto e infantil	Até 30 dias pós alta Hospitalar*		5,23%		

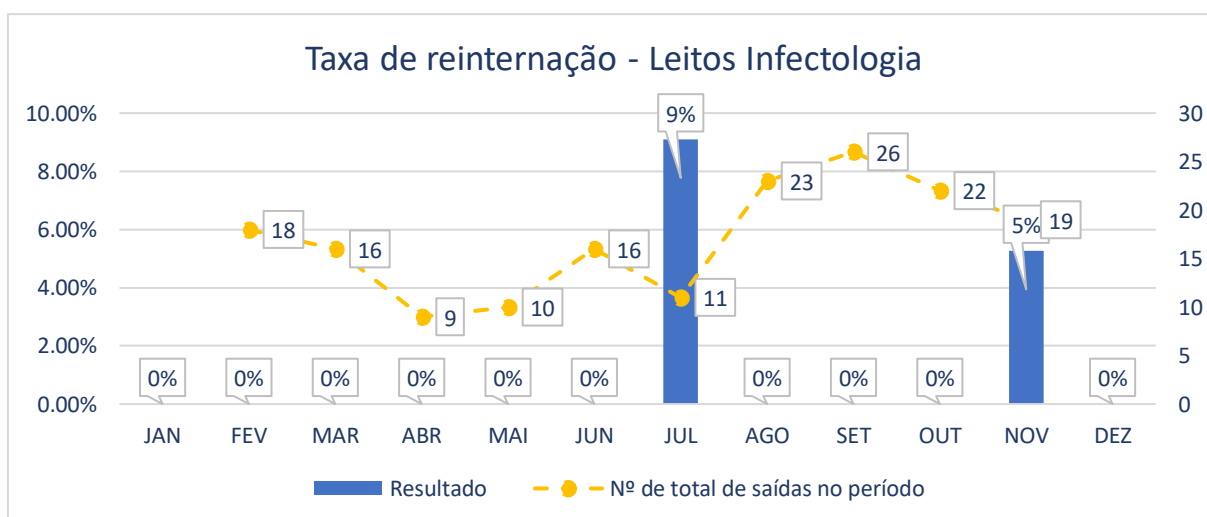
Cálculo do Indicador

$$\frac{n^{\circ} \text{ de reinternações no período}}{n^{\circ} \text{ de total de saídas no período}} \times 100$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Indicador ainda sem meta definida. Foi observado que a meta proposta para este indicador é na verdade a descrição do critério do que pode ser considerado reinternação, e não diz respeito ao resultado de uma taxa. Por esse motivo, em agosto foi enviado ofício à Direção do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza /S/SUBHUE/HMRPS e à Comissão de Monitoramento e Avaliação (CMA) solicitando definição de uma meta para este indicador; até o momento sem resposta. De todo modo, foram 19 saídas da especialidade no período em análise e apenas uma reinternação considerado resultado dentro do aceitável para unidade de urgência e emergência, de patologias infectocontagiosas. Este único caso de reinternação no período trata-se de uma paciente que após alta hospitalar, sofreu TCE após uma queda em seu domicílio e retornou à unidade por ter entendimento do vínculo estabelecido com nossa instituição na sua linha de cuidado e mesmo não tendo atendimento de emergência a paciente retornou à unidade e foi acolhida para avaliação após a intercorrência deste trauma.



Fonte: Prontuário Eletrônico - Núcleo Interno de Regulação do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

2.3 Resultado dos Indicadores da Variável 03: 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.

Resultados Variável 3 – Novembro de 2023						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	TOTEM	> 85%	Numerador	47	97,92%
				Denominador	48	
02	Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	PEP	100%	Numerador	54	100%
				Denominador	54	
03	Percentagem das altas referenciadas realizadas	PEP	100%	Numerador	40	100%
				Denominador	40	

2.3.1 Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos

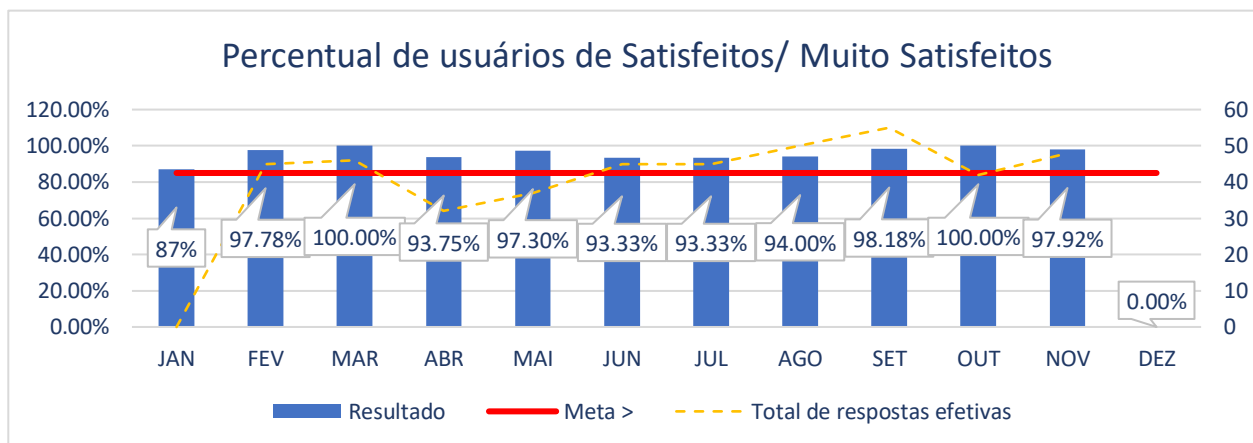
Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			NOV	DEZ	JAN
Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	>85%		97,92%		
Cálculo do Indicador $\frac{\text{Nº de Conceitos satisfeito e muito satisfeito}}{\text{Total de Respostas efetivas}} \times 100$					
Fonte: TOTEM					
Periodicidade da avaliação: Trimestral					

Nota: Meta alcançada em novembro.

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.

Do total de 48 respostas efetivas à pesquisa em novembro, 47 usuários demonstraram-se satisfeitos ou muito satisfeitos com o atendimento, gerando um índice de 97,92% de satisfação do usuário.

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.



Fonte: Serviço de Ouvidoria do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

2.3.2 Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			NOV	DEZ	JAN
Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	100%		100%		
Cálculo do Indicador	$\frac{N^{\circ} \text{ de questionários preenchidos}}{\text{Total de pacientes em observação}} \times 100$				
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: Trimestral					

Nota: Meta alcançada em novembro.

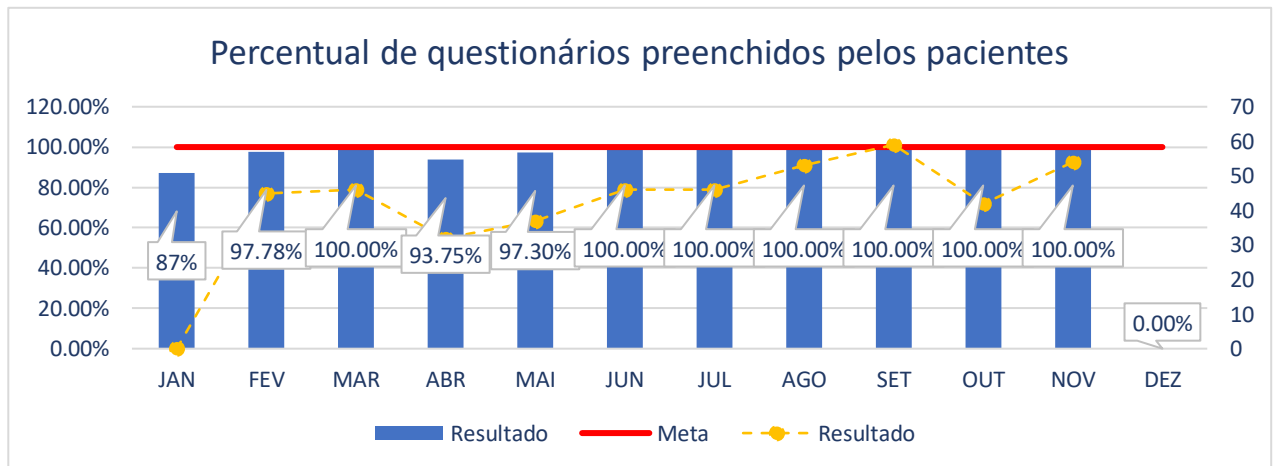
Este indicador é mensurado através do Formulário de Pesquisa de Satisfação do Usuário, impresso adequado para o perfil da unidade, seguindo as orientações da SMS/RJ à luz do Termo de Colaboração, aplicado com o apoio do Núcleo Interno de Regulação.

O plano de ação para o alcance da meta estabelecida para este indicador alinhado junto ao NIR estabelece a rotina de sinalização específica em Censo Diário, norteando uma busca ativa mais assertiva, de maneira a contemplar todos os pacientes que atendem aos critérios de mensuração deste indicador.

Em novembro, 54 pacientes estiveram internados na unidade, nos leitos de Infectologia e Pneumologia, de acordo com dados de acompanhamento do NIR do HMRPS. Entretanto, 6 pacientes entraram no critério de exclusão deste indicador. A saber:

- 6 pacientes não responsivos no momento da abordagem;

Dos 48 pacientes inclusos no critério de cálculo, 48 foram alcançados com aplicação da pesquisa, gerando um resultado de 100% do índice da Pesquisa de Satisfação do Usurário em novembro.



Fonte: Serviço de Ouvidoria do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

Observação: Até o momento as Pesquisas de Satisfações foram aplicadas uma única vez a cada paciente internado nos leitos das especialidades Infectologia e Pneumologia do HMRPS em um período maior que 24h na unidade.

Observação²: Enviado em novembro **OFÍCIO Nº 597 /2023** à Direção do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza /S/SUBHUE/HMRPS e à Comissão de Monitoramento e Avaliação (CMA) solicitando alteração do conceito de "pacientes em observação" para "pacientes internados no período", com o objetivo de adequar o conceito proposto para este indicador.

2.3.3 Percentagem das altas referenciadas realizadas

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			NOV	DEZ	JAN
Percentagem das altas referenciadas realizadas	100%		100%		

Cálculo do Indicador

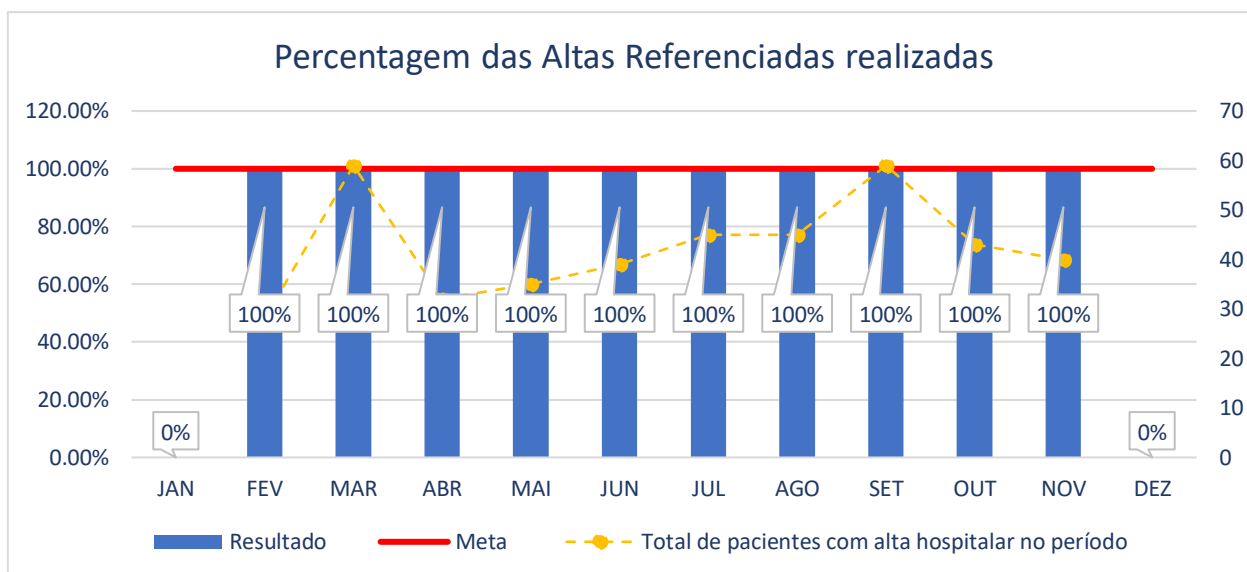
$$\frac{\text{total de pacientes com alta referenciada adequadamente preenchida}}{\text{Total de pacientes com alta hospitalar}} \times 100$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Meta alcançada em novembro.

A verificação das saídas de pacientes é realizada através do PEP, e confrontada com a lista nominal do sistema SISARE, para validação dos dados. Com isso, concluiu-se que todos os 40 pacientes que tiveram saída da unidade no período foram referenciados, obtendo-se o resultado de 100% de referenciamento das saídas na rede do SISARE em novembro.



Fonte: Prontuário eletrônico e SISARE - Núcleo Interno de Regulação do HMRPS.

3. PRODUÇÃO

Esta sessão do relatório destina-se à apresentação dos dados de produção referentes ao cumprimento do proposto no termo de colaboração nº 164/2024 no período em análise, compreendendo os resultados dos atendimentos nos blocos de internação, atendimento ambulatorial e procedimentos.

3.1 INTERNAÇÃO

A demanda assistencial da unidade é voltada para assistência de pacientes, tanto no perfil Infectologia, quanto no perfil Pneumologia. Toda a estruturação para atendimento deste segmento se fez necessária prontamente, sendo direcionados os esforços operacionais para execução da assistência à população, bem como serviços de apoio, com aquisição de materiais e insumos, recursos humanos e adequação da estrutura física da unidade.

A proposição em contrato prevê a ampliação da capacidade instalada para 66 leitos, sendo 26 leitos de internação em pneumologia adulto, 20 leitos de infectologia adulto, 10 leitos de pneumologia infantil e 10 leitos de infectologia infantil. As reformas necessárias para o atingimento do proposto estão em andamento na unidade. A saber:

BLOCO	QUANTITATIVO DE LEITOS	SITUAÇÃO ATUAL
A	8 leitos de pneumologia	8 leitos de pneumologia
B	15 leitos, sendo 13 destinados por ora para infectologia e os demais privativos destinados à Pneumologia	15 leitos, sendo 13 destinados por ora para infectologia e os demais privativos destinados à pneumologia
C	Bloco em reforma	Bloco em reforma
D	Setor de reabilitação, 5 consultórios	Setor de reabilitação, 5 consultórios
F	16 leitos de cuidados prolongados.	Recém reformado, entregue em novembro, com 16 leitos de cuidados prolongados
G	Bloco em reforma	Bloco em reforma
H	Bloco em reforma	Bloco em reforma

3.2 VALOR APRESENTADO – AIH e BPA's

A seguir a exposição da produção com o valor total apresentado de AIH, BPA-I E BPA-C no período em análise.

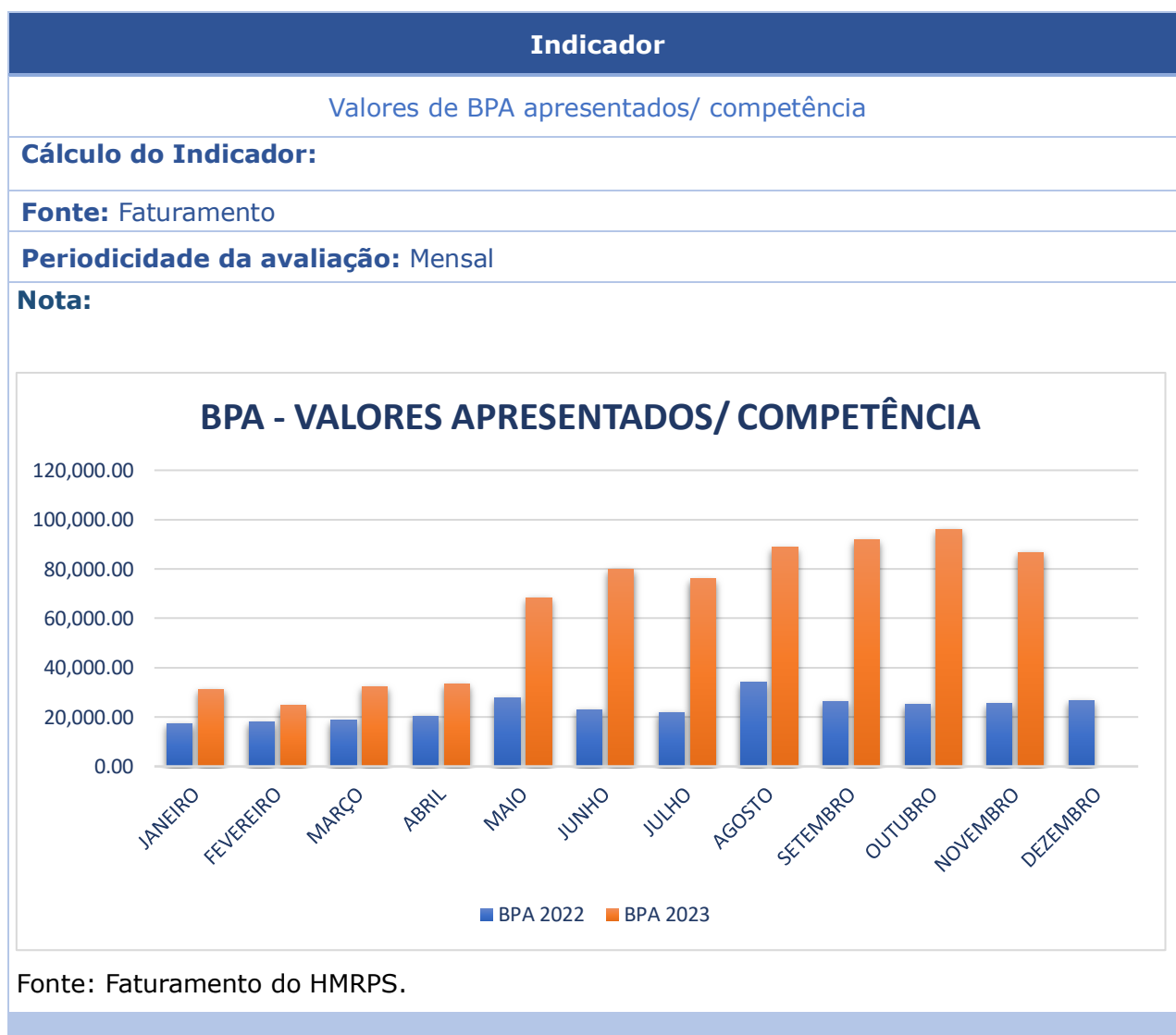
NOVEMBRO 2023		
Produção	Quantitativo Apresentado	Valor Apresentado

BPA-I's	11.302	R\$ 86.663,52
AIH's	59	R\$ 71.307,33

Fonte: Faturamento do HMRPS.

Segue abaixo demonstrativo da evolução da produção de AIH's e BPA's nas competências do ano de 2022 e 2023.

3.2.1 Valores de BPA apresentados/ competência



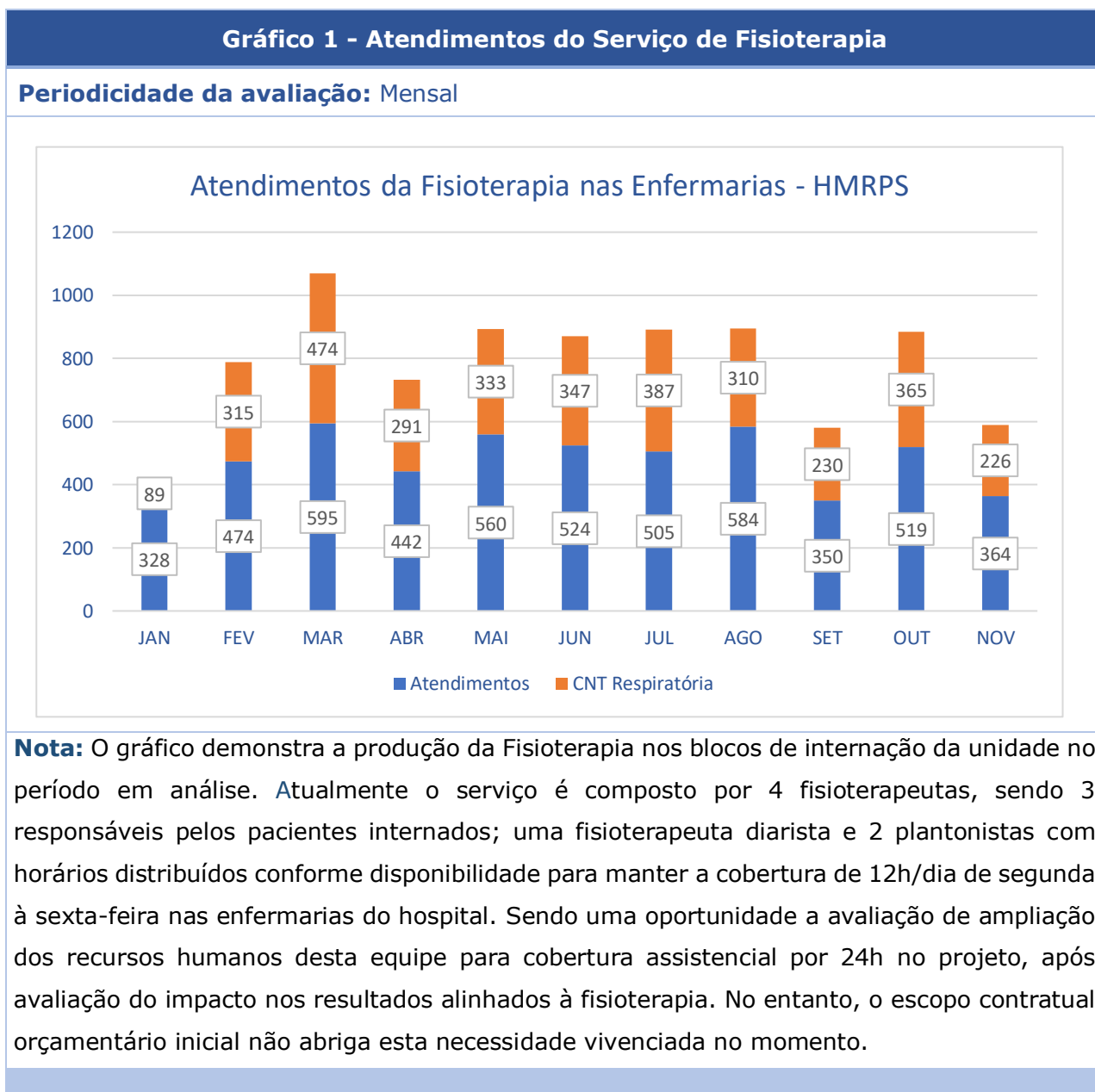
Indicador																																							
Valores de AIH apresentados/ competência																																							
Cálculo do Indicador:																																							
Fonte: Faturamento																																							
Periodicidade da avaliação: Mensal																																							
Nota:																																							
<p>AIH - VALORES APRESENTADOS/ COMPETÊNCIA</p> <table border="1"> <caption>Dados estimados do gráfico de barras</caption> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>VALOR AIH - 2022</th> <th>VALOR AIH - 2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>JANEIRO</td><td>40,000.00</td><td>70,000.00</td></tr> <tr><td>FEVEREIRO</td><td>65,000.00</td><td>115,000.00</td></tr> <tr><td>MARÇO</td><td>90,000.00</td><td>125,000.00</td></tr> <tr><td>ABRIL</td><td>90,000.00</td><td>175,000.00</td></tr> <tr><td>MAIO</td><td>75,000.00</td><td>130,000.00</td></tr> <tr><td>JUNHO</td><td>75,000.00</td><td>115,000.00</td></tr> <tr><td>JULHO</td><td>55,000.00</td><td>130,000.00</td></tr> <tr><td>AGOSTO</td><td>55,000.00</td><td>125,000.00</td></tr> <tr><td>SETEMBRO</td><td>55,000.00</td><td>115,000.00</td></tr> <tr><td>OUTUBRO</td><td>60,000.00</td><td>90,000.00</td></tr> <tr><td>NOVEMBRO</td><td>60,000.00</td><td>70,000.00</td></tr> <tr><td>DEZEMBRO</td><td>65,000.00</td><td>65,000.00</td></tr> </tbody> </table>	Mês	VALOR AIH - 2022	VALOR AIH - 2023	JANEIRO	40,000.00	70,000.00	FEVEREIRO	65,000.00	115,000.00	MARÇO	90,000.00	125,000.00	ABRIL	90,000.00	175,000.00	MAIO	75,000.00	130,000.00	JUNHO	75,000.00	115,000.00	JULHO	55,000.00	130,000.00	AGOSTO	55,000.00	125,000.00	SETEMBRO	55,000.00	115,000.00	OUTUBRO	60,000.00	90,000.00	NOVEMBRO	60,000.00	70,000.00	DEZEMBRO	65,000.00	65,000.00
Mês	VALOR AIH - 2022	VALOR AIH - 2023																																					
JANEIRO	40,000.00	70,000.00																																					
FEVEREIRO	65,000.00	115,000.00																																					
MARÇO	90,000.00	125,000.00																																					
ABRIL	90,000.00	175,000.00																																					
MAIO	75,000.00	130,000.00																																					
JUNHO	75,000.00	115,000.00																																					
JULHO	55,000.00	130,000.00																																					
AGOSTO	55,000.00	125,000.00																																					
SETEMBRO	55,000.00	115,000.00																																					
OUTUBRO	60,000.00	90,000.00																																					
NOVEMBRO	60,000.00	70,000.00																																					
DEZEMBRO	65,000.00	65,000.00																																					
Fonte: Faturamento do HMRPS.																																							
<p>Nota: No que diz respeito à produção da internação no mês de novembro, foi realizada sobre a utilização de 39 leitos ativos. A evolução do perfil assistencial relativo à efetividade, se refletiu em menor faturamento, com pacientes com menor grau de necessidade de intervenções agregadas na linha de cuidado além do tratamento de HIV/tuberculose, como por exemplo a ausência de necessidade de curativos ou medicações específicas, necessários nos meses anteriores, aliados à continuidade no ambulatório da linha de cuidado multidisciplinar, garantindo a assistência sem necessidade de internação.</p>																																							

3.3 PRODUÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NOS BLOCOS DE INTERNAÇÃO

As equipes multidisciplinares são formadas por profissionais de saúde e têm como objetivo oferecer atendimento de forma coordenada, holística e de alta qualidade aos pacientes do HMRPS, em consonância com as metas de produção pactuadas em contrato.

A seguir a exposição da produção da equipe multidisciplinar nos blocos de internação da unidade.

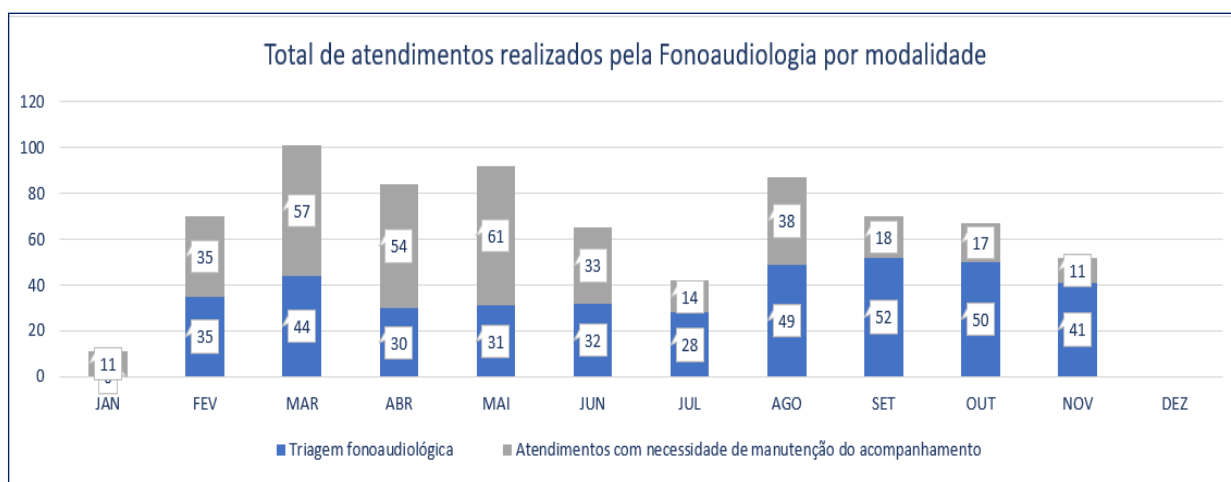
3.3.1 PRODUÇÃO DA FISIOTERAPIA



3.3.1 PRODUÇÃO DA FONOAUDIOLOGIA

Gráfico 2 - atendimentos do Serviço de Fonoaudiologia

Periodicidade da avaliação: Mensal



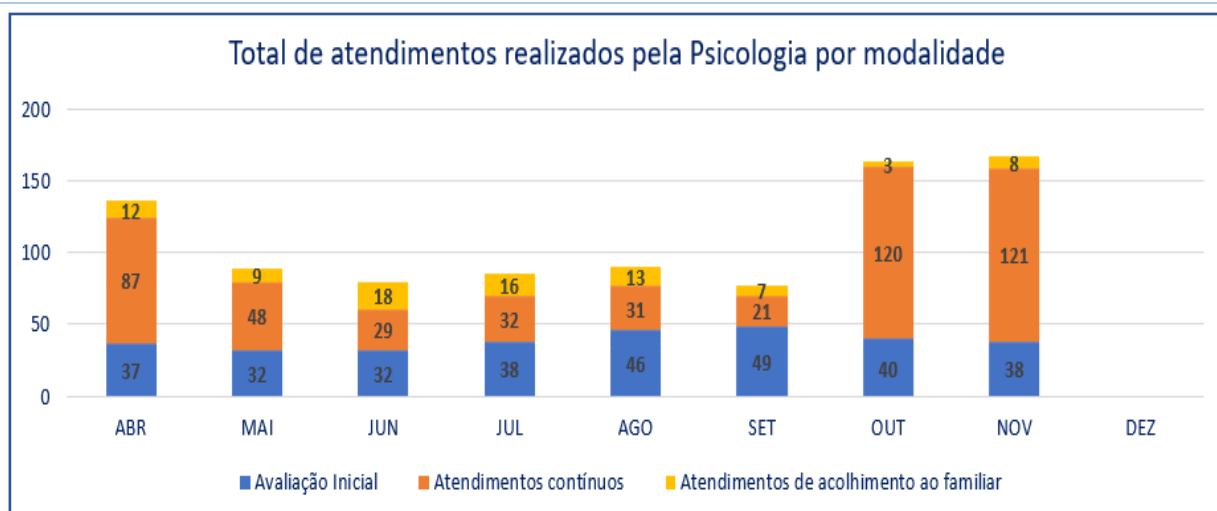
Fonte: Serviço de Fonoaudiologia do HMRPS.

Nota: Demonstrativo da produção total da Fonoaudiologia nas enfermarias do hospital no mês de novembro. O serviço conta com duas profissionais que prestam atendimento beira leito aos pacientes e acompanhamento fonoaudiológico de acordo com a demanda.

3.3.2 PRODUÇÃO DA PSICOLOGIA

Gráfico 3 - atendimentos do Serviço de Psicologia

Periodicidade da avaliação: Mensal



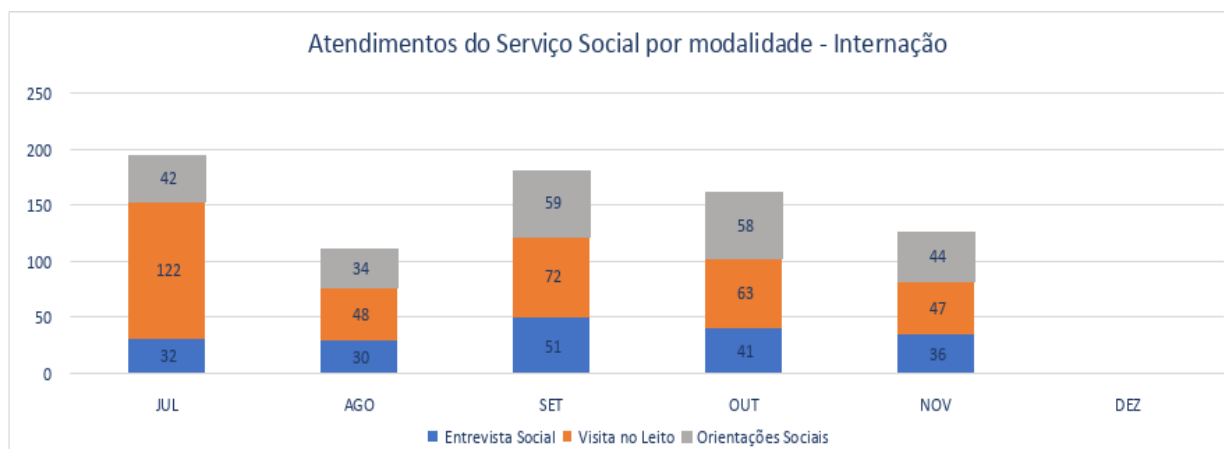
Fonte: Serviço de Psicologia do HMRPS.

Nota: Todos os pacientes admitidos são avaliados inicialmente pelas psicólogas, que estabelecem como plano terapêutico, a partir da dinâmica intrapsíquica apresentada pelo paciente, acompanhamento contínuo pelo Serviço ou se será referenciado em caso de necessidades pontuais. O Serviço está sempre à disposição para eventuais atendimentos mediante intercorrências e/ou de acordo com a demanda.

3.3.3 PRODUÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL

Gráfico 4 - Atendimentos do Serviço Social

Periodicidade da avaliação: Mensal



Fonte: Serviço Social do HMRPS.

Nota: Todos os pacientes admitidos são atendidos pelo Serviço Social através de escuta sensível, para conhecimento da história sociofamiliar e para realizar as devidas orientações sociais. As informações são registradas em ficha social e em prontuário eletrônico.

3.3.4 PRODUÇÃO AMBULATORIAL

Dashboard – Meta de Produção Ambulatorial

Periodicidade da avaliação: Mensal

Fonte: Coordenação Administrativa - Ambulatório HMRPS.



01/12/2023

Ambulatório - Especialidades	META	Oferta de Agendas	Pacientes Encaminhados SISREG	Consultas Realizadas	Absenteísmo
Consulta Pneumologia - Adulto	1056	504	148	101	31,76%
Consulta Pneumologia - Pediátrica	288	135	88	59	32,95%
Consulta - Infectologia	2112	706	148	105	29,05%
Consulta - Infectologia Pediátrica	96	0	0	0	0,00%
Consulta - Psiquiatria (*)	352	352	N/A	3	N/A
Consulta - Fisioterapia	352	360	259	206	20,46%
Consulta - Terapia Ocupacional	352	352	0	0	
Consulta - Assistência Social	352	352	N/A	256	0,00%
Consulta - Fonoaudiologia	352	406	98	72	26,53%
Consulta - Nutrição	352	486	190	74	61,05%
Consulta - Psicologia	352	540	354	223	37,01%
Consulta - Enfermagem	352	352	N/A	562	0,00%
Total de Consultas	6368	4545	1285	1661	34,12%

Procedimentos	META	Oferta de Agendas	Pacientes Encaminhados SISREG	Consultas Realizadas	Absenteísmo
Ultrassonografia	528	948	330	214	35,15%
Radiodiagnostico	1056	1125	538	366	31,97%
Broncoscopia - Adulto	132	0	-	-	0,00%
Broncoscopia - Infante Juvenil	24	0	-	-	0,00%
Espirometria Adulto	264	270	150	130	13,33%
Espirometria - Infante Juvenil	24	67	59	35	0,00%
Exame de Escarro Induzido	204	180	118	74	37,29%
Eletrocardiografia	288	315	250	129	48,40%
Ecocardiografia	528	373	360	258	28,33%
Patologia Clínica e Microbiologia	10000	10000	-	7293	0,00%
Total de Procedimentos	13048	13278	1805	8499	19,45%

Fonte: Coordenação Administrativa do Ambulatório – HMRPS/ IDEIAS.

