



**HMRPS**

**HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA**

# **RELATÓRIO DE GESTÃO**

**Termo de Colaboração Nº 164/2022**

**Maio de 2024**

**Referência: Abril de 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

Coordenadora de Médica

Sebastiana Marinho

Coordenadora de Enfermagem

Laila de Moraes Mariano Botelho

Farmacêutico Responsável Técnico

Eduardo Coriolano de Oliveira

Nutricionista

Jamylle Andrade da Silva

Assistente Social

Fabiane Ramos Gomes

Coordenador Administrativo

Fabio José Belício Verly

Supervisor do NIR

Úrsula Luiza Silva Brandão

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.....	13
2.1.5	Treinamento hora/homem .....	15
2.1.6	Relatório assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual .....	16
2.2	Resultado dos Indicadores da Variável 02: Desempenho Assistencial .....	17
2.2.1	Taxa de ocupação hospitalar.....	18
2.2.2	Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto .....	19
2.2.3	Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto.....	20
2.2.4	Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto.....	21
2.2.5	Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto.....	22
2.3	Resultado dos Indicadores da Variável 03: Satisfação do Usuário .....	23
2.3.1	Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos.....	24
2.3.2	Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes.....	24
2.3.3	Porcentagem das altas referenciadas realizadas .....	26
3.	PRODUÇÃO .....	26
3.1	INTERNAÇÃO.....	27
3.2	VALOR APRESENTADO – AIH e BPA's.....	27
3.2.1	Valores de BPA apresentados/competência.....	27
3.3	PRODUÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NOS BLOCOS DE INTERNAÇÃO .....	30
3.3.1	PRODUÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL .....	30
4.	ATIVIDADES TÉCNICAS E DE GESTÃO .....	31
4.1	SERVIÇOS DE APOIO .....	31
4.2	TREINAMENTOS.....	32
4.3	PARTICIPAÇÃO EM COMISSÕES E NÚCLEOS.....	32
4.4	Serviços .....	32
4.5	Protocolo.....	32
4.6	Controle de Acesso.....	32
4.7	Almoxarifado.....	33
4.8	Recepção.....	35
4.9	Administrativo de Contratos .....	35

4.10	Manutenção Predial .....	36
4.11	Jardinagem.....	36
4.12	Manutenção de Aparelhos de Ar Condicionado.....	37
4.13	Engenharia Clínica .....	37
4.14	Manutenção de T.I.....	37
4.15	AMBULATÓRIO.....	38
4.16	ENFERMAGEM .....	44
4.17	SERVIÇO MÉDICO .....	51
4.18	NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR) .....	52
4.19	SERVIÇO SOCIAL.....	57
4.20	SERVIÇO DE NUTRIÇÃO .....	61
4.21	SERVIÇO DE FARMÁCIA .....	64
4.22	ODONTOLOGIA HOSPITALAR.....	69
4.23	SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH) .....	70
4.24	QUALIDADE .....	82
4.25	EDUCAÇÃO PERMANENTE .....	85
5.	ANEXOS DO RELATÓRIO .....	91

## 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
<b>Hospital Municipal Raphael de Paula Souza</b>	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 abril 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 – Abril de 2024						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades	PEP	>90%	Numerador	14	73,68%
				Denominador	19	
02	*Índice de absenteísmo	Ponto Biométrico	<3%	Numerador	934,36	3,36%
				Denominador	27734	
03	Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos	PEP	100%	Numerador	87	100,00%
				Denominador	87	
04	**Índice de aprovação de consultas – adequado preenchimento do BPAI	TABNET	≥97%	Numerador	10.767	100,00%
				Denominador	10.767	
05	Treinamento hora/homem	PEP	≥ 1,5 homens treinados / mês	Numerador	256	1,71%
				Denominador	149	
06	Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual	SCGOS	Até o 5º dia útil	08/05/2024		5º dia útil

\* Índice de Absenteísmo referente a Março;  
\*\* Resultado referente a Março de 2024. Até 08/05/2024 não houve atualização do TABNET.

### 2.1.1 Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			FEV	MAR	ABR
Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades	> 90%	-			
			100,00%	100,00%	73,68%

#### Cálculo do Indicador

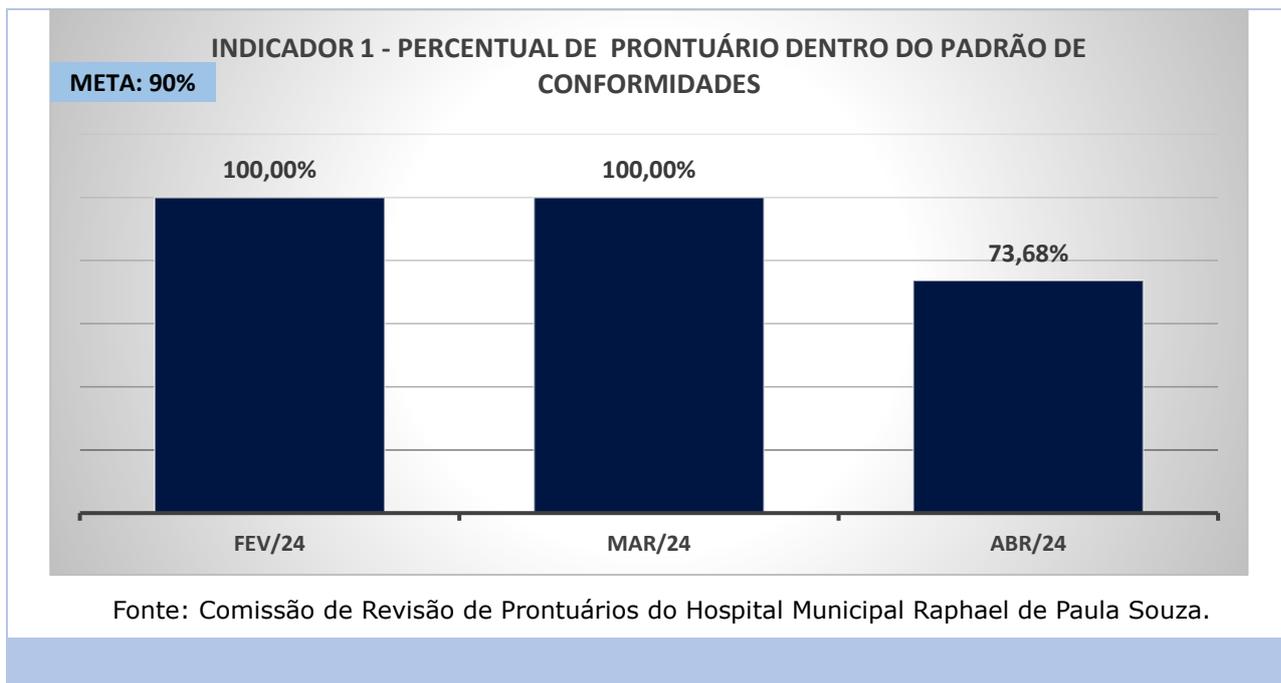
$$\frac{\text{Total de prontuários dentro do padrão de conformidade}}{\text{Total de prontuários analisados}} \times 100$$

**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Mensal

**Nota:** A Comissão de Revisão de Prontuários analisou em Abril amostragem de 19 prontuários, o que representa 12,10% das altas no período (n=157). De 19 prontuários, 14 foram considerados dentro do padrão de conformidades estabelecido para o momento, gerando um índice de 73,68%. 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		
			JAN	FEV	MAR
<b>Índice de absenteísmo*</b>	<3%	-	2,60%	3,36%	3,36%

**Cálculo do Indicador**

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

**Fonte:** Ponto Biométrico

**Periodicidade da avaliação:** Mensal

**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. 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 Março, conforme quadro a seguir:



**PLANILHA DE ABSENTEÍSMO PROJETO HMRPS -MARÇO 2024**

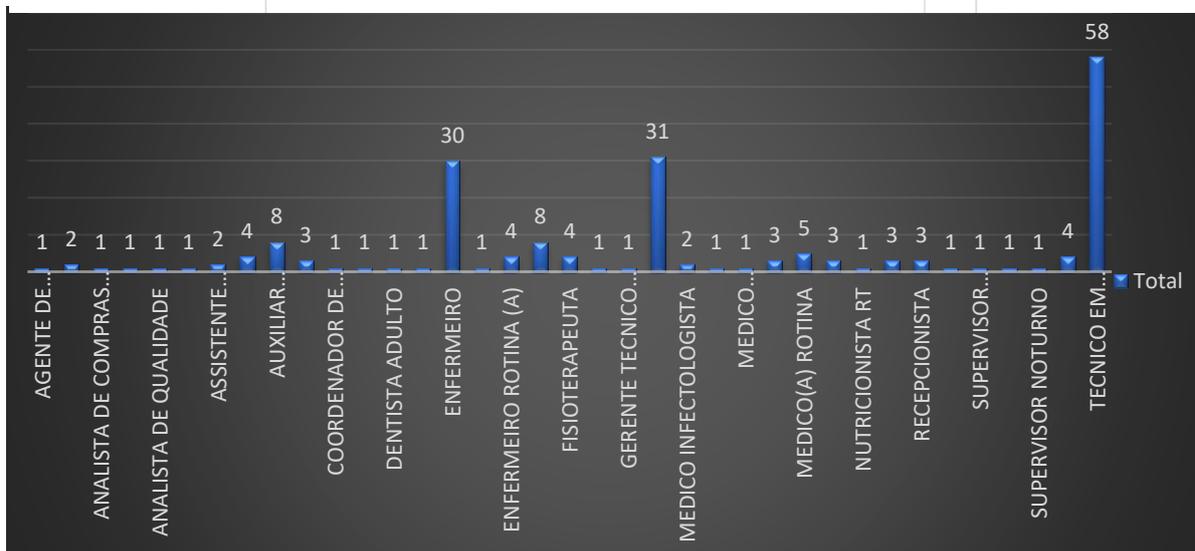
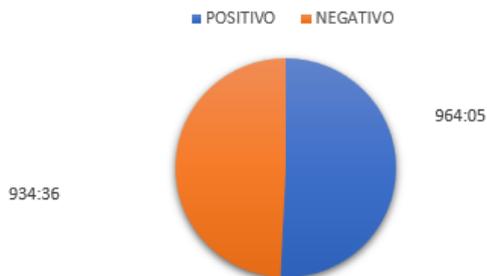
TOTAL DE PROFISSIONAL	JORNADA MENSAL	TOTAL JORNADA
196	27734	27734

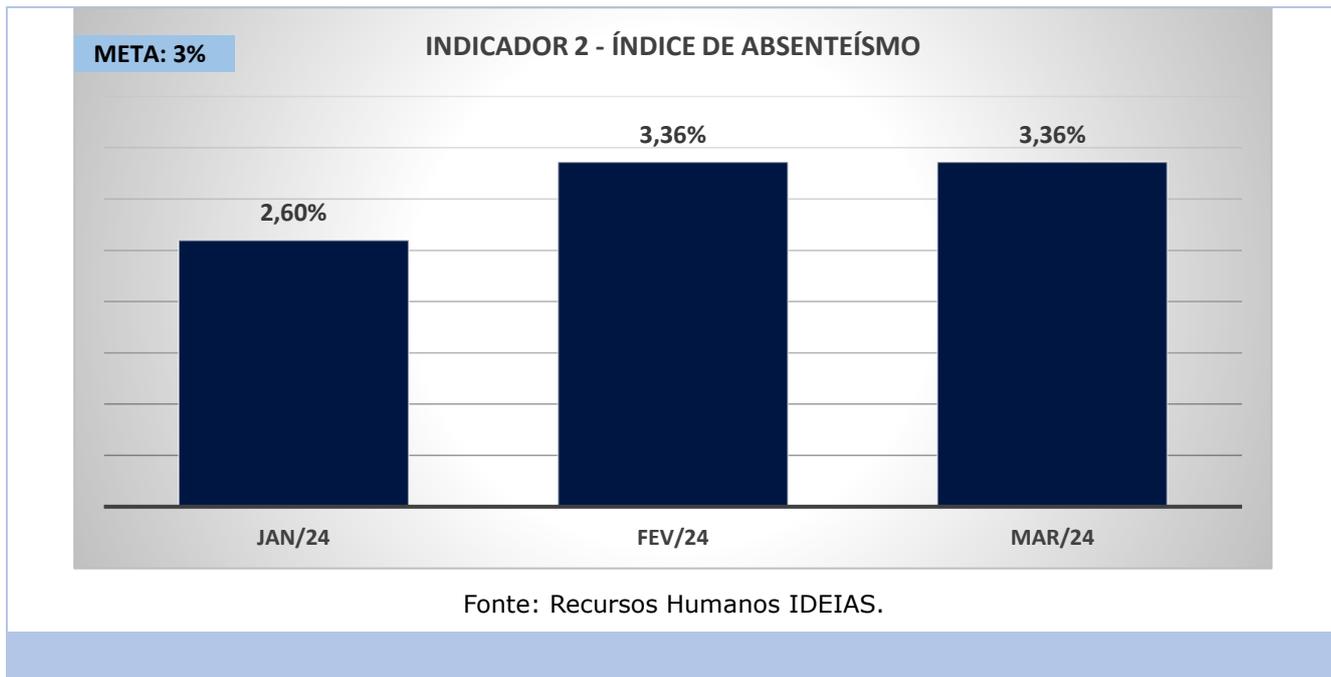
TOTAL DE BANCO DE HORAS	
POSITIVO	964:05:00
NEGATIVO	934:36:00

**INDICADOR DE ABSENTEISMO**

HORAS FALTANTES	HORAS DISPONÍVEIS	RESULTADO
934,36	27734	3,369

**SALDO TOTAL BANCO DE HORAS**





**2.1.3 Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos**

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			FEV	MAR	ABR
<b>Preenchimento adequado de fichas SINAN</b>	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

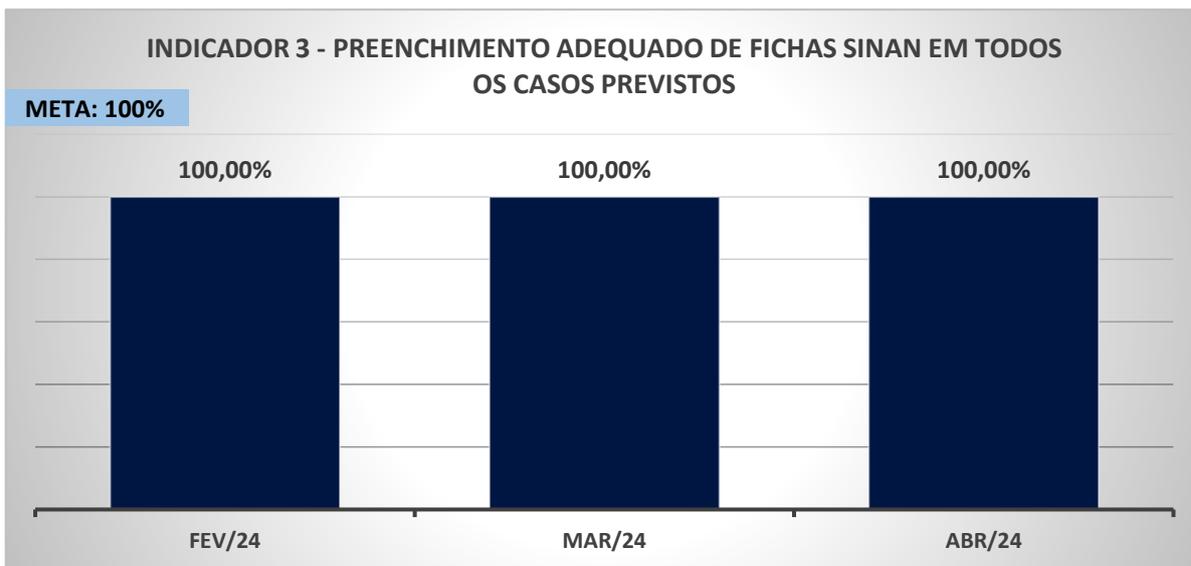
**Periodicidade da avaliação:** Mensal

**Nota:** 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 abril foram realizadas um total de 87 notificações pelo NVEH.

**Notificações:**

- HIV/AIDS -12 casos, sendo 06 casos notificados pelo HMRPS e 06 casos notificados;
- Tuberculose - 15 casos, 06 notificações realizados pelo HMRPS e 09 caso notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complementação de informações;
- ILTB- 02 casos ambulatoriais;
- Hepatite C: 01 caso;
- Leptospirose- 01 caso;
- Sífilis-03 casos;
- COVID 19: 02 casos;
- Dengue: 66 notificados no HMRPS.

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		
			JAN	FEV	MAR
<b>Índice de aprovação de Consultas – adequado preenchimento do BPAI</b>	≥97%	-	99,99%	98,98%	100,00%

**Cálculo do Indicador**

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

**Fonte:** TABNET

**Periodicidade da avaliação:** Mensal

**Nota:** \*A fonte proposta de extração dos dados para cálculo (TABNET) apresenta atraso na divulgação dos resultados, em pesquisa feita no dia 08/05/2024 tivemos como resultado no mês de Março/24 10.767 procedimentos apresentados e 10.767 aprovados o que equivale a 100,00%. 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 AP 40

**Período:** Mar/2024

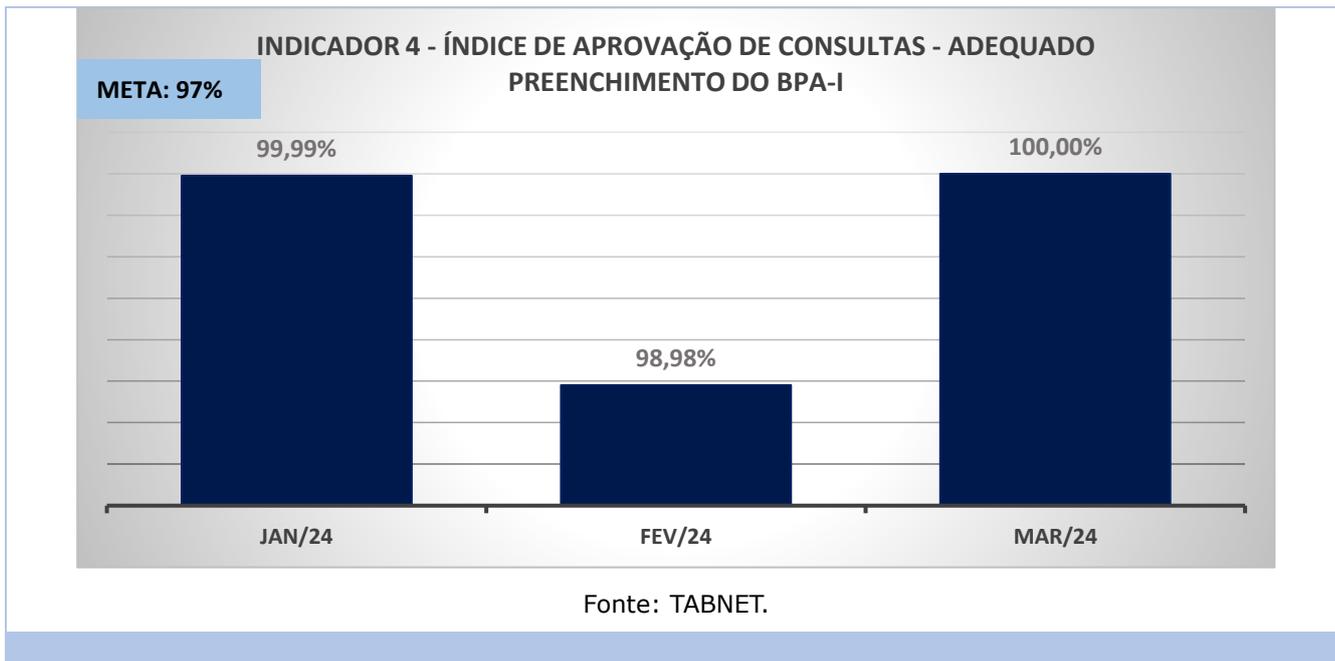
Estabel-CNES-RJ	Qtd.Aprovada	Qtd.Apresentada
<b>TOTAL</b>	<b>10.767</b>	<b>10.767</b>
2273349 SMS HOSP MUN RAPHAEL DE P SOUZA AP 40	10.767	10.767

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](#)



### 2.1.5 Treinamento hora/homem

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			FEV	MAR	ABR
<b>Treinamento hora/homem</b>	≥ 1,5 homens treinados / Mês	-	2,20	1,86	1,71

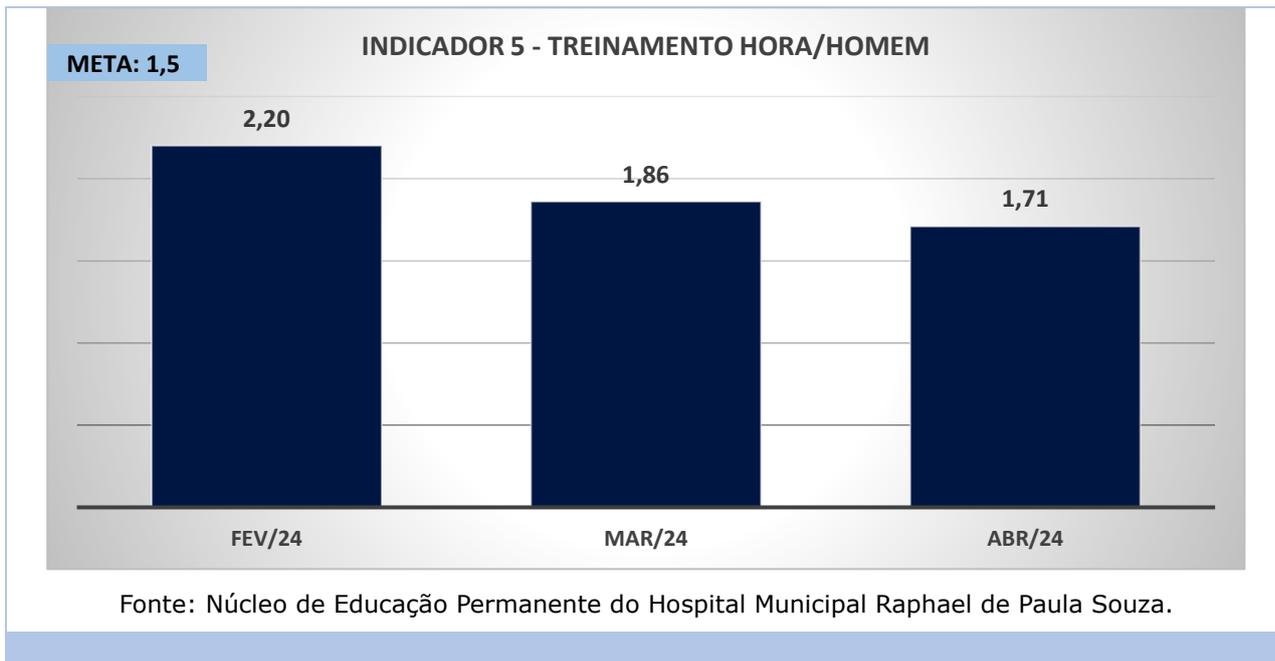
**Cálculo do Indicador**

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

**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Mensal

**Nota:** 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, 256 horas de treinamento na área assistencial, gerando um indicador HHA em abril de 1,71.



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

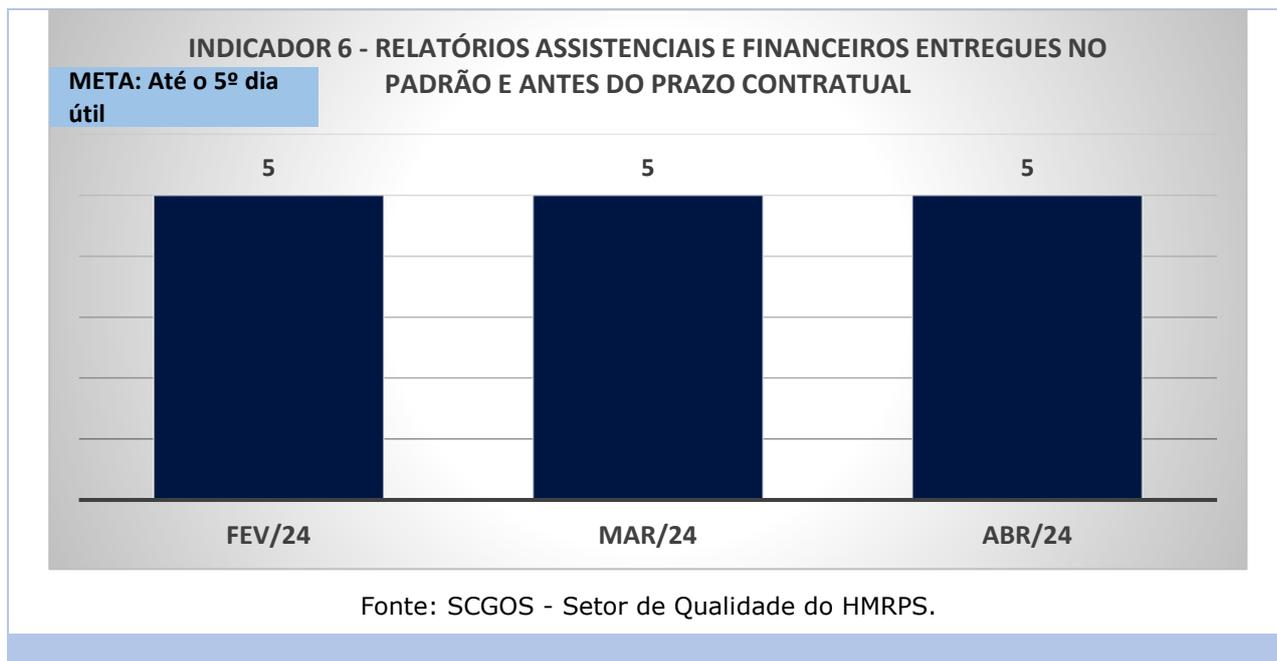
Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			FEV	MAR	ABR
<b>Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual</b>	Até o 5º dia útil	-			
			SIM	SIM	SIM

**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:** Mensal

**Nota:** A produção do relatório é um processo que exige o envolvimento e participação de um time de colaboradores dedicados à realização de um trabalho de excelência pautado nos requisitos contratuais estabelecidos.



