



HMRPS

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

RELATÓRIO DE GESTÃO

Termo de Colaboração Nº 164/2022

Março de 2024

Referência: Fevereiro 2024

Gerente de Qualidade

Mônica P. do Carmo

Coordenador médico da Implantação

Joel Silveira Filho

Gerente de Projetos

Vinicius Fragoso Gonçalves

Gerente Multidisciplinar

Daniele Fernandes

Assistente de Qualidade/ Ouvidoria

Gabrielly Ferreira Fernandes

Enfermeira de Educação Permanente

Emanuele Barbosa das Chagas

Médico CCIH

Antônio Guilherme

Enfermeira CCIH

Viviane Leni Silva Berquo

Gerente de Enfermagem

Marcus Vinicius Lins Duarte

Farmacêutico Responsável Técnico

Eduardo Coriolano de Oliveira

Nutricionista

Jamylle Andrade da Silva

Assistente Social

Fabiane Ramos Gomes

Coordenador Administrativo

Cláudio Filho

Supervisor do 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	6
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	14
2.1.5	Treinamento hora/homem	16
2.1.6	Relatório assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual	17
2.2	Resultado dos Indicadores da Variável 02: Desempenho Assistencial	18
2.2.1	Taxa de ocupação hospitalar	19
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.....	25
2.3.1	Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos	25
2.3.2	Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	26
2.3.3	Porcentagem das altas referenciadas realizadas	28
3.	PRODUÇÃO	29
3.1	INTERNAÇÃO	29
3.2	VALOR APRESENTADO – AIH e BPA’s	29
3.2.1	Valores de BPA apresentados/competência	30
3.3	PRODUÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NOS BLOCOS DE INTERNAÇÃO	32
3.3.1	PRODUÇÃO DA FONOADIOLOGIA	Erro! Indicador não definido.
3.3.2	PRODUÇÃO DA PSICOLOGIA	Erro! Indicador não definido.
3.3.3	PRODUÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL	32
3.3.4	PRODUÇÃO AMBULATORIAL	34
4.	ATIVIDADES TÉCNICAS E DE GESTÃO	35
4.1	SERVIÇOS DE APOIO.....	35
4.2	TREINAMENTOS	35
4.3	PARTICIPAÇÃO EM COMISSÕES E NÚCLEOS	36
4.4	Serviços.....	36
4.5	Protocolo	36
4.6	Controle de Acesso	36
4.7	Almoxarifado	37
4.8	Recepção	37
4.9	Administrativo de Contratos.....	37

4.10	Manutenção Predial.....	38
4.11	Jardinagem	39
4.12	Manutenção de Aparelhos de Ar Condicionado	41
4.13	Engenharia Clínica.....	42
4.14	Manutenção de T.I.	43
4.15	AMBULATÓRIO	48
4.16	ENFERMAGEM	53
4.17	SERVIÇO MÉDICO.....	54
4.18	NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)	55
4.18.1	FISIOTERAPIA	64
4.18.2	TERAPIA OCUPACIONAL.....	65
4.18.3	FONOAUDIOLOGIA	65
4.18.4	PSICOLOGIA	66
4.18.5	SERVIÇO SOCIAL	67
4.18.6	SERVIÇO DE NUTRIÇÃO	70
4.18.7	SERVIÇO DE FARMÁCIA.....	73
4.18.8	ODONTOLOGIA HOSPITALAR	80
	Equipe e Colaboração Multidisciplinar:.....	81
	Integração dos Setores de Psiquiatria e Dengue - Fevereiro:.....	81
	Metas de Atendimento Odontológico:.....	81
	Indicadores de Desempenho:.....	81
	Técnica de Higiene Oral:.....	81
	Uso do Enxaguatório Bucal:.....	81
	Prevenção de Infecções Oportunistas:.....	81
	rotina de visitas e busca ativa de necessidades:	82
	Resultados.....	82
	Atendimento nos Blocos de Enfermaria:.....	82
	Importância da Odontologia Hospitalar:	82
	Diferença da Odontologia Ambulatorial:.....	82
	Importância da Atuação como Equipe Multidisciplinar:	82
	Odontologia Domiciliar:	83
4.18.9	SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH).....	83
4.18.10	QUALIDADE	96
5.	ANEXOS DO RELATÓRIO.....	103

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 outubro de 2022, foi celebrado o Termo de Colaboração nº 164/2022 entre o IDEIAS e a Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro (SMS/RJ) tendo como objeto o Gerenciamento, Operacionalização e Execução das Ações e Serviços de Pneumologia e Infectologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS), 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 (RAS) 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, abrange também 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

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 janeiro de 2024, 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 – Fevereiro de 2024						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades	PEP	>90%	Numerador	16	100,00%
				Denominador	16	
02	*Índice de absenteísmo	Ponto Biométrico	<3%	Numerador	556,13	2,60%
				Denominador	21396	
03	Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos	PEP	100%	Numerador	121	100,00%
				Denominador	121	
04	**Índice de aprovação de consultas – adequado preenchimento do BPAI	TABNET	≥97%	Numerador	13644	99,99%
				Denominador	13645	
05	Treinamento hora/homem	PEP	≥ 1,5 homens treinados / mês	Numerador	328	2,20%
				Denominador	149	
06	Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual	SCGOS	Até o 5º dia útil	07/03/2024		5º dia útil

* Índice de Absenteísmo referente a Janeiro;
 ** Resultado referente a Janeiro de 2024. Até 07/03/2024 não houve atualização do TABNET.

2.1.1 Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			DEZ	JAN	FEV
Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades	> 90%	-			
			100,00%	100,00%	100,00%

Cálculo do Indicador

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

Fonte: PEP

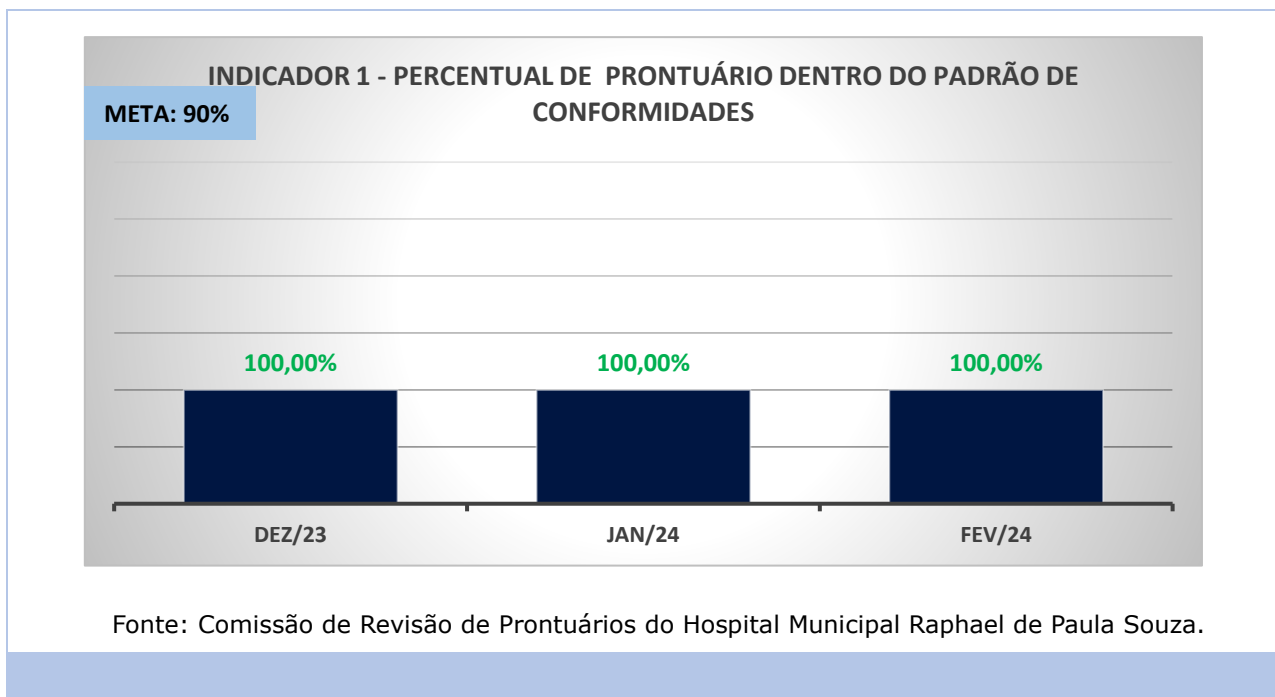
Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Meta alcançada no trimestre. A Comissão de Revisão de Prontuários analisou em Fevereiro amostragem de 16 prontuários, o que representa 19,27% das altas no período (n=83). Todos esses foram considerados dentro do padrão de conformidades estabelecido para o momento, gerando um índice de 100%.

Atribui-se o alcance da meta às 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.



2.1.2 Índice de absenteísmo

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			NOV	DEZ	JAN
Índice de absenteísmo*	<3%	-	2,44%	2,76%	2,60%

Cálculo do Indicador

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

Fonte: Ponto Biométrico

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: *Este indicador será apresentado sempre com o atraso de 1 competência devido ao intervalo entre a apuração do ponto eletrônico e fechamento do relatório até o 5º dia útil.

Meta alcançada no período.

Conforme determina a Portaria do Ministério do Trabalho e Previdência (MTP) Nº 671, de 8 de novembro de 2021 (que substituiu as portarias 373 e a 1510), também conhecida como Lei do Ponto Eletrônico, o IDEIAS mantém todo seu quadro de colaboradores do HMRPS cadastrado no ponto biométrico da unidade. A portaria tem como objetivo regulamentar temas relacionados à legislação trabalhista, à fiscalização do trabalho, às políticas públicas e às dinâmicas das relações trabalhistas, abrangendo, inclusive, orientações sobre o uso de registros em pontos eletrônicos. Esse mecanismo assegura aos trabalhadores a documentação e monitoramento preciso das horas

extras, estabelecendo limites para a jornada de trabalho, delineando períodos obrigatórios de descanso e garantindo que os profissionais desfrutem de intervalos adequados para repouso e lazer.

Conforme Procedimento do setor de Recursos Humanos, mensalmente é disponibilizado o acesso ao "PORTAL RH" aos gestores, possibilitando que realizem os tratamentos necessários aos registros de ponto dos colaboradores de suas equipes durante períodos específicos de apuração.

Cada gestor realiza a análise para justificativa:

- Das ausências de marcação, que podem 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 lançados de forma positiva ou negativa 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 Janeiro, conforme quadro a seguir:



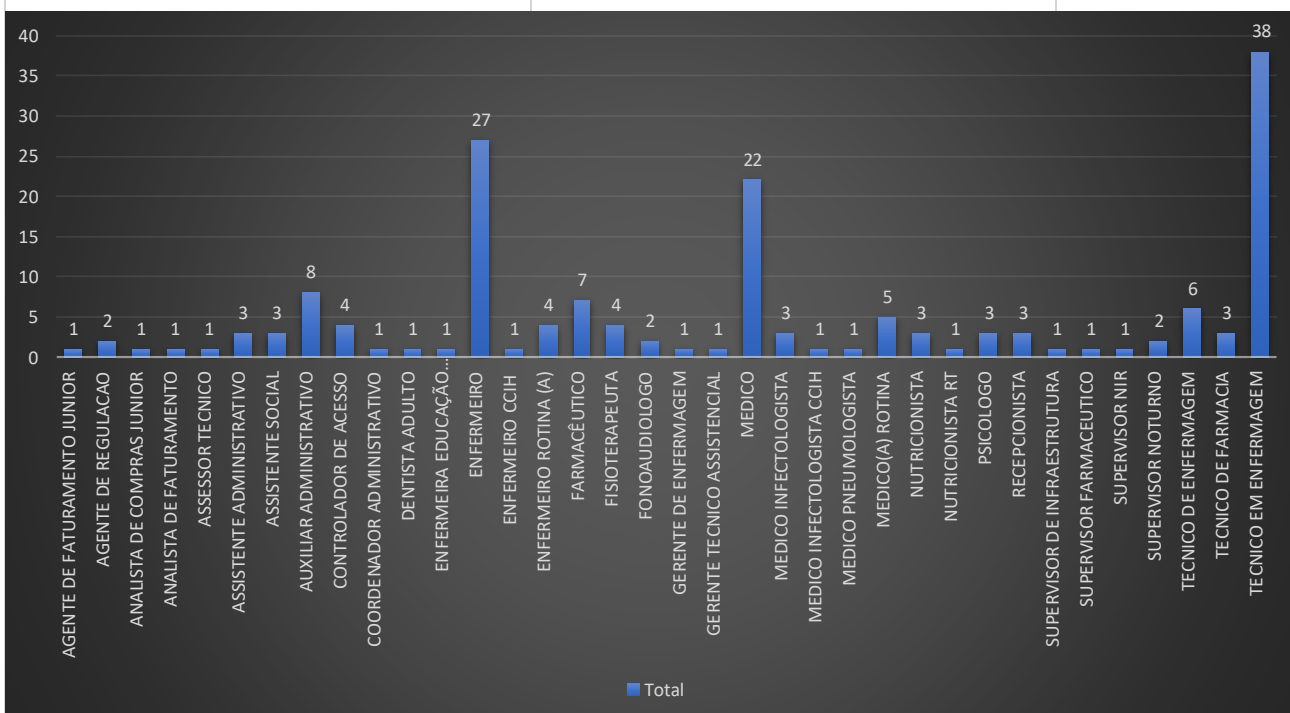
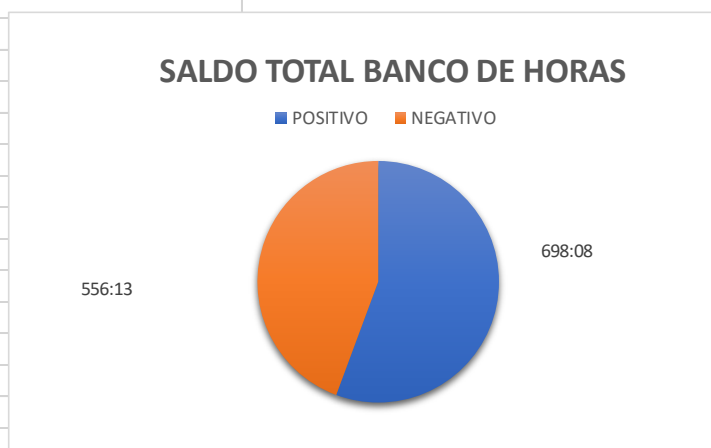
PLANILHA DE ABSENTEÍSMO PROJETO HMRPS -JANEIRO 2024

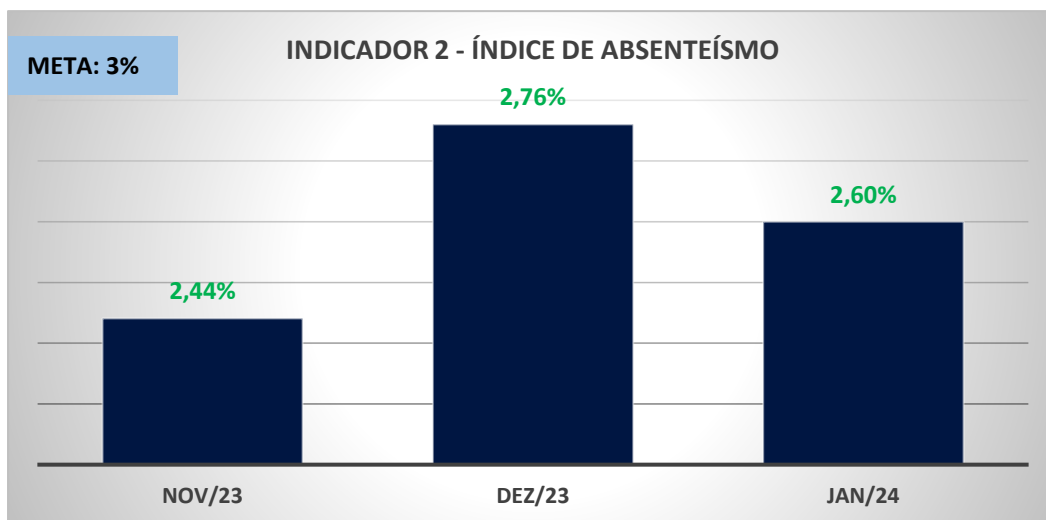
TOTAL DE PROFISSIONAL	JORNADA MENSAL	TOTAL JORNADA
168	24314	24134

TOTAL DE BANCO DE HORAS		
POSITIVO	698:08:00	
NEGATIVO	556:13:00	

INDICADOR DE ABSENTEISMO

HORAS FALTANTES	HORAS DISPONÍVEIS	RESULTADO
556,13	21396	2,60





Fonte: Recursos Humanos IDEIAS.

2.1.3 Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			DEZ	JAN	FEV
Preenchimento adequado de fichas SINAN	100%	-	100,00%	100,00%	100,00%

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 alcançada no trimestre.

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

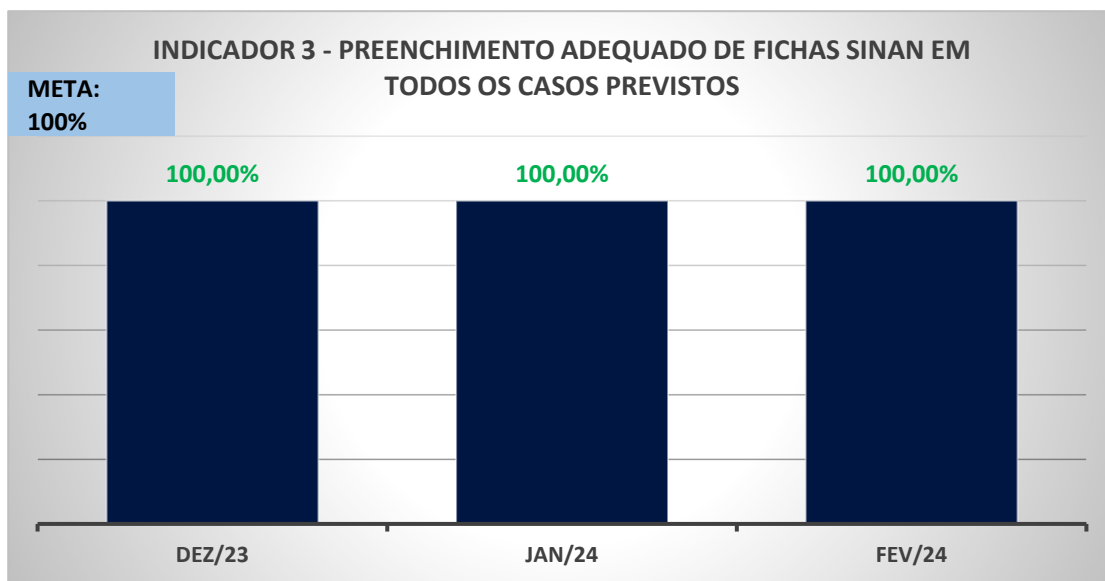
Epidemiologia Hospitalar (NVEH) verifica se o paciente em questão já possui registro nas plataformas de notificação. Caso ainda não possua, realiza a notificação.

No mês de Fevereiro foram realizadas um total de 121 notificações pelo NVEH.

Notificações:

- HIV/AIDS –13 casos, sendo 09 casos notificados pelo HMRPS 04 casos já notificados;
- Tuberculose – 16 casos, 9 notificações realizados pelo HMRPS e 07 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complementação de informações;
- Sífilis: 06 notificações;
- Hepatite C: 01 notificação;
- Hepatite B: 01 notificação;
- COVID 19: 60 Notificações, sendo 09 casos de funcionários (02 Positivos) e 51 casos de pacientes (06 positivos);
- Leishmaniose: 01 notificação;
- Dengue: 23 casos, todos com notificação prévia.

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		
			NOV	DEZ	JAN
Índice de aprovação de Consultas – adequado preenchimento do BPAI	≥97%	-	99,91%	100%	99,99%

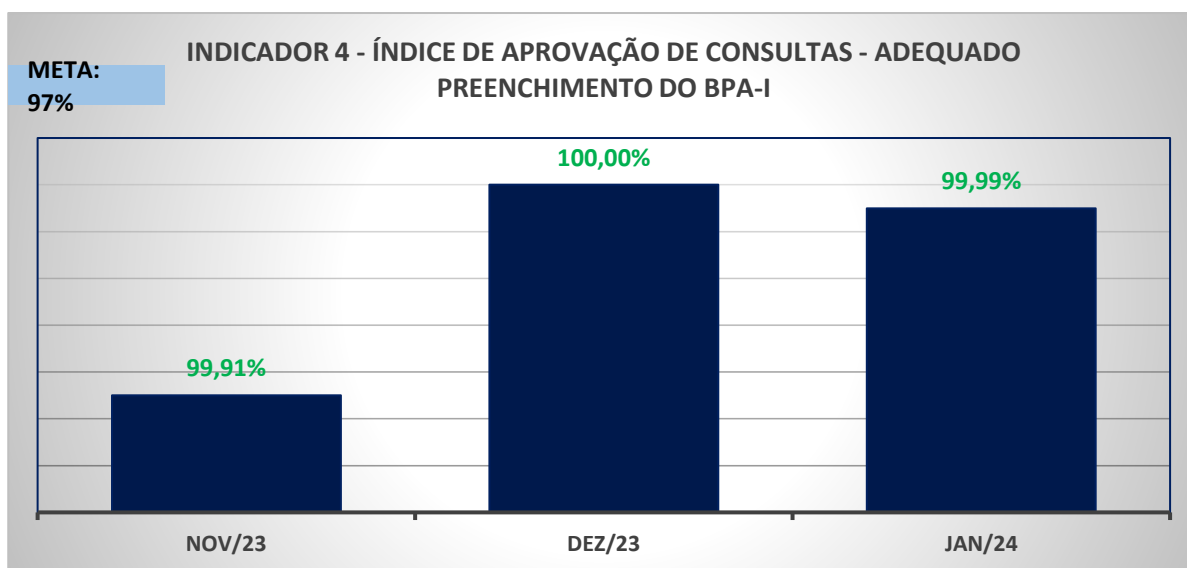
Cálculo do Indicador

$$\frac{\text{Consultas apresentadas e aprovadas}}{\text{Número de consultas realizadas}} \times 100$$

Fonte: TABNET

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: *A fonte proposta de extração dos dados para cálculo (TABNET) apresenta atraso na divulgação dos resultados, em pesquisa feita no dia 07/03/2024 tivemos como resultado no mês de Dezembro/24 1418 procedimentos apresentados e aprovados (100%) e no mês de Janeiro/24 dos 13645 procedimentos apresentados, 13644 foram aprovados (99,99%). 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. Tendo em vista a indisponibilidade de dados para os demais meses que compõem o trimestre objeto de avaliação, a tabela acima e o gráfico abaixo apresentam apenas o resultado de novembro.



Secretaria Municipal de Saúde[reformular a consulta](#) | [página inicial](#)**Produção Ambulatorial de Procedimentos do SIA/eSUS-AB - MS/SMS-RJ**

Qtd.Aprovada, Qtd.Apresentada segundo Estabel-CNES-RJ

Estabel-CNES-RJ: 2273349 SMS HOSP MUN RAPHAEL DE P SOUZA

Período: Dez/2023

Estabel-CNES-RJ	Qtd.Aprovada	Qtd.Apresentada
TOTAL	14.108	14.108
2273349 SMS HOSP MUN RAPHAEL DE P SOUZA	14.108	14.108

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](#)**Secretaria Municipal de Saúde**[reformular a consulta](#) | [página inicial](#)**Produção Ambulatorial de Procedimentos do SIA/eSUS-AB - MS/SMS-RJ**

Qtd.Aprovada, Qtd.Apresentada segundo Estabel-CNES-RJ

Estabel-CNES-RJ: 2273349 SMS HOSP MUN RAPHAEL DE P SOUZA

Período: Jan/2024

Estabel-CNES-RJ	Qtd.Aprovada	Qtd.Apresentada
TOTAL	13.644	13.645
2273349 SMS HOSP MUN RAPHAEL DE P SOUZA	13.644	13.645

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		
			DEZ	JAN	FEV
Treinamento hora/homem	≥ 1,5 homens treinados / Mês	-	1,50	1,92	2,20

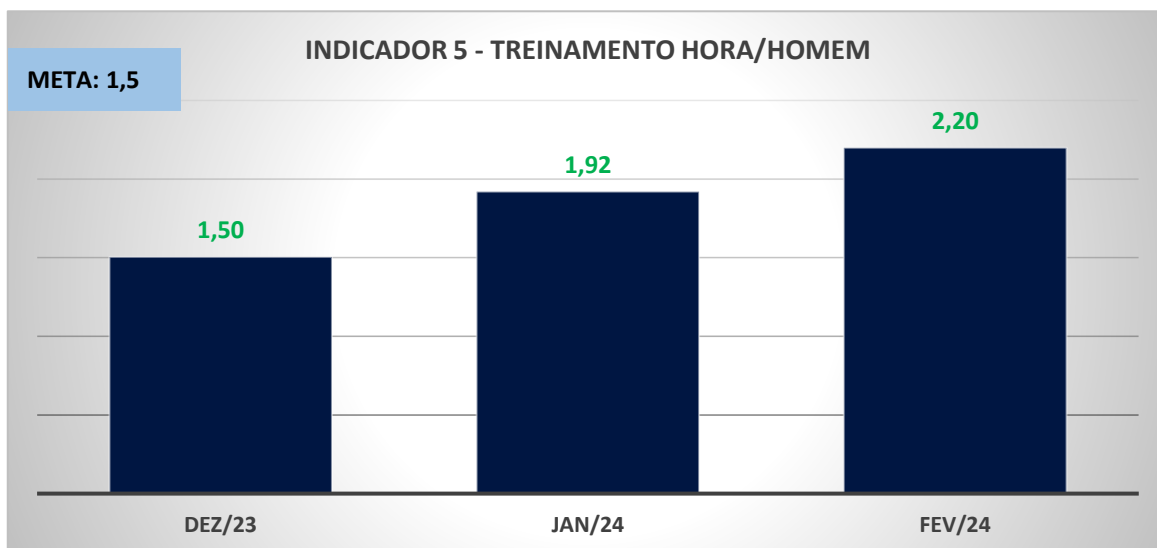
Cálculo do Indicador

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

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Meta alcançada no período. 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 149 colaboradores da área assistencial, excluindo-se os colaboradores terceirizados, afastados e aqueles que estavam usufruindo de férias no período. Foram realizadas, no total, 328 horas de treinamento na área assistencial, gerando um indicador HHA em Fevereiro de 2,20.



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

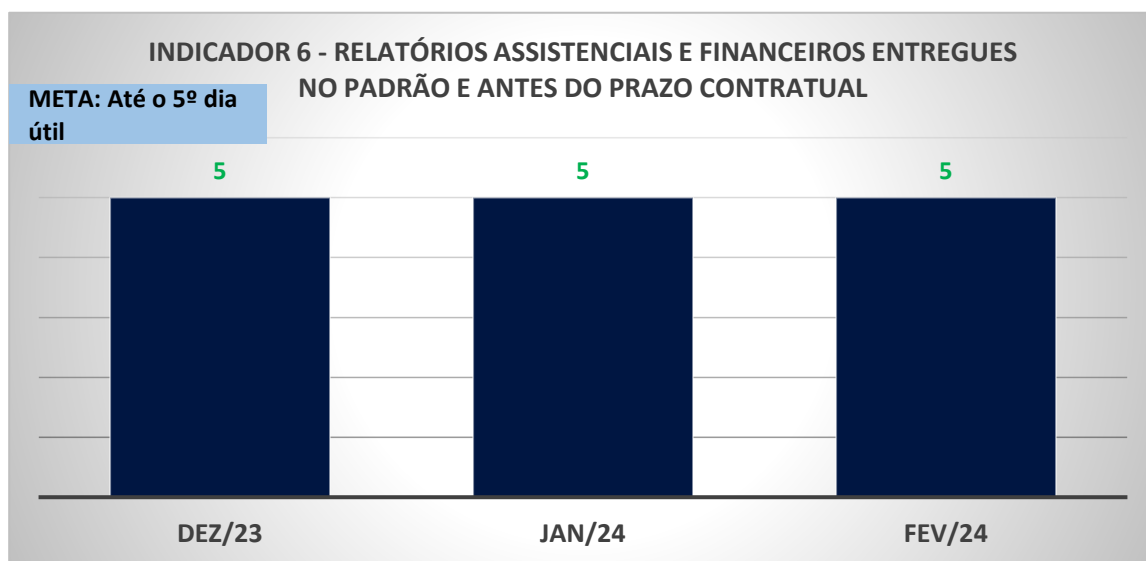
Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			DEZ	JAN	FEV
Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual	Até o 5º dia útil	-			
			SIM	SIM	SIM

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: Meta alcançada no período. 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.