Nota: Total de consultas ofertadas em novembro: 4.545, o que representa 71,37% de atingimento da meta contratual. O volume de Oferta de Vagas no SISREG tem tido uma leve

queda nos últimos meses em função do pedido de demissão da Terapeuta Ocupacional e também do pedido de demissão da Pneumologista. Assim que as reposições ocorrerem a oferta voltará ao patamar anterior, sendo possível aumentar o volume através da criação de novas agendas.

Total de procedimentos ofertados em novembro: 13.278, o que representa o atingimento de 101,76% da meta contratual para exames e procedimentos. O volume de oferta de exames e procedimentos tem se mantido estável nos últimos meses. A previsão é de um aumento no mês de dezembro em função do aumento de oferta do Teste de Escarro Induzido. Seguimos trabalhando para potencializar a oferta.

4. ATIVIDADES TÉCNICAS E DE GESTÃO

A seguir detalhamento das atividades realizadas pelos setores: Ambulatório, Enfermagem, Serviço Médico, Núcleo Interno de Regulação (NIR), Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Psicologia, Serviço Social, Nutrição, Farmácia, Odontologia, Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH), Qualidade, Ouvidoria, Educação Permanente e Apoio Administrativo do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, desenvolvidas em novembro de 2023. Todas as atividades são desenvolvidas de forma multidisciplinar, com envolvimento de todos os setores citados.

4.1 AMBULATÓRIO

a) Monitoramento e Atualização de Agendas SISREG

Monitoramento da eficiência das agendas abertas e relação demanda x oferta. Inclusão de afastamentos de profissionais e ajustes de escalas de profissionais. Cadastro de novas agendas de Ultrassonografia e Ecocardiograma.

b) Nova Estruturação para os Exames de Ecocardiograma

Após conclusão da obra no DADT conseguimos transferir a execução dos exames de Ecocardiograma para o DADT, melhorando assim a eficiência e o atendimento para os pacientes tanto no Ambulatório quando no DADT.

c) Revisão e ajustes no Histórico de Dados da produção

A Coordenação atuou na revisão do histórico de dados de produção do ambulatório.

d) Acompanhamento e Monitoramento

Esta coordenação seguiu acompanhando e monitorando os dados da Pesquisa de Qualidade no atendimento e também atuando na interlocução com os pacientes do Ambulatório a fim de garantir a satisfação do usuário.

e) Produção Ambulatorial HMRPS – janeiro a novembro/23

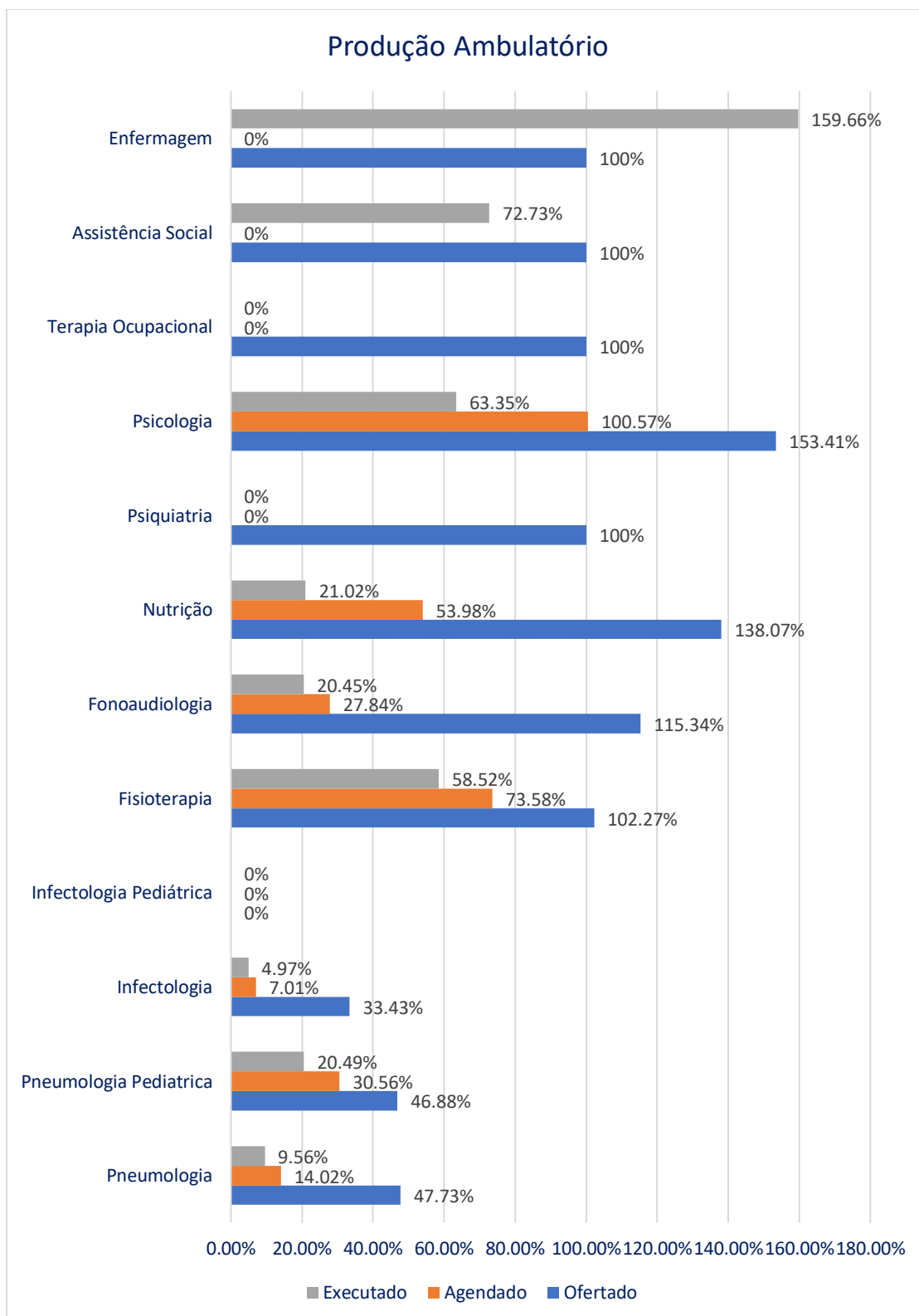


O volume de oferta de Vagas no SISREG tem sofrido leve queda nos últimos meses em função do pedido de demissão da Terapeuta Ocupacional e também do pedido de demissão da Pneumologista, com profissional ainda não captado para reposição do quadro. Assim que as reposições ocorrerem a oferta voltará ao patamar anterior, sendo possível assim aumentar o volume através da abertura de novas agendas.

f) Produção de Exames e Procedimentos – janeiro a novembro/23



O volume de oferta de exames e procedimentos tem se mantido estável nos últimos meses. A tendência é de aumento em dezembro em função da ampliação de oferta do Teste de Escarro Induzido. Seguimos trabalhando para potencializar a oferta.



Fonte: Coordenação do Ambulatório – HMRPS.

f.2) Infectologia

O Ambulatório conta com a totalidade do RH contratado e atuante, porém a demanda da Regulação ainda é tímida como demonstra o gráfico. Atuamos com ligações de lembrete e confirmação, mas ainda assim a execução está abaixo da expectativa. É importante destacar que o dimensionamento para a especialidade está em desacordo com o Nota Técnica S/SUBPAV/SAP/CPNASF 01/2022.

f.3) Pneumologia

O Ambulatório está com RH parcial uma vez que uma médica pediu demissão e estamos trabalhando pela reposição. É importante destacar que o dimensionamento para a especialidade está em desacordo com o Nota Técnica S/SUBPAV/SAP/CPNASF 01/2022

f.4) Pneumologia Pediátrica

A especialidade está com a totalidade do RH atuante e atendendo a demanda da regulação.

f.5) Nutrição

A especialidade está com a totalidade do RH atuante e atendendo a demanda da regulação. Nossa oferta está superior ao contratado.

f.6) Fisioterapia

A especialidade está com a totalidade do RH atuante e atendendo a demanda da regulação. Nossa oferta está superior ao contratado.

f.7) Fonoaudiologia

A especialidade está com a totalidade do RH atuante e atendendo a demanda da regulação. Nossa oferta está superior ao contratado.

f.8) Psicologia

A especialidade está com a totalidade do RH atuante e atendendo a demanda da regulação. Nossa oferta está superior ao contratado.

f.9) Terapia Ocupacional

A especialidade está em processo de reposição da profissional que pediu desligamento do cargo.

f.10) Psiquiatria

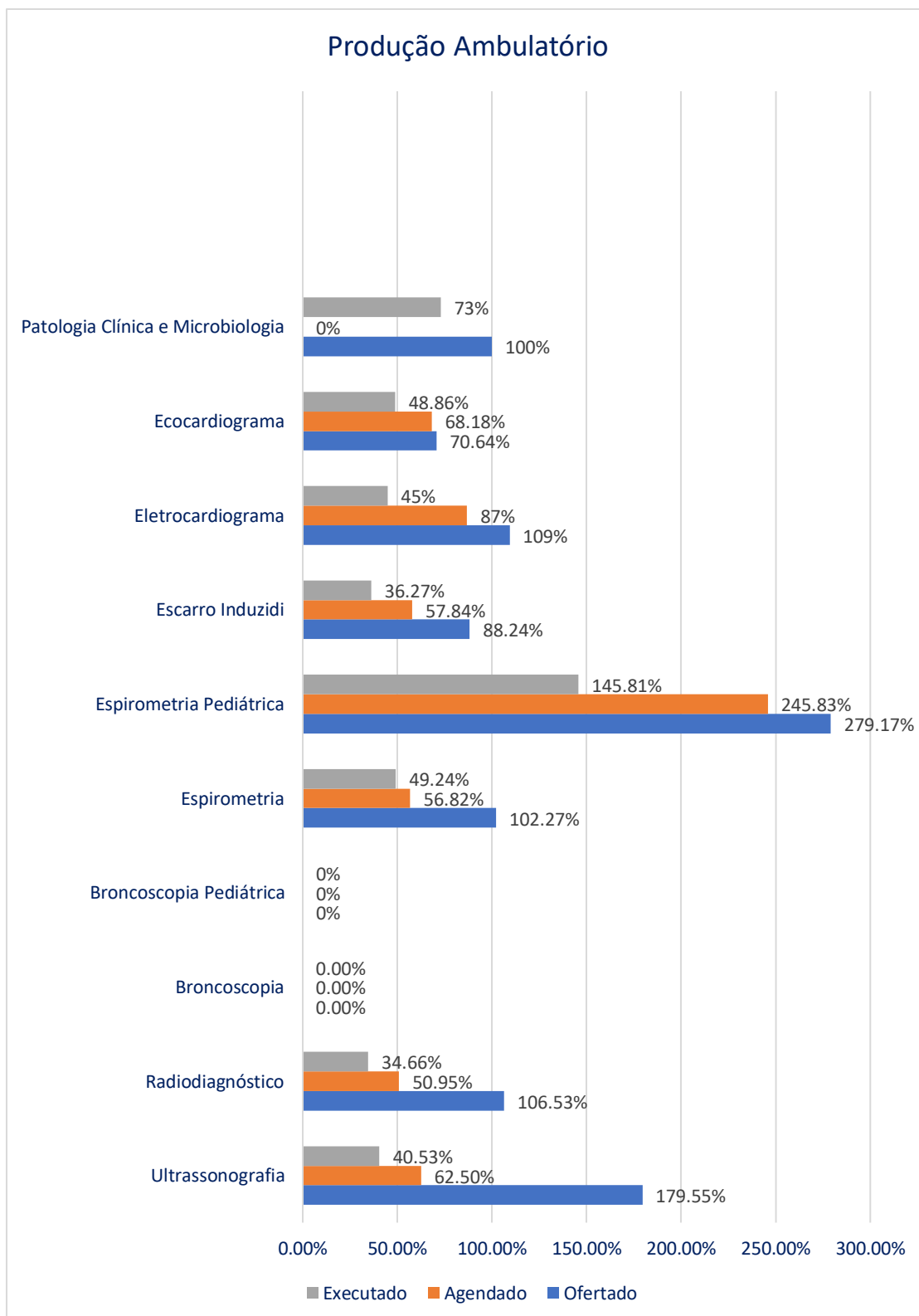
A especialidade tem oferta para pacientes do ambulatório e da internação, porém sem oferta no SISREG, conforme orientação da SMS.

f.11) Assistência Social

O Ambulatório possui atendimento da Assistência Social durante todo o dia, com oferta integral do contratado.

f.12) Enfermagem

O Ambulatório possui atendimento de Enfermagem durante todo o dia, com oferta integral do contratado.



Fonte: Coordenação do Ambulatório – HMRPS.

f.13) Ultrassonografia

Oferta acima da meta, seguimos trabalhando nas confirmações dos pacientes.

f.14) Radiodiagnóstico

Oferta acima da meta, alteramos o modelo de oferta por solicitação da Regulação com a Oferta como 1ª vez e sem quebra automática o que voltou a aumentar o volume de agendamentos.

f.15) Espirometria

Oferta acima da meta, seguimos trabalhando nas confirmações dos pacientes.

f.16) Espirometria Pediátrica

Oferta acima da meta, seguimos trabalhando nas confirmações dos pacientes.

f.17) Teste de Escarro Induzido

Inauguramos a nova cabine para o procedimento e estamos ofertando 100% da meta a partir de dezembro.

f.18) Ecocardiograma

Seguimos trabalhando para potencializar a oferta do exame, com a ampliação dos dias e horários de oferta.

f.19) Eletrocardiograma

Oferta acima da meta, seguimos trabalhando nas confirmações dos pacientes.

f.20) Broncoscopia e Broncoscopia Pediátrica

Estamos trabalhando na conclusão dos espaços para a oferta do procedimento, em breve estaremos ofertando.

f.21) Patologia Clínica e Microbiologia

Nosso laboratório segue ofertando 100% da meta contratual e trabalhando para estar cada vez mais eficiente na entrega dos resultados e análises.

4.2 ENFERMAGEM

Equipe de enfermagem dimensionada de acordo com o escopo do projeto para o quantitativo de leitos atual, organizada de maneira a cobrir todos os plantões previstos. Entre as atividades realizadas na enfermagem assistencial, pode-se apontar: promoção dos cuidados assistenciais do dia a dia junto aos pacientes; administração dos medicamentos e dietas de acordo com as prescrições; curativos; atualização informações dos pacientes; manter a equipe informada a respeito da evolução dos pacientes; preparação dos pacientes para exames; realização de treinamentos e confecções de

protocolos que prezem pelas boas práticas de enfermagem; aplicação de medidas de humanização; avaliação da qualidade dos materiais e insumos; comprometimento com a segurança dos pacientes; realização de Safety Huddle, comissões e núcleos obrigatórios e participação de atividades de educação permanente, entre outras.

a) Admissões de Pacientes em novembro

ALAS	QUANTIDADE DE INTERNAÇÕES
A	15
B	19
TOTAL	34

Sobre a taxa de ocupação, foram 251 pacientes-dia de Pneumologia e 303 pacientes-dia de Infectologia, leitos gerenciados pelo IDEIAS.

A gerência de enfermagem, além de cumprir o Programa Anual de Treinamentos em parceria com o NEP, de acordo com o levantamento das necessidades observadas no período, elaborou treinamentos com vistas a capacitar as equipes rotineiramente de encontro as demandas identificadas. Em novembro continuamos com o treinamento sobre higiene bucal. Além disso foram ministrados temas "Tipos de lesões e curativos" e "Avaliação nutricional X enfermagem".

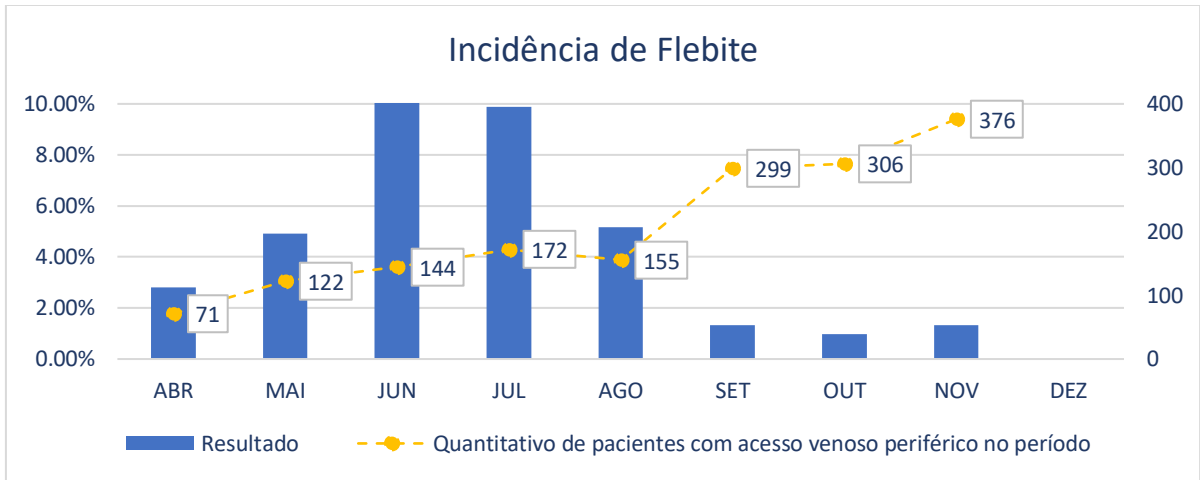
Partição da gerência de enfermagem e enfermeiros rotinas nas reuniões das comissões obrigatórias do HMRPS no mês em análise.

b) Indicadores da Enfermagem – novembro 2023

INDICADOR	QUANTITATIVO
Índice de queda	02
Lesão por pressão	0
Falha na identificação do paciente	03
Flebite	04

Fonte: Serviço de Enfermagem do HMRPS.

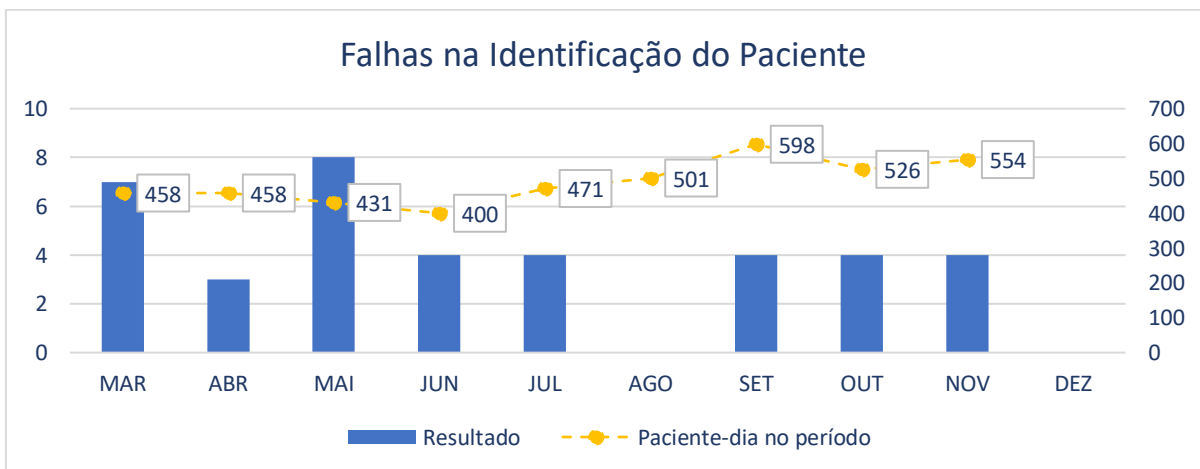
b.1) Flebite



Fonte: Serviço de Enfermagem do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

Nota: Ocorreram quatro casos de flebite neste período, gerando um índice de 1,33%. Em todos eles o paciente estava em uso de antibioticoterapia venosa, mesmo em infusão medicamentosa por bomba infusora. Foram avaliados diariamente um total 254 acessos venosos periféricos e 30 acessos venosos profundos, total dia, em novembro. A ação da equipe foi manter o uso da infusão de antibióticos de maneira controlada através de bomba infusora; orientação e treinamento contínuo as equipes, assim como orientação ao paciente quanto a importância do cuidado com os acessos venosos periféricos e monitoramento diário feito pela equipe de enfermagem.

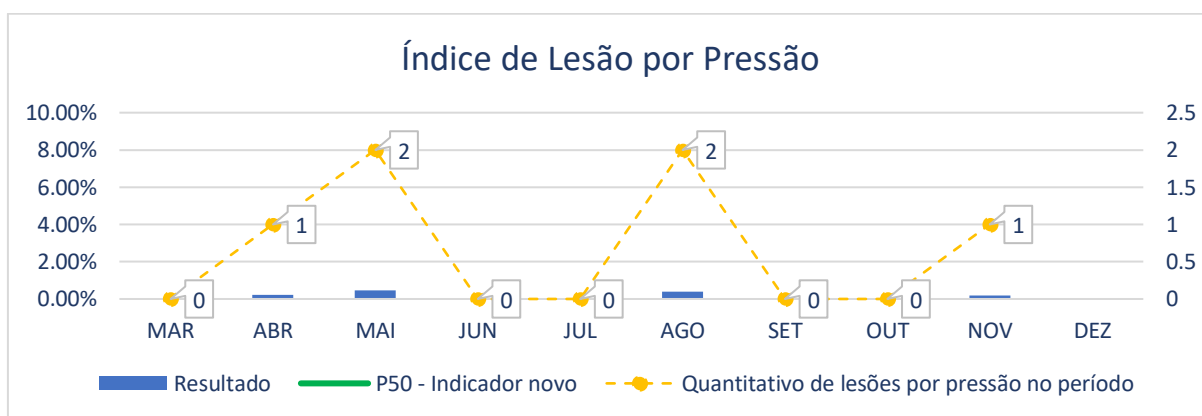
b.2) Falhas na Identificação do Paciente



Fonte: Serviço de Enfermagem do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

Nota: Foram evidenciados três (03) casos de pacientes sem identificação, sendo dois pacientes com não aderência ao tratamento, retiraram as pulseiras e o outro caso foi de um paciente que não entendeu sobre a importância do uso da pulseira, gerando um índice de 0,72%. Em todos os casos, as pulseiras foram repostas imediatamente. Como ação, a checagem é feita diariamente pela rotina de enfermagem e os demais integrantes da equipe de enfermagem; a equipe orienta o paciente quanto a importância da identificação de acordo com a normas internacionais de segurança do paciente.

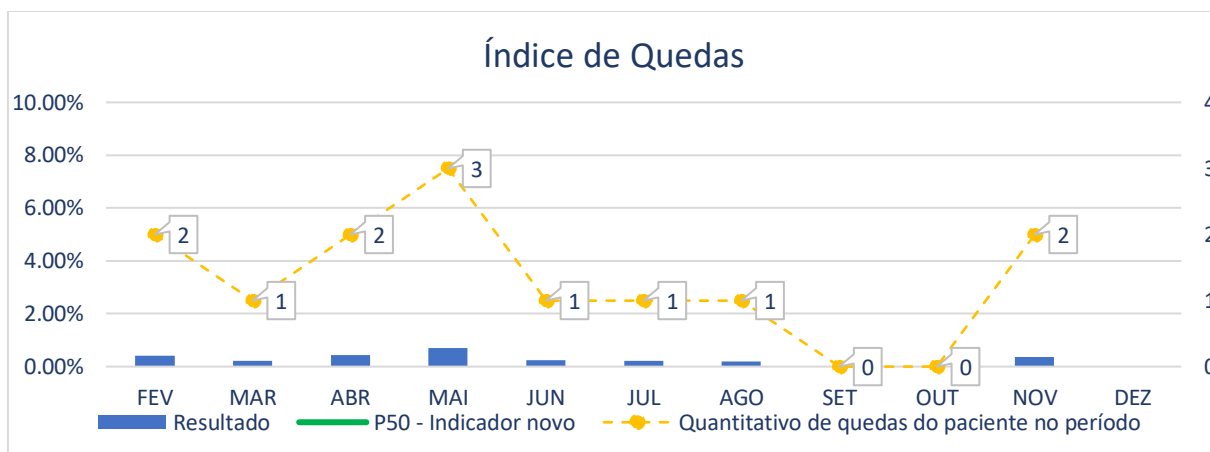
b.3) Lesão de pele



Fonte: Serviço de Enfermagem do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

Nota: Neste período, não foram evidenciados casos de lesões por pressão internas, apenas uma externa. A equipe é orientada a manter o colchão pneumático sobre o colchão de cama do paciente de acordo com a Escala de Braden; mudar a posição do paciente acamado a cada 2 horas; elevar os calcanhares colocando-se travesseiros macios embaixo do tornozelo, uma vez ao dia, posicionar o paciente sentado em poltronas macias, ou revestidas com colchão piramidal conforme conduta e com auxílio do serviço de fisioterapia.

b.4) Índice de Queda



Fonte: Serviço de Enfermagem do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

Nota: Neste período, ocorreram duas quedas de pacientes, o que gerou um índice de 0,36%. Ambos os pacientes sofreram queda ao tentar se locomover para sair do leito, sem acionar à equipe de enfermagem através da campainha disponibilizada. A equipe prestou assistência imediata. Foi constatado que as pacientes em questão não sofreram danos recorrentes ao evento. Como ação imediata foram realizadas orientações aos pacientes quanto ao risco de queda, mantido grades elevadas, leito posicionado mais próximo ao chão e aumento da vigilância da enfermagem. Além disso, foi observado que o uso das campainhas favoreceu a segurança do paciente e reduziu a espera do atendimento da enfermagem, assim como o aumento da vigilância da enfermagem através da instalação de uma bancada no meio do corredor da Ala B fazendo com que a atuação da equipe ocorra de maneira mais rápida e consequentemente a comunicação imediata com o paciente.

c) Produção da equipe de enfermagem no Ambulatório

CONSULTAS DE ENFERMAGEM EM NOVEMBRO	
PERÍODO	TOTAL
01 a 30 de novembro	562

4.3 SERVIÇO MÉDICO

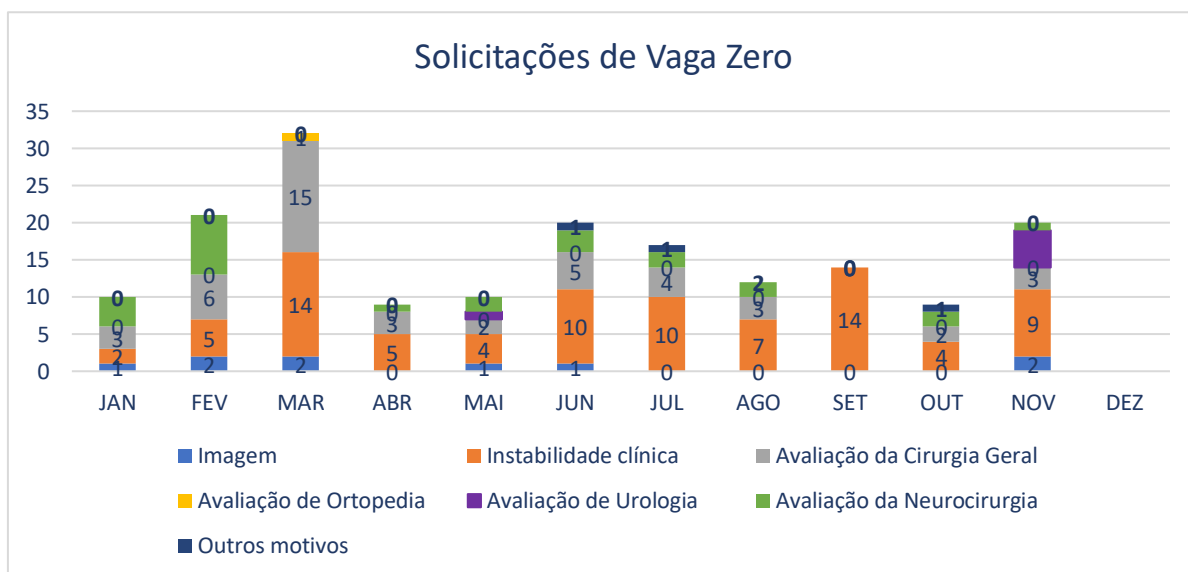
A coordenação discutiu com as equipes médicas todos os casos dos pacientes internados, avaliando diariamente a evolução de cada um, o que oportuniza a completude do plano terapêutico individual que reflete em bons resultados para média permanência dos leitos das especialidades, e consequentemente o adequado giro de leitos.

A rotina médica embasada nos protocolos clínicos recém válidos, discussões de caso, treinamento das equipes e realização de rounds e reuniões trouxeram resultados satisfatórios refletidos através dos indicadores contratuais da Variável II

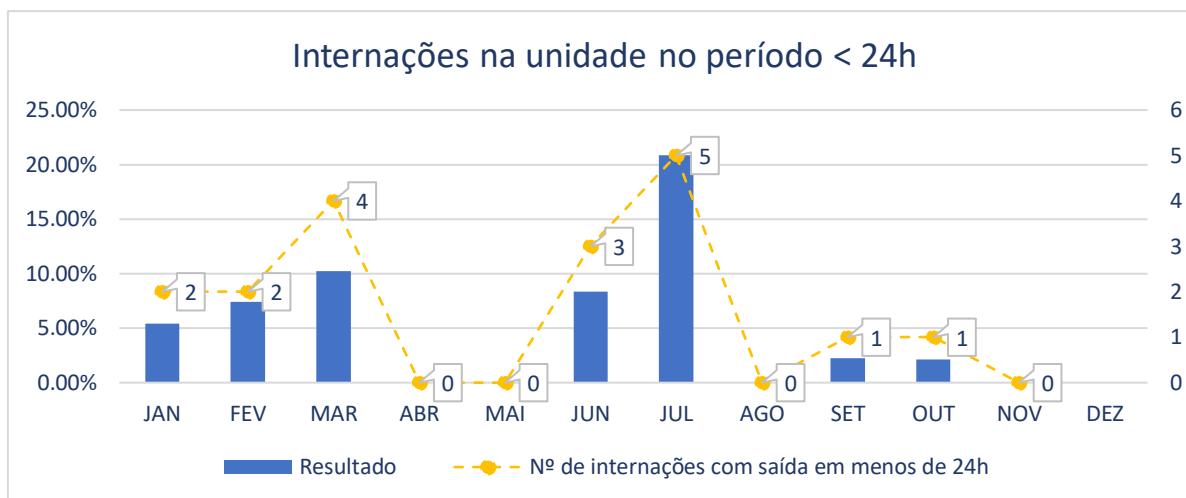
Em novembro realizou-se o levantamento das necessidades de treinamento da equipe médica para elaboração do cronograma anual de 2024. Além disso, a implantação da solicitação de exames via sistema SARAH.

No período em análise houve uma reinternação na Infectologia. A paciente sofreu queda da própria altura em domicílio e a família optou por trazê-la de volta ao HMRPS para avaliação. Paciente foi avaliada e encaminhada para realização de tomografia de crânio.

Outro dado acompanhado foram as solicitações de vaga zero, que em novembro totalizaram 20: 9 por instabilidade clínica e necessidade suporte de maior complexidade; 5 para avaliação da urologia, 1 para avaliação da neurocirurgia, 3 para avaliação da cirurgia geral e 2 para realização de exame de imagem. Nenhuma internação no mês em um período menor que 24h.



Fonte: Núcleo Interno de Regulação do HMRPS.



Fonte: Núcleo Interno de Regulação do HMRPS.

4.4 NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)

O Núcleo Interno de Regulação em novembro seguiu com o monitoramento dos pacientes desde sua chegada à instituição, durante o processo de internação e sua movimentação interna e externa até a alta hospitalar, atuando nas necessidades de apoio e diagnóstico à equipe assistencial, na solicitação de exames e pareceres especializados junto as unidades que oferecem suporte a rede, e na regulação das vagas disponíveis, sempre seguindo critérios pré-estabelecidos para o atendimento dos pacientes, onde se enquadra relações intra-hospitalares (para caso de disponibilidade no próprio hospital) e extra-hospitalares para casos externos, envolvendo contra referenciamento de pacientes.

Realizou a gestão da oferta de leitos, bem como apoiou a Alta gestão e gestão do cuidado assistencial através de ações que buscam facilitar o acesso às ações e serviços definidos pela clínica.

Por meio do gerenciamento de planilhas de controle do setor, bem como através dos relatórios do Prontuário Eletrônico a supervisão do NIR extrai dados que subsidiam importantes tomadas de decisão, além do abastecimento das áreas no que tange ao quantitativo dos índices acompanhados nas Variáveis II e III do contrato e os novos indicadores de monitoramento das Solicitações de Vaga Zero e o de Internações com Permanência menor que 24h.

No período entre os dias 01 ao dia 30, em análise foram realizadas pelo NIR 40 admissões e 40 altas.

Além das funções inerentes a Regulação de Pacientes, o setor tem apoiado em outras atividades da unidade, como na realização da pesquisa de satisfação do usuário nas

enfermarias e a solicitação de hemocomponente junto ao HEMORIO, que a partir de outubro passou a ser realizada pelo setor.

O NIR tem participado diretamente junto à equipe assistencial dos Rounds multidisciplinares do HMRPS.

Ainda em novembro houve a mudança na supervisão do NIR, transição que ocorreu sem impactos operacionais para a unidade.

4.5 SERVIÇO MULTIDISCIPLINAR

4.5.1 FISIOTERAPIA

O serviço de Fisioterapia atualmente é composto por 4 fisioterapeutas, sendo 1 exclusivo para o ambulatório do serviço desde o início de julho e 3 responsáveis pelos pacientes de Pneumologia, Infectologia e Cuidados Prolongados do hospital; uma fisioterapeuta diarista e 2 plantonistas com horários distribuídos conforme disponibilidade para manter uma cobertura de 12h/dia de segunda à sexta nas enfermarias do hospital.

A equipe de fisioterapia segue engajada com a Qualidade no que tange a participação em comissões obrigatórias (CIPA e Revisão de Óbitos); e com a Educação Permanente na apresentação de treinamentos para a equipe assistencial e para a equipe de fisioterapia. Em novembro foi ministrado o treinamento "Ventilador Mecânico Servo Carmell – KTK."

a) Produção Ambulatorial da Fisioterapia

A produção ambulatorial do serviço de Fisioterapia referente ao mês de novembro segue na seção 3.4 do presente relatório.

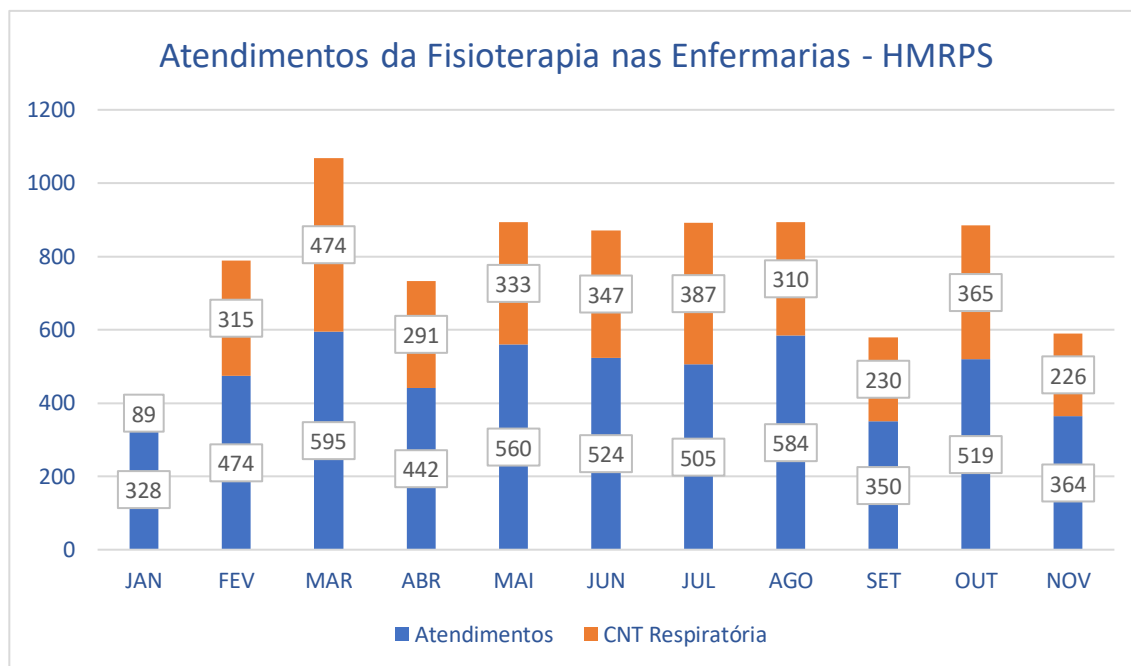
b) Plano terapêutico individualizado – Equipe multiprofissional

Após implantação do Plano Terapêutico Individualizado, acompanhando de round para proposição e acompanhamento pela equipe de reabilitação em conjunto com os outros profissionais da equipe multidisciplinar de pacientes com necessidades específicas ser implantado no projeto, os 8 pacientes elegíveis no período, para os quais a reabilitação seja condição sine-qua-non para desospitalização, tiveram suas condutas discutidas e traçadas no plano.