## 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 – Abril de 2024						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Taxa de ocupação hospitalar	PEP	> 90%	Numerador	1306	65,95%
				Denominador	1980	
02	Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto	PEP	<30 dias	Numerador	413	4,80
				Denominador	86	
03	Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	PEP	< 30 dias	Numerador	270	10,8
				Denominador	25	

04	Taxa de reinternação em leitos de pneumologia-adulto	PEP	Até 20%*	Numerador	5	20%
				Denominador	25	
05	Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto	PEP	Até 20%*	Numerador	0	0,00%
				Denominador	86	

\* 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		
			FEV	MAR	ABR
Taxa de Ocupação Hospitalar	> 90%	-	82,98%	71,95%	65,95%

#### Cálculo do Indicador

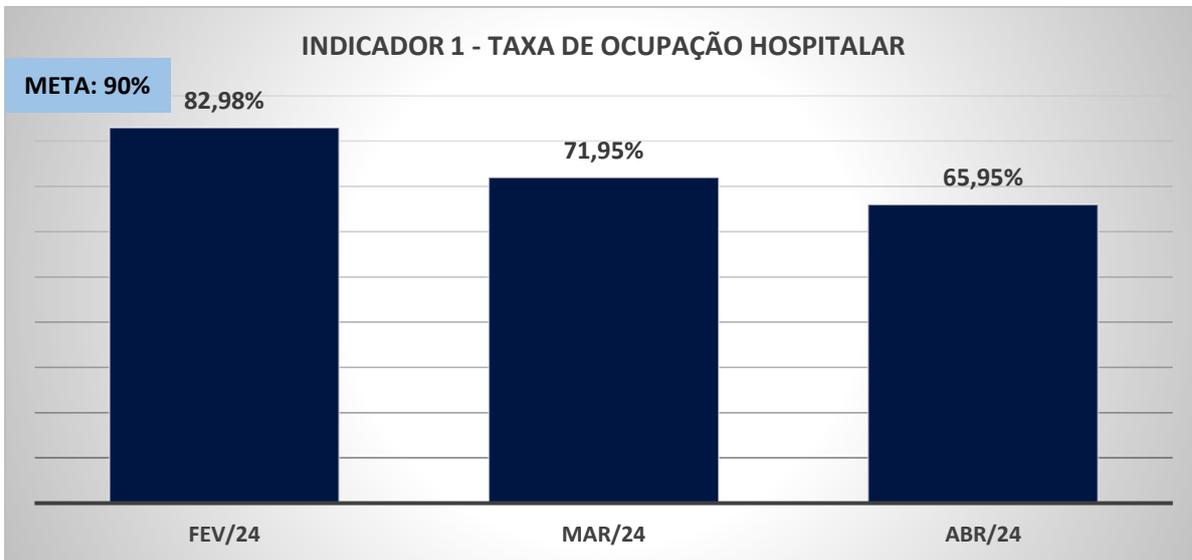
$$\frac{N^{\circ} \text{ de pacientes} - \text{dia no mês}}{N^{\circ} \text{ de leitos} - \text{dia no mesmo período}} \times 100$$

**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Mensal

**Nota:** 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 abril, tivemos oito (08) casos

de recusas de pacientes, sendo cinco (05) de infectologia, dois (02) de pneumologia e um (01) de saúde mental.



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		
			FEV	MAR	ABR
Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto	< 30 dias	-			
			20,39	10,90	4,80

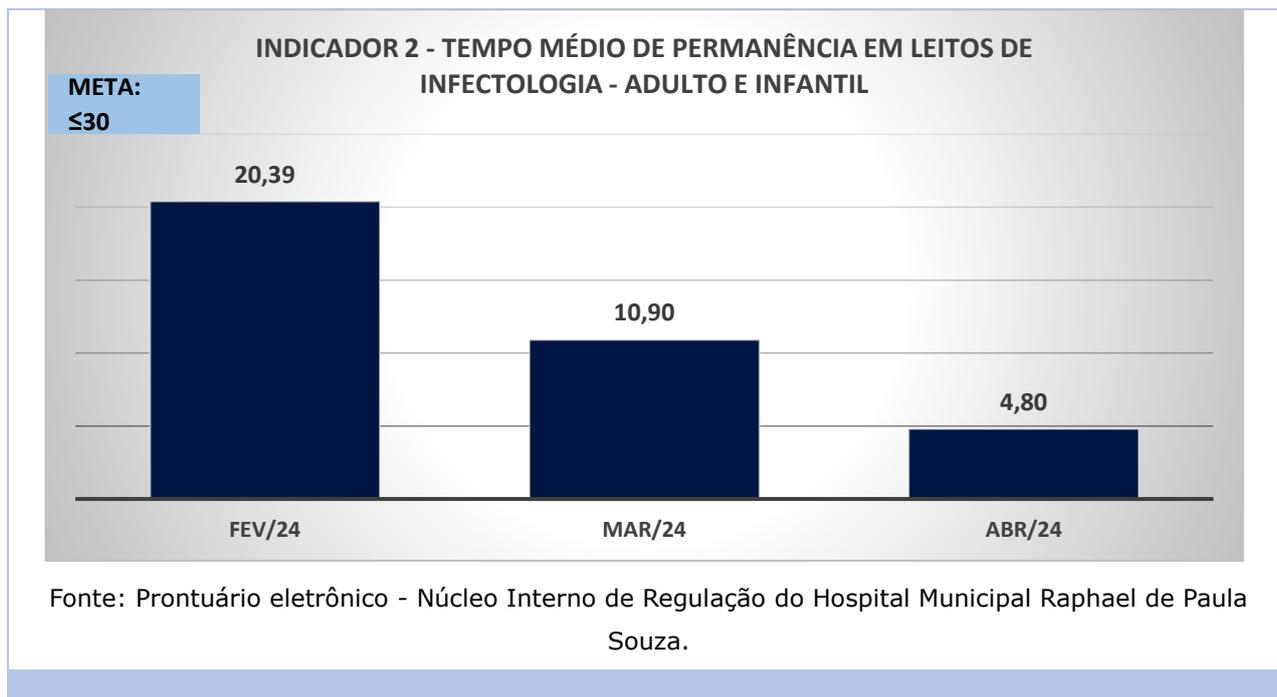
**Cálculo do Indicador**

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

**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Mensal

**Nota:** 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		
			FEV	MAR	ABR
Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	< 30 dias	-	15,31	19,59	10,8

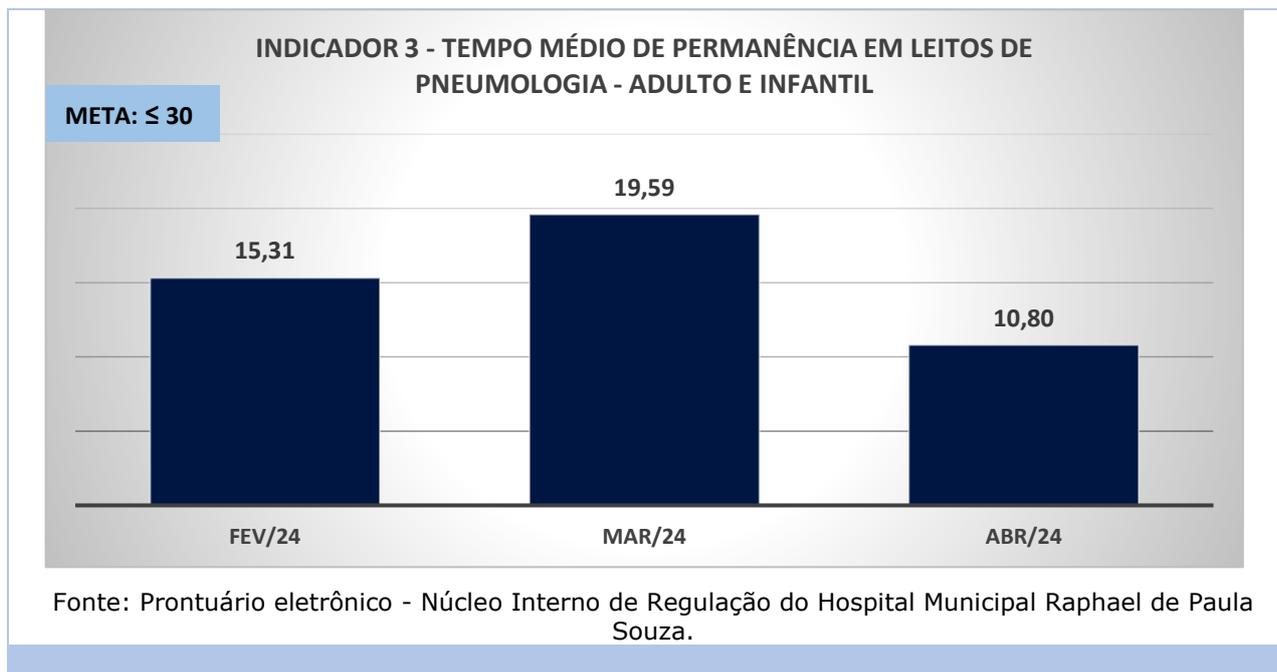
**Cálculo do Indicador**

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

**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Mensal

**Nota:** 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.



#### 2.2.4 Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			FEV	MAR	ABR
Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto	20%*	-			
			2,86%	13,63%	20,00%

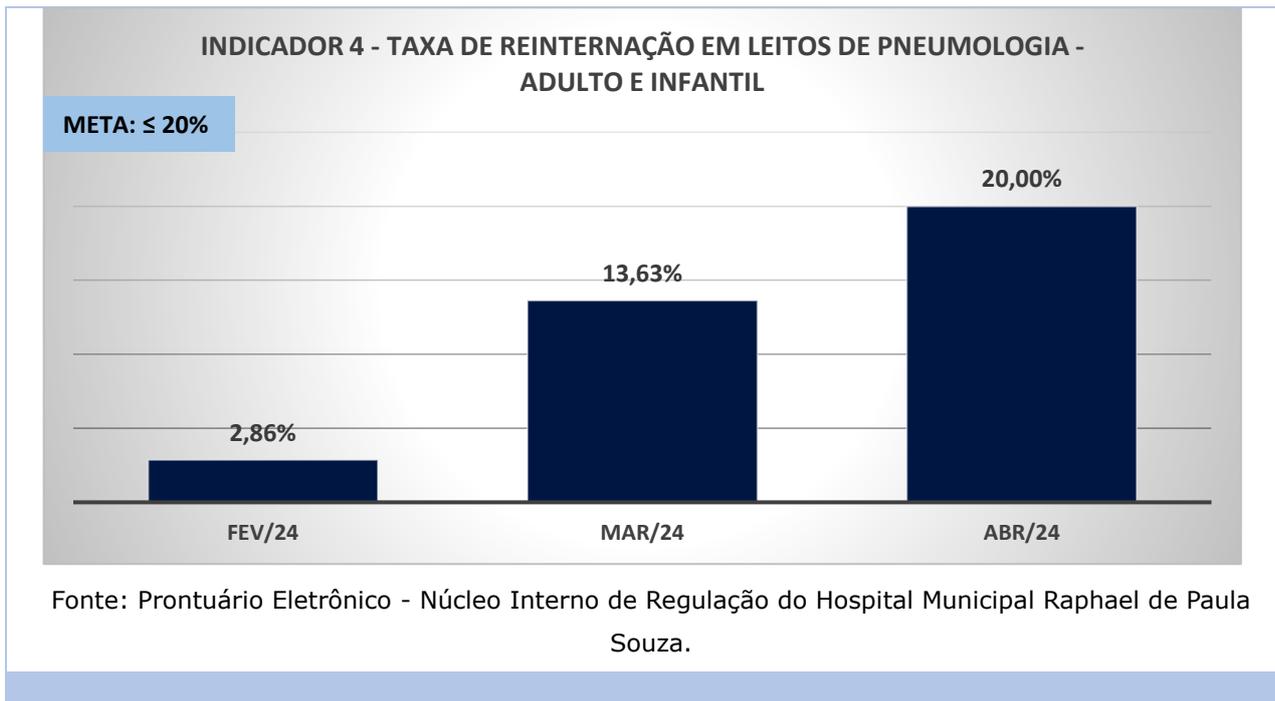
**Cálculo do Indicador**

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

**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Mensal

**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 abril de 2024, foram 25 saídas da especialidade e 5 reinternações.



**2.2.5 Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto**

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			FEV	MAR	ABR
<b>Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto e infantil</b>	20%*	-	0,00%	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:** Mensal

**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 abril foram 86 saídas da especialidade sem reinternações, sendo este resultado considerado excelente.



**2.3.1 Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos**

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			FEV	MAR	ABR
<b>Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos</b>	>85%	-	90,56%	94,26%	97,76%

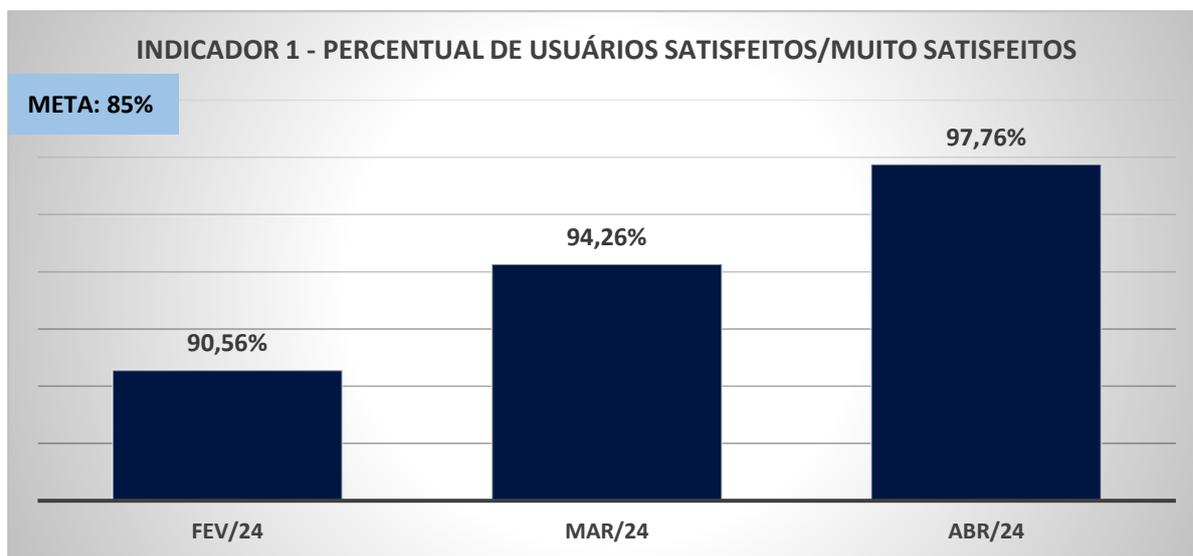
**Cálculo do Indicador**

$$\frac{\text{Nº de Conceitos satisfeito e muito satisfeito}}{\text{Total de Respostas efetivas}} \times 100$$

**Fonte:** TOTEM

**Periodicidade da avaliação:** Mensal

**Nota:** Este indicador é mensurado através da aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário-Cidadão, realizada beira leito, seguindo as orientações da SMS/RJ à luz do Termo de Colaboração. Do total de 134 respostas efetivas à pesquisa em abril, 131 usuários demonstraram-se satisfeitos ou muito satisfeitos com o atendimento, gerando um índice de 97,76% 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
-----------	------	---------------------	--------------------

<b>Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes</b>	100%	-	<b>FEV</b>	<b>MAR</b>	<b>ABR</b>
			78,52%	100,00%	97,76%

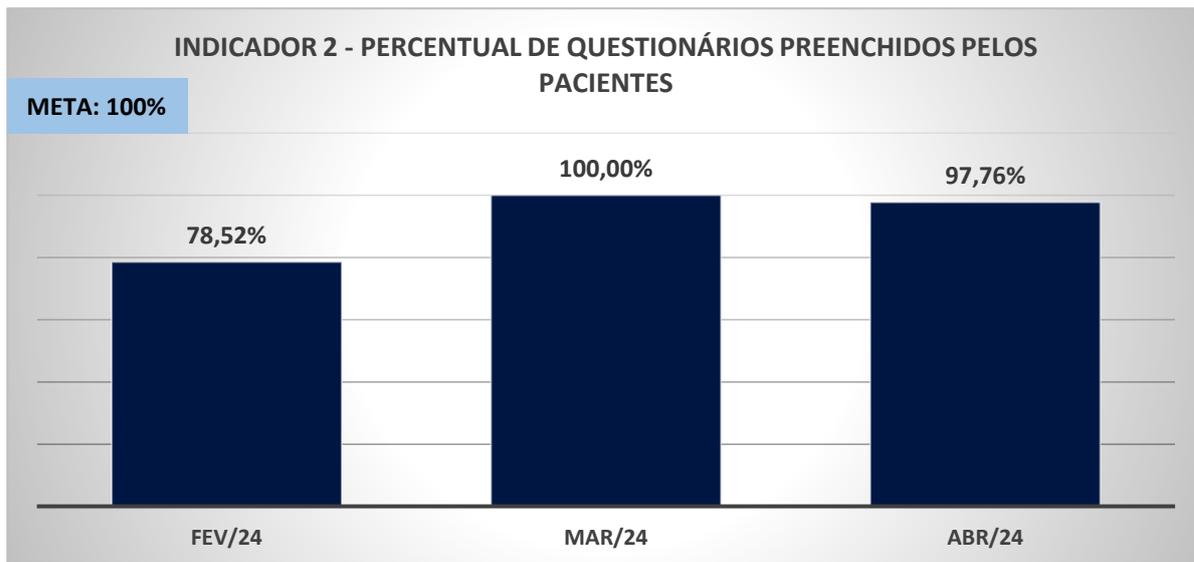
**Cálculo do Indicador**

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

**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Mensal

**Nota:** Este indicador é mensurado através da aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário-Cidadão, realizada beira leito, seguindo as orientações da SMS/RJ à luz do Termo de Colaboração, 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 abril, 134 pacientes estiveram internados na unidade, nos leitos de Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental de acordo com dados de acompanhamento do NIR do HMRPS.



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

Observação<sup>1</sup>: Até o momento as Pesquisas de Satisfações foram aplicadas uma única vez a cada paciente internado nos leitos das especialidades Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental do HMRPS em um período maior que 24h na unidade.

Observação<sup>2</sup>: 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		
			FEV	MAR	ABR
Percentagem das altas referenciadas realizadas	100%	-	100,00%	100,00	100,00

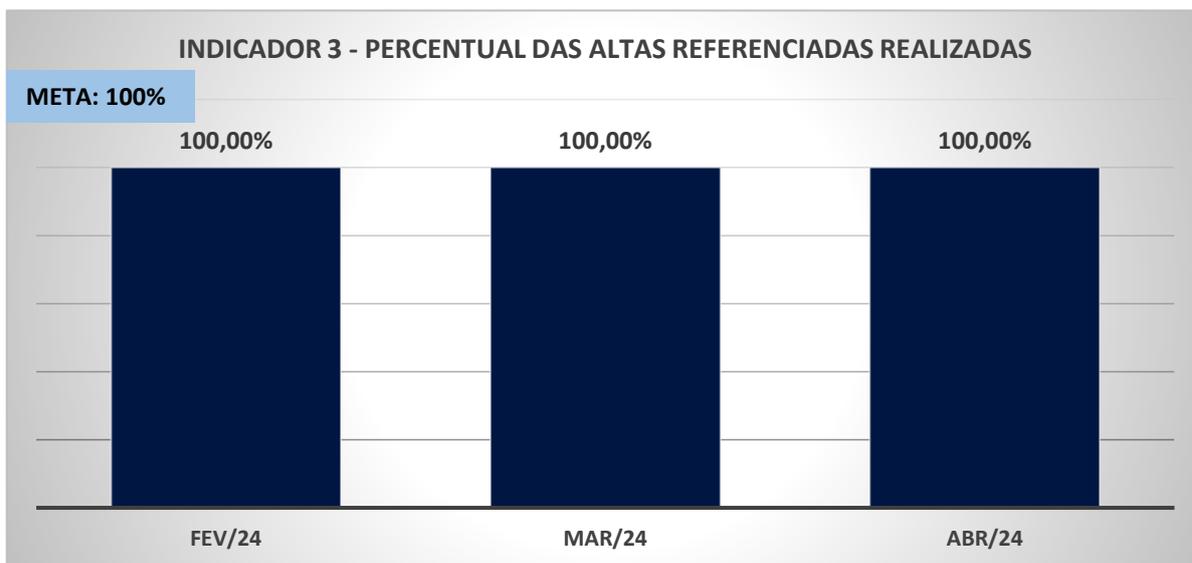
**Cálculo do Indicador**  

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

**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Mensal

**Nota:** 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 157 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 abril.



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.

Seguindo o cumprimento do objeto do contrato, desde janeiro a entrega das reformas, a unidade opera com a capacidade instalada de 66 leitos de internação, distribuídos em 26 leitos de pneumologia adulto, 20 de infectologia adulto e 20 de saúde mental adulto.

### 3.2 VALOR APRESENTADO – AIH e BPA's

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

MARÇO 2024		
Produção	Quantitativo Apresentado	Valor Apresentado
<b>BPA-I's</b>	<b>9.422</b>	<b>R\$ 87.743,55</b>
<b>AIH's</b>	<b>167</b>	<b>R\$ 123.791,42</b>

Fonte: Faturamento do HMRPS.

Segue abaixo demonstrativo da evolução da produção de AIH's e BPA's nas competências de 2023 e 2024. No que diz respeito à produção da internação, no mês de abril a produção apresentada foi realizada sobre a utilização média de 78 leitos ativos.

#### 3.2.1 Valores de BPA apresentados/competência

**Indicador**

Valores de BPA apresentados/competência

**Fonte:** Faturamento

**Periodicidade da avaliação:** Mensal



Fonte: Faturamento do HMRPS.

**Indicador**

Valores de AIH apresentados/competência

**Fonte:** Faturamento

**Periodicidade da avaliação:** Mensal



Fonte: Faturamento do HMRPS.

O mês de abril de 2024 foi marcado por mais avanços significativos no Setor de Faturamento, demonstrando a capacidade da equipe em lidar com desafios e demandas crescentes de maneira eficiente e eficaz.

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. Os BPA's foram entregues no dia 06/05, seguidos pelas AIH's no dia 08/05, evidenciando o comprometimento contínuo da equipe em garantir a eficiência dos processos.

Em relação às Autorizações de Internação Hospitalar (AIH's), registrou-se um aumento expressivo na quantidade, totalizando 167 AIH's processadas, totalizando um valor de R\$ 123.791,42. Esse crescimento substancial destaca a eficiência da equipe em lidar com o aumento da demanda de internações, evidenciando a precisão e integridade no processo de faturamento.

Em relação aos Boletins de Procedimento Ambulatorial (BPA's), observou-se também um aumento expressivo tanto na quantidade quanto no valor total faturado. Foram processados 9.422 BPA-I's, totalizando um valor de R\$ 87.743,55. Esse aumento substancial reflete a expansão das operações e a capacidade do setor em lidar com a crescente demanda de atendimentos ambulatoriais.

A entrega da base do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) foi realizada dentro do prazo estipulado no dia 26/04. No mês, foram feitas 11 inclusões de profissionais, 10 exclusões e nenhuma alteração, demonstrando o compromisso contínuo com a atualização e integridade das informações relacionadas aos profissionais de saúde vinculados ao hospital.

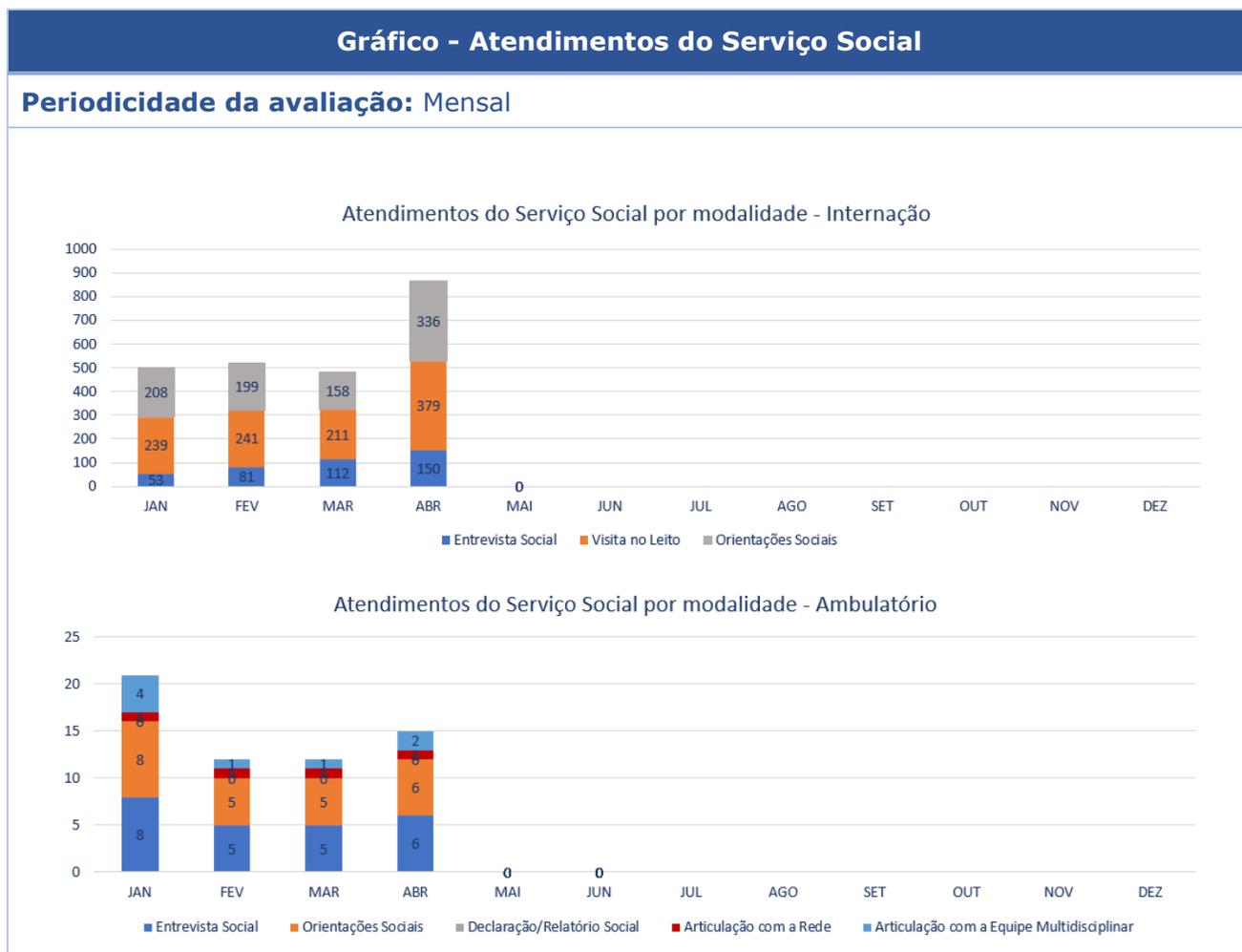
A equipe de Faturamento permanece comprometida em manter o alto padrão de desempenho, eficiência e qualidade dos serviços prestados, e mesmo com a inauguração dos novos leitos de internação em fevereiro, o setor de Faturamento continua lidando eficazmente com o contínuo aumento na quantidade de internações, cumprindo todos os prazos e metas estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde.

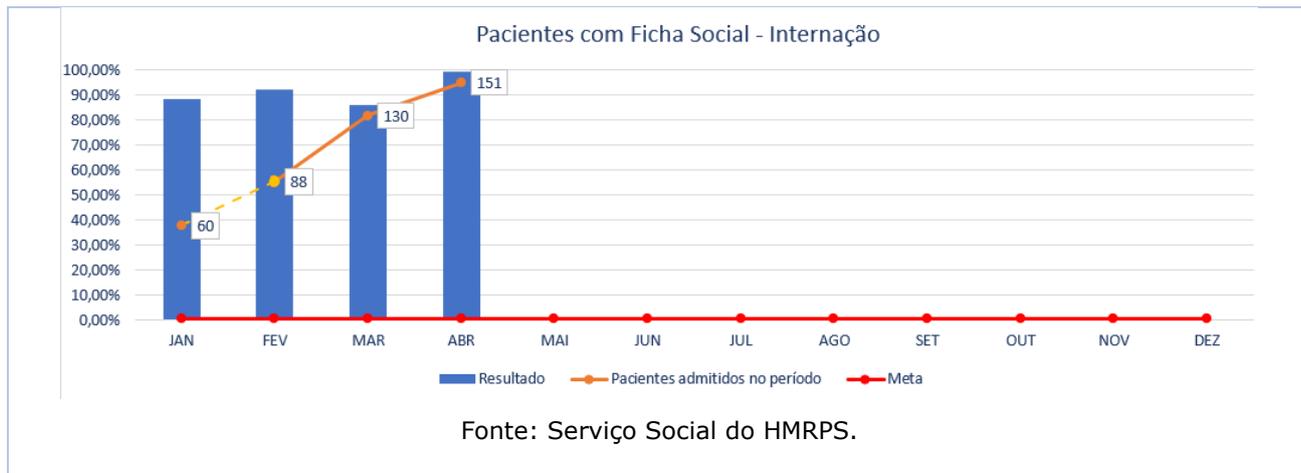
### 3.3 PRODUÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NOS BLOCOS DE INTERNAÇÃO

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





**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.

#### 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 abril 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 Abril de 2024, em parceria com NEP, CIPA e SESMT, foi realizada a Semana Interna de Prevenção de Acidente de Trabalho (detalhamento das atividades no relatório do NEP).