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 – Fevereiro de 2024						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Taxa de ocupação hospitalar	PEP	> 90%	Numerador	1107	82,98%
				Denominador	1334	
02	Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto	PEP	<30 dias	Numerador	571	20,39
				Denominador	28	
03	Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	PEP	< 30 dias	Numerador	536	15,31
				Denominador	35	
04	Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto	PEP	Até 20%*	Numerador	1	2,86%
				Denominador	35	
05	Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto	PEP	Até 20%*	Numerador	0	0,00%
				Denominador	28	

* Esta meta está em processo de publicação em apostilamento, e vem sendo discutida desde novembro de 2023. Tendo em vista o consenso entre SUBHUE e MIROSC, considera-se para este período a meta de até 20% de taxa de reinternação. Mais detalhes na sessão específica do indicador mais a frente neste relatório.

2.2.1 Taxa de ocupação hospitalar

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			DEZ	JAN	FEV
Taxa de Ocupação Hospitalar	> 90%	-	71,20%	69,12%	82,98%

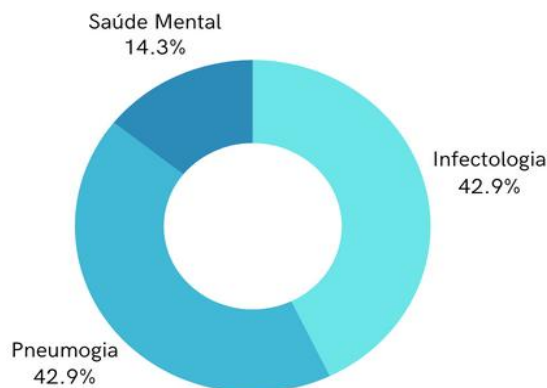
Cálculo do Indicador

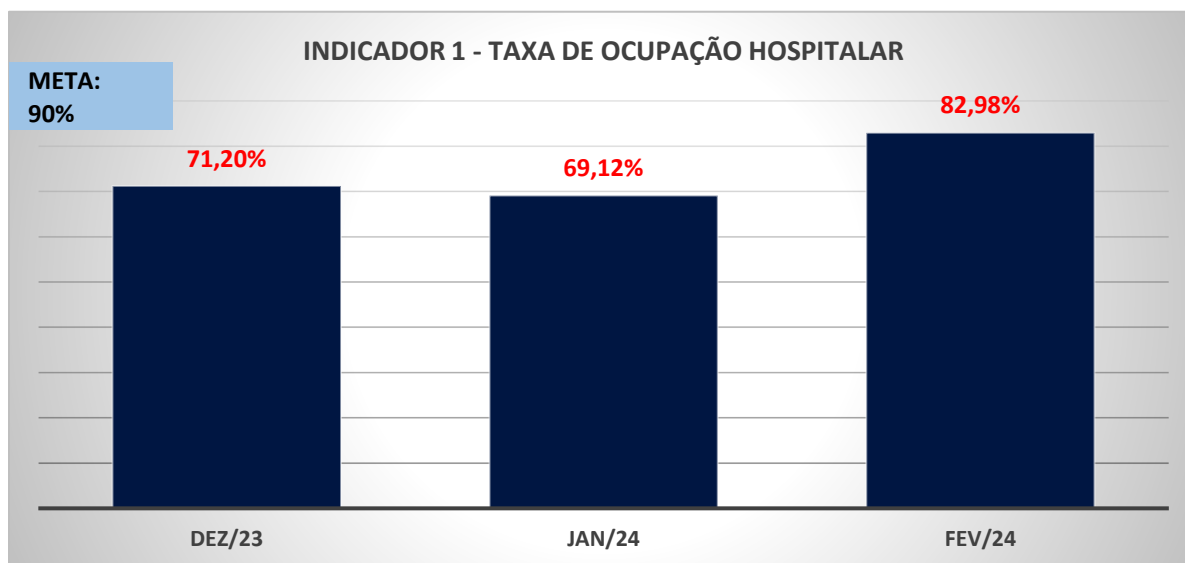
$$\frac{N^{\circ} \text{ de pacientes} - \text{dia no mês}}{N^{\circ} \text{ de leitos} - \text{dia no mesmo período}} \times 100$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: A meta não foi alcançada. Um dos maiores desafios da gestão do projeto do HMRPS tem sido a taxa de ocupação, onde por mais um período identificamos a taxa abaixo da meta estabelecida. A unidade tem se empenhado em apoiar a rede assistencial do município do RJ, e para isso tem buscado maior diálogo com a rede assistencial, além de apoiar a Central de Regulação nas demandas diárias, porém, muitas vezes recebemos direcionamento de pacientes que não se encontram no perfil da nossa unidade. Diante isto e para que o paciente possa ser beneficiado com a internação na unidade, as solicitações direcionadas via Plataforma, são reavaliadas pelo médico plantonista de forma que possamos receber o paciente e prestar assistência adequada. Toda tratativa é feita via Plataforma SMS Rio e caso não seja aceita pelo médico regulador, é mantida de acordo com critérios técnicos e necessidade da rede e comunicada pelo NIR ao plantonista e gestão da unidade a reserva do leito. Neste mês de fevereiro, tivemos sete (07) casos de recusas de pacientes, sendo cinco (05) de infectologia, um (01) de pneumologia e um (01) de saúde mental, que podem ser visualizados no gráfico abaixo:





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		
			DEZ	JAN	FEV
Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto	< 30 dias	-	18,36	15,64	20,39

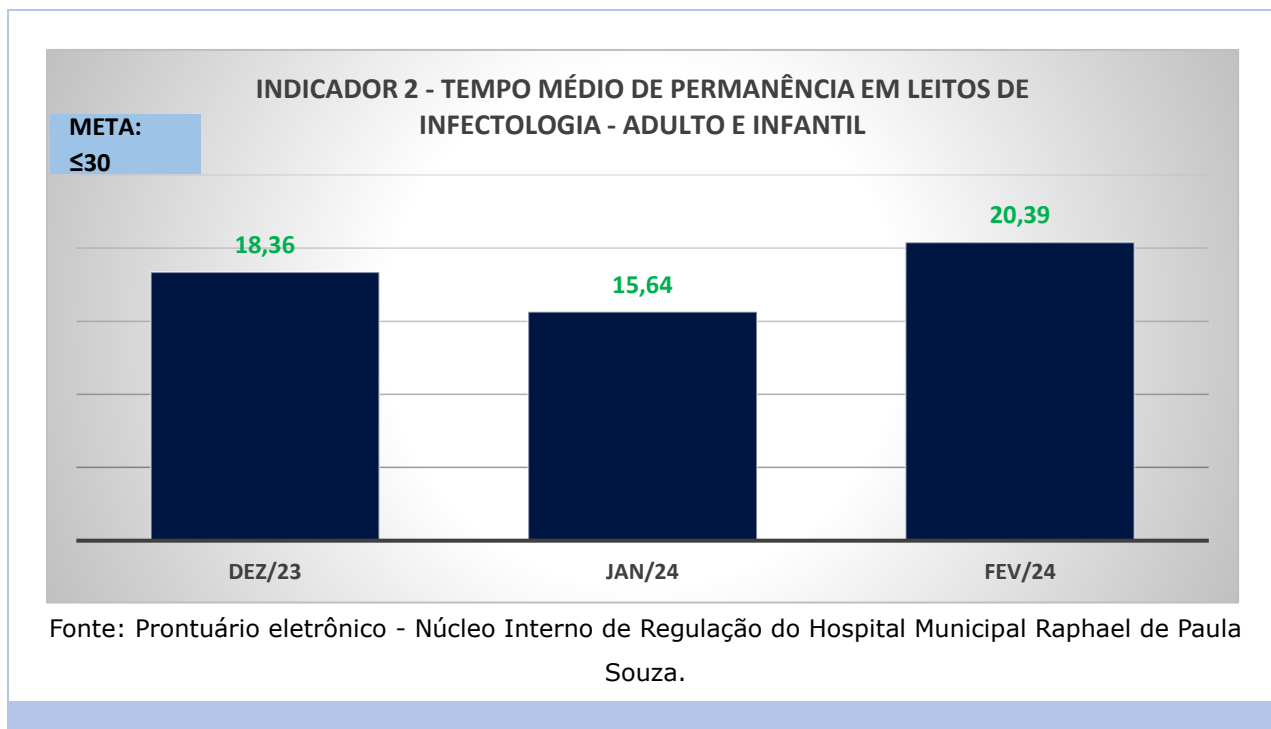
Cálculo do Indicador

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

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Meta alcançada no período. 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.



2.2.3 Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			DEZ	JAN	FEV
Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	< 30 dias	-	10,88	23,64	15,31

Cálculo do Indicador

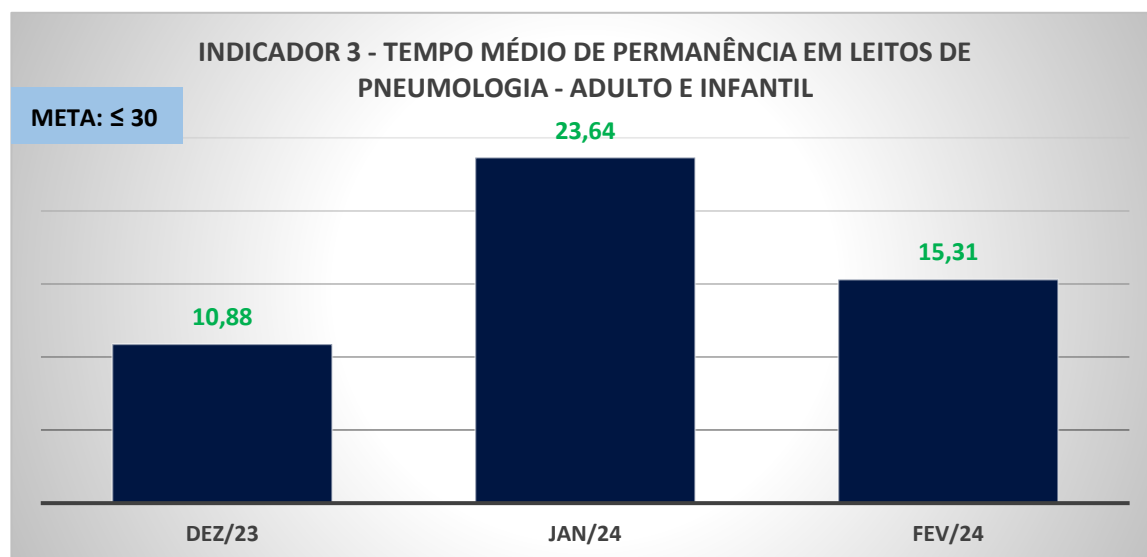
$$\frac{n^{\circ} \text{ de paciente} - \text{dia no mês}}{n^{\circ} \text{ de pacientes saídos no mesmo período (leito pneumologia)}}$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Meta alcançada no período. 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		
			DEZ	JAN	FEV
Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto	20%*	-	0%	13,64%	2,86%

Cálculo do Indicador

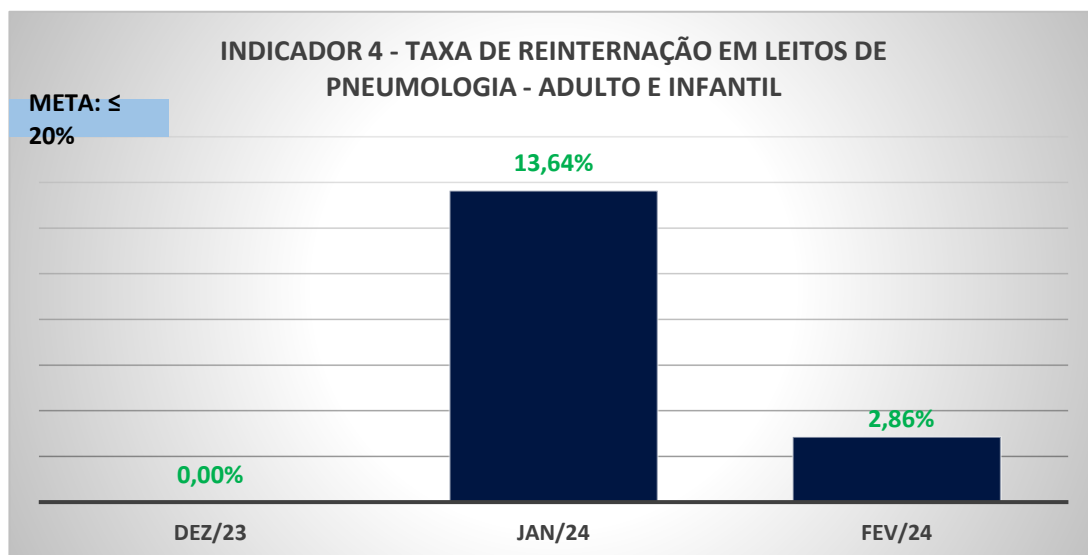
$$\frac{N^{\circ} \text{ de reinternações no período}}{N^{\circ} \text{ de total de saídas no período}} \times 100$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: *Esta meta está em processo de publicação em apostilamento, e vem sendo discutida desde novembro de 2023. Tendo em vista o consenso entre SUBHUE e MIROSC, considera-se para este período a meta de até 20% de taxa de reinternação. Foi observado que a meta proposta para este indicador era a descrição do critério do que pode ser considerado reinternação, e não dizia respeito a 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. No mês de Fevereiro de 2024, foram 35 saídas da especialidade e 1 reinternação.

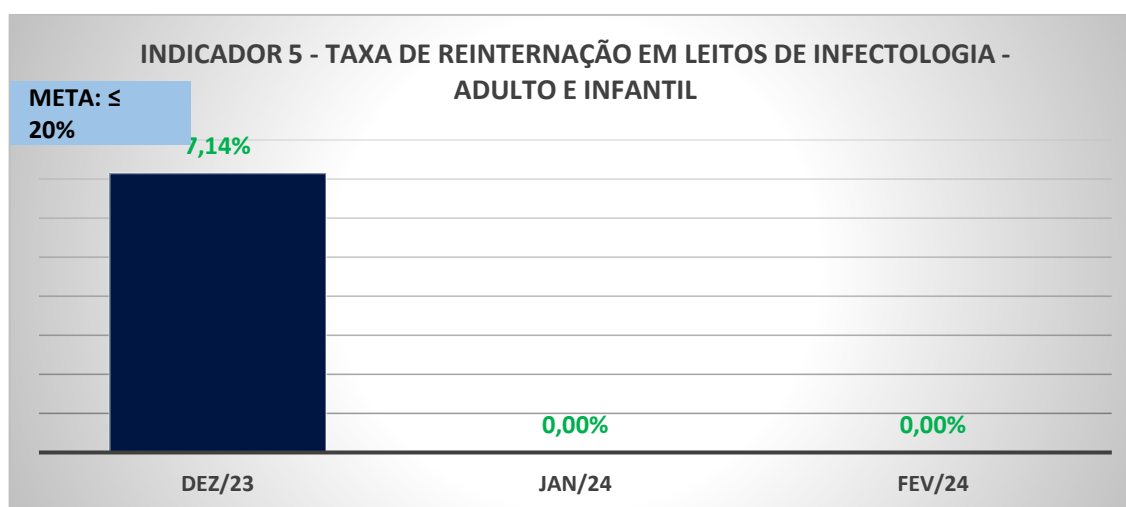


Fonte: Prontuário Eletrônico - Núcleo Interno de Regulação do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

2.2.5 Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			DEZ	JAN	FEV
Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto e infantil	20%*	-	7,14%	0,00%	0,00%
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: *Esta meta está em processo de publicação em apostilamento, e vem sendo discutida desde novembro de 2023. Tendo em vista o consenso entre SUBHUE e MIROSC, considera-se para este período a meta de até 20% de taxa de reinternação. Foi observado que a meta proposta para este indicador era a descrição do critério do que pode ser considerado reinternação, e não dizia respeito a 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. No mês de Fevereiro foram 28 saídas da especialidade sem reinternações, sendo este resultado considerado excelente.



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 – Fevereiro de 2024						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	TOTEM	> 85%	Numerador	96	90,57%
				Denominador	106	
02	Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	PEP	100%	Numerador	106	78,52%
				Denominador	135	
03	Percentagem das altas referenciadas realizadas	PEP	100%	Numerador	83	100,00%
				Denominador	83	

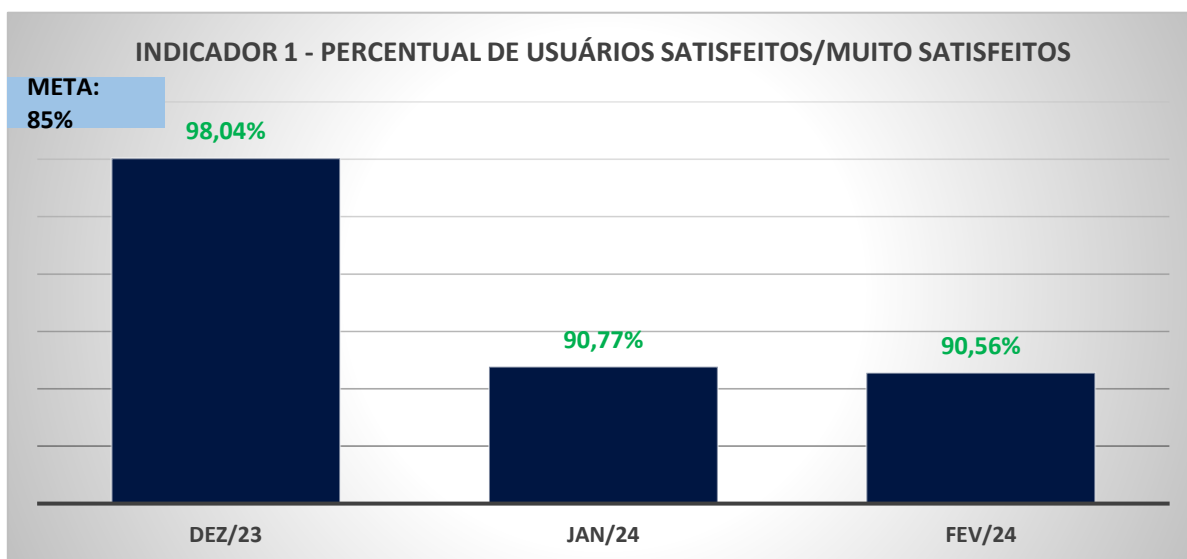
2.3.1 Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			DEZ	JAN	JAN
Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	>85%	-	98,04%	90,77%	90,57%
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 no trimestre.

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 106 respostas efetivas à pesquisa em Fevereiro, 96 usuários demonstraram-se satisfeitos ou muito satisfeitos com o atendimento, gerando um índice de 90,56% de satisfação do usuário.



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		
			DEZ	JAN	FEV
Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes	100%	-	100,00%	100,00%	78,52%

Cálculo do Indicador

$$\frac{N^{\circ} \text{ de questionários preenchidos}}{\text{Total de pacientes em observação}} \times 100$$

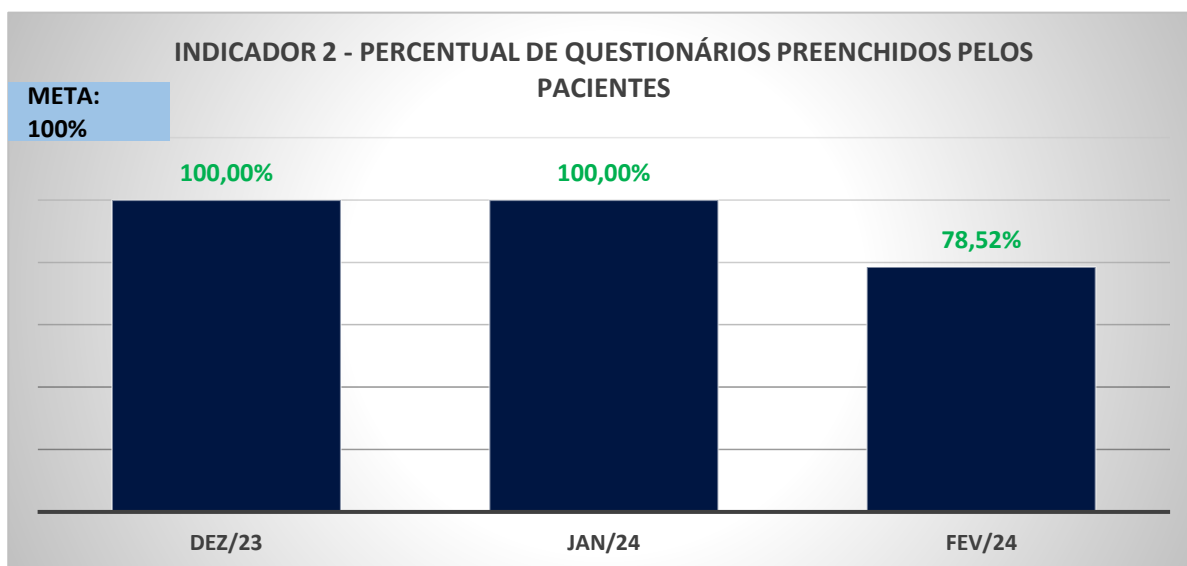
Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Meta alcançada no período.

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 Fevereiro, 135 pacientes estiveram internados na unidade, nos leitos de Infectologia, Pneumologia, Saúde Mental e cuidados prolongados de acordo com dados de acompanhamento do NIR do HMRPS.



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 janeiro **OFÍCIO Nº 597 /2024** 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		
			DEZ	JAN	FEV
Percentagem das altas referenciadas realizadas	100%	-	100,00%	100,00%	100,00%
			100,00%	100,00%	100,00%

Cálculo do Indicador

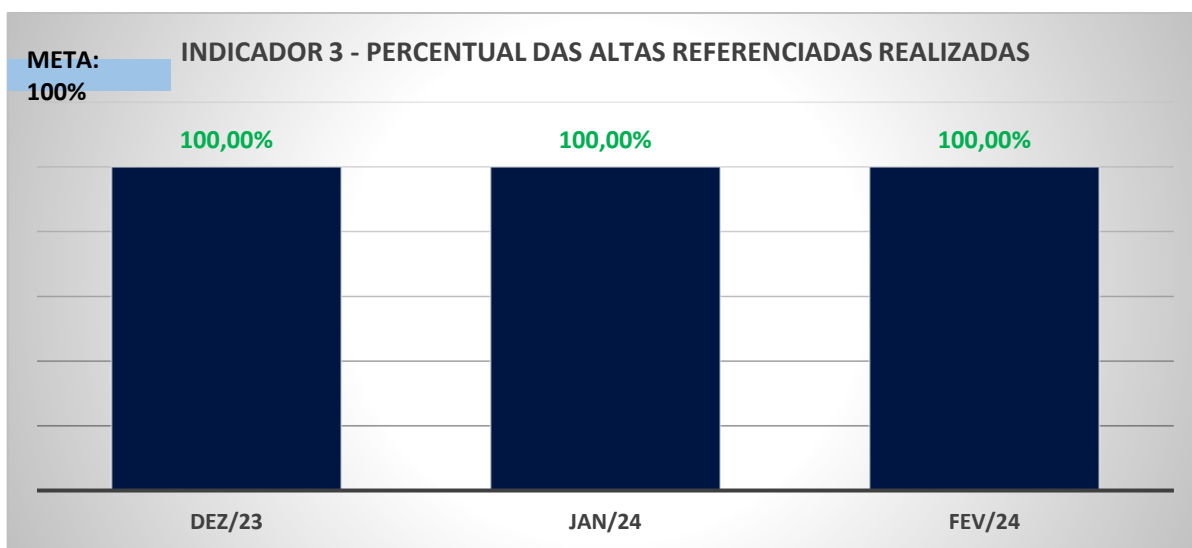
$$\frac{\text{total de pacientes com alta referenciada adequadamente preenchida}}{\text{Total de pacientes com alta hospitalar}} \times 100$$

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

Nota: Meta alcançada em Fevereiro.

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 83 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 janeiro.



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 previa a ampliação da capacidade instalada para 66 leitos, sendo 26 leitos de internação em pneumologia adulto, 20 leitos de infectologia adulto, 20 leitos de saúde mental adulto. A reforma foi concluída e a entrega dos leitos se deu na primeira semana de janeiro de 2024.

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.

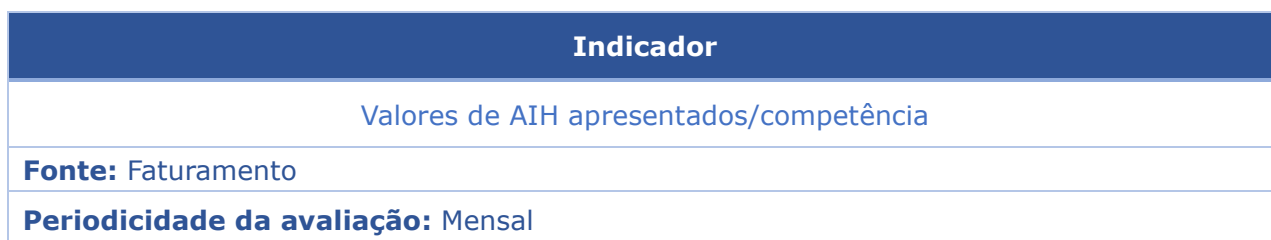
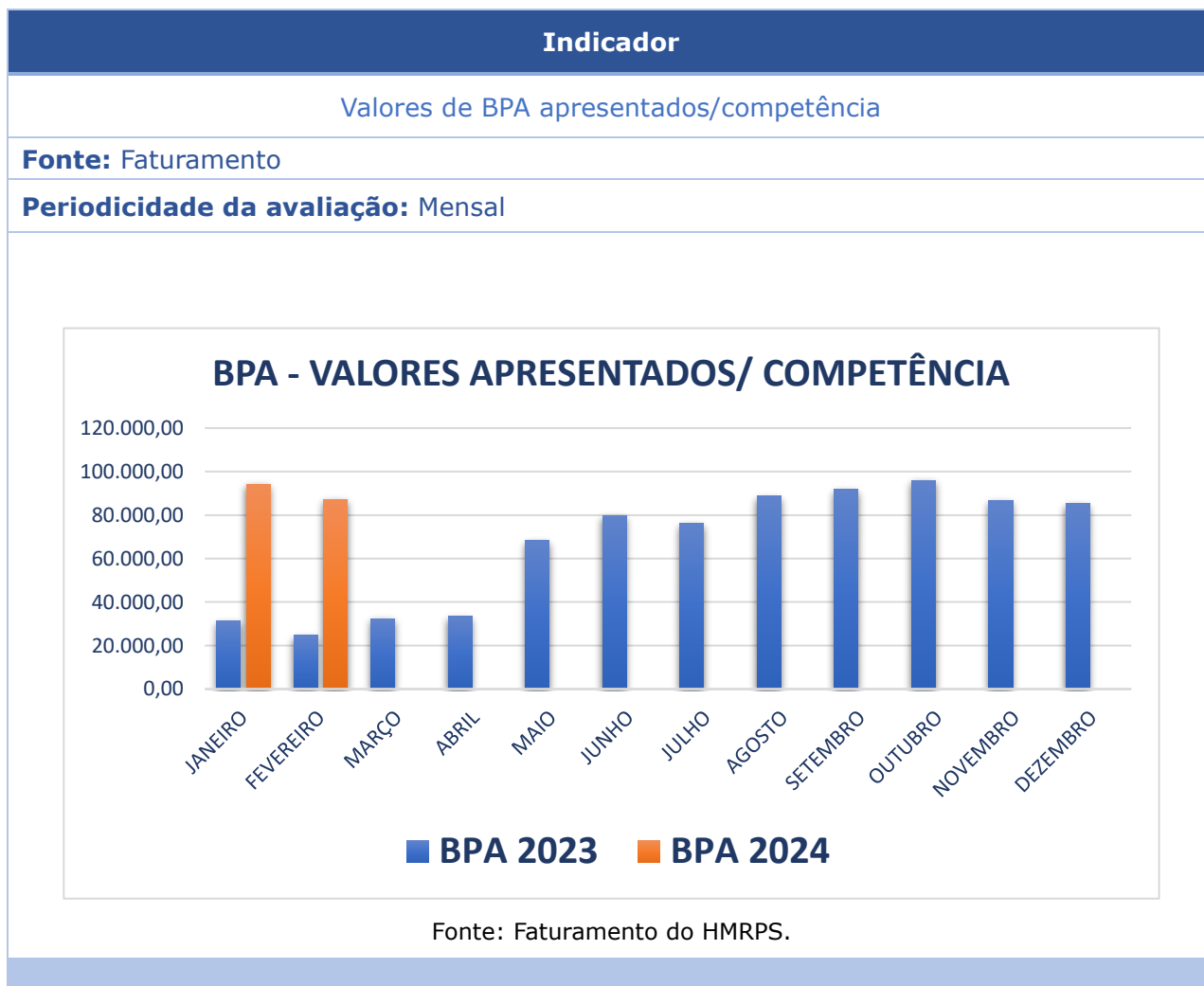
JANEIRO 2024		
Produção	Quantitativo Apresentado	Valor Apresentado
BPA-I's	13.880	R\$ 87.109,66
AIH's	107	R\$ 128.292,84

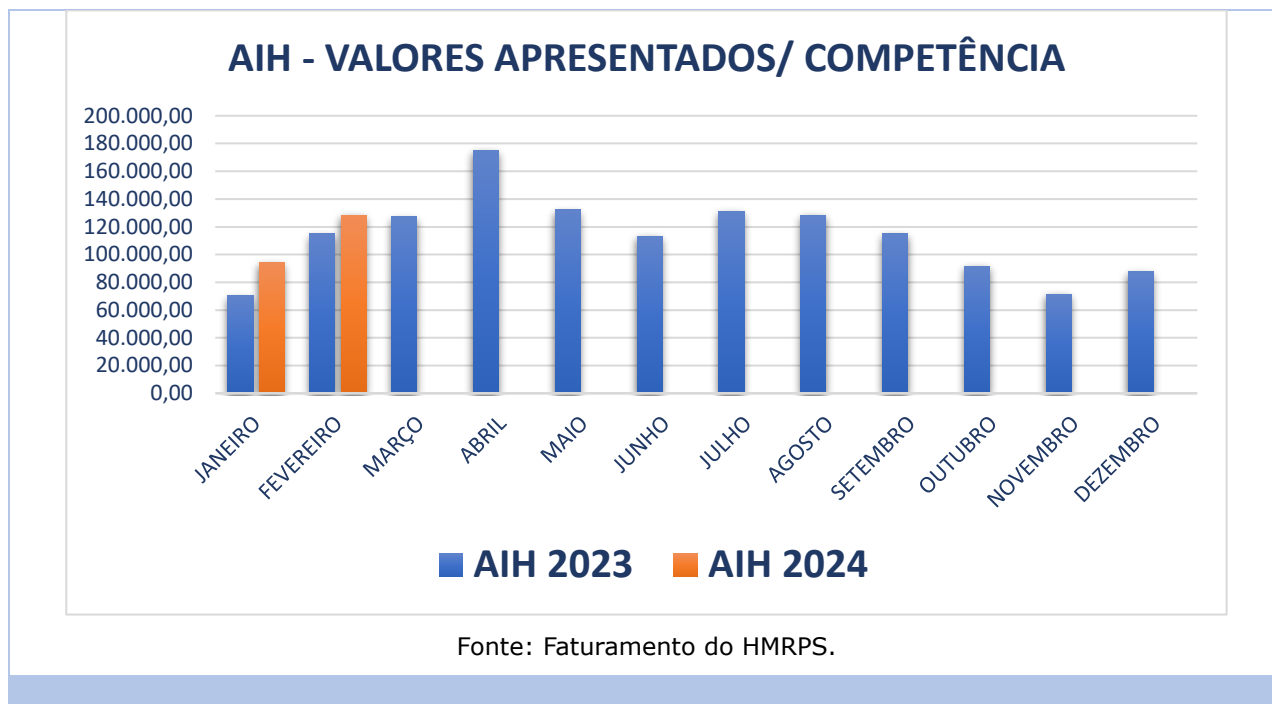
Fonte: Faturamento do HMRPS.