Vale ressaltar que o objetivo é que o tratamento esteja alinhado entre todos os profissionais envolvidos na assistência, visando o progresso de reabilitação do paciente.

c) Produção da Fisioterapia nas enfermarias

A seguir o demonstrativo da produção do Serviço de Fisioterapia nas enfermarias do HMRPS:



Fonte: Departamento de Fisioterapia HMRPS. IDEIAS, novembro/2023

*CNT: Cinesioterapia

4.5.2 TERAPIA OCUPACIONAL

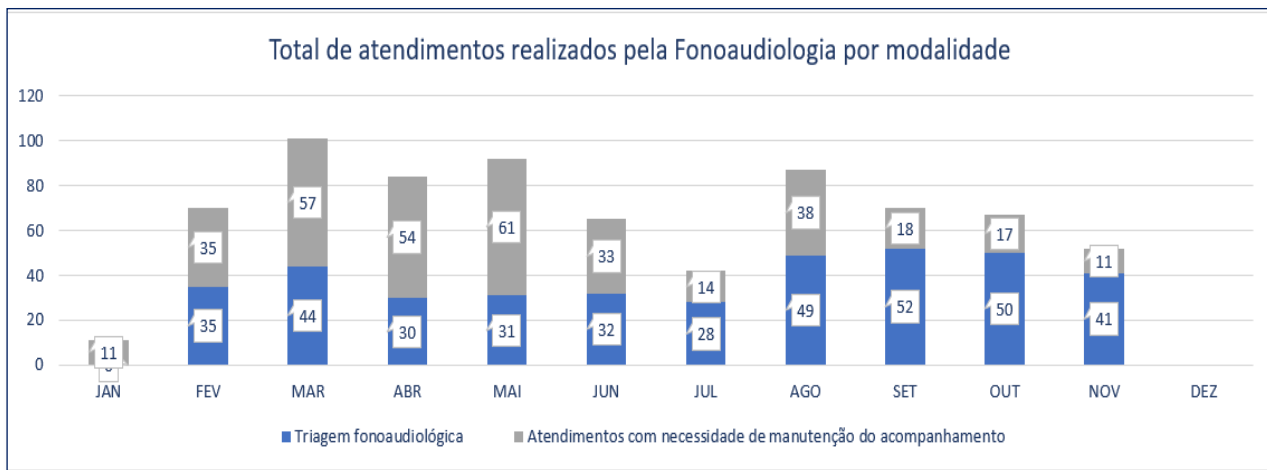
Até o momento o projeto encontra-se sem essa especialidade, o que justifica a ausência de produção e relato de atividades do serviço. Cabe ressaltar que, apesar dos esforços para captação de um Terapeuta Ocupacional, foi observada escassez desse profissional no mercado de trabalho, fato considerado um ofensor para reposição e resolução desta situação.

4.5.3 FONOAUDIOLOGIA

Atualmente constituído por 3 fonoaudiólogas, com diferentes escalas de trabalho – plantão e diário, com horários distribuídos conforme disponibilidade para manter uma cobertura de segunda à sexta-feira no Ambulatório e enfermarias do hospital.

a) Produção do Serviço de Fonoaudiologia nas enfermarias

A seguir gráfico que demonstra o quantitativo de atendimentos realizados pelo serviço nas enfermarias do HMRPS:



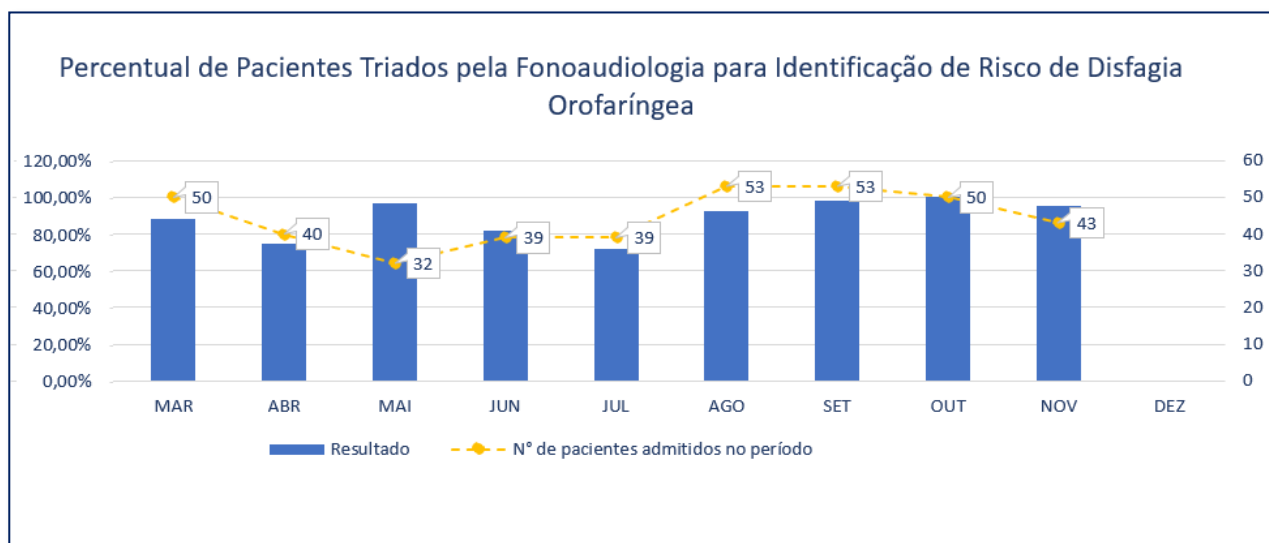
Fonte: Serviço de Fonoaudiologia – HMRPS

b) Produção Ambulatorial do Serviço de Fonoaudiologia

Além dos dados de produção, o serviço estabeleceu para si o acompanhamento do percentual de triagem fonoaudiológica de todos os doentes admitidos no período (mês) em até 24 horas após a admissão, salvo as exceções – admissões durante finais de semana e limitações de recursos humanos X regime de trabalho, por entender desta forma é possível identificar e gerenciar o risco de disfagia precocemente e por isso, traçar conduta adequada; além do dado traduzir ocorrência do fenômeno, possíveis análises e/ou interferências futuras sobre o perfil dos pacientes do hospital.

Os critérios para determinar elegibilidade para acompanhamento fonoaudiológico regular são observados durante a avaliação inicial na triagem. Através desse fluxo, o serviço identifica pacientes com risco para disfagia orofaríngea, com disfagia orofaríngea ou limitações/fatores que impactem na dinâmica da alimentação e a partir disso, busca estabelecer junto às equipes médica e nutrição condutas com vistas a via (s) de alimentação segura (s) e eficiente (s), de acordo com o caso.

A seguir, gráfico que demonstra este acompanhamento:



Fonte: Serviço de Fonoaudiologia – HMRPS

Foi observado em novembro o não alcance de dois pacientes pela triagem fonoaudiológica em até 24h após admissão: um paciente em condições de gravidade clínica, que fora transferido em curto período de tempo e outro paciente que foi admitido e recebeu alta hospitalar durante o final de semana, impossibilitando também a abordagem pelo serviço.

Em novembro a equipe participou de ações educativas (temáticas sobre Tuberculose, Comunicação Eficiente e Diabetes), promovidas pela Educação Permanente na unidade, bem como dos rounds multidisciplinares e *Safety Huddle* realizado diariamente.

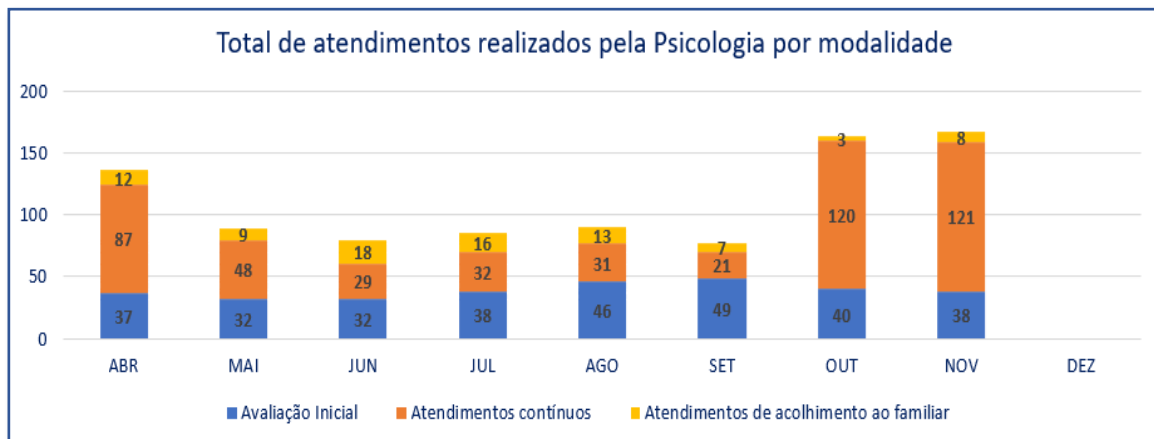
4.5.4 PSICOLOGIA

Equipe é composta por quatro psicólogas, sendo duas diaristas (que também atendem ao ambulatório) e duas plantonistas, de acordo com o dimensionamento do contrato. Atualmente, também há uma estagiária, que cumpre carga horária de 18h semanais (sendo 6h distribuídas em três dias da semana), e encerrará seu estágio no dia 04 de dezembro.

A atuação psicológica do HMRPS estabelece como objetivo acolher ao máximo as demandas dos pacientes hospitalizados e da equipe de saúde, sempre prezando pela qualidade do serviço prestado, buscando alcançar o máximo de pacientes que necessitem de acolhimento psicológico e auxiliar a equipe na articulação de estratégias multidisciplinares que visem ofertar o cuidado biopsicossocial ao paciente.

a) Produção ambulatorial do Serviço de Psicologia

Segue abaixo planilha que explicita o quantitativo de atendimentos por modalidade realizados pelo Serviço de Psicologia no período em análise:



Fonte: Serviço de Psicologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS/IDEIAS)

Vale ressaltar que a modalidade de atendimento pode variar de acordo com mudanças no estado de humor do paciente e/ou intercorrências sinalizadas pela equipe de saúde. Além disso, propõe-se que o Serviço reavalie periodicamente os pacientes estabelecidos como referenciados, visando observar se há presença de demandas psíquicas que justifiquem mudança de conduta para acompanhamento contínuo pela Psicologia.

Todos os pacientes admitidos serão avaliados inicialmente pelas psicólogas, que irão estabelecer como conduta, a partir da dinâmica intrapsíquica apresentada pelo paciente, se este seguirá em acompanhamento pelo Serviço ou se será referenciado, isto é, o Serviço ficará à disposição para eventuais atendimentos mediante intercorrências, mas não irá acompanhá-lo continuamente, por não haver demanda psíquica que justifique.

O Serviço de Psicologia está presente em todas as reuniões para discussão do Projeto Terapêutico Individualizado de pacientes elegíveis de Cuidados Prolongados, que ocorre toda segunda-feira, às 11h30, e presta assistência para alguns destes pacientes indicados para acompanhamento psicológico contínuo.

b) Produção ambulatorial do Serviço de Psicologia.

Após acordo estabelecido com a coordenação do ambulatório e, prezando sempre pela qualidade do serviço prestado e possibilidade de aumento de oferta de vagas para novos pacientes, o horário de atendimento do Serviço de Psicologia sofreu modificações, de forma a promover a extensão do número de atendimentos ofertados. Sendo assim, as psicólogas

que atendem no ambulatório agora possuem horários todos os dias da semana, sendo uma profissional responsável pelo atendimento de segunda à sexta-feira no período matutino e a outra profissional responsável pelos horários de segunda à quinta no período vespertino. A produção ambulatorial do serviço cumpre a meta estabelecida contratual, vide seção 3 do presente relatório.

Demais atividades realizadas pelo Serviço de Psicologia em novembro:

- Preceptoria de Estágio;
- Atualização diária do censo da Psicologia;

Além disso, a participação em treinamentos ofertados na unidade pela Educação Permanente; participação em rounds e *Safety Huddle* realizado diariamente.

4.5.5 SERVIÇO SOCIAL

Equipe é composta por três assistentes sociais para as demandas das enfermarias e do ambulatório.

a) Produção do Serviço Social nas enfermarias

O trabalho é desenvolvido de forma interdisciplinar com a equipe multiprofissional. As múltiplas demandas impulsionam o trabalho integrado, uma vez que se considera maneira mais eficaz para a resolução dos casos.

Os pacientes, em quantitativo expressivo, apresentam alto risco de evasão relacionados à situação de drogadição e por estarem em situação de rua. Com isso, o desafio é construir vínculo e confiança para possibilitar que sua cidadania seja resgatada. Isso ocorre através de solicitação de documentos de identificação, localização de familiares através da busca ativa via Delegacia de Descoberta de Paradeiros; acesso aos benefícios de transferência de renda, acesso a rede de acolhimento institucional da Secretaria de Assistência Social e de entes filantrópicos; mediação para continuidade do tratamento na rede de atenção básica, dentre outras ações.

Durante o mês o setor do Serviço Social, além dos atendimentos realizados com os pacientes, atendeu também familiares dos internados com escuta ativa, acolhimento, orientações e encaminhamentos sobre direitos sociais. Essas intervenções fomentam o fortalecimento de vínculos e participação ativa da família no processo do cuidado.

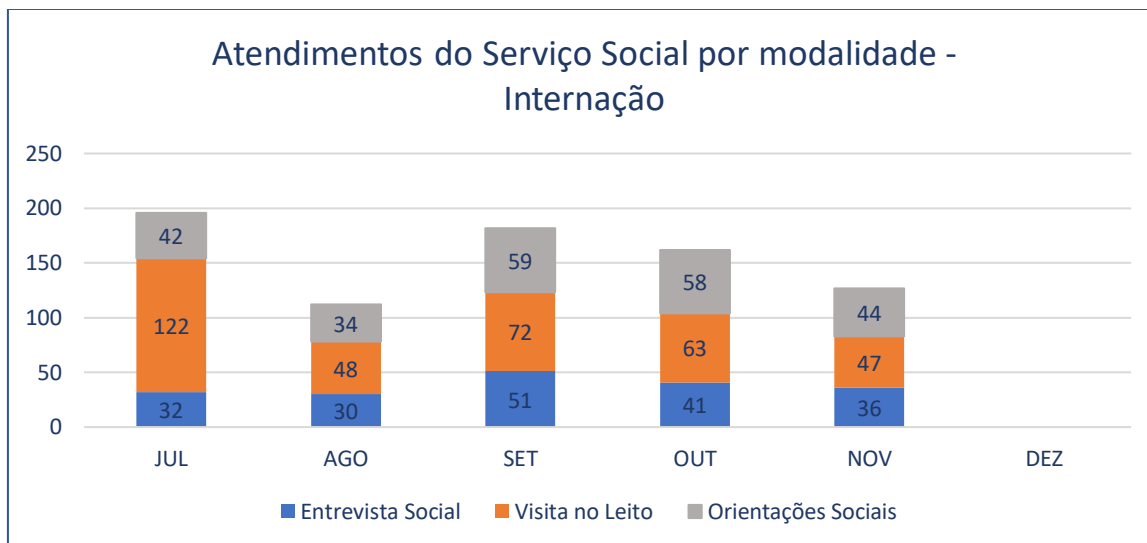
Semanalmente é feita avaliação social dos pacientes internados com mais de 15 dias para confecção de relatório comentado que é compartilhado com a Direção Geral, direção do projeto e direção médica, com vistas a sinalizar e justificar casos de internação

prolongada em decorrência de casos sociais. Neste mês foram identificadas 3 pacientes. A saber:

Ord.	Nome	ALA	Data da Internação	Alta Médica	Observações
01	JATM	F	28/04/2023	18/08/2023	Realizada nova intervenção com familiares e com o idoso. Possibilidade de retorno ao território com apoio dos mesmos aguardando definição familiar.
02	HA	F	09/04/2023	25/08/2023	Aguardando vaga em ILPI. Relatório do caso incluído no fluxo para ILPI da SMS/RJ, pelo NIR do HMRPS em 04/09/23, com cópia a Central Carlos Portela. Feita nova solicitação para ILPI em 09/10 pelo NIR. Visita técnica agendada pela Central de Idosos 21/11 porém, não compareceram. Aguardando novo agendamento.
03	ENX	B	15/10/2023	08/11/2023	Paciente recebe alta medica em 08/11 realizado contato com o caps bicho de seda em busca de informações sobre familiares. Informado contato da irmã e a mesma informa residir na Bahia, confeccionado relatório social 29/11 solicitando ILPI.

No mês de novembro foi alimentada a planilha de atendimentos do Serviço Social por modalidades. Constam nela os atendimentos totais do Serviço Social, tais como: entrevista social, visita no leito e orientações sociais; além dos encaminhamentos e relatórios.

Segue abaixo gráfico que especifica os atendimentos por modalidade do Serviço Social nas enfermarias realizados no período em análise:

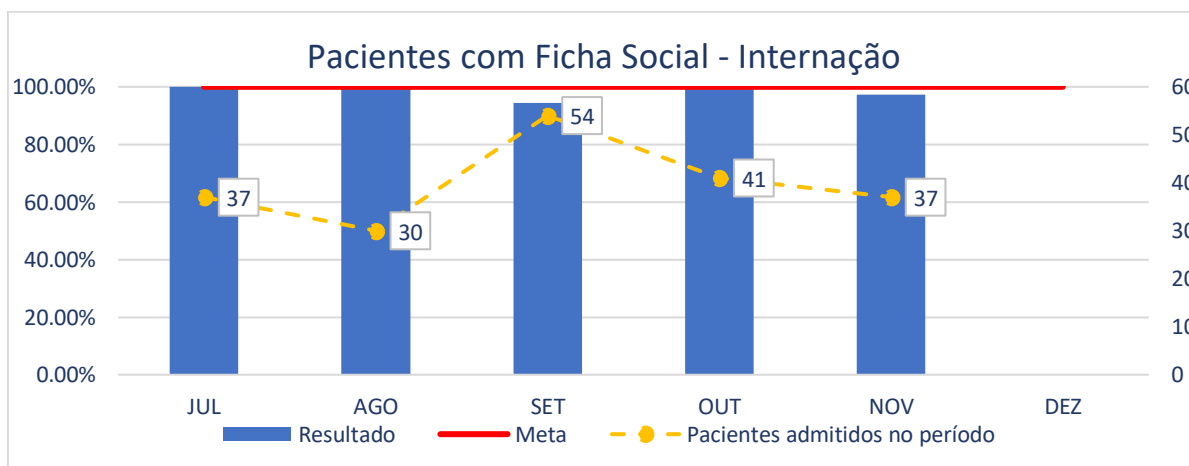


Fonte: Serviço Social do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS/IDEIAS)

A atuação do Serviço Social na Unidade é realizada a partir da admissão dos pacientes. O serviço estabeleceu acolhimento imediato aos pacientes admitidos na unidade nas primeiras 24h através de escuta sensível, para conhecimento da história sociofamiliar e para realizar as devidas orientações sociais. As informações são registradas em ficha social e em prontuário eletrônico.

Após a avaliação inicial, são verificadas as demandas e possíveis situações de risco e vulnerabilidades sociais. Desta forma, é possível intervir na realidade social do sujeito, de modo a viabilizar direitos, acionamento da rede de serviços socioassistenciais e da rede de apoio familiar, refletindo formas de minimizar riscos e garantir continuidade no cuidado pós-alta.

Segue abaixo gráfico que especifica as admissões realizadas pelo Serviço Social no período em análise:



Fonte: Serviço Social do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS/IDEIAS)

O único paciente que não foi alcançado no período dentro do período estabelecido pelo Serviço Social foi admitido e logo transferido para outra unidade em vaga zero.

b) Produção ambulatorial do Serviço Social

O Serviço Social atua na garantia de direitos dos pacientes, intervindo internamente visando viabilizar a solução das demandas apresentadas, o que contribui para a qualidade e efetivação do atendimento ambulatorial.

As demandas são em torno de orientações para aquisição de medicação de alto custo, encaminhamento para defensoria pública para isenção de taxas, contato com familiar, orientações previdenciárias, solicitação de vale social e riocard especial, orientações sobre o cadastro único, encaminhamentos para o CRAS/CREAS, entre outros.

A produção do serviço segue apresentada na seção 3.4 do presente relatório.

Além disso, a equipe participou ao longo do mês de reuniões de trabalho, rounds e treinamentos ofertados na unidade (temáticas sobre Pacientes judicializados, Vaga Zero, Siglas e Termos Institucionais, dentre outros), em consonância com as rotinas instituídas e o plano de Educação Permanente profissional das equipes.

4.5.6 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

O Serviço de Nutrição é composto por uma nutricionista coordenadora, duas nutricionistas clínicas e uma nutricionista no atendimento ambulatorial. Esse serviço é responsável pelo atendimento aos pacientes beira leito e pela fiscalização da empresa contratada para o serviço de alimentação.

a) Nutrição Clínica

O atendimento ao paciente realizado pelo serviço de nutrição contempla todos os leitos de internação ativos.

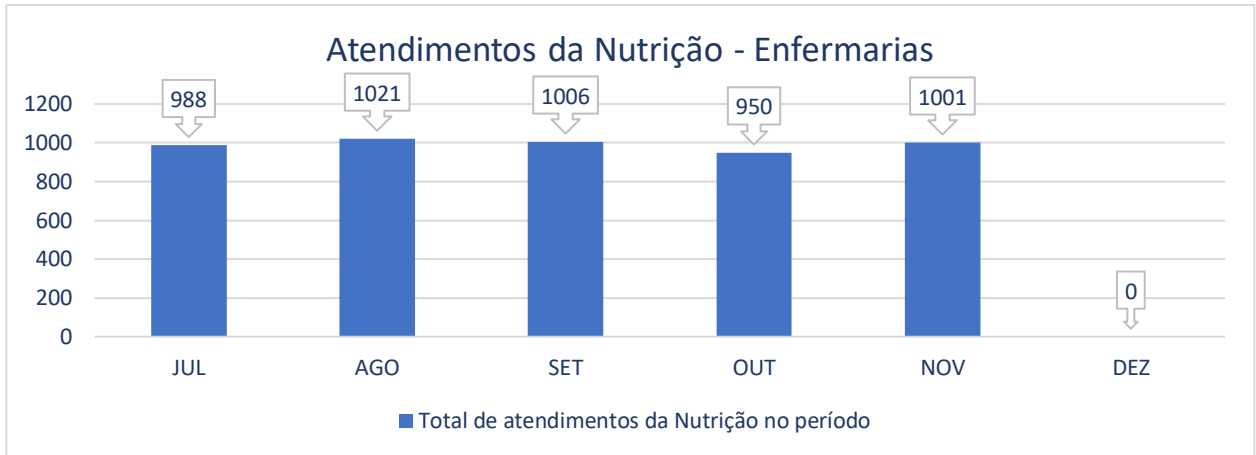
Como indicador de qualidade clínica, utilizamos a triagem de risco nutricional em até 48h, baseado no NRS-2002.

Após a triagem nutricional, a nutricionista estabelece o plano de cuidado para o paciente de acordo com o risco nutricional identificado. O tipo de terapia nutricional é um indicador que possibilita traçar o perfil nutricional dos pacientes internados, o que viabiliza estabelecer uma conduta nutricional mais assertiva.

As nutricionistas conseguem assistir a todos os pacientes diariamente, integram a equipe multiprofissional e tem participação efetiva nos rounds, onde são discutidas as condutas nutricionais dos pacientes, em relação ao ganho ou perda de peso, exames

bioquímicos e físicos, aceitação de dieta e alteração na conduta dietoterápica e no SAFETY HUDDLLE, momento que as nutricionistas trazem questões sobre a progressão de dietas e intercorrências do dia na alimentação dos pacientes.

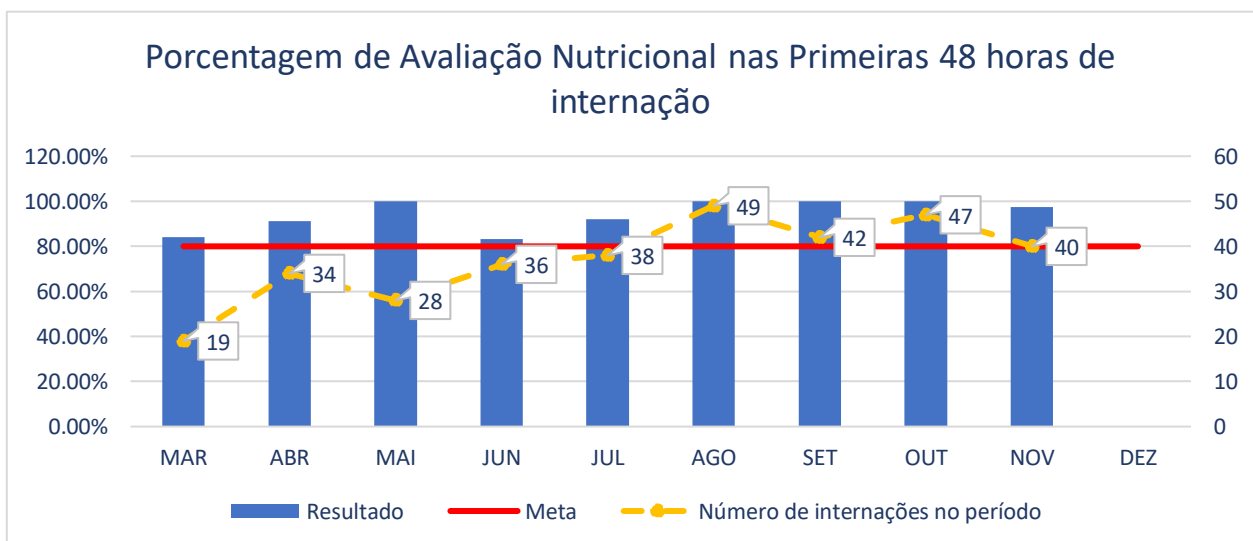
Segue abaixo gráfico que demonstra o quantitativo de atendimentos realizados na enfermaria pelo serviço de nutrição no mês de novembro 2023:



Fonte: Planilha de produtividade do Serviço de Nutrição HMRPS.

No mês de novembro foram internados 40 pacientes, desses 39 receberam triagem de risco nutricional em até 48h; 1 paciente não foi alcançado pela triagem por instabilidade clínica, sendo realizada a triagem após o prazo de 48h.

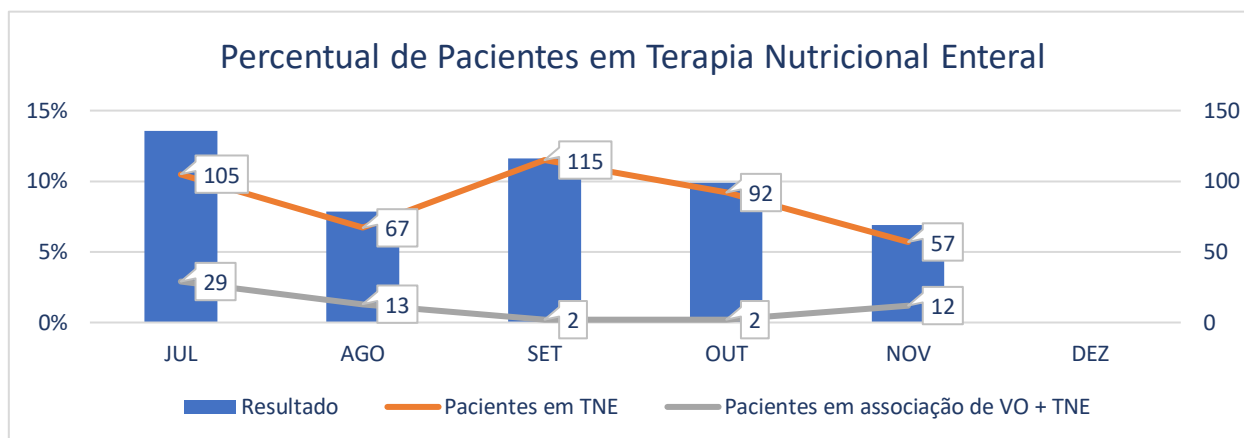
Segue abaixo gráfico que especifica as triagens realizadas na enfermaria pelo Serviço de Nutrição no mês de novembro de 2023:



Fonte: Planilha de Produtividade do Serviço de Nutrição e Planilha do NIR HMRPS.

No mês de setembro tivemos um total de 7% de pacientes internados em terapia nutricional enteral.

Segue abaixo gráfico que demonstra o quantitativo de pacientes que estão em terapia nutricional enteral no mês de novembro de 2023:



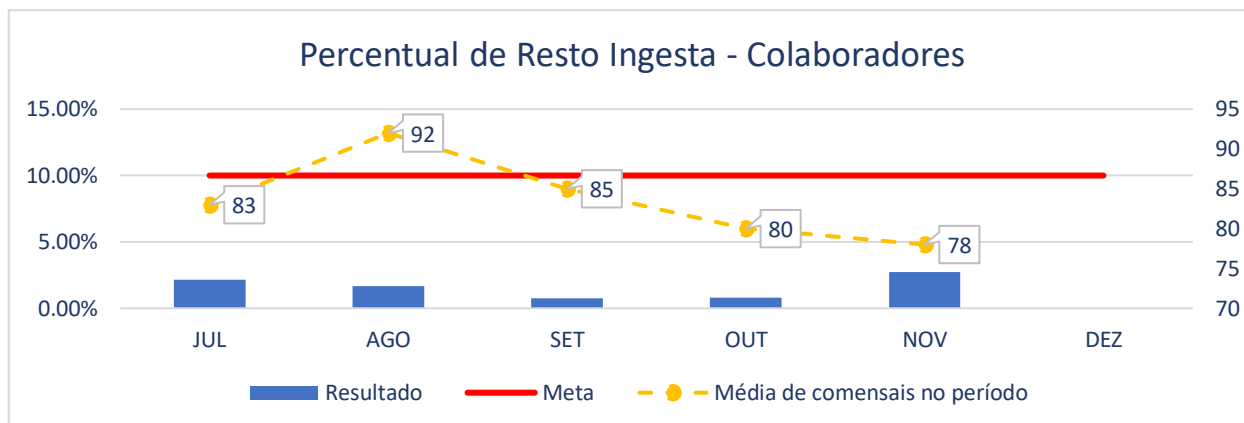
Fonte: Planilha de Produtividade do Serviço de Nutrição HMRPS.

b) Nutrição de Produção

O resto é o peso total dos alimentos que sobraram dos pratos e bandejas dos comensais. O percentual de resto ingesta representa a quantidade desses alimentos em relação a quantidade servida. Em uma Unidade de Alimentação e Nutrição (UAN), espera-se que o resto ingesta não ultrapasse 5%, o que a caracteriza como ótima, se o resultado ficar entre 5% e 10%, ela é classificada em boa condição, entre 10% e 15% como regular, acima de 15% é considerada de péssimo desempenho. Sendo assim, foi definido um percentual de resto ingesta para a alimentação servida aos colaboradores no HMRPS de até 10%.

No mês de novembro, embora o percentual de resto esteja dentro do aceitável, tivemos um aumento no valor final, devido a refeição está sendo servida no prato descartável por questões de reforma na cozinha e logística. Então o peso do resto está sendo contabilizado juntamente com os descartáveis.

Segue abaixo gráfico que apresenta os dados referentes ao percentual de resto ingesta da alimentação dos colaboradores entre no mês de novembro 2023:



Fonte: Planilha de resto ingesta da empresa contratada responsável pela alimentação – NUTRIMED.

Quantitativo de refeições servidas para colaboradores: 794 desjejuns, 2940 almoços, 1576 lanches da tarde e 930 jantares.

Quantitativo de refeições servidas para pacientes: 967 desjejuns, 968 refeições, 1586 almoços, 960 lanches, 1589 jantares, 963 ceias.

c) Contrato de Alimentação

Em 27 de outubro, a CCIH juntamente com a nutricionista supervisora do contrato, fizeram uma nova vistoria na cozinha da unidade localizada no HMRPS.

No parecer de vistoria foi relatado que a cozinha continua com problemas estruturais, como mofo, rachaduras, infiltrações, revestimentos e pisos danificados. Foi citado no relatório, presença de uma raiz de árvore que estava danificando azulejos que poderiam causar acidentes. Em 7 de novembro de 2023, iniciou-se uma obra para retirada da raiz da árvore e reparar a parede danificada. Por esse motivo, foi feito o isolamento de uma área de manipulação e lavagem. Os fluxos de lavagem, pré-preparo, preparo e recebimento da alimentação foi reajustado de maneira que não comprometesse as refeições dos pacientes e funcionários do HMRPS.

Os problemas relacionados a falhas de rotina de trabalho por parte dos funcionários da contratada, foi avaliado no presente relatório como corrigidos e satisfatórios.

No relatório anterior, os itens avaliados encontravam-se com 22,95% de não conformidades, porém, na revisita, observou-se uma diferença positiva de 58,71% quando comparado a visita anterior.

d) Pesquisa de Satisfação – Alimentação de colaboradores e pacientes

A pesquisa de satisfação realizada nos meses de outubro e novembro de 2023, pelo setor de Nutrição em parceria com a Ouvidoria, teve por objetivo avaliar o nível de satisfação dos pacientes e colaboradores do HMRPS relacionada as refeições servidas na unidade pela empresa contratada Nutrimed.

A entrevista com os pacientes teve um alcance de 20 formulários preenchidos de 33 pacientes internados. As avaliações quanto ao horário das refeições servidas, atendimento das copeiras, apresentação, sabor, aroma, consistência e textura foi majoritariamente positiva. Em relação a temperatura e variedade de cardápios, 45% dos pacientes reclamaram que algumas refeições eram servidas frias e 40% reclamaram que alguns itens do cardápio eram repetitivos.

A entrevista com os colaboradores teve um alcance de 72 formulários preenchidos de uma média de 100 comensais. As avaliações que se referem ao sabor, apresentação das refeições e atendimento das copeiras, teve bastante diversidade de respostas, porém foram positivamente avaliados. Já em relação a temperatura das refeições, variedade dos cardápios e porcionamento das refeições, a maioria das avaliações foram negativas. O ítem da pesquisa que se refere ao ambiente do refeitório, mais de 50% dos colaboradores demonstraram insatisfação.

A Nutrimed recebeu a pesquisa de satisfação e está seguindo com as medidas corretivas de acordo com as queixas apresentadas. Uma das principais queixas de ambos os públicos foi em relação a temperatura das refeições. A contratada refez a rotina de trabalho da cozinha central para que as refeições saíssem mais cedo e chegassem na unidade do HMRPS em tempo hábil para as devidas correções de temperatura antes de serem servidas. Os cardápios estão sendo revistos para que não se tornem repetitivas as preparações, respeitando a logística de uma refeição que é transportada, o que pode gerar mudanças em determinadas preparações.

Uma das oportunidades de melhoria encontradas no porcionamento, foi a falta de treinamento das copeiras em relação a quantidade de proteína servida. As nutricionistas de produção foram orientadas a observarem e treinar as copeiras para servirem de forma padroniza as proteínas das refeições. Quanto a estrutura do refeitório: está em avaliação para possíveis mudanças.

e) Ações educativas

No dia 22 de novembro, foi realizada uma ação (Entenda para orientar: Diabetes) in loco, em alusão ao Dia Mundial da Diabetes (14 de novembro), com os colaboradores,

que teve por objetivo orientá-los sobre a importância da prevenção e tratamento do diabetes.