## 4.3 PARTICIPAÇÃO EM COMISSÕES E NÚCLEOS

COMISSÃO/NÚCLEO	COLABORADOR	SITUAÇÃO DA COMISSÃO
Comissão de Prontuários	Daniele Fernandes	Implantada
Comissão de Gestão de Resíduos	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.

E no mês de análise, por entender um melhor fluxo para unidade, foi feita a transição da equipe operacional de controlador de acesso para gestão da administração direta, unificando assim os processos, visando melhoria contínua.

#### 4.7 Almoxarifado

Para facilitar a operacionalização e o controle, o estoque IDEIAS é gerenciado em uma área específica dentro do almoxarifado do hospital.

Os auxiliares de logística ficam responsáveis pelo recebimento, armazenamento, controle do estoque, entrada das notas fiscais no Sistema de Informações Gerenciais de Material (SIGMA e SARAH), com as respectivas baixas dos itens dispensados aos setores operacionais e assistenciais da unidade. Atualmente, as solicitações são atendidas apenas via plataforma (SARAH), visando o gerenciamento eficaz do controle de estoque e transparência de dados de consumo e movimentação em tempo real.

Seguindo também a rotina previamente estabelecida, os insumos são dispensados duas vezes ao dia visando que as unidades de internação não fiquem desabastecidas, não só gestão IDEIAS mas unidades gerenciadas pela gestão direta que no mês de análise, foi movimentado para seu estoque o consumo abaixo, o total de R\$ 69.725,30:

#### Itens de papelaria:

					
SETOR	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	REFERÊNCIA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
GESTÃO DIRETA	CD-R UNIDADE	6	UNIDADES	R\$ 1,10	R\$ 6,60
GESTÃO DIRETA	BOBINA PICOTADA 50X70 CM C/300	9	UNIDADES	R\$ 45,65	R\$ 410,85
					<b>R\$ 417,45</b>

#### Insumos e Correlatos:




SETOR	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	REFERÊNCIA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
GESTÃO DIRETA	AGULHA DESCARTÁVEL 25X7	300	UNIDADES	R\$ 0,10	R\$ 30,00
GESTÃO DIRETA	AGULHA DESCARTÁVEL 25X8	300	UNIDADES	R\$ 0,15	R\$ 45,00
GESTÃO DIRETA	AGULHA HIPODÉRMICA 40X12	10.000	UNIDADES	R\$ 0,13	R\$ 1.300,00
GESTÃO DIRETA	AGULHA RAQUIANESTESIA Nº 25G	155	UNIDADES	R\$ 13,69	R\$ 2.121,95
GESTÃO DIRETA	ATADURA CREPOM 15CM	42	UNIDADES	R\$ 0,89	R\$ 37,38
GESTÃO DIRETA	AVENTAL DESCARTAVEL ESTERIL 50GR (AZUL)	9	UNIDADES	R\$ 10,56	R\$ 95,04
GESTÃO DIRETA	AVENTAL DESCARTAVEL 30GR PCT/10 UND	96	PACOTES	R\$ 9,02	R\$ 865,92
GESTÃO DIRETA	AVENTAL DESCARTAVEL CIRURGICO GR 60 (AZUL) PCT/ 10 UND	3	PACOTES	R\$ 19,80	R\$ 59,40
GESTÃO DIRETA	BISTURI DESCARTAVEL Nº 24	23	UNIDADES	R\$ 3,80	R\$ 87,40
GESTÃO DIRETA	BISTURI DESCARTAVEL Nº 11	22	UNIDADES	R\$ 0,44	R\$ 9,68
GESTÃO DIRETA	BISTURI DESCARTAVEL Nº 15	20	UNIDADES	R\$ 19,80	R\$ 396,00
GESTÃO DIRETA	BOLSA DE COLOSTOMIA	5	UNIDADES		R\$ 5,00
GESTÃO DIRETA	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200ML	120	UNIDADES	R\$ 4,64	R\$ 556,80
GESTÃO DIRETA	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML	120	UNIDADES	R\$ 4,64	R\$ 556,80
GESTÃO DIRETA	CURATIVO ALGINATO + CALCIO 10X10CM	9	UNIDADES	R\$ 19,00	R\$ 171,00
GESTÃO DIRETA	CURATIVO BARRREIRA SPRAY SP30	2	UNIDADES	R\$ 68,07	R\$ 136,14
GESTÃO DIRETA	CURATIVO TRANSPARENTE 10X12CM	32	UNIDADES	R\$ 3,75	R\$ 120,00
GESTÃO DIRETA	CURATIVO TRANSPARENTE 6X7CM	78	UNIDADES	R\$ 1,20	R\$ 93,60
GESTÃO DIRETA	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL EM Y	150	UNIDADES	R\$ 15,84	R\$ 2.376,00
GESTÃO DIRETA	ESCOVA CIRURGICA DEGERMANTE 2%	206	UNIDADES	R\$ 3,89	R\$ 801,34
GESTÃO DIRETA	EXTENSAO PARA ASPIRADOR (MANGUEIRA 2MT)	5	UNIDADES	R\$ 4,83	R\$ 24,15
GESTÃO DIRETA	FILTRO BACTERIANO	35	UNIDADES	R\$ 8,89	R\$ 311,15
GESTÃO DIRETA	FIO MONONYLON 3.0 30MM 45CM	24	UNIDADES	R\$ 1,52	R\$ 36,48
GESTÃO DIRETA	FIO MONONYLON 4.0 20MM 45CM	10	UNIDADES	R\$ 4,80	R\$ 48,00
GESTÃO DIRETA	FIO MONONYLON 5.0 20MM 45CM	24	UNIDADES		R\$ 24,00
GESTÃO DIRETA	FIXADOR DE TUBO OROTRAQUEAL ADULTO	600	UNIDADES	R\$ 15,00	R\$ 9.000,00
GESTÃO DIRETA	FRALDA DESCARTAVEL - TAMANHO XG - PCT 7 UND	3	PACOTES	R\$ 15,00	R\$ 45,00
GESTÃO DIRETA	GAZE ESTERIL 10X15 CM	487	UNIDADES	R\$ 0,91	R\$ 443,17
GESTÃO DIRETA	GAZE ACOLCHOADA ESTERIL 10X50 CM	140	UNIDADES	R\$ 2,45	R\$ 343,00
GESTÃO DIRETA	GEL P/ ELETRO 100GR	15	UNIDADES	R\$ 24,00	R\$ 360,00
GESTÃO DIRETA	JELCO Nº20	20	UNIDADES	R\$ 1,65	R\$ 33,00
GESTÃO DIRETA	JELCO Nº22	100	UNIDADES	R\$ 1,46	R\$ 146,00
GESTÃO DIRETA	JELCO Nº 24	50	UNIDADES	R\$ 0,80	R\$ 40,00
GESTÃO DIRETA	LUVA CIRURGICA 8,0	100	UNIDADES	R\$ 1,93	R\$ 193,00
GESTÃO DIRETA	LUVA CIRURGICA 7,5	233	UNIDADES	R\$ 1,95	R\$ 454,35
GESTÃO DIRETA	MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO	500	UNIDADES	R\$ 13,14	R\$ 6.570,00
GESTÃO DIRETA	MASCARA DESCARTAVEL - PACOTE COM 10	305	UNIDADES	R\$ 15,00	R\$ 4.575,00
GESTÃO DIRETA	POLIFIX 2 VIAS	500	UNIDADES	R\$ 0,69	R\$ 345,00
GESTÃO DIRETA	SERINGA 1ML S/ AGULHA B-LUER LOCK	1.000	UNIDADES	R\$ 0,27	R\$ 270,00
GESTÃO DIRETA	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML	1.000	UNIDADES	R\$ 0,69	R\$ 690,00
GESTÃO DIRETA	SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML	2.000	UNIDADES	R\$ 1,15	R\$ 2.300,00
GESTÃO DIRETA	SERINGA 1ML C/ AGULHA	1.000	UNIDADES	R\$ 0,40	R\$ 400,00
GESTÃO DIRETA	SERINGA DESCARTAVEL 3 ML	1.000	UNIDADES	R\$ 0,19	R\$ 190,00
GESTÃO DIRETA	SERINGA DESCARTAVEL 60ML	200	UNIDADES	R\$ 2,09	R\$ 418,00
GESTÃO DIRETA	SERINGA DESCARTAVEL 60ML C/BICO	20	UNIDADES	R\$ 2,09	R\$ 41,80
GESTÃO DIRETA	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12 C/VALVULA	20	UNIDADES	R\$ 0,75	R\$ 15,00
GESTÃO DIRETA	SONDA FOLLEY 2 VIAS Nº 16	100	UNIDADES	R\$ 10,78	R\$ 1.078,00
GESTÃO DIRETA	SONDA NASOGASTRICA Nº 18	30	UNIDADES	R\$ 5,00	R\$ 150,00
GESTÃO DIRETA	SONDA NASOGASTRICA Nº 20	50	UNIDADES	R\$ 5,00	R\$ 250,00
GESTÃO DIRETA	TORNEIRA 3 VIAS LOCK C TRAVA SOLIDOR	500	UNIDADES	R\$ 58,30	R\$ 29.150,00
GESTÃO DIRETA	TRANSOFIX (ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO)	1.000	UNIDADES	R\$ 1,20	R\$ 1.200,00
GESTÃO DIRETA	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7,5	150	UNIDADES	R\$ 4,50	R\$ 675,00

R\$ 69.683,55

Seguindo a determinação da SMS Rio, toda movimentação é feita também no Sistema de Informações Gerenciais de Material (SIGMA). Abaixo, o Demonstrativo de Movimentação de Estoque – DME Mensal do Almoxarifado gestão IDEIAS:

SIGMA  
 IPLANRIO  
 C200R  
 Referencia: ABRIL/2024

Instituto de Desenvolvimento Institucional  
 52524 - Almoxar. do HM Raphael de Paula Souza (I  
 Demonstrativo de Movimentacao de Estoque - DME MENSAL

PAGINA : 0001  
 EMISSAO: 02MAI2024  
 HORA : 14:53

RESUMO DO PERIODO	MOVIMENTACAO	TOTAL
SALDO ANTERIOR .....		508.620,27
ENTRADAS :		
ENTRADAS POR ALIENACAO .....	0,00	
ENTRADAS POR COMPRA .....	108.464,90	
ENTRADAS POR DEVOLUCAO .....	0,00	
ENTRADA POR AJUSTE CONTABIL.....	0,00	
ENTRADA POR INCORPORACAO.....	0,00	
ENTRADAS POR TRANSFERENCIAS .....	0,00	
TOTAL DAS ENTRADAS .....		108.464,90
SAIDAS :		
SAIDA PARA CONSUMO .....	0,00	
SAIDA POR TRANSFERENCIA .....	0,00	
SAIDA POR AJUSTE CONTABIL.....	0,00	
SAIDA POR DESGATE NATURAL.....	0,00	
SAIDA POR ALIENACAO .....	0,00	
SAIDA POR BAIXA .....	0,00	
TOTAL DAS SAIDAS .....		0,00
TOTAL DE ESTORNO .....	0,00	
ACERTO POR P.M.U. ....	0,00052003	
RESIDUO CONTABIL.....	0,04144342-	
SALDO ATUAL .....		617.085,17

DECLARACAO

Declaramos que as informacoes acima sao fidedignas e refletem a posicao dos documentos que dao suporte aos saldos, os quais encontram-se arquivados neste setor, estando a disposicao da Controladoria Geral e do Tribunal de Contas do Municipio para Consulta.

Rio de Janeiro, de de

Orgao Emissor:	Conferido por:
_____/_____/_____ Nome/Cargo/Matricula      Data	_____/_____/_____ Nome/Cargo/Matricula      Data

### 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.

No mês de análise, por entender um melhor fluxo para unidade, foi feita a transição da equipe operacional de recepção para gestão da administração direta, unificando assim os processos, visando melhoria contínua.

### 4.9 Administrativo de Contratos

**Acompanhamento dos Contratos** – A Gerência Administrativa é responsável pelo monitoramento e validação da execução dos contratos de serviços de apoio para plena execução do Termo de Colaboração.

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), que garante a rastreabilidade dos processos, entre solicitante e executante.

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. Se conforme, é atestado e encaminhado processo à matriz para pagamento. No caso de aquisição de material permanente e medicamentos, o processo é encaminhado para o setor de compras na matriz, que anexa o processo de cotação e posterior envio ao financeiro para pagamento.

#### 4.10 Manutenção Predial

Compreendem a manutenção preventiva e corretiva. O detalhamento destas atividades, encontram-se anexadas no processo de pagamento dos serviços realizados no mês.

Quantidade de chamados no mês de Abril:
84 chamados atendidos na unidade.

#### 4.11 Jardinagem

Compreendem a manutenção preventiva e corretiva. O detalhamento destas atividades, encontram-se anexadas no processo de pagamento dos serviços realizados no mês.

Quantidade de chamados no mês de Abril:
---

19 chamados atendidos em áreas extensas da unidade.
---

#### 4.12 Manutenção de Aparelhos de Ar Condicionado

Compreendem a manutenção preventiva e corretiva. O detalhamento destas atividades, encontram-se anexadas no processo de pagamento dos serviços realizados no mês.

Quantidade de chamados no mês de Abril:
---

85 chamados atendidos na 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.

Quantidade de chamados no mês de Abril:
---

28 chamados atendidos na unidade.
-----------------------------------

#### 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.

Quantidade de chamados no mês de Abril:

371 chamados atendidos na unidade.

#### 4.15 AMBULATÓRIO

A Coordenação do Ambulatório apresenta a descrição das principais atividades realizadas no Hospital Municipal Raphael de Paula Souza no mês de análise.

##### 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 para garantir que o nível de satisfação esteja satisfatório para nossos usuários.

## PRODUÇÃO

### Dados de Produção Ambulatorial – Abril/24

Ambulatório - Especialidades	Oferta de Agendas	Pacientes Encaminhados SISREG	Consultas Realizadas
Consulta Pneumologia	160	123	92
Consulta TB Complicada	80	16	14
Consulta Pneumologia - Pediátrica	120	103	70
Consulta Psicologia	0	0	128
Consulta Infectologia	769	187	121
Consulta Enfermagem	0	0	422
Consulta Fisioterapia	560	381	312
Consulta Nutrição	240	259	131
<b>Total de Consultas</b>	<b>1929</b>	<b>1069</b>	<b>1290</b>

### Dados de Produção de Exames e Procedimentos – Abril/24

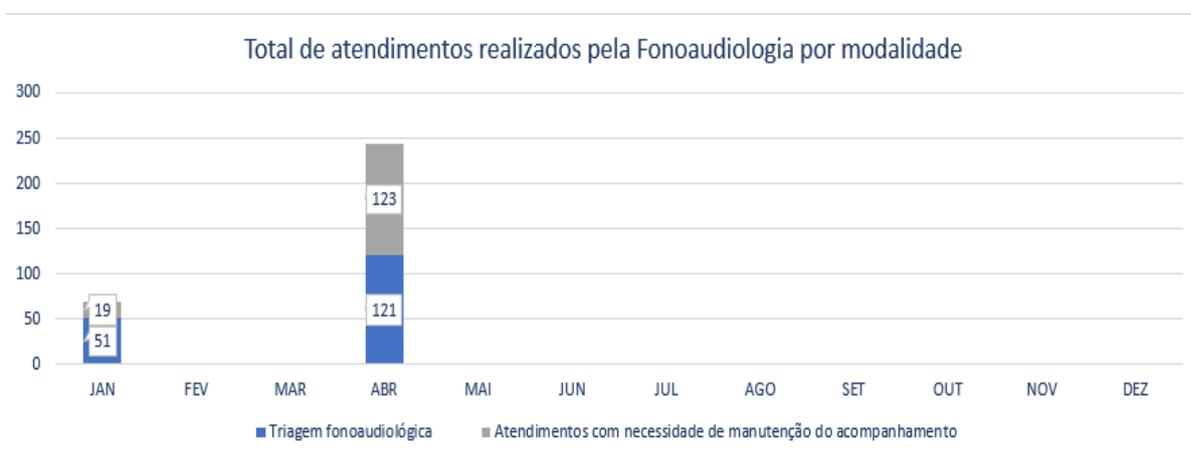
Procedimentos	Oferta de Agendas	Pacientes Encaminhados SISREG	Consultas Realizadas
Ultrassonografia	720	597	357
Radiodiagnostico	570	956	572
Broncoscopia - Adulto	0	0	0
Broncoscopia - Infanto Juvenil	0	0	0
Espirometria Adulto	135	200	122
Espirometria - Infanto Juvenil	60	60	31
Exame de Escarro Induzido	352	165	102
Eletrocardiografia	240	310	233
Ecocardiografia	740	401	270
Patologia Clínica e Microbiologia	0	0	13.943
<b>Total de Consultas</b>	<b>2817</b>	<b>1136</b>	<b>15630</b>

### Fonoaudiologia

O Serviço de Fonoaudiologia nesta Unidade Hospitalar é composto por duas colaboradoras. Apesar da ausência temporária de uma delas devido a licença, as fonoaudiólogas operam em diferentes escalas de trabalho - plantão e diária - com seus horários distribuídos de acordo com a disponibilidade, garantindo cobertura de segunda a sexta-feira nas enfermarias do hospital.

### Produção do Serviço de Fonoaudiologia nas enfermarias

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

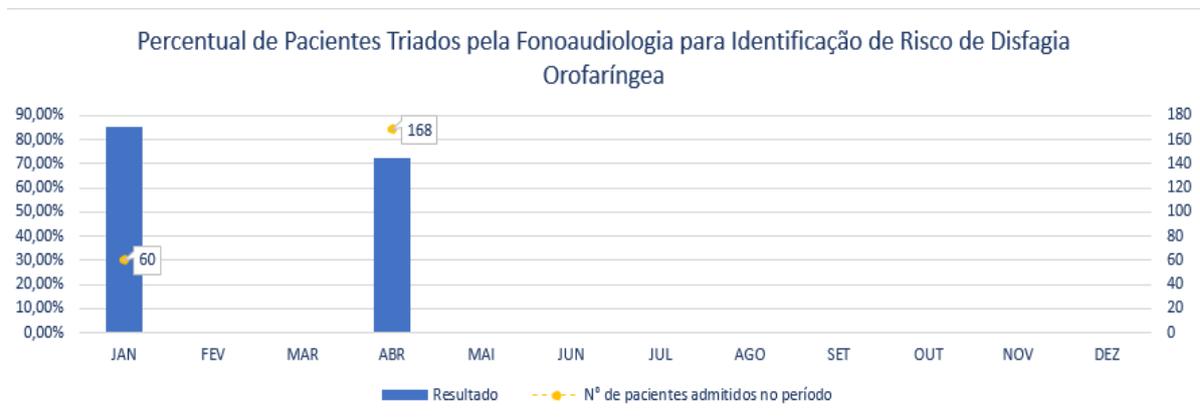


Fonte: Serviço de Fonoaudiologia – HMRPS

Além dos dados de produção, o serviço estabeleceu o acompanhamento do percentual de triagem fonoaudiológica de todos os pacientes admitidos no período mensal, garantindo que ocorra em até 24 horas após a admissão, com exceção das admissões durante finais de semana e considerando as limitações de recursos humanos em relação ao regime de trabalho. Esta abordagem permite identificar e gerenciar precocemente o risco de disfagia, possibilitando a definição de condutas adequadas. Além disso, esses dados não apenas refletem a ocorrência do fenômeno, mas também fornecem insights para possíveis análises e intervenções futuras relacionadas ao perfil dos pacientes do hospital.

Os critérios para determinar a elegibilidade para acompanhamento fonoaudiológico regular são cuidadosamente observados durante a avaliação inicial na triagem. Por meio desse processo, o serviço identifica pacientes com risco de disfagia orofaríngea, já diagnosticados com disfagia orofaríngea, ou com limitações/fatores que afetam a dinâmica da alimentação. Com base nisso, busca-se estabelecer, em conjunto com as equipes médica e de nutrição, condutas visando as vias de alimentação segura e eficiente, conforme necessário para cada caso.

A seguir, gráfico que demonstra este acompanhamento:



Fonte: Serviço de Fonoaudiologia – HMRPS

Foi observado neste mês que não houve o alcance da meta prevista de cobertura pela triagem. Isto se deu também pelo fato de que o serviço conta com apenas uma colaboradora, da ampliação dos leitos do hospital e a piora clínica de outros três pacientes, evoluindo com a transferência dos mesmos para uma Unidade Hospitalar de maior complexidade em finais de semana, não possibilitando a cobertura total do serviço através das triagens. Devido a carência de recursos humanos, ao todo, 47 pacientes não foram contemplados pela cobertura de triagens neste mês.

Uma vez estabelecidos os critérios de elegibilidade através da triagem fonoaudiológica, os pacientes são avaliados e mantidos em acompanhamento conforme a demanda fonoaudiológica apresentada (progressão, involução ou adaptação de consistências e fonoterapia). A saber, neste mês foram realizadas 121 (cento e vinte e uma) triagens e 8 (oito) reavaliações. A partir das triagens e avaliações realizadas, a necessidade de manutenção do acompanhamento gerou ao serviço 115 (cento e quinze) atendimentos, sendo 7 (sete) deles fonoterapias, totalizando 123 (cento e vinte e três) atendimentos realizados neste mês. O número de fonoterapias mais restrito se dá devido ao fato do serviço contar com apenas uma colaboradora.

No mês de abril, foi possível apenas uma participação no Safety Huddle diário devido à necessidade de distribuição da carga de trabalho da enfermagem entre os membros da equipe, em virtude da licença de uma das colaboradoras. Além disso, devido à carga horária de seis horas por dia da colaboradora designada, sua participação nos treinamentos oferecidos e nos rounds multidisciplinares na parte da tarde tornou-se inviável.

## **Psicologia**

A equipe é composta por quatro psicólogas, distribuídas entre duas diaristas e duas plantonistas, conforme previsto no dimensionamento do contrato.

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

No mês de abril, 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 internação) 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 encontra na unidade), 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 tabela com 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. Segue modelo:

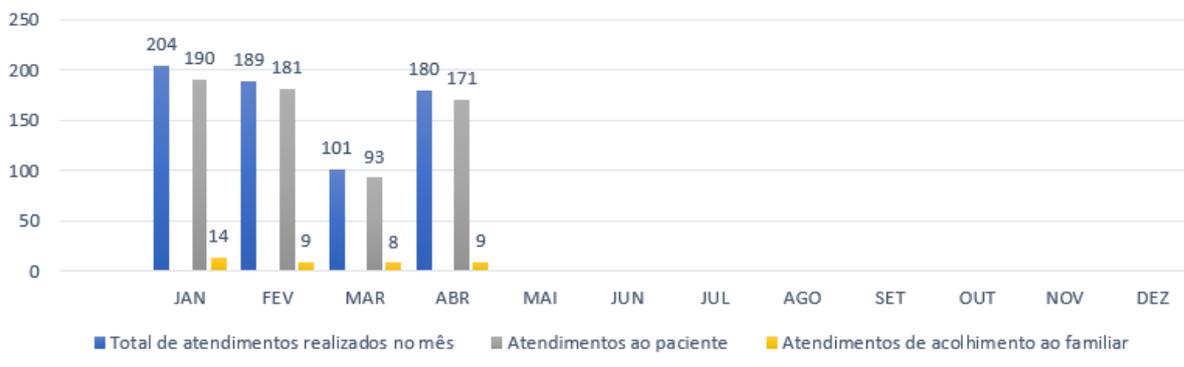
LEITO	PACIENTE (NOME COMPLETO)	PRONTUÁRIO	Psicóloga de referência	Conduta					
ALAX									
301	A.A	***	L.	Serviço à disposição					Número de pacientes por psicóloga
302	L.R.J.	***	C.	Em acompanhamento					A. = 2
303	VAGO								C. = 3
304	VAGO								L. = 2
305-1	J.M.L	***	L.	Em acompanhamento					
305-2	ISOLAMENTO								Legenda
306-1	W.M.F.	***	A.	Em acompanhamento					Pacientes que não interagem
306-2	ISOLAMENTO								
307-1	VAGO								Quantitativo
307-2	VAGO								Em acompanhamento = 5
308-1	A.S.R.	***	C.	Serviço à disposição					Serviço à disposição = 2
308-2	ISOLAMENTO								
309-1	G.G.C.	***	C.	Em acompanhamento					
309-2	VAGO								
310-1	D.P.E.	***	A.	Em acompanhamento					
310-2	ISOLAMENTO								

FONTE: Serviço de Psicologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS)

### Produção na enfermaria

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

**Total de Atendimentos Realizados pelo Serviço de Psicologia na Enfermaria 2024**



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

Vale ressaltar que a modalidade de atendimento pode variar de acordo com mudanças no estado de humor do paciente e/ou intercorrências sinalizadas pela equipe

de saúde. Além disso, propõe-se que o serviço esteja à disposição para reavaliar os pacientes que antes não sinalizaram demandas emocionais, caso a equipe sinalize mudanças de humor importantes, visando observar se há presença de demandas psíquicas que justifiquem mudança de conduta para acompanhamento contínuo pela Psicologia.

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

### **Ambulatório:**

Após revisão do novo apostilamento do contrato e mediante acordo estabelecido com a coordenação do ambulatório, o atendimento ambulatorial do Serviço de Psicologia sofreu modificações. Sendo assim, agora, uma psicóloga ficará responsável pelo atendimento no ambulatório em ambos os períodos matutino e vespertino, de segunda a quinta-feira, ao passo que a outra psicóloga que, antes, atendia ao ambulatório retornará para atendimento estritamente na enfermaria, considerando a alta demanda a partir do aumento do número de leitos.

### **Participações**

Visando exemplificar as atividades extra realizadas pelo Serviço de Psicologia: Participação e realização de treinamentos ofertados na unidade pela Educação Permanente; participação em rounds e *Safety Huddle*, de acordo com a tabela abaixo:

<b>Treinamentos</b>	<b>Recebido</b>	<b>Realizado</b>
<b>Palestra "O conceito de Saúde Mental no ambiente de trabalho e os impactos dessa relação", ministrada no auditório nos dias 16, 17 e 18/04 às 15h, e na sede da OS Ideias em 18/04, às 10h</b>		<b>X</b>
<b>Treinamento sobre Cuidados Paliativos</b>	<b>X</b>	
<b>Treinamento sobre a meta 2 das regras de Segurança do Paciente</b>	<b>X</b>	

<b>“Melhorar a comunicação entre profissionais de saúde”</b>		
--	--	--

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

<b>Comissões/Reuniões de Trabalho</b>	<b>Recebido</b>	<b>Realizado</b>
<b>Safety Huddle – diário, às 10h</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>Round Multidisciplinar do Bloco F – semanal, às segundas-feira</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>Round Multidisciplinar da Infectologia – semanal, às quartas-feira</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>Round Multidisciplinar da Pneumologia – semanal, às sextas-feira</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>Reunião da Comissão de Revisão de Prontuários, ocorrida na última quarta-feira de cada mês</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

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

#### **4.16 ENFERMAGEM**

O Corpo da Enfermagem é constituído por Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem, tem como principais atividades:

##### **Enfermeiro Plantonista:**

- Supervisionar a realização dos procedimentos da equipe técnica de enfermagem;
- Prestar assistência ao paciente, com respeito aos princípios éticos, técnicos e científicos;
- Planejar a escala diária de atividades da equipe técnica, de acordo com perfil dos pacientes;
- Realizar aprazamento da prescrição médica do paciente, verificando possíveis interações medicamentosas;
- Elaborar os planos de assistência de enfermagem dos pacientes da Unidade;
- Realizar a passagem de plantão para o plantão subsequente e receber do plantão anterior ao seu;
- Realizar teste diário do desfibrilador, anotando em impresso próprio;
- Realizar orientações de alta ao paciente e acompanhante, para a alta hospitalar;

- Atentar para o preparo no pré exame dos pacientes da Unidade, comunicando ao médico qualquer alteração ou intercorrência;
- Solicitar a limpeza terminal do leito/quarto, após alta hospitalar;
- Comunicar ao médico sobre intercorrências e anormalidades apresentadas pelos pacientes;
- Alimentar no sistema as tabelas de indicadores assistenciais;
- Comunicar à coordenação/ supervisão, problemas assistenciais ou eventos adversos ocorridos na unidade;
- Zelar pelos equipamentos da Unidade;
- Realizar no sistema as notificações de eventos adversos ocorridos na Unidade.