Segue abaixo demonstrativo da evolução da produção de AIH's e BPA's nas competências do ano de 2023 e 2024. No que diz respeito à produção da internação, no

mês de Fevereiro a produção apresentada foi realizada sobre a utilização média de 75 leitos ativos.

3.2.1 Valores de BPA apresentados/competência





O mês de Fevereiro de 2024 foi marcado por significativos avanços no Setor de Faturamento, evidenciando a eficiência e a adaptabilidade da equipe diante de novos desafios e demandas crescentes.

A entrega dos arquivos de produção do faturamento à Secretaria Municipal de Saúde (SMS) foi realizada dentro do prazo estipulado, mantendo a regularidade e transparência do processo. No dia 05/03 foram entregues os BPA's, seguidos pelas AIH's no mesmo dia. Esse cumprimento pontual reflete o comprometimento da equipe em garantir a eficiência dos processos.

Em relação aos Boletins de Procedimento Ambulatorial (BPA's), observou-se um notável aumento na quantidade, com o processamento de 13.880 BPA-I's. Este aumento significativo reflete a expansão das operações e a capacidade do setor em lidar com a crescente demanda de atendimentos ambulatoriais.

Quanto às Autorizações de Internação Hospitalar (AIH's), registrou-se um aumento expressivo na quantidade, totalizando 107 AIH's processadas. Além disso, houve um grande aumento no valor total faturado, atingindo R\$ 128.292,84. Esse crescimento substancial destaca a eficiência da equipe em lidar com o aumento da demanda por internações, evidenciando a precisão e integridade no processo de faturamento.

A entrega da base do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) foi realizada dentro do prazo estipulado no dia 23/02. No mês, foram feitas 40 inclusões de profissionais, 04 exclusões e nenhuma alteração, reforçando o compromisso contínuo com a atualização e integridade das informações relacionadas aos profissionais de saúde vinculados ao hospital.

Destaca-se ainda que, mesmo diante da inauguração de um dos Polos de Dengue do Município e da abertura de mais 20 novos leitos de internação, o setor de Faturamento conseguiu lidar com esses aumentos na quantidade de atendimentos e internações de forma eficaz. A continuidade do avanço na utilização do sistema de Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) reforça o compromisso da equipe em promover melhorias contínuas na prestação de serviços de saúde, garantindo o cumprimento das exigências da Secretaria Municipal de Saúde de maneira exemplar.

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 DO SERVIÇO SOCIAL

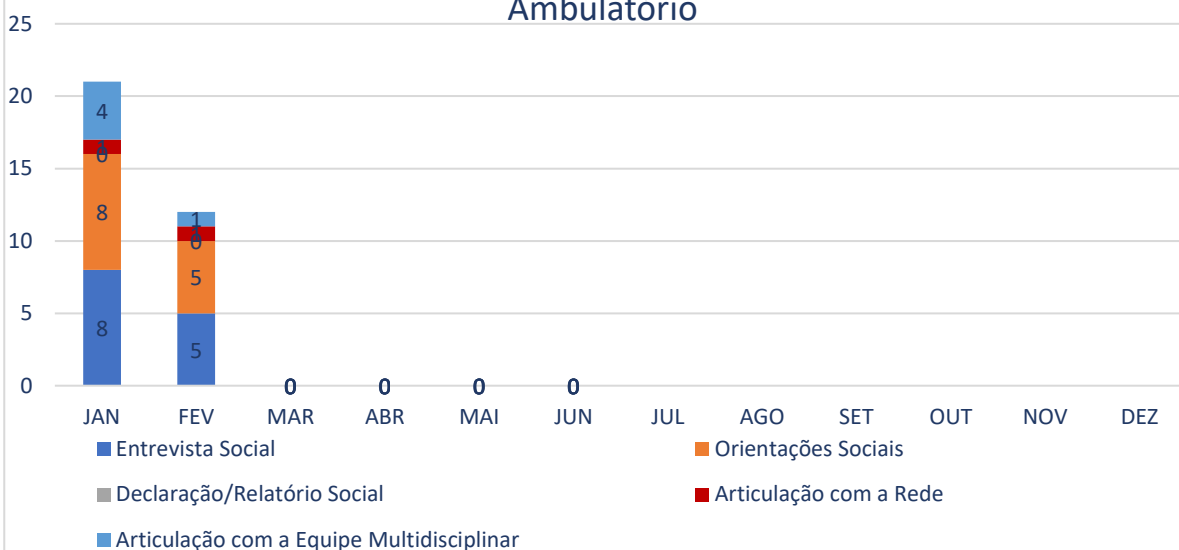
Gráfico 4 - Atendimentos do Serviço Social

Periodicidade da avaliação: Mensal

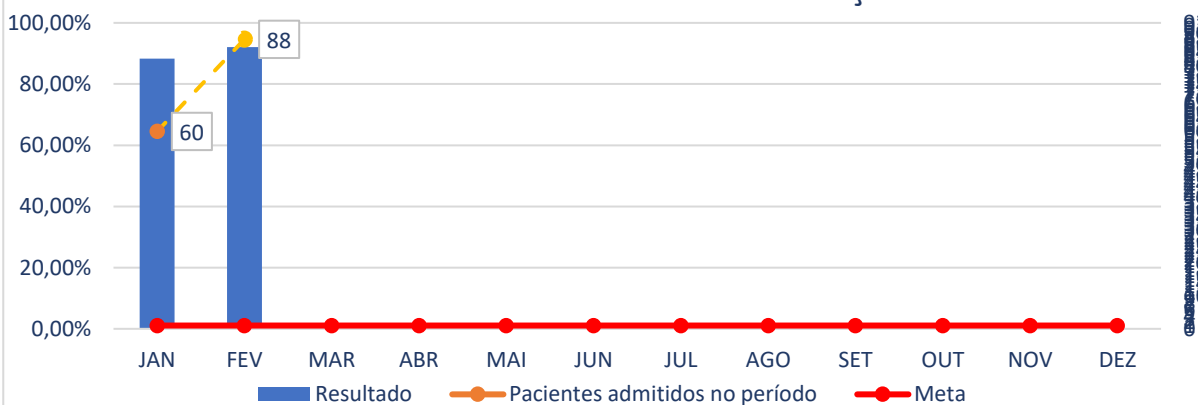
Atendimentos do Serviço Social por modalidade - Internação



Atendimentos do Serviço Social por modalidade - Ambulatório



Pacientes com Ficha Social - Internação



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.

3.3.2 PRODUÇÃO AMBULATORIAL

Dashboard – Meta de Produção Ambulatorial

Periodicidade da avaliação: Mensal

Fonte: Coordenação Administrativa - Ambulatório HMRPS.

Dados de Produção Ambulatorial – Fevereiro/24

Ambulatório - Especialidades	META	Oferta de Agendas	%	Pacientes Encaminhados SISREG	%	Consultas Realizadas	%	Absenteísmo
Consulta Pneumologia - Adulto	1056	270	25,57%	121	11,46%	84	7,95%	30,58%
Consulta Pneumologia - Pediátrica	288	135	46,88%	95	32,99%	52	18,06%	45,26%
Consulta - Infectologia	2112	1035	49,01%	173	8,19%	119	5,63%	31,21%
Consulta - Infectologia Pediátrica	96	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
Consulta - Psiquiatria (*)	352	352	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	N/A
Consulta - Fisioterapia	352	360	102,27%	236	67,05%	153	43,47%	35,17%
Consulta - Terapia Ocupacional	352	352	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	#DIV/0!
Consulta - Assistência Social	352	352	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0,00%
Consulta - Fonoaudiologia	352	504	143,18%	59	16,76%	15	4,26%	74,58%
Consulta - Nutrição	352	450	127,84%	191	54,26%	89	25,28%	53,40%
Consulta - Psicologia	352	540	153,41%	32	9,09%	158	44,89%	-393,75%
Consulta - Enfermagem	352	352	100,00%	0	0,00%	568	161,36%	0,00%
Total de Consultas	6368	4702	73,84%	907		1238		#DIV/0!

Dados de Produção de Exames e Procedimentos – Fevereiro/24

Procedimentos	META	Oferta de Agendas	%	Pacientes Encaminhados SISREG	%	Consultas Realizadas	%	Absenteísmo
Ultrassonografia	528	428	81,06%	278	52,65%	150	28,41%	46,04%
Radiodiagnostico	1056	1125	106,53%	628	59,47%	513	48,58%	18,31%
Broncoscopia - Adulto	132	0	0,00%	-	#VALOR!	-	#VALOR!	0,00%
Broncoscopia - Infante Juvenil	24	0	0,00%	-	#VALOR!	-	#VALOR!	0,00%
Espirometria Adulto	264	270	102,27%	156	59,09%	112	42,42%	28,21%
Espirometria - Infante Juvenil	24	67	279,17%	59	245,83%	31	129,17%	0,00%
Exame de Escarro Induzido	204	180	88,24%	126	61,76%	97	47,55%	23,02%
Eletrocardiografia	288	315	109,38%	210	72,92%	102	35,42%	51,43%
Ecocardiografia	528	540	102,27%	194	36,74%	154	29,17%	20,62%
Patologia Clínica e Microbiologia	10000	10000	100,00%	-	#VALOR!	10801		0,00%
Total de Procedimentos	13048	12925		1651		11960		18,76%

Fonte: Coordenação Administrativa do Ambulatório – HMRPS/ IDEIAS.

Nota: Total de consultas ofertadas em Fevereiro: 4702, o que representa 73,83% de atingimento da meta contratual. A Oferta segue abaixo em função das reposições de profissionais que estão em andamento. 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 Fevereiro: 12925 o que representa o atingimento de 99,05% da meta contratual para exames e procedimentos. O volume de oferta de exames e procedimentos tem se mantido estável nos últimos meses, superando a meta global do contrato para este conjunto.

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 Fevereiro de 2024. Todas as atividades são desenvolvidas de forma multidisciplinar, com envolvimento de todos os setores citados.

4.1 SERVIÇOS DE APOIO

Os serviços de apoio estão sob a gestão da Gerência Administrativa e está organizada por setor.

4.2 TREINAMENTOS

No mês de Fevereiro de 2024 os treinamentos relativos a Gerência Administrativa foram os seguintes:

TREINAMENTO	RECEBIDO	REALIZADO	OBS.
Palestra Operação Lei Seca	X		

4.3 PARTICIPAÇÃO EM COMISSÕES E NÚCLEOS

COMISSÃO/NÚCLEO	COLABORADOR	SITUAÇÃO DA COMISSÃO
Comissão de Prontuários	Daniele Fernandes	Implantada
Comissão de Gestão de Resíduos	Margareth Ana Carolina	Implantada

4.4 Serviços

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

- Protocolo;
- Controle de acesso;
- Almoxarifado;
- Recepção;
- Administrativos de contratos;
- Faturamento;

4.5 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.

4.6 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**.

4.7 Almoxarifado

Com a implantação dos serviços no HMRPS, fez-se necessário a criação do estoque do IDEIAS, com funcionamento na área destinada à OSC no interior do almoxarifado do hospital. Os auxiliares de logística são 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 e Direta). 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.

4.8 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.

4.9 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 ao setor de compras, para anexar o processo de cotação e posterior envio ao financeiro para pagamento.

4.10 Manutenção Predial

Realizadas manutenções 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:

Troca de Puxadores Quebrados



Pintura de Porta



4.11 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:

Poda das Árvores pela Unidade



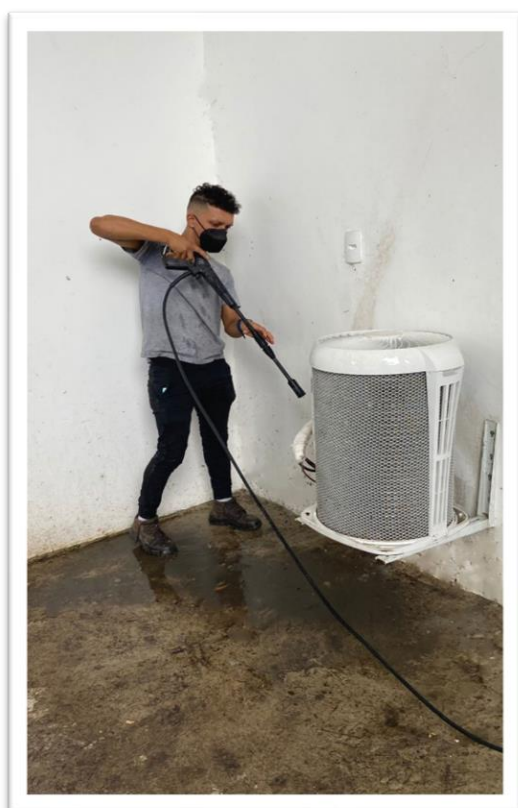
Limpeza das áreas do Hospital

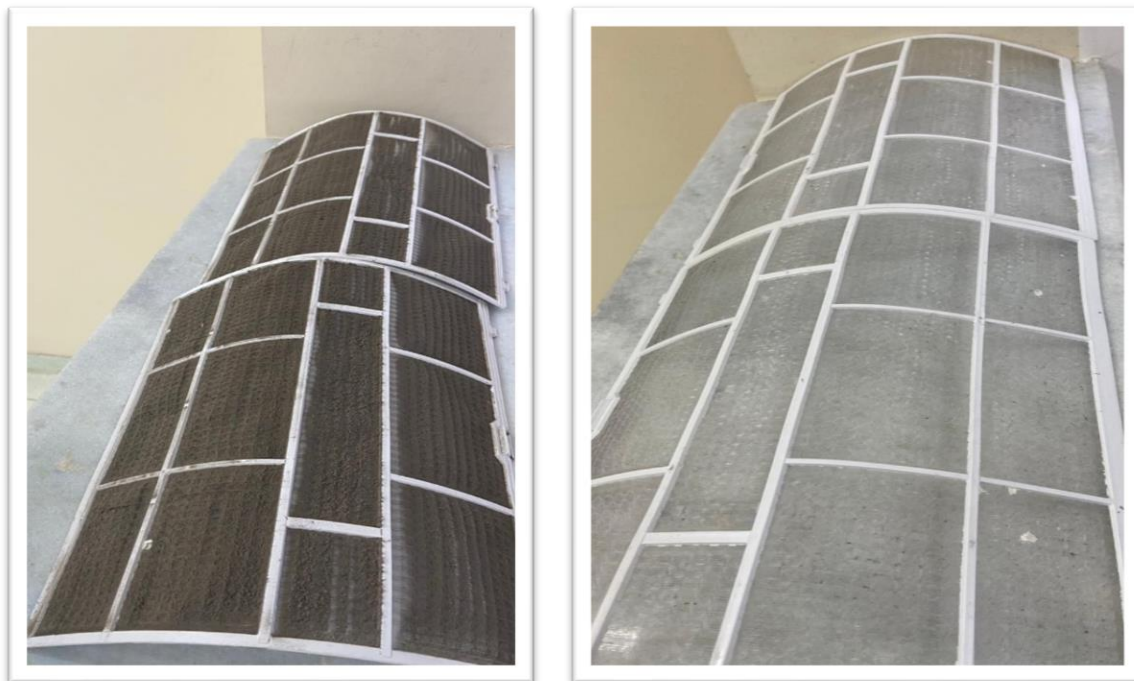


4.12 Manutenção de Aparelhos de Ar Condicionado

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:

Manutenção Preventiva dos Equipamentos da Unidade.





4.13 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:

Manutenção da Cama Hospitalar



Manutenção do Cardioversor

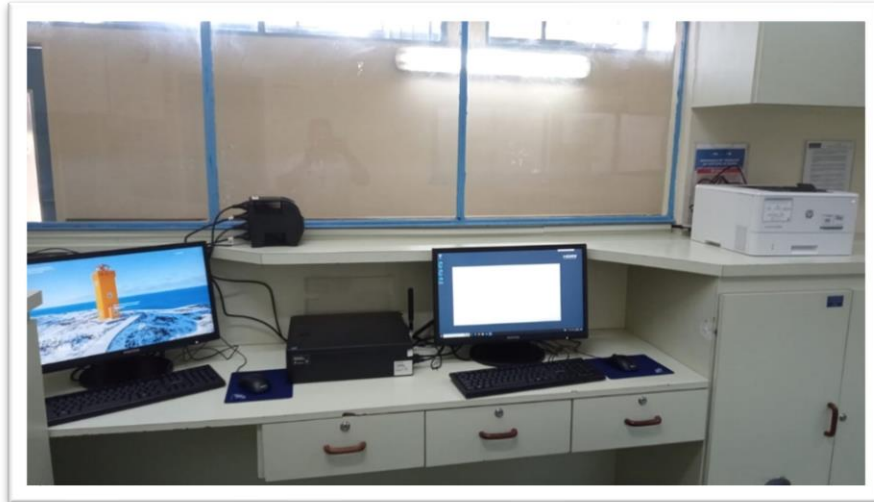


4.14 Manutenção de T.I.

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:

Instalação de novos computadores na Ala A

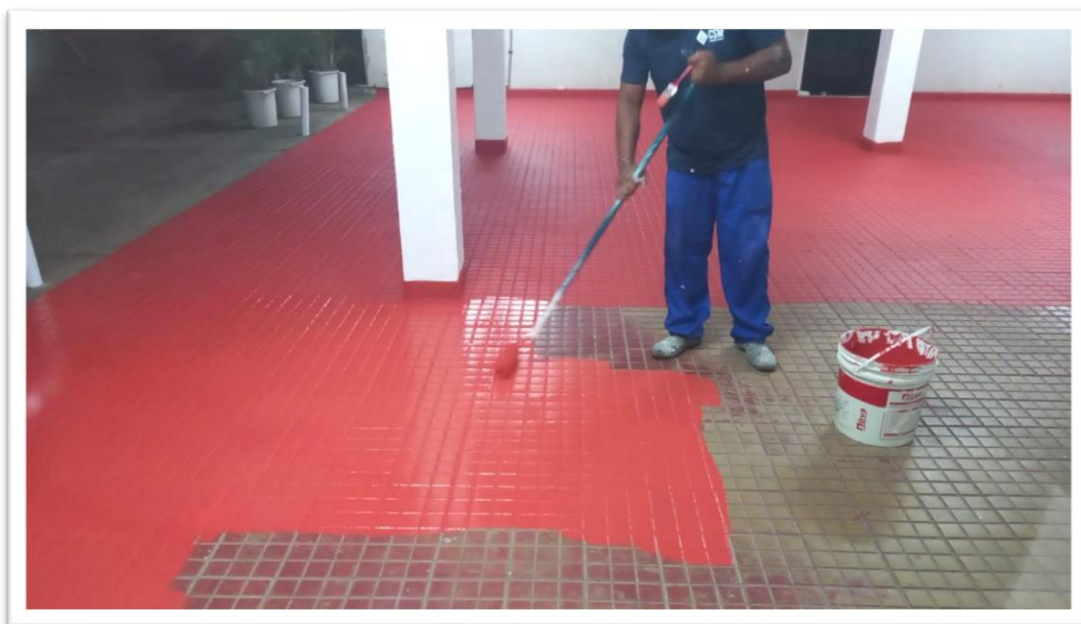


Configuração de Televisão nos Leitos



Em fevereiro, foram realizadas reformas e adequações em toda unidade para a reinauguração dos leitos, recebemos o Secretário Municipal de Saúde Daniel Soranz e a Ministra da Saúde Nisia Trindade.

ALGUNS MOMENTOS DAS REFORMAS E ADEQUAÇÕES







ALGUNS MOMENTOS DA REINAUGURAÇÃO





4.15 AMBULATÓRIO

A Coordenação do Ambulatório apresenta a descrição das principais atividades realizadas no Hospital Municipal Raphael de Paula Souza no mês de Fevereiro/2024

1) Monitoramento e Atualização de Agendas SISREG

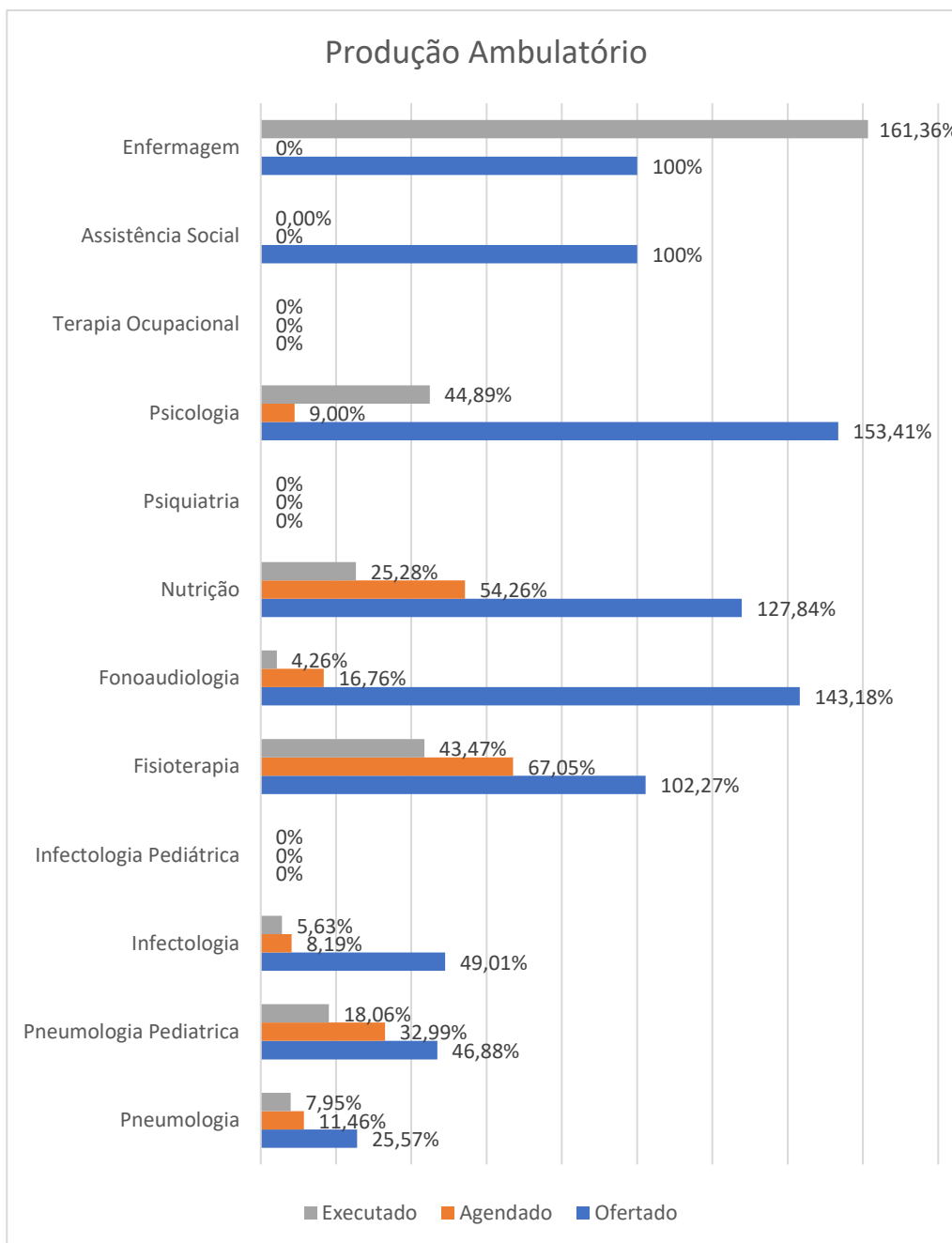
Monitoramento da eficiência das agendas abertas e relação demanda x oferta. Inclusão de afastamentos de profissionais e ajustes de escalas de profissionais. Cadastro de novas agendas de Ultrassonografia e Ecocardiograma.

2) Suporte a Equipe Multidisciplinar

Esta coordenação segue dando suporte para a Equipe Multidisciplinar (Fisioterapia / Fonoaudiologia / Psicologia)

3) Acompanhamento e Monitoramento

Esta coordenação seguiu acompanhando e monitorando os dados da Pesquisa de Qualidade e também atuando na interlocução com os pacientes do Ambulatório afim de garantir que o nível de satisfação esteja satisfatório para nossos usuários.



Análise de Produção Ambulatorial HMRPS – Fevereiro/24

Sem alteração quanto aos dados enviados em Janeiro/24, em relação as vagas ofertadas no SISREG.

Análise de Produção de Exames e Procedimentos – Fevereiro/24

Sem alteração quanto ao volume de oferta em relação a Janeiro/24.

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.

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.

Pneumologia Pediátrica

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

Nutrição

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

Fisioterapia

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

Fonoaudiologia

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

Psicologia

A especialidade esta atendendo os pacientes agendados no SISREG e reorganizando a agenda conforma orientação da Superintendência.