Figuras 1 e 2 – “Entenda para orientar: Diabetes”



Fonte: Serviço de Nutrição do HMRPS/IDEIAS.

A nutrição teve participação efetiva no mês de novembro nos treinamentos ofertados pela Educação Permanente na unidade. A saber:

- ✓ “Doença Milenar - Tuberculose hoje e seu impacto no futuro” – 07/11
- ✓ Tuberculose – 14/11
- ✓ Medidas de precaução – 16/11
- ✓ Higienização das mãos – 16/11
- ✓ Tuberculose Pulmonar – 17/11
- ✓ Comunicação eficiente (Meta 2 da segurança do paciente e apresentação do protocolo institucional) – 21/11

4.5.7 SERVIÇO DE FARMÁCIA

O setor de farmácia atualmente funciona 24 horas por dia na unidade, com isso disponibiliza a qualquer tempo a terapia adequada, de forma eficiente, ao paciente. A supervisão da farmácia fez a gestão dos medicamentos utilizados no hospital, mantendo o controle de estoque a fim de atender às prescrições médicas da unidade, garantindo a aquisição, guarda, controle de temperatura e umidade, controle de validade. Na unidade, os Correlatos para Saúde são gerenciados pelo almoxarifado, ligado à Divisão Administrativa do Hospital. Ao longo do mês de novembro tivemos o desligamento de dois colaboradores da equipe, sendo um técnico de farmácia, por questões técnicas e uma farmacêutica a pedido. O quadro de técnicos foi preenchido ainda em novembro,

entretanto, outra farmacêutica será contratada em dezembro, com previsão de início dia 14 de dezembro de 2023. Em linhas gerais, o setor apresenta o dimensionamento de com 7 farmacêuticos plantonistas (24x144), uma farmacêutica plantonista com carga horária de 24 horas dividida em 2 dias, 4 técnicos de farmácia plantonistas 12x36, uma Oficial de Farmácia e três almoxarifes, que intercalam os dias de trabalho.

O setor realiza prestações de conta mensalmente e trimestralmente a fim de justificar o uso de medicamentos fornecidos por programas específicos do Ministério da Saúde, como HIV/AIDS, Infecções Oportunistas para Pessoas Vivendo com HIV/AIDS (PVHA), Sífilis, Toxoplasmose, dentre outras. Além disso, é preciso realizar solicitação de medicamentos provenientes da Atenção Básica (AB), fechar boletins e mapas no SisLogLab (Sistema de Controle Logístico de Insumos Laboratoriais), através do qual justificamos a utilização de Testes Rápidos, bem como informamos os resultados positivos. Todas as notas são lançadas no SIGMA (Sistema de Informações Gerenciais de Materiais) e no SARA, tanto na gestão de centro de custo IDEIAS, quanto na gestão de centro de custo da administração direta, bem como as saídas de materiais.

Neste mês, realizou a solicitação, via Ministério da Saúde, de Anfotericina B lipossomal para três pacientes, dando início a um novo protocolo. Para isso foi preciso realizar cadastramento da unidade no setor de Micoses Sistêmicas do Ministério da Saúde.

A Comissão de Farmácia e Terapêutica trouxe como pauta: Protocolo de SEPSE, Preparação de Protocolo de Diluição de Antibióticos (destinado a prevenção de Flebite), e a criação de uma pasta para Solicitação de Anfotericina B Lipossomal ou Composição Lipídica. Estes pontos de pauta são importantes devido ao novo perfil terapêutico na unidade, tendo como objetivo o melhoramento de processos existentes a fim de acelerar o início de terapias e/ou prevenir intercorrências assistenciais.

Referente ao centro de Custo da Farmácia, o setor possui compra via empenho, para abastecer o estoque da Administração Direta, compra por pesquisa de preço para abastecer o estoque sob a gestão da OSC e a remessa via logística central, pelo sistema TPC.

O serviço de farmácia forneceu um total de R\$ 88.450,56 (Oitenta e Oito Mil, Quatrocentos e Cinquenta reais e Cinquenta e Seis Centavos), sendo subdividido em R\$15.890,99 (Quinze mil, Oitocentos e Noventa Reais e Noventa e Nove Centavos) para o Bloco A, R\$ 56.032,60 (Cinquenta e Seis mil, Trinta e Dois reais e Sessenta Centavos) para o Bloco B e R\$ 13.526,97 (Treze mil, Quinhentos e Vinte e Seis Mil e Noventa e Sete Centavos) para o Bloco F.

Os 5 medicamentos com maior consumo em real (valor monetário) no Bloco A foram CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML) (R\$3.858,38), PIPERACILINA + TAZOBACTAM

4,5G (R\$ 1.933,07), ENOXAPARINA 40MG/0,4ML (1.652,35), SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG AMP – EV (R\$ 1.382,40) e AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G+200 MG AMPOLA – EV (R\$ 1.300,27). Já em consumo por unidades observou-se o consumo de RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (RHZE 150/75/400/275 MG) (749 comprimidos), CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML) (412 bolsas/frascos), CLORETO DE SÓDIO 0,9% (100 ML) (210 bolsas/frascos), ÁGUA DESTILADA 10ML (186 flaconetes) e DIPIRONA 500MG/ML-2ML (181 ampolas)

Em relação ao Bloco B os maiores consumos em valor real foram ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL 50 MG (R\$ 30.941,70), CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML) (R\$ 4.794,88), PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G (R\$ 3.206,06), FLUCONAZOL 2 MG/ML 100 ML (2.956,80) e CLORETO DE SÓDIO 0,9% (100 ML) (R\$ 2.579,75); em relação ao consumo unitário observou-se CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML) (512 bolsas/frascos), SULFAMETAXOL + TRIMETROPIMA 400+80 MG CMP – VO (474 comprimidos), CLORETO DE SÓDIO 0,9% (100 ML) (425 bolsas/frascos), AGUA DESTILADA 10ML (344 flaconetes) e DIPIRONA 500MG/ML-2ML (297 ampolas).

O Bloco F MEROPENEM 500MG (R\$ 2.785,78), ENOXAPARINA 20MG/ML-2 ML (R\$ 2.782,26), ENOXAPARINA 40MG/0,4ML (R\$ 1.701,63), CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML) (R\$ 1170,63) e ERITROPOETINA 4000UI/ML 1ML (R\$ 758,10). Em consumo unitário, foi verificado que GLICOSE 50% 10 ML (349 flaconetes), DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO (248 comprimidos), MEROPENEM 500MG (168 frascos-ampolas), OMEPRAZOL CAPSULA GELATINOSA DURA 20 MG (166 cápsulas) e DIPIRONA 500MG/ML-2ML (186 ampolas) foram os mais utilizados.

A equipe participou dos treinamentos realizados na unidade no mês de novembro, bem como das reuniões das comissões obrigatórias, em que o supervisor farmacêutico atua como membro.

4.5.8 ODONTOLOGIA HOSPITALAR

No mês de novembro destaca-se a parceria e o comprometimento entre as equipes para obter resultados positivos. A colaboração multidisciplinar é essencial para o sucesso da abordagem no ambiente hospitalar.

No serviço de odontologia hospitalar, a colaboração eficaz entre diferentes departamentos e equipes é fundamental. A equipe de enfermagem e o serviço social trabalham em estreita parceria, atuando em regime de plantão, para garantir um atendimento abrangente e eficaz às necessidades dos pacientes. Essa colaboração permite sinalizar e encaminhar os pacientes para os serviços odontológicos quando necessário, proporcionando um cuidado completo e integrado.

Uma das principais metas da Odontologia Hospitalar é garantir que todos os pacientes internados na unidade recebam o kit de higiene oral e iniciem o Protocolo de Higiene Oral Beira Leito no prazo de até 24 horas após sua admissão, acordado com a Chefia de Enfermagem. Isso é crucial para prevenir complicações relacionadas à saúde bucal durante a hospitalização.

a) Indicadores de Desempenho

Os indicadores de desempenho são fundamentais para avaliar o sucesso das ações. Eles incluem:

- Distribuição de Escovas de Dentes em Todos os Leitos: Garantir que cada leito seja equipado com escova de dente para promover a higiene oral dos pacientes.
- Técnica de Higiene Oral: Assegurar que a técnica de higiene oral seja aplicada de acordo com as diretrizes estabelecidas.
- Uso do Enxaguatório Bucal: Monitorar e incentivar o uso adequado de enxaguatórios bucais como parte da rotina de cuidados com a saúde bucal.
- Prevenção de Infecções Oportunistas: Trabalhar em estreita colaboração com a equipe de saúde para prevenir infecções oportunistas, como Candidíase, Herpes, Xerostomia, Auto Injúria e Úlceras traumáticas.

Durante o mês de novembro o protocolo de Higiene Oral beira leito foi validado. A partir disso foi ofertada capacitação em técnica de higiene oral a beira leito para os técnicos de Enfermagem (noturno) e os Estagiários de Técnicos

de Enfermagem do Hospital, garantindo que a equipe de enfermagem, inclusive os estagiários, estivessem preparadas para executar essa tarefa com precisão. Além disso, foi elaborado um checklist odontológico que será anexado nas enfermarias, com o objetivo de controlar e monitorar o atendimento odontológico em acordo com a Chefia da Enfermagem.

Os indicadores de distribuição de escovas de dentes, técnica de higiene oral, uso de enxaguatório bucal e o levantamento de necessidades foram mantidos de acordo com os protocolos estabelecidos. Esse resultado é um reflexo do comprometimento da equipe em fornecer atendimento odontológico de qualidade e prevenir problemas de saúde bucal no ambiente hospitalar.

4.5.9 SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH)

No mês de novembro a CCIH realizou diversas atividades para alinhamento de processos e oportunidades de melhorias.

- Como rotina, as enfermeiras da CCIH disponibilizam diariamente nos setores de internação os mapas de precaução e isolamento. Além disso, verificam diariamente a possibilidade de retirada do paciente do isolamento respiratório, além da realização de ronda setorial com apontamento das oportunidades de melhoria. Em outubro iniciou a disponibilização do Mapa também no sistema Sarah.
- Realizada a auditoria e pronta intervenção nas previsões de antimicrobianos da instituição;
- O médico infectologista do SCIH discute e orienta a condução dos casos quanto a terapia antimicrobiana prescrita, bem como orientações diagnósticas aos casos de maior complexidade diagnóstica com a equipe médica assistencial, monitorando a resposta clínica/laboratorial dos pacientes ao tratamento instituído. Sempre que possível avalia a possibilidade de descalonamento ou substituição de esquemas antimicrobianos com ampliação de espectro de ação;
- Acompanhamento de casos de acidente com material biológico;
- Finalizado relatório de revisita técnica no serviço de nutrição e dietética;
- Solicitado novamente os certificados de limpeza da caixa d'água e laudos de potabilidade;
- Realizado parecer técnico sobre sistema de climatização das unidades de internação;
- Realizado parecer técnico da ala G;

- Monitoramento e discussão de conduta frente ao paciente com suspeita de colite pseudomembranosa;
- Realizada visita técnica no Almoxarifado;
- Encaminhados cronogramas propostos para visita técnica e reuniões para 2024;
- Reformulada nomeação da CCIH;
- Revisão do Programa de Controle de infecção Relacionados a assistência à Saúde;
- Reunião com enfermeiro da empresa Agile para discussão de perfil de saneantes;
- Realizados treinamentos de higienização das mãos e medidas de precaução e isolamento;
- Disponibilização na ala recém reformada as placas de higienização das mãos;
- Realizada notificação Placon;
- Alimentado indicador CCIH nível central;
- Sinalização dos leitos com placas dos 05 momentos de higienização das mãos, bem como identificação dos dispensers de álcool em gel;
- Auxílio ao NIR quanto ao remanejamento de leitos de acordo com resultados de culturas e BAAR;
- Participação nos Rounds;
- Realizado parecer sobre Padronização para liberação de antimicrobiano em até uma hora;
- Realizado parecer sobre Padronização da coleta dos exames do protocolo de sepse;
- Realizado parecer sobre climatização das enfermarias;
- Realizado parecer sobre adequação do bloco G;
- Monitoramento da aplicação dos bundles.

Capacitações – NOVEMBRO 2023		
Treinamento	Recebido	Realizado
Higienização das mãos		X
Medidas de precaução e isolamento		X
Novembro azul- Saúde do Homem	X	
Tuberculose Pulmonar	X	

Reuniões – NOVEMBRO 2023	
Reunião da comissão Gerenciamento de Resíduos.	Equipe compõe a comissão.
Reunião da comissão de farmacoterapia.	Equipe compõe a comissão.
Reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Equipe compõe a comissão.
Reunião com Agile	SCIH e Coordenadora de Pacientes internos.

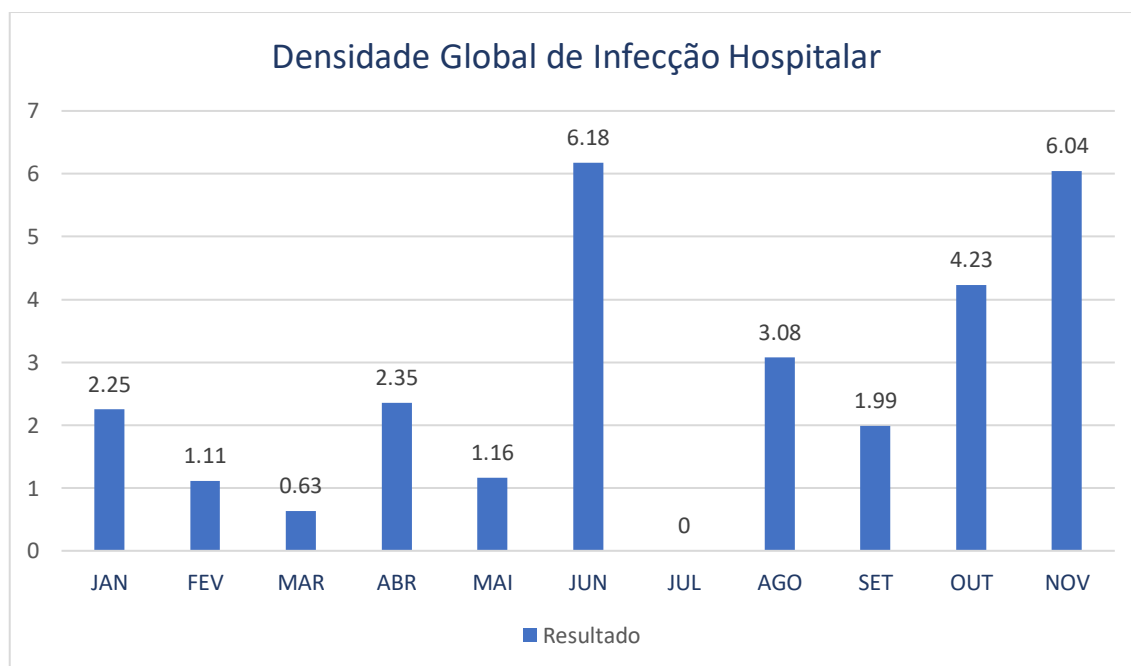
a) Método de Vigilância Epidemiológica

A CCIH – HMRPS adota o sistema de busca ativa dos episódios de IRAS, ou seja, o acompanhamento prospectivo de todos os pacientes internados, por meio de visitas diárias à unidade, discussão de casos com a equipe assistencial, e consulta aos prontuários e laudos de exames laboratoriais.

A notificação de IRAS segue os princípios e critérios definidos pela Anvisa.

b) Indicadores da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)

Densidade Global de Infecção Hospitalar - Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, janeiro 2023 a novembro de 2023.



Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.
 Densidade Global de IRAS: Nº total de IRAS notificadas/ paciente-dia total do período X 1000.

a.1) Movimentação das unidades

Dados de movimentação das unidades ocorridos entre janeiro de 2023 a novembro de 2023 no HMRPS.

INDICADOR	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
Nº DE INFEÇÕES	02	-	01	02	01	05	00	03	02	04	06
NOVAS ADMISSÕES	40	37	45	40	35	42	38	49	57	47	40
Nº SAÍDAS	34	29	51	21	34	39	35	46	59	43	40
TOTAL DE PACIENTE/DIA	888	899	1569	848	861	808	971	972	1001	944	993

Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar e NIR do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

a.2) Infecções do mês:

Descrição das infecções ocorridas no mês de novembro no HMRPS.

Nome do paciente	Data da infecção	Tempo decorrido entre a infecção e admissão	Sítio de infecção	Germe isolado	Tratamento instituído	Desfecho
EAS	10/11/2023	>30 DIAS	Pulmonar	<i>sem isolados</i>	Piperacilina/Tazobactam Amicacina	Bom
ARF	04/11/2023	30 dias	Pulmonar	<i>sem isolados</i>	Piperacilina/Tazobactam	Bom
SMF	01/11/2023	30 dias	Pulmonar	<i>sem isolados</i>	Piperacilina/Tazobactam Amicacina	Bom
RMSF	11/11/2023	30 dias	Sem foco definido	<i>Sem isolados</i>	Cefepime + Vancomicina	Bom
JCM	18/11/2023	>30 DIAS	ITU ASSOC A SVD	<i>Serratia MS</i>	Amicacina	Bom
H.A	18/11/2023	>30 DIAS	ITU ASSOC A SVD	<i>P.mirabilis Ms</i>	Amicacina	Bom

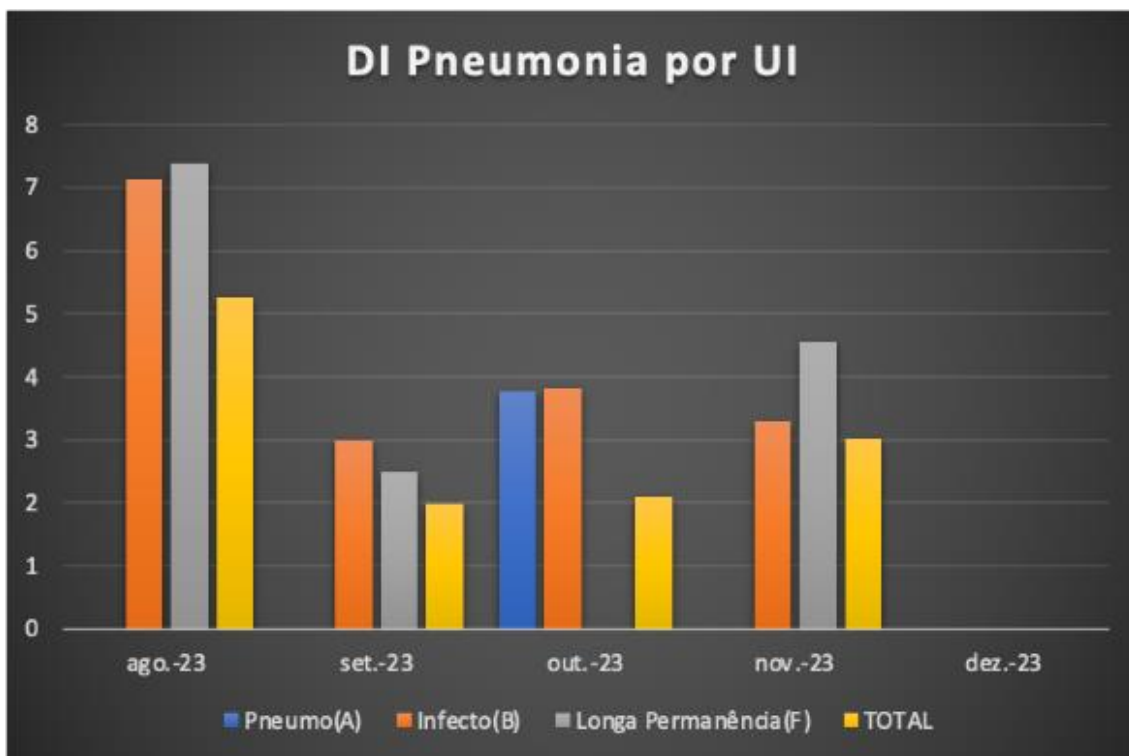
Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Descrição: Foi detectado no período seis infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), três de foco pulmonar, duas de foco urinário associadas a CVD e uma de foco não definido. No entanto, todas as infecções se desenvolveram em decorrência do tempo de

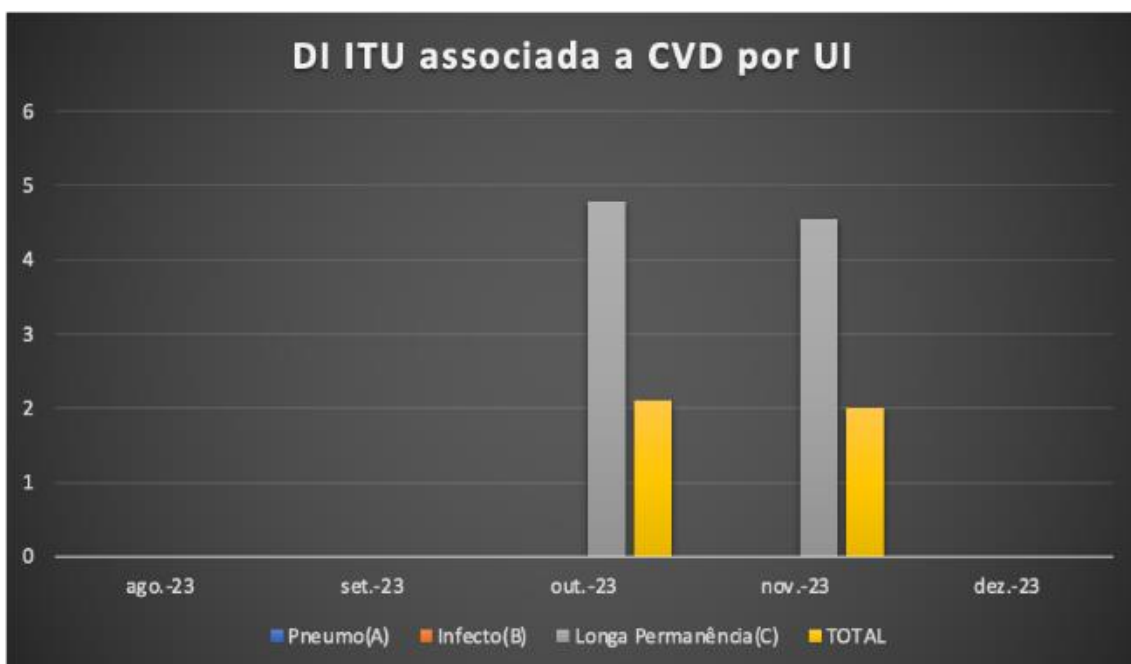
internação prolongado, isto é, internação prolongada acima de 15 dias e consequência de infecções respiratórias comunitárias extensas com pouca resposta aos antimicrobianos de espectro menos amplo e que por isso necessitaram de ampliação do espectro de ação para adequada resposta terapêutica no controle infeccioso, uma vez que estes pacientes após 48h já estão colonizados por germes nosocomiais que apresentam perfil de resistência amplo aos antimicrobianos de utilização comunitária. Vale destacar que as infecções urinárias associadas a CVD foram tratadas tendo como guia antibiograma, determinando assertividade terapêutica, especialmente quanto a variável de duração da terapia.

Plano de ação: Manter monitoramento e medidas preventivas de IRAS.

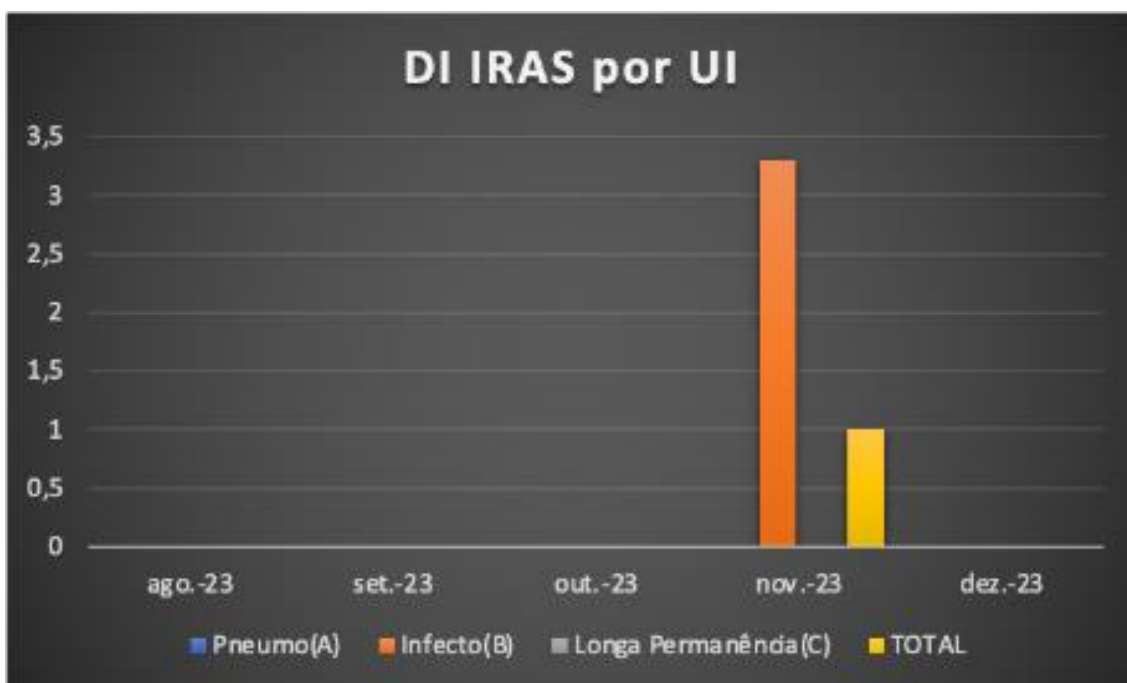
a.3) Densidade de Incidência de Pneumonia



a.4) Densidade de Incidência de Infecção do Trato Urinário associada ao CVD



a.5) Densidade de incidência de outras IRAS.



No mês de novembro foi detectado 01 caso de infecção de foco indeterminado.

b) Perfil Microbiológico

b.1) Culturas realizadas (amostras clínicas) no período entre janeiro até novembro 2023

b.1.2) Número de amostras clínicas coletadas para realização de cultura microbiológica no período em janeiro a novembro de 2023 no HMRPS.

CULTURA	JAN	FEV	MARÇO	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
Hemocultura	09	02	06	12	15	13	05	07	11	15	31
Urocultura	09	12	08	21	16	09	19	15	18	24	31
Líquor	00	00	01	00	-	-	-	-	02	04	01
Aspirado cervical	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01

Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

b.2) Culturas Positivas no período entre janeiro até novembro de 2023

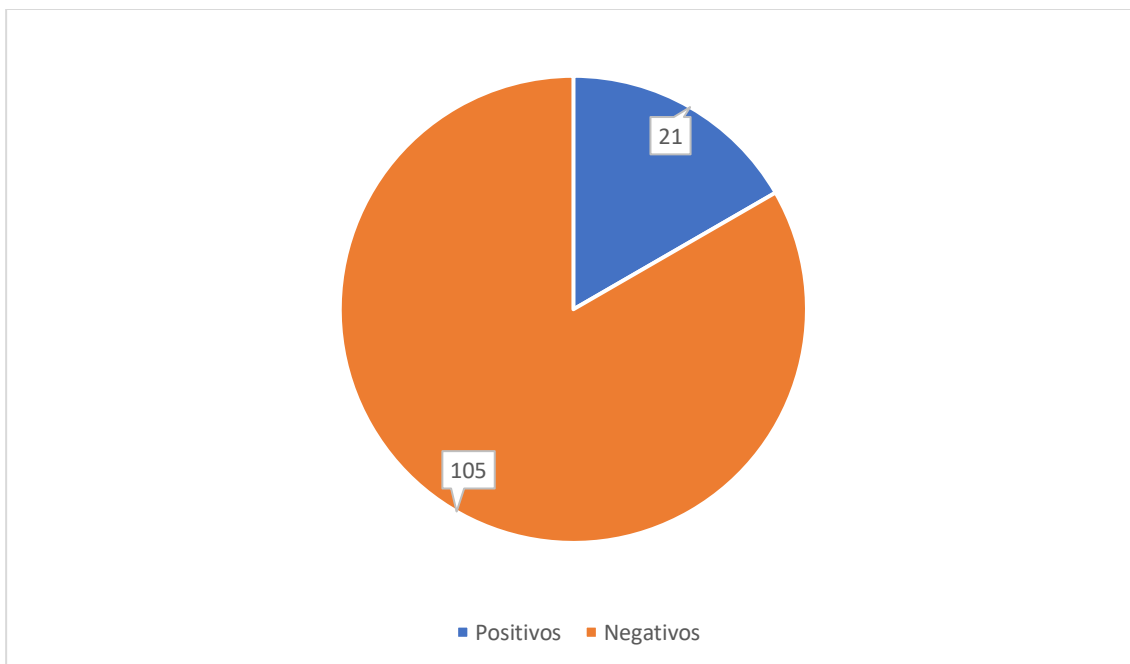
b.2.1) Número de culturas positivas realizadas no período entre janeiro à novembro de 2023 no HMRPS

CULTURA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
Hemocultura	01	00	00	02	05	04	02	00	03	02	02
Urocultura	01	01	01	04	05	02	03	01	06	04	04
Líquor	00	00	00	00	-	-	-	-	00	00	00
Aspirado cervical	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	00

Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Das Urinoculturas coletadas no mês de novembro, 01 contaminada.

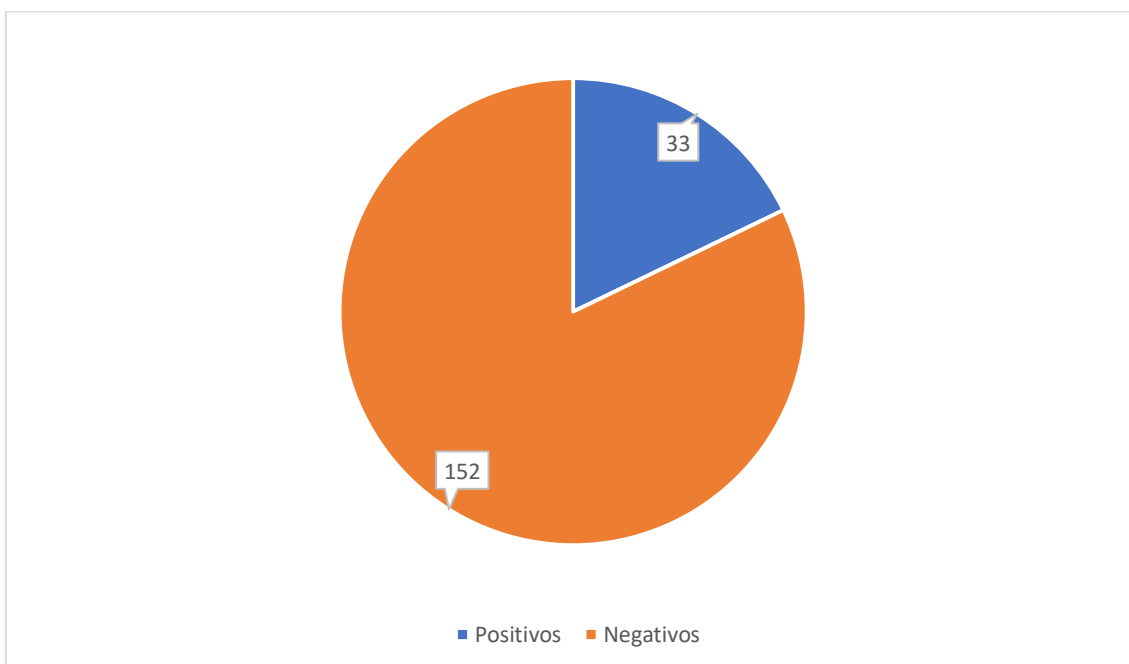
b.2.2) Positividade das hemoculturas realizadas entre janeiro à novembro de 2023 no HMRPS.



Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Dentre as 126 amostras enviadas para realização de hemocultura no período entre janeiro a novembro de 2023, 21 (17 %) foram positivas.

b.2.3) Positividade das Uroculturas realizadas entre janeiro à novembro de 2023 no HMRPS.



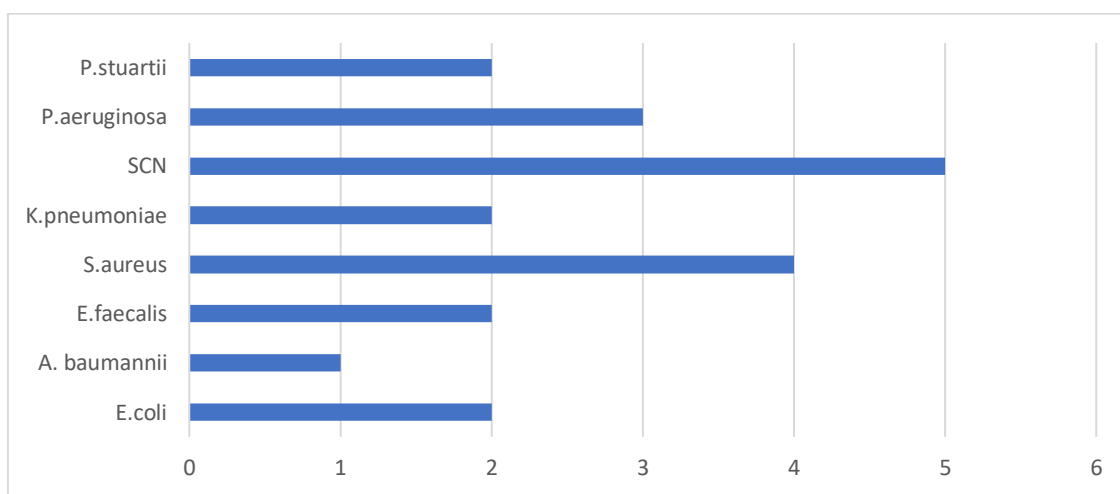
Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Dentre as 186 amostras enviadas para realização de Uroculturas no período entre janeiro a novembro de 2023, 32 (17,7%) foram positivas; em 04 casos foram contaminadas (jan-nov).

b.3) Microrganismos isolados

b.3.1) Hemoculturas

Microrganismos isolados em hemoculturas coletadas entre janeiro a novembro 2023 no HMRPS



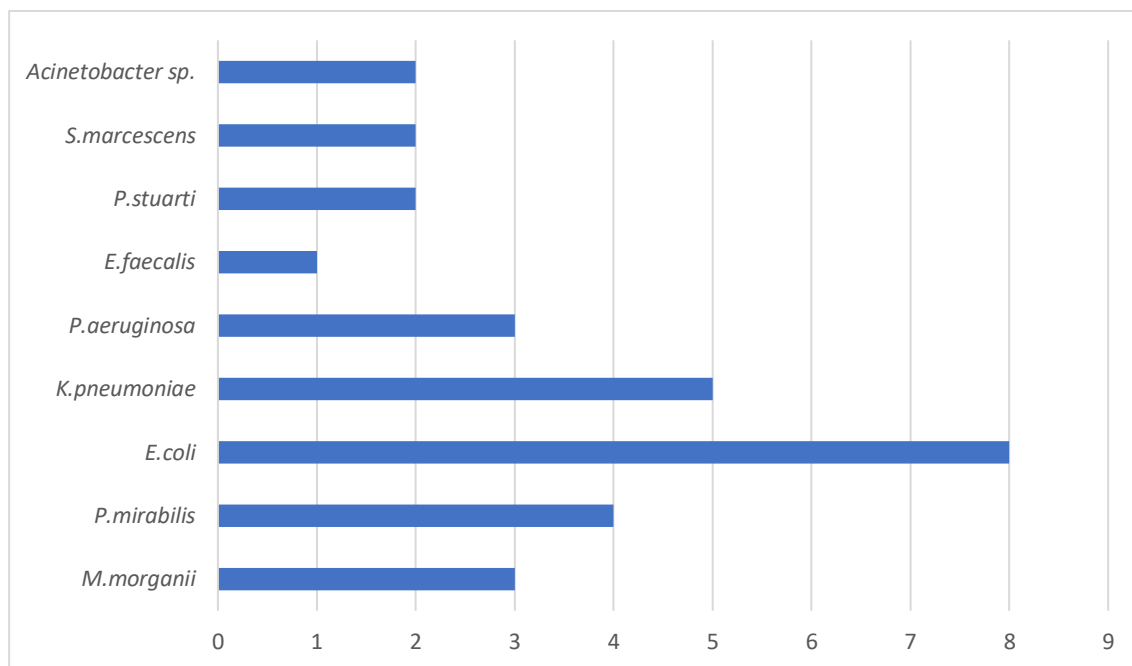
b.3.2) Perfil de sensibilidade – Hemoculturas

Perfil de sensibilidade dos microrganismos isolados nas hemoculturas coletadas entre janeiro a novembro 2023

CULTURA	MICROORGANISMO	PERFIL DE SENSIBILIDADE
Hemocultur	<i>S. coagulase negativo</i>	100 % Oxacilina resistente
	<i>P.stuartii</i>	50% Multissensível
	<i>P.stuartii</i>	50% ERC
	<i>P.aeruginosa</i>	25 %Multissensível
	<i>P. aeruginosa</i>	75% Multirresistente
	<i>Acinetobacter</i>	100% Multirresistente
	<i>K.pneumoniae</i>	50 % ESBL
	<i>K.pneumoniae</i>	50 % ERC
	<i>E.faecalis</i>	100% Multissensível
	<i>E.coli</i>	100% Multissensível
	<i>S.aureus</i>	75% Multirresistente
	<i>S.aureus</i>	25% MRSA

b.3.3) Uroculturas

Microrganismos isolados em uroculturas coletadas entre janeiro a novembro 2023 no HMRPS.



b.3.4) Perfil de sensibilidade – Uroculturas

Perfil de sensibilidade dos microrganismos isolados nas uroculturas coletadas entre janeiro a novembro 2023

CULTURA	MICROORGANISMO	PERFIL DE SENSIBILIDADE
Urocultura	<i>E. coli</i>	ESBL
	<i>E.coli</i>	Multissensível
	<i>Enterococcus faecalis</i>	Multissensível
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	MR
	<i>Morganella morgani</i>	ESBL
	<i>Morganella morgani</i>	ERC
	<i>P.mirabilis</i>	MR
	<i>P.mirabilis</i>	ESBL
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	ESBL
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	ERC
	<i>Serratia Marcescens</i>	ESBL
	<i>Acinetobacter sp</i>	MDR
	<i>P.stuarti</i>	MR

b.5) Culturas de Vigilância (CVIG)**b.5.1) Quantitativo de Swabs de admissão**

Quantitativo de Swabs de vigilância coletados na admissão:

SWAB	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
SWAB RETAL	28	29	36	37	52	139	96	44	57	47	40
SWAB NASAL	29	29	36	37	51	137	96	44	57	47	40
SWAB ORAL	-	-	-	-	51	131	96	44	57	47	40

Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

b.2) Distribuição das culturas de vigilância por agente etiológico

Culturas positivas de vigilância realizadas no período entre janeiro à novembro de 2023 no HMRPS.