### **Técnicos de enfermagem:**

- Assistir a passagem de plantão;
- Realizar a passagem de plantão para o próximo turno;
- Prestar assistência ao paciente, com respeito aos princípios éticos, técnicos e científicos;
- Admitir os pacientes (conforme escala) e orientá-los na Unidade;
- Atentar para o preparo no pré exame dos pacientes da Unidade, comunicando ao enfermeiro; comunicando ao enfermeiro qualquer alteração ou intercorrência;
- Comunicar ao enfermeiro sobre qualquer anormalidade apresentada pelos pacientes;
- Realizar anotações de enfermagem de cuidados prestados, observações e controle de sinais vitais no prontuário eletrônico do paciente;
- Checar medicações administradas na prescrição médica;
- Zelar pela manutenção e limpeza das dependências da Unidade;
- Zelar pelos equipamentos da Unidade;
- Realizar no sistema notificações de eventos adversos ocorridos na Unidade;
- Registrar todo o processo assistencial em prontuário eletrônico.

### **Rotinas de enfermagem:**

- Supervisionar a realização dos procedimentos da equipe técnica de enfermagem;
- Auxiliar ao plantonista no aprazamento da prescrição médica do paciente, verificando possíveis interações medicamentosas;
- Realizar implementação de protocolos;
- Realizar treinamentos em loco;

- Realizar ambientação dos novos colaboradores;
- Controlar estoque de insumos nos setores;
- Avaliação diária das lesões nos pacientes;
- Participação em comissões;
- Avaliar e supervisionar os registros em prontuário;
- Garantir o uso de EPI's;
- Garantir que a equipe esteja proporcionando uma assistência de qualidade;
- Realizar feedbacks com a equipe;
- Participar dos rounds propostos na unidade e Safety Huddle diário;
- Aplica diariamente a supervisão dos indicadores;

### **ROUND DE ENFERMAGEM DIÁRIO:**

Foi iniciado o Round diário de enfermagem, onde os rotinas e supervisores de enfermagem se encontram pela manhã para discutirem o caso de todos os pacientes internados na unidade, a fim de todos terem ciência de possível deterioração clínica, programação e preparo para exames, resultados laboratoriais críticos, dentre outras observações pertinentes. Com média de duração de 1 hora.



### **ROUND MULTIDISCIPLINAR**

O round é composto por profissionais de diversas áreas que elencam problemas relacionados aos pacientes e estabelecem metas a serem atingidas pela equipe multiprofissional. Temos durante a semana o Round de Pneumologia, Infectologia e Saúde

Mental, onde a participação da enfermagem tem uma grande importância na terapêutica, visto que estamos presentes 24h ao lado dos pacientes.



### Admissões de pacientes em abril:

ALAS	QUANTIDADE DE INTERNAÇÕES
INFECTOLOGIA	77
PNEUMOLOGIA	28
SAÚDE MENTAL	46
TOTAL:	151

### Safety Huddle diário:

O Safety Huddle é uma ferramenta que consiste em reuniões curtas (de 10 a 15 min), com equipe multidisciplinar (Médicos, Enfermeiros, NIR, Nutrição, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Serviço Social, Farmácia, Tecnologia da Informática, Engenharia Clínica, Manutenção). Essas reuniões possibilitam às equipes o gerenciamento da qualidade dos serviços prestados e da segurança do paciente. Além disso, também permitem a sinalização das preocupações e a identificação de possíveis falhas antes mesmo que aconteçam.

O objetivo da realização do Huddle é identificar precocemente a quase falha, promover discussões com as equipes e alinhar as ações de melhorias para os incidentes/eventos adversos.

**Participação como ouvintes em treinamentos e palestras, como:**

- Cuidados Paliativos: Realização de sonhos em cuidados paliativos
- Treinamento EAD da plataforma
- Protocolo de Sepsis e Antimicrobianos
- O conceito de Saúde Mental no ambiente de trabalho e os impactos desta relação
- Explorando a cavidade oral: Desafios na prática da equipe de Enfermagem
- Comunicação Eficaz: A arte de ser entendido

**Treinamentos realizados in loco (Rotinas e coordenação de enfermagem):**

“**Instalação e Manutenção da bolsa de colostomia**” foram abordadas a importância do cuidado na troca da bolsa de colostomia, observando sempre a integridade da pele ao redor da ostomia; a higienização da bolsa, sem danificar a mesma.

“**Cobrança de Procedimentos no Prontuário Eletrônico (SARAH)**” enfatizamos nesse treinamento a importância para o faturamento do registro no prontuário eletrônico de forma correta e objetiva, todos os procedimentos como: curativos, acessos profundos, cateteres vesicais de demora, dentre outros.

“**Fluxo de Hemocomponentes**” neste treinamento mostramos desde o fluxo do pedido de hemoderivados, avaliação para transfusão, preparo, administração do mesmo, até o relato preciso em prontuário.

Treinamento para implementação do “**Balço Hídrico no Prontuário Eletrônico**”, visando uma assistência de qualidade aos pacientes.

“**Aprazamento de prescrição no Prontuário Eletrônico**” é um cuidado relacionado a prescrição médica, mas de responsabilidade do enfermeiro. Ao realizar esta atividade deve-se adotar práticas seguras evitando comprometer a assistência do paciente.

**Participação da enfermagem em comissões:**

COMISSÃO	ENFERMEIROS
Curativos	X
Saúde mental	X
Ética / COREN	X
CIPA	X

**Indicadores de enfermagem:**

INDICADORES	QUANTIDADE
Índice de queda	02
Lesão por pressão	NENHUMA
Falha na identificação do paciente	04
Flebite	07
Nº de acessos Venosos	576

**Identificação do Paciente:**

Ocorreram 4 falhas na identificação, todas evidenciadas em pacientes independentes, acredita-se que após o banho por aspersão molhou a pulseira, impossibilitando a leitura da mesma, prontamente ao identificar a falha, foram repostas.

**Ações para prevenção:** A checagem é feita diariamente pela rotina de enfermagem e os demais integrantes da equipe de enfermagem, a equipe orienta o paciente quanto a importância da identificação de acordo com a normas internacionais de segurança do paciente, sempre confirmando nome completo e data de nascimento.

**Flebite:**

Ocorreram 07 casos de flebite, todos em uso de antibioticoterapia.

**Ações de prevenção:** A escolha do local de inserção e a técnica de inserção do cateter desempenham um papel vital na prevenção da flebite. Utilizar técnicas assépticas e minimizar o trauma mecânico na veia são essenciais; Avaliar o sítio de inserção do cateter frequentemente para sinais de flebite; Alterar o local do cateter regularmente pode ajudar a prevenir a irritação da veia; Manter uma higiene rigorosa e realizar cuidados adequados no local da inserção; Informar os pacientes sobre o que procurar e quando reportar sintomas. Estas práticas não apenas ajudam a prevenir o surgimento da flebite, mas também garantem que, se ocorrer, seja gerenciada de maneira eficiente e eficaz.

**Índices de Quedas:**

Ocorreram 2 quedas no período dos dias 01/04 até 30/04.

A primeira ocorreu de madrugada durante a ronda, onde o colaborador de enfermagem avistou o paciente com as mãos no rosto, ao questionar o que havia ocorrido, relatou ter caído ao descer da cama, que estava com as grades elevadas, perdeu o equilíbrio e caiu, apresentando um corte contuso em supercílio esquerdo, sendo avaliado prontamente por toda a equipe de enfermagem e médica, realizado sutura e tomografia externamente, sem evidências de lesões em imagem. Mais uma vez conversamos com o paciente sobre a importância de solicitar a enfermagem quando necessitar de qualquer coisa, em especial se necessário sair do leito.

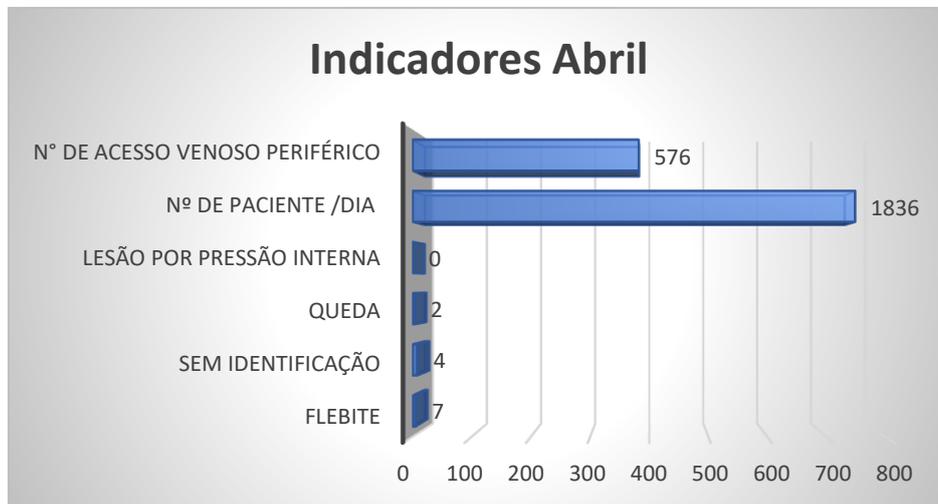
A segunda, paciente orientado, deambulando sem auxílio foi para o banho de aspersão, posteriormente encontrado pelo técnico de enfermagem caído no chão, imediatamente comunicado ao médico. O mesmo foi encaminhado a sala de estabilização, sendo monitorizado, sem alterações de sinais vitais e hemodinâmica, retorna ao leito sem danos físicos.

**Ações para prevenção:** Manter grades elevadas e leito o mais próximo ao chão possível; Identificamos os pacientes com risco de queda com pulseiras amarelas; Aumento da vigilância de enfermagem e auxílio da equipe multidisciplinar ao identificar possíveis riscos; Revisão periódica de medicamentos; Educação aos pacientes sobre a necessidade de estarem acompanhados ao sair do leito, solicitando ajuda através das campanhas.

**Lesões por Pressão:**

Não ocorreram lesões internas neste período.

**Ações para prevenção:** Realizar/estimular a mudança de decúbito de 2/2h; a partir da Escala de Bradem, instalar Colchões Pneumáticos sobre a cama do paciente; Instalar proteção em proeminências ósseas; Elevar calcâneos, afim de diminuir a pressão sobre o mesmo; higienização correta, evitando atritos e úmida; utilizar cremes barreira na hidratação, auxilia na elasticidade da pele.



**ENFERMAGEM E ODONTOLOGIA**



**Cheklis de Higiene Oral (Beira Leito)**

O checklist proposto facilita o registro organizado da realização do Protocolo de higiene oral em cada leito das enfermarias, permitindo o acompanhamento dos horários de aplicação, a disponibilidade de escova de dente e outras observações essenciais. O registro é simples, com opções "sim" ou "não", para cada item, a rubrica do Técnico de Enfermagem e fornece espaço na aba de observação para relatar eventos adversos ou observações adicionais. Todos os dados relativos à higiene oral são registrados e anexados ao Prontuário Eletrônico, contribuindo para um acompanhamento preciso do cuidado dos pacientes.

Observação Importante: Caso o paciente seja transferido do Bloco A (indicar na seção de observações), o leito esteja vago ou o paciente receba alta, é fundamental sinalizar essa mudança. Isso garante que o registro esteja sempre atualizado e reflète com precisão o status de cada leito em relação à higiene oral, facilitando o acompanhamento e a organização dos cuidados dos pacientes.

B /Enf./ L	Paciente	Admitido	Acompanhado	Escova	Prótese	M	T	N	Téc. Enf.	Observação

Podemos contar com o acompanhamento da Odontologia aos pacientes internados, em parceria com os profissionais da enfermagem, conseguimos promover a saúde bucal, visando sempre a qualidade na assistência.

Tivemos a palestra "Explorando a cavidade oral: Desafios na prática da equipe de Enfermagem" onde podemos ver a interação interdisciplinar dos profissionais de enfermagem com a odontologia, para garantir uma assistência de qualidade, inclusive na saúde bucal.



## AMBULATÓRIO

CONSULTAS DE ENFERMAGEM EM OUTUBRO	
PERÍODO	TOTAL
01 a 30 Abril	422

### 4.17 SERVIÇO MÉDICO

Visando promover a melhoria contínua da assistência aos pacientes internados, diminuição do tempo de permanência, giro adequado de leitos, e uso racional de recursos, as Coordenações de Infectologia e Pneumologia, realiza, diariamente, em conjunto com toda equipe médica avaliação dos pacientes internados. o que possibilita planejar condutas e acompanhar a evolução diária dos mesmos.

As condutas terapêuticas na prática diária aos pacientes internados, encontra-se pautada em protocolos clínicos estabelecidos pelas Coordenações e Rotinas. A metodologia em curso, evidenciou resultados satisfatórios refletidos através dos indicadores contratuais da Variável II.

Com o objetivo da melhoria constante da assistência aos pacientes internados, são realizados treinamentos para toda a equipe multiprofissional, de acordo com o planejamento anual em resposta às necessidades apontadas em levantamento realizado em novembro de 2023.

Abaixo, apontamos os indicadores em relação as solicitações de vaga zero, que em abril de 2024, totalizaram 30, sendo:

- 07 de Cirurgia Geral: 01 com diagnóstico de Obstrução Intestinal, 03 para avaliação de acesso venoso profundo, 03 avaliações de hidropneumotórax.
- 01 avaliação de Otorrinolaringologia
- 02 avaliações de Neuro Cirurgia
- 01 avaliação de Ortopedia
- 17 avaliações de Clínica Médica para unidade com maior suporte. Dessas 03 solicitações, foram canceladas antes do disparo da ambulância e apenas uma retornou.

Índice de óbitos: 0

Cabe relatar um decréscimo de aproximadamente 10 % do número de solicitações de vaga zero em relação ao mês anterior.

#### **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 30 de abril), foram realizadas pelo NIR, 151 (cento e cinquenta e um) admissões e 150 (cento e cinquenta) saídas 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; bem como a solicitação de hemocomponentes 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 n o atendimento e da segurança do paciente. A intenção e 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 propões 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.:
Meta 3 – Fluxo de óbito	X	X	Participação como membro efetivo da comissão
Sistema SER - SISREG	X	X	Participação como membro efetivo da comissão

➤ **Indicadores:**

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

• **Taxa de Ocupação**

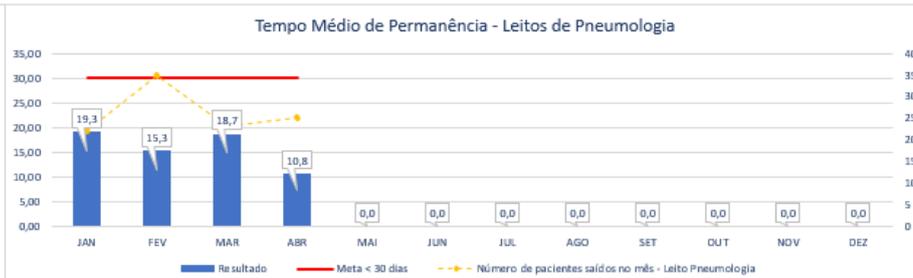
Taxa de Ocupação	Tempo Médio De Permanência Infectologia	Tempo Médio de Permanência Pneumologia	Tempo Médio de Permanência Saúde Mental	Taxa de Reinternação Infectologia	Taxa de Reinternação Pneumologia	Taxa de Reinternação Saúde Mental	Altas Referenciadas
65,96%	4,8%	11,7%	6,1%	0%	22%	7%	100%

<u>Análise</u>	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Resultado	74,32%	82,98%	71,95%	65,96%								
Nº de pacientes dia em determinado período	764	1107	1472	1306								
Nº de leitos ativos no mesmo período	1028	1334	2046	1980								
Meta > 90%	90%	90%	90%	90%								



• **Tempo Médio de Permanência – Pneumologia**

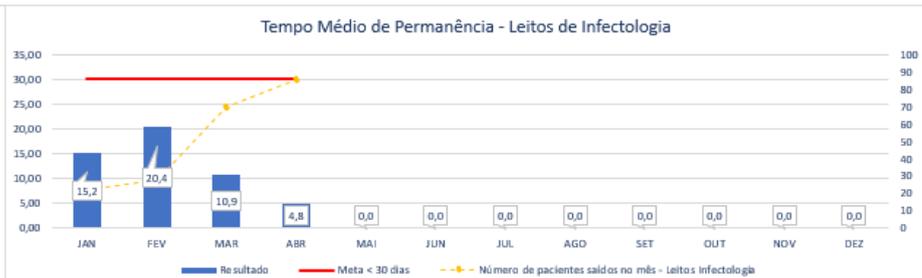
<u>Análise</u>	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Resultado	19,3	15,3	18,7	10,8								
Número de pacientes-dia no mês - Leito de Pneumologia	424	536	431	270								
Número de pacientes saídos no mês	22	35	23	25								
Meta < 30 dias	30	30	30	30								



Índice encontra-se satisfatoriamente abaixo da meta.

• **Tempo Médio de Permanência – Infectologia**

Análise.	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<b>Resultado</b>	<b>15,2</b>	<b>20,4</b>	<b>10,9</b>	<b>4,8</b>								
<b>Número de pacientes-dia no mês – Leitos Infectologia</b>	335	571	761	413								
<b>Número de pacientes saídos no mês</b>	22	28	70	86								
<b>Meta &lt; 30 dias</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>30</b>								



Índice encontra-se satisfatoriamente abaixo da meta.

• **Taxa de reinternação – Infectologia**

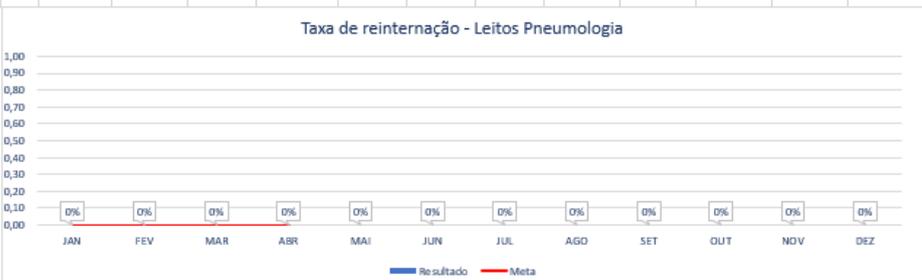
Análise.	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<b>Resultado</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>								
<b>Nº de reinternações no período</b>	0	0	0	0								
<b>Nº de total de saídas no período</b>	22	28	70	86								
<b>Meta</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>								



Não houve reinternação para esta especialidade neste período.

• **Taxa de reinternação – Pneumologia**

Análise.	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<b>Resultado</b>	<b>14%</b>	<b>3%</b>	<b>14%</b>	<b>20%</b>								
<b>Nº de reinternações no período</b>	3	1	3	5								
<b>Nº de total de saídas no período</b>	22	35	22	25								
<b>Meta</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>								



• **Altas Referenciadas**

Análise	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Resultado	100%	100%	100%	100%								
Total de pacientes com alta refe	22	78	121	157								
Total de pacientes com alta hos	22	78	121	157								
Meta	100%	100%	100%	100%								



A título de nota, em abril, 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	77	86	05	09
Pneumologia	28	25	02	14
Saúde Mental	46	40	01	02

**Sobre Recusa;**

Destaca-se o empenho em apoiar a rede assistencial do município, visando servir ao Complexo Regulador do Rio de Janeiro nas demandas diárias. Entretanto, por vezes, recebemos direcionamento de pacientes que não se enquadram no perfil de complexidade da unidade. Diante deste cenário 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 contendo as informações inerentes a reserva de leito é feita via Plataforma SMS Rio e caso não seja aceita pelo médico regulador, é mantida

de acordo com critérios técnicos, necessidades da rede e comunicada pelo NIR ao plantonista, incluindo gestão da unidade.

Diante do cenário supracitado, é importante evidenciar neste instrumento as motivações que levam a recusa, estando descritas conforme abaixo:

- 1) GSB (infecologia): apresentou hematótese e necessitou de unidade com nível maior de complexidade.
- 2) VRCJ (saúde mental): necessitou de seguimento clínico por intoxicação alcoólica e quadro agudizado.
- 3) JBC (pneumologia): apresentou instabilidade ventilatória.
- 4) FMCN (infecologia): apresentou dengue com sinais de alarme e com sangramento ativo.
- 5) FMFM (infecologia): apresentou trombocitopenia severa.
- 6) VDS (infecologia): dengue com sinais de alarme em sangramento ativo.
- 7) RAS (infecologia): apresentou sangramento ativo.
- 8) ICC (pneumologia): paciente necessitou de atendimento em alta complexidade.

- **Altas Referenciadas**

A Alta Referenciada se dá através da formulação de rede de atenção, que engloba pacientes hospitalizados e tem, por principal objetivo, o acolhimento nos demais níveis de assistência tão logo, o paciente esteja de alta hospitalar.

Tendo como base as informações acima, bem como o espelhamento do gráfico correspondente, 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 de 01 à 30 de abril de 2024, incluindo a unidade de cuidados prolongados, devidamente realizadas na plataforma do SISARE (157 altas realizadas).

#### **4.19 SERVIÇO SOCIAL**

O Serviço Social é composto por quatro profissionais, que são distribuídos da seguinte forma: 3 atuando nas demandas das enfermarias de pneumologia, infecologia e saúde mental e 1 responsável técnica dando suporte para a gestão e equipe. E a partir do mês de abril foi contratada mais uma assistente social para compor a equipe,

contemplando os atendimentos diariamente de segunda a domingo, ampliando assim o atendimento da internação.

O atendimento no ambulatório, desde janeiro de 2024, passou a ser realizado por chamado a partir da demanda espontânea dos usuários.

Além disto, a equipe participou de reuniões de trabalho para sistematização das ações, também dos rounds multiprofissionais e safety huddle, que são espaços de trocas e planejamento terapêutico com as equipes da assistência.

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: Direito da pessoa com HIV, Entrevista social e Direito da Mulher.

### **A) Produção do Serviço Social nas Enfermarias:**

Até a presente data o Serviço Social realizou um total de 1362 ações, assim descritas: 151 Entrevistas sociais, 379 Visitas no Leito, 336 Orientações Sociais, 94 Articulações com a Equipe Multidisciplinar, 48 Articulações de Rede, 3 relatórios Sociais, 82 Realização de Contato com Familiares, 08 Acompanhamentos dos Casos sociais / Evasão, 28 Participações em Rounds/Safety 78 Atendimentos Presenciais / Familiares, 102 Altas, 1 Óbito.

Das 154 admissões do mês de abril, 150 foram feitas fichas sociais 3 foram para os cuidados prolongados, 1 saiu com menos de 24 horas transferido para outra unidade de vaga zero, não sendo alcançado,

Todo trabalho desenvolvido realiza-se de forma integrada no intuito de atingir os objetivos voltados para garantir a qualidade da atenção aos pacientes em consonância

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, (Foram solicitadas via Direção 9 Solicitações de PID ao Detran para os pacientes que deram entrada sem documentos esse mês de março.)

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

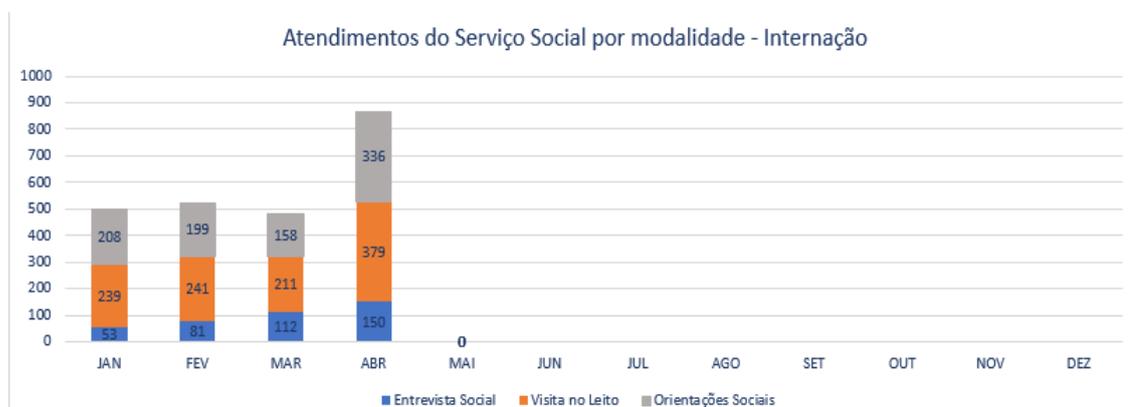
filantrópicos, mediação para continuidade do tratamento na rede de atenção básica, dentre outras ações.

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.

No mês de abril 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.

A partir do cotidiano de trabalho, ao identificarmos a necessidade de um espaço específico para acolhimento dos familiares em situações mais sensíveis, assim como momentos de óbito, sugerimos a implantação da sala do NAF (Núcleo de Acolhimento a Família) sendo aprovado pela Direção da unidade

Segue abaixo gráfico que especifica os atendimentos por modalidade do Serviço Social nas enfermarias realizadas no mês de abril:



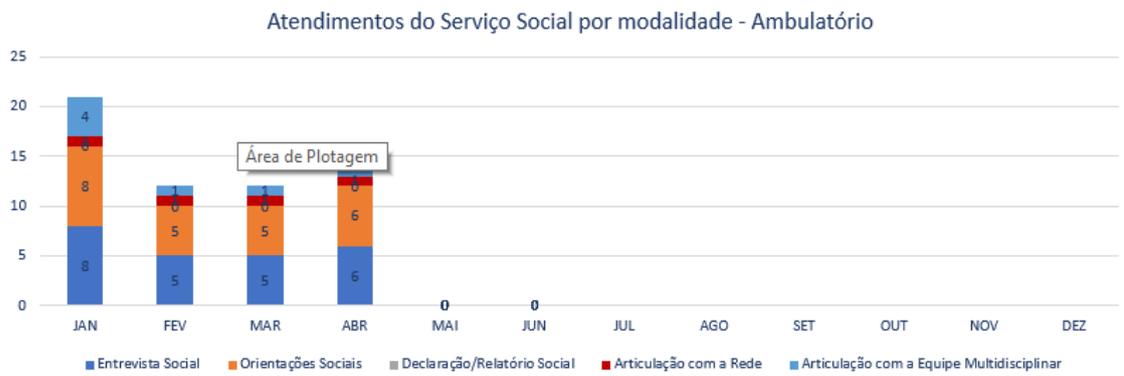
Fonte: Serviço Social do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza (HMRPS/IDEIAS).