Terapia Ocupacional

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

Psiquiatria

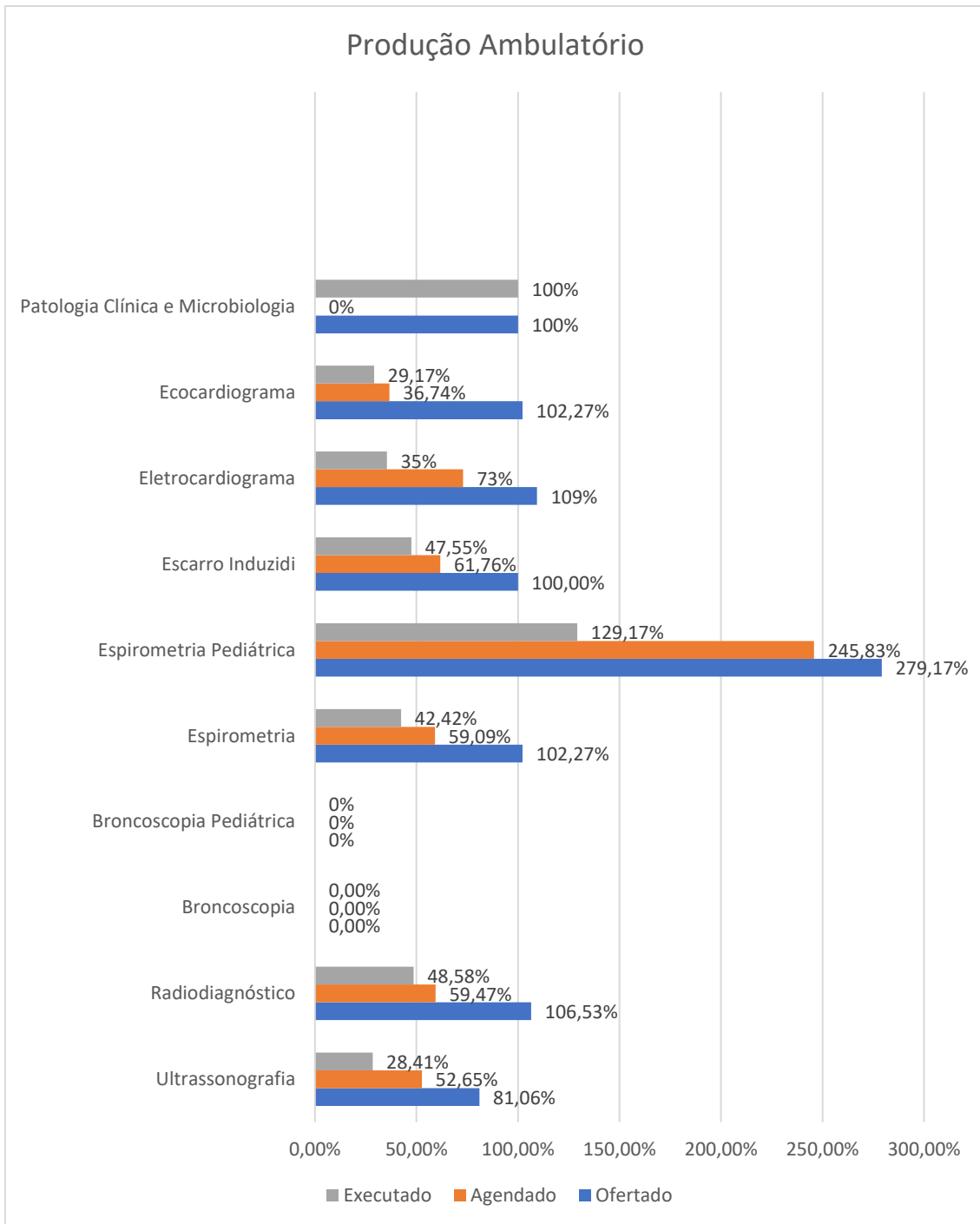
No momento não possuímos oferta desta especialidade no Ambulatório HMRPS. Conforme orientação da Secretaria Municipal de Saúde.

Assistência Social

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

Enfermagem

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



Ultrassonografia

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

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.

Espirometria

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

Espirometria Pediátrica

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

Teste de Escarro Induzido

Oferta 100% da Meta.

Ecocardiograma

Oferta 100% da Meta.

Eletrocardiograma

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

Broncoscopia e Broncoscopia Pediátrica

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

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

4.16 ENFERMAGEM

A enfermagem desempenha um papel vital no cuidado à saúde, sendo uma peça fundamental na prestação de serviços de qualidade e na promoção do bem estar dos pacientes. O presente relatório tem como objetivo fornecer uma visão abrangente das atividades e conquistas da gestão de enfermagem.

Ao longo deste período, a equipe de enfermagem dedicou esforços significativos para garantir a excelência na prestação de cuidados, enfrentando desafios, promovendo

o desenvolvimento profissional e implementando estratégias inovadoras. Este relatório destaca as responsabilidades da gestão de enfermagem, as atividades desenvolvidas, as conquistas alcançadas e os planos futuros para a contínua melhoria do serviço.

A gestão de enfermagem não apenas supervisiona as operações diárias, mas também desempenha um papel crucial na liderança, no desenvolvimento da equipe e na implementação de práticas baseadas em evidências. Ao compreender a importância de uma gestão eficaz, buscamos aprimorar continuamente nossos processos, promovendo uma cultura organizacional que valorize a excelência clínica, a empatia e a inovação.

Neste relatório, exploraremos as diversas áreas de atuação da gestão de enfermagem, desde o gerenciamento de recursos humanos até a implementação de estratégias de educação continuada.

Ao compreendermos a importância da transparência, este relatório serve como um meio de prestação de contas à comunidade, aos profissionais de saúde e às partes interessadas. A gestão de enfermagem permanece comprometida em buscar a excelência contínua e em enfrentar os desafios em prol da melhoria contínua dos serviços.

4.17 SERVIÇO MÉDICO

No período em análise, é necessário informar a ausência de dados referentes ao serviço médico em virtude da saída da coordenadora responsável. Esta desempenhava um papel crucial na coleta, análise e apresentação dos dados relacionados ao serviço. A sua saída inesperada impactou temporariamente a disponibilidade dessas informações essenciais.

Apesar da ausência da coordenadora anterior, é crucial destacar que as rotinas médicas estabelecidas continuaram ininterruptamente. A equipe médica, consciente da importância dessas práticas, manteve o comprometimento com os padrões de atendimento e procedimentos estabelecidos, garantindo a continuidade dos serviços médicos essenciais.

Observa-se que, apesar da transição de liderança, os resultados do desempenho assistencial continuam sendo positivos. A dedicação e a competência da equipe médica foram fundamentais para manter a qualidade dos serviços oferecidos aos pacientes. Os indicadores assistenciais refletem a resiliência da equipe em manter padrões elevados de atendimento, mesmo em face da mudança na coordenação.

4.18 NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)

O Núcleo Interno de Regulação é um serviço que possibilita o monitoramento dos pacientes desde sua chegada à instituição, durante o processo de internação e sua movimentação interna e externa até a alta hospitalar. Atua nas necessidades de apoio e diagnóstico à equipe assistencial, solicitação de exames indisponíveis na unidade, pareceres especializados seguindo os critérios de regulação. Destaca-se também, a gestão interna de leitos que, diante da especificidade do serviço em pneumologia e infectologia, exige que esta seja realizada de forma criteriosa e em consonância primordialmente, com o fluxo estabelecido pela CCIH e resultados de exames comprovando a necessidade ou não de isolamento, de forma a otimizar o giro de leito.

Por meio do gerenciamento de Prontuário Eletrônico do Paciente – PEP- e planilhas de controle, a supervisão do NIR extrai dados que subsidiam a alta gestão na tomada de decisão, visando realizar a ordenar e facilitar o acesso dos usuários aos serviços definidos pela clínica, além de garantir a execução das metas contratuais acompanhados nas Variáveis II e III do Termo de Colaboração e os indicadores de monitoramento das Solicitações de Vaga Zero e o de Internações com Permanência menor que 24h.

No período em análise (01 ao dia 29 de fevereiro), foram realizadas pelo NIR 81 admissões e 83 saídas sendo 78 nas especialidades de Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental.

Além das funções inerentes à gestão de leitos, o NIR apoia em outras atividades da unidade, como na realização da pesquisa de opinião das enfermarias destinadas as especialidades de infectologia e pneumologia e a solicitação de hemocomponente junto ao HEMORIO, que a partir de outubro de 2023 passou a ser realizada pelo setor.

Participação do Enfermeiro do NIR:

A participação do enfermeiro do NIR ocorre em dois momentos:

- **Safety Huddle**, ferramenta que consiste em reuniões diárias, de curta duração (no máximo 15 minutos) com os representantes de todas as áreas que possibilita o gerenciamento de problemas pontuais que possam impactar na qualidade do atendimento e da segurança do paciente. A intenção é levar a equipe a discutir suas pendências e, juntas, trabalhem soluções.

- **Round multidisciplinar**, contribui para o fortalecimento nas ações da unidade, buscando estratégias para compor as diretrizes de melhoria dos processos e maior segurança nas ações, através de abordagem assertiva e célere, nas demandas apresentadas. O enfermeiro do NIR propõe sugestões, diante dos serviços em rede, para melhor desfecho das internações de forma a garantir o cuidado adequado e redução no tempo de internação.

Treinamento de equipe:

TEMA	RECEBIDO	REALIZADO	OBS.:
INDICADORES DE PROCESSOS	X	X	Participação como membro efetivo da comissão
INDICADORES DE RESULTADOS	X	X	Participação como membro efetivo da comissão

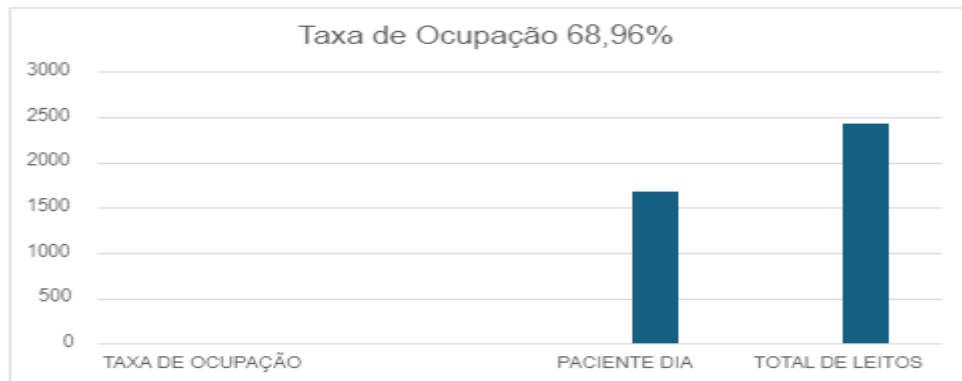
Admissão de colaborador no setor:

Foi admitido o enfermeiro Tiago Veríssimo que irá compor a equipe de plantonistas no setor.

➤ **Indicadores:**

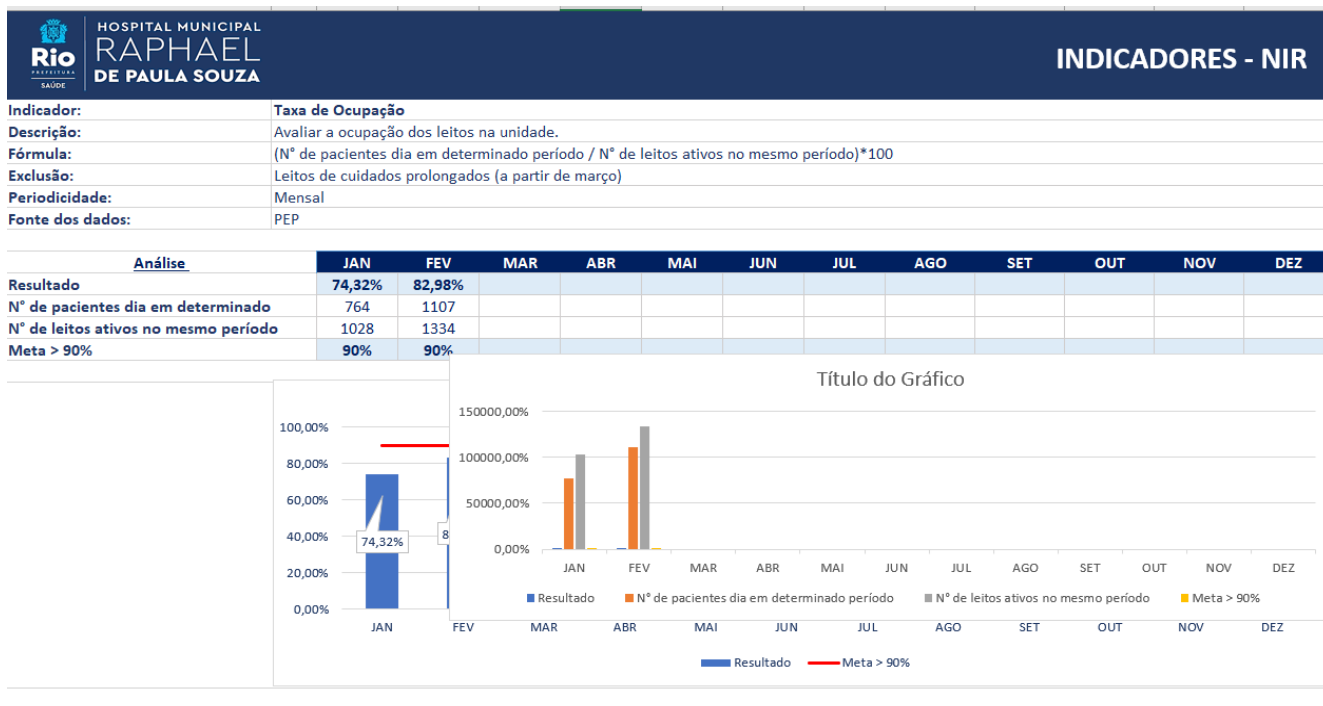
- **Taxa de Ocupação Visão Geral**

Taxa de Ocupação	Tempo Médio De Permanência Infectologia	Tempo Médio de Permanência Pneumologia	Tempo Médio de Permanência Saúde Mental	Taxa de Reinternação Infectologia	Taxa de Reinternação Pneumologia	Taxa de Reinternação Saúde Mental	Altas Referenciadas
82,98%	20,39%	15,31%	9,6%	0%	2,86%	0%	100%



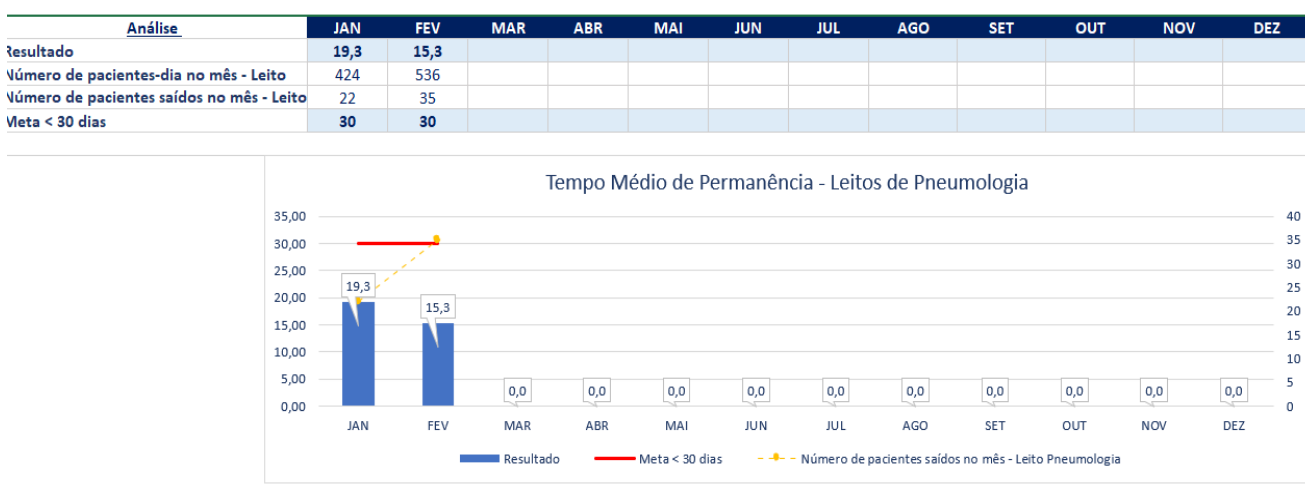
A taxa de ocupação demonstrada acima refere a todas as especialidades pneumologia, infectologia, saúde mental e cuidados prolongados.

• Taxa de Ocupação



• Tempo Médio de Permanência – Pneumologia

Z

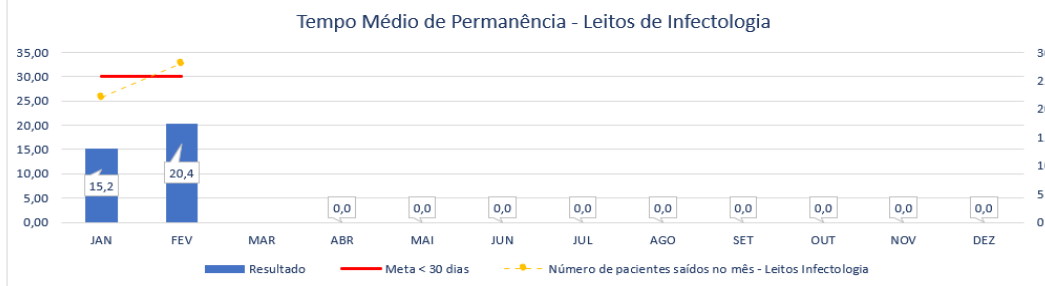


Índice encontra-se satisfatoriamente abaixo da meta.

• Tempo Médio de Permanência – Infectologia

Periodicidade: _____
 Meta: _____
 Fonte dos dados: _____

Análise	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Resultado	15,2	20,4										
Número de pacientes-dia no mês - Leitos Infectologia	335	571										
Número de pacientes saídos no mês - Leito	22	28										
Meta < 30 dias	30	30										

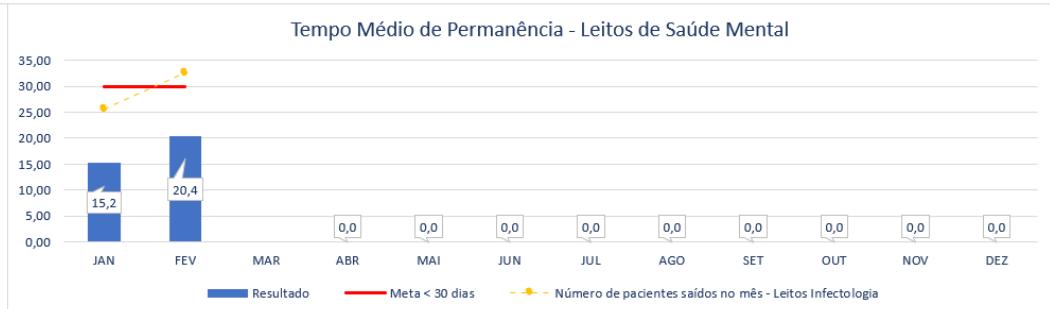


Índice encontra-se satisfatoriamente abaixo da meta.

- Tempo Médio de Permanência – Saúde Mental**

Fonte dos dados: _____

Análise	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Resultado	1,2	8,7										
Número de pacientes-dia no mês - Leitos	52	144										
Número de pacientes saídos no mês - Leito	45	15										
Meta < 30 dias	30	30										

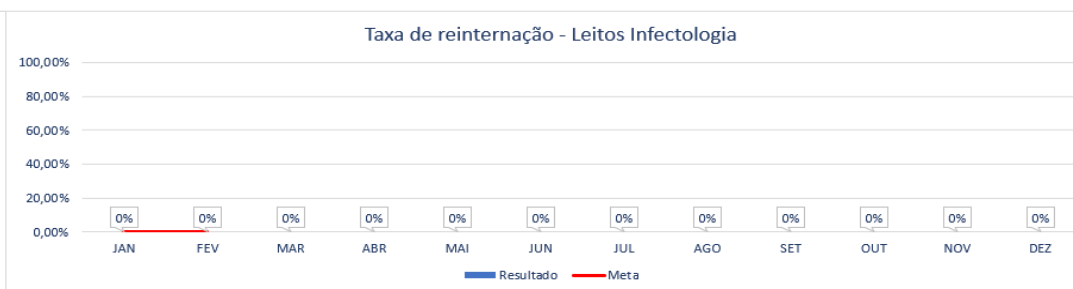


Índice encontra-se satisfatoriamente abaixo da meta.

• Taxa de reinternação – Infectologia

Indicador:	Taxa de reinternação - Leitos Infectologia
Descrição:	Menusar incidência de reinternação de pacientes da Infectologia (considerado reinternação até 30 dias após a alta hospitalar)
Fórmula:	(Nº de reinternações no período / Nº de total de saídas no período)*100
Meta:	0%
Periodicidade:	Mensal
Fonte dos dados:	PEP

Análise	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Resultado	0%	0%										
Nº de reinternações no período	0	0										
Nº de total de saídas no período	22	28										
Meta	0%	0%										

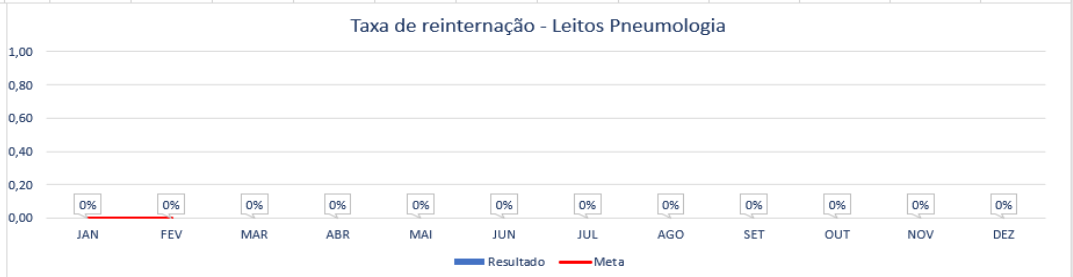


Não houve reinternação para esta especialidade neste período.

• Taxa de reinternação – Pneumologia

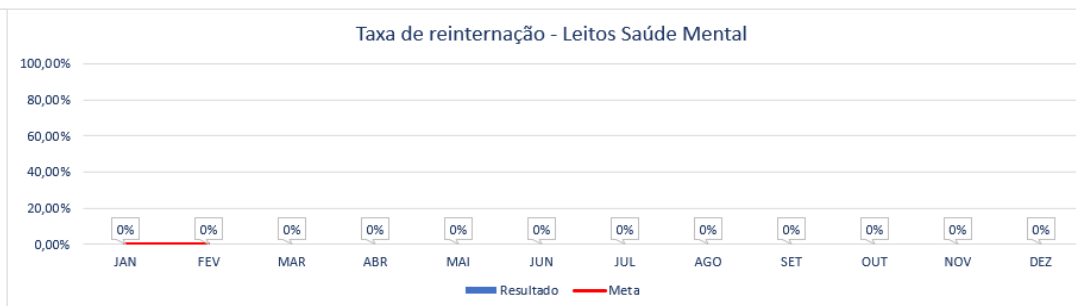
Indicador:	Taxa de reinternação - Leitos Pneumologia
Descrição:	Menusar incidência de reinternação de pacientes da Pneumologia (considerado reinternação até 30 dias após a alta hospitalar)
Fórmula:	(Nº de reinternações no período / Nº de total de saídas no período)*100
Periodicidade:	Mensal
Meta:	0%
Fonte dos dados:	PEP

Análise	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Resultado	14%	3%										
Nº de reinternações no período	3	1										
Nº de total de saídas no período	22	35										
Meta	0%	0%										



• **Taxa de reinternação – Saúde Mental**

Indicador:	Taxa de reinternação - Leitos Saúde Mental											
Descrição:	Menusar incidência de reinternação de pacientes da Infectologia (considerado reinternação até 30 dias após a alta hospitalar)											
Fórmula:	$(N^{\circ} \text{ de reinternações no período} / N^{\circ} \text{ de total de saídas no período}) * 100$											
Meta:	0%											
Periodicidade:	Mensal											
Fonte dos dados:	PEP											
Análise	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Resultado	0%	0%										
Nº de reinternações no período	0	0										
Nº de total de saídas no período	22	15										
Meta	0%	0%										



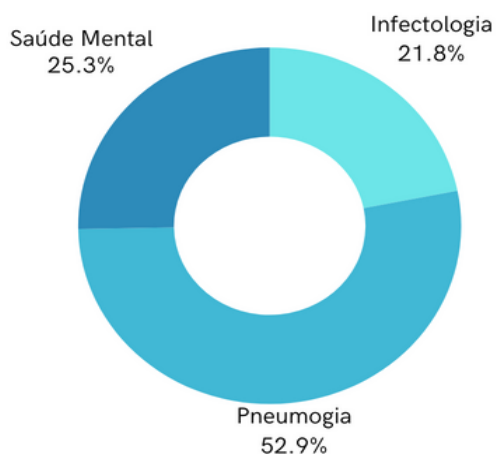
Não houve reinternação para esta especialidade neste período.

A título de nota, em Fevereiro, foi realizada a gestão de leitos de Saúde Mental, especialidade esta que está em fase de aprovação da minuta de apostilamento, que corresponde à 20 leitos ofertados na Plataforma SMS Rio de acordo com as especificações e perfil clínico definido pela equipe multidisciplinar. Abaixo, a estatística da gestão de leitos do referido mês.

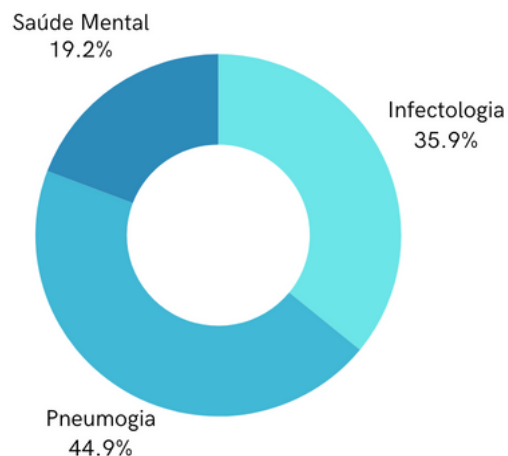
• **Informe de Produção (66 leitos):**

Especialidade	Admissões	Altas	Recusas	Vaga Zero
Infectologia	19	28	3	2
Pneumologia	46	35	3	4
Saúde Mental	22	15	1	3

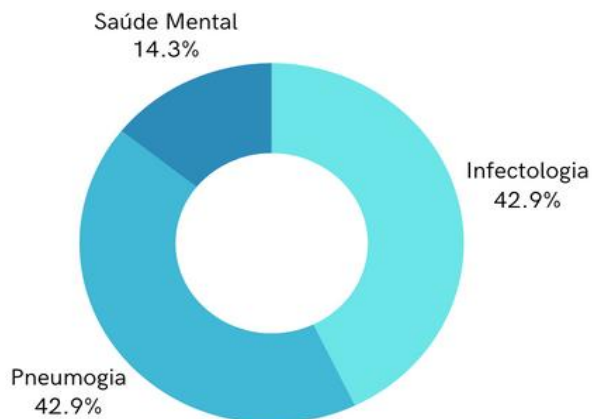
Admissões;



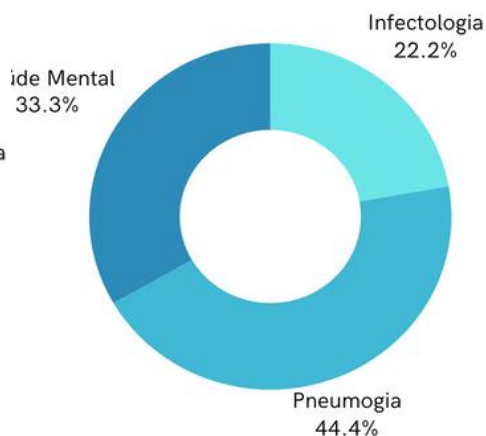
Altas;



Recusas;



Vaga zero;



Sobre Recusa;

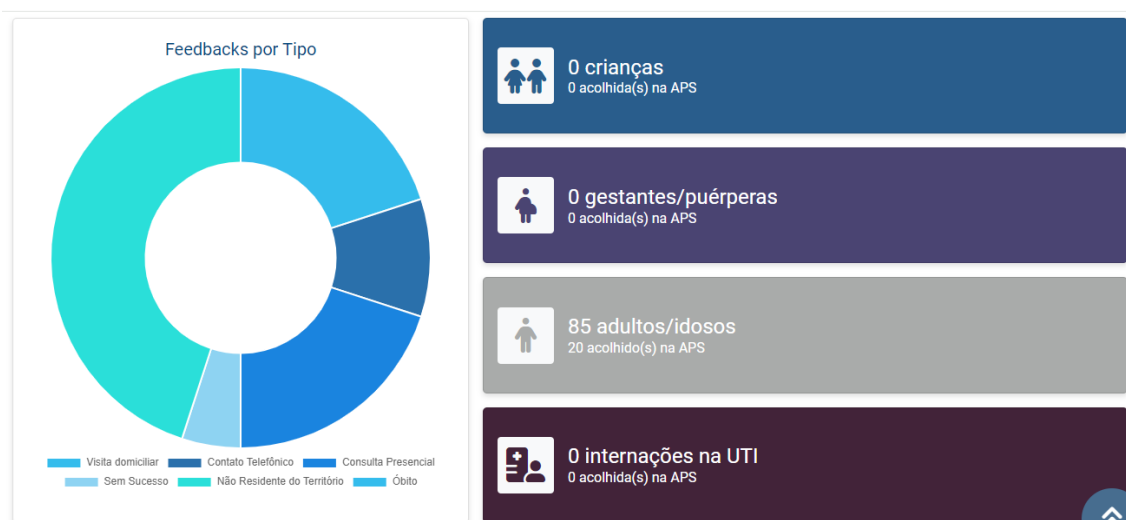
Destaca-se o empenho em apoiar a rede assistencial do município do RJ, visando apoiar o Complexo Regulador do Município do Rio de Janeiro nas demandas diárias, porém, por vezes recebemos direcionamento de pacientes que não se enquadram no perfil

de complexidade da unidade. Diante disso e para que o paciente possa ser beneficiado com a internação na unidade, as solicitações direcionadas via Plataforma, são reavaliadas pelo médico plantonista de forma que possamos receber o paciente e prestar assistência adequada. Toda tratativa é feita via Plataforma SMS Rio e caso não seja aceita pelo médico regulador, é mantida de acordo com critérios técnicos e necessidade da rede e comunicada pelo NIR ao plantonista e gestão da unidade a reserva do leito.