MICROORGANISMO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
MRSA	00	00	01	00	04	11	06	06	07	05	01
Enterobactéria ESBL	02	01	00	00	04	12	15	07	08	09	04
P.aeruginosa	-	-	-	-	-	-	-	02	01	00	00
Acinetobacter sp. ERC	-	-	-	-	01	04	02	01	02	01	01
VRE	-	-	-	-	04	05	06	01	02	02	00
VRE	-	-	-	-	04	12	10	03	03	01	04

Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

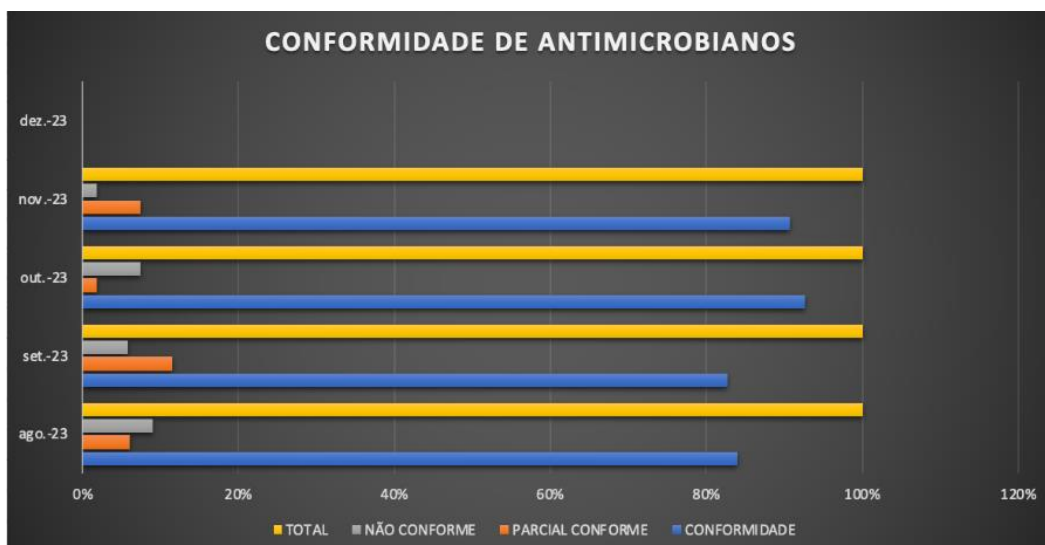
Este indicador demonstra a positividade das culturas de vigilância realizadas. Até abril de 2023, a Instituição realizava o swab apenas na admissão do paciente e pesquisava somente ESBL e MRSA. A partir de maio, os swabs passaram a ser coletados semanalmente e houve a ampliação para as pesquisas de MDR (*Acinetobacter*, ERC e VRE). Observa-se que em junho houve aumento global do número de culturas de vigilância positivas, com destaque para o isolamento mais frequente de VRE e MRSA.

Após a suspensão das coletas semanais das culturas de vigilância, no mês de NOVEMBRO, manteve-se o predomínio de ESBL e VRE, no entanto, todos os casos detectados foram extra institucionais.

b.6) Consumo de Antimicrobianos

O SCIH iniciou auditoria das previsões de antimicrobianos prescritos para os pacientes admitidos no HMRPS durante o mês de agosto do presente ano, como ação estratégica de plano de ação do Programa de Gerenciamento de Antimicrobianos (PGA).

Nesse contexto, foi elaborado indicador de performance da auditoria realizada, isto é, a partir da avaliação das previsões de antimicrobianos em conforme ou não conforme variáveis relevantes ao uso racional destes medicamentos, como indicação, posologia, tempo de terapia, espectro de ação entre outras, estabeleceu-se uma meta inicial de mais de 80% de conformidade das previsões de antimicrobianos avaliados, isto é, a adequação da terapêutica antimicrobiana adequada endossada e recomendada pelos protocolos clínicos e guia de antimicrobianos em uso no HMRPS.



Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

INDICADOR DE CONFORMIDADE				
	ago.-23	set.-23	out.-23	nov.-23
CONFORMIDADE	84%	82,69%	92,59%	90,74%
PARCIAL CONFORME	6,00%	11,53%	1,85%	7,40%
NÃO CONFORME	9,00%	5,76%	7,40%	1,85%
TOTAL	100%	100%	100%	100%
META 2023-24	> 80% de conformidade			
META 2024-25	> 85% de conformidade			

Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Em relação ao indicador de conformidade de antimicrobianos, foi evidenciado discreta redução na conformidade, isto é, apesar de realizada escolha do antimicrobiano correto, posologia e tempo de terapia adequados, foram necessárias mais intervenções ao momento da prescrição até pelo uso do guia de antimicrobianos do HMRPS ou interconsulta ao médico infectologista do SCIH para ajustes não somente na opção terapêutica escolhida, mas principalmente na definição do tempo de terapia. No momento da prescrição do antimicrobiano foi realizada intervenção pelo SCIH que corrigiu tais inconformidades, a partir de interface com farmacêutico plantonista.

Por fim, aproveitamos para ressaltar que mesmo com algumas não conformidades, a prescrição de antimicrobianos foi otimizada a partir da implementação do stewardship e auditoria das previsões pelo médico infectologista do SCIH, havendo nítida melhora do uso de antimicrobianos no HMRPS.

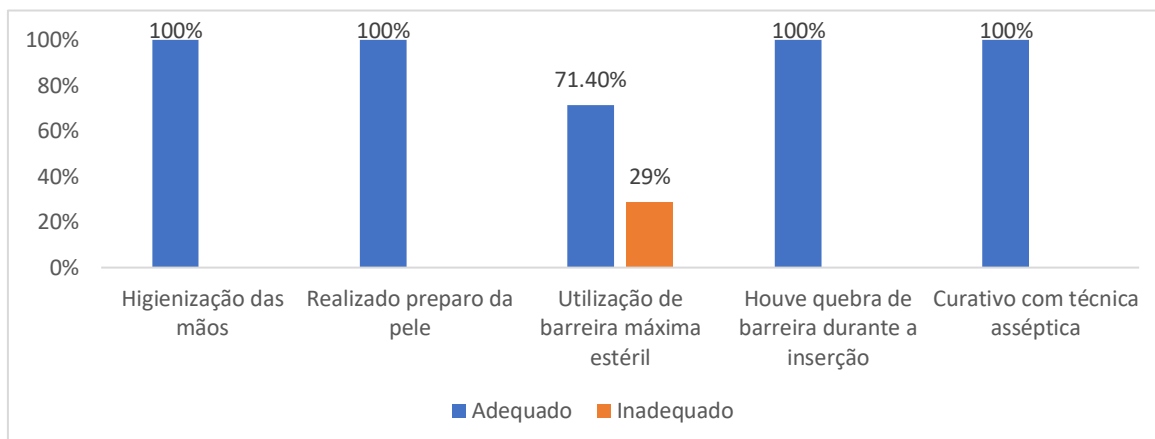
b.7) Bundles de inserção de cateter venoso central e sonda vesical de demora

Com o intuito de potencializar as ações de prevenção de infecções relacionadas a assistência a saúde, bem como de atendimento ao pacote de medidas de Prevenção de IRAS associadas ao uso de dispositivo, foi instituído no mês de setembro a aplicação dos bundles de inserção de Cateter Venoso Central-(CVC) e Sonda vesical de demora -SVD.

b.7.1) Bundles de inserção de CVC

Foram inseridos no total 07 acessos venosos profundos (01 na Ala A e 06 na Ala B). Não houve punção profunda realizada no bloco F no mês de novembro. Das punções realizadas, tivemos uma adesão de aplicação do bundle em 100% dos casos.

Dos itens avaliados:



Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

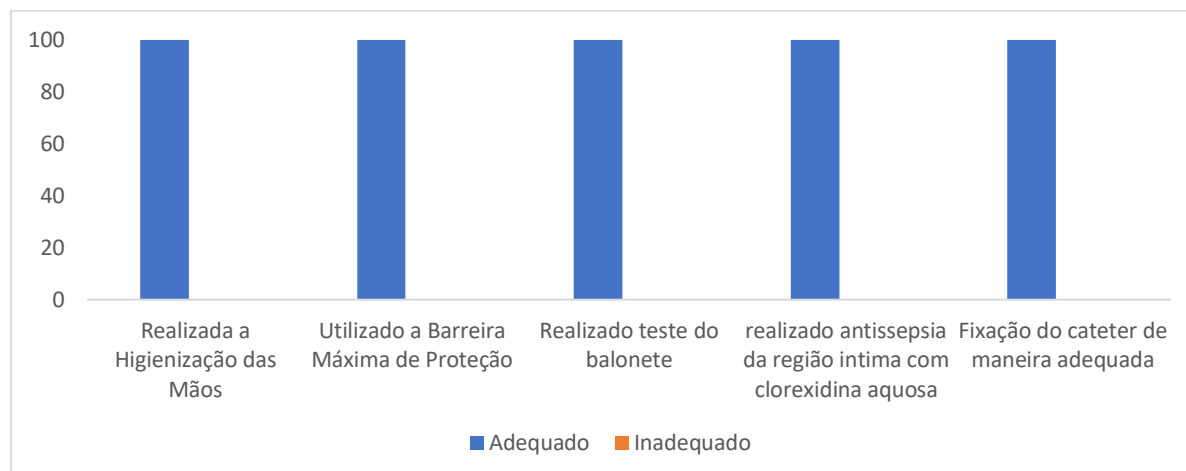
Em 29 % não foram utilizados touca no momento da punção, não sendo atendido ao que é recomendado no pacote de medidas preventivas da ANVISA. Ressaltamos também que em 85 % dos casos não foram utilizados campo ampliado para punção, ou seja, o campo longo que cubra todo o corpo do paciente como é recomendado no manual da ANVISA para prevenção de IPCS. Encontramos fragilidade no preenchimento da ferramenta, uma vez que a unidade não dispõe de campo ampliado. Será realizado nova sensibilização quanto a importância do preenchimento da ferramenta de maneira eficaz.

Tal medida faz -se necessária para a prevenção de Infecção Primária de Corrente Sanguínea conforme citado anteriormente.

Tal medida faz -se necessária para a prevenção de Infecção Primária de Corrente Sanguínea conforme citado anteriormente.

b.7.2) Bundle de inserção de SVD

Em relação aos bundles de inserção da Sonda vesical de demora, foram realizadas 03 inserções (01 da Ala A, 01 da ala B e 01 da ala C), em 100% dos casos houve adesão ao preenchimento.

Dos itens avaliados:

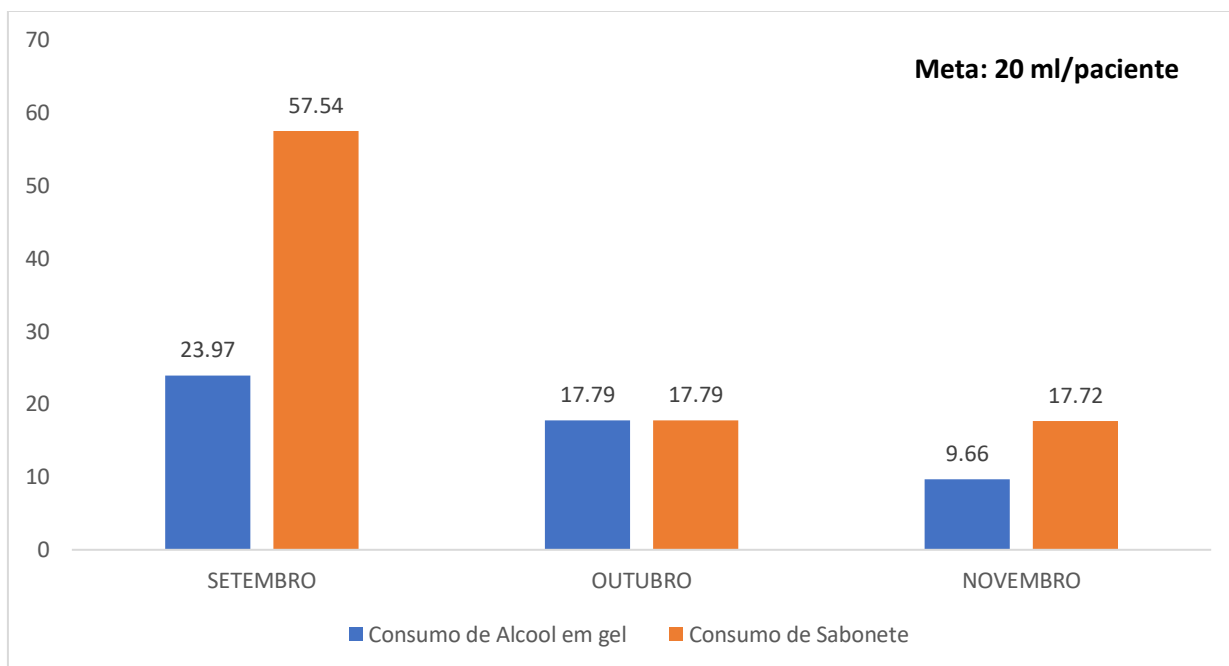
Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Entendendo a importância da aplicabilidade da ferramenta, será realizada nova conscientização entre os profissionais.

b.8) Consumo de Álcool em Gel e Sabonete para Higienização das Mãos

Esse indicador está previsto no "Protocolo para a prática de higiene das mãos em serviços de saúde", publicado em 09/07/2013, por meio da Portaria nº 1.377, onde é informada a quantidade de preparação alcoólica utilizada no mês (em ml) na UTI. O recomendável é no mínimo **20 ml por cada paciente/dia**. Essa ação está prevista ainda, na RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, que determina a obrigatoriedade de utilização do referido Protocolo, bem como o monitoramento dos indicadores de segurança da paciente, incluindo os referentes à prática de higiene das mãos em serviços de saúde.

Entendendo a importância e eficácia que o simples fato de higienizar as mãos tem para prevenção de IRAS, o HMRPS mesmo não tendo UTI, irá monitorar o seu consumo para posterior ações quando cabíveis.



Fonte: Serviço de higiene e limpeza da empresa Agile e NIR do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Taxa: total em ml de álcool gel utilizado/ paciente-dia total do período.

Taxa: total em ml de sabonete utilizado/ paciente-dia total do período.

Sache: 800 ml álcool em gel e 800 ml de sabonete.

Este dado é fornecido pelo serviço de higiene hospitalar. Para este indicador, só será considerado a utilização deste insumo nas unidades assistenciais (enfermarias), no entanto, no mês de setembro foi fornecido pela equipe de higiene o quantitativo total utilizado no hospital.

No mês de outubro já foi estratificado o consumo por setor.

Detectamos uma queda do indicador no mês de novembro quando comparado ao mês anterior. Como plano de ação, serão reprogramados novos treinamentos.

O consumo utilizado nos setores não assistenciais foi:

MÊS	ALCOOL EM GEL	SABONETE LÍQUIDO
OUTUBRO	16.800 ML	41.600 ML
NOVEMBRO	11.200 ML	24.000ML

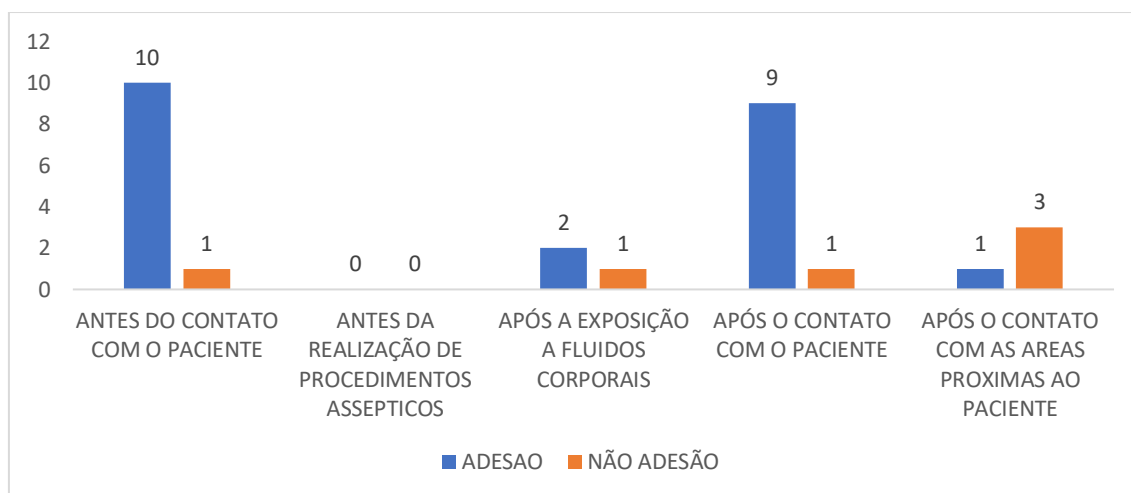
*Dados fornecidos pela empresa Agile

Nestes setores não podemos dividir com o número de paciente dia.

b.8.1) Adesão à Higienização das Mãos

No mês de novembro foram observadas 27 oportunidades de realizar a higienização das mãos, sendo realizada a higienização das mãos 19 oportunidades observadas, gerando uma taxa de 70,37 % de adesão. Em 08 oportunidades a Higienização das mãos não foi realizada, gerando uma taxa de não adesão 29,62%. Esta prática reflete diretamente a ocorrência de casos de IRAS.

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



Todas as observações foram realizadas nas alas A e B.

c) Vigilância Epidemiológica

O Serviço de Vigilância Epidemiológica do HMRPS realiza busca ativa de eventos infecciosos de notificação compulsória através da análise dos prontuários dos pacientes internados e daqueles acompanhados nas unidades ambulatoriais da instituição. Além disso, o Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH) também investiga possíveis quadros infecciosos a partir dos exames solicitados ao laboratório do hospital.

Após a identificação de um caso confirmado ou suspeito de doença de notificação compulsória, o Núcleo de Vigilância Epidemiologia Hospitalar (NVEH) verifica se o paciente em questão já possui registro nas plataformas de notificação. Caso ainda não possua, realiza a notificação.

No mês de novembro foram realizadas um total de 74 notificações pelo NVEH.

Notificações:

- HIV/AIDS -14 casos, sendo 11 casos notificados pelo HMRPS 03 casos já notificados;
- Tuberculose - 19 casos, sendo 13 notificações realizados pelo HMRPS e 06 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complementação de informações;
- Sífilis: 01 notificações;
- Dengue: 01 notificação
- Meningite: - 01 notificações, sendo meningite criptocócica;
- COVID 19: 47 Notificações, sendo 39 casos de pacientes (02 positivos triagem admissional), 08 casos ambulatoriais, sendo 06 profissionais (01 caso positivos) e 02 ambulatoriais.

Foram realizadas as notificações de 100% dos agravos diagnosticados.

No mês de novembro foram disponibilizados no sistema SARAH pelo NVE, o CLIPPING CIEVS Rio- Semana Epidemiológica 47 e o infográfico de Arbovirose. Serão disponibilizados no sistema conforme atualização da CIEVS.

Figura 1 - CLIPPING CIEVS Rio- Semana Epidemiológica 47

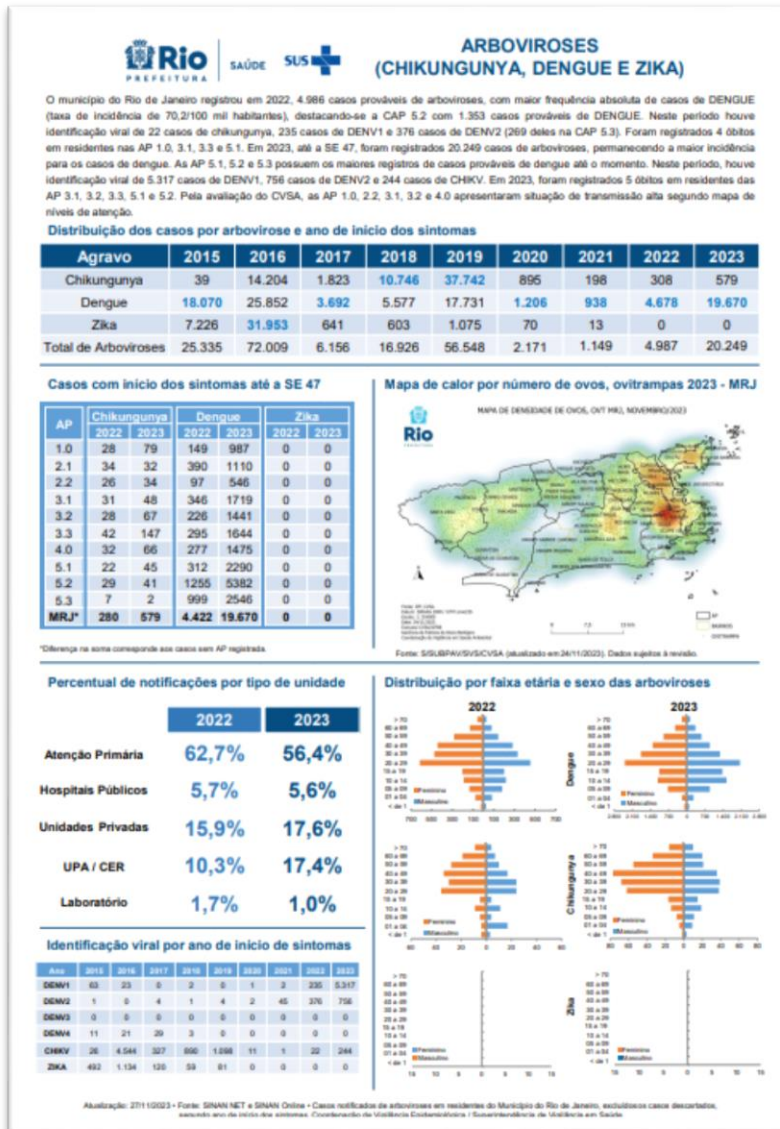
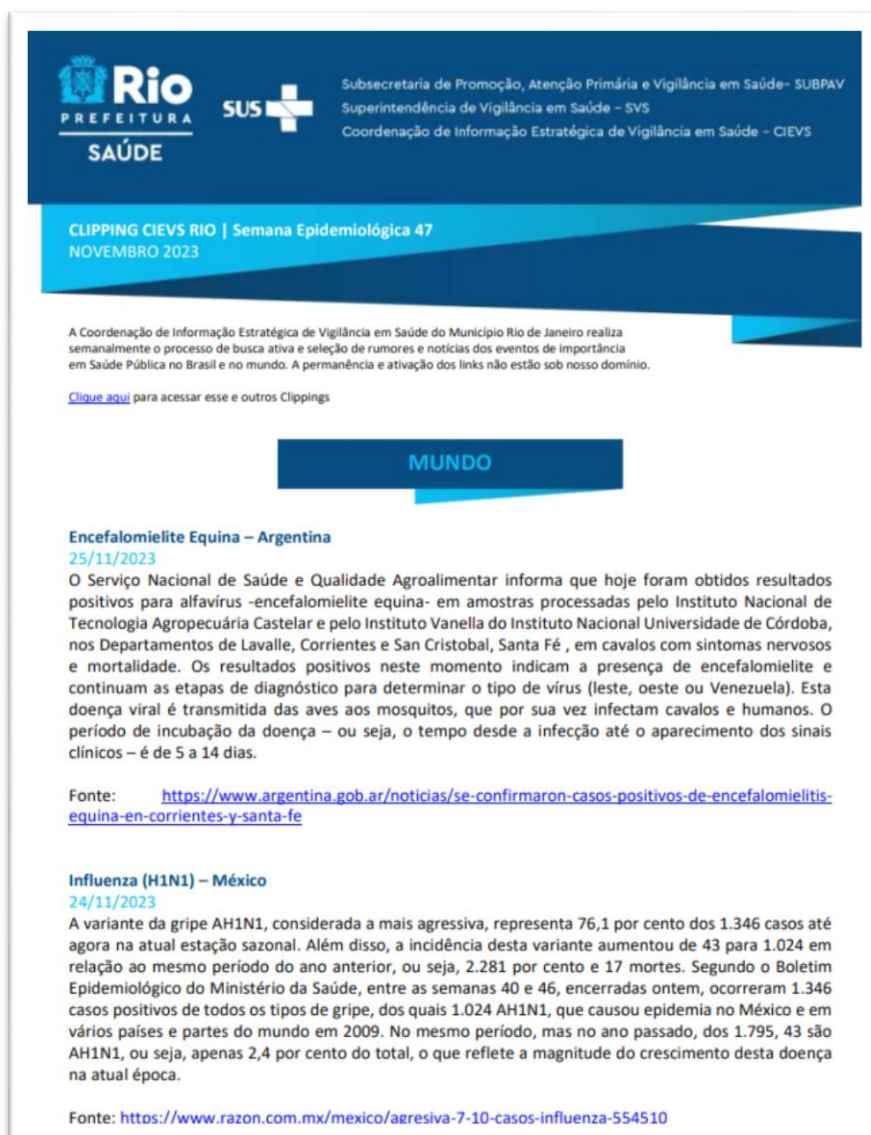


Figura 2 - Infográfico de Arbovirose



4.5.10 QUALIDADE

A qualidade mensalmente alimenta o Faturamento do HMRPS com as informações solicitadas para o preenchimento dos Macro Indicadores do hospital, controla e monitora os indicadores contratuais, bem como indicadores assistências e de desempenho desenvolvidos pelas áreas para acompanhamento de seus processos.

Assessoria a Direção Geral do HMRPS e Direção do projeto com informações e na composição de apresentações sobre o HMRPS, produção e indicadores rotineiramente e em

demandas pontuais internas e externas, que resultam na construção de materiais que fundamentarão outras atividades na unidade.

a) Gerenciamento de Atas e Reuniões das Comissões

As comissões obrigatórias previstas em contrato desempenham um papel crucial no monitoramento e aprimoramento contínuo dos serviços prestados.

Durante o mês de novembro, foram realizadas 6 das 8 reuniões das comissões previstas de acordo com o cronograma anual (vide anexo IV do presente relatório). Estas reuniões foram devidamente registradas em atas que contemplam os pontos discutidos, decisões tomadas e ações a serem implementadas. As atas foram elaboradas de forma clara e objetiva, visando garantir a transparência e o registro adequado das atividades. A saber:

- CIPA;
- Comissão de Farmácia e Terapêutica;
- Comissão de Revisão de Óbitos;
- Comissão de Revisão de Prontuários;
- Comissão de Gerenciamento de Resíduos;
- Comissão de Ética Médica.

Por questões de conflito de agenda entre os membros integrantes do NSP e da CCIH e o gabinete da Direção do HMRPS, essas reuniões foram remarcadas para dezembro.

b) Validação de Documentos Institucionais

A validação de documentos institucionais é uma etapa essencial para assegurar a conformidade com as normativas internas e externas. No mês de novembro, foram revisados e validados os seguintes documentos:

- Protocolo de Comunicação Eficiente – Meta 2;
- Regimento Comissão de Revisão de Prontuários;
- Regimento Comissão de Revisão de Óbitos;
- Regimento Comissão de Gerenciamento de Resíduos.

A validação desses documentos é parte integrante do compromisso da OSC em garantir a qualidade e segurança dos serviços oferecidos à comunidade. Vale ressaltar que os mesmos se encontram disponibilizados para todas as gerências em drive compartilhado.

c) Treinamento Relacionado ao protocolo da Meta 2 de Segurança do Paciente

Conforme estabelecido no contrato, a meta 2 de segurança do paciente demanda a realização de treinamentos periódicos para os profissionais de saúde, o que foi feito em novembro, de acordo com o Planejamento Anual de Treinamento em parceria com a Educação Permanente.

O treinamento foi ministrado pela assistente de Qualidade do projeto e registrado, assim como os demais treinamentos realizados na unidade, para garantir a eficácia do atendimento prestado no HMRPS.

Outras atividades com o envolvimento da Qualidade:

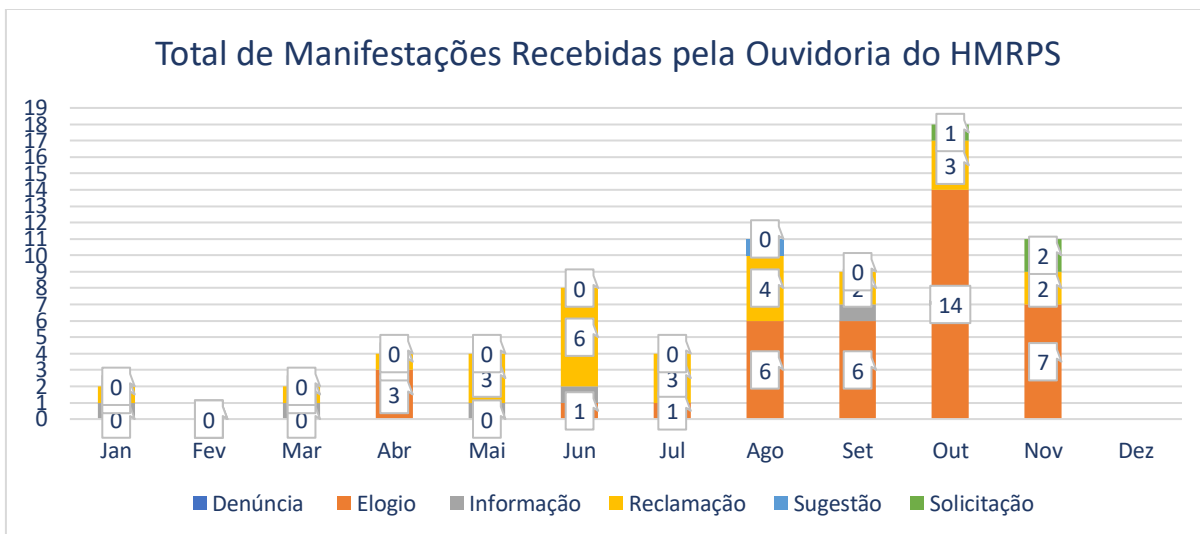
- Participação nas comissões em que está como membro;
- Participação no Primeiro Workshop de Gerenciamento de Incidentes e Notificações de eventos promovido pela SMS;
- Participação nas atividades referentes ao novembro azul.

O mês de novembro foi marcado por avanços significativos no gerenciamento dos serviços de pneumologia e infectologia. O cumprimento de atividades propostas no contrato reflete o comprometimento da OSC com a prestação de serviços de saúde.

4.5.11 OUVIDORIA

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

No período em análise houve o registro de 11 manifestações através dos diversos canais disponibilizados pela Ouvidoria na unidade, todas consideradas resolvidas. A saber:



Fonte: Ouvidoria dedicada do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

Cabe ressaltar que em todas as oportunidades de acolhimento da Ouvidoria na modalidade presencial, o Ouvidor sinaliza ao usuário a existência da Ouvidoria da Prefeitura, que pode ser acessada através do canal 1746 para que suas demandas (seja de qualquer natureza), possa vir ao conhecimento de outras instâncias, o que colabora para a melhoria da visibilidade da unidade, além de pactuar com metas da SMS para as unidades.

Cabe ressaltar que para a resolubilidade da demanda a Ouvidoria é necessário seguir o fluxo de atendimento que preconiza o encaminhamento das manifestações a(s) área(s) correspondente(s) e posteriormente, devolve ao cidadão a resposta com a proposta para considerar a demanda resolvida. Além disso, todas as Ouvidorias recebidas internamente na unidade são direcionadas à Direção Geral. Assim como a expectativa é que o mesmo curso aconteça com as Ouvidorias direcionadas ao HMRPS através do 1746.