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).

### 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 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. Nesse mês de abril houveram atendimentos no ambulatório sobre orientações sociais.

## 4.20 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

### EQUIPE

O Serviço de Nutrição é composto por uma nutricionista supervisora, três 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, atendimento ambulatorial e pela fiscalização da firma contratada para o serviço de alimentação.

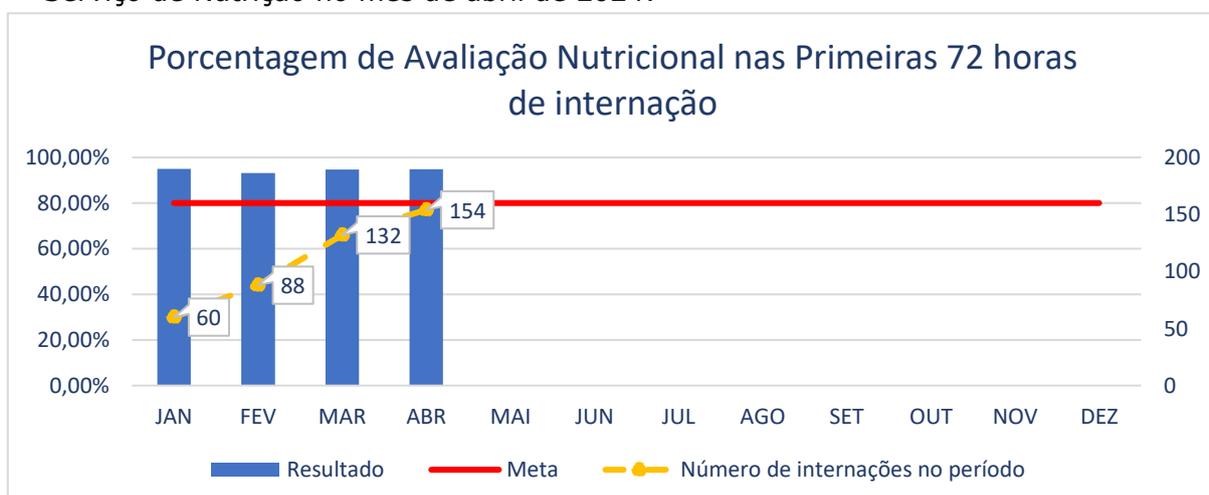
### NUTRIÇÃO CLÍNICA

Os nutricionistas integram a equipe multiprofissional e tem participado de forma efetiva nos rounds multidisciplinares e no SAFETY HUDDLLE. A interação com a equipe multiprofissional corrobora para uma prescrição nutricional mais assertiva e com a melhora do quadro clínico dos pacientes internados, especialmente aqueles que se encontram desnutridos ou com risco de desenvolver desnutrição.

É através da triagem nutricional, que o nutricionista estabelece o plano de cuidado para o paciente de acordo com o risco nutricional identificado. Seguimos acompanhando o indicador de triagem nutricional (NRS 2002), método descrito no protocolo de triagem e avaliação nutricional do SND do HMRPS. Esse protocolo oportuniza a identificação de riscos nutricionais precocemente, o que colabora com o plano terapêutico do paciente e sua previsão de alta.

Em abril foram internados 154 pacientes, desses, 146 receberam triagem nutricional em até 72h. Os pacientes que não receberam triagem nutricional, foram os que receberam alta ou transferência em menos de 24 ou 48h da admissão hospitalar.

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

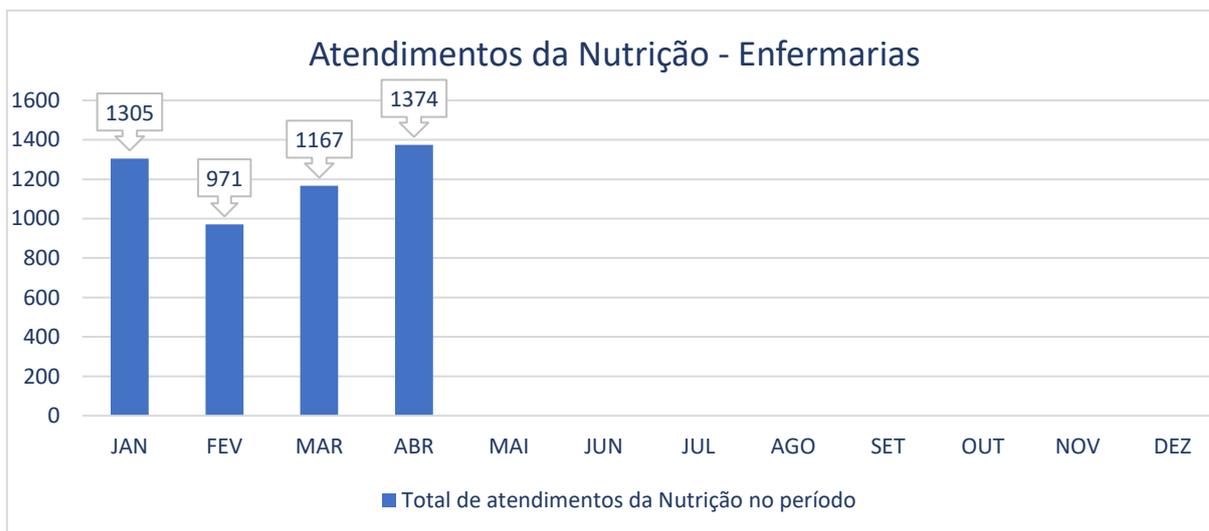


Fonte: Planilha de produtividade do Setor de Nutrição e SARAH.

De segunda a sexta-feira, os nutricionistas conseguem prestar assistência a todos os pacientes internados. As alterações na conduta nutricional, de acordo com as demandas apresentadas para a nutricionista pelos pacientes e/ou intercorrências são registradas em prontuário.

Mesmo com a contratação de um nutricionista no mês de março de 2024, os nutricionistas não conseguem assistir todos os pacientes e evoluir em prontuário eletrônico aos finais de semana. Sábado e domingo trabalha apenas um 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 abril de 2024:



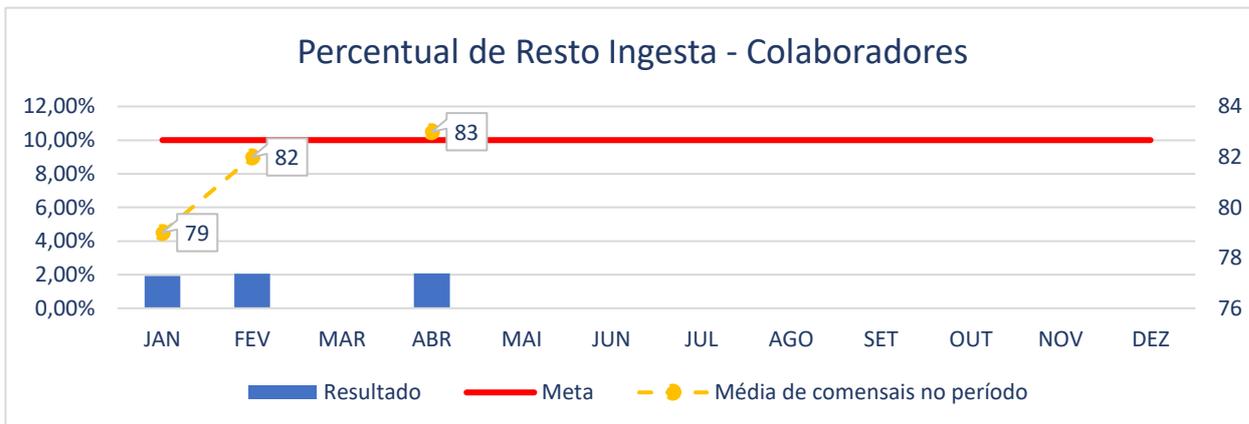
Fonte: Planilha de produtividade do Setor de Nutrição e SARAH.

### 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 abril de 2024:



Fonte: Planilha de produtividade do Setor de Nutrição e SARAH.

**Quantitativo de refeições servidas para colaboradores:** 710 desjejuns, 3230 almoços, 1666 lanches da tarde e 1050 jantares.

**Quantitativo de refeições servidas para pacientes:** 1640 desjejuns, 1650 refeições, 2339 almoços, 1641 lanches, 2339 jantares, 1638 ceias.

### ATIVIDADES DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

A nutrição teve participação efetiva no mês de abril de 2024 nos treinamentos e palestras ofertados:

- ✓ Protocolo de Sepsis - 04/04
- ✓ Cuidados Paliativos - 05/04
- ✓ Protocolo de Sepsis e Antimicrobianos - 11/04
- ✓ Semana EAD
- ✓ SIPAT - 16/04
- ✓ Prevenção de ITU - 18/04
- ✓ O Conceito de Saúde Mental para Profissionais de Saúde - 16, 17 e 18/04
- ✓ Explorando a cavidade oral - 29/04

Participação em Reuniões:

- ✓ Reunião do Núcleo de segurança dos pacientes
- ✓ Reunião da Comissão de Gerenciamento de Resíduos

#### 4.21 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. 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, 1 farmacêutica servidora municipal, 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 ampolados, entre outros. As demandas de ressuprimento da Dispensação Interna é passada aos almoxarifes, para que seja realizado o abastecimento diário; sextas-feiras a dispensação interna é abastecida para todo o final de semana, uma vez que os almoxarifes trabalham de segunda-feira à sexta-feira. O setor faz a ronda farmacêutica nos postos de enfermagem, em todos os blocos, a fim de verificar quais insumos medicamentosos precisam ser repostos, para o serviço de enfermagem pelo período de 24 horas, controlando a validade e o armazenamento. Em abril, foi conversado com a diretora de enfermagem Andreia Mendonça sobre a necessidade de revisão do quantitativo dos insumos dispensados na ronda, bem como avaliar a necessidade específica do Bloco B (leitos de Saúde Mental). Esta demanda ainda será finalizada no próximo mês. O profissional farmacêutico faz a conferência das prescrições quanto ao preenchimento correto, via Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP), faz a análise técnica da prescrição quanto aos medicamentos prescritos, se há indicação de alergias, possíveis interações medicamentosas, e sempre que necessário realiza a intervenção farmacêutica junto aos prescritores. Além disso é realizada 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).

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 (PVHIV), 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 SARAH (PEP), tanto na gestão de centro de custo IDEIAS, quanto na gestão de centro de custo da administração direta, bem como as saídas de materiais.

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.

Em abril, o serviço de farmácia forneceu um total de R\$ 71.358,72 (Setenta e um mil, trezentos e cinquenta e oito reais e setenta e dois centavos).

Os medicamentos com maior quantitativo consumido foram CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML) (2.190 bolsas/frascos), CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML (1.680 flaconetes), DIPIRONA 500 MG (1.409 comprimidos), ÁGUA DESTILADA 10 ML (905 flaconetes), GLICOSE 50% 10 ML (777 flaconetes) e DIPIRONA 500 MG/ML - 2 ML (722 ampolas). Em relação ao custo, os medicamentos com maior consumo foram CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML) (R\$ 17.958,00), ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML (R\$ 5.286,85), ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML (R\$ 4.446,00), PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G (R\$ 4.120,01) e VANCOMICINA 500 MG (4.009,76).

		SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40 MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO			
<b>FARMACIA - PERÍODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024</b>					
ITEM	UNIDADE	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL	
ACETILCISTEÍNA 600 MG	ENV	42	R\$ 1,32	R\$ 55,44	
ACICLOVIR 200MG COMP - VO	COM	96	R\$ 0,45	R\$ 43,20	
ACICLOVIR 50MG/G CREME - USO TOPICO	FR	8	R\$ 4,55	R\$ 36,40	
ACIDO FOLÍCO 5 MG	COM	127	R\$ 0,03	R\$ 3,81	
ACIDO FÓLICO SOL ORAL 02MG/ML MÍNIMO 30 ML	FR	1	R\$ 5,75	R\$ 5,75	
ACIDO TRANEXÂMICO 250 MG - COMP - VO	COM	3	R\$ 1,65	R\$ 4,95	
ACIDO TRANEXÂMICO 250 MG/ML 5 ML	AMP	42	R\$ 8,30	R\$ 348,60	
ACIDO VALPRÓICO 250 MG	COM	60	R\$ 0,16	R\$ 9,60	
ACIDO VALPRÓICO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	92	R\$ 0,44	R\$ 40,48	
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML	FR	31	R\$ 5,20	R\$ 161,20	
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200 ML	FR	1	R\$ 6,11	R\$ 6,11	
AGUA DESTILADA 10ML	AMP	905	R\$ 0,34	R\$ 307,70	
AGUA DESTILADA 250ML	FR	17	R\$ 5,34	R\$ 90,73	
ALBENDAZOL 400 MG	COM	28	R\$ 0,82	R\$ 22,96	
ALCOOL 70% 100 ML	FR	78	R\$ 1,75	R\$ 136,50	
ALCOOL 70% GLICERINADO 500 ML	FR	3	R\$ 9,79	R\$ 29,37	
ALCOOL ETILICO 70% INPM 1.000 ML	FR	1	R\$ 14,50	R\$ 14,50	
AMICACINA 250MG/ML	FA	16	R\$ 5,99	R\$ 95,84	
AMIODARONA 200 MG	COM	4	R\$ 0,67	R\$ 2,68	
AMITRIPTILINA 25 MG	COM	53	R\$ 0,08	R\$ 4,24	

AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G+200 MG AMPOLA - EV	AMP	132	R\$ 19,54	R\$ 2.579,28
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/125MG COMPRIMIDO	COM	75	R\$ 4,20	R\$ 315,00
AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAP	12	R\$ 0,24	R\$ 2,88
AMPICILINA SÓDICA 1 G FA - EV	FA	4	R\$ 6,67	R\$ 26,68
ANLÓDIPINO 5 MG	COM	221	R\$ 0,06	R\$ 13,26
ATENÓLOL 50 MG	COM	48	R\$ 0,02	R\$ 0,79
ATORVASTATINA 10MG	COM	6	R\$ 0,62	R\$ 3,72
AZITROMICINA 500 MG	COM	14	R\$ 0,80	R\$ 11,20
AZITROMICINA 500MG	FA	13	R\$ 21,92	R\$ 285,00
BECLOMETASONA, DIPROPIANATO 50MCG/DOSE AEROSOL BUCAL. MINIMO 200 DOSES	FR	1	R\$ 13,78	R\$ 13,78
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	FA	11	R\$ 4,05	R\$ 44,55
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - 10ML	AMP	16	R\$ 1,06	R\$ 16,97
BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	COM	104	R\$ 0,20	R\$ 20,80
BISACODIL 5 MG	COM	12	R\$ 0,35	R\$ 4,19
BROMOPRIDA 10MG	COM	353	R\$ 0,31	R\$ 109,43
BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML	AMP	563	R\$ 2,06	R\$ 1.159,78
CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COM	46	R\$ 0,03	R\$ 1,38
CAPTÓPRIL 50MG	COM	26	R\$ 0,13	R\$ 3,38
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COM	126	R\$ 0,15	R\$ 18,90
CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	COM	2	R\$ 0,08	R\$ 0,16
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	COM	80	R\$ 0,07	R\$ 5,60
CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	24	R\$ 0,43	R\$ 10,32
CEFEPIMA 1G	FA	20	R\$ 11,10	R\$ 222,00
CEFTRIAXONA 1G	FA	109	R\$ 6,73	R\$ 733,57
CETÓCONAZOL 200MG	COM	39	R\$ 0,11	R\$ 4,29
CETÓPROFENO 100 MG (2 ML)	AMP	26	R\$ 5,83	R\$ 151,58
CIANOCOBALAMINA 2500 UG/ML 2 ML	AMP	5	R\$ 14,30	R\$ 71,50
CIÓSTAZOL 50 MG	COM	40	R\$ 0,97	R\$ 38,80
CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	FA	80	R\$ 10,57	R\$ 845,60
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO	COM	23	R\$ 0,19	R\$ 4,37
CLARITROMICINA 500 MG	FA	21	R\$ 32,81	R\$ 689,01
CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	COM	2	R\$ 0,64	R\$ 1,28
CLONAZEPAM 0,5 MG	COM	170	R\$ 0,05	R\$ 8,12
CLONAZEPAN 2MG COMPRIMIDO	COM	204	R\$ 0,05	R\$ 10,20
CLORETO DE POTÁSSIO 10% - 10ML	AMP	180	R\$ 0,54	R\$ 97,20
CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML	FLC	1.680	R\$ 0,41	R\$ 688,80
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (100 ML)	BLS	115	R\$ 4,17	R\$ 479,55
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML)	BLS	2.190	R\$ 8,20	R\$ 17.958,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	FR	409	R\$ 6,41	R\$ 2.621,69
CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML	AMP	411	R\$ 0,59	R\$ 242,49
CLOREXIDINA 0,2% SOLUÇÃO AQUOSA 100 ML	FR	6	R\$ 3,80	R\$ 22,80
CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100 ML	FR	28	R\$ 3,34	R\$ 93,52
CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5% (100 ML)	FR	39	R\$ 2,87	R\$ 111,82
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	COM	28	R\$ 0,22	R\$ 6,16
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	COM	59	R\$ 0,21	R\$ 12,39
CODEINA 30 MG	COM	152	R\$ 3,09	R\$ 469,68
COLAGENASE 1,2 UI/G 30 G	BNG	29	R\$ 20,80	R\$ 603,20
CREME DE UREIA 10% 100G	TB	14	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML	AMP	3	R\$ 2,40	R\$ 7,20
DEXAMETASONA, ACETATO 0,1(1MG/G) CREME BISNAGA 10G	BNG	8	R\$ 2,90	R\$ 23,20
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COM	42	R\$ 0,04	R\$ 1,68
DIAZEPAM 5MG/ML - 2ML	AMP	4	R\$ 1,43	R\$ 5,72
DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO	COM	217	R\$ 0,05	R\$ 10,85
DIAZEPAN 5MG COMPRIMIDO	COM	193	R\$ 0,05	R\$ 9,65
DICLOFENACO DE POTASSICO 50MG COMPRIMIDO	COM	63	R\$ 0,06	R\$ 3,78

DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	COM	1.409	R\$ 0,12	R\$ 169,08
DIPIRONA 500MG/ML - 2ML	AMP	722	R\$ 1,30	R\$ 938,60
DOMPERIDONA 1MG/ML - 100ML	FR	16	R\$ 18,50	R\$ 296,00
ENALAPRIL 10MG	COM	23	R\$ 0,04	R\$ 0,92
ENOXAPARINA 20MG/0,2ML	SER	260	R\$ 17,10	R\$ 4.446,00
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML	SER	215	R\$ 24,59	R\$ 5.286,85
ERITROPOETINA 4000UI/ML 1ML	FA	1	R\$ 39,90	R\$ 39,90
ESCOPOLAMINA 10MG	COM	32	R\$ 1,35	R\$ 43,20
ESPIRONOLACTONA 25MG	COM	68	R\$ 0,20	R\$ 13,60
FENITOÍNA 100 MG COMPRIMIDO	COM	19	R\$ 0,10	R\$ 1,90
FENOBARBITAL 100MG	COM	2	R\$ 0,12	R\$ 0,24
FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOL INJ 1ML IV	AMP	7	R\$ 3,09	R\$ 21,63
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAP	13	R\$ 0,45	R\$ 5,85
FLUCONAZOL 2 MG/ML 100 ML	BLS	2	R\$ 8,37	R\$ 16,74
FLUOXETINA 20MG	COM	240	R\$ 0,08	R\$ 19,20
FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML - 10 ML	AMP	3	R\$ 7,40	R\$ 22,20
FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML	AMP	25	R\$ 2,27	R\$ 56,68
FUROSEMIDA 40MG	COM	3	R\$ 0,04	R\$ 0,11
GABAPENTINA 300 MG	COM	291	R\$ 0,23	R\$ 67,09
GENTAMICINA 40MG/ML - 2ML	AMP	79	R\$ 1,76	R\$ 138,72
GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COM	8	R\$ 0,01	R\$ 0,08
GLICAZIDA 30 MG	COM	3	R\$ 0,14	R\$ 0,42
GLICERINA CLISTER 500ML	FR	3	R\$ 16,16	R\$ 48,49
GLICOSE 10% 500 ML SISTEMA FECHADO	BLS	1	R\$ 11,53	R\$ 11,53
GLICOSE 25% 10 ML	FLC	5	R\$ 0,60	R\$ 3,00
GLICOSE 5% 500 ML	BLS	21	R\$ 6,10	R\$ 128,10
GLICOSE 5% 500 ML	BLS	1	R\$ 4,92	R\$ 4,92
GLICOSE 50% 10 ML	FLC	777	R\$ 0,84	R\$ 652,82
GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10 ML	AMP	3	R\$ 0,53	R\$ 1,58
HALOPERIDOL 5 MG	COM	82	R\$ 0,09	R\$ 7,02
HALOPERIDOL 5MG/ML - 1ML	AMP	284	R\$ 5,29	R\$ 1.503,76
HALOPERIDOL, DECANOATO SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG/ML AMP 1 ML	AMP	25	R\$ 9,51	R\$ 237,83
HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 0,25ML - SC	AMP	4	R\$ 7,71	R\$ 30,85
HIDRALAZINA 25MG	COM	35	R\$ 0,06	R\$ 2,11
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COM	186	R\$ 0,01	R\$ 1,19
HIDROCORTISONA 100 MG	FR	206	R\$ 3,75	R\$ 772,13
HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 10MG COMPRIMIDO	COM	3	R\$ 0,06	R\$ 0,19
HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 20 MG/ML INJ. 1ML	AMP	6	R\$ 1,73	R\$ 10,36
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO PLASTICO/ALUMINIO	COM	71	R\$ 0,03	R\$ 2,16
ISONIAZIDA 100 MG	COM	10	R\$ 0,12	R\$ 1,20
IVERMECTINA 6MG	COM	2	R\$ 0,28	R\$ 0,56
LACTULOSE 120ML	FR	63	R\$ 8,77	R\$ 552,39
LEVOMEPROMAZINA CLORIDRATO 40MG/ML(4%) SOLUÇÃO ORAL CONTA-GOTAS MIN 20 ML	FR	1	R\$ 55,20	R\$ 55,20
LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100MG COMPRIMIDO	COM	21	R\$ 0,13	R\$ 2,65
LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25MG COMPRIMIDO	COM	4	R\$ 0,11	R\$ 0,45
LEVOTIROXINA 25 MCG	COM	44	R\$ 0,08	R\$ 3,52
LIDOCAÍNA 2% - 30G	BNG	16	R\$ 4,81	R\$ 77,03
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOL. INJ. 5ML	FR	11	R\$ 1,17	R\$ 12,89
LORATADINA 10 MG	COM	58	R\$ 0,02	R\$ 0,97
LOSARTANA 50 MG	COM	259	R\$ 0,05	R\$ 12,95
MANITOL 20% - 250ML	FR	4	R\$ 18,67	R\$ 74,68
MEROPENEM 500MG	FA	542	R\$ 7,38	R\$ 3.998,08
MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG	COM	10	R\$ 0,39	R\$ 3,91
METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	COM	208	R\$ 0,02	R\$ 3,38

METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	COM	27	R\$ 0,01	R\$ 0,37
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - 2ML	AMP	59	R\$ 0,97	R\$ 57,01
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COM	10	R\$ 0,07	R\$ 0,73
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, 4MG/ML (0,4%) SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTA-GOTAS 10 ML	FR	1	R\$ 1,02	R\$ 1,02
METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GELEIA VAGINAL BISNAGA MINIMO 50 G + 7 APLICADORES	BNG	3	R\$ 0,80	R\$ 2,41
MICONAZOL, NITRATO DE 2% CREME, MÍNIMO 20 MG	BNG	4	R\$ 2,86	R\$ 11,46
MORFINA 10MG/ML 1 ML	AMP	9	R\$ 2,06	R\$ 18,50
NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA BISNAGA 10G	BNG	1	R\$ 0,11	R\$ 0,11
NITROFURANTOINA 100 MG	COM	15	R\$ 0,41	R\$ 6,21
NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML	AMP	5	R\$ 5,25	R\$ 26,26
NORTRIPTILINA 25 MG CAPSULA	CAP	1	R\$ 0,03	R\$ 0,03
OMEPRAZOL 40 MG INJETAVEL	FA	303	R\$ 10,11	R\$ 3.062,69
OMEPRAZOL CAPSULA GELATINOSA DURA 20 MG	CAP	177	R\$ 0,15	R\$ 26,55
ONDANSETRONA 2MG/ML - 2ML	AMP	297	R\$ 2,05	R\$ 608,04
OXIDO DE ZINCO 150MG/G + VITAMINA A 5000UI/G + VITAMINA D 900 UI/G POMADA BISNAGA 45G	BNG	7	R\$ 3,93	R\$ 27,51
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO CONTA- GOTAS MINIMO 15ML	FR	13	R\$ 1,08	R\$ 14,01
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COM	30	R\$ 0,09	R\$ 2,70
PENTOXIFILINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	30	R\$ 0,68	R\$ 20,40
PERMETRINA LOÇÃO 1% FRASCO 60 ML	FR	1	R\$ 1,77	R\$ 1,77
PERMETRINA LOÇÃO 5% FRASCO 60 ML	FR	5	R\$ 2,88	R\$ 14,40
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0,5G	FA	370	R\$ 11,14	R\$ 4.120,01
POLIMIXINA B 500.000 UI	FA	7	R\$ 17,85	R\$ 124,95
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	COM	6	R\$ 0,34	R\$ 2,04
PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	COM	23	R\$ 0,06	R\$ 1,38
PROMETAZINA 25 MG	COM	210	R\$ 0,11	R\$ 22,79
PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	AMP	213	R\$ 2,21	R\$ 470,62
PROPRANOLOL 40MG	COM	4	R\$ 0,08	R\$ 0,32
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (RH 150/75 MG)	COM	146	R\$ 0,25	R\$ 36,50
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (RHZE 150/75/400/275 MG)	COM	598	R\$ 0,60	R\$ 358,80
RINGER COM LACTATO (500 ML)	BLS	398	R\$ 9,36	R\$ 3.723,99
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COM	417	R\$ 0,21	R\$ 87,57
RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO	COM	187	R\$ 0,13	R\$ 24,31
SABONETE LÍQUIDO ANTISSEPTICO	FR	2	R\$ 7,38	R\$ 14,76
SACCHAROMYCES BOULARDII -17 (100MG)	CAP	44	R\$ 1,37	R\$ 60,28
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (FORMULA OMS) ENVELOPE 27,9G	ENV	11	R\$ 0,75	R\$ 8,25
SALBUTAMOL 0,5 MG/ML 1 ML	AMP	25	R\$ 11,47	R\$ 286,68
SIMETICONA 40 MG	COM	354	R\$ 0,18	R\$ 64,14
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	120	R\$ 0,02	R\$ 2,40
SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50 G	TB	5	R\$ 5,89	R\$ 29,45
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG AMP - IV	AMP	90	R\$ 6,23	R\$ 560,70
SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG CMP - VO	COM	319	R\$ 0,35	R\$ 111,38
SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (10 ML)	FLC	105	R\$ 1,41	R\$ 148,40
SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG - 200 DOSES	FR	25	R\$ 25,45	R\$ 636,25
SULFATO FERROSO 125MG/ML - 30ML	FR	7	R\$ 2,09	R\$ 14,63
TENOICAM 40 MG	FR	3	R\$ 18,92	R\$ 56,76
TIAMINA (100 MG)+ PIRIDOXINA (100 MG)+ CIANOCOBALAMINA (5000 MCG) SOL. INJ 2ML	AMP	13	R\$ 12,10	R\$ 157,30

TIAMINA, CLORIDRATO DE, (VITAMINA B1) 300 MG	COM	94	R\$ 0,04	R\$ 3,56
TIMOLOL, MALEATO DE, 5 MG/ML (5%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	FR	3	R\$ 1,30	R\$ 3,90
TIRA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE SANGUE FAIXA DETECÇÃO 20 A 500 MG/DL, 50 TIRAS	PCT	42	R\$ 0,17	R\$ 7,17
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG / 2ML SOL.INJ.	AMP	71	R\$ 1,31	R\$ 93,01
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG	CAP	5	R\$ 0,25	R\$ 1,27
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG / 1ML SOL. INJ.	AMP	58	R\$ 1,54	R\$ 89,08
VANCOMICINA 500MG	FA	463	R\$ 8,66	R\$ 4.009,76
VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) 40 MG CAPSULA	COM	24	R\$ 0,18	R\$ 4,37
TOTAIS				R\$ 71.358,72

#### Treinamentos realizados no mês de abril:

TREINAMENTO	RECEBIDO	REALIZADO
EAD Plataforma	X	
Protocolo de SEPSE e Antimicrobianos	X	

#### Reuniões no mês de abril:

REUNIÃO	PARTICIPAÇÃO
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Farmacêutico RT participa como membro desta Comissão.
Comissão de Farmácia e Terapêutica	Farmacêutica Vice-presidente e Farmacêutico RT secretário da Comissão
Comissão de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde	Farmacêutico RT participa como membro desta Comissão.
Comissão de Curativos	Farmacêutica plantonista participa como membro desta comissão

## 4.22 ODONTOLOGIA HOSPITALAR

Durante o mês de abril de 2024, o Hospital Municipal Raphael de Paula Souza continuou aprimorando os serviços de Odontologia Hospitalar em parceria com a equipe de enfermagem. A equipe de Odontologia Hospitalar realizou visitas rotineiras em todos os setores do hospital, avaliando as necessidades odontológicas dos pacientes e fornecendo orientações sobre cuidados bucais adequados.