Neste mês de fevereiro, tivemos sete (07) casos de recusas de pacientes, sendo cinco (05) de infectologia, um (01) de pneumologia e um (01) de saúde mental.

- **Altas Referenciadas**

Com isso, concluiu-se que todos os pacientes que tiveram saída da unidade foram referenciados, obtendo-se o resultado de 100% de referenciamento das saídas na rede do SISARE. O total de alta referenciada diz respeito a todas as saídas no mês (83 saídas) inclusive os cuidados prolongados, devidamente realizadas no SISARE (83 altas realizadas).



4.18.1 FISIOTERAPIA

Equipe

Hoje o serviço de Fisioterapia é composto por 4 profissionais, que são distribuídos da seguinte forma: 1 exclusivo para o ambulatório desde julho de 2023, quando inauguramos o setor de reabilitação e 3 atuando com fisioterapia motora e respiratória nas enfermarias de pneumologia, infectologia, saúde mental e cuidados prolongados. Com o corpo profissional disponível atualmente, contamos com 2 fisioterapeutas distribuídos de segunda a sexta das 7hs às 19hs, além de uma diarista no horário das 8hs às 14hs para as enfermarias. No ambulatório atendemos às terças e quintas-feiras das 7hs às 19hs e às quartas-feiras das 7hs às 13hs. Há um processo seletivo em curso para contratação de novos profissionais para ampliar o escopo de atendimento, tanto na demanda reprimida no ambulatório, reduzindo a fila de espera da secretária de saúde, quanto na enfermaria com foco na reabilitação dos pacientes de cuidados prolongados, nas enfermarias de infectologia, pneumologia, saúde mental e no aumento de paciente com a inauguração novos leitos.

Produção

A produção do serviço de fisioterapia nas enfermarias coaduna com o perfil clínico dos pacientes internados, que é altamente mutável (capacidade motora, índices de mobilidade, comprometimento motor), devido a doenças cardiorrespiratórias, doenças psiquiátricas, uso de abusivo de drogas, dentre outras, fato que explica a variação (aumento ou redução) do quantitativo de atendimentos. Neste mês de fevereiro, os números deste segmento cresceram de forma gradativa com a reestruturação da equipe. Os principais procedimentos nas enfermarias são a fisioterapia motora e respiratória exemplificados nos números a seguir: Enfermarias - Fevereiro 2024: Fisioterapia motora: 399 atendimentos, Fisioterapia Respiratória: 332 atendimentos.

Reuniões e Comissões

O serviço está atuante nas reuniões de comissões, onde o fisioterapeuta Paulo Henrique é membro da Comissão de óbitos. Ademais participamos dos rounds multiprofissionais e Safety Huddle, que são espaços de trocas e planejamento terapêutico com as equipes da assistência. O serviço de fisioterapia segue engajado com o NEP na elaboração e apresentação de treinamentos para a equipe assistencial multiprofissional, além da qualificação da própria equipe de fisioterapia. No mês de

fevereiro, devido à contratação de novos profissionais e reestruturação da sistematização do trabalho da fisioterapia, não ocorreram os treinamentos. A equipe está empenhada na reorganização, planejamento e levantamento das principais demandas das equipes para estruturação das capacitações.

4.18.2 TERAPIA OCUPACIONAL

Equipe

No momento estamos em processo seletivo para reposição da profissional de Terapia Ocupacional.

Produção

Sem produção

Reuniões e Comissões

No momento não há participação do profissional de Terapia Ocupacional em Reuniões e Comissões.

4.18.3 FONOAUDIOLOGIA

Equipe

A equipe é composta de três fonoaudiólogas, porém um encontra-se de licença e a outra, que atende no ambulatório, de férias. Sendo assim, a equipe conta com apenas uma colaboradora, que fica na internação, num turno de seis horas. Seria de grande valia a contratação de mais uma colaboradora, ainda que temporária, para que a internação não fique descoberta no período em que a colaboradora responsável não se encontra na Unidade Hospitalar (finais de semana, feriados e dias de semana após as 14:00hs)

Produção

Ao todo, a colaboradora da internação realizou 66 triagens de risco para disfagia e 105 atendimentos, sendo 5 reavaliações e 9 fonoterapias. Os demais foram ajustes

de consistência (progressão ou involução). Existem demandas como fonoterapias indiretas de deglutição para os pacientes com cateter nasoentérico e fonoterapia de linguagem, porém não foi possível realizar mais fonoterapias devido a falta de colaboradoras na internação. A necessidade específica do setor é que aumente o número de colaboradores, uma vez que aumentou o número de leitos e de pacientes internados, para que haja a cobertura total pelo serviço.

Reuniões e Comissões

Houve participação esporádica em algumas reuniões de equipe, uma vez que há apenas uma colaboradora realizando os atendimentos. Não foi possível realizar participação em palestras, pois as mesmas são a partir das 14:00hs e este é o horário de saída da colaboradora.

4.18.4 PSICOLOGIA

Equipe

A equipe é composta por quatro psicólogas, sendo duas diaristas (que também atendem ao ambulatório, uma no turno matutino e outra no turno vespertino) e duas plantonistas, de acordo com o dimensionamento do contrato. Desde o mês de novembro a equipe sofreu uma queda em seu quantitativo total, devido à licença de uma profissional, que está afastada devido à gravidez. Desde então, a equipe não recebeu uma nova profissional para cobrir a colaboradora afastada, tampouco foi estabelecida previsão de nova contratação. Visando promover maior alcance do quantitativo de atendimentos prestados aos pacientes, seria muito importante considerar o aumento da equipe para, pelo menos, mais uma colaboradora para cobrir os turnos antes assumidos pela psicóloga afastada.

Produção

Neste mês de Fevereiro, o Serviço de Psicologia realizou 189 atendimentos, sendo 181 atendimentos prestados diretamente aos pacientes, e 8 atendimentos de acolhimento a familiares de pacientes, geralmente em casos de pacientes que não possuíam condições de interação. Desde o último mês de Janeiro, visando possibilitar ambiente que favoreça a criação do vínculo paciente-profissional e aprimoração da qualidade do cuidado psicológico ofertado durante a hospitalização, uma nova divisão

de pacientes foi realizada entre a equipe. Nesta nova divisão, cada psicóloga terá um quantitativo específico de pacientes pelos os quais ela será a profissional de referência do caso (este número de pacientes considerará a carga horária de cada uma dentro da enfermaria) e, em seus dias de atuação na internação, ela irá administrar da melhor forma possível e considerando suas possibilidades, a quantidade de atendimentos que poderá ofertar aos pacientes que estão sob sua responsabilidade. Esta ação visa garantir que o cuidado psicológico ofertado ao paciente seja realizado pela mesma profissional (salvo em caso de intercorrências e/ou que a profissional de referência não se encontre na unidade no dia), facilitando maior criação de vínculo e relação de confiança paciente-profissional. As admissões serão divididas entre as profissionais presentes na unidade no dia, respeitando o quantitativo de pacientes que cada uma já possui. Para maior controle dessa divisão, foi criada uma planilha, onde constam todos os pacientes hospitalizados e a respectiva psicóloga de referência de cada um. A cada alta, transferência, vaga zero ou admissão, a planilha será atualizada.

Reuniões e Comissões

O Serviço de Psicologia segue presente nas reuniões diárias do Safety Huddle e nos rounds multidisciplinares dos setores de Pneumologia, Infectologia e Cuidados Prolongados. De igual maneira, quando solicitado e diante da necessidade dos casos, as profissionais do Serviço também participam de reuniões multidisciplinares com familiares e/ou serviços externos de referência dos pacientes, visando articulação e continuidade do cuidado.

4.18.5 SERVIÇO SOCIAL

Hoje o Serviço Social é composto por três profissionais, que são distribuídos da seguinte forma: 2 atuando nas demandas das enfermarias de pneumologia, infectologia e saúde mental e 1 responsável técnica dando suporte para a gestão e equipe. O atendimento no ambulatório, desde janeiro de 2024, passou a ser realizado por chamado a partir da demanda espontânea dos usuários.

O Serviço Social segue engajado com o NEP na elaboração e apresentação de treinamentos com foco na qualificação da equipe. Os temas trabalhados nesse mês foram: pacientes judicializados, vaga zero, siglas e termos institucionais.

Ademais, a equipe participou de reuniões de trabalho para sistematização das ações, além dos rounds multiprofissionais e Safety Huddle, que são espaços de trocas e planejamento terapêutico com as equipes da assistência.

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 a maneira mais eficaz para a resolução dos casos.

Os pacientes, em quantitativo expressivo, apresentam alto risco de evasão relacionada à situação de drogadição, além da camada significativa de pessoas em situação de rua. Com isso, o desafio é construir vínculos e confiança para possibilitar que sua cidadania seja garantida.

As intervenções se dão através da solicitação de identificação via DETRAN e pedido de documentos civis, localização de familiares através da busca ativa via Delegacia de Descoberta de Paradeiros e SINALID, viabilização de acesso aos benefícios de transferência de renda, 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.

Outra ação que vale ressaltar é o atendimento realizado junto aos familiares dos pacientes internados, onde através da escuta ativa e acolhimento, criamos laços, fomentamos o fortalecimento de vínculos entre paciente e família e refletimos juntos sobre estratégias para suporte e continuidade no cuidado.

Semanalmente é feita avaliação social dos pacientes internados com mais de 15 dias para elaboração de relatório social para compartilhamento com a direção geral, de projeto e direção médica, com vistas a sinalizar e justificar casos de internação prolongada em decorrência de casos sociais.

No mês de fevereiro foi alimentada a planilha de atendimentos do Serviço Social desmembrada por tipos de intervenção a fim de quantificar e qualificar os atendimentos, dentre eles, entrevista social, visita no leito e orientações sociais, encaminhamentos, relatórios sociais, etc.

Segue abaixo gráfico que especifica os atendimentos por modalidade do Serviço Social nas enfermarias realizadas entre 01/02/2024 a 29/02/2024:

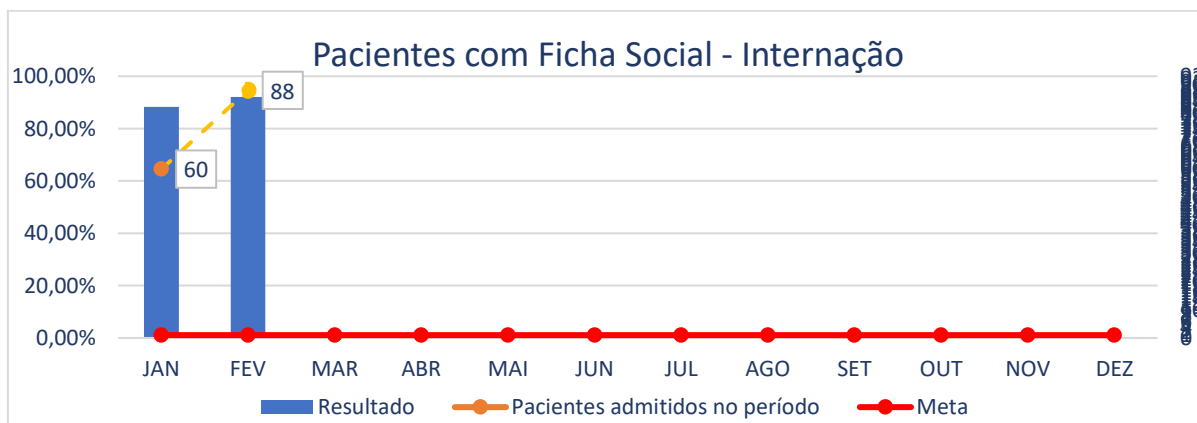


Fonte: Serviço Social do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS/IDEIAS).

A atuação do Serviço Social na unidade é realizada a partir da admissão dos pacientes, com pactuação para o acolhimento inicial ser realizado nas primeiras 24h. Realizando-se assim o atendimento com escuta sensível, para conhecimento da história sociofamiliar que possibilitará 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 do cuidado no 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).

Observação:

Pontua-se que dos 88 pacientes admitidos no mês de fevereiro, 3 saíram de vaga zero e evasão e 1 obito antes das primeiras 24h, 3 foram admitidos no setor de cuidados prolongados e

B) Produção ambulatorial do Serviço Social

O Serviço Social atua na viabilização dos direitos sociais, portanto se faz primordial a sua atuação nos serviços de saúde, onde os usuários trazem demandas implícitas àquelas que vieram tratar inicialmente. Através da escuta ativa para conhecimento da história social, identificamos direitos e efetuamos orientações e encaminhamentos que

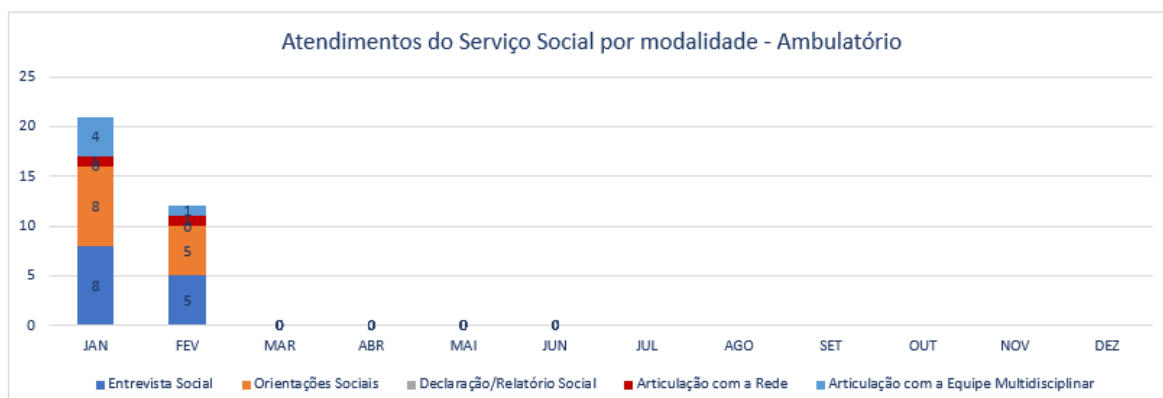
garantem o acesso a bens sociais que impactam na sua situação de vida no cotidiano e de vulnerabilidade.

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

É desta forma que o Serviço Social destaca o trabalho feito no ambulatório nos últimos 6 meses. Os números foram expressivos e exemplificados nos relatórios dos meses anteriores.

Com a nova organização administrativa, com aumento dos leitos, e, por conseguinte, das demandas nas enfermarias, o atendimento social no ambulatório passou a ser realizado somente mediante procura dos pacientes através de demanda espontânea. Isso justifica a queda nos números.

Segue abaixo gráfico que especifica os atendimentos por modalidade do Serviço Social no ambulatório realizado entre 01/02/2024 a 29/02/2024:



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

4.18.6 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

EQUIPE

Atualmente, o Serviço de Nutrição é composto por uma nutricionista supervisora, duas nutricionistas clínicas e uma nutricionista no atendimento ambulatorial, colaboradoras que compõem a equipe de Nutrição do HMRPS junto à administração direta. É responsável pelo atendimento aos pacientes beira leito e pela fiscalização da firma contratada para o serviço de alimentação.

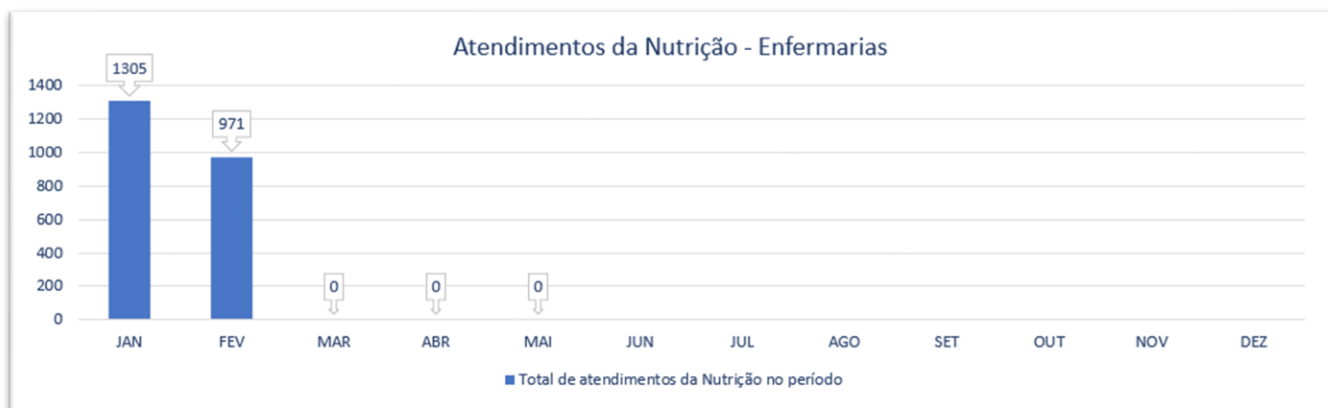
NUTRIÇÃO CLÍNICA

Através da 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.

A nutricionista integra 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.

Atualmente as nutricionistas não conseguem assistir todos os pacientes, bem como evoluir em prontuário eletrônico aos finais de semana, o que acarretou um declínio nos atendimentos da nutrição apresentado no gráfico a seguir. Esse declínio de atendimentos, se deu pelo fato do aumento de pacientes/dia, rotatividade e déficit quantitativo de nutricionistas. Aos finais de semana trabalha apenas uma nutricionista para atender todos os pavilhões.

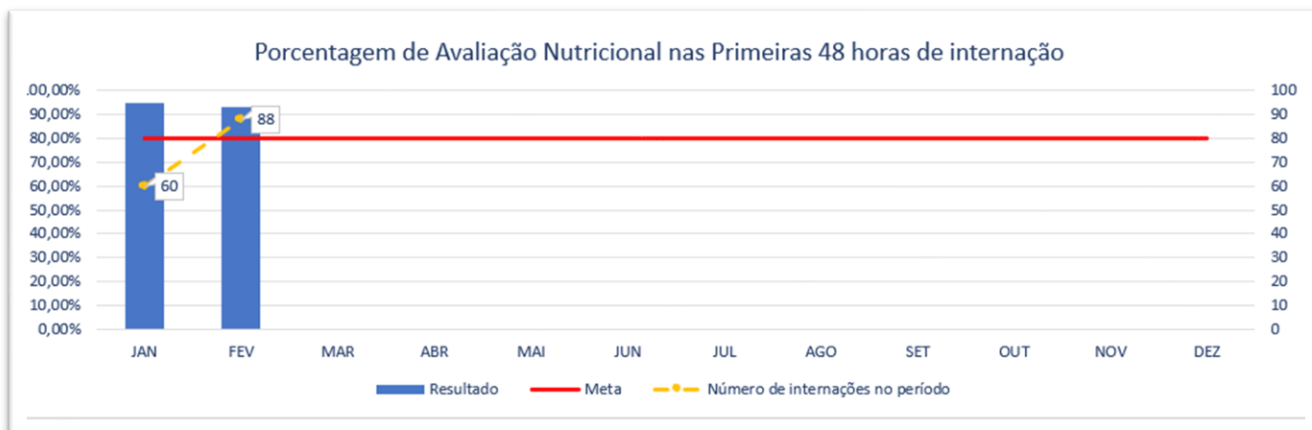
Segue abaixo gráfico que demonstra o quantitativo de atendimentos realizadas na enfermaria pelo serviço de nutrição no mês de Fevereiro de 2024:



Fonte: Planilha de produtividade do Setor de Nutrição.

No mês de fevereiro foram internados 88 pacientes, desses 83 receberam triagem nutricional em até 48h.

Segue abaixo gráfico que especifica as triagens realizadas na enfermaria pelo Serviço de Nutrição no mês de fevereiro de 2024:



Fonte: Planilha de Produtividade do setor de Nutrição e SARA.H.

NUTRIÇÃO PRODUÇÃO

A Fiscalização Técnica do contrato de alimentação consiste no acompanhamento da execução de todas as cláusulas e condições decorrentes do contrato, apontando todas as ocorrências relacionadas a prestação dos serviços pela terceirizada, e indicando ao setor de contrato, o que for necessário à regularização das falhas observadas.

O serviço segue acompanhando o indicador clássico da nutrição de produção que mensura a economicidade do contrato de alimentação através do resto ingesta dos colaboradores.

Segue abaixo gráfico que apresenta os dados referentes ao percentual de resto ingesta da alimentação dos colaboradores entre no mês de Fevereiro de 2024:



Fonte: Planilha de resto ingesta da empresa contratada de alimentação.

Quantitativo de refeições servidas para colaboradores: 822 desjejuns, 3045 almoços, 1555 lanches da tarde e 1015 jantares.

Quantitativo de refeições servidas para pacientes: 1407 desjejuns, 1407 refeições, 2089 almoços, 1401 lanches, 209 jantares, 1405 ceias.

4.18.7 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 farmácia é o setor responsável pela 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. O quadro de técnicos de farmácia foi desfalcado, com o desligamento de um colaborador, no dia 10 de janeiro de 2024 e não houve preenchimento da vaga neste período. Em linhas gerais, o setor apresenta o dimensionamento de com 7 farmacêuticos plantonistas (24x144), sendo 2 farmacêuticas plantonistas 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. A rotina do setor inicia com a passagem de plantão entre os profissionais farmacêuticos. Logo no primeiro horário o farmacêutico organiza o setor, verificando o abastecimento dos bins de medicamentos fracionados, medicamentos ampulados, entre outros. As demandas de ressuprimento da Dispensação Interna é passada aos almoxarifes, para que seja realizado o abastecimento diário. Dando sequência ao plantão, o profissional farmacêutico faz a ronda nos blocos de enfermarias a fim de verificar quais insumos medicamentosos precisam ser repostos, para o serviço de enfermagem pelo período de 24 horas. O farmacêutico verifica a necessidade e o técnico faz a reposição, quando necessário. Assim que as prescrições são aprazadas pelo serviço de enfermagem, o farmacêutico faz a conferência das prescrições quanto ao preenchimento correto, via Prontuário Eletrônico do Paciente, faz a análise técnica da prescrição quanto aos medicamentos prescritos, se há indicação de alergias, possíveis interações medicamentosas, e a triagem do quantitativo de medicamentos a serem separados e dispensados para os períodos de 12 horas, como determinado. A temperatura de todo o setor é verificada duas vezes ao dia (8:00 e 18:00). Eventualmente, de acordo com as Ordens de compra, o setor recebe medicamentos, sendo conferidos de acordo com o POP de Recebimento de Medicamentos e guardados no estoque.


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.

No correte mês, o setor recebeu 2 (duas) estantes bins, totalizando 240 bins número 5, o que ajudou na melhor organização da farmácia. As estantes melhoraram o serviço do setor, principalmente em relação à limpeza dos bins, organização, identificação e localização dos medicamentos. A identificação e localização dos medicamentos foram melhoradas com a chegada das estantes.



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. Foi observado um aumento no consumo de CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML) e

DIPIRONA 500 MG, devido a abertura de leitos à pacientes em tratamento de dengue. O serviço de farmácia forneceu um total de R\$ R\$ 51.145,00 (Cinquenta e um mil, cento e quarenta e cinco reais). Os medicamentos com maior quantitativo de consumo foram CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML) (1.607 bolsas/frascos), GLICOSE 50% - 10ML (1.056 flaconetes), CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML (832 flaconetes), DIPIRONA 500 MG (749 comprimidos) e RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (RHZE 150/75/400/275 MG) (855 comprimidos). Em relação ao custo, os medicamentos com maior consumo foram CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML) (R\$ 13.177,40), RINGER COM LACTATO (500 ML) (R\$ 5.572,80), ENOXAPARINA 40MG/0,4ML (R\$ 4.204,89), TIGECICLINA 50 MG (R\$ 3.984,00) e ENOXAPARINA 20MG/0,2ML (R\$ 3.813,30).

 SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40  				
MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO				
FARMÁCIA - Período de 01/02/2024 A 29/02/2024				
NOME	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ACETILCISTEÍNA 600 MG	ENV	68	R\$ 1,37	R\$ 93,29
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COM	5	R\$ 0,08	R\$ 0,40
ACIDO FOLICO 5 MG	COM	120	R\$ 0,07	R\$ 8,40
ACIDO FOLÍNICO 15 MG	COM	1	R\$ 3,37	R\$ 3,37
ACIDO VALPRÓICO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	85	R\$ 0,35	R\$ 29,75
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML	FR	7	R\$ 6,11	R\$ 42,77
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200 ML	FR	3	R\$ 7,03	R\$ 21,09
AGUA DESTILADA 10ML	AMP	391	R\$ 0,33	R\$ 129,03
AGUA DESTILADA 250ML	FR	10	R\$ 5,34	R\$ 53,40
ALBENDAZOL 400 MG	COM	7	R\$ 0,82	R\$ 5,74
ALCOOL 70% 100 ML	FR	70	R\$ 1,47	R\$ 103,13
ALCOOL 70% GLICERINADO 500 ML	FR	1	R\$ 9,79	R\$ 9,79
ALOPURINOL 100 MG	COM	10	R\$ 0,11	R\$ 1,10
AMICACINA 250MG/ML	FA	4	R\$ 5,99	R\$ 23,96
AMITRIPTILINA 25 MG	COM	40	R\$ 0,08	R\$ 3,20
AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G+200 MG AMPOLA - EV	AMP	101	R\$ 19,54	R\$ 1.973,54
ANLODIPINO 5 MG	COM	61	R\$ 0,06	R\$ 3,66
ATENOLOL 50 MG	COM	30	R\$ 0,14	R\$ 4,20
AZITROMICINA 500 MG	COM	31	R\$ 0,80	R\$ 24,80
AZITROMICINA 500MG	FA	10	R\$ 16,79	R\$ 167,90
BACLOFENO 10 MG	COM	52	R\$ 0,18	R\$ 9,36
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	FA	10	R\$ 5,91	R\$ 59,10
BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI	FA	16	R\$ 13,12	R\$ 209,92

BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	COM	22	R\$ 0,20	R\$ 4,40
BISACODIL 5 MG	COM	2	R\$ 0,36	R\$ 0,72
BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML	AMP	299	R\$ 2,10	R\$ 627,90
BROMOPRIDA 10MG	COM	138	R\$ 0,33	R\$ 45,54
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COM	253	R\$ 0,03	R\$ 7,59
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COM	63	R\$ 0,15	R\$ 9,45
CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	COM	12	R\$ 0,09	R\$ 1,08
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	COM	15	R\$ 0,07	R\$ 1,05
CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	51	R\$ 0,45	R\$ 22,95
CEFEPIMA 1G	FA	18	R\$ 11,00	R\$ 198,00
CEFTAZIDIMA 1G	FA	9	R\$ 25,94	R\$ 233,46
CEFTRIAXONA 1G	FA	69	R\$ 6,73	R\$ 464,37
CETOCONAZOL 20MG/G - BISNAGA 30G	BNG	2	R\$ 4,49	R\$ 8,98
CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	FA	148	R\$ 12,69	R\$ 1.878,12
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO	COM	6	R\$ 0,19	R\$ 1,14
CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML	AMP	141	R\$ 5,25	R\$ 740,25
CLINDAMICINA 300 MG	COM	6	R\$ 1,90	R\$ 11,40
CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	COM	38	R\$ 0,64	R\$ 24,32
CLONAZEPAM 0,5 MG	COM	177	R\$ 0,05	R\$ 8,85
CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FR	12	R\$ 2,95	R\$ 35,40
CLONAZEPAN 2MG COMPRIMIDO	COM	55	R\$ 0,05	R\$ 2,75
CLORETO DE POTASSIO 10% - 10ML	AMP	113	R\$ 0,65	R\$ 73,45
CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML	FLC	832	R\$ 0,43	R\$ 357,76
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (100 ML)	BLS	429	R\$ 4,12	R\$ 1.767,48
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML)	BLS	1.607	R\$ 8,20	R\$ 13.177,40
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	FR	130	R\$ 6,41	R\$ 833,30
CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML	AMP	166	R\$ 0,49	R\$ 81,34
CLOREXIDINA 0,2% SOLUÇÃO AQUOSA 100 ML	FR	13	R\$ 3,55	R\$ 46,15
CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100 ML	FR	7	R\$ 3,80	R\$ 26,60
CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5% (100 ML)	FR	8	R\$ 2,86	R\$ 22,88
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	COM	60	R\$ 0,22	R\$ 13,20
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	COM	59	R\$ 0,21	R\$ 12,39
CODEINA 30 MG	COM	139	R\$ 2,70	R\$ 375,30

COLAGENASE 1,2 UI/G 30 G	BNG	3	R\$ 20,81	R\$ 62,43
CREME DE UREIA 10% 100G	TB	5	R\$ 25,80	R\$ 129,00
DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML	AMP	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
DEXAMETASONA, ACETATO 0,1(1MG/G) CREME BISNAGA 10G	BNG	11	R\$ 3,25	R\$ 35,75
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COM	19	R\$ 0,14	R\$ 2,66
DIAZEPAM 5MG/ML - 2ML	AMP	8	R\$ 1,43	R\$ 11,44
DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO	COM	75	R\$ 0,05	R\$ 3,75
DIAZEPAN 5MG COMPRIMIDO	COM	110	R\$ 0,06	R\$ 6,60
DICLOFENACO DE POTASSICO 50MG COMPRIMIDO	COM	12	R\$ 0,06	R\$ 0,72
DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	COM	749	R\$ 0,11	R\$ 82,39
DIPIRONA 500MG/20ML	FR	8	R\$ 1,17	R\$ 9,36
DIPIRONA 500MG/ML - 2ML	AMP	360	R\$ 1,42	R\$ 511,20
DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	COM	12	R\$ 0,75	R\$ 9,00
ENALAPRIL 10MG	COM	28	R\$ 0,05	R\$ 1,40
ENOXAPARINA 20MG/0,2ML	SER	223	R\$ 17,10	R\$ 3.813,30
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML	SER	171	R\$ 24,59	R\$ 4.204,89
EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML - 1ML	AMP	7	R\$ 1,78	R\$ 12,46
ESPIRONOLACTONA 25MG	COM	5	R\$ 0,35	R\$ 1,75
FENITOÍNA 50MG/ML - 5ML	AMP	3	R\$ 2,26	R\$ 6,78
FENITOÍNA 100 MG COMPRIMIDO	COM	18	R\$ 0,19	R\$ 3,42
FENTANIL 0,05 MG/ML 5 ML	AMP	6	R\$ 2,11	R\$ 12,66
FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML	AMP	13	R\$ 3,09	R\$ 40,17
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAP	20	R\$ 0,44	R\$ 8,80
FLUCONAZOL 2 MG/ML 100 ML	BLS	5	R\$ 15,04	R\$ 75,20
FLUOXETINA 20MG	COM	89	R\$ 0,23	R\$ 20,47
FUROSEMIDA 40MG	COM	38	R\$ 0,14	R\$ 5,32
FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML	AMP	28	R\$ 2,33	R\$ 65,24
GABAPENTINA 300 MG	COM	24	R\$ 0,23	R\$ 5,53
GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COM	8	R\$ 0,02	R\$ 0,16
GLICOSE 5% (100 ML)	BLS	2	R\$ 4,53	R\$ 9,06
GLICOSE 5% 500 ML	BLS	12	R\$ 6,55	R\$ 78,60
GLICOSE 50% 10 ML	FLC	1.056	R\$ 0,92	R\$ 971,52
HALOPERIDOL 5MG/ML - 1ML	AMP	10	R\$ 3,66	R\$ 36,60
HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	COM	15	R\$ 0,12	R\$ 1,80
HALOPERIDOL 5 MG	COM	46	R\$ 0,27	R\$ 12,42
HALOPERIDOL, DECANOATO SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG/ML AMP 1 ML	AMP	2	R\$ 16,10	R\$ 32,20
HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 0,25ML - SC	AMP	1	R\$ 8,18	R\$ 8,18
HIDRALAZINA 25MG	COM	22	R\$ 0,26	R\$ 5,72
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COM	12	R\$ 0,03	R\$ 0,36

HIDROCORTISONA 100 MG	FR	39	R\$ 4,16	R\$ 162,24
HIDROCORTIZONA 500 MG	FR	1	R\$ 7,54	R\$ 7,54
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSAO ORAL 60 A 62 MG/ML FRASCO 100 ML	FR	4	R\$ 2,31	R\$ 9,24
HIOSCINA (N-BUTIL- ESCOPOLAMINA) 10MG COMPRIMIDO	COM	29	R\$ 1,35	R\$ 39,15
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO PLASTICO/ALUMINIO	COM	12	R\$ 0,14	R\$ 1,68
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	30	R\$ 0,37	R\$ 11,10
INSULINA NPH HUMANA 100UI - 10ML	FR	5	R\$ 10,98	R\$ 54,90
IPRATROPIO 0,25MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO FRASCO CONTA-GOTAS 20 ML	FR	1	R\$ 1,02	R\$ 1,02
IVERMECTINA 6MG	COM	2	R\$ 1,80	R\$ 3,60
LACTULOSE 120ML	FR	31	R\$ 7,46	R\$ 231,26
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100MG COMPRIMIDO	COM	8	R\$ 0,61	R\$ 4,88
LEVOTIROXINA 100 MCG	COM	37	R\$ 0,09	R\$ 3,33
LOPERAMIDA 2MG	COM	158	R\$ 0,19	R\$ 30,02
LORATADINA 10 MG	COM	22	R\$ 0,02	R\$ 0,37
LOSARTANA 50 MG	COM	299	R\$ 0,05	R\$ 15,20
MANITOL 20% - 250ML	FR	4	R\$ 18,78	R\$ 75,12
MEROPENEM 500MG	FA	25	R\$ 11,90	R\$ 297,50
METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	COM	60	R\$ 0,09	R\$ 5,40
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - 2ML	AMP	64	R\$ 1,06	R\$ 67,84
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COM	26	R\$ 0,07	R\$ 1,82
MICONAZOL, NITRATO DE 2% CREME, MÍNIMO 20 MG	BNG	1	R\$ 3,84	R\$ 3,84
MIDAZOLAM 5MG/ML - 3ML	AMP	3	R\$ 6,50	R\$ 19,50
MOXIFLOXACINO, CLORIDRATO 400 MG	COM	7	R\$ 5,74	R\$ 40,18
NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA BISNAGA 10G	BNG	9	R\$ 1,69	R\$ 15,21
NITROFURANTOINA 100 MG	COM	125	R\$ 0,41	R\$ 51,25
NITROGLICERINA 5MG/ML - 10ML	AMP	1	R\$ 55,23	R\$ 55,23
NITROPRUSSETO 25 MG/ML 2 ML	AMP	1	R\$ 28,59	R\$ 28,59
NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML	AMP	10	R\$ 5,19	R\$ 51,90
OLEO MINERAL 100ML	FR	10	R\$ 5,65	R\$ 56,50
OMEPRAZOL 40 MG INJETAVEL	FA	121	R\$ 10,30	R\$ 1.246,30
OMEPRAZOL CAPSULA GELATINOSA DURA 20 MG	CAP	150	R\$ 0,15	R\$ 22,50

ONDANSETRONA 2MG/ML - 2ML	AMP	42	R\$ 2,81	R\$ 118,02
OXACILINA 500 MG	FA	48	R\$ 4,67	R\$ 224,16
OXIDO DE ZINCO 150MG/G + VITAMINA A 5000UI/G + VITAMINA D 900 UI/G POMADA BISNAGA 45G	BNG	1	R\$ 2,85	R\$ 2,85
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO CONTA-GOTAS MINIMO 15ML	FR	5	R\$ 1,08	R\$ 5,40
PENTOXIFILINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	21	R\$ 0,68	R\$ 14,28
PERMETRINA LOÇÃO 5% FRASCO 60 ML	FR	8	R\$ 4,98	R\$ 39,84
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0,5G	FA	83	R\$ 19,72	R\$ 1.636,76
PIRIMETAMINA 25 MG	COM	6	R\$ 0,07	R\$ 0,42
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	COM	44	R\$ 0,13	R\$ 5,72
PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	COM	2	R\$ 0,06	R\$ 0,12
PROMETAZINA 25 MG	COM	111	R\$ 0,12	R\$ 13,32
PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	AMP	72	R\$ 2,40	R\$ 172,80
PROPRANOLOL 40MG	COM	31	R\$ 0,03	R\$ 0,93
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA (RHZ 450/50/150 MG)	COM	30	R\$ 0,45	R\$ 13,50
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (RHZE 150/75/400/275 MG)	COM	614	R\$ 0,60	R\$ 368,40
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (RH 150/75 MG)	COM	180	R\$ 0,25	R\$ 45,00
RINGER COM LACTATO (500 ML)	BLS	288	R\$ 19,35	R\$ 5.572,80
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COM	421	R\$ 0,07	R\$ 29,47
RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO	COM	132	R\$ 0,13	R\$ 17,16
RIVAROXABANA 15 MG	COM	8	R\$ 0,94	R\$ 7,52
SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO	FR	5	R\$ 7,38	R\$ 36,90
SIMETICONA 40 MG	COM	105	R\$ 0,18	R\$ 18,90
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	88	R\$ 0,09	R\$ 7,92
SULFADIAZINA 500 MG	COM	24	R\$ 0,21	R\$ 5,04
SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50 G	TB	1	R\$ 5,88	R\$ 5,88
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG AMP - IV	AMP	10	R\$ 7,98	R\$ 79,80
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400+80 MG CMP - VO	COM	424	R\$ 0,16	R\$ 67,84
SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (10 ML)	FLC	179	R\$ 1,86	R\$ 332,94
SULFATO FERROSO, 40MG, COMPRIMIDO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	COM	337	R\$ 0,03	R\$ 10,11

TESTE RAPIDO PARA HEPATITE B	UND	2	R\$ 1,55	R\$ 3,10
TESTE RAPIDO PARA HIV METODO 1	UND	5	R\$ 3,05	R\$ 15,24
TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	UND	2	R\$ 1,35	R\$ 2,70
TIAMINA (100 MG)+ PIRIDOXINA (100 MG)+ CIANOCOBALAMINA (5000 MCG) SOL. INJ 2ML	AMP	67	R\$ 12,10	R\$ 810,70
TIAMINA, CLORIDRATO DE, (VITAMINA B1) 300 MG	COM	140	R\$ 0,22	R\$ 30,80
TIGECICLINA 50 MG	FA	16	R\$ 249,00	R\$ 3.984,00
TIRA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE SANGUE FAIXA DETECCÃO 20 A 500 MG/DL, 50 TIRAS	PCT	85	R\$ 0,17	R\$ 14,52
TRAMADOL 50 MG / 1ML SOL. INJ.	AMP	11	R\$ 2,67	R\$ 29,37
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG	CAP	1	R\$ 0,27	R\$ 0,27
VANCOMICINA 500MG	FA	38	R\$ 8,36	R\$ 317,68
VERAPAMIL 80MG	COM	26	R\$ 0,24	R\$ 6,24
VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML 1 ML	AMP	1	R\$ 17,80	R\$ 17,80
VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) 40 MG CAPSULA	COM	12	R\$ 1,47	R\$ 17,64
TOTAL				R\$ 51.145,00

Reuniões no mês de **FEVEREIRO**:

REUNIÃO	PARTICIPAÇÃO
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Farmacêutico participa como membro desta Comissão.
Comissão de Farmácia e Terapêutica	Farmacêutica Vice-presidente e Farmacêutico Secretário da Comissão

4.18.8 ODONTOLOGIA HOSPITALAR

O Hospital Municipal Raphael de Paula Souza continua aprimorando os serviços de Odontologia Hospitalar, focando na promoção da saúde bucal e prevenção de complicações orais. Durante o mês de fevereiro de 2024, a equipe manteve o compromisso com as metas estabelecidas, priorizando a entrega de kits odontológicos e a implementação do Protocolo de Higiene Oral Beira Leito. Além disso, foi estabelecida uma rotina de visitas em todos os blocos do hospital, realizada por um cirurgião dentista hospitalar com carga horária semanal de 20 horas. Essa rotina visa realizar o levantamento de necessidades odontológicas em cada bloco, identificando possíveis complicações e oferecendo orientações sobre cuidados bucais adequados aos pacientes. Essa abordagem proativa demonstrou resultados positivos, evidenciados pelo aumento

significativo no número de pacientes atendidos durante o mês de fevereiro.

EQUIPE E COLABORAÇÃO MULTIDISCIPLINAR:

A colaboração entre a Odontologia e a equipe de Enfermagem persiste como um elemento-chave para o sucesso das atividades. A comunicação aberta e eficaz possibilitou a resolução rápida de desafios, garantindo a eficiência e qualidade do cuidado oferecido aos pacientes.

INTEGRAÇÃO DOS SETORES DE PSIQUIATRIA E DENGUE - FEVEREIRO:

Em fevereiro, foram integrados os setores de Psiquiatria e Dengue. A entrada desses setores demandou a adaptação dos protocolos, que está em fase de implementação, para atender às necessidades específicas de pacientes psiquiátricos e àqueles acometidos pela Dengue.

METAS DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO:

A entrega do kit de higiene oral, levantamento de necessidades e a implementação do Protocolo de Higiene Oral Beira Leito continuam sendo metas prioritárias. Durante fevereiro, observou-se um aumento significativo na adesão dos pacientes a esses protocolos, fortalecendo a prevenção de complicações relacionadas à saúde bucal.

INDICADORES DE DESEMPENHO:

Distribuição de Escovas de Dentes em Todos os Leitos.

Distribuição de escovas de dentes em todos os leitos, promovendo a higiene oral dos pacientes.

TÉCNICA DE HIGIENE ORAL:

Observou-se uma melhoria na aplicação da técnica de higiene oral, com a equipe odontológica fornecendo orientações detalhadas e acompanhamento frequente.

USO DO ENXAGUATÓRIO BUCAL:

A promoção do uso adequado de enxaguatórios bucais como parte integrante da rotina de cuidados com a saúde bucal tem sido bem-sucedida, contribuindo para a prevenção de complicações.

PREVENÇÃO DE INFECÇÕES OPORTUNISTAS:

A colaboração estreita com a equipe de saúde resultou em uma redução significativa nas incidências de infecções oportunistas, destacando o impacto positivo da

abordagem multidisciplinar.

ROTINA DE VISITAS E BUSCA ATIVA DE NECESSIDADES:

A rotina de visitas em todos os setores hospitalares permitiu uma identificação proativa de necessidades e a realização de ajustes contínuos nos protocolos, garantindo a eficácia dos cuidados odontológicos.

RESULTADOS

A seguir, exploramos os principais tópicos discutidos durante essa apresentação elucidativa.

ATENDIMENTO NOS BLOCOS DE ENFERMARIA:

Especificidade: Na Odontologia Hospitalar, a atuação nos blocos de enfermaria exige uma compreensão aprofundada das condições clínicas dos pacientes hospitalizados. O atendimento é adaptado para atender às necessidades específicas desse ambiente, considerando a fragilidade e particularidades de cada caso.

IMPORTÂNCIA DA ODONTOLOGIA HOSPITALAR:

Abrangência do Cuidado: A Odontologia Hospitalar desempenha um papel crucial na promoção da saúde bucal de pacientes internados, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida e prevenção de complicações decorrentes de condições bucais.

DIFERENÇA DA ODONTOLOGIA AMBULATORIAL:

Contexto de Atendimento: A odontologia ambulatorial tradicional foca em consultas externas e tratamentos programados. Em contraste, a Odontologia Hospitalar atua de maneira integrada com outras disciplinas, adaptando-se ao ambiente hospitalar dinâmico e complexo.

IMPORTÂNCIA DA ATUAÇÃO COMO EQUIPE MULTIDISCIPLINAR:

Colaboração Integrada: A eficácia da Odontologia Hospitalar depende da colaboração estreita com outros profissionais de saúde. Ao atuar como parte de uma equipe multidisciplinar, é possível proporcionar cuidados abrangentes e integrados, considerando as diversas dimensões da saúde do paciente.

ODONTOLOGIA DOMICILIAR:

Extensão do Cuidado: Além do ambiente hospitalar, a Odontologia Domiciliar também foi abordada a beira leito, principalmente com os familiares em dias de visitas, destaca-se como uma extensão natural dos cuidados, nesse sentido surgiu a necessidade de se implementar um folder educativo de higiene oral que será inicialmente distribuído no mês de março a todos familiares dos pacientes internados.

Em síntese, a introdução à Odontologia Hospitalar oferece uma compreensão mais profunda sobre o papel desse ramo especializado, ressaltando sua importância nos blocos de enfermagem, sua distinção da odontologia ambulatorial, a necessidade de atuação em equipe multidisciplinar e a expansão dos cuidados para o âmbito domiciliar. Essa iniciativa visa fortalecer a conscientização e o comprometimento de todos os colaboradores em prol da saúde bucal integral dos pacientes atendidos em nosso hospital.

Atividade	Recebido	Realizado
Palestra Lei Seca	X	

4.18.9 SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH)**1-CONSIDERAÇÕES GERAIS**

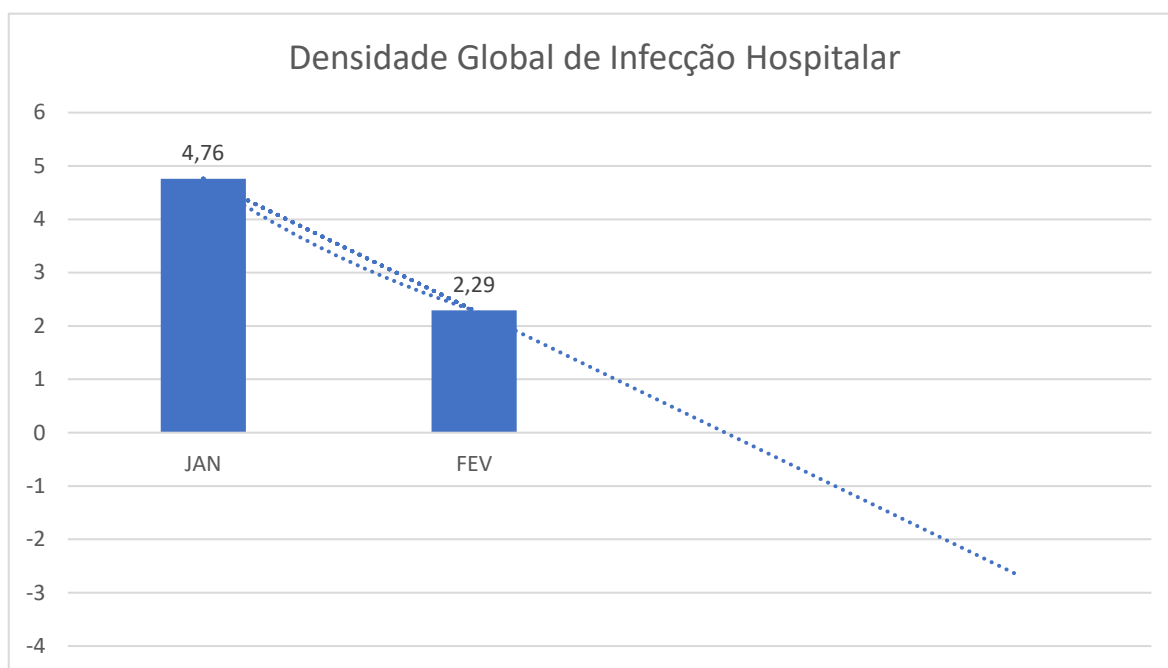
O Relatório de Indicadores Epidemiológicos e Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) referente ao Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, elaborado pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), destina-se à apresentação, análise e interpretação de indicadores epidemiológicos, ao fornecimento de informações a respeito do nível endêmico das IRAS sob vigilância e as alterações do comportamento epidemiológico detectadas.

2-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.

3-INDICADORES DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)

Densidade Global de Infecção Hospitalar - Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, fevereiro 2024.



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.

Meta: 3,15 ‰

Esse mês atingimos a meta instituída com base no ano de 2023.

MOVIMENTAÇÃO DAS UNIDADES

Dados de movimentação das unidades ocorridos no HMRPS em 2024.

INDICADOR	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Nº DE INFEÇÕES	06	03										
NOVAS ADMISSÕES	57	88										
Nº SAÍDAS	48	83										
TOTAL DE PACIENTE/DIA	1260	1309										

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

DESCRIÇÃO DAS INFECÇÕES DO MÊS

Descrição das infecções ocorridas no mês de Fevereiro no HMRPS.

Nome do paciente	Data da infecção	Tempo decorrido entre a infecção e admissão	Sítio de infecção	Germe isolado	Tratamento instituído	Desfecho
RPR	01/02/24	30 dias	Cutâneo	<i>sem isolados</i>	Vancomicina/ Tigeciclina	Bom
MOJ	06/02/24	30 dias	Não Identificado	<i>Sem isolados</i>	Ciprofloxacino	Bom
JCMS	27/01/24	30 dias	Não Identificado	<i>Sem isolados</i>	Ciprofloxacino	Bom

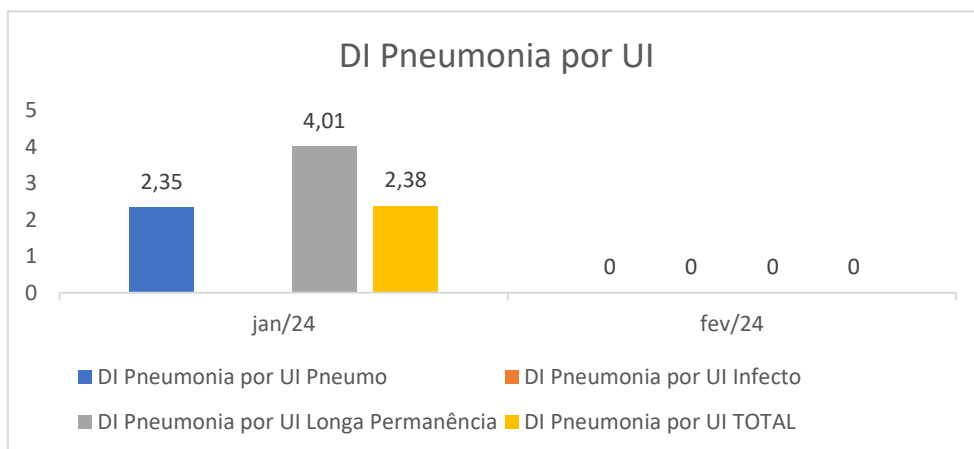
Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

Durante o mês de fevereiro de 2024, registramos três infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), uma de foco cutâneo (lesão de úlcera por pressão) e duas que não conseguiu se identificar o foco, apesar do rastreamento infeccioso amplo, com hemoculturas, uroculturas e diagnóstico por imagem. No entanto, todas as infecções se desenvolveram em decorrência do tempo de internação prolongado, isto é, internação prolongada acima de 15 dias, sendo uma delas consequência de que uma delas foi infecção de lesão em úlceras por pressão, somado ao fato que estes pacientes após 48h já estão colonizados por germes nosocomiais que apresentam perfil de resistência amplo aos antimicrobianos de utilização comunitária.

Plano de ação:

Manter monitoramento e medidas preventivas de IRAS.

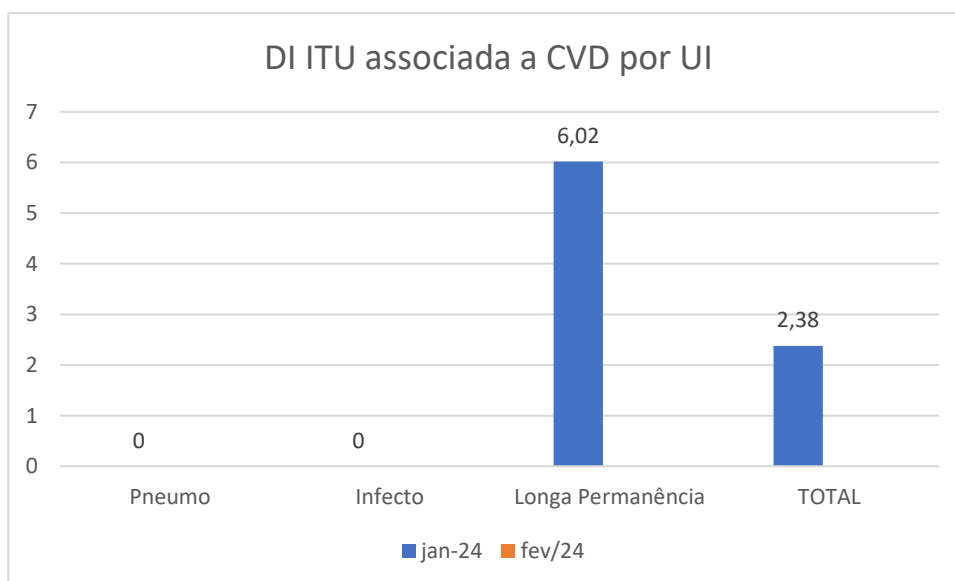
DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE PNEUMONIA POR UNIDADE DE INTERNAÇÃO



Fonte:

Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

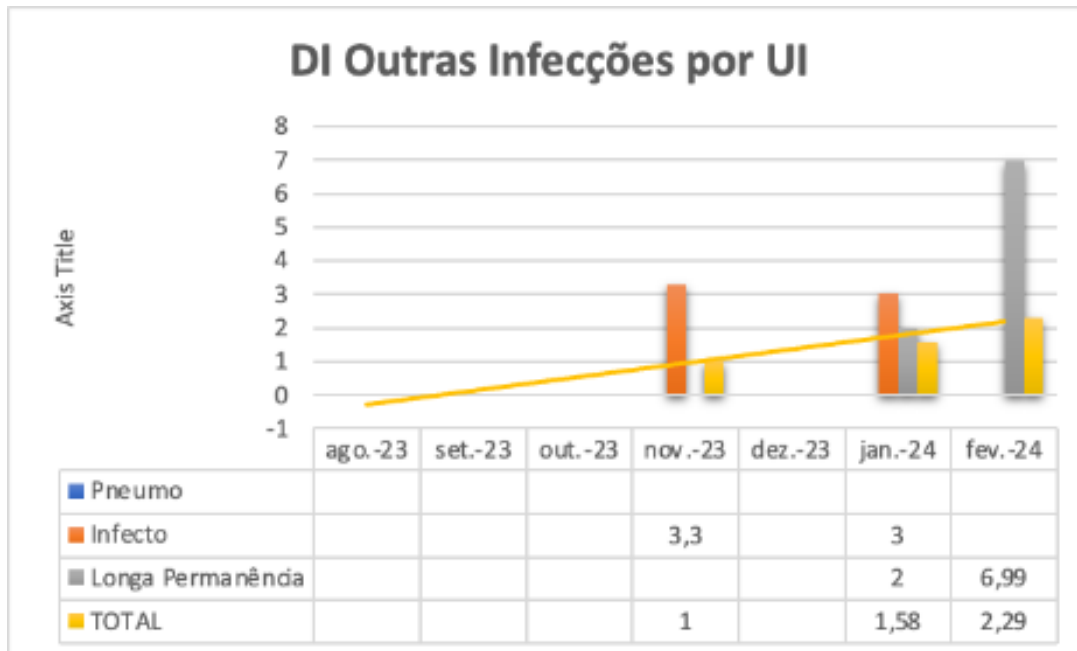
DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO ASSOCIADA A CVD POR UNIDADE DE INTERNAÇÃO



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

Densidade de Incidência de Outras Infecções

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



4-PERFIL MICROBIOLÓGICO

4.1-CULTURAS REALIZADAS (AMOSTRAS CLÍNICAS) NO PERÍODO.