Pesquisa de Satisfação do Usuário-Cidadão

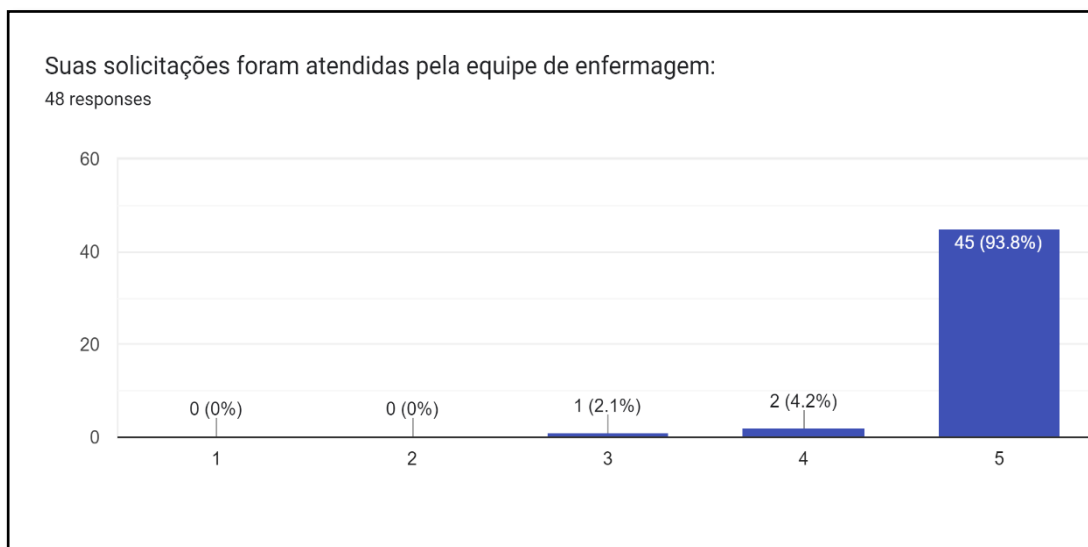
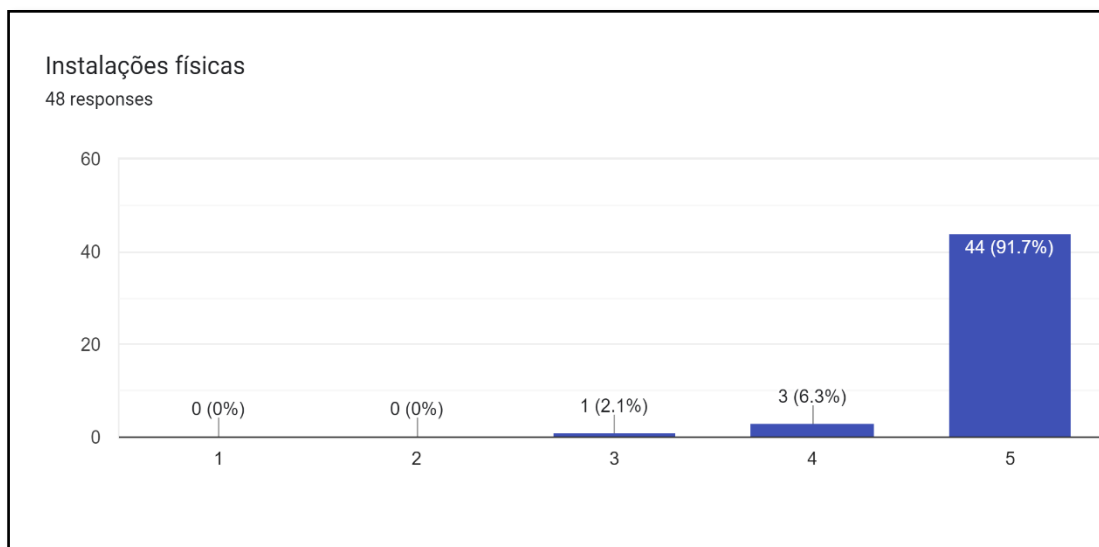
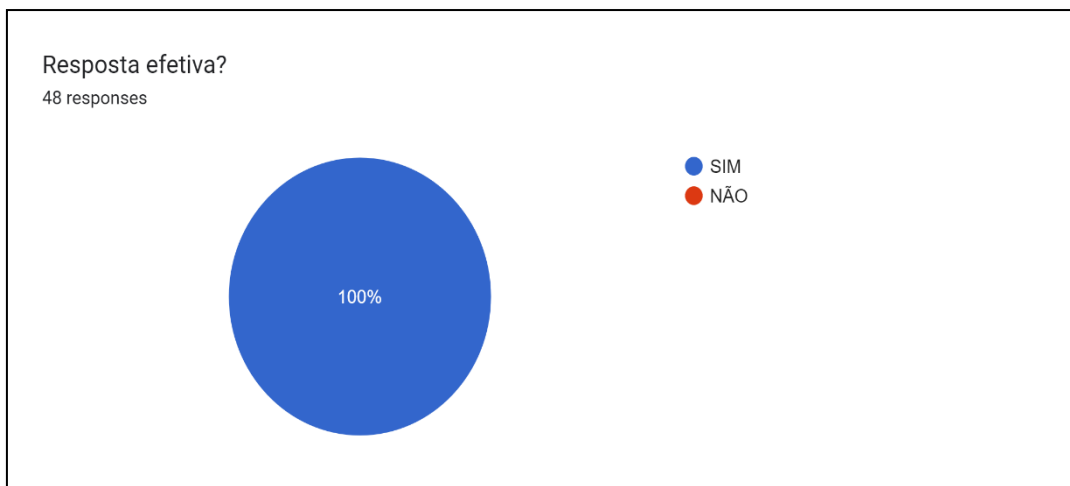
A Pesquisa de Satisfação do Usuário-Cidadão é realizada através de formulário impresso, adequado ao perfil da unidade, seguindo as orientações da SMS/RJ à luz do Termo de Colaboração.

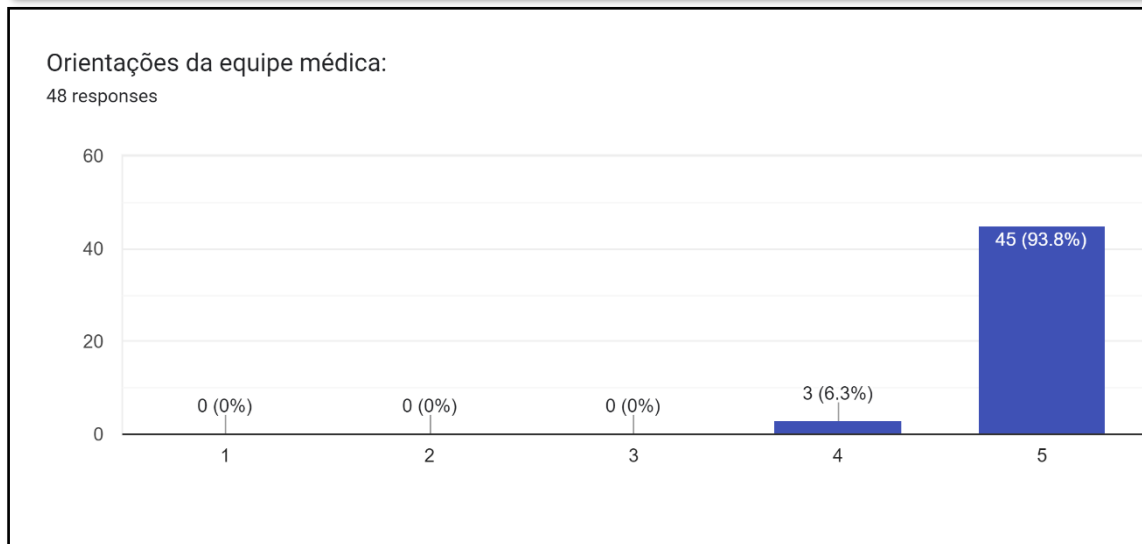
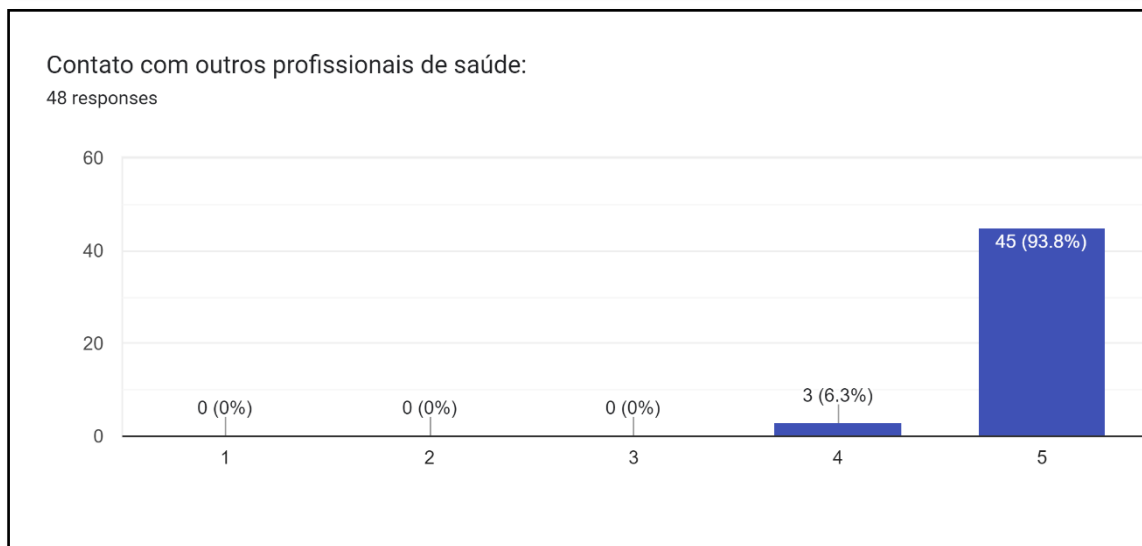
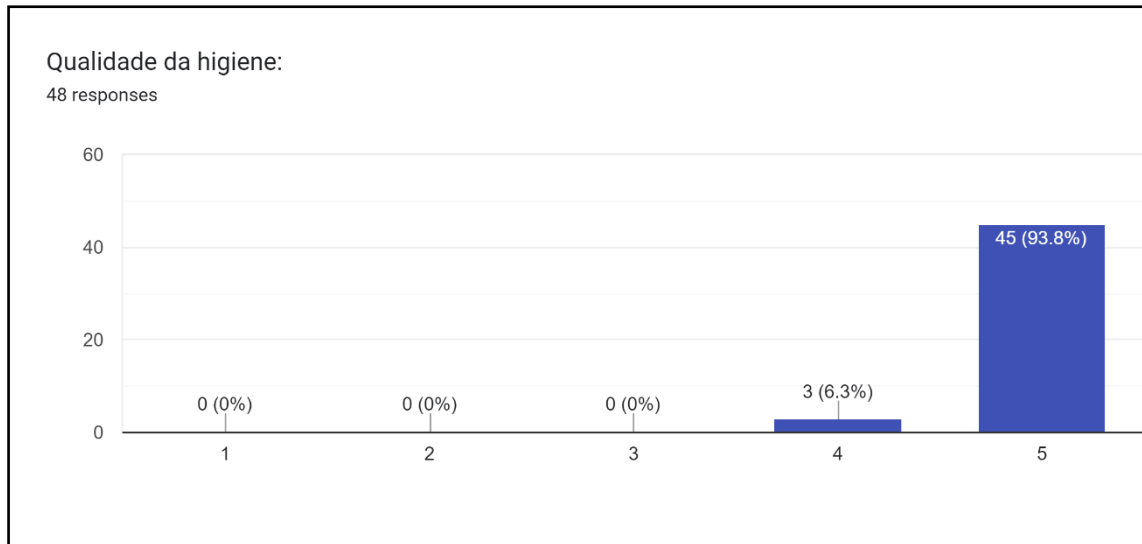
No referido período, do total de 48 respostas efetivas à pesquisa, 47 usuários da internação demonstraram-se satisfeitos ou muito satisfeitos com o atendimento, gerando um índice de satisfação de 97,92%.

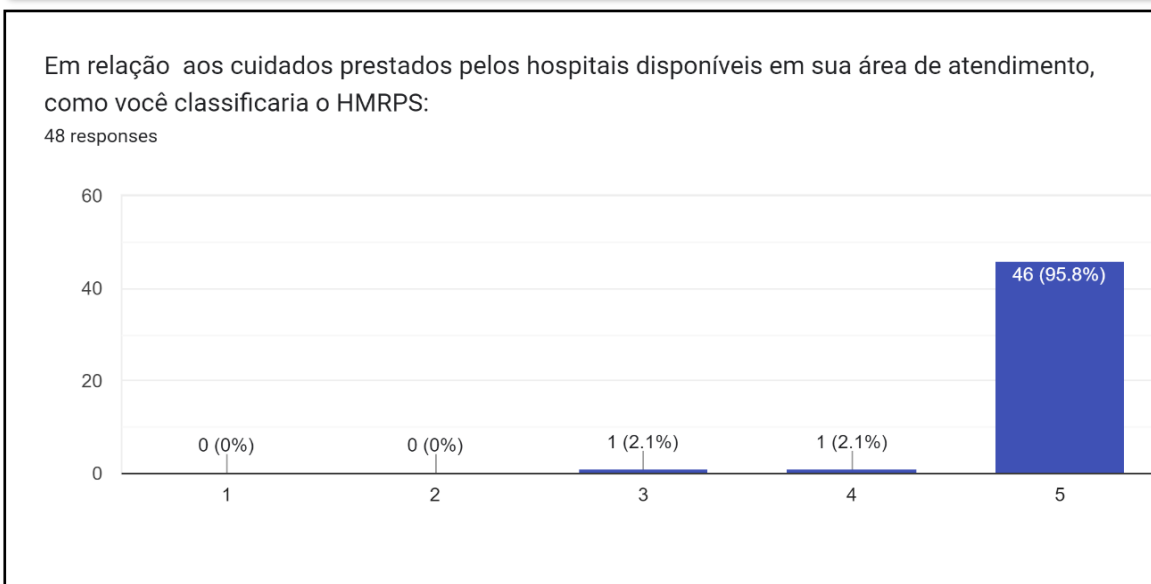
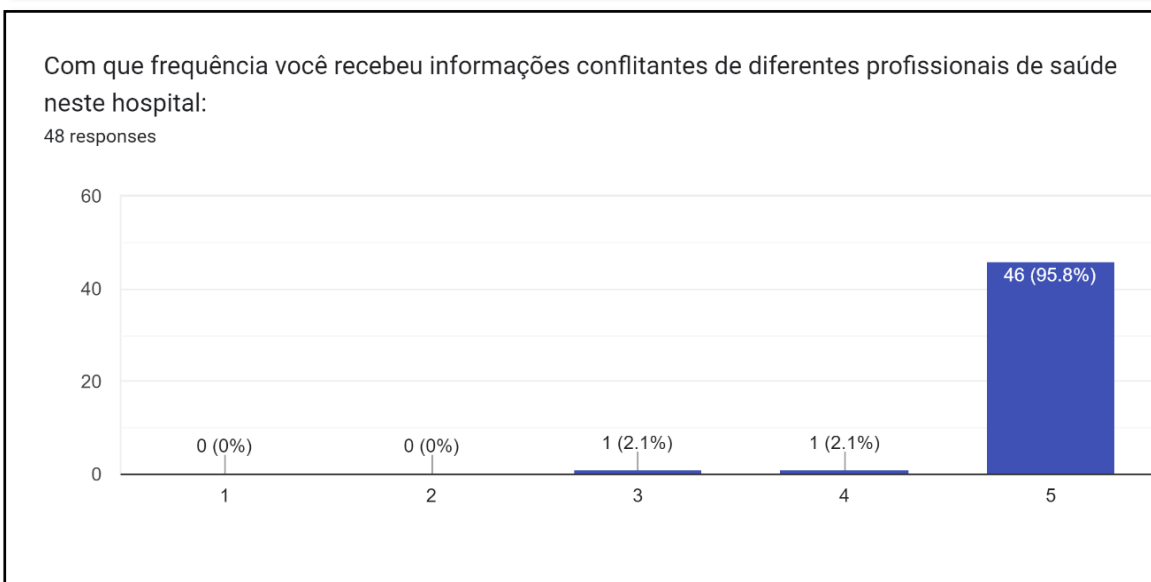
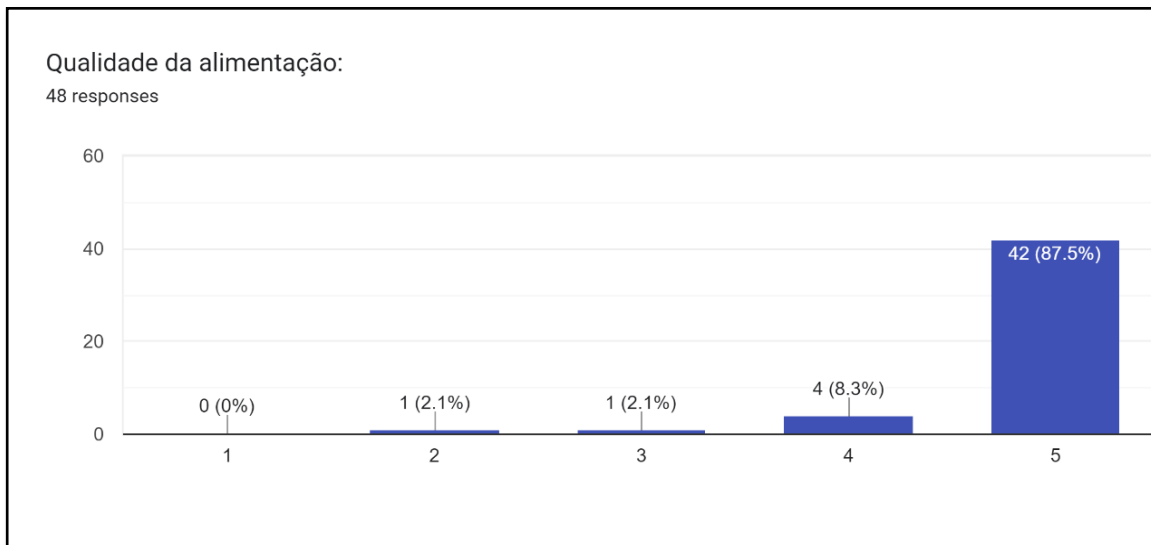
Com vistas a aprimorar a consolidação dos dados extraídos a partir do Formulário de Satisfação do Usuário-cidadão, a Ouvidoria espelhou o formulário impresso em

formulário digital, utilizando a ferramenta Google Forms, que oportuniza a consolidação dos dados, refinados, passíveis de compor relatórios a qualquer momento.

Para melhor compreensão dos índices que seguem, a escala de satisfação de 1 a 5 lê-se 1 como insatisfeito e 5 como muito satisfeito.







4.5.12 EDUCAÇÃO PERMANENTE

O contrato número 164/2022 de operacionalização e gerenciamento de leitos de Infectologia e Pneumologia estabelece a responsabilidade do projeto no hospital em proporcionar atendimento de alta qualidade a pacientes com condições específicas. A Educação Permanente surge como uma estratégia fundamental para capacitar a equipe e assegurar a excelência no cuidado, considerando as particularidades dessas especialidades.

Com base nisso, a enfermeira da Educação Permanente em conjunto com os gestores das áreas através do formulário levantamento das necessidades de treinamento no início do ano confeccionou o plano anual de treinamentos contemplando temas que corroborem para o cumprimento do objeto do contrato, bem como conteúdos programáticos que visem atualização científica e aprimoramento técnico dos colaboradores, redução de complicações nos serviços prestados e satisfação do cliente.

Os treinamentos têm como público-alvo colaboradores da assistência, de apoio e administrativos e o plano anual de treinamentos é estendido a todos os funcionários, independente do regime trabalhista em que se encontram e para além do projeto IDEIAS no HMRPS, o que demonstra comprometimento com a sustentação do legado deste trabalho para a posteridade e na unidade.

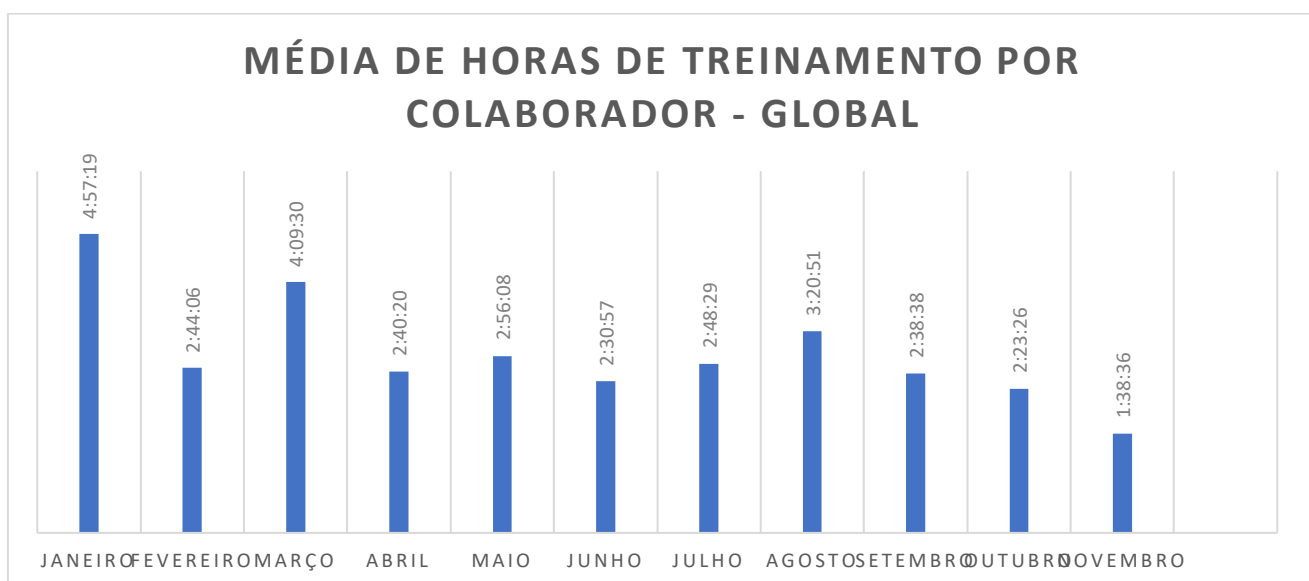
A evidência das ações e treinamentos é mensalmente apresentada nos portais de transparência da prefeitura através do relatório de atividades e gestão, por meio das listas de presença, certificados e registros fotográficos que seguem anexos ao relatório.

É possível observar a relevância do trabalho executado pelo serviço de Educação Permanente, em interface com as demais áreas, através do engajamento da força de trabalho com o cumprimento do PAT; do resultado do indicador contratual Hora Homem Treinamento – equipe técnica, (indicador 5 da Variável I do contrato número 164/2022; no desdobramento das ações educativas melhorando a visibilidade da unidade no cenário da saúde pública carioca a medida que repercutem nas redes sociais e grupos de trabalho da SUBHUE; na satisfação do usuário que alcança a meta pactuada em todos os meses desde o início da mensuração e através do retorno positivo das auditorias/ visitas técnicas externas realidades no hospital ao longo do ano, em que os feedbacks têm sido favoráveis a qualidade do serviço prestado, em consonância com pré-requisitos técnicos de órgãos fiscalizadores de instituições de saúde.

Ao longo de 2023 foram ministrados treinamentos para as áreas administrativas, apoio e assistenciais.

a) Síntese dos treinamentos realizados no mês de novembro de 2023

- Total geral de treinamentos: 38 treinamentos
- Total geral de participações: 218 colaboradores¹
- Carga horária global: 259 horas e 40 minutos.
- Carga Horária Assistencial: 208 horas e 50 minutos.

b) Indicador Horas de Treinamento Global

- O indicador² Horas de Treinamento Global (HTG) estabelece uma relação entre o número total de horas de treinamento, o número de profissionais treinados e o número de colaboradores ativos no período, excluindo-se os profissionais terceirizados, os afastados, bem como aqueles usufruindo de férias no mesmo período.

No mês em referência, o HMRPS contou com 166 (cento e sessenta e seis) colaboradores efetivos, excluindo-se os profissionais terceirizados. No período, nenhum colaborador usufruía de férias e 07 (sete) colaboradores encontravam-se afastados, perfazendo um total de 158 (cento e cinquenta e oito) colaboradores ativos.

¹ Os colaboradores podem aparecer duas vezes

² O referido indicador não possui meta contratualmente instituída, servindo de parâmetro para mensurar o total de horas de treinamento global.

Foram realizadas 259 horas e 40 minutos de treinamento, gerando um indicador HTG de 01 hora, 38 minutos e 36 segundos por colaborador.

b.1) Análise Crítica

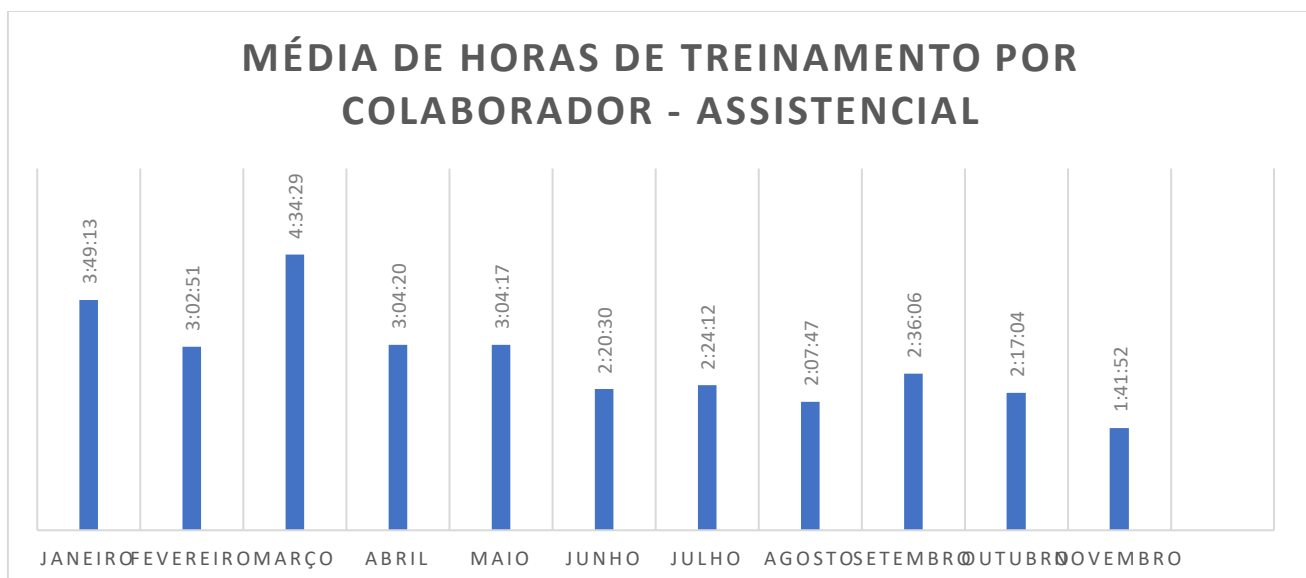
A análise do indicador HTG é importante pois nos traz as informações acerca do número total de horas de treinamento de todos os setores, incluindo os setores administrativo, apoio, assistencial, dentre outros.

Como não há meta contratual, a experiência e os valores usualmente determinados do referido indicador nos mostram que o valor alcançado é considerado ÓTIMO. O setor de Educação Permanente, junto aos demais setores envolvidos, tem realizado o trabalho de maneira satisfatória, destacando-se que o formato de treinamento *in loco* se mostrou de grande valia para alcançar tais resultados. É importante destacar que a parceria efetivada junto à Direção, através da determinação de metas de treinamento para todos os setores, se mostrou essencial para a elaboração e definição das metas institucionais que puderam ser definidas no Programa Anual de Treinamentos (PAT).

No entanto, apesar da referida definição, alguns setores deixaram de cumprir ou cumpriram parcialmente os treinamentos programados, impactando negativamente nos resultados atingidos.

Outro ponto se refere à adesão aos treinamentos, no qual o setor iniciou a execução das estratégias como divulgação dos treinamentos de modo a garantir a adesão dos profissionais, através de uma parceria com os gestores para comunicação e participação dos profissionais, e estabelecimento de lembretes através da plataforma SARAH, reforço da divulgação nos quadros de avisos e nos grupos de comunicação dos gestores.

c) Indicador Horas de Treinamento Assistencial



- O indicador Hora/Homem Assistencial (HHA) estabelece uma relação entre o número de horas de treinamento, o número de profissionais que prestam assistência ao paciente treinados e o número de colaboradores ativos, no período. A meta contratualmente estipulada para este indicador é de 1,5 (que equivale a 01 hora e 30 minutos) por mês.

O HMRPS contou com 123 (cento e vinte e três) colaboradores da área assistencial, excluindo-se os colaboradores terceirizados, afastados e aqueles que estavam usufruindo de férias no período.

Foram realizadas, no total, 208 horas e 50 minutos de treinamento na área assistencial, gerando um indicador HHA, no período, de 01 hora, 41 minutos e 52 segundos.

c.1) Análise Crítica

O indicador HHA é essencial pois além de ser o indicador com metas contratualmente estabelecidas, é o que aponta como anda o treinamento das equipes, sendo um conhecido parâmetro de análise quanto à manutenção e melhoria da qualidade do serviço prestado pelos nossos profissionais.

Tal valor é resultado da efetividade dos treinamentos realizados *in loco*, com a efetiva participação dos colaboradores.

Os setores vêm apresentando uma grande parceria com da Educação Permanente, entregando treinamentos (lista de presença/evidências) de sua equipe, se mostrando um fator importante para o aumento das horas de treinamento.

d) Registro de Atividades – novembro 2023

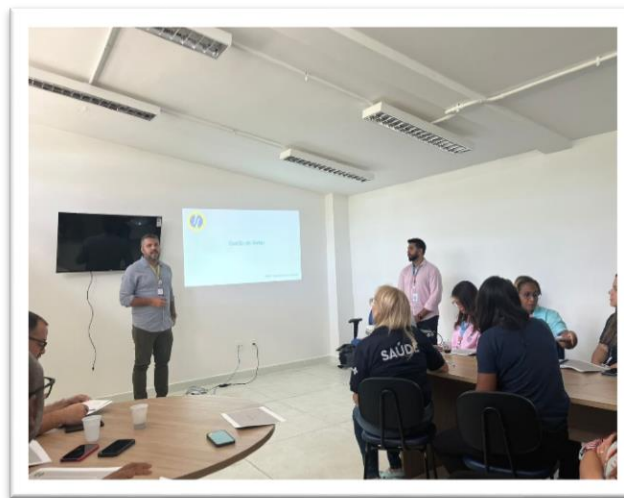
d.1) Treinamento: novembro Azul



d.2) Treinamento: Medidas de Prevenção e Isolamento



d.3) Treinamento: Orientações sobre Ponto Biométrico



d.4) Treinamento: Protocolo de Comunicação Eficiente



e) Planejamento Anual de Treinamentos 2023

De acordo com o Programação Anual de Treinamentos e a necessidade da unidade hospitalar foram ministrados de janeiro à novembro os seguintes temas:

Higienização das Mãos
Medidas de precaução
Auxílio a IOT
Ventilação Mecânica Básica / Manuseio do Ventilador Exylog
Apresentação de Indicadores
Metas Contratuais
Planejamento Estratégicos

Avaliação de Desempenho
Aprazamento de Prescrição Médica
Orientações sobre a dispensação de medicamentos da farmácia
Queda - Orientações sobre Prevenção de Queda, causas e cuidados de Enfermagem
Acesso Venoso Periférico (Punção e Avaliação)
Cuidados de Enfermagem com Dreno de tórax e selo D'agua
Integração Institucional
Tipos de Resíduos
Metas de Segurança do Paciente
NR 32
Fluxo de Acidente com Material Biológico
Janeiro Branco - A Vida pede Equilíbrio
Controle de Temperatura
Recebimento de Medicamentos
Armazenamento de Medicamentos no setor de Farmacêuticos
Controle de Temperatura
Farmacoeconomia
Evolução e prescrição no Prontuário Carioca
Comunicação Não Violenta
Entrevista Social
Instrumentos do Serviço Social Implantado no HMRPS
Implantação das Rotinas de Nutrição e Fonoaudiologia
Orientação sobre o uso da pulseira amarela nos riscos elevado de queda
Orientação sobre o novo formato de conferência e verificação de carrinhos PCR
Orientação sobre o preenchimento e conferência do desfibrilador e do laringoscópio
Visualização em prática dos itens para Broncoaspiração
Cateterismo Vesical de Demora
Contenção Mecânica
Oxigenoterapia
Trânsito Seguro - Detran RJ
Integração Institucional
Tipos de Resíduos
Treinamento do Sistema SARAH
Dispensação Interna
Controle de Estoque
Introdução aos processos de trabalho do Serviço de Psicologia na Enfermaria
Políticas Sociais e Políticas de Saúde
Relatório Social
Escuta Qualificada
Consistência de Dietas e Espessantes e Disfagia
Implantação do Protocolo do Ambulatório de Nutrição
Treinamento Complexo Regulador (Sistemas de Regulação)

Treinamento Cuidados Prolongados
Recomendação para Troca e Manutenção de Artigos Hospitalares
Dispensação de Medicamentos
Meta de Segurança - 2
Meta de Segurança - 1 e 2
Orientação sobre a água nos pacientes com GTT e CNE
Cuidados com Cateteres
Higiene Oral
Registro Seguro
Meta de Segurança - 3
Registro Seguro
Cuidados com Cateteres
Higiene Oral
Desfibrilador conferência diária
Carrinho de PCR Conferência Mensal e Diária
Higiene Oral
Risco de Broncoaspiração
Registro Seguro
Orientação sobre a água nos pacientes com GTT e CNE
Impressos do Setor
Pulseiras de Identificação (Branca, Amarela, Vermelha)
Reposição de Medicamentos e Soluções pelo Farmacêutico
Preenchimento do Termo de Contenção Mecânica e Checagem pelo Técnico
Reconhecimento e Manejo da Sala de Estabilização
Fluxo de Alta dos Pacientes
Anotação dos Riscos na Identificação Beira Leito
Orientação dos enfermeiros sobre a fita vermelha na marcação das SNE
Higiene Oral
Orientação sobre a água nos pacientes com GTT e CNE
Sustentabilidade na área da Saúde
Saúde da Mulher a Aproveitamento Integral de Alimentos
Tuberculose e Drogas
Manuseio da Bomba Infusora Bbraun
Cuidados Prolongados
Análise de prescrição e tratativa de não conformidade
Controle de Medicamentos nos setores extra farmácia
Ética no Trabalho do Assistente Social na Saúde
Dimensões Técnicas Operacionais do SESO
Direito da Mulher
Rastreamento dos Pacientes na Admissão
Prevenção de ITU
Distribuição de Óculos de Proteção e seu Uso

Distribuição da Máscara N95 e seu Uso
Notificação de Eventos
Fluxo de Alta do Paciente
Preenchimento do Termo de Contenção Mecânica e Checagem pelo Técnico (Integração)
Reposição de Medicamentos e Soluções pelo farmacêutico (Integração)
Anotação dos Riscos na Identificação Beira Leito (Integração)
Preenchimento do Termo de Contenção Mecânica e Checagem pelo Técnico
Preenchimento e Manejo da Sala de Estabilização
Distribuição de Máscara N95 e seu Uso (Integração)
Manuseio da Bomba Infusora (Integração)
Preenchimento e Manejo da Sala de Estabilização (Integração)
Fluxo de Alta de Paciente (Integração)
Reposição de Medicamentos e Soluções e Reposição do Carrinho de PCR pelo farmacêutico (Integração)
Impressos do setor (Integração)
Anotação dos Riscos na Identificação Beira Leito (Integração)
Uso da Fita Vermelha na SNE
Meta de Segurança do Paciente 4 - Cirurgia Segura
Segurança de Informação (Prontuário Eletrônico)
Curativos - Tipos de Coberturas
Acidente com Material Biológico / Perfurocortante
Implantação do Impresso de Sinais Vitais e pasta de arquivo
Segurança da Informação (Prontuário Eletrônico)
Curativos - Tipos de Coberturas
Segurança de Informação (Prontuário Eletrônico)
Acidente com Material Biológico / Perfurocortante
Preenchimento do Termo de Contenção Mecânica e Checagem pelo Técnico
Curativos - Tipos de Coberturas
Oxigenoterapia
Treinamento de Qualificação de análise de Indicadores
Manuseio do Ventilador Mecânico
Apresentação do PADI
Fluxo de Entrada e Saída do Pacientes
Organização do Prontuário
Sensibilização do Prontuário - Organização do Prontuário
Dia Nacional da Segurança do Paciente
Eventos Adversos e Notificações de Eventos
Dispensação de Medicamentos - Sistema Sarah
Atualização de POP - Complexo Regulador
Preenchimento do Livro de Obvio
Comunicação de Óbito
Direito do Idoso
Direito da Pessoa com HIV

Direito da Pessoa com Tuberculose
Treinamento de Coleta de Culturas (Swab e Urocultura)
Campanha de Higienização das Mãos
Coleta de Culturas
Sala de Estabilização (funcionamento e dinâmica da sala) Integração
Protocolo de Mudança de Decúbito - Integração
Normas e Condutas da Instituição Integração
Conhecimento dos Materiais do Carrinho de PCR - Integração
Protocolo de Admissão de Pacientes - Integração
Testes rápido feitos na unidade na admissão dos pacientes
Reconhecimento dos materiais da sala de estabilização e dinâmica da sala
Mapa de Curativos
Reconhecimento dos materiais da sala de estabilização e dinâmica da sala
Manejo da maleta de dripings da sala de estabilização
Testes rápido feitos na unidade na admissão dos pacientes
Orientação sobre Preenchimento do Impresso "Passagem de Plantão"
Manejo da maleta de dripings da sala de estabilização
Testes rápido feitos na unidade na admissão dos pacientes
Manejo da maleta de dripings da sala de estabilização
Ambientação na unidade normas e condutas - Integração
Reconhecimento dos setores e seus funcionamentos - Integração
Contenção Mecânica no Leito e Risco de Queda
Dinâmica e Funcionamento da Farmácia - Integração de Enfermagem
Dinâmica e Funcionamento da Sala de Estabilização
Material Biológico descarte e Uso de EPI
Admissão dos Pacientes - Testes Rápidos
Funcionamento do Monitor Cardíaco
Protocolo de Construção Mecânica
Protocolo de Admissão de Pacientes - Integração
Protocolo de Mudança de Decúbito - Integração
Orientação do Carrinho de PCR
Tuberculose Pulmonar
Manuseio do Monitor Cardíaco
Sistema de Informação - Piloto de Implementação do Circuito Rápido da AIDS
Cuidando do Cuida (DOR)
Apresentação de Fluxos - Entrada e Saída de Pacientes
Fluxo de Confirmação de Consulta Ambulatorial
Ventilação Mecânica Não Invasiva
Revisão de Protocolos Assistenciais
Dietas Hospitalares e Espessantes e Disfagia
Fluxograma de entrega de dieta enteral e água
Dia Mundial da Hipertensão