A distribuição de kits de higiene bucal em todos os leitos incentivou o uso dos pacientes, enquanto a continuidade do Protocolo de Higiene Oral Beira Leito contribuiu para a prevenção de complicações. A equipe multidisciplinar participou de uma palestra educativa sobre Odontologia Hospitalar, fortalecendo a abordagem multidisciplinar no cuidado aos pacientes.

A parceria entre as equipes de Odontologia Hospitalar e a equipe de enfermagem resultou em resultados positivos, como a diminuição de infecções oportunistas. A atuação nos blocos de internação adaptou-se às necessidades específicas dos pacientes internados, proporcionando cuidados personalizados. A Odontologia Hospitalar desempenha um papel crucial na promoção da saúde bucal e na prevenção de complicações em pacientes internados

Atividade	Recebido	Realizado
Protocolo de sepse	x	
Explorando a cavidade oral: Desafios naprática da equipe de enfermagem		x
Explorando a cavidade oral: Desafios naprática da equipe de enfermagem		x
Explorando a cavidade oral: Desafios naprática da equipe de enfermagem		x

#### 4.23 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.

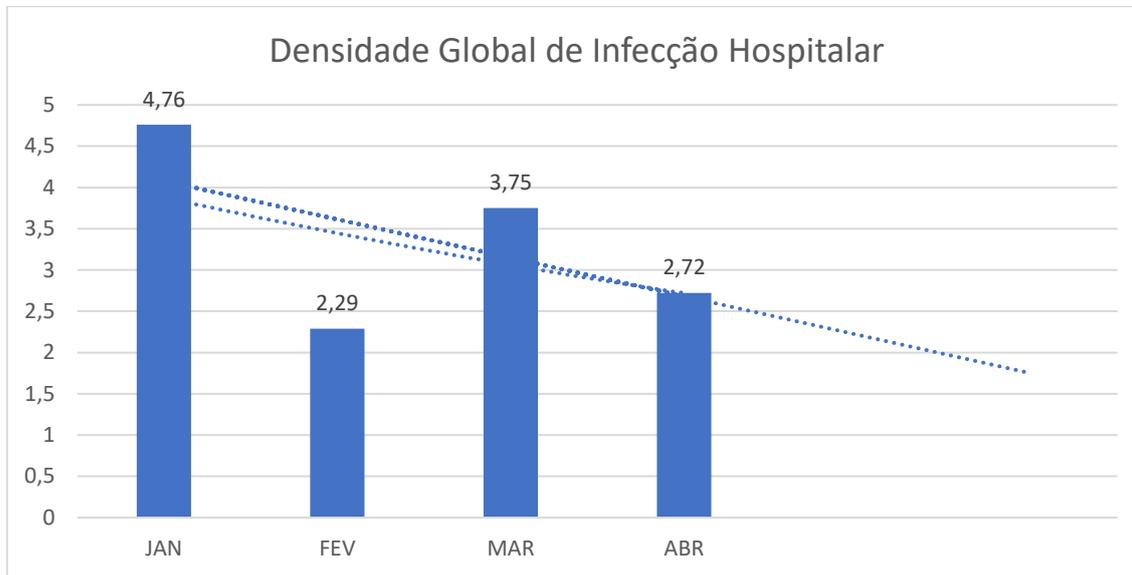
##### 2-MÉTODO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

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, abril 2024.



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

### 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
<b>Nº DE INFECÇÕES</b>	06	03	07	05								
<b>NOVAS ADMISSÕES</b>	57	88	132	154								
<b>Nº SAÍDAS</b>	48	83	124	157								
<b>TOTAL DE PACIENTE/DIA</b>	1260	1309	1866	1836								

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 março no HMRPS.

Nome do paciente	Data da infecção	Tempo decorrido entre a infecção e admissão	Sítio de infecção	Germe isolado	Tratamento instituído	Desfecho
CAC	05/04/2024	30 dias	Cutâneo	ECN	Vancomicina/ Meropenem	Transferido
AJO	19/04/2024	30 dias	Urinário	Sem isolados	Piperacilina/Tazobactam	Bom

GR	16/04/2024	15 dias	Pulmonar	Sem isolados	Piperacilina/Tazobactam	Transferido
JRJ	08/04/2024	15 dias	Urinário	<i>Klebsiella - ERC</i>	Gentamicina	Ruim
RJR	04/04/2024	30 dias	Sem Foco Definido	<i>URC - Proteus mirabilis</i>	Meropenem/Amoxicilina/Clavulanato	Bom

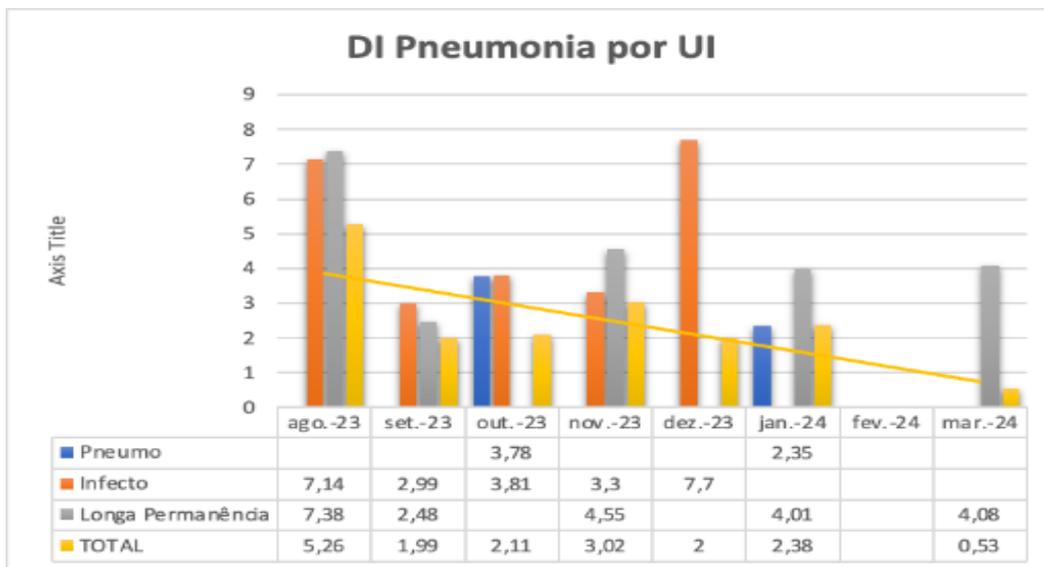
Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

Durante o mês de abril de 2024, registramos cinco infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), uma de foco cutâneo (infecção peri óstio da gastrostomia), duas de foco urinário não associadas a dispositivo vesical de demora, uma de foco pulmonar não associada a ventilação mecânica e uma no início de foco não definido e que posteriormente, se confirmou também ser de foco urinário após resultados das culturas solicitadas, tendo inicialmente abordada como sepse sem foco definido com tratamento antimicrobiano de amplo espectro e posteriormente ajustado terapia para antimicrobiano de cobertura para o germe isolado. 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.

**Plano de ação:**

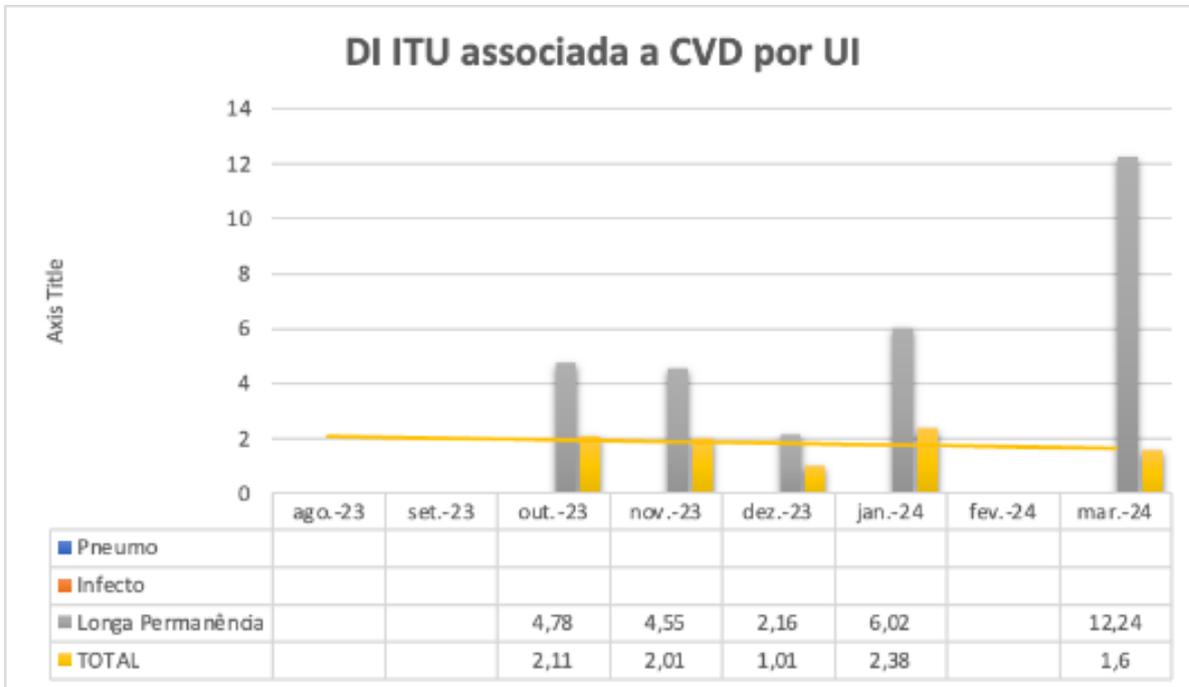
Manter monitoramento e medidas preventivas de IRAS.

**DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE PNEUMONIA POR UNIDADE DE INTERNAÇÃO**



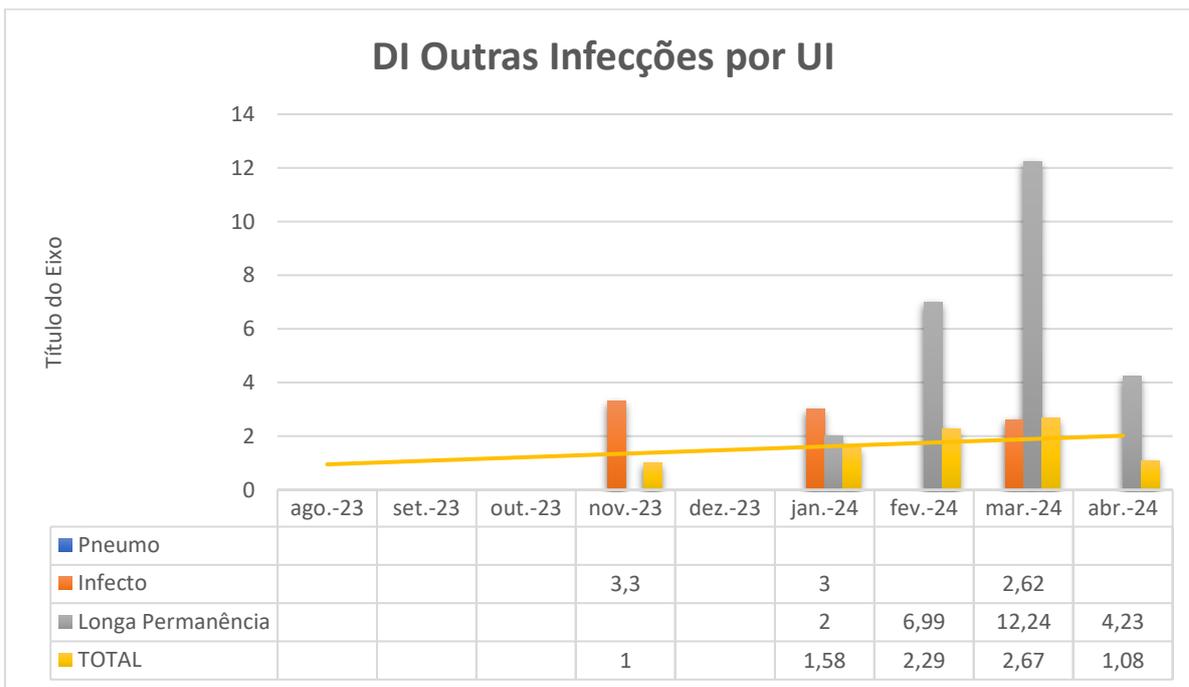
Fonte: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do HMRPS

**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
<b>Hemocultura</b>	21	11	25	32								
<b>Urocultura</b>	17	11	26	26								
<b>Líquor</b>	-	2	1	03								
<b>Lavado gástrico</b>	1	0	0	-								
<b>Sec de incisão de hernia</b>	-	-	-	01								

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

**4.2-CULTURAS POSITIVAS NO PERÍODO**

Número de culturas positivas realizadas no HMRPS:

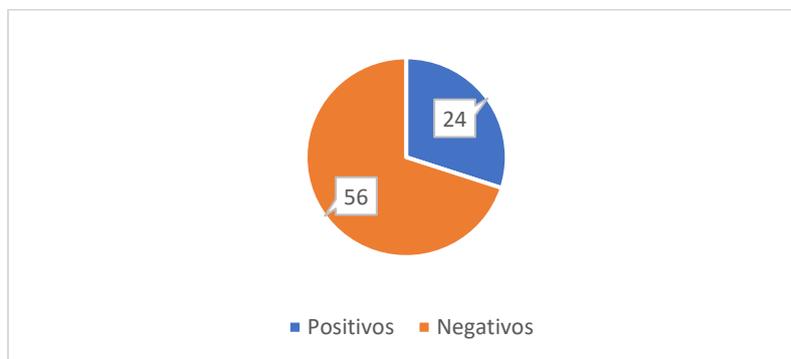
CULTURA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<b>Hemocultura</b>	4	2	1	0								
<b>Urocultura</b>	9	2	12	03								
<b>Líquor</b>	-	0	0	0								
<b>Lavado gástrico</b>	0	0	0	0								
<b>Sec. De incisão de hérnia</b>	0	0	0	0								

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 89 amostras enviadas para realização de hemocultura no período, 08 (8,98%) foram positivas, no entanto, 06 amostras detectamos coagulase negativo (contaminação). Após visita técnica realizada no setor e com as adequações dos apontamentos realizados, acreditamos que teremos impactos nas amostras positivas para coagulase. Após adequação é necessário também treinamento dos profissionais coletores, para garantia das coletas realizadas.

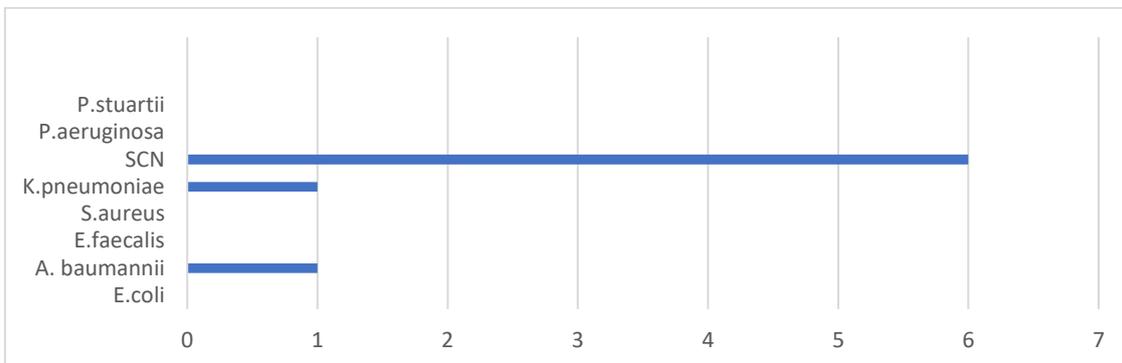
**Positividade das Uroculturas realizadas no HMRPS.**

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

Dentre as 80 amostras enviadas para realização de Uroculturas no período, 24 (30%) foram positivas.

**4.3 - MICRORGANISMOS ISOLADOS****4.3.1- Hemoculturas**

**Microrganismos Isolados em Hemoculturas coletadas.**



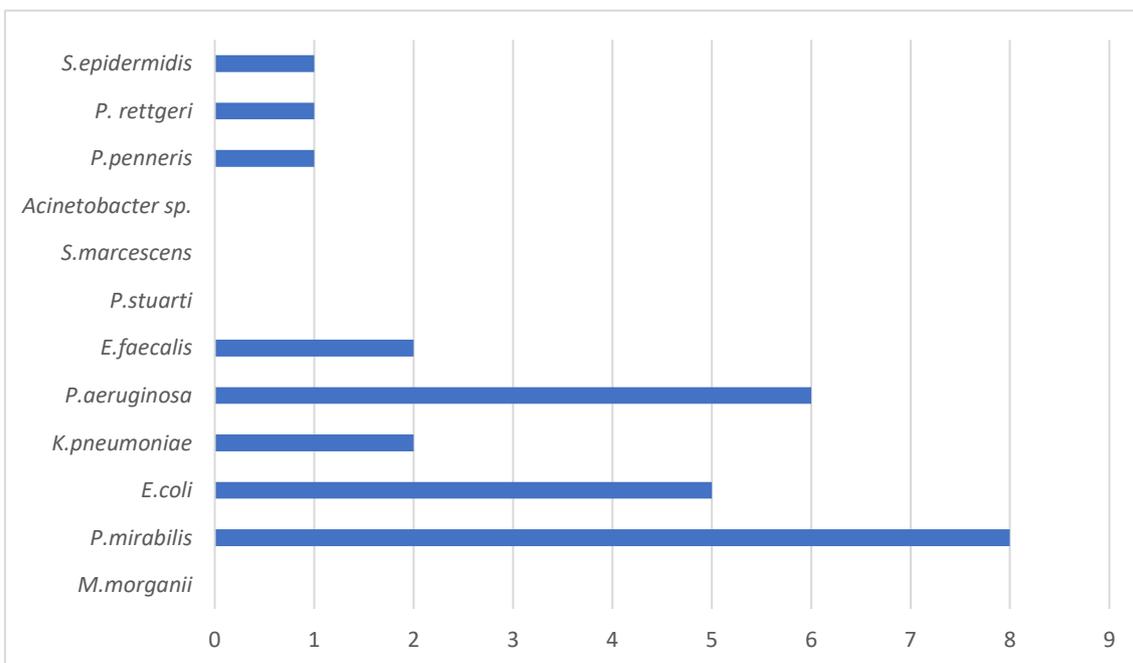
**4.3.2-Perfil de sensibilidade – Hemoculturas**

**Perfil de sensibilidade dos Microrganismos Isolados nas Hemoculturas coletadas.**

CULTURA	MICROORGANISMO	PERFIL DE SENSIBILIDADE
Hemocultura	<i>S. coagulase negativo</i>	100 % Oxacilina resistente
	<i>K.pneumoniae</i>	100% Multisenssivel
	<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>	ESBL
	<i>E.coli</i>	MS
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	MS
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	MR
	<i>K.pneumoniae</i>	ERC
	<i>Enterococcus MS</i>	MS
	<i>P.mirabilis</i>	MS
	<i>P.Penneris</i>	MS
	<i>P. rettgeri</i>	MS
	<i>S.epidermidis</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
<b>SWAB RETAL</b>	57	63	125	154								
<b>SWAB NASAL</b>	57	63	125	154								
<b>SWAB ORAL</b>	57	63	125	154								

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
<b>MRSA</b>	13	11	26	19								
<b>Enterobactéria ESBL</b>	12	20	25	22								
<b>P.aeruginosa</b>	01	02	03	5								
<b>Acinetobacter sp.</b>	09	06	11	7								
<b>ERC</b>	05	09	02	2								

<b>VRE</b>	08	05	05	08								
------------	----	----	----	----	--	--	--	--	--	--	--	--

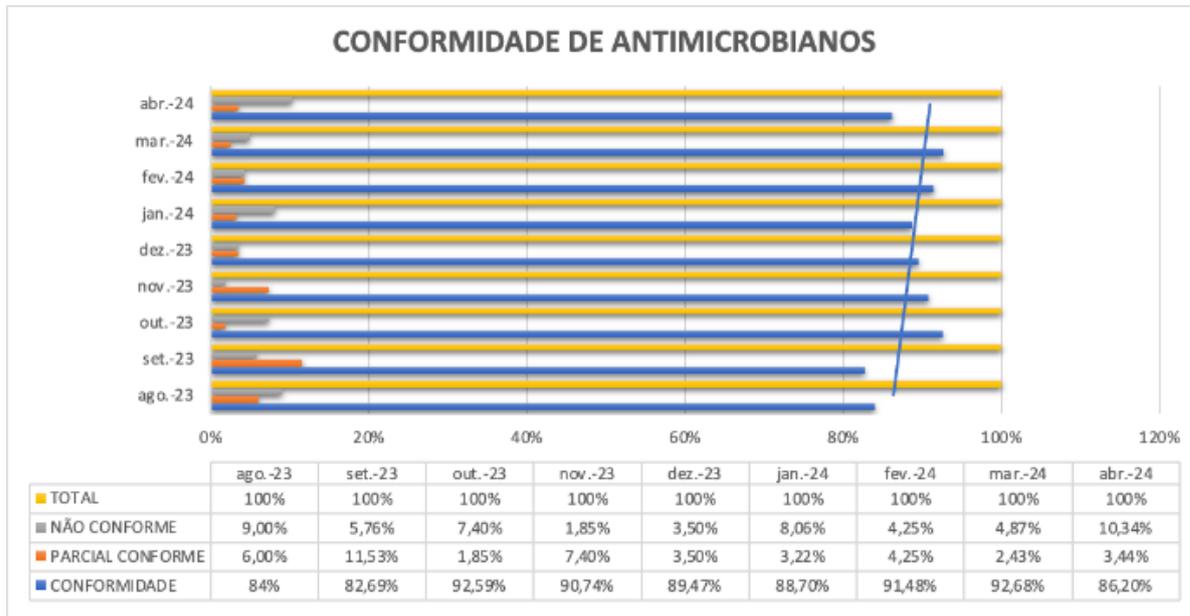
Fonte: Laboratório de Microbiologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza

No mês de abril mantivemos um predomínio de ESBL seguindo de MRSA. 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 mantém a auditoria das previsões de antimicrobianos prescritos para os pacientes admitidos no HMRPS desde o mês de agosto de 2023, 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 de mais de 85% 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

<b>META 2023-24</b>	<b>&gt; 80% de conformidade</b>
<b>META 2024-25</b>	<b>&gt; 85% de conformidade</b>

Em relação ao indicador de conformidade de antimicrobianos, foi evidenciado redução na conformidade, com incremento das não conformidades, isto é, não foi realizada escolha do antimicrobiano correto, conforme orientação do guia de antimicrobianos institucional desde 2023, com revisão e atualização pelo médico infectologista do SCIH anualmente, bem como realização de treinamentos dos profissionais de saúde de todas as unidades de internação para melhorar a assertividade terapêutica, mesmo que empiricamente.

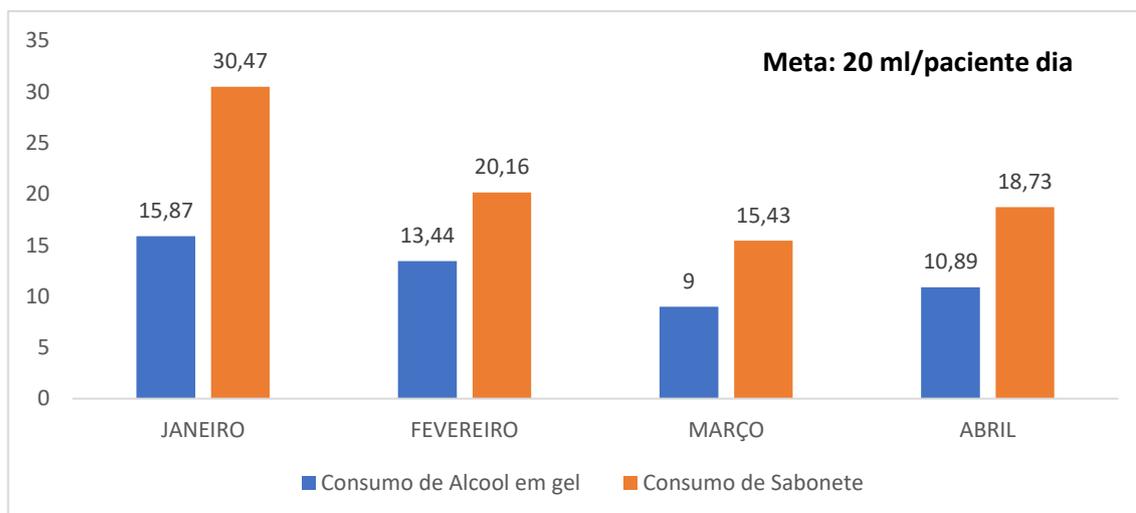
No momento da prescrição do antimicrobiano foi realizada intervenção pelo SCIH que corrigiu essas inconformidades, além disso foi traçado e implementado plano de ação e intensificado treinamentos do protocolo de stewardship de antimicrobianos do HMRPS, a fim de ampliar a interface do SCIH com a equipe 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- CONSUMO DE ÁLCOOL EM GEL E SABONETE PARA HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS**

Esse indicador está previsto no "Protocolo para a prática de higiene das mãos em serviços de saúde", publicado em 09/07/2013, por meio da Portaria nº 1.377, onde é

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

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



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

Taxa<sup>1</sup>: total em ml de álcool gel utilizado/ paciente-dia total do período.

Taxa<sup>2</sup>: total em ml de sabonete utilizado/ paciente-dia total do período.