Número de amostras clínicas coletadas para realização de cultura microbiológica no período

CULTURA	JAN	FEV	MARÇO	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Hemocultura	21	11										
Urocultura	17	11										
Líquor	-	2										
Lavado Gástrico	1	0										

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

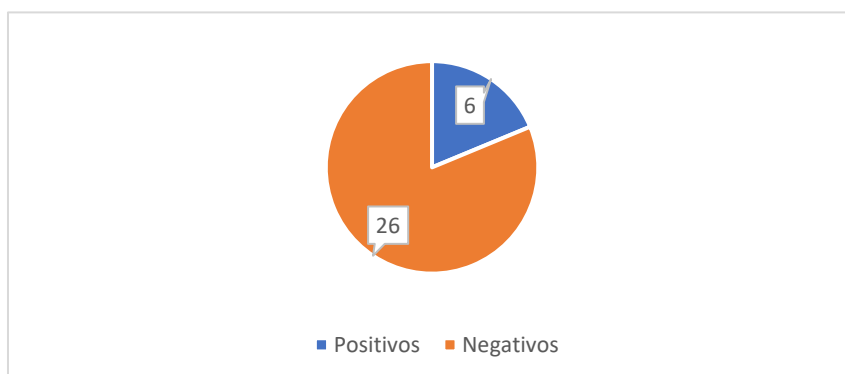
4.2-CULTURAS POSITIVAS NO PERÍODO

Número de culturas positivas realizadas no HMRPS:

CULTURA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Hemocultura	4	2										
Urocultura	9	2										
Líquor	-	0										
Lavado gástrico	0	0										

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

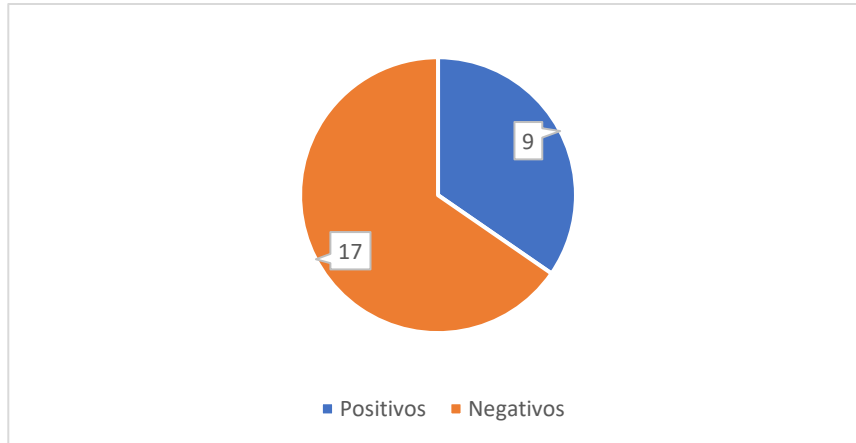
Positividade das Hemoculturas realizadas período no HMRPS.



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

Dentre as 32 amostras enviadas para realização de hemocultura no período, 06 (18,75%) foram positivas, no entanto, 03 amostras detectamos coagulase negativo (contaminação). É necessário treinamento dos profissionais coletores, para garantia das coletas realizadas.

Positividade das Uroculturas realizadas no HMRPS.



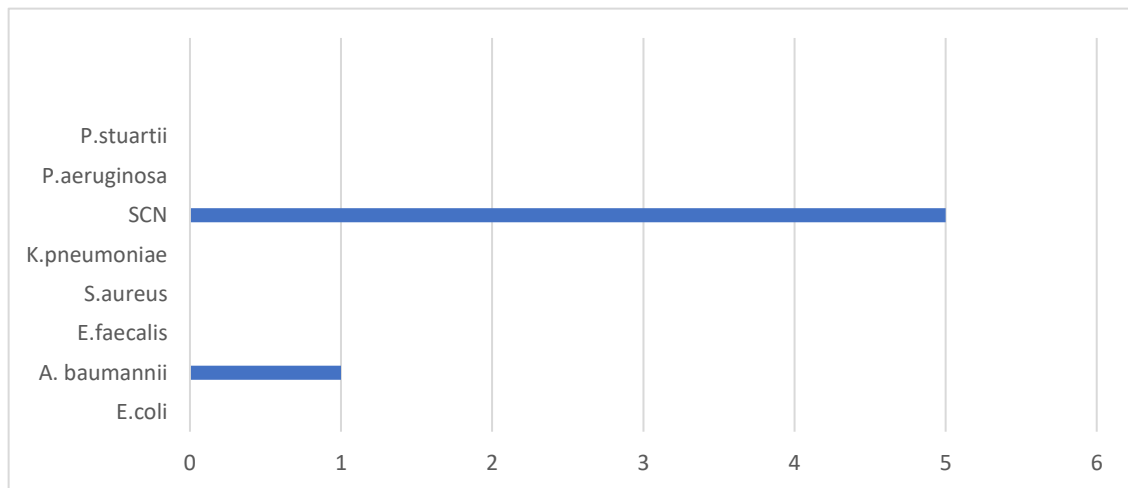
Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

Dentre as 28 amostras enviadas para realização de Uroculturas no período, 09 (32,14%) foram positivas.

4.3 - MICRORGANISMOS ISOLADOS

4.3.1- Hemoculturas

Microrganismos Isolados em Hemoculturas coletadas.



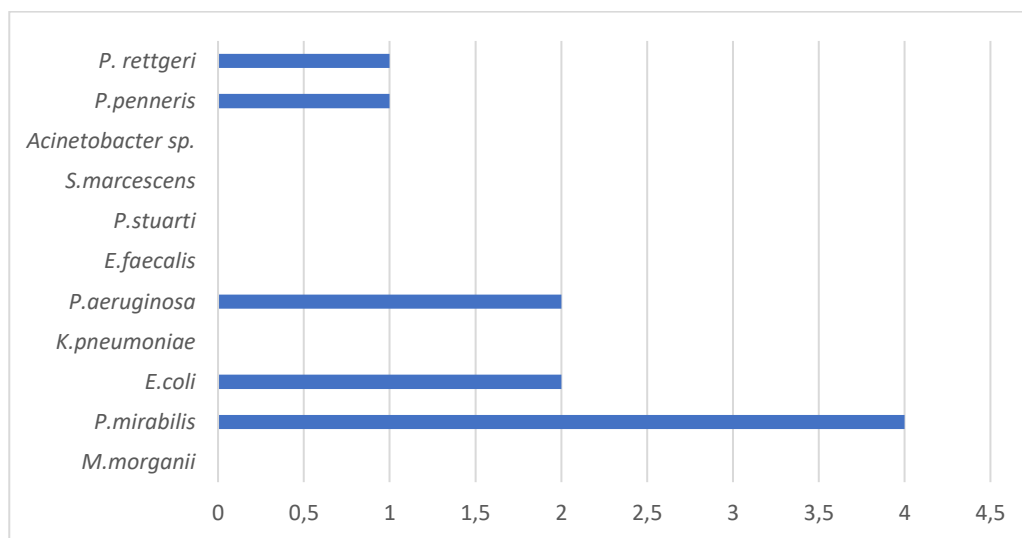
4.3.2-Perfil de sensibilidade – Hemoculturas

Perfil de sensibilidade dos Microrganismos Isolados nas Hemoculturas coletadas.

CULTURA	MICROORGANISMO	PERFIL DE SENSIBILIDADE
Hemocultura	<i>S. coagulase negativo</i>	100 % Oxacilina resistente
	<i>Acinetobacter</i>	100% Multirresistente

4.3.3- Uroculturas

Microrganismos Isolados em Uroculturas coletadas.



4.3.4 Perfil de sensibilidade – Uroculturas

Perfil de sensibilidade dos Microrganismos Isolados nas uroculturas.

CULTURA	MICROORGANISMO	PERFIL DE SENSIBILIDADE
Urocultura	<i>E. coli</i>	100% ESBL
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	MS
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	MR
	<i>P. mirabilis</i>	MS
	<i>P. Penneris</i>	MS
	<i>P. rettgeri</i>	MS

5-CULTURAS DE VIGILÂNCIA (CVIG)

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	DEZ
SWAB RETAL	57	63										
SWAB NASAL	57	63										
SWAB ORAL	57	63										

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

5.2- Distribuição das culturas de vigilância por agente etiológico

Culturas positivas de vigilância realizadas no período.

MICROORGANISMO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
MRSA	13	11										
Enterobactéria ESBL	12	20										
P.aeruginosa	01	02										
Acinetobacter sp.	09	06										
ERC	05	09										
VRE	08	05										

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

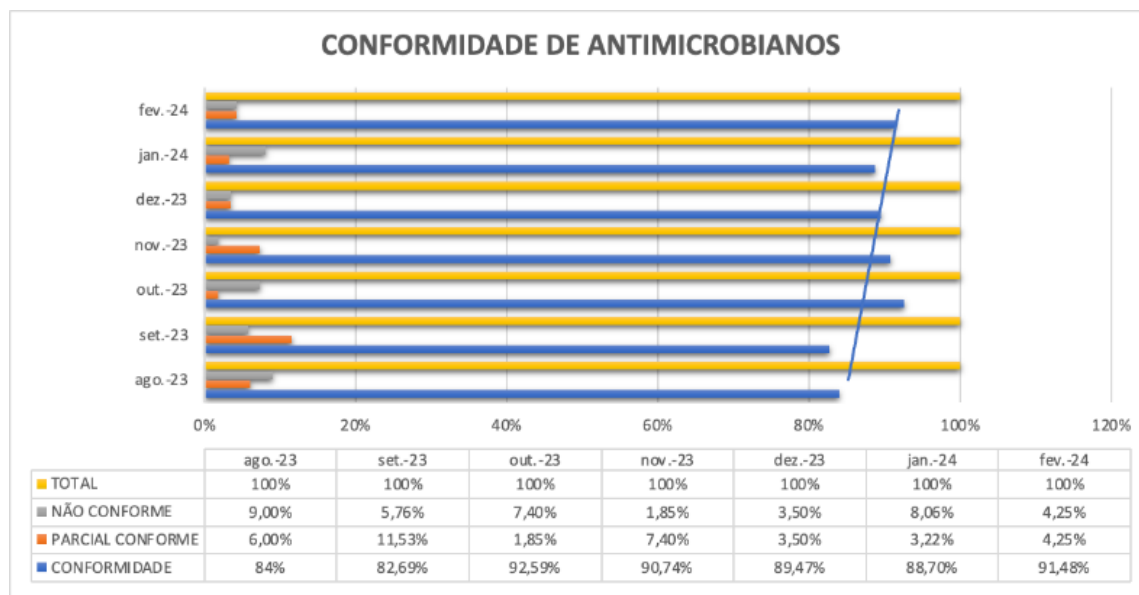
No mês de fevereiro observamos ESBL. Todos os casos detectados foram extra institucionais. Detectamos mais de um MDR em diversos pacientes admitidos. É necessário intensificar limpeza ambiental e medidas de precaução para evitar a disseminação.

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

Em relação ao indicador de conformidade de antimicrobianos, foi evidenciado melhora na conformidade, ainda mantendo algumas conformidades parciais, isto é, foi realizada escolha do antimicrobiano correto, porém, houve um erro na prescrição da dosagem ou no tempo em que o antimicrobiano foi prescrito.

No momento da prescrição do antimicrobiano foi realizada intervenção pelo SCIH que corrigiu essas inconformidades, além disso foi traçado e implementado plano de ação e intensificado treinamentos do protocolo de stewardship de antimicrobianos do HMRPS, a fim de ampliar a interface do SCIH com a equipe médica assistencial, uma vez que nem todos os profissionais médicos são especialistas em doenças infecciosas e carecem do conhecimento técnico prestado pelo infectologista do SCIH.

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.

7.1 Bundles de inserção de CVC

No mês de fevereiro não houve punção realizada no HMRPS.

Dos itens avaliados:

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.

7.1 Bundles de inserção de CVC

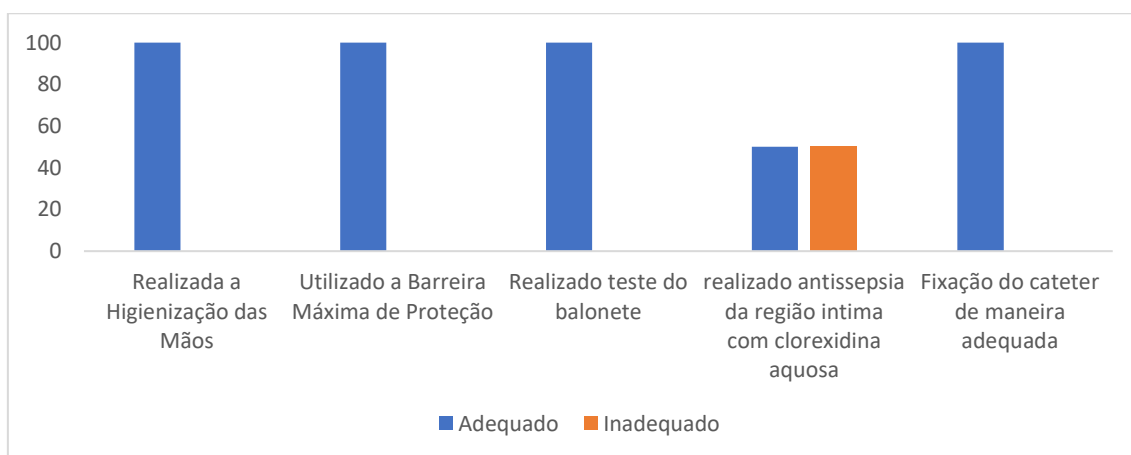
No mês de fevereiro não houve punção realizada no HMRPS.

Dos itens avaliados:

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

7.2 Bundle de inserção de SVD

Foram inseridos no total 02 sondas vesicais de demora. Das inserções realizadas, tivemos uma adesão de aplicação do bundle em 100% dos casos.



Obtivemos 100% de conformidades.

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.

8.1 ADESÃO A HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

No mês de dezembro com a saída de uma das observadoras da unidade, não foi realizada observação no mês. Em janeiro foi solicitado a direção da unidade novas indicações para observadores. Seguimos aguardando a indicação de novos membros.

9-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 Fevereiro foram realizadas um total de 87 notificações pelo NVEH.

Notificações:

- HIV/AIDS –13 casos, sendo 09 casos notificados pelo HMRPS 04 casos já notificados;
- Tuberculose – 16 casos, 9 notificações realizados pelo HMRPS e 07 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complementação de informações;
- Sífilis: 06 notificações;
- Hepatite C: 01 notificação;
- Hepatite B: 01 notificação;
- COVID 19: 60 Notificações, sendo 09 casos de funcionários (02 Positivos) e 51 casos de pacientes (06 positivos);
- Leishmaniose: 01 notificação;
- Dengue: 23 casos, todos com notificação prévia.

Foram realizadas as notificações de 100% dos agravos diagnosticados.

10- ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

No mês de fevereiro 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;

- Realizada notificação Placon;
- Auxílio ao NIR quanto ao remanejamento de leitos de acordo com resultados de culturas e BAAR;
- Participação dos Rounds;
- Monitoramento da aplicação dos bundles;
- Realizado parecer técnico 01/2024 e 02/ 2024;
- Realizadas orientações a enfermeira rotina da SM, sobre medidas de precaução e uso correto de EPI;
- Instalação de placas de higienização das mãos;
- Vigilância de processo no ambulatório.

4.18.10 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.

Assessora 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 Fevereiro, foram realizadas 4 das 11 reuniões das comissões previstas de acordo com o cronograma anual. 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 Revisão de Prontuários;
- Comissão de Farmácia e Terapêutica;
- Núcleo de Segurança do Paciente;

Em dezembro a Qualidade, começou a utilizar o módulo do sistema SARAH para controle da agenda de reunião das comissões do HMRPS, que oportuniza não só o agendamento, como também a posterior publicação das atas de reunião. Em Janeiro, preparou e disponibilizou as equipes, em especial, aos secretários de comissão, vídeo educativo com o passo a passo para confecção de atas pelo sistema.

	Data	Hora	Local	Situação	Tema	Assunto	Pontos
✓	24/10/2023	10:00	HOSPITAL	REALIZADA	Reunião NSP HMRPS ↔ NSP e CCIH SMS	Reunião periódica do Núcleo de Segurança do Paciente associada a visita técnica do nível Central à unidade.	4
✓	23/11/2023	14:21	HOSPITAL	REALIZADA	REUNIÃO COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS	Reunião periódica	5
✓	06/12/2023	14:00	HOSPITAL	REALIZADA	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO	Reunião periódica	1
✓	11/12/2023	10:00	HOSPITAL	REALIZADA	REUNIÃO DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	Reunião periódica	1
✓	27/12/2023	13:00	HOSPITAL	REALIZADA	REUNIÃO COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	Reunião periódica	5

Fonte: Qualidade HMRPS – Sistema SARAH.

4.18.11 EDUCAÇÃO PERMANENTE

Este relatório consiste na apresentação dos projetos e atividades desenvolvidos pelo setor de Educação Permanente do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza no mês de fevereiro de 2024, acompanhada da análise de impacto e da avaliação dos resultados alcançados pelo setor no mesmo mês, como forma de overview dos pontos trabalhados, os resultados positivos e pontos a melhorar para atingimento das metas mensais e anuais de trabalho definidas para o corrente ano.

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.

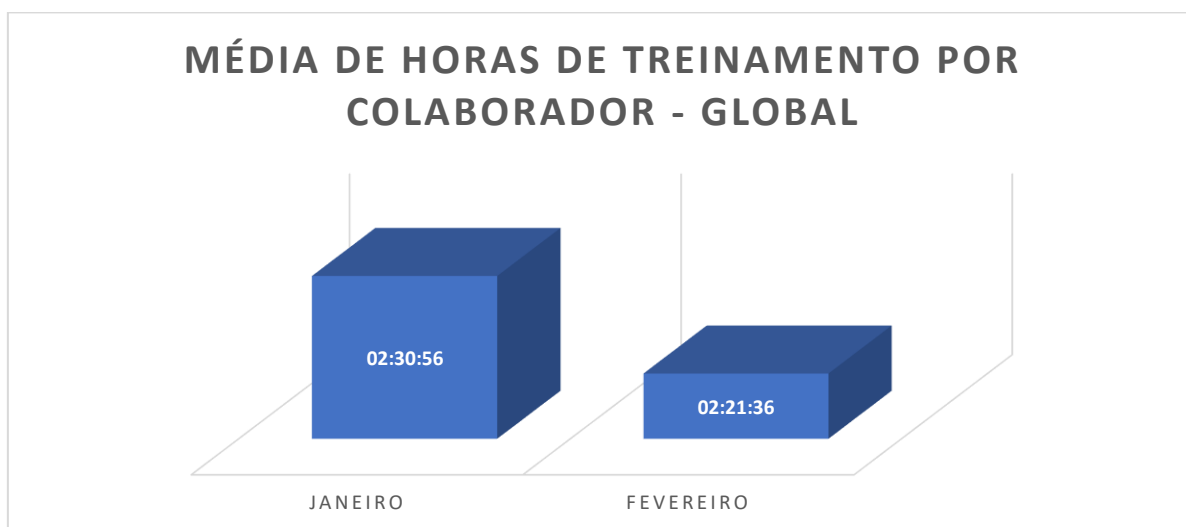
TREINAMENTOS FEVEREIRO/2024

Síntese dos Treinamentos realizados no mês de Fevereiro de 2024

- Total geral de treinamentos: 41 treinamentos
- Total de treinamentos EAD: 31 treinamentos

- Total geral de participações: 284 colaboradores¹
- Carga horária global: 427 horas e 10 minutos.
- Carga Horária Assistencial: 328 horas e 40 minutos.

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 200 (duzentos) colaboradores efetivos, excluindo-se os profissionais terceirizados. No período, temos 13 (treze) colaboradores de férias e 06 (seis) colaboradores encontravam-se afastados, perfazendo um total de 181 (cento e oitenta e um) colaboradores ativos.

Foram realizadas 427 horas e 10 minutos de treinamento, gerando um indicador HTG de 02 horas, 21 minutos e 36 segundos por colaborador.

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

ANÁLISE CRÍTICA

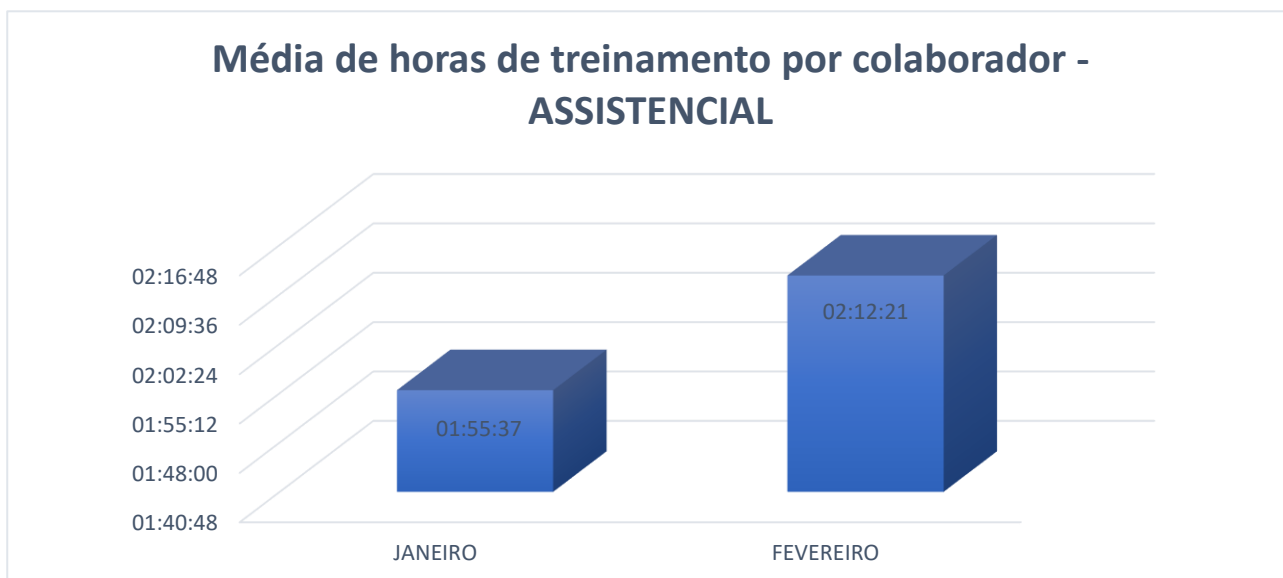
A análise do indicador HTG é importante pois nos traz as informações acerca do número total de horas de treinamento de todos os setores, incluindo os setores administrativo, apoio, assistencial, dentre outros.

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.

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 149 (cento e quarenta e nove) colaboradores da área assistencial, excluindo-se os colaboradores terceirizados, afastados e aqueles que estavam usufruindo de férias no período.

Foram realizadas, no total, 328 horas e 40 minutos de treinamento na área assistencial, gerando um indicador HHA, no período, de 02 hora, 12 minutos e 21 segundos.

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.

Planejamento de Treinamentos

Foi enviado um e-mail solicitando aos gestores a programação anual de treinamentos para o ano de 2024. O objetivo é garantir a preparação e planejamento adequados para as atividades de capacitação, visando o aprimoramento contínuo das equipes.

De acordo com o levantamento de necessidade de treinamentos, será realizado um acompanhamento regular para garantir que os gestores recebam o suporte necessário

das programações. Além disso, serão enviados lembretes periódicos sobre o prazo estabelecido para a entrega das propostas.

A Educação Permanente no Hospital Municipal do Rio de Janeiro emerge 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 na área de infectologia e pneumologia.

REGISTRO DE ATIVIDADES

PALESTRA TRÂNSITO SEGURO – LEI SECA



TREINAMENTO: INTEGRAÇÃO INSTITUCIONAL



5. ANEXOS DO RELATÓRIO



ATA DE REUNIÃO

Local	HMRPS
Data	21/02/2024
Motivo da Reunião	Ordinária
Tópicos Abrangentes	<ul style="list-style-type: none">- Fluxo de acidente de Trabalho;- SIPAT;- Brigada de Incêndio
Pautas	<ul style="list-style-type: none">- Fluxo de acidente de Trabalho;- SIPAT;- Brigada de Incêndio
Resumos:	Presidente Daniele informa que o fluxo de acidente de trabalho encontra-se em validação. Emanuele pergunta sobre a brigada de incêndio, a tst informa que continua em andamento. Tst informa que a SIPAT será padrão IDEIAS – Cuide de Você – Saúde Mental. Emanuele fica responsável por convidar o médico psiquiatra para realizar a palestra. Daniele envia e-mail paa sede solicitando estatística de acidentes de trabalho para ser discutido em reunião da CIPA. Emanuele informa que todos os cipeiros precisam participar da organização da SIPAT.
Participantes:	<ul style="list-style-type: none">- Emanuele Barbosa (Secretaria)- Cleia (Técnica em Segurança do Trabalho)- Daniele Fernandes (Presidente da CIPA)-
Planos de Ação	<ul style="list-style-type: none">- SIPAT/2024;
Prazo do Plano de Ação	<ul style="list-style-type: none">- SIPAT 2024 – março 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	<i>Manuella Barbosa dos Santos Domiciel Regina S. F. Fernandes</i>
Próxima Reunião	

ATA DE REUNIÃO

Local: CENTRO DE ESTUDOS - HMRPS	Data: 20/02/2024.	Início: 14:30	Término: 15:45
Reunião: COMISSÃO DE NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE			
Modalidade: PRESENCIAL			
PAUTA			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Indicação de novos membros para comissão de segurança do paciente – NSP; ✓ Reformular a Comissão de Núcleo de Segurança do Paciente; ✓ Cronograma de Reuniões; ✓ Cronograma de Treinamentos; ✓ Pauta da próxima reunião do NSP. 			
DETALHAMENTO			
<p>A Reunião foi iniciada nas dependências do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, Luciene de Moraes Pires Cinti inicia a reunião do Núcleo de Segurança do Paciente – NSP citando que as próximas reuniões do NSP serão às 3ª feiras do mês às 10:00h.</p> <p>Cronograma de reuniões e cronograma de treinamento 2024.</p> <p>Necessidade de reformulação da comissão e apresentação na próxima reunião; sugerido que os representantes da meta 2 fique m responsáveis pela identidade visual da unidade, sempre trabalhando com os temas da saúde do mês aliados a segurança do paciente.</p>			
PRESEÇA			
Nome	Setor	Cargo	Assinatura e carimbo
Neise Conceição Villar	Direção Geral	Diretora Geral	Ausente
Marlúcia Santiago Rocha	Direção Médica	Direção Médica	Ausente
Andreia Mendonça	Direção Enfermagem	Diretora de Enfermagem	Ausente
Eduardo Coriolano de Oliveira	Farmácia	Supervisor Farmacêutico	
Emanuele Barbosa da Chagas	Enfermagem	Educação Permanente	Ausente

Jamylle Andrade da Silva	Nutrição	Nutricionista	Ausente
Josiane sant` ana	Administração	Administradora	Ausente
Luciene Cinti	Centro de Estudos	Presidente do Centro de Estudos	
Marcus Vinicius Duarte	Gerência de Enfermagem	Gerente de Enfermagem	Férias
Maria Valéria Fontoura	Nutrição	Nutricionista	
Claudia Costa Ferreira	Laboratório	Chefia do Laboratório	Ausente
Sônia Sueli Souza do Espirito Santo	Centro de Estudos	Enfermeira	
Valciney Silva	DADT	Chefia DADT	Ausente
Valdenize Muniz da Rocha	Chefia de Enfermagem Interno	Chefe Pacientes Internos	Ausente
Viviane Berquó	CCHI	Enfermeira	Férias

LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: Núcleo de Segurança do Paciente - NSP	
Horário Início: 14:00	
Horário Término: 15:40	
Data: 20/02/2024.	
Nome	Função
1 <i>Luciene Lúti</i>	<i>Sup. ADM</i>
2 <i>Renata Belonzo do N. Pontes</i>	<i>Nutricionista</i>
3 <i>Eduardo Condeiro de Oliveira</i>	<i>Farmacêutico</i>
4 <i>Luciene Lúti</i>	<i>Centro de Estudos</i>
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	



Certificado

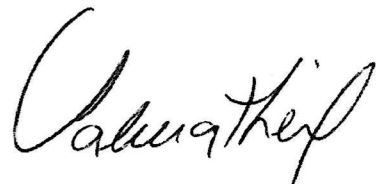


KATIA JARDIM

Concluiu com êxito o treinamento:

Princípios para Prevenir e Combater Incêndios

no dia **12/1/2024**, com carga horária de 1 hora.



A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Sabrina Theil'.

SABRINA THEIL
GERENTE DE ENSINO E
PESQUISA



A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Ian Rigon Nicolau'.

IAN RIGON NICOLAU
COORDENADOR DE
EDUCAÇÃO PERMANENTE





Certificado



CRISTIANE DA SILVA

Concluiu com êxito o treinamento:

Princípios para Prevenir e Combater Incêndios

no dia **8/2/2024**, com carga horária de 1 hora.



SABRINA THEIL
GERENTE DE ENSINO E
PESQUISA



IAN RIGON NICOLAU
COORDENADOR DE
EDUCAÇÃO PERMANENTE





Certificado



FABIANE GOMES

035

✓
j

Concluiu com êxito o treinamento:

Princípios para Prevenir e Combater Incêndios

no dia **16/2/2024**, com carga horária de 1 hora.