Dietas Hospitalares e Espessantes e Disfagia
Fluxograma de entrega de Dieta Enteral e Água
Replicando Conhecimento na PCRJ por meio da Gerência de Valorização e Capacitação do Servidor
Uso Racional de Medicamentos
Uso do Sistema Vaga Zero
Uso do Sistema SER
O Trabalho do Assistente Social
Preenchimento do Sinan
O Mapa da Rede Socioassistencial
Preenchimento da Planilha de Indicadores da Assistência em Enfermagem
Reorientação Risco de Queda
Reorientação Contenção Mecânica
Reorientação sobre Coleta de Swab para Bactéria
Preenchimento dos Indicadores da Assistência em Enfermagem (Planilha)
Reorientação Mudança de Decúbito
Reorientação Protocolo de Broncoaspiração
Meta de Segurança 6 - Protocolo de Queda
Tipos de Lesões e Coberturas
Padronização dos Cuidados com a Pele e Tratamento de Feridas
Protocolo de Queda - Meta de Segurança 6
Novo Formato da Passagem de Plantão
Meta de Segurança 6 - Protocolo de Queda
Informe sobre a forma de Passagem de Plantão
Orientação sobre Verificação do Carrinho de PCR no Ambulatório
Liderança
Treinamento sobre Disfagia e uso de espessantes alimentares
Treinamento de Registro de Usuário no SARA
Tipos de Resíduos
Fluxo de Acidente com Material Biológico
Higienização das Mãos
Fluxo de Atendimento - Ambulatório
Atendimento a Parada Cardiorrespiratória
Primeiros Socorros
CIPA
Sigilo da Informação
Primeiros Socorros
Apresentação da Plataforma EAD - Tutorial
Atendimento a Parada Cardiorrespiratória
PEP
Apresentação da Plataforma EAD - Tutorial
Workshop Nova em Folha para Mulheres
Entrada de paciente

Saída de Paciente
Vaga Zero - Orientação para médico
Treinamento de Protocolos e Avaliação Nutricional
Dia Nacional do Diabetes
Pesquisa Cultura de Segurança do Paciente
Eventos Adversos e Notificação
Pesquisa Cultura de Segurança do Paciente
Dispensação de Medicamentos - Sistema SARAH
Excel Básico I - EAD
Recebimento de Medicamentos e Registro de Nota Fiscal
Construção dos Indicadores
Ética no Trabalho
Atendimento Humanizado
O Trabalho do Serviço Social no Ambulatório de Infectologia
Introdução do Kaban e Safety Hundle
Devolução de Medicamentos para a Farmácia
Solicitação de Medicamentos SOS para a farmácia
Fluxo de Alta (Integração)
Verificação e reposição do Carrinho de PCR
Fluxo da Sala de reanimação (Integração)
Fluxo de Admissão (Integração)
Ambientação e Integração de Enfermagem (Integração)
Check list de Inserção de CVC e CVD
Prontuário Eletrônico
Paramentação de Capotes (Precaução de Contato)
Montagem e descarte do Descarpack
Testes Rápidos de Admissão (Integração)
Indicadores da Assistência em Enfermagem
Fluxo de recebimento das Medicções da farmácia (Integração)
Uso de capote precaução, com validade 12 horas
Funcionamento do Desfibrilador
Vias de Administração de Medicamentos
Insulinoterapia
Diluição e Administração de Medicamentos
Insulinoterapia
Avaliação do Paciente Crítico
Trilha Institucional
Excel Básico I
Fluxo de Acidente com Material Biológico
Cuidado com Cateter Urinário Masculino
Manuseio do Desfibrilador
Treinamento Cateter Urinário externo masculino

Uso do Capote por 12 horas /vestir/retirar/pendurar
Bundles CVC e CVD
Treinamento Sarah Módulo CCIH
Os Ultraprocessados e o Impacto na Saúde
Alimentação Consciente: Nutrindo o corpo e a mente
A escolha dos Alimentos
Alta Referenciada
Plataforma SMS (Ambulância)
Doenças Pulmonares Obstrutivas (Asma e DPOC) Dispositivos e técnica Inalatória
Recebimento de Medicamentos
Acolhimento de pessoas que fazem uso excessivo de álcool e drogas
Implicações Jurídicas
Desinfecção de Medicamentos e Conferência da Farmácia - Integração
Sala de Estabilização (Dinâmica) - Integração
Alta Hospitalar (Fluxo) - Integração
Admissão dos Pacientes na unidade
Testes Rápido feitos na unidade na admissão - Integração
Ambientação, normas e Condutas - Integração
Diluição e administração de medicamentos
Veias de administração de Medicamentos
Evolução de testagem rápida na administração com comunicado ao médico plantonista
Insulinoterapia e Cuidados de Enfermagem
Diluição e administração de medicamentos
Importância do Uso dos EPIS
Cuidados com materiais perfurocortantes (Integração)
Entrega de Máscara N95 e Óculos de Proteção (Integração)
Cuidados de Enfermagem na administração de medicamentos (Integração)
Fluxo de Recebimento dos Medicamentos da Farmácia para as Alas (Integração)
Manejo da Sala de Estabilização (Integração)
Fluxo de Materiais para CME (Integração)
Check list de inserção de CVC e CVD
Ética de Enfermagem
Importância do Uso dos EPIS
Treinamento sobre Atendimento ao paciente e Indicadores
HIV/AIDS - Parte 1
HIV/AIDS - Parte 2
PrEP (Profilaxia Pré Exposição)
Edição de Nomenclatura de blocos e enfermarias
Abertura de chamados no Tom ticket
Treinamento - SARAH
Treinamento SADT
Dia Mundial da Segurança do Paciente

Fluxo de Acidente com Material Biológico
Protocolo de Sepsis
Biossegurança e PEP
Fluxo de Alta Hospitalar de Longa Permanência para Idosos (ILPI)
O papel do Psicólogo Hospitalar
Setembro Amarelo: Seja a escuta que o outro precisa
Fracionamento de Medicamentos
Medicamentos de Alta Vigilância
Doenças Infecciosas
Atualizações dos Direitos Sociais
Importância do uso de EPIS
Lançamento dos procedimentos dos faturamentos no sistema SARAH
Lançamento dos procedimentos dos faturamentos no sistema SARAH
Lançamento dos procedimentos
Treinamento de Força para pacientes Internados
Plano Terapêutico Individualizado
Manuseio do Ventilador Mecânico
PrEP
PEP - Profilaxia Pós Exposição ao HIV
Outubro Rosa - Nutrição e Câncer
Outubro Rosa - Transforme-se em sua melhor versão
PEP e Biossegurança
Higiene Oral de Pacientes Internados
Técnica de Higiene Oral (Beira Leito)
Oficina - Dia Mundial da Alimentação
Setembro Amarelo " Seja a escuta que o outro precisa"
Uso Racional de Medicamentos
Comunicação Não Violenta
Intercorrência no âmbito hospitalar
Serviço Social Hospitalar desafios e possibilidades
Treinamento in loco sobre Check list de Inserção
Avaliação Nutricional x Enfermagem
Orientações de Saúde Bucal/Odontologia
Laboratório teste rápido HIV / Sífilis / Hepatite C
Ética em Enfermagem
Aprazamento e solicitação de medicamentos SOS no sistema SARAH
Lançamento das cobranças de procedimento do sistema SARAH
Aprazamento de checagem de SOS no sistema SARAH
Higiene Oral de Pacientes Internados
Integração Institucional
Medidas da Prevenção
NR 32

Metas de Segurança do Paciente
Fluxo de Atendimento - Acidente com Material Biológico
Higienização das Mãos
Medidas de Prevenção
Fluxo de Solicitação de Hemocomponentes
Solicitação de ambulância para Alta
Comunicação Eficiente - Meta 2
Dia Mundial da Diabetes "Entenda para Orientar"
" Doença Milenar - Tuberculose hoje e seu Impacto Futuro"
Tuberculose
Tuberculose Pulmonar
Novembro Azul - Saúde do Homem
Manuseio do Ventilador
Lançamento de NF no Sistema SARAH
Controle e contagem de Estoque
Pacientes Judicializados
Siglas e termos Institucionais
Vaga zero - O que é?

Importante ressaltar a realização dos treinamentos previstos, para cumprimento da programação levantada, e das necessidades profissionais identificadas pela gestão.

Cabe ressaltar que os treinamentos são ofertados para todos os colaboradores da unidade. Até o momento totalizou-se 4.195 presenças em treinamentos no ano de 2023 no HMRPS.

A Educação Permanente como um pilar essencial para o cumprimento do objeto contratual de operacionalização e gerenciamento de leitos de infectologia e pneumologia. O investimento contínuo na capacitação da equipe reflete não apenas na qualidade do atendimento, mas também na eficiência operacional e no alcance dos objetivos propostos pelo contrato. A implementação de programas de Educação Permanente demonstra um compromisso com a excelência no cuidado ao paciente e reforça a posição do hospital como referência ao que se propõe.

4.5.13 SERVIÇOS DE APOIO

Os serviços de suporte que estão sob a gestão da Gerência Administrativa são os seguintes:

- ✓ Protocolo;

- ✓ Controle de acesso;
- ✓ Almojarifado;
- ✓ Recepção;
- ✓ Administrativos de contratos;
- ✓ Faturamento;

a) Protocolo

Este setor é responsável pelo recebimento e protocolo de todos os ofícios externos e internos, controle dos contratos e termos de referência de todos os serviços prestados ao projeto, elaboração de comunicação interna de avisos e informes.

b) Controle de Acesso

O serviço de controle de acesso é realizado na portaria 2 que dá acesso ao Ambulatório.

Os serviços são realizados conforme procedimentos e rotinas estabelecidas no Protocolo **Nº 001/2023**.

c) Almojarifado

Com a implantação dos serviços no HMRPS, fez-se necessário a criação do estoque do IDEIAS, com funcionamento na área destinada a OSC no interior do almojarifado do hospital. Os auxiliares de logística ficam responsáveis pelo recebimento, armazenamento, controle do estoque, entrada das notas fiscais no sistema, com as respectivas baixas dos itens dispensados aos setores operacionais e assistências da unidade (IDEIAS). As requisições eram feitas de forma manual, em formulário próprio, criado pela gerência administrativa, mas foi atualizado para solicitação via sistema, com a implantação do sistema do prontuário eletrônico.

No mês de novembro, foi dada continuidade ao processo de conferência dos itens cadastrados no sistema de gestão do almojarifado, atualizando para a nomenclatura técnica, código sigma e planejamento para o inventário anual.

d) Recepção

As recepcionistas (recepção de entrada da unidade), atuam com orientações a todos que ingressam na unidade pela portaria (visitantes, acompanhantes, pacientes de meios próprios, entregadores, prestadores de serviços e profissionais de saúde); Distribuição de máscaras N-95 para todos que ingressam nas Alas de Infectologia; Cadastramento de pacientes e visitantes.

e) Faturamento

No mês de novembro, o Setor iniciou com sucesso a implementação do sistema de Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) no processo de faturamento, representando um avanço significativo em eficiência e conformidade com as normas da Secretaria Municipal de Saúde.

A entrega dos arquivos de produção do faturamento à SMS ocorreu dentro do prazo, no dia 04/12 para os BPA's e no dia 05/12 para as AIH's. É crucial ressaltar que a integração do sistema de PEP exigiu um grande esforço por parte da equipe. Lidar com a transição das informações físicas em papel para o ambiente digital apresentou desafios significativos, todos superados com sucesso pelo setor.

Em relação aos Boletins de Procedimento Ambulatorial (BPA's), foram processados 11.302 BPA-I's, totalizando um valor de R\$ 86.663,52. Não foram observadas variações significativas, mantendo assim a consistência nos processos de faturamento.

Quanto às Autorizações de Internação Hospitalar (AIH's), foram apresentadas 59 AIH's, totalizando um valor de R\$ 71.307,33. Assim como nos BPA's, dentro dos padrões esperados pelo setor e evidenciando a estabilidade nos processos de faturamento.

A entrega da base do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) foi realizada dentro do prazo estipulado, no dia 27/11. No mês, foram realizadas 07 inclusões de profissionais, 06 exclusões e nenhuma alteração, reforçando o comprometimento contínuo com a atualização e integridade das informações relacionadas aos profissionais de saúde vinculados ao hospital.

Em novembro o destaque vai para a capacidade do Setor de Faturamento em superar os desafios da transição para o sistema de PEP. Este esforço demonstra a adaptabilidade e comprometimento da equipe em promover melhorias contínuas nos processos de faturamento. A implementação bem-sucedida do PEP representa um marco positivo na modernização e eficiência dos serviços prestados na unidade.

f) Administrativo de Contratos

Acompanhamento dos Contratos – A Gerência Administrativa é responsável pelo acompanhamento dos contratos de serviços contratados para dar apoio e suporte para as atividades no HMRPS.

Diariamente, são executadas as rotinas de manutenção preventiva e corretiva pelas equipes de apoio operacional, com o acompanhamento das tarefas, planejamento das manutenções preventivas e conferência das manutenções corretivas necessárias. O

controle atualmente é feito por sistema de gestão de chamados (tom ticket), gerando as demandas e efetivando os atendimentos necessários.

Os prestadores apresentam o relatório mensal da programação das manutenções preventivas necessárias, com o cronograma de execução das tarefas diárias. Ao final do mês, é elaborado relatório das tarefas realizadas e concluídas, com o de acordo do acompanhamento administrativo. Além de reuniões periódicas para monitoramento e alinhamento da execução do objeto do contrato.

Processos de pagamento – A Gerência Administrativa é responsável pela elaboração dos processos internos de pagamento das despesas relativas ao contrato. Para o processo de pagamento é realizada a conferência de toda a documentação solicitada no contrato, encaminhada para atesto e depois encaminhado para a realização do pagamento na matriz do IDEIAS. No caso de aquisição de material permanente e materias e medicamentos, o processo é encaminhado para o setor de compras, para anexar o processo de cotação e posterior envio ao financeiro para pagamento.

f.1.) Manutenção Predial

As atividades da manutenção predial, compreendem a manutenção preventiva e corretiva. O detalhamento destas atividades, encontram-se anexadas no processo de pagamento dos serviços realizados no mês. Seguem alguns momentos de atividades realizadas pela equipe de manutenção predial, em suas tarefas diárias:

ANTES



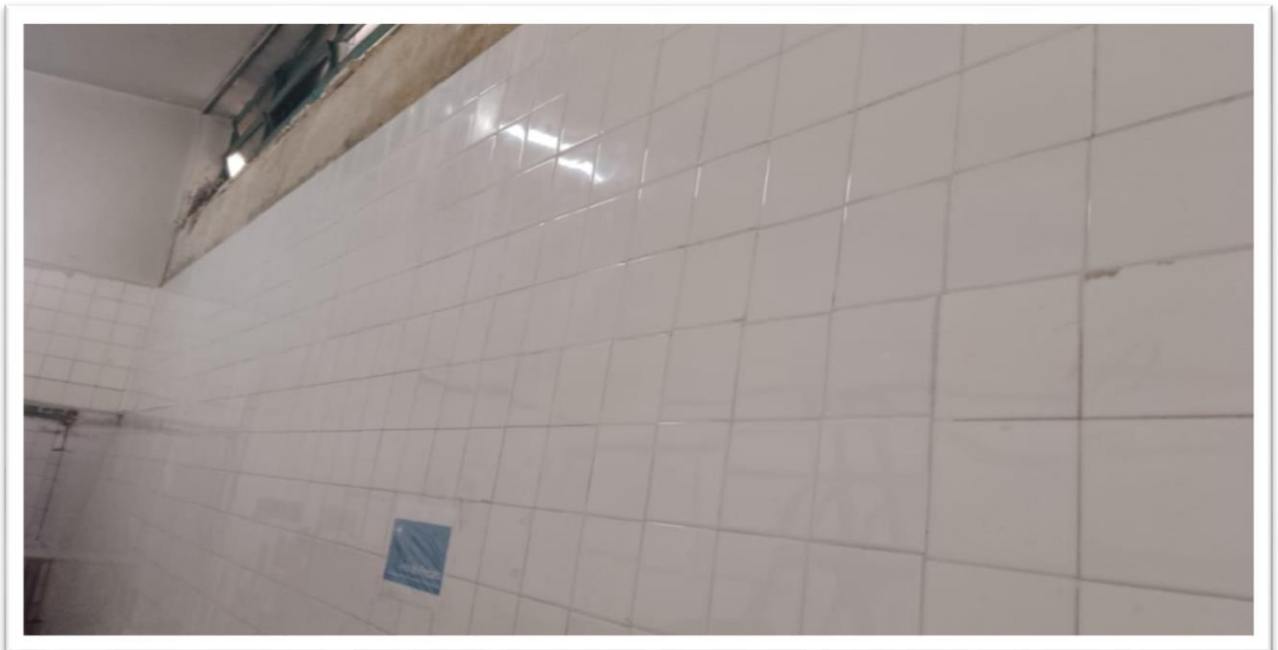
DEPOIS



ANTES



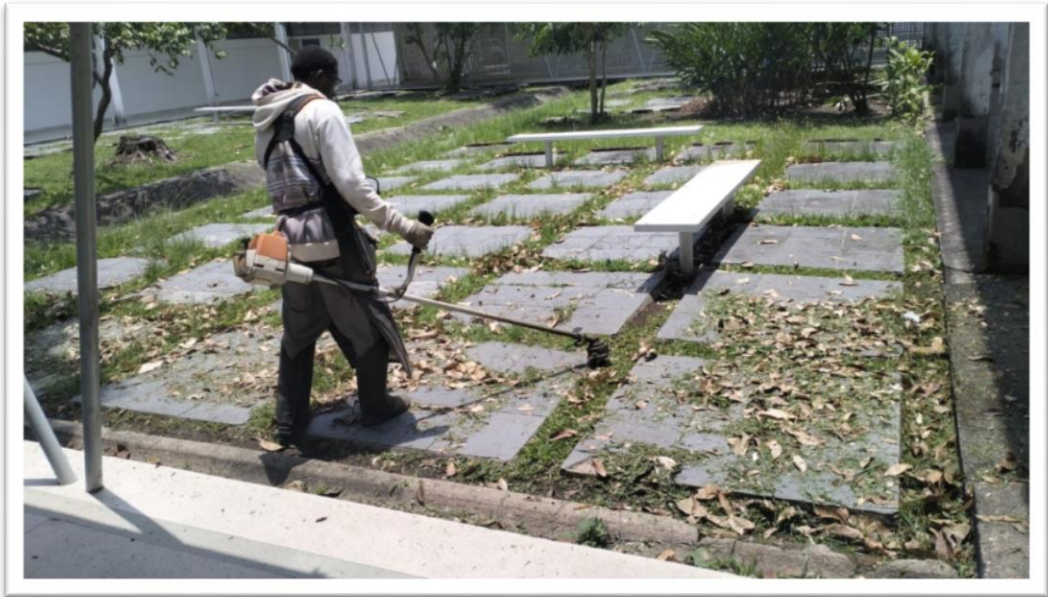
DEPOIS



f.2.) Jardinagem

As atividades de jardinagem, compreendem a manutenção preventiva e corretiva. O detalhamento destas atividades, encontram-se anexadas no processo de pagamento dos serviços realizados no mês. Seguem alguns momentos de atividades realizadas pela equipe de jardinagem, em suas tarefas diárias:

ANTES



DEPOIS



ANTES

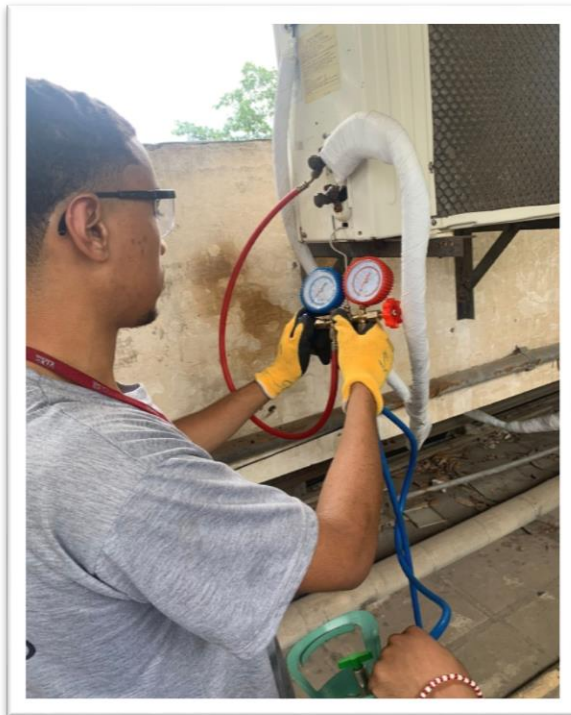


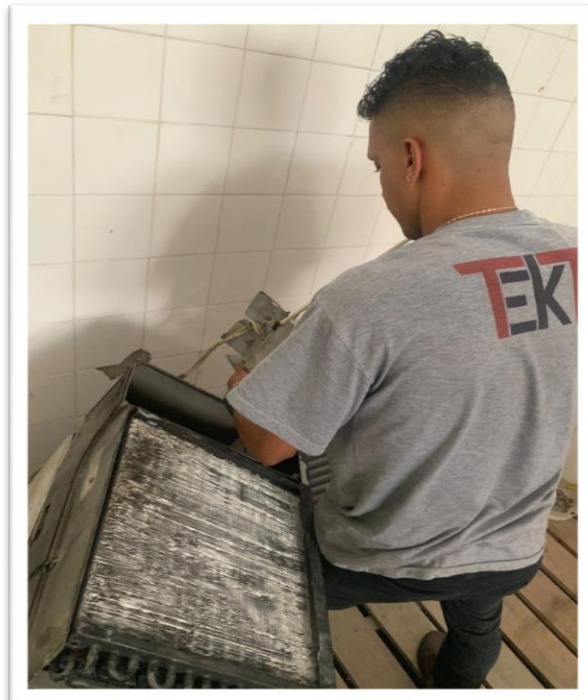
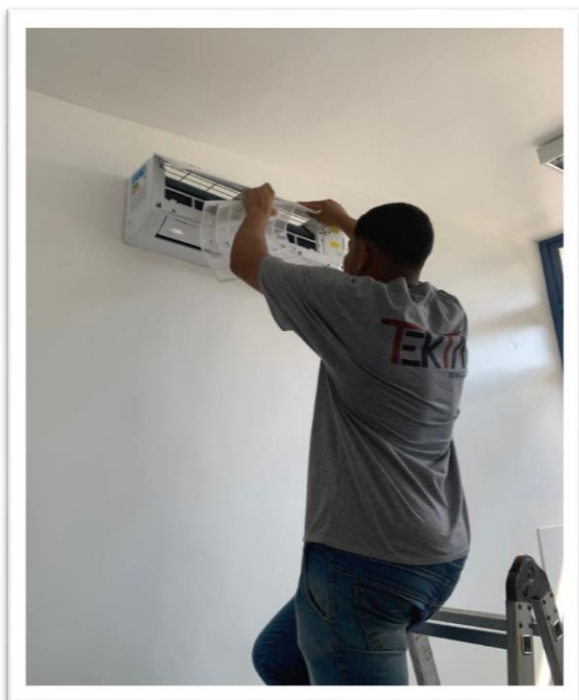
DEPOIS



f.3) Manutenção de Aparelhos de Ar Condicionado

As atividades de Manutenção de Equipamentos de refrigeração, compreendem a manutenção preventiva e corretiva. O detalhamento destas atividades, encontram-se anexadas no processo de pagamento dos serviços realizados no mês. Seguem alguns momentos de atividades realizadas pela equipe em suas tarefas diárias:





f.4) Engenharia Clínica

As atividades de engenharia clínica, compreendem a manutenção preventiva, corretiva e calibração dos equipamentos médicos hospitalares.

Realizado a implantação do fluxo de saída e entrada de equipamentos para manutenção garantindo assim a rastreabilidade dos equipamentos que eventualmente necessitam ser retirados da unidade para algum tipo de manutenção.

O detalhamento destas atividades, encontram-se anexadas no processo de pagamento dos serviços realizados no mês. Seguem alguns momentos de atividades realizadas pela equipe em suas tarefas diárias:

Reparo no controle da cama Ala F



Manutenção preventiva autoclave CME



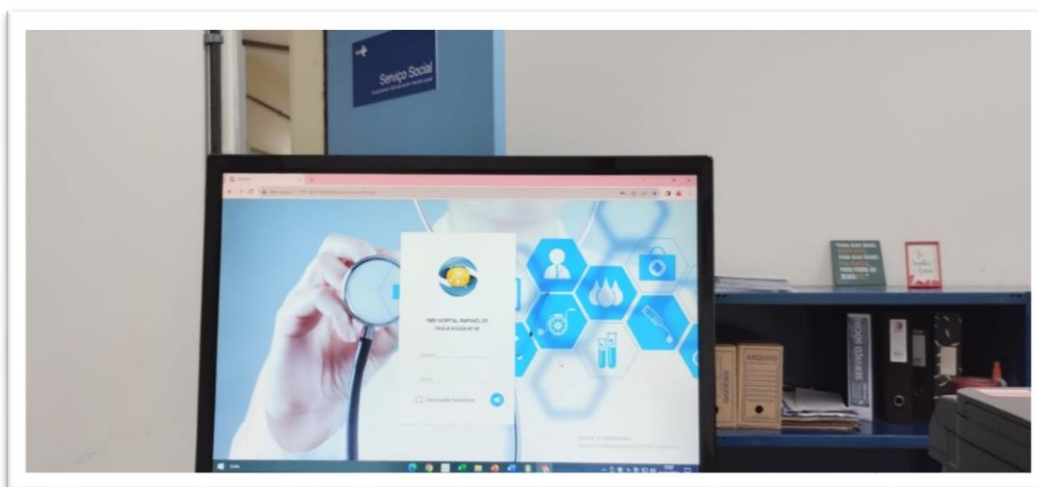
Manutenção de T.I.

As atividades de T.I., compreendem o serviço de suporte e manutenção de rede e equipamentos de micro informática. O detalhamento destas atividades, encontram-se anexadas no processo de pagamento dos serviços realizados no mês. Seguem alguns momentos de atividades realizadas pela equipe de T.I, em suas tarefas diárias:

Mudança de Equipamentos de TI – Laboratório



Computador com acesso à internet e ao Sistema Sarah no Serviço Social



Segue anexo ao relatório o cronograma físico das obras atualizado.

5. ANEXOS

ANEXO I – PLANILHA HORA HOMEM TREINAMENTO – NOVEMBRO 2023;

ANEXO II – LISTAS DE PRESENÇA DOS TREINAMENTOS DE NOVEMBRO 2023;

ANEXO III _ COMPROVANTE DE ENTREGA DOS RELATÓRIOS FINANCEIROS E ASSISTENCIAIS;

ANEXO IV – LISTAS DE PRESENÇA E ATAS DE REUNIÃO DAS COMISSÕES DO HMRPS 2023;

ANEOX IV – CRONOGRAMA FÍSICO DAS OBRAS – ATUALIZADO.

PLANEJAMENTO DE ATIVIDADES DE CONSTRUÇÃO

CRONOGRAMA META



Id	ATIVIDADE	INÍCIO	DURAÇÃO	TÉRMINO	2023					
					T3	T4	T1	T2	T3	T4
1	HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA - HMRPS - IDEIAS	Qua 25/01/23	332 dias	Seg 27/05/24	HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA - HMRPS - IDEIAS					
2	TAREFAS ADMINISTRATIVAS	Qua 25/01/23	61 dias	Qui 27/04/23	TAREFAS ADMINISTRATIVAS 61 dias					
3	PRELIMINARES	Qua 25/01/23	2 dias	Sex 27/01/23	PRELIMINARES 2 dias					
6	AJUSTES ORÇAMENTÁRIOS	Seg 27/03/23	21 dias	Qui 27/04/23	AJUSTES ORÇAMENTÁRIOS 21 dias					
32	MOBILIZAÇÃO	Qui 26/01/23	7 dias	Seg 06/02/23	MOBILIZAÇÃO 7 dias					
36	LOTE 1	Qui 26/01/23	149 dias	Sex 01/09/23	LOTE 1 149 dias					
37	ADMINISTRAÇÃO - BLOCO 37	Qui 26/01/23	95 dias	Seg 19/06/23	ADMINISTRAÇÃO - BLOCO 37 95 dias					
54	CPD - BLOCO 36	Seg 26/06/23	49 dias	Sex 01/09/23	CPD - BLOCO 36 49 dias					
74	LOTE 2	Sex 13/10/23	151 dias	Sex 24/05/24	LOTE 2 151 dias					
75	PORTARIA - BLOCO 41 E 42	Sex 13/10/23	44 dias	Seg 18/12/23	PORTARIA - BLOCO 41 E 42 44 dias					
99	ABRIGO DE RESÍDUOS - BLOCO 45 E 46	Seg 15/01/24	28 dias	Seg 26/02/24	ABRIGO DE RESÍDUOS - BLOCO 45 E 46 28 dias					
118	CIRCULAÇÃO	Seg 15/01/24	90 dias	Sex 24/05/24	CIRCULAÇÃO 90 dias					
144	LOTE 3	Qua 01/02/23	278 dias	Qui 21/03/24	LOTE 3 278 dias					
145	AMBULATÓRIO - BLOCO 9	Qua 01/02/23	79 dias	Qua 31/05/23	AMBULATÓRIO - BLOCO 9 79 dias					
166	INTERNAÇÃO - BLOCO 31 (BLOCO B)	Qua 08/02/23	85 dias	Sex 16/06/23	INTERNAÇÃO - BLOCO 31 (BLOCO B) 85 dias					
186	INTERNAÇÃO - BLOCO 28 (BLOCO A)	Seg 15/01/24	45 dias	Qua 20/03/24	INTERNAÇÃO - BLOCO 28 (BLOCO A) 45 dias					
208	INTERNAÇÃO - BLOCO 27 (BLOCO H)	Qua 21/06/23	102 dias	Sex 17/11/23	INTERNAÇÃO - BLOCO 27 (BLOCO H) 102 dias					
230	INTERNAÇÃO - BLOCO 30 (BLOCO G)	Qui 27/07/23	62 dias	Qua 25/10/23	INTERNAÇÃO - BLOCO 30 (BLOCO G) 62 dias					
252	FARMÁCIA - BLOCO 34	Seg 15/01/24	34 dias	Ter 05/03/24	FARMÁCIA - BLOCO 34 34 dias					
271	ADEQUAÇÃO ELÉTRICA	Ter 05/12/23	12 dias	Qua 20/12/23	ADEQUAÇÃO ELÉTRICA 12 dias					
276	LOTE 4	Ter 07/03/23	260 dias	Ter 26/03/24	LOTE 4 260 dias					
277	LABORATÓRIO - BLOCO 19	Ter 07/03/23	75 dias	Seg 26/06/23	LABORATÓRIO - BLOCO 19 75 dias					
296	CME - BLOCO 20	Seg 15/01/24	42 dias	Sex 15/03/24	CME - BLOCO 20 42 dias					
319	CENTRO DE IMAGEM - BLOCO 18	Seg 15/01/24	48 dias	Seg 25/03/24	CENTRO DE IMAGEM - BLOCO 18 48 dias					

Data	Setor	Treinamentos Internos	Treinamentos Externos	Nº Participantes TOTAL	Nº Participantes ENFERMAGEM	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 - ASSISTENCIAIS	Média de horas de treinamento por colaborador - GLOBAL	Média de horas de treinamento por colaborador - ASSISTENCIAIS			
30/10/2023	ENFERMAGEM	Treinamento in loco sobre Check list de Inserção		1		1					1:00:00		1:00:00	1:00:00					
31/10/2023		Avaliação Nutricional x Enfermagem		4		4					1:00:00		4:00:00	4:00:00					
11/11/2023		Orientações de Saúde Bucal/Odontologia		6		6					1:00:00		6:00:00	6:00:00					
16/11/2023		Laboratório teste rápido HIV / Sífilis / Hepatite C		11		11					1:40:00		18:20:00	18:20:00					
01/11/2023		Ética em Enfermagem		6		6					1:00:00		6:00:00	6:00:00					
03/11/2023		Aparazamento e solicitação de medicamentos SOS no sistema SARAH		1		1					1:00:00		1:00:00	1:00:00					
03/11/2023		Lançamento das cobranças de procedimento do sistema SARAH		3		3					1:00:00		3:00:00	3:00:00					
08/11/2023		Aparazamento de checagem de SOS no sistema SARAH		1		1					1:00:00		1:00:00	1:00:00					
06/11/2023	CCIH	Medidas de Prevenção		7		7					1:00:00		7:00:00	7:00:00					
06/11/2023		Higienização das Mãos		7		7				1:00:00		7:00:00	7:00:00						
06/11/2023		Higienização das Mãos		7		7				1:00:00		7:00:00	7:00:00						
06/11/2023		Medidas de Prevenção		7		7				1:00:00		7:00:00	7:00:00						
08/11/2023		Higiene Oral de Pacientes Internados		4		4				0:30:00		2:00:00	2:00:00						
08/11/2023		III Encontro de Investigadores I*MPACTO MR - 2023		1	1					8:00:00		8:00:00							
				0									0:00:00	0:00:00					
08/11/2023	NEP	Integração Institucional		2		2					8:00:00		16:00:00	16:00:00					
08/11/2023		Medidas da Prevenção		2		2				0:20:00		0:40:00	0:40:00						
08/11/2023		NR 32		2		2				0:20:00		0:40:00	0:40:00						
08/11/2023		Metas de Segurança do Paciente		2		2				0:20:00		0:40:00	0:40:00						
08/11/2023		Fluxo de Atendimento - Acidente com Material Biológico		2		2				0:20:00		0:40:00	0:40:00						
17/10/2023		Fluxo de Atendimento - Acidente com Material Biológico		8	2	6				0:30:00		4:00:00	3:00:00						
16/11/2023	NIR	Higienização das Mãos		8		8				1:00:00		8:00:00	8:00:00						
16/11/2023		Medidas de Prevenção		8		8				1:00:00		8:00:00	8:00:00						
26/10/2023	NIR	Fluxo de Solicitação de Hemocomponentes		4	1	3				0:30:00		2:00:00	1:30:00						
26/10/2023		Solicitação de ambulância para Alta		4	1	3				0:30:00		2:00:00	1:30:00						
21/11/2023	QUALIDADE	Comunicação Eficiente - Meta 2		12	6	6				1:00:00		12:00:00	6:00:00						
22/11/2023		Comunicação Eficiente - Meta 2		9	6	3				1:00:00		9:00:00	3:00:00						
22/11/2023	NUTRIÇÃO			0		0						0:00:00	0:00:00						
22/11/2023		Dia Mundial da Diabetes "Entenda para Orientar"		13	3	10				0:40:00		8:40:00	6:40:00						
07/11/2023	MÉDICOS		XXIII Congresso de Infectologia 2023	1		1				23:00:00		23:00:00	23:00:00						
14/11/2023		" Doença Milenar - Tuberculose hoje e seu Impacto Futuro"		20	4	16				1:30:00		30:00:00	24:00:00						
17/11/2023		Tuberculose		14	9	5				1:30:00		21:00:00	7:30:00						
17/11/2023		Tuberculose Pulmonar		8	2	6				1:00:00		8:00:00	6:00:00						
23/11/2023		Novembro Azul - Saúde do Homem		21	8	13				0:40:00		14:00:00	8:40:00						
08/11/2023	FISIOTERAPIA	Manuseio do Ventilador		2		2				1:00:00		2:00:00	2:00:00						
06/11/2023				0		0						0:00:00	0:00:00						
17/11/2023	FARMÁCIA	Lançamento de NF no Sistema SARAH		1		1				0:30:00		0:30:00	0:30:00						
21/11/2023		Controle e contagem de Estoque		3		3				1:30:00		4:30:00	4:30:00						
22/11/2023	SERVIÇO SOCIAL	Pacientes Judicializados		2		2				1:00:00		2:00:00	2:00:00						
23/11/2023		Símbolos e termos Institucionais		2		2				1:00:00		2:00:00	2:00:00						
23/11/2023		Vaça zero - O que é?		2		2				1:00:00		2:00:00	2:00:00						
				0		0						0:00:00	0:00:00						
TOTAL				36		2		218	43	175	0	158	123	0	70:20:00	259:40:00	208:50:00	01:38:56	01:41:52

CERTIFICADO

Certificamos que


GUSTAVO ALBINO PINTO MAGALHÃES

participou do

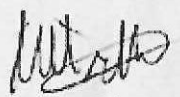
XXIII Congresso Brasileiro de Infectologia 2023

Carga horária total – 23 horas

Salvador, 22 de setembro de 2023.



Dra. Miralba Freire de Carvalho
Ribeiro da Silva
Presidente do Congresso



Dr. Alberto Chebabo
Presidente da SBI



Dr. Sergio Cimerman
Presidente da Comissão Científica




CERTIFICADO

Certificamos que

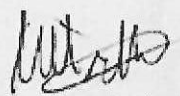
GUSTAVO ALBINO PINTO MAGALHÃES

participou como **Avaliador(a)** dos trabalhos científicos submetidos para o **XXIII Congresso Brasileiro de Infectologia**, realizado entre os dias 19 e 22 de setembro de 2023, no Centro de Convenções Salvador, na cidade de Salvador/BA.

Salvador, 22 de setembro de 2023.



Dra. Miralba Freire de Carvalho
Ribeiro da Silva
Presidente do Congresso



Dr. Alberto Chebabo
Presidente da SBI



Dr. Sergio Cimerman
Presidente da Comissão Científica




CERTIFICADO

Certificamos que


GUSTAVO ALBINO PINTO MAGALHÃES

participou como **Debatedor(a) do Pinga-fogo com o especialista Modelos de assistência individualizada à HSH e mulheres transgênero vivendo com HIV** durante o **XXIII Congresso Brasileiro de Infectologia**, realizado entre os dias 19 e 22 de setembro de 2023, no Centro de Convenções Salvador, na cidade de Salvador/BA.

Salvador, 22 de setembro de 2023.



Dra. Miralba Freire de Carvalho
Ribeiro da Silva
Presidente do Congresso



Dr. Alberto Chebabo
Presidente da SBI



Dr. Sergio Cimerman
Presidente da Comissão Científica





PROJETO
IMPACTO MR

CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO

Certificamos que **Viviane Leni Silva Berço** participou do **III Encontro de Investigadores IMPACTO MR - 2023**, realizado no dia 08 de novembro de 2023, perfazendo a carga horária de 08 horas.

Giovanna Marssola Nascimento

Giovanna Marssola
Hospital Alemão Oswaldo Cruz

Viviane Veiga

Viviane Veiga
BP - A Beneficência Portuguesa de São Paulo

Alexandre Biasi

Alexandre Biasi
Hcor

Adriano Pereira

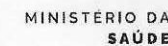
Adriano Pereira
Hospital Israelita Albert Einstein

Jaqueline Horvath

Jaqueline Horvath
Hospital Moinhos de Vento

Bruno Tomazini

Bruno Tomazini
Hospital Sírio Libanês



LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Ética em enfermagem.</u>				
Facilitador: <u>Luiza Leites</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Luiza</u>				
Data: <u>05/11/23</u>		Carga Horária Total: <u>3 horas.</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Adriana Brito de Aguiar</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>tec enfermagem</u>
2	<u>Carla de Oliveira Reijdt</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>tec enf.</u>
3	<u>Mrs. Carolina M. de Souza</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>tec. enf.</u>
4	<u>Jatiane de Lima dos Santos</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>tec. enf.</u>
5	<u>Jacilene Barros Batista</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>tec. enf.</u>
6	<u>Mrs. Jaime Conceição Dias</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>enf.</u>
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Aproçamento e Solicitação de Medicamentos SOS</u>				
Facilitador: <u>Carla Lopes</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>enf. Rotina</u>				
Data: <u>03/11/23</u>		Carga Horária Total: <u>01 hora</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Renata de Amorim Ribeiro dos Santos</u>	<u>X</u>		<u>Enfermeira</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				

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <i>lançamento das cobranças de procedimentos no sistema SRAH.</i>				
Facilitador: <i>Carla Lopes</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>enf. Rotina</i>				
Data: <i>03/11/23</i>		Carga Horária Total: <i>02 horas</i>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Renata de Amorim Ribeiro dos Santos</i>	<i>X</i>		<i>Enfermeira</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				

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO



Tema: <u>Lancamento de NF no sistema SARAH</u>				
Facilitador: <u>Eduardo Coriolano de Oliveira</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Supervisor Farmaceutico</u>				
Data: <u>06/11/2023</u>		Carga Horária Total: <u>30 minutos</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Wagner S. da Silva</u>	<u>X</u>		<u>Téc. Farmácia</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				

ASSINATURA DO FACILITADOR: Eduardo Coriolano de Oliveira
 Farmacêutico RT
 Matr.: 310007
 CRF 17601

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Medidas de Precauções				
Facilitador: Viviane Berquó				
Qualificação do Facilitador: Enf. - CCIH				
Data: 06/11/2023.			Carga Horária Total: <u>01 hora</u>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Rita de Cássia Oliveira Lechane	X		Enfermeira
2	Rosana Silva de Carvalho	X		Tec. de Enf
3	Aline Costa Apochado.	X		Tec. de Enf
4	Márcia dos Santos Rodrigues	X		Enfermeira
5	Marceline Soares da Silva			
6	Caroline R. F. Guimarães	X		Tec. Enf
7	Faizene Davado Pereira	X		Tec. Enf
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Viviane Berquó
Enfermeira RT
COREN RJ 329.360
Matr.: 310009

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Higienização das Mãos				
Facilitador: Viviane Berquó				
Qualificação do Facilitador: Enf. - CCIH				
Data: 06/11/2023.		Carga Horária Total: 01 hora		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Rita de Lássio Ottoni Lockman	X		Enfermeiro
2	Rosana Silva de Carvalho	X		Tec. de Enf
3	Leime Costa Machado	X		Tec de enfermagem
4	William Sallero de Brito	X		Tec enfermagem
5	Maíra dos Santos Rodrigues	X		Enfermeira
6	Adriane R. F. Queiroz	X		Tec Enf
7	Pauline Davado Peres	X		Tec Enf
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Viviane Berquó
Enfermeira RT
COREN-RJ 329.360
Matr.: 310009

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Higienização das Mãos				
Facilitador: Viviane Berquó				
Qualificação do Facilitador: Enf. - CCIH				
Data: 06/11/2023.			Carga Horária Total: <u>01 hora</u>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Anderson Daniel Pereira Alves	x		TEC. ENF
2	Thiago Chaves Santos	x		Enf
3	Robsonene P. Lopes	x		Tec. Enf
4	Wendell da Silva Machado Lima	x		Enfermeiro
5	Stephanie de O. Silva	x		Tec. de enf.
6	Matheus Pereira Batista	x		Tec. de enf.
7	Carla da S. L. Lopes	x		Rot. enf.
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Viviane L. S. Berquó

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Medidas de Precauções				
Facilitador: Viviane Berquó				
Qualificação do Facilitador: Enf. - CCIH				
Data: 06/11/2023.			Carga Horária Total: <u>01 hora</u>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Anderson Daniel Pereira Alves	X		TEC. ENF
2	Valdineia P. Lopes	X		Tec. Enf.
3	Thays Anne Santos	X		Enf.
4	Wenderson Silva Machado	X		Informática
5	Stephane de O. Silva	X		Tec. Enf.
6	Marcelo Pereira Bastos	X		Jos. F. F.
7	Carla Lopes	X		enf. rot.
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Viviane L. S. Berquó

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: "DOENÇA MILENAR – TUBERCULOSE HOJE E SEU IMPACTO FUTURO"				
Facilitador: CARLOS EDUARDO COSTA MAGALHAES				
Qualificação do Facilitador: MÉDICO				
Data: 07/11/2023.		Carga Horária Total: <u>1:30</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Danielle Vieira Magalhães	X		especialista retina
2	SEBASTIANA REGINA MOURA	X		psicu. retina
3	Marianara Oliveira da Silva	X		Imagem
4	Carla da S. L. Lopes	X		em. Carla Ret.
5	Ana Cristina M. E. Santo	X		Psicólogo.
6	Caetano G. Muniz	X		Psicólogo
7	Viviane Figueiredo G. Amor	X		Fonoaudióloga
8	Rodrigo Costa	X		Médico
9	Raphael Trade S. Fernandes	X		médico
10	Camila de Matos Brasil	X		Zeladora
11	Mariana Correia de O. C. Justino	X		Aux. Administrativo
12	Raphaelle Christine Selo de Jansen			Estagiário Nutrição
13	Lucas Carlos Torres			Estagiário Nutrição
14	Rafaelle de Araújo Torres			Estagiário Nutrição
15	Camila Souza Gomes			Estagiário Nutrição
16	Beatriz Laura Voldy			Estagiário Nutrição
17	Sara Salgado Silva			Estagiário Nutrição
18	Tamara Teixeira			nutricionista TUN.
19	Conceição SERA		X	médico
20	Serica Alline Villec	X		Enfermeira - MIR
21	Letícia Vaz	X		Tec. em enfermagem
22	Ana Luiza Costa	X		Enfermeira
23	Danielle Pede M.	X		espec. de retina
24	Viviane Garcia	X		aux. adm.
25	Lucas Gabriel Costa	X		Médico plantonista
26	Carlos Eduardo C. Fajardo	X		Médico retina
27	Valéria Ramos Camp	X		ASSISTENTE Social
28	Jennifer Andrade da Silva	X		Nutricionista RT
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Carlos Eduardo C. Magalhães
Oftalmologia
CRM 52.840/17-11

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <i>Atenção em Atenção de Pacientes Internados.</i>				
Facilitador: <i>JOSE NEIVA</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Dentista</i>				
Data: <i>08/11/23</i>		Carga Horária Total: <i>30 minutos</i>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Ana Carolina M. de Souza</i>	<i>X</i>		<i>ter. Empm.</i>
2	<i>Jackeline Baveas Batista</i>	<i>X</i>		<i>tec emp</i>
3	<i>Dilene C. V. Almeida</i>	<i>X</i>		<i>tec emp</i>
4	<i>Dr. James Dias</i>	<i>X</i>		<i>Emp</i>
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <i>Amazamento e Checagem de SOS no sistema</i>				
Facilitador: <i>Carla Leão</i> <i>SARAH.</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Letícia</i>				
Data: <i>08/11/23</i>			Carga Horária Total: <i>1 hora</i>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Miriam de Brito</i>	<i>X</i>		<i>Enfermeira</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				

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <i>Atualização dos procedimentos no sistema Sarah</i>				
Facilitador: <i>Paulo Lopes</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Enfermeira</i>				
Data: <i>08/11/23</i>			Carga Horária Total: <i>01 hora</i>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Aluísio de Brito</i>	X		<i>Enfermeira</i>
2	<i>Ellen Reis</i>	X		<i>Enfermeira</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				

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: INTEGRAÇÃO INSTITUCIONAL

Facilitador: Emanuele Barbosa

Qualificação do Facilitador: Enfermeira - NEP

Data: 08/11/2023.

Carga Horária Total: 8 horas

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Luiz Ribeiro dos Santos</i>	X		<i>Trin. Enf.</i>
2	<i>Felipe da Silva</i>	X		<i>Docente</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				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

8

Tema: MEDIDAS DE PRECAUÇÃO				
Facilitador: Emanuele Barbosa				
Qualificação do Facilitador: Enfermeira - NEP				
Data: 08/11/2023.		Carga Horária Total: 20 minutos		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Vitor R. Bruno dos Santos	X		tec. enf.
2	[Handwritten Signature]	X		Secretaria
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				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: NR 32				
Facilitador: Emanuele Barbosa				
Qualificação do Facilitador: Enfermeira - NEP				
Data: 08/11/2023.		Carga Horária Total: <u>20 minutos</u>		
#	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Vivian R. dos Santos</i>	x		<i>téc. Enf</i>
2	<i>Dr. Guilherme Pereira de Sousa</i>	x		<i>Dentista</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				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Y

Tema: METAS DE SEGURANÇA DO PACIENTE				
Facilitador: Emanuele Barbosa				
Qualificação do Facilitador: Enfermeira - NEP				
Data: 08/11/2023.		Carga Horária Total: 20 minutos		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Vitor R. dos Santos	X		téc. enfer
2	Luca Rui Lima	X		Dentista
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				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: FLUXO DE ATENDIMENTO - ACIDENTE COM MATERIL BIOLÓGICO				
Facilitador: Emanuele Barbosa				
Qualificação do Facilitador: Enfermeira - NEP				
Data: 08/11/2023.		Carga Horária Total: <u>20 minutos</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Victor Ribeiro dos Santos</i>	<i>X</i>		<i>tec. Enf</i>
2	<i>Luiz Carlos Dória</i>	<i>X</i>		<i>Doutista</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				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <i>Orientações Saúde bucal Odontologia</i>				
Facilitador: <i>Mário Lopes</i>				
Qualificação do Facilitador:				
Data: <i>11/11/23</i>		Carga Horária Total: <i>1 hora</i>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Carun Cristina de P. Pereira</i>	<i>α</i>		<i>Téc. Enf.</i>
2	<i>Danielle Azevedo de Paaf</i>	<i>α</i>		<i>Téc. Enf.</i>
3	<i>Letícia Vaz</i>	<i>2</i>		<i>rec. enf.</i>
4	<i>Bruno Rodrigues de Aquino</i>	<i>α</i>		<i>Téc. Enf.</i>
5	<i>Josias Barreto</i>	<i>✓</i>		<i>Téc. Enf.</i>
6	<i>Dreona Moreira da Silva</i>	<i>✓</i>		<i>Téc. Eng.</i>
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Manuseio do Ventilador Mecânico				
Facilitador: Gustavo S. Rocha				
Qualificação do Facilitador: Fisioterapeuta				
Data: 13/11/2023			Carga Horária Total: <i>1 hora</i> <i>40 minutos</i>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Paula Barcelos de Medeiros	X		Laboratório
2	Mariane da Queiroz da Silva	✓		Sonferanni
3	Caroline Rosário F. Guimarães			Tec. Enf.
4	Darlem H. Alves	8		Fisioterapeuta
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				

ASSINATURA DO FACILITADOR:



LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: TUBERCULOSE				
Facilitador: CARLOS EDUARDO COSTA MAGALHÃES				
Qualificação do Facilitador: MÉDICO – HMRPS				
Data: 14/11/2023.		Carga Horária Total: _____		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Juliana Faria	X		Aux. ADM
2	Paula da Silva Resende	X		Ag. Fat. J.
3	Viviane Bergamo	X		Enfermeira CC14
4	Vanessa da Cruz	X		Medico
5	Janylle Andrade da Silva	X		Nutricionista TB
6	Galiane Ramos Gomes	X		Assistente Social
7	Tomazete Barbosa	X		Enf. Educadora
8	Maria Galeni do N Fontoura		X	Nutricionista
9	Vital Ribeiro dos Santos	X		Téc. Eufonia
10	Luiz Del Pezzo	X		Téc. Eufonia
11	Renata da Silva dos Santos	X		Assistente Social
12	Qua Paula Guimarães Gomes	X		Psiquiatria
13	Walter Santos da Silva	X		Técnico de Farmácia
14	Jonessa S da Silva Hora	X		Recepcionista
15	Juliana Faria dos Santos Silveira	X		Químico
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Carlos Eduardo C. Magalhães
Médico
CRM 52.64837-0

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: laboratório teste rápido Hiv Sífilis Hepatite c				
Facilitador: Márcio Lopes				
Qualificação do Facilitador:				
Data: 15/11/23			Carga Horária Total: 1:40	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Thiago Alves Santos	X		Enferm
2	Katharine da Costa	X		Enf
3	Wendell da Silva n. Bires	X		Enfermeira
4	Marinalva Oliveira do. Silva	X		Enfermeira
5	Maria Luiza de S. de Costa	X		Enfermeira
6	Juliana de Andrade Loahuy	X		Enfermeira
7	Priscila de Brito	X		Enfermeira
8	Colleen Porto	X		Enfermeira
9	Laila de Moraes Morgano Botelho	X		Enfermeira
10	Renata de Holanda de Brito	X		Enfermeira
11	Danusa Garcia de Figueiredo	X		Enfermeira
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <i>Higienização das Mãos</i>				
Facilitador: <i>Viviani Marques</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Enfermeira CCH</i>				
Data: <i>16/11/23</i>		Carga Horária Total: <i>1 hora</i>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Danielle Vieira Magalhães</i>	X		<i>enf. retina</i>
2	<i>Renata Maria dos S. Solano</i>	X		<i>Administradora</i>
3	<i>Rafael Traci S. Fernandes</i>	X		<i>médico</i>
4	<i>Vanessa Gonçalves Kreyndorn</i>	X		<i>Enfermeira</i>
5	<i>Katharine da Costa V. Gilio</i>	X		<i>Enfermeira</i>
6	<i>Lucas Cristiana de P. Pereira</i>	X		<i>TEC. enf</i>
7	<i>Paula Maria da Silva Mendes</i>	X		<i>TEC. ENFERMAGEM</i>
8	<i>DANIEL RAMIRES HENRIQUES</i>	X		<i>MÉDICO</i>
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <i>Mídias de Prevenção</i>				
Facilitador: <i>Viviane</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Enfermeira CCIH</i>				
Data: <i>16/11/23</i>		Carga Horária Total: <i>1 hora</i>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Danielle Vieira Magalhães</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>enf. retina</i>
2	<i>Tenista Maria dos S. Solano</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Atuacionista</i>
3	<i>Carren Cristina de P. Pereira</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Tec. enf</i>
4	<i>Raphael Trach S. Fernandes</i>	<input type="checkbox"/>		<i>médico</i>
5	<i>Vanessa Gonçalves Kueppelmann</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Enfermeira</i>
6	<i>Katharine da Costa V. Silva</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Enfermeira</i>
7	<i>Patrícia Maria de Almeida Mendes</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>TEL. ENFERMAGEM</i>
8	<i>Deniel Raimundo Henriques</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>MÉDICO</i>
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Fluxo de Atendimento - Material Biológico				
Facilitador: Amanda				
Qualificação do Facilitador: Técnica de Supermarket				
Data: 17/10/23			Carga Horária Total: 30 minutos	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Crissi Luni Takano.	X		Med
2	DANIELA RABELO COSTA R. PRIVA	X		MÉDICA
3	Ana Carolina M. De Souza	X		Sec. Supermarket
4	Luciana Juliana Soares	X		Farmacêutica
5	Hilena de Miranda	X		Téc Farmácia
6	Felipe Perrotta Bahia	X		SUPERVISOR
7	Adalberto Barboza		X	Supervisor
8	ADRIANA SANTOS DE CARVALHO	X		CONTROLADOR ACESSO
9	Adriana Santos de Carvalho			
10	Leucimar R. de Jesus		X	Enfermeiro
11	Dr. O. Maria Leão		X	Enfermeiro
12	Wania R. de Lencastre		X	DOC. ENF.
13	Luiz E. de Jesus		X	Téc. Enf.
14	Karina Santos		X	Téc. Enf.
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

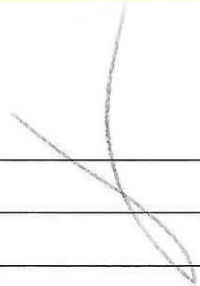
LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: TUBERCULOSE PULMONAR				
Facilitador: CARLOS EDUARDO COSTA MAGALHÃES				
Qualificação do Facilitador: MÉDICO – HMRPS				
Data: 17/11/2023.		Carga Horária Total: <u>1 hora</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Jeromica Rodrigues		x	ch. Nutrição
2	Maria Carolina Costa			Acad. bolsista nutricao
3	Masina Cruz	x		Médica
4	Judiceu Góes de L.	x		Acad. ADM
5	Renata Maria dos Santos Sobrinho	x		nutricionista
6	Thurana Pereira da Silva	x		Sec. Eng.
7	DAVID RAMIRES TEIXEIRA	x		Médico
8	Aluano de Brito	x		Enfermeiro
9	Mariana Claro Carvalho	x		Agente de Regulação
10	Yaqueline Yallemart dos Santos			Agente de Regulação
11	Estéfani de Fátima Dias	x		Técnico de Enfermagem
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				


ASSINATURA DO FACILITADOR:

Carlos Eduardo C. Magalhães
Pneumologista
CRM 52.04037-0

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO



Tema: <u>Controle e Controle de Estoque.</u>				
Facilitador: <u>Eduardo</u>				
Qualificação do Facilitador:				
Data: <u>17/11/23</u>		Carga Horária Total: <u>7:30h.</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Fernando Camelleira de Azevedo</u>	<u>x</u>		<u>farmacêutico.</u>
2	<u>Sida Ligiane G. B. de Oliveira</u>	<u>x</u>		<u>TÉC FARMÁCIA</u>
3	<u>Amelaura de Mascarenhas Mendes</u>	<u>x</u>		<u>farmacêutica</u>
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				

ASSINATURA DO FACILITADOR:


LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Comunicação Eficiente - Meta 2				
Facilitador: Juliana Senne				
Qualificação do Facilitador: Ouvidor - HMRPS				
Data: 21/11/2023.			Carga Horária Total: <u>1h</u>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Ara Louã Wangen de Campos	X		Analista / Qualidade de
2	Ara Louã de Souza de Costa	X		ENFERMEIRA
3	Bruno Rodrigues de Aguiar	X		Sec. Enfermagem
4	Foniz Sueli S. Santo		X	
5	Jucielinetti		X	Pres. Centro de Estudos
6	Jalione Romo Lyana	X		Assisto. Social PT
7	Janyll Andrade da Silva	X		Mutu. Assist. PT
8	Concepcion Serra		X	médico.
9	Cláudia Guel. A.C.	X		Farmacol. U
10	Esperidão da Silva Prestes	X		Arg. Est. Jr.
11	Hilton Luiz M. Prieto	X		Analista Farmacologia
12	Carla da S. Le. Lopes	X		Enf. Polim.
13	Ana Cristina M.E. Santo	X		Microlog.
14	Almeida Silva J. Furtado			Proteção - Estar. U
15	Paulina G. M. Muniz	X		Psicólogo
16	José Carlos J. J.	X		Dir. ADM
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				6
26				
27				6
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Juliana Senne dos Santos Silveira

Juliana Senne

Assistente de Qualidade

Matr.: 310126

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Y

Tema: <u>Pacientes Judicializados</u>				
Facilitador: <u>Sabiane Ramos Gomes</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>ASSISTENTE SOCIAL</u>				
Data: <u>21/11/23</u>		Carga Horária Total: <u>1 hora</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Renata da Silva dos Santos</u>	<u>X</u>		<u>Assistente social</u>
2	<u>Isabel F. Amaral Dias</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				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Sabiane Ramos Gomes

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Siglas e Termos Institucionais</u>				
Facilitador: <u>Fabiane Ramos Gomes</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Assistente Social</u>				
Data: <u>22/01/23</u>		Carga Horária Total: <u>1 hora</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Renata da Silva dos Santos</u>	<u>X</u>		<u>Assistente Social</u>
2	<u>Graciel F. Amador Alves</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				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Fabiane Ramos Gomes

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Dia Mundial da Diabetes "Entenda Para Orientar"				
Facilitador: Janylle Andrade				
Qualificação do Facilitador: Nutricionista				
Data: 22/11/2023		Carga Horária Total: 40 minutos		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Marcos Aurélio da Silva	X		Enfermeiro
2	Carlos Roberto de Jesus	X		Médico
3	Paulo Roberto de Jesus	X		TEC. ENF.
4	Lucas Gabriel Carlos da Silva	X		Médico
5	Luca Paula Guimarães Lemos	X		Fisioterapeuta
6	Rayana Vianna	X		Fonocardiologista
7	Guarandacem Góes	X		Farmacêutica
8	Isabel F. Amaral Reis	X		Assistente Social
9	Karen dos Santos da Silva		X	Administrativo
10	Priscilla de Aguiar Nascimento	X		Administrativo
11	Roberto B. Nunes	X		Psicólogo
12	Kalene dos Santos	X		Assistente Social
13	Darlan Higino Filho	X		Psicólogo
14	Audrey Maria Ribeiro	X		Psicóloga
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Janylle Andrade da Silva
 Nutricionista RT
 Matr.: 310053
 CFN 17101071

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Comunicação Eficiente - Meta 2				
Facilitador: Juliana Senne				
Qualificação do Facilitador: Ouvidor - HMRPS				
Data: 22/11/2023.		Carga Horária Total: <u>1h</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Luiz Carlos de Souza	X		Doc - 1.1.17
2	Luiz Carlos de Souza	X		Aux ADM
3	Vitor Hugo Lopes dos Santos	X		Aux. Admin
4	Luiz Carlos de Souza	X		Seg. de Direção
5	Antonio Guilherme do P. Breyer	X		Médico SCIT
6	Vanessa Santos da Silva Braga	X		Recepcionista
7	Senica Aline Villela	X		Enfermeira - NIR
8	Marcio Andre Lopes	X		Enf. NIR
9	Rayana Viana	X		Fonaudiologia
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Juliana Senne dos Santos Almeida

Juliana Senne
Assistente de Qualidade
Matr.: 310126

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: NOVOBRO AZUL – SAÚDE DO HOMEM

Facilitador: DANIEL RAMIRE HENRIQUE

Qualificação do Facilitador: MÉDICO - HMRPS

Data: 23/11/2023.

Carga Horária Total: 40 minutos

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Deusa Mariana da Silva	X		Doc. Enf.
2	Marcom de Brito	X		Enfermeira
3	Danielle Ulrica Magalhães	X		enfermeira
4	Amare - dia Cruz	X		Médica
5	Juliana de Oliveira Borbely	X		Enf
6	Isabel Cristina de P. Pereira	X		Téc. - Enf.
7	Rodney de Souza Brito	X		medico
8	Raphael Trade Santos Fernandes	X		médico
9	LEANDRO LAG R. da SILVA			AUX. DE MANUTENÇÃO.
10	Pablo Henrique de Paula Siqueira			Curo. de Manutenção
11	Carla da Silva Baptista	X		Ass. Fat. Ni.
12	Helton Luiz M. Prato	X		Analista Financeiro
13	Victor Augusto Lopes	X		Aux. Adm
14	Manuella Moreira	X		Enfermeira
15	Angela Leano Basto	X		Téc de Enf
16	Roberto BRISTHA Filho	X		EMP DO NIT
17	Barbara Anderson Corlho	X		Médica
18	Claudia Costa Ferreira		X	Laboratório
19	Juliana Leite dos Santos Silveira	X		Quimica
20	Isabel Fernandes Amador Dias	X		Assistente Social
21	Carla Corlho	X		Farmacêutica
22	Viliane Leni Silva Bezerra	X		Emp. medic
23	BRUNA ALMEIDA	X		nutricionista
24	Danielle Ferreira			nutri. treinanda
25	Thiago Costa da Conceição	X		TI
26	Carla Corlho	X		Almotarifa
27	Isabel Corlho	X		Aux. ADM
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Daniel Ramires Henrique

1º Ten Daniel Ramires Henrique
Médico Infectologista
CRM-RJ: 52-0126487-7
Idt: 062394874-2

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: *Viagem zero - O que é?*

Facilitador: *Fabiane Ramo Gomes*

Qualificação do Facilitador: *Assistente Social*

Data: *23/11/23*

Carga Horária Total: *1 hora*

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Renata da Silva dos Santos</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Assistente Social</i>
2	<i>Isabel F. Anunciação Dias</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Assistente Socia</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				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Fabiane Ramo Gomes



Data: 07 de Dezembro de 2023
 Hora: 19:10:18

Painel de Gestão das Parcerias com Organizações Sociais

Tipo de Relatório: Detalhe do Relatório de Entrega
 Mês de Referência: Novembro
 Ano de Referência: 2023

#	Organização Social	Contrato	Mês/Ano de Referência	Situação	Quantidade de linhas	Tipo	Data Limite	Última atualização
1	10040 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL - IDEIAS	164/2022-TC	11/2023	Entregue - Não	0	Folha de Pagamento	14/12/2023	09/02/2023 10:25:08 - Sistema
2	10040 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL - IDEIAS	164/2022-TC	11/2023	Entregue - Não	0	Provisionamento	14/12/2023	09/02/2023 10:25:10 - Sistema
3	10040 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL - IDEIAS	164/2022-TC	11/2023	Entregue - Sim	104	Despesas	14/12/2023	09/02/2023 10:25:06 - Sistema
4	10040 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL - IDEIAS	164/2022-TC	11/2023	Entregue - Sim	33	Contratos de Terceiros	14/12/2023	09/02/2023 10:25:08 - Sistema
5	10040 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL - IDEIAS	164/2022-TC	11/2023	Entregue - Sim	27	Indicadores - Unidade	14/12/2023	09/02/2023 10:25:09 - Sistema
6	10040 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL - IDEIAS	164/2022-TC	11/2023	Entregue - Sim	26	Receitas	14/12/2023	09/02/2023 10:25:08 - Sistema
7	10040 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL - IDEIAS	164/2022-TC	11/2023	Entregue - Não	0	Indicadores - Equipe	14/12/2023	09/02/2023 10:25:09 - Sistema
8	10040 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL - IDEIAS	164/2022-TC	11/2023	Entrega Negativa	0	Bens	14/12/2023	09/02/2023 10:25:06 - Sistema
9	10040 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL - IDEIAS	164/2022-TC	11/2023	Entregue - Sim	8	Saldos	14/12/2023	09/02/2023 10:25:07 - Sistema

Quantidade de linhas deste resultado: 9

Crítérios usados para gerar este relatório

Relatório ordenado pela coluna:

Contrato, em ordem crescente.

Colunas filtradas:

Contrato, que contém o valor/texto: 164



ATA DE REUNIÃO

Local	HMRPS
Data	26/10/2023
Motivo da Reunião	Ordinária
Tópicos Abrangentes	<ul style="list-style-type: none">- Check lista de Inspeção;- Ações da CIPA;- NR 32;- Plano de Evacuação.
Pautas	<ul style="list-style-type: none">- O check list de inspenção.- SIPAT/2024- Organização de ações para apresentação da Comissão na unidade;- Ações da CIPA;- Foi informado da necessidade de um Plano de evacuação na unidade.- Discussão sobre a necessidade da Brigada de Incêndio.
Resumos:	<p>Reunião iniciou às 13:00, conduzida pela TST, informando que será enviado um e-mail para direção da unidade convidando-a para próxima reunião da CIPA, para apresentar a Comissão e assim darmos continuidade ao check list de inspeção.</p> <p>Foi discutido também a importância e necessidade do PGRSS, Emanuele informou que existe uma comissão de gerenciamento de resíduos na unidade.</p> <p>A arte da camisa já foi feita, a solicitação da confecção da mesma tá em andamento.</p> <p>Discutido sobre o uso de adornos na unidade, porém a CIPA realizará uma ação de sensibilização.</p>
Participantes:	<ul style="list-style-type: none">- Emanuele Barbosa (Secretaria)- Cleia (Técnica em Segurança do Trabalho)- Darlan Higino (Membro da CIPA)- Amanda Azevedo (Membro da CIPA)
Planos de Ação	<ul style="list-style-type: none">- Inspeção nos setores;- Blitz NR 32;- SIPAT 2024;
Prazo do Plano de Ação	<ul style="list-style-type: none">- Inspeção nos setores aguardando apresentação para direção;- Blitz NR 32 – dezembro 2023;- SIPAT 2024 – janeiro 2024;



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL – IDEIAS

Avenida das Américas, 3500 - Bloco 7 Hong Kong Sala 703 Sala 704, Sala 705,
Barra da Tijuca, Rio de Janeiro – RJ

Assinaturas	
Próxima Reunião	

LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: <i>Reunião da CIPA</i>				
Horário Início: <i>15:10</i>				
Horário Término: <i>16:00</i>				
Data: <i>16/11/2023</i>				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Sora Geiverson</i>	<i>+</i>		
2	<i>Emanuelle Barbosa das Chagas</i>	<i>+</i>		<i>Prof. NEP.</i>
3	<i>Muller</i>			<i>DIETISTA</i>
4	<i>Daniel Higino Alves</i>	<i>+</i>		<i>FISIOTERAPEUTA</i>
5	<i>Cláudia Benedito</i>	<i>x</i>		<i>Téc. Seg. Trabalho</i>
6	<i>Domiel Fernandes</i>	<i>x</i>		<i>Gerente Técnica</i>
7	<i>Marcelo Paulo de Aguiar</i>	<i>+</i>		<i>Téc. Informática</i>
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 - REUNIÃO

Tema: *Comissão de Revisão de Montuário*

Horário Início: *14:20*

Horário Término:

Data: *01/11/2023*

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Fuliana Gomes dos S. Silveira</i>			
2	<i>Womete R.S.T. Fernandes</i>	<i>x</i>		<i>Gerente Técnica</i>
3	<i>Alex Azevedo Lima</i>	<i>2</i>		<i>superior em</i>
4	<i>Marcia Elias</i>			<i>direção médica</i>
5	<i>Lucas Gabriel Corbo</i>	<i>x</i>		<i>Médico plantonista</i>
6	<i>Carla da Silva Leima Lopes</i>	<i>x</i>		<i>enf. polívia</i>
7	<i>Margarita S. R. Paes</i>			<i>médica</i>
8	<i>Margarita</i>			<i>DIREÇÃO</i>
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 - REUNIÃO

Tema: Comissão de Gerenciamento de Resíduos				
Horário Início: 14:00				
Horário Termina:				
Data: 23/11/2023.				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Thiago Lima C. Brito	X		Sup. Raio X
2	Monica Rodrigues de Souza		X	ch. Nutrição
3	Anderson Guanta Zekwelf	X		Bióloga
4	Claudia Costa Ferreira		X	Bióloga
5	Emmanuel Barbosa das Chagas	X		Enfermeira
6	Ava Cassiana U.	X		Aux. ADM
7	Domete Fernandes	X		Gerente Téc.
8	Viviane L.S. Beguin	X		Enfermeira
9	Juliana Ferrer das S. Pereira	X		
10	Margarete J. L. L. L.	X		contas a pagar
11	Valciney do S. Antonioni		X	Dir. Administração
12	Lidia B. Costa de Azevedo	X		Farmacêutica
13	Roberto Almeida		X	Inf. S. S.
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: Comissão de Revisão de Óbitos				
Horário Início: 14:00				
Horário Término:				
Data: 13/11/2023				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Darlan Higino Alves	x		FISIOTERAPEUTA RT
2	MARCUS DUARTE	x		GERANT. ENFERMAGEM
3	FLAVIO LUCAS COSTA		x	MED. S. PÚBLICO
4	MARCIA FERREIRA			CLINICA MEDICA
5	SIMONE FERREIRA DE SAUS		x	
6	MARLÚCIA S. DA ROSA		x	
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 - REUNIÃO

Tema: Comissão de Farmácia e Terapêutica - CFT				
Horário Início: 14:00				
Horário Término: 14:39				
Data: 06/11/2023				
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Edson do Carmo e Silva	X		Farmacêutico
2	Viviane L.S. Bezerra	X		Enfermeira CCH
3	Marcelo Vinícius L. Duarte	✓		GERENTE ENF.
4	Maria Yumi			DIRETORA
5	Marcia Inês			Unidade Médica
6	Arv. Paula Campos Campos	X		Analista Compra
7	Audria Anis R.P. Medeiros			Audria Medeiros
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				