SABRINA THEIL
GERENTE DE ENSINO E
PESQUISA



IAN RIGON NICOLAU
COORDENADOR DE
EDUCAÇÃO PERMANENTE





ALBERT EINSTEIN
INSTITUTO ISRAELITA DE
ENSINO E PESQUISA
CENTRO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE
ABRAM SZAJMAN

CERTIFICADO

FABIANE RAMOS GOMES

Concluiu com êxito o treinamento

Trilha Institucional

promovido pelo Instituto Israelita Albert Einstein com carga horária total de 5 horas e 30 minutos.

Dr. Alexandre Holthausen
Diretor de Ensino
Instituto Israelita de Ensino
e Pesquisa Albert Einstein

Data de Realização
16 de fevereiro de 2024



ALBERT EINSTEIN
INSTITUTO ISRAELITA DE
ENSINO E PESQUISA
CENTRO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE
ABRAM SZAJMAN

CERTIFICADO

055 /

KATIA BRUM JARDIM

Concluiu com êxito o treinamento

Trilha Institucional

promovido pelo Instituto Israelita Albert Einstein com carga horária total de 5 horas e 30 minutos.

Dr. Alexandre Holthausen
Diretor de Ensino
Instituto Israelita de Ensino
e Pesquisa Albert Einstein

Data de Realização
8 de fevereiro de 2024



ALBERT EINSTEIN
INSTITUTO ISRAELITA DE
ENSINO E PESQUISA
CENTRO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE
ABRAM SZAJMAN

CERTIFICADO

PRISCILLA VOGT FERNANDES DE SOUZA

Concluiu com êxito o treinamento

Trilha Institucional

promovido pelo Instituto Israelita Albert Einstein com carga horária total de 5 horas e 30 minutos.

Dr. Alexandre Holthausen
Diretor de Ensino
Instituto Israelita de Ensino
e Pesquisa Albert Einstein

Data de Realização
19 de fevereiro de 2024



[Handwritten mark]

CERTIFICADO

PRISCILLA VOGT FERNANDES DE SOUZA

Concluiu com êxito o treinamento

Trilha Institucional

promovido pelo Instituto Israelita Albert Einstein com carga horária total de 5 horas e 30 minutos.

[Handwritten signature]

Dr. Alexandre Holthausen
Diretor de Ensino
Instituto Israelita de Ensino
e Pesquisa Albert Einstein

Data de Realização
19 de fevereiro de 2024



Certificado



VANESSA HORA

Concluiu com êxito o treinamento:

Segurança do paciente

no dia **20/2/2024**, com carga horaria de 60 minutos.

SABRINA THEIL

GERENTE DE ENSINO E
PESQUISA

IAN RIGON NICOLAU
COORDENADOR DE
EDUCAÇÃO PERMANENTE





Certificado



KATIA JARDIM

Concluiu com êxito o treinamento:

Segurança do paciente

no dia **20/2/2024**, com carga horaria de 60 minutos.

2

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sabrina Theil'.

SABRINA THEIL
GERENTE DE ENSINO E
PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ian Rigon Nicolau'.

IAN RIGON NICOLAU
COORDENADOR DE
EDUCAÇÃO PERMANENTE





Certificado



KATIA JARDIM

Concluiu com êxito o treinamento:

Excel Básico I

no dia **20/2/2024**, com carga horária de 2 horas.



SABRINA THEIL
GERENTE DE ENSINO E
PESQUISA



IAN RIGON NICOLAU
COORDENADOR DE
EDUCAÇÃO PERMANENTE



LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Integração ao Setor

Facilitador: Luciana Jardim Gonçalves

Qualificação do Facilitador: Farmácia

Data: 03/12/2023 Carga Horária Total: 02:00

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>José Roberto de Lencastre</u>	<u>x</u>		<u>TEC. DE 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:

LISTA DE PRESENÇA

8

Tema: <u>Ponto Biométrico</u>				
Facilitador:				
Qualificação do Facilitador:				
Data: <u>29/12/2023</u>		Carga Horária Total: <u>30 minutos</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>fernanda gamelira de andrade</u>	X		<u>farmaceutico.</u>
2	<u>Diego Campos de Lacerda</u>	X		<u>Tec. de FARMACIA</u>
3	<u>Ilda Lijian Gomes B. de Oliveira</u>	X		<u>Tec de Farmácia</u>
4	<u>LUCIANE DE OLIVEIRA VIANA</u>	X		<u>FARMACÊUTICA</u>
5	<u>Milena de Miranda</u>	X		<u>técnica em Farmácia</u>
6	<u>Juliane Nily de Souza</u>	X		<u>farmacêutica</u>
7	<u>Andréia de Mascarenhas de Almeida</u>	X		<u>Farmacêutica</u>
8	<u>Silviana de Brito Nunes Teixeira</u>	X		<u>Farmacêutica</u>
9	<u>Luciana Prata Gonçalves</u>	X		<u>Farmacêutica</u>
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Impressões do setor

Facilitador: Katharine

Qualificação do Facilitador: Enfermeira

Data: 24/01/2023 Carga Horária Total: 40 hrs

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	Jessica Teixeira Lima Martins	X		rec. de enfer.
2	Priscila de Jesus de Silva	X		ENF.
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:

Katharine de Costa Lima
COBEN RJ 018-20-ENF

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Impressos do Sítio</u>				
Facilitador: <u>Enf. Katharine</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Enfermeira</u>				
Data: <u>25/01/2024</u>		Carga Horária Total: <u>40 min</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	Jayce Nogueira Dionizio			Enfermeira
2	Anderson Alves	X		TEC GNF
3	Wagner Chum Santa	V		Enf
4	Bruno R. de Aguiar	X		Enf.
5	Luanda Caroline f. V. Santos	X		tec. enf.
6	Luiz de Cassio Oliveira Lourenço	X		Enfermeira
7	Katiana Silva de Lencastre	X		tec. adm. enf
8	Leine Costa Machado	X		tec em enf
9	Caellani Prevado Pereira	X		tec enfermagem
10	William Carlos da Costa	X		Enfermeira
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

[Handwritten Signature]
 Instituto de Gestão de Saúde
 CONEN-ENF 01/920-ENF

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: INTERGRAÇÃO INSTITUCIONAL

Facilitador: EMANUELE BARBOSA DAS CHAGAS

Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRA NEP

Data: 01/02/2024.

Carga Horária Total: _____

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Gabrieli C.S. Gonçalves	x		Fisioterapeuta Fisioterapia no pulg
2	Paulo H da S.	o		
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 DAS CHAGAS

Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRA NEP

Data: 01/02/2024.

Carga Horária Total: _____

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Gaivelle C.S. Gonçalves	x		Fisioterapeuta
2	Paulo H. da Silva	y		Fisioterapeuta
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: METAS DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Facilitador: EMANUELE BARBOSA DAS CHAGAS

Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRA NEP

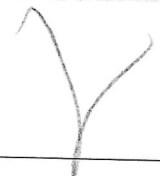
Data: 01/02/2024.

Carga Horária Total: _____

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Gabriele C.S. Goncalves	x		Fisioterapia Psicoterapia
2	Paulo V do Lúcio	x		
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: MEDIDAS DE PRECAUÇÃO				
Facilitador: EMANUELE BARBOSA DAS CHAGAS				
Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRA NEP				
Data: 01/02/2024.			Carga Horária Total: _____	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Gabrielle C.S. Gonçalves	R		Fisioterapeuta Fisioterapia
2	Paulo H da Silva	R		
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 ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO

Facilitador: EMANUELE BARBOSA DAS CHAGAS

Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRA NEP

Data: 01/02/2024.

Carga Horária Total: _____

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Gabrielle C.S. Gonçalves	x		Fisioterapeuta
2	Paulo R. da Silva	φ		Fisioterapeuta
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: <u>Treinamento Sarah / Bloco B</u>				
Facilitador: <u>Mathews</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>A. I.</u>				
Data: <u>01/02/24</u>		Carga Horária Total: <u>30 minutos</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Leonardo Mendes de Souza</u>	<u>X</u>		<u>médico</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: HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

Facilitador: EMANUELE BARBOSA DAS CHAGAS

Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRA NEP

Data: 01/02/2024.

Carga Horária Total: _____

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Gabrielle E.S. Gonçalves	x		Fisioterapia Fonoaudiologia
2	Pablo W do Siqueira	o		
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: *Admissões no Sistema Sarah Web* 8

Facilitador: *Marcio Lopes*

Qualificação do Facilitador: *Supervisor do NIR*

Data: *04/01/2018* Carga Horária Total: *05h*

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Mariana Clara Carvalho</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Agente de Regulação enf - NIR</i>
2	<i>Rafael Lima Rê</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		
3	<i>RUBEN BRUNO Rê</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Enfermeiro - NIR</i>
4	<i>Jessica Allene Kielele</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		
5	<i>Rafael Lima Rê</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Enferm</i>
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Marcio
Márcio André Lopes
COREN-RJ: 234733-ENF

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

8

Tema: <i>Atribuições dos membros do NIR</i>				
Facilitador: <i>Márcio Lopes</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Supervisor do NIR.</i>				
Data: <i>05.01.24.</i>		Carga Horária Total: <i>01h</i>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Mariana Clara Carvalho</i>	<i>X</i>		<i>Agente de Regulação</i>
2	<i>Jessica Alline Viela</i>	<i>X</i>		<i>Enfermeiro - NIR</i>
3	<i>Luís Carlos Lima</i>	<i>X</i>		<i>Enferm</i>
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:



Márcio André Lopes
COREN-RJ: 234733-ENF

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: LGPD - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais

Facilitador: Márcio Lopes

Qualificação do Facilitador: Supervisor do NIR

Data: 05.01.24 Carga Horária Total: 01h

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Mariana Elara Carvalho	X		Agente de Regulação
2	Jessica Alline Vilela	X		Jessica - Enfermeira
3	Rafaela Peres Ritz	X		Rafaela Ritz (Enf)
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:


Márcio André Lopes
COREN-RJ: 234733-ENF

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO



Tema: <i>Atualização de Colaboração de dietas dos pacientes</i>				
Facilitador: <i>Jamylle Andrade</i>				
Qualificação do Facilitador:				
Data: <i>06/02/24</i>			Carga Horária Total: <i>40 minutos</i>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Marro Veloso do N Pontoux</i>		<i>X</i>	<i>Nutricionista</i>
2	<i>Christiane de Oliveira Cas</i>		<i>X</i>	<i>Nutricionista</i>
3	<i>Regina de Almeida</i>	<i>X</i>		<i>Nutricionista</i>
4	<i>Renata Solano</i>	<i>X</i>		<i>Nutricionista</i>
5	<i>Luci mãe do Amadeu</i>		<i>X</i>	<i>Nutricionista</i>
6	<i>Priscilla José Fernandes de Souza</i>	<i>X</i>		<i>Nutricionista</i>
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:

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



Jamylle Andrade da Silva

LISTA DE PRESENÇA

Tema: TRÂNSITO SEGURO

Facilitador: LEI SECA

Qualificação do Facilitador: DETRAN RJ

Data: 07/02/2024.

Carga Horária Total: 1:30

	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Bruno Junio da Silva	-	GLIFICISTA	MANUTENÇÃO
3	LEANDRO LAF RODRIGUES DA SILVA	-		MANUTENÇÃO
4	Isilda Henrique de Paula Siqueira	-	AUXILIAR	MANUTENÇÃO
5	JONATHAN EDUARDO LEANDRO	-	AUX.	MANUTENÇÃO
6	Manuel Pinheiro	-	AUX.	TEKTA
7	Manwell neves	-	Tec. Refrigeração	TEKTA
8	Bruno Costas	-	Tec. Reparação	TEKTA
9	Helton Luiz M. Prata	OSS	Analista. Est. Estatística	ADM.
10	Michelle da Silva de Souza	OSS	ADM	ADM.
11	Elaine Maria	OSS	Sec. do não	Assoc. Médica
12	Valter de Jesus de Jesus	-	manutenção	CSM
13	Ada Carolina U.	OSS	Aux. ADM	ADM.
14	Mauro Filho	OSS	Coord. AMB	AMBUATORIO
15	RICARDO RODRIGUES	OSS	ADMINISTRATIVO	CONTROLE
16	Janice Aparecida da Costa	Serviador	OSS / HIGIENISTA	LABOR
17	Andromyla Macedo Ribeiro	OSS	Psicóloga	Psicóloga
18	Soliane Ramos Lima	OSS	Assist. Social	Serviço Social
19	Jorge Gabriel Loyda Semos	OSS	Médico	Clinica Médica
20	Yaqueleine Galpinto Santos	OSS	Ag. Reguladora	NIR
21	Yaqueleine Galpinto Santos	OSS	Sup. adm	sup infra
22	Mariana Clara Carvalho	OSS	Agente de Regulação	NIR
23	Erasmara Carvalho Vieira	Serviador	ENFERMEIRA	SUPERVISÃO
24	MAURO AMELIN SILVA PEREIRA	-	MACINEIRO	MANUTENÇÃO
25	Luiz Fernando Teixeira Sampaio	-	Tec administração	ADM sup
26	Tayna S. Rodrigues	-	AUX	Cigale
27	Edimilson de Jesus	310007	Sup. Farmac	Farmácia
28	Gabriel dos Anjos	OSS	Sec. Fat.	Fat.
29	Vanessa Souto da Silva Horta	OSS	Recepcionista	Recepção
30	Almeida Silva S.S. Souza	-	ASG	

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: TRÂNSITO SEGURO				
Facilitador: LEI SECA				
Qualificação do Facilitador: DETRAN RJ				
Data: 07/02/2024.			Carga Horária Total: _____	
	Nome	Matrícula	Função	Sector
2	[Handwritten Name]	310105	Aux. ADM	ADM
3	Carlos Alberto Peres	PS M	auxiliar	manutenção
4	Wagner Teixeira de Souza	310003	ASS. ADM.	DIR. ADM.
5	[Handwritten Name]	0550	Dir. ADM	DIR. ADM.
6	Stanley Spruzer	18-200096	Coord.	Coord. Aux.
7	Isabela Moraes		Ag. de Adm.	Dir. ADM.
8	Sabell Fernandes Amarel Dias	055	Ass. Serv.	Serviço Social
9	Jangeli Andrade da Silva	055	nutricionista	Nutrição
10	Gabrielly Ferreira	340200	Aux. Adm	Unidade de Exp.
11	Valdenize Pinz de Rocha	240226	Enfermeira	Unidade de Exp.
12	Angela Henriques Ferreira	055	RH	RH
13	Yuliane L. S. Bergant	310009	Enfermeira	centro
14	Emmanuel Barbosa	1055	Coord.	Unid.
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

15 Adm
8 ADM

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Ambientação</u>				
Facilitador: <u>Katharine</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Enfermeira</u>				
Data: <u>22/01/24</u>		Carga Horária Total: <u>3h</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	<u>Miriam Santa Mônica Almeida</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				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Katharine da Costa V. Silva
 CONEN-ENF 01824-ENF

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Ambiente cão</u>				
Facilitador: <u>Katharine</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>enfermeira</u>				
Data: <u>18/01/2024</u>		Carga Horária Total: <u>3 horas</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	<u>Leiane L. Leite Ratty</u>	<u>x</u>		<u>Téc Enf</u>
2	<u>Ana Beatriz Cardoso de Moraes</u>	<u>x</u>		<u>Téc Enfermagem</u>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Katharine da Costa V. Silva
 COFEN 151698-ENF

LISTA DE PRESENÇA

Tema: <u>Lançamento de Notas Fiscais no Sistema SARAH</u>				
Facilitador: <u>Eduardo Coriolano de Oliveira</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Supervisor Farmacêutico</u>				
Data: <u>19/02/2024</u>			Carga Horária Total: <u>60 minutos</u>	
	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	<u>Isabela Ribeiro</u>	<u>310224</u>	<u>Farmacêutico</u>	<u>Farmacêutico</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: Eduardo Coriolano de Oliveira
 Farmacêutico RT
 Matr.: 310007
 CRF 17601

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Impressos do Setor

Facilitador: Raí Tharise

Qualificação do Facilitador: Enfermeira

Data: 19/01/14

Carga Horária Total: 1h

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	Carlos Eduardo da Rocha Rondon	X		Téc. Enfermagem
2	Ellen Porto	X		ENFE
3	Mathus Fernandes dos Santos	x		ENFERMEIRO
4	Débora Ventura de Oliveira	x		Téc. Em.
5	Jatiane Maciel	x		Téc de Enf.
6	Maíra Maria de Jesus da L.	L		Enfermeira
7	Paula Lidiana de P. Pereira	X		Téc. do Enf
8	Juliana Moraes da Silva	X		Msc. enf.
9	Vivian Ribeiro dos Santos	X		Téc. enf.
10	Juliana Dabily	X		enf
11	Thalita da Silva Machado	X		enf
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

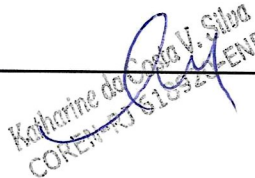
Raí Tharise
Raí Tharise
COORDENADORA GERAL ENF

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Y

Tema: <u>Amputação</u>				
Facilitador: <u>Katharine</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Enfermeira</u>				
Data: <u>19/04/24</u>		Carga Horária Total: <u>3h</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	<u>Matheus FERNANDES DOS SANTOS</u>	✓		<u>ENFERMEIRO</u>
2	<u>Jéssica Ventura de Oliveira</u>	x		<u>Tec. enf.</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:



Katharine da Costa V. Silva
CORENIO 816524/ENF

LISTA DE PRESENÇA

Tema: ORIENTAÇÃO DO PONTO BIOMÉTRICO

Facilitador: EMANUELE BARBOSA DAS CHAGAS

Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRRA NEP

Data: 10/02/21

Carga Horária Total: 30 minutos

	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Marcos Vinícius Pereira da Silva		Técnico	B6. B
3	Leana Bruna Barros Rodrigues		TEC. GNF	B2. B
4	Maximiana Lima de Souza		Tec. enf.	B1. B
5	Jessica Mux		ENF	Rotina
6	Stenley Spink		Enf.	Rotina
7	Cassia E. E. Hatty		Tec. enf.	BLH
8	Ana Beatriz Cardoso de Moraes		Tec. de Enf.	B1 G
9	Kathlen Ronata de Souza Gencina		Tec. de Enf.	BL =
10	Fátima A. B. de Castro		Enfermeira	B2 B
11	Neuma Barros da Silva		Tec de Enf	B3 B
12	Vera Lucia de Souza Pereira		Tec. enfermagem	B1 B
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

Y

Tema: FLUXO DE ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO

Facilitador: EMANUELE BARBOSA DAS CHAGAS

Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRRA NEP

Data: 20/02/24 **Carga Horária Total:** _____

	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Marcos Vinícius Pereira da Silva		Técnico	BL - B
3	Luana Brito Barros Rodrigues		TEC. ENF	BL - B
4	Marciana Leima de Souza		Tec. enf	BL - B
5	Júlia Muzi		ENF	Rotina
6	Stenley Siqueira		Enf.	Rotina
7	Cássia L. C. Batti		Tec. Enf	BL - B
8	Ana Beatriz Cardoso de Moraes		Tec. de Enf	BL G
9	Kathlen Romita de Souza Almeida		Tec de Enf.	BL C
10	Tatiana A. B. de Castro		Enfermeira	BL - B
11	Neuma Barros da Silva		Tec de Enf	BL - B
12	Vera Lúcia de Souza Pereira		Tec. em enfermagem	BL - B.
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: MEDIDAS DE PRECAUÇÃO				
Facilitador: EMANUELE BARBOSA DAS CHAGAS				
Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRRA NEP				
Data: 10/01/17			Carga Horária Total: _____	
	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Marcos Nícolas Pereira da Silva		tecnico	BL. B
3	Luana Cordeiro Barros Rodrigues		Tec. Enf	BL. B
4	Marizane daime de Souza		Tec. enf	BL. B
5	Júlia Muga		ENF	Rotina
6	Stanley Spina		enf	Rotina
7	Caécia L. C. Haty		Tec. enf	Bl H
8	Ang Bratiz Barceloso de Moraes		tec. de enf	Bl G
9	Kathellen Renata de Souza Ferreira		Tec. de enf.	Bl C
10	Tatiana V.B. de Castro		Enfermeira	Bl. B
11	Milena Barros da Silva		Tec de enf	Bh B
12	Vera Lucia de Souza Pereira		Tec. em enf.	BL B
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

Tema: METAS DE SEGURANÇA DO PACIENTE				
Facilitador: EMANUELE BARBOSA DAS CHAGAS				
Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRRA NEP				
Data: <u>01/01/24</u>		Carga Horária Total: _____		
	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Marcos Vinícius Pereira da Silva		Técnico	BL. B
3	Fuana Erica Barros Rodrigues		Tec ENF	BL. B
4	Mariana Joana de Souza		Tec. enf	BL. B
5	Júlia May		ENF	Rotina
6	Stanyen Souza		ENF	Rotina
7	Cássia L. L. Matt		Tec Enf	BL. M
8	Ang Beatriz Cardoso de Moraes		Tec. de Enf.	BL G
9	Kathleen Renata de Souza Junqueira		Tec de Enf.	BL C
10	Tatiana A. B. de Castro		Enfermeira	BL. B
11	Neuma Barros da Silva		Tec de Enf	BL. B
12	Vera Lúcia de Souza Pereira		Tec. enfer.	BL B
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

8

Tema: NR 32				
Facilitador: EMANUELE BARBOSA DAS CHAGAS				
Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRRA NEP				
Data: 20/01/21		Carga Horária Total: _____		
	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Marcus Vinícius Pereira da Silva		Técnico	BL - B
3	Liana Cordeiro Barros Kochuques		tec. enf	BL - B
4	Maximiana Leima de Souza		tec. enf	BL B
5	Júnia Muzzi		ENF	Rotina
6	Stomeren Spence		Gen.	Rotina
7	Carolina C. C. Stetty		tec	Enf
8	Ana Beatriz Cardoso de Moraes		tec de Enf	BL B
9	Kathlen Renata de Souza Generosa		tec de Enf.	BL C
10	Tafalla A. B. de Castro		Enfermeira	BL B
11	Neuma Barros da Silva		tec de enf	Bh B
12	Vanúcia de Souza Pereira		tec. em enfermagem	BL B
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

8

Tema: HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS				
Facilitador: EMANUELE BARBOSA DAS CHAGAS				
Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRRA NEP				
Data: <u>10/04/14</u>			Carga Horária Total: _____	
#	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Marcos Vinícius Pereira da Silva		Técnica	BL. B
3	Franca André Barros Rodrigues		TEC. ENF	BL. B
4	Maximiana Lourenço de Souza		Tec. enf	BL. B
5	Júnia Marques		ENF	Rotina
6	Stamereis Spruz		Enf.	Rotina
7	Dassia L. L. Kelly		Téc. Enf	BL. H
8	Ana Beatriz Loureiro de Moraes		Téc. de Enf	BL. G
9	Kathellen Renata de Souza Xavier		Téc. de Enf.	BL. C
10	Tatiana A. Barros de Castro		Enfermeira	BL. B
11	Neuma Barros da Silva		Téc. de Enf	BL. B
12	Vera Louisa de Souza Pereira		Tec. enfermagem	BL. B
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

✓

Tema: INTEGRAÇÃO INSTITUCIONAL				
Facilitador: EMANUELE BARBOSA DAS CHAGAS				
Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRRA NEP				
Data: <u>20/02/24</u>			Carga Horária Total: _____	
	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Marcos Vinícius Pereira da Silva		Técnica	BL B
3	Liana Branda Barros Rodrigues		tec enfermagem	BL B
4	Mariana Lourenço de Souza		Tec. enfermagem	BL B
5	Stanley Siqueira		Enf.	Rotina
6	Lucia Muz		Enf	Rotina
7	Angela Beatriz Barbosa de Moraes		Tec. de enf	BL G
8	Kathelin Renata de Souza Serrano		Tec. de Enf	BL C
9	Cássia L. Costa Katt		Tec. Enf	BL H
10	Tatiana A. Barros Castro		Enfermeira	BL B
11	Neuma Barros da Silva		Tec de enf	BL B
12	Vera Lucia de Souza Pereira		Técnica em enf.	BL B
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: _____

LISTA DE PRESENÇA

6

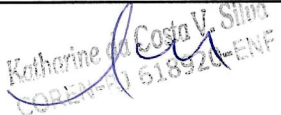
Tema: APRESENTAÇÃO DA PLATAFORMA EAD				
Facilitador: EMANUELE BARBOSA DAS CHAGAS				
Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRRA NEP				
Data: <u>10/02/24</u>		Carga Horária Total: _____		
	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Carla L. L. Rotty		Tec. Enf.	Bl H
3	Kathellen Ronda de Souza Serzedo		Tec. Enf.	Bl C
4	Ana Beatriz Barceloso de Moraes		Tec. Enf.	Bl G
5	Carolina A. B. de Castro		Enfermeira	Bl. B
6	Neuma Barros de S. B.		Tec. Enf.	Bl B
7	Vanessa de Souza Pereira		Tec. Enf.	Bl B
8	Stanley Spina		Tec. Enf.	Bl B
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: _____

Y

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Fluxo de Hemotransfusões e uso de Soro</u>				
Facilitador: <u>Katharine</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Enfermeira</u>				
Data: <u>22/01/24</u>			Carga Horária Total: <u>1h</u>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	Juciana de Andrade Lorbilly	x		Enf
2	Debora Ventura de Oliveira	x		Téc. Enf.
3	 Amanda Santos de Almeida	x		Téc Inf
4	Carren Luítmira de P. Pereira	a		Téc. Enf.
5	ELLEN PADO	x		Enf
6	CARLOS EDUARDO DA ROCHA JORDON	x		TEC. ENFERMAGEM
7	 Vinícius da Silva Machado Dias	x		enfermeira
8	Mathias Fernandes dos Santos	x		enfermeiro
9	 Danyelle Moreira da Silva	✓		Téc. Enf
10	Vitor R. dos Santos	✓		Téc. Enf
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

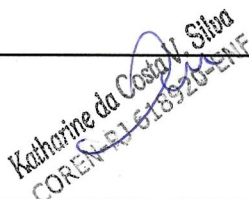
ASSINATURA DO FACILITADOR: 
 Katharine da Costa V. Silva
 COBEN 018924-ENF

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

6

Tema: <u>Equipo Bucal</u>				
Facilitador: <u>Katharine</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>enfermeira</u>				
Data: <u>23/01/2024</u>		Carga Horária Total: <u>40 min</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	<u>Bruno Rodrigues de Aguiar</u>	<u>α</u>		<u>Tec. Enfermagem</u>
2	<u>Myranda Caroline F. V. Sauts</u>	<u>γ</u>		<u>ki - Enf.</u>
3	<u>Valdizene Y. Lopes</u>	<u>x</u>		<u>Tec. Enf.</u>
4	<u>Stephanie de O. Silva</u>	<u>α</u>		<u>Tec. de Enf.</u>
5	<u>Anderson Alau</u>	<u>α</u>		<u>TEC. ENF.</u>
6	<u>May Chaves Sauts</u>	<u>γ</u>		<u>Enf</u>
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

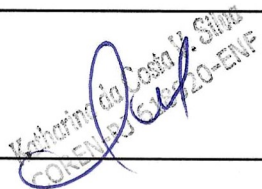
ASSINATURA DO FACILITADOR:


 Katharine da Costa V. Silva
 COREN-SP 518920-ENF

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>AmbuTocos</u>				
Facilitador: <u>Katharine</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Enfermeira</u>				
Data: <u>23/01/2023</u>		Carga Horária Total: <u>3h</u>		
Nº	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	<u>Geysa Nozima Pires Zio</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				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:



Katharine da Costa P. Silva
 COREN RJ 61420-ENE

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Equipo de suporte

Facilitador: Katharine

Qualificação do Facilitador:

Data: 24/01/2024

Carga Horária Total: 40 min

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	<u>Ama Bealves Lacerda de Moraes</u>	<u>x</u>		<u>tec. de enfermagem</u>
2	<u>Andriana Vgo</u>	<u>x</u>		<u>tec enf</u>
3	<u>Jessica Muz</u>	<u>x</u>		<u>ENF</u>
4	<u>Kathleen Renata de Souza Sereira</u>	<u>x</u>		<u>Téc enf.</u>
5	<u>Marjorie Oliveira de S.</u>	<u>x</u>		<u>Supervis</u>
6	<u>Danielle A de Aze</u>	<u>x</u>		<u>tec.</u>
7	<u>Marcelly Nascimento da Costa</u>	<u>x</u>		<u>téc. enf.</u>
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:

Katharine da Costa V. Silva
 COREN RJ 61550-ENF

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Ambientes

Facilitador: Katherine

Qualificação do Facilitador: Enfermeira

Data: 24/01/2024 Carga Horária Total: 3h

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	<u>Priscila de Jesus de Silva</u>	<u>x</u>		<u>enf.</u>
2	<u>Jessica Fátima Lima Martins</u>	<u>x</u>		<u>Téc. enf.</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:

Katherine Costa V. Silva
 CONSELHO - RJ 51920-ENF