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

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

**O CONSUMO UTILIZADO NOS SETORES NÃO ASSISTENCIAIS FORAM:**

MÊS	ALCOOL EM GEL	SABONETE LÍQUIDO
JANEIRO	10.400	23.200
FEVEREIRO	4.000	16.800
MARÇO	23.200	11.200

ABRIL	12.000	27.200
-------	--------	--------

Dados fornecidos pela empresa Agile

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

## 8 – 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 abril foram realizadas um total de 87 notificações pelo NVEH.

### Notificações:

- HIV/AIDS –12 casos, sendo 06 casos notificados pelo HMRPS e 06 casos já notificados;
- Tuberculose – 15 casos, 06 notificações realizados pelo HMRPS e 09 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complementação de informações;
- ILTB- 02 casos ambulatoriais;
- Hepatite C: 01 caso;
- Leptospirose- 01 caso;
- Sífilis-03 casos;
- COVID 19: 02 casos;
- Dengue: 66 notificados no HMRPS.

Foram realizadas as notificações de 100% dos agravos diagnosticados.

## 9 – ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

- **Participação em reuniões:**

ABRIL	
<b>Reunião da comissão Gerenciamento de Resíduos.</b>	Equipe compõe a comissão.
<b>Reunião da comissão de farmacoterapia.</b>	Equipe compõe a comissão.

Além disso, no mês de abril 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;
- Realização de ronda setorial com apontamento das oportunidades de melhoria.
- 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;
- Monitoramento da aplicação dos bundles;
- Atualização da pasta de documentos setorial;
- Foram realizadas visitas técnica no almoxarifado e laboratório;
- Realizado informe técnico com critérios para coleta de exames pelo setor de saúde mental;

#### 4.24 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.

- **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 março, foram realizadas 06 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:

- Comissão de Curativos;
- Comissão de Gerenciamento de Resíduos
- Comissão de Ética de Enfermagem;
- Comissão de Farmácia e Terapêutica;
- Comissão de Revisão de Prontuários;
- Comissão de Núcleo de Segurança do Paciente;

Em dezembro de 2023 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 deste ano, preparou e disponibilizou as equipes, em especial, aos secretários de comissão, vídeo educativo com o passo a passo para confecção de atas pelo sistema.

Minha Agenda	Controlar Reuniões						
21/12/2023	13:00	HOSPITAL	REALIZADA	PRONTUÁRIOS	Reunião periódica		5
16/01/2024	10:00	HOSPITAL	INICIADA	NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	REUNIÃO PERIÓDICA		0
31/01/2024	14:00	DIREÇÃO GERAL / GABINETE	AGENDADA	Núcleo de Comissão de Revisão de Prontuários	Reunião Periódica		0
20/02/2024	10:00	HOSPITAL	REALIZADA	COMISSÃO DE NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	Reunião Periódica		3
29/02/2024	14:00	HOSPITAL	REALIZADA	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	Reunião Periódica		1
12/03/2024	10:00	HOSPITAL	REALIZADA	NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	Reunião Periódica		5
18/03/2024	10:00	HOSPITAL	REALIZADA	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Reunião Periódica		1
27/03/2024	15:00	HOSPITAL	REALIZADA	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	Reunião Periódica		2
03/04/2024	14:30	HOSPITAL	REALIZADA	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	Reunião Periódica		3
09/04/2024	10:30	HOSPITAL	REALIZADA	COMISSÃO DE NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	Reunião Periódica		4
03/05/2024	15:30	HOSPITAL	REALIZADA	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	Reunião Ordinária		2
07/05/2024	13:10	HOSPITAL	REALIZADA	COMISSÃO DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	Reunião Periódica		2

Fonte: Qualidade HMRPS – Sistema SARAH.

### TREINAMENTOS EM ABRIL

Em conformidade com o Planejamento Anual de Treinamento (PAT) e em parceria com a Educação Permanente, o Setor de Qualidade abordou o tema da comunicação eficiente durante o mês de abril através de uma dinâmica com os colaboradores. O objetivo principal foi fortalecer a eficácia da comunicação interna. Durante a dinâmica, foram discutidas e aplicadas técnicas de expressão verbal e não verbal, escuta ativa e resolução de conflitos.





#### 4.25 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 abril 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 realizadas 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 ABRIL/2024**

##### **Síntese dos Treinamentos realizados no mês de abril de 2024**

- Total geral de treinamentos: 34 treinamentos
- Total de treinamentos EAD: 02 treinamentos
- Total geral de participações: 257 colaboradores<sup>1</sup>
- Carga horária global: 308 horas e 50 minutos.
- Carga Horária Assistencial: 256 horas e 50 minutos.

---

<sup>1</sup> Os colaboradores podem aparecer duas vezes

### Horas de Treinamento Global



O indicador<sup>2</sup> 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 182 (cento e oitenta e dois) colaboradores efetivos, excluindo-se os profissionais terceirizados. No período, temos 22 (vinte e dois) colaboradores de férias e 01 (um) colaboradores encontravam-se afastados, perfazendo um total de 182 (cento e oitenta e dois) colaboradores ativos.

Foram realizadas 308 horas e 50 minutos de treinamento, gerando um indicador HTG de 01 horas, 41 minutos e 49 segundos por colaborador.

<sup>1</sup> Os colaboradores podem aparecer duas vezes

<sup>2</sup> 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.

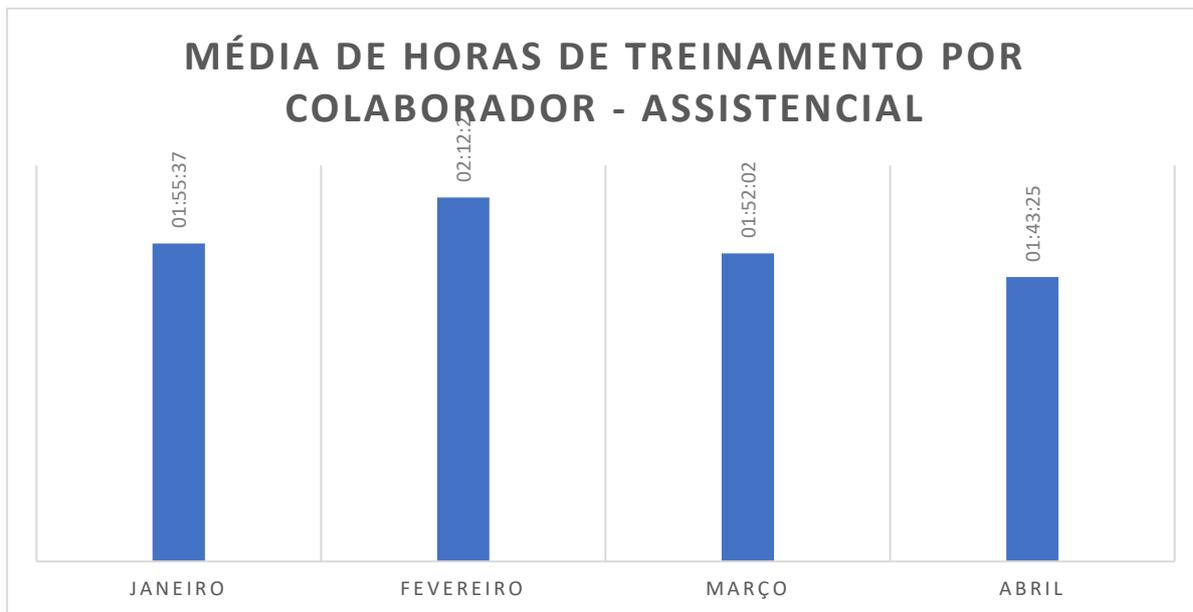
Como não há meta contratual, a experiência e os valores usualmente determinados do referido indicador nos mostram que o valor alcançado é considerado ÓTIMO. O setor de Educação Permanente, junto aos demais setores envolvidos, tem realizado o trabalho de maneira satisfatória, destacando-se que o formato 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, 256 horas e 50 minutos de treinamento na área assistencial, gerando um indicador HHA, no período, de 01 hora, 43 minutos e 25 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**

**TREINAMENTO: PROTOCOLO SEPSE**



**TREINAMENTO: EXPLORANDO A CAVIDADE ORAL: DESAFIOS NA PRÁTICA DA EQUIPE DE ENFERMAGEM**



**PALESTRA: O CONCEITO DE SAÚDE MENTAL NO AMBIENTE DE TRABALHO E IMPACTOS DESTA RELAÇÃO – SIPAT**



## 5. ANEXOS DO RELATÓRIO

**DADOS DA REUNIÃO**

Data	Hora	Local	Situação	Responsável
03/04/2024	14:30	HOSPITAL	REALIZADA	GABRIELLY FERREIRA FERNANDES

Tema  
COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Assunto  
Reunião Periódica

**OBJETIVOS**

#	DESCRIÇÃO
01	REVISÃO DE PRONTUÁRIOS
02	PRESENÇA DO FATURAMENTO E T.I
03	REVISÃO DA PORTARIA

**PARTICIPANTES**

#	NOME	ORIGEM	CARGO	EMAIL
01	RICARDO IBIAPINA OLIVEIRA	INSTITUIÇÃO	MEDICO CLINICO	
02	GABRIELLY FERREIRA FERNANDES	INSTITUIÇÃO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	
03	MARCIA BEATRIZ LOUZADA MARINHO AREAS	INSTITUIÇÃO	MEDICO CLINICO	
04	ANDREIA MARIA CAMARGO PIMENTA MENDONÇA	INSTITUIÇÃO	ENFERMEIRA	
05	LUCAS GABRIEL CORBO DA SILVA	INSTITUIÇÃO	MEDICO CLINICO	
06	SEBASTIANA REGINA MARINHO RIBEIRO	INSTITUIÇÃO	MEDICA RT	tlanamarinho@yahoo.com.br
07	CAROLINA GONCALVES MUNIZ	INSTITUIÇÃO	PSICÓLOGA	

**PONTOS DISCUTIDOS**

NOME	DESCRIÇÃO	RELATOR
REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	Comissão iniciou às 14:30 com o nosso membro e médico Ricardo Ibiapina pontuando os prontuários a serem analisados na plataforma SARAH junto aos demais membros. Foram identificados maiores inconformidades tais como, cadastro incompleto (estado civil, nome do pai), falta de termo de Internação assinado, falta de carimbo e assinatura digitalizados na AIH, falta de DO digitalizada, aprazamento e checagem de medicação.	GABRIELLY FERREIRA FERNANDES
FATURAMENTO E T.I	A Responsável técnica de enfermagem Andreia, sugeriu que para a nossa próxima reunião, tivessem os representantes do faturamento e do T.I para maiores esclarecimentos da plataforma e dos indicadores necessários.	GABRIELLY FERREIRA FERNANDES
REVISÃO DE PORTARIA NO D.O	Foi solicitado pela nossa presidente Marcia Areas, a revisão da nossa portaria para que pudessemos atualizar os nossos membros na comissão.	GABRIELLY FERREIRA FERNANDES

Próximos Passos

Presença do representante do faturamento e do T.I na próxima reunião.  
Próxima reunião 24/04/2024

### LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: Comissão de Prontuário Extraordinária		
Horário Início: 14:30 h.		
Horário Término: 16:45h		
Data: 03/04/2011		
Nome		Função
1	Gabielly Ferreira de Azevedo	Auxiliar
2	Lucas Gabriel Corbo da Silva	Médico
3	RICARDO IBIATINA OLIVEIRA (TE)	Médico
4	Marcia Fêas	Médico
5	Jessyana Regina Maranhão	Médico
6	Coelmo G. Muniz	Psicólogo
7	Andréia de Azevedo	Enfermeira
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		

## ATA DE REUNIÃO

<b>Local:</b> SALA DE REUNIÕES	<b>Data:</b> 01/04/2024	<b>Início:</b> 14:15	<b>Término:</b> 15:10
--------------------------------	-------------------------	----------------------	-----------------------

**Reunião:** COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

**Modalidade:** Presencial

### PAUTA

- Encaminhamento da reunião anterior;
- Controle dos Testes Rápidos;
- Prescrição e Aprazamento das prescrições;
- Observação de prescrição para tratamento de doenças atendidas pela Farmácia Popular.

### DETALHAMENTO

A reunião iniciou às 14:15 com o secretário da Comissão Eduardo informando os dados expostos são para fim de melhoramento dos fluxos e processos e não de tom acusatório, em seguida a pauta do dia foi apresentada.

Foi cobrada a pendência sobre a devolução das Amostras Grátis presentes na unidade, tanto pela direção médica, quanto pela supervisão de enfermagem, uma vez que foi definido na reunião anterior que o Hospital não utilizaria Amostras Grátis na unidade. Dra. Marcia Arêas informa que os medicamentos que estavam em sua posse foram retirados da unidade. A diretora de enfermagem Andreia Mendonça informa que os medicamento que estavam de posse da supervisão de enfermagem foram removidos, contudo Eduardo, supervisor de farmácia, avisa que o setor não recebeu nenhum medicamento para descarte, o que foi confirmado pela farmacêutica Juliana Teixeira. Andreia afirma que já havia orientado sua equipe a retirar os medicamentos Amostra Grátis antes mesmo da decisão da CFT, contudo mostrando preocupação com os pacientes que necessitavam do desmame do medicamento. Andreia diz que a farmácia faria o recolhimento e Eduardo faz o contraponto de que a farmácia receberia de cada setor os medicamentos, para analisar a viabilidade de fracionar e dispensar aos pacientes já em uso de cada medicamento. Em contrapartida os pedidos de compra de medicamentos não padrão deveriam ser realizados, o que não ocorreu para todos os medicamentos em uso. Andreia questiona que os medicamentos Amostra Grátis continuavam nas prescrições e qual deveria ser o procedimento. Dra. Neise, diretora geral do hospital, afirma que viu representante farmacêutico na unidade entregando amostra grátis para médico. Dra. Marlúcia interpela dizendo que uma representante realmente veio até o hospital para entregar umas amostras grátis a ela e Dra. Sebastiana, coordenadora médica pneumologista, que não foram para uso da unidade, que as mesmas foram imediatamente armazenadas em seus carros particulares. Ainda em relação ao questionamento da Andreia, sobre os medicamentos permanecerem nas prescrições, Dra. Marcia comunica que já havia orientado à equipe médica dos leitos de Clínica Médica sobre a suspensão dos mesmos e que realizasse pedidos de compra. Eduardo informa que alguns me o setor de farmácia recebeu dois pedidos de compra de Vitamina D. Dra. Marlúcia solicita que aqueles medicamentos em desmame devam continuar nas prescrições e os demais fossem retirados da mesma, até que os medicamentos sejam comprados.

O outro ponto de pauta, sobre o Controle dos Testes Rápidos foi iniciado com um histórico de quando os testes eram realizados pela equipe de enfermagem. Nesse período, o setor de Farmácia recebia no primeiro dia útil o relatório de todos os testes realizados no mês anterior. Entre setembro e outubro de 2023, a realização dos testes passou a ser feita pelo Laboratório. Eduardo salienta que é necessário preencher o SisLogLab (Sistema de Controle Logístico de Insumos Laboratoriais) os testes que entram na unidade e o fechamento mensal do boletim (todos os resultados positivos) e mapa (todos os testes usados). Este dado segue para

acompanhamento do Ministério da Saúde. Recentemente, a farmácia tem recebido os dados de forma inconsistentes (mostrado planilha com os dados). O total de testes solicitados pelo laboratório ao setor de farmácia não são condizentes com o total de testes informados como realizados. Isto gera um desabastecimento dos testes na unidade, uma vez que a solicitação dos mesmos é baseado no informativo recebido pelo laboratório. Andressa, que já havia sido procurada anteriormente, relatou que identificou o erro; este estaria ocorrendo no preenchimento de uma planilha de controle do setor do Laboratório, contudo, ela orientou a equipe e no mês de março o preenchimento já estava regularizado, inclusive tendo como prova real a conferência dos pedidos via PEP (SARAH). Dra. Neise questiona se todos os colaboradores e servidores do laboratório foram treinados e orientados a fazer o preenchimento da planilha, prontamente Andressa respondeu que sim. Com relação aos testes de COVID-19, estes não são lançados no SisLogLab, porém é preciso ter o mesmo rigor de controle que os demais testes. Foi observado sobras nos swabs (coletor da amostra biológica) e cassetes plásticos (para correr o teste), porém com o uso total da solução tampão (diluyente do material biológico). Isto demonstra uma fragilidade na execução dos protocolos dos testes. Como é constante a mudança de marca enviada pelo Núcleo de Assistência Farmacêutica (NAF), é mais suscetível que os testes sejam feitos de forma incorreta, uma vez que cada marca tem seu protocolo de execução. Já foi acordado com o supervisor de farmácia e a direção de enfermagem que toda vez que houver troca de marca dos Testes de COVID-19, esta informação será passada à direção a fim de evidenciar aos demais membros da equipe. Andreia informou que anteriormente os testes eram notificados em livro ATA, porém recentemente alteraram este fluxo sem passar para a direção de enfermagem. Andreia disse que já está retomando o protocolo anterior, onde os testes ficam sob a guarda da supervisão de enfermagem, que é um cargo de 24h por dia, 7 dias na semana.

Eduardo introduziu o tema de prescrições mostrando os problemas com as prescrições. Em geral, as prescrições têm sido lançadas no sistema por volta de 7:00 e ao longo do dia as mesmas vão sendo substituídas. Isso gera atraso tanto para o setor de enfermagem, que precisa aprazar as prescrições, quanto para o setor de farmácia que precisa separar os medicamentos de acordo com o aprazamento. Este tipo de prática pode levar ao erro de dispensação e até mesmo de administração, uma vez que a equipe médica não informa à equipe de enfermagem que houve substituição da prescrição e não há nenhum sinal no PEP que chame a atenção para as equipes que tal substituição ocorreu. Reforçando, este fato tem gerado alguns atrasos na dispensação dos medicamentos, uma vez que por diversas vezes a farmácia precisa refazer a triagem (farmacêutico) e a separação (técnico de farmácia).

Como último ponto de pauta abordado foi o início de tratamento de doenças atendidas pela Farmácia Popular. Tem sido observado que para algumas doenças tem sido aberto tratamento com medicamentos não padronizados e que não são disponibilizados pela rede municipal de saúde. Este fato dificulta que o usuário tenha acesso ao tratamento após sua alta. Então, foi sugerido que a equipe médica se atente aos medicamentos que são fornecidos pelo Programa Farmácia Popular do Brasil, de acordo com nota enviada pelo Secretário Municipal de Saúde Dr. Daniel Soranz.

A próxima reunião foi agendada para o dia 13/05/2024.

Estiveram presentes na reunião:

Neise Conceição Ramos Villar

Marcia Beatriz Louzada Marinho Areas

### LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: *Comissão de Farmácia e Terapêutica*

Horário Início: *14:15*

Horário Término: *15:10*

Data: *01/04/2024*

	Nome	Função
1	<i>Neire Loução Ramos Villar</i>	<i>Diretor Geral</i>
2	<i>Marcia B. Azevedo</i>	<i>Diretora Médica</i>
3	<i>Marlúcia Rocha</i>	<i>Médica</i>
4	<i>Daniel Fernandes</i>	<i>Cooperante</i>
5	<i>Andria Mendonça</i>	<i>Rt enfermagem</i>
6	<i>Raquel Gomes</i>	
7	<i>Eduardo Louçãno</i>	<i>Farmacêutico</i>
8	<i>Suliano Paiva</i>	<i>Farmacêutico</i>
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		

### LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: <i>Comissão de Ética de Enfermagem</i>	
Horário Início: <i>14:15</i>	
Horário Término: <i>15:00</i>	
Data: <i>24/04/2024</i>	
Nome	Função
1 <i>Angélica Barros</i>	<i>tec. enf.</i>
2 <i>Andriá Mendonça</i>	<i>RT enfermagem</i>
3 <i>Rubens Baptista</i>	<i>enf. UR</i>
4 <i>Suliano de Andrade</i>	<i>enf. PL</i>
5 <i>Kathorinna do Costa</i>	<i>enf. d'avista</i>
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	

Angélica Barros Pires de Lacerda
   
 COREN-RJ 22.405-118



## ATA DE REUNIÃO

Local: Sala de reuniões do Gabinete	Data: 25/04/2024	Início: 14:00	Término: 15:00
-------------------------------------	------------------	---------------	----------------

Reunião: Comissão de Gerenciamento de Resíduos

Modalidade: Presencial

### PAUTA

Discussão do PGRSS

### DETALHAMENTO

\*Veronica inicia reunião lendo ata da ultima reunião e apresentando o PGRSS que foi atualizado após ultima reunião e com as considerações da Viviane

\*Valciney vai lembrar Joseane na reunião da CMA sobre a contratação da empresa para coleta de resíduos químicos

\*Veronica expos os pontos que ainda estão pendentes no PGRSS

\*Thiago e Andressa vão verificar LO e Responsavel das empresas de coleta de resíduos (Futura e 2MC)

\*Thiago informou que com a aquisição do Raio X móvel não será mais produzido resíduo e conseqüentemente não haverá mais coleta.

\*Valciney levantou a questão do CEO que ainda utiliza raio X com revelador. Ficou de levantar onde estão armazenando e qual o quantitativo atual.

\*Thiago se prontificou a descartar esse quantitativo junto com sua ultima coleta.

\*Veronica vai verificar com engenheiro do trabalho a obrigatoriedade de preencher dados do Anexo I no PGRSS ou se fica apenas nos setores a serem preenchidos pelos responsáveis do setor.

\*Veronica ficou de incluir ois dados das empresas de coleta de resíduos por tipo

### ENCAMINHAMENTOS

Pendencias: lâmpadas (Irmãos Hadad e empresa de manutenção do Ideias)

Contratação de empresa para coleta de resíduo químico

Inclusão da Laila à Comissão

Definição do RT

Secretária da Comissão

### PRESENÇA

Nome	Setor	Cargo	Assinatura e carimbo
VERONICA RODRIGUES	NUTRIÇÃO	CHEFE NUTRIÇÃO	
VALCINEY JUNQUEIRA	AMBULATÓRIO	DIREÇÃO AMBULAT	
EDUARDO CORIOLANO	FARMÁCIA	FARMACEUTICO	
VIVIANE BERQUO	CCIH	ENFERMEIRA	
THIAGO RIBEIRO	LABORATORIO	BIOLOGA	
ANDRESSA ZICKWOLF	RAIO X	SUPERVISOR	

## LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

Tema: Comissão de Gerenciamento de Resíduos	
Horário Início: 14:00	
Horário Término: 15:00	
Data: 25/04/2024.	
Nome	Função
1 Jeronima Rodrigues	Nutricionista
2 Valmiry da S. J. Antunes	Coord. Ambulatório
3 Thiago Junior C. Ribeiro	Superadora do Setor de Inspecção
4 Andressa Duarte Zickwolf	Bióloga
5 Viviane L. S. Bergantini	Enfermeira CC14
6 Eduardo Loureiro d. A.	Farmacêutico RT
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	

**DADOS DA REUNIÃO**

Data	Hora	Local	Situação	Responsável
09/04/2024	10:30	HOSPITAL	REALIZADA	GABRIELLY FERREIRA FERNANDES

Tema  
COMISSÃO DE NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto  
Reunião Periódica

**OBJETIVOS**

#	DESCRIÇÃO
01	REVISÃO DA PLANILHA
02	ESPAÇO PARA O NSP
03	NOTIFICAÇÕES
04	INCLUSÃO DE MEMBROS

**PARTICIPANTES**

#	NOME	ORIGEM	CARGO	EMAIL
01	MARIA VALERIA DO NASCIMENTO FONTOURA	INSTITUIÇÃO	NUTRICIONISTA	valnutri2013@gmail.com
02	SEBASTIANA REGINA MARINHO RIBEIRO	INSTITUIÇÃO	MEDICA RT	tlanamarinho@yahoo.com.br
03	MARLUCIA SANTIAGO DA ROCHA	INSTITUIÇÃO	MEDICA PNEUMOLOGISTA	

**PONTOS DISCUTIDOS**

NOME	DESCRIÇÃO	RELATOR
PLANILHA DE ANÁLISE DE EVENTOS ADVERSOS	Começamos a reunião às 10:30 com a nossa presidente, Dra Marlúcia, onde foi discutido as necessidades da nossa planilha de análise de eventos adversos, junto a isso, Dra Sebastiana ressaltou a importância da notificação para que possamos identificar o erro e trabalharmos um plano de ação para que tenhamos melhores resultados. Foi avaliado por todos os membros, ponto a ponto da planilha e chegando a conclusão também, da planilha de notificações ter os dados enviado pela SMS.	GABRIELLY FERREIRA FERNANDES
ESPAÇO VOLTADO AO NSP	Foi solicitado por necessidades de desenvolvimento e melhores resultados, um espaço voltado para o Núcleo de Segurança do Paciente - NSP. Com isso também, um colaborador voltado apenas para o mesmo.	GABRIELLY FERREIRA FERNANDES
INCLUSÃO DE MEMBRO	Com o questionamento de alguns membros, foi solicitado pelos mesmos um membro do setor de infraestrutura para que possamos ter melhores conexões internas em busca da segurança do paciente.	GABRIELLY FERREIRA FERNANDES
NOTIFICAÇÕES	A comissão recebeu no mês vigente, poucas notificações com isso, foi traçado solicitado aos membros um plano de ação para sensibilização dos colaboradores da importância de notificar.	GABRIELLY FERREIRA FERNANDES

Próximos Passos

Plano de ação para sensibilização de aumento de notificações

### LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO

<b>Tema: Comissão de Núcleo de Segurança do Paciente</b>	
Horário Início: 10:30	
Horário Término: 12:00	
Data: 09/04/2024.	
Nome	Função
1 Mariana S. de Rocha	médica.
2 Jehstiana Regina Maciel	Médica
3 Wandelene do N Fonseca	Nutricionista
4 Luciene Linti	Pres. Centro de Estudos
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	

## ATA DE REUNIÃO

<b>Local:</b> HOSPITAL	<b>Data:</b> 16/04/2024	<b>Início:</b> 11:15	<b>Término:</b> 12:30
<b>Reunião:</b> Comissão de Curativos			
<b>Modalidade:</b> Presencial			
<b>PAUTA</b>			
<ul style="list-style-type: none"><li>Definição do tema do trabalho à ser entregue na semana da enfermagem</li></ul>			
<b>DETALHAMENTO</b>			
Início da reunião às 11:15, com definição do trabalho a ser apresentado na semana da enfermagem, foi decidido usarmos o tema do trabalho baseado no tema definido pela ABEN "romper bolhas" no mundo atual, para o resistir e o coexistir da enfermagem.			
<b>ENCAMINHAMENTOS</b>			
<ul style="list-style-type: none"><li>Designar funções para cada membr</li></ul>			
<b>PRESENÇA</b>			
Cíntia Xavier de Paula e Silva Cruz Katharine da Costa V. Silva Márcia dos Santos Rodrigues Laila de Moraes Mariana Botelho Evandra Carvalho Vieira Maria Valéria do N. Fontoura Stanley Spesse Marcelle Mariotti Machado			

### LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <i>Reuniao Comissão de Curativos</i>				
Facilitador:				
Qualificação do Facilitador:				
Data: <i>16/04/24</i>			Carga Horária Total: _____	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	<i>Sônia Pereira de Souza e Silva</i>		X	<i>Enfermeira</i>
2	<i>Manuelle Mancetti Maciel</i>		X	<i>Enfermeira</i>
3	<i>Marina Calena do N. Fombusc</i>		X	<i>Witcherista</i>
4	<i>Evandira Cavalcete Vieira</i>		X	<i>enfermeira</i>
5	<i>Laila de Moraes Mariano Botelho</i>	X		<i>Enfermeira</i>
6	<i>Márcia dos Santos Rodrigues</i>	X		<i>Enfermeira</i>
7	<i>Katharine de Castro U. Silva</i>	X		<i>enfermeira</i>
8	<i>Stanley Siqueira</i>	X		<i>Enfermeiro</i>
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

**LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO**

Tema: Treinamento Novo fluxo APAC e desbloqueio de AIH  
 Facilitador: SMS S/SUBGERAL / CGCCA (Treinamento Online)  
 Qualificação do Facilitador: Coordenadora Geral de Contratualização, Controle e Auditoria

Data: 07/03/2024 Carga Horária Total: 02 H

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Gabriela Silveira Azevedo	X		Adm. Faturamento
2	Aelton Luiz Moreno Prata	X		Analista Faturamento
3	MUNO FERREIRA CRUZ		X	AGENTE DE ADMINISTRAÇÃO
4	Danielle Fernandes	X		Gerente
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:

3908

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO or 8  
(12)

Tema: <i>Treinamento Sarah</i>				
Facilitador: <i>Mathews Augusto</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>x. i</i>				
Data: <i>18/03/24</i>			Carga Horária Total: <i>30 min.</i>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Lucas Helene dos Santos</i>		<i>X</i>	<i>Sec Enfermagem</i>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

## LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Apresentação da sala de Estabilização				
Facilitador: Stanley e Jéssica				
Qualificação do Facilitador: Rotina de Enfermagem				
Data: 19/03/2024		Carga Horária Total: 1H		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Adriana da Silva	X		Enfermeira
2	Miriam de Brito	X		Enfermeira
3	Estéfani de Franco Dias	X		Téc. de Enf.
4	Ellen	X		Enf.
5	Jessie L. C. Kratt	X		Téc. Enf.
6	Marianeza Vieira de A.	X		Enfermeira
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

① ✓

Tema: <u>Dimensões técnicas operacionais do SESO</u>				
Facilitador: <u>Fabiane Ramos Gomes</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>ASSISTENTE SOCIAL</u>				
Data: <u>22/03/24</u>		Carga Horária Total: <u>1h</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Helian Bezerra Palacios Correia</u>	<u>X</u>		<u>Assistente Social</u>
2	<u>Renata da Silva dos Santos</u>	<u>X</u>		<u>Assistente Social</u>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

*Fabiane Ramos Gomes*

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO <sup>10</sup>

Tema: <i>Apresentação da Sala de Estabilização.</i>				
Facilitador: <i>Ynácia Rodrigues e Katharine</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Enfermeira Rotinas.</i>				
Data: <i>05/10/24</i>		Carga Horária Total: <i>1h</i>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>CARLOS EDUARDO DA NOCHA Florbono</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>TEC. ENFERMAGEM</i>
2	<i>Debara Ventura de Oliveira</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Téc. Enfermagem</i>
3	<i>Mathus Fernandes dos Santos</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>GNFENMAGEM</i>
4	<i>Deborah da Silva Honore</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Téc. Enfermagem</i>
5	<i>Robel Paul de Souza</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Enfermeiro</i>
6	<i>Yakara Santos de Araújo</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Téc Enfermagem</i>
7	<i>Thomaz de Souza</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>HC emg.</i>
8	<i>Vanina Kappendorn</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Enfermeira</i>
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

## LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Treinamento para utilização do Tabnet e seus recursos (SIA e SIH)</u>				
Facilitador: <u>SMS S/SUBGERAL/CGCCA (Treinamento Online)</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Coordenadoria Geral de Contratualização, Controle e Auditoria</u>				
Data: <u>25/03/2024</u>		Carga Horária Total: <u>02 H</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>MAUR FERREIRA CRUZ * (5)</u>		X	<u>AGENTE DE ADMINISTRAÇÃO</u>
2	<u>Helton Luiz Moreno Prata</u>	X		<u>Analista Faturamento</u>
3	<u>Cristiane da Silva Azeiteiro</u>	X		<u>Agente Faturamento</u>
4	<u>Domiel Fernandes</u>	X	⊗	<u>Gerente</u>
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:

*BRUNO*

**LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO** (L)

**Tema:** Dia Mundial de Combate à Tuberculose. ✓

**Facilitador:**

**Qualificação do Facilitador:**

**Data:** 25.03.24 **Carga Horária Total:** 1:30

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Edna de Lóis de S.	X		Farmacêutica RT
2	Stanley Spine Nogueira	X		Enf. Rotina
3	Jessica Oliveira Permentel Nogueira	X		Enf. Rotina
4	Adriana do Carmo Mendes		X	Assist. Social
5	Nádia Maria IB de Lima	-	-	Assist. Social (Treinamento)
6	Juliana de M. M. Seixeira		X	Formosíssima
7	Sebastião Rego Machado	X		Atend. Rotina
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:**

6 MAR 2024 14:04

## LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Eliza no Trabalho do A.S na Saúde

Facilitador: FABIANE RAMOS GOMES

Qualificação do Facilitador: ASSISTENTE SOCIAL

Data: 24/03/24

Carga Horária Total: 1 hora

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Lilian Beatriz Palacios Garcia</u>	<u>X</u>		<u>Assistente Social</u>
2	<u>Renata da S. dos Santos</u>	<u>X</u>		<u>Assistente Social</u>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Fabiane Ramos Gomes

## LISTA DE PRESENÇA <sup>10</sup>

Y

Tema: TUBERCULOSE PULMONAR

Facilitadora: DR. CARLOS EDUARDO COSTA MAGALHAES

Qualificação do Facilitador: MÉDICO

Data: 26/03/2024

Carga Horária Total: 1:30

	Nome	Matrícula	Função	Sector
2	Concepcion Sousa	29-333539	médico /	Bloco F. *
3	Bruna Leandro		Estagiária	Nutrição *
4	Quim Lomual Koshins		Estagiário	Nutrição *
5	Rodrigo Olovio Seabra Lopez		Estagiário	Nutrição *
6	Luciane Sidem Brandão		Estagiária	Nutrição *
7	Lillem Beatriz Palacios Lorenzi		Assistente Social	Serviço Social
8	Renata da S. dos Santos		Assistente Social	Serviço Social
9	Raphael Traci S. Fernandes		médico	Enfermagem
10	Robson de Fozz Porto		Médico	Plantão
11	Janyeli Andrade da Silva		nutricionista	nutrição
12	Leandro da Silva Almeida	310.214	Prof. Part.	Faturamento
13	Barbara de B. Amato		Médica	Enfermagem
14	Stephanie de O. Siqueira		Rec. de Enf.	H
15	Fauze de Souza Samis		Enfermeira	ambulatório
16	Regiane Alves de Souza		A. adm.	Amb. Real.
17	Valéria Raiter Semine		Rec. de Enf.	Bloco B
18	Sônia Maria de Souza		A. adm.	Amb. 5
19	Vanessa J. D.	310163	Rec. adm.	ADM.
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: \_\_\_\_\_

## LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: PROTOCOLO DE SEPSE

Facilitador: DR. ANTONIO GUILHERME DO PACO BAYLÃO

Qualificação do Facilitado: MEDICO INFECTOLOGISTA CCIH - HMRPS

Data: 03/04/2024.

Carga Horária Total: 1:20

	Nome	Função
1	Mathew's Fernandes dos Santos	ENFERMEIRO 057
2	Sara Di... 2015 NOVA	CIRURGIÃO DENTISTA 055
3	Gerisinha Teixeira Nunes	Aux. Enfermagem (5)
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 <sup>(2)</sup>

Tema: <u>Atualização do Protocolo de Triagem Nutricional</u>				
Facilitador: <u>Jamylle Andrade</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Nutricionista</u>				
Data: <u>2,3 e 4/04/2024</u>			Carga Horária Total: <u>1 hora</u>	
	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	<u>BRUNA ALMEIDA</u>	<u>310861</u>	<u>nutricionista</u>	<u>nutrição</u>
3	<u>Maria Valenz de N Fontene</u>	<u>10/233362-7</u>	<u>Nutricionista</u>	<u>Unidades</u>
4	<u>Christiane de O Cruz</u>	<u>10/217094-2</u>	<u>Nutricionista</u>	<u>nutrição</u>
5	<u>Luiz Carlos do A. A. Costa</u>	<u>10/2331494</u>	<u>Nutricionista</u>	<u>nutrição</u>
6	<u>Emilio Gordon Martins</u>		<u>NUTRICIONISTA</u>	<u>NUTRICA</u>
7	<u>Paraná Maria do S. Salvo</u>	<u>310121</u>	<u>Nutricionista</u>	<u>Nutri</u>
8	<u>Risilla José Demarens de Souza</u>	<u>09/04/24</u>	<u>Nutricionista</u>	<u>Nutricia</u>
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 A Silva

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



LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

9 ✓

Tema: PROTOCOLO DE SEPSE		
Facilitador: DR. ANTONIO GUILHERME DO PACO BAYLÃO		
Qualificação do Facilitado: MEDICO INFECTOLOGISTA CCIH - HMRPS		
Data: 04/04/24		Carga Horária Total: 1:10
	Nome	Função
1	Pedro Paulo Landreiros Louche	Médico /
2	Rodrigo de Souza Costa	Médico /
3	Rafael André Santos Fernandes	Médico /
4	DANIEL RAMIRES HENRIQUES	MÉDICO /
5	Anderson Daniel Ribeiro Alves	TE /
6	Kely Augusto de O Penonho	tec enfermagem /
7	Solange Regina Lima	Ass. Soc. RT /
8	Viviane Costa dos Santos	Assistente Social /
9	Schmstiana Regus Mouta	Médica /
10	Stanley Spru	Enf. Rotina /
11	Tatiana Ferreira da Silva	enfermeira Rotina - Bloco B
12	Cláudia dos Santos Silva	ENFERMEIRO PLANTAS BLOCO B
13	Yehudi S. Martins	Médico Rotina - Bloco B
14	Cláudia Pessoa Garasa Jr	Médico Rotina e Plantas B/F *
15	ELISABETH FERREZINI	MEDICO QUANTONISTA B/F *
16	BRUNA ALMEIDA	nutricionista /
17	Jucione Rodrigues *	TP Nutricionista *
18	Renata M <sup>s</sup> dos S. Salmo	nutricionista /
19	Tamile Santos Teixeira *	TP - nutricionista *
20	Ana Lúcia Leite	enfermeira
21	Amanda Caroline	tec enfermagem /
22	Eduardo Cristiano de Oliveira	Farmacêutico RT /
23	Viviane Benquer	Enfermeira
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

ASSINATURA DO FACILITADOR:

LISTA DE PRESENÇA

Tema: *Segurança do Paciente em foco*  
Facilitador: *Centro de Estudos Memório*

Qualificação do Facilitador:

Data: *04/04/2024* Carga Horária Total: *2:00h*

	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	<i>Cabrielly Pereira Fernandes</i>	<i>310200</i>	<i>Quiridiana</i>	
3	<i>Juliane Guido</i>	<i>310103</i>	<i>Aux. Adm</i>	<i>Dep.</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: \_\_\_\_\_

**LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO**

12

<b>Tema: CUIDADOS PALIATIVOS – REALIZAÇÃO DE SONHOS EM CUIDADOS PALIATIVOS</b>		
<b>Facilitador: VIVIANE OLIVEIRA</b>		
<b>Qualificação do Facilitado: SUPERVISORA PADI ALBERT SCHWEITZE</b>		
<b>Data: 05/04/24</b>	<b>Carga Horária Total: 1:40</b>	
	Nome	Função
1	Caroline G. Nunes	Psicólogo
2	Jessica Vieira de Oliveira	Psicóloga
3	Neuma Barros de Silva	Técnica de Enf.
4	Alete do Nascimento Barbosa	Motorista
5	Vanessa Gonçalves Rodrigues	Enfermeira
6	Marcia Regina de Oliveira	Técnica de enfermagem*
7	Kathlyn Rêda de Souza Barona	Técnica de Enfermagem
8	Raquele Rose D. de Barros	enf. CCIT*
9	Stanylynn Siqueira	Enf. Rolim
10	Cláudia Alves Barros	Enfermeira
11	Ernando Gordon Martins	NUTRICIONISTA
12	Márcia dos Santos Rodrigues	Enfermeira
13	Feliana Seixas	Enfermeira
14	Denise da Silva	Fisioterapeuta
15	Rynata da Silva dos Santos	assistente social
16	Adriana Beatriz Palacios Conceição	Assistente social
17	Marcelle Mariotti Macedo	Empresária*
18		
19		
20		
21	A	10
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

**ASSINATURA DO FACILITADOR:**

**LISTA DE PRESENÇA**

8

<b>Tema:</b> <u>Instalação e manutenção de bolsa de colostomia. Banhos na prevenção</u>				
<b>Facilitador:</b> <u>Rotinas e Supervisão de enf. da pele</u>				
<b>Qualificação do Facilitador:</b>				
<b>Data:</b> <u>08/04/24</u>		<b>Carga Horária Total:</b> _____		
	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	<u>Raissa Teixeira da Silva</u>		<u>Cont. Rotina</u>	<u>SM</u>
3	<u>Neuma Barros de Siqueira</u>		<u>Téc. Enf.</u>	<u>SM</u>
4	<u>Adriana de Souza Walter Rêgo</u>		<u>Téc. ENF.</u>	<u>SM</u>
5	<u>Gláucia A. Araújo</u>	<u>192459-6</u>	<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco F</u>
6	<u>Neuma Gonçalves</u>		<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco G</u>
7	<u>Vera Lucia de Souza Pereira</u>		<u>Téc. em enfermagem</u>	<u>Bloco B.</u>
8	<u>Sônia Oliveira P. Muel</u>		<u>Enfermeira</u>	<u>Bloco C</u>
9	<u>Monelle Maciel Maciel</u>		<u>Enfermeira</u>	<u>Sup.</u>
10	<u>Adriana C. B. Costa</u>		<u>Enf.</u>	<u>Bloco B</u>
11	<u>Laila de Moraes Mariano Botelho</u>		<u>Enf.</u>	<u>Coord.</u>
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: Sônia Lameira de Paula e Silva

## LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <u>Auto de Hemocomponentes</u>				
Facilitador: <u>Katherine Naira</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>enfermeira</u>				
Data: <u>09/04/2024</u>		Carga Horária Total: <u>11hor</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	Deborah Ventura de Oliveira	X		Téc. emq.
2	Deborah da Silva Homem	X		Téc enf.
3	José Costa Del Pupo			
4	Layen Cristina de P. Pereira	X		Téc. enf
5	Miriam de Brito	X		Enfermeira
6	Vitor Santos	X		Téc. Enf
7	Marcelo Fernandes dos Santos	X		ENFERMEIRO
8	Carla de O. Pereira	X		Téc. Enf
9	Jussara Gonçalves Kelen	X		Téc. enf
10	Priscila de Fátima Ribeiro dos Santos	X		Enfermeira
11	Thomaz dos Santos	X		Téc emq.
12	Elton da Silva Reis	X		Enfermeira
13	Carlos Alberto Brasil Junior	X		Enf.
14	Rosana Silva de Carvalho	X		Téc. de enf
15	Walter de Souza da Silva	X		Téc. enf
16	Gláucia P. Maciel	X		Téc enf
17	Jaicy Nogueira Azeiteiro	X		Enfermeira
18	Alto de Cassio Oliveira Lockman	X		Enfermeira
19	Yveline Baires Batista	X		Téc Enfermeira
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

  
 Larissa de Moraes M. Botelho  
 COREN RJ 314.805-ENF

### LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: *Política de Procedimento*

Facilitador: *Patrícia Laila*

Qualificação do Facilitador: *Enfermeira*

Data: *09/04/2024*

Carga Horária Total: \_\_\_\_\_

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	<i>Deborah Ventura de Oliveira</i>	X		<i>Téc. Enf.</i>
2	<i>Deborah da Silva Homem</i>	X		<i>Téc. Enf.</i>
3	<i>Suzi Costa De Pupo</i>			
4	<i>Rayn Cristina def. Pereira</i>	<i>a</i>		<i>Téc. Enf.</i>
5	<i>Melomon de Brito</i>	X		<i>Enfermeiro</i>
6	<i>Vitor Santos</i>	X		<i>Téc. Enf.</i>
7	<i>Matheus fernandes dos Santos</i>	X		<i>Enfermeiro</i>
8	<i>Carla de Oliveira Reis dos</i>	X		<i>Téc. Enf.</i>
9	<i>Jessica Gonçalves Reis dos</i>	X		<i>Téc. enf.</i>
10	<i>Roberta de Jesus Ribeiro dos Santos</i>	X		<i>Enfermeira</i>
11	<i>Wagner Luiz da Silva Monteiro</i>	X		<i>Enfermeiro</i>
12	<i>Ellen da Silva Torres</i>	X		<i>Enfermeira</i>
13	<i>Thamirys dos Santos</i>	X		<i>Téc. enf.</i>
14	<i>Carlos Alberto Brasil Junior</i>	<i>a</i>		<i>Enf.</i>
15	<i>Rosanna Silva de Carvalho</i>	X		<i>Téc. de Enf.</i>
16	<i>William Henrique de Souza</i>	X		<i>Téc. enf.</i>
17	<i>Leandro de Souza</i>	X		<i>Téc. enf.</i>
18	<i>Jaysa Regina Rios dos</i>	X		<i>Enfermeiro</i>
19	<i>Luís de Cassio Otoboni Cordeiro</i>	X		<i>Enfermeiro</i>
20	<i>Jackeline Barros Batista</i>	X		<i>Téc. Enfermeiro</i>
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

*Laila de Moraes M. Botelho*  
COREN-RJ 314.805-ENF

**LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO**

Tema: *Atualização do Protocolo SARAH*

Horário Início: *13 horas*

Horário Término:

Data: *09/04/2024*

*1.00:00  
IV*

	Nome	VÍNCULO		Função
		<del>OSS</del>	SERVIDOR	
1	<i>Sudrnia Eleadora</i>			
2	<i>Jessica Oliveira P. Muge</i>			<i>Dir. de enfermagem</i>
3	<i>Márcia da S. Rodrigues</i>			<i>Enfermeira Rotina</i>
4	<i>Stanley Sme</i>			<i>Enfermeira</i>
5	<i>Filharine de Castro</i>			<i>Administrativo</i>
6				
7	<i>Leite de Moraes Mariano Botelho</i>			<i>Enf.</i>
8				<i>Enf.</i>
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

### LISTA DE PRESENÇA

Y

Tema: Fluxo de Hemocomponentes / Cobrança de procedimentos

Facilitador: Jussara

Qualificação do Facilitador:

Data: 10/06/24

Carga Horária Total: \_\_\_\_\_

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Kathleen Renata de S. Ferreira	x		Téc. de Enfermagem
2	Ama Beatriz Barbosa de Moraes	x		Téc. de Enf.
3	Marina de Oliveira de Sá	✓		Enfermeira
4	Vanessa Gonçalves Ruyssenda	✓		Enfermeira
5	Leticia Vgl	x		Técnico
6	Bruno Rodrigues de Aquino	2		Rec. Enf
7	Carla da Carolina M. de Souza			J. enfermagem
8	Caroline Roberto da Silva Moraes	✓		Téc. enfermagem
9	Miriam Leite Paula Henri	✓		Enfermeira
10	Priscila de Jesus de Siqueira	x		Enf/Anestesia
11	Patrícia de Almeida dos Santos	e		Téc. enfermagem
12	Juana A. Rocha	x		Enf
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Jessica Oliveira Pinheiro  
Enfermeira  
COREN/RJ 000.591.894

### LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: <i>Fluxo de Hemocomponentes / Colheita de Procedimentos</i>				
Facilitador: <i>Silvia</i>				
Qualificação do Facilitador:				
Data: <i>10/09/24</i>		Carga Horária Total: _____		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	<i>Kathlen Renata de Souza Xavier</i>	<i>x</i>		<i>Téc. de Enfermagem</i>
2	<i>Ana Beatriz Cardoso de Moraes</i>	<i>x</i>		<i>tec. de enf.</i>
3	<i>Maira Maria Pereira de Sá</i>	<i>x</i>		<i>Empresaria</i>
4	<i>Bruno Rodrigues de Aguiar</i>	<i>x</i>		<i>Téc. Enf.</i>
5	<i>Letícia Vaz</i>	<i>x</i>		<i>Técnica</i>
6	<i>Vanessa Gomes</i>	<i>x</i>		<i>Enfermeira</i>
7	<i>Ana Carolina Marques de Souza</i>	<i>x</i>		<i>Família em Enf.</i>
8	<i>Caroline Roxo F. Cruz Moraes</i>	<i>x</i>		<i>Téc. Enf.</i>
9	<i>Mirian Santa Marta Freitas</i>	<i>x</i>		<i>Enf.</i>
10	<i>Rosane de Jesus de Almeida</i>	<i>x</i>		<i>Enf.</i>
11	<i>Tatiane de Almeida dos Santos</i>	<i>x</i>		<i>Téc. Enf.</i>
12	<i>Juliana A. Donbely</i>	<i>x</i>		<i>Enf.</i>
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:

*Silvia Oliveira*  
ENFERMEIRA  
COREN-RJ 060.591.894

## LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

2  
OK  
①

Tema: EAD PLATAFORMA		
Facilitador: <i>Mathus Augusto</i>		
Qualificação do Facilitado: <i>L. I</i>		
Data: 10/04/2024.		Carga Horária Total: <i>0:40:00</i>
	Nome	Função
1	<i>Anderson Daniel Lourenço Alves</i>	<i>TEC. ENF</i>
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

**ASSINATURA DO FACILITADOR:**

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

104

Y

Tema: ANTIMICROBIANOS				
Facilitador: ANTÔNIO GUILHERME DO PACO BAYLÃO				
Qualificação do Facilitador: MÉDICO CCHI - HMRPS				
Data: 11/04/2024.			Carga Horária Total: 1.00.00	
	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Zelia dos Anjos do Amaral	18.2331484	nutric.	Nutricão
2	Fuliana Seixas		Farmacêutica	Farmácia
3	Micheline Oliveira		Enfermeira	Enfermagem
4	Ana Beatriz Cardoso		Ac. Inf.	Enfermagem
5	Bruno Rodrigues de Aquino		Sec. Inf.	Enfermagem
6	Paulo H. do Lago		Farmacêutica	Enferm.
7	Stanley Spina		Ac. Inf.	Ac. Inf.
8	Paulina G. Muniz		Psicologia	
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**

<b>Tema: PROTOCOLO DE SEPSE</b>				
<b>Facilitador: ANTÔNIO GUILHERME DO PACO BAYLÃO</b>				
<b>Qualificação do Facilitador: MÉDICO CCHI - HMRPS</b>				
<b>Data: 11/04/2024.</b>			<b>Carga Horária Total: 1:00:00</b> ✓	
	<b>Nome</b>	<b>Matrícula</b>	<b>Função</b>	<b>Setor</b>
1	Anic Dias do Amaral	233149.4	nutric.	nutricar
2	Juliano Teixeira		farmacêutico	Farmácia
3	Mariana da Silva		infermeira	nip
4	Ana Beatriz Carabetos de mercades		tec. emb.	embroma gim
5	Bruno Rodrigues de Aguiar		tec. enf.	embroma
6	Fabio da Silva		Fisioterapeuta	Reabilitação
7	Stanley Spina		enf.	bloco H
8	Carolina G. Muniz		Proctologo	
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

ou (1) 8

Tema: <i>Treinamento Sarah (Registro de Pacientes)</i>				
Facilitador: <i>Mathus Augusto</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>T.i</i>				
Data: <i>15/02/24</i>			Carga Horária Total: <i>30 minutos</i>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Andressa Duarte Zickwolf</i>	<i>x</i>		<i>Biologa</i>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

### LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Y

Tema: IMPRESSÃO HEMOCOMPONENTE

Facilitador: RATHARINE

Qualificação do Facilitador: ENFERMEIRO

Data: 15/04/24

Carga Horária Total: \_\_\_\_\_

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSC	PREFEITURA	
1	Aua Lívia Costa	X		ENFERMEIRA
2	Amanda Caroline	X		Téc enf.
3	Thiago Carlos Santa	✓		<del>Enf.</del>
4	Bustime de S. Ramos	X		ENFERMEIRA
5	Anderson Daniel Pereira Alves	X		TE
6	Reily Dayne de O. Penabaz	✓		téc enf.
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:

*Ratharine de Costa P. Silva*  
ENFERMEIRO - ENF

## LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

8

Tema: <i>Direito da Mulher</i>				
Facilitador: <i>Além Beatriz Palavras Correia</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Assistente Social</i>				
Data: <i>16/9/2024</i>		Carga Horária Total: <i>1h</i>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Renata da S. dos Santos</i>	<i>X</i>		<i>Assistente Social</i>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

**ASSINATURA DO FACILITADOR:**  
*Além Beatriz Palavras Correia.*

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

8  
10

Tema: <i>Treinamento Sarah (Balanço Hídrico)</i>				
Facilitador: <i>Mathews Augusto</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>S.i</i>				
Data: <i>16/04/24</i>			Carga Horária Total: <i>30 minutos</i>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Clintia Amorim de Paula e Silvio Cruz</i>		<i>x</i>	<i>Enfa</i>
2	<i>Katharine da Costa V. Silva</i>	<i>x</i>		<i>Enfermeira</i>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

## LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

*109*

Tema: O CONCEITO DE SAÚDE MENTAL PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE		
Facilitador: CAROLINA GONCALVES MUNIZ		
Qualificação do Facilitado: PSICÓLOGA		
Data: 17/04/2024		Carga Horária Total: <i>1:00:00</i>
Número	Nome	Função
1	EMILIO GORDON MARTINS <i>077</i>	NUTRICIONISTA /
2	VANESSA GONÇALVES <i>077</i>	ENFERMEIRA "
3	Rainilla Vozz Fernandes de Souza <i>077</i>	Nutricionista "
4	Tanielle Teixeira	nutricionista <i>(Est)</i>
5	Larissa Luzes	nutricionista <i>(Est)</i>
6	<del>...</del>	
7	Thomica Rodrigues <i>077</i>	Nutricionista
8	Imma B. de Aguiar <i>077</i>	Téc. Enf.
9	Yvane L. S. Albuquerque <i>077</i>	Enfermeira
10	Deise B. de Barros	Enfermeira
11	Debora Ventura de Oliveira <i>077</i>	Téc. Enf.
12	En. Christiana G.M. <i>077</i>	Enfermeira
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

*7*

*06/15/2024*

*Carolina*

ASSINATURA DO FACILITADOR:

SIPAT *sem efeito* *Jonick fernandes gerent tecnico*  
**LISTA DE PRESEÇA**

DATA	18/04/24, digo 18/04/2024	LOCAL: Auditorio
HORÁRIO	INÍCIO: 14:30	TÉRMINO: 15:30
ASSUNTO	O conceito de Saúde Mental no ambiente de trabalho e os impactos desta relação. SIPAT	

Nº	NOME	FUNÇÃO	CONTATO	ASSINATURA
01	<i>(psiquiatra do hospital)</i> Ezequias G. Nunes	Psicólogo	(21) 996976074	<i>Ezequias</i>
02	Helton Luiz M. Prato	Analist. Faturament	(21) 980818161	<i>H. Prato</i>
03	<i>(psiquiatra do hospital)</i> Gabriela S. Apertez	Prof. Fat.	21 99888-3577	<i>Gabriela</i>
04	Elizete de S. Romp	ADM	21 986188956	<i>Elizete</i>
05	Andruia Neydouca	Dir. Enfermagem	21 96453-0683	<i>Andruia</i>
06	Angela B. Saavedra	Aux de inf.	21. 999170717	<i>Angela</i>
07	<i>(psiquiatra do hospital)</i> Luzinete	Nutricionista	21 968515168	<i>Luzinete</i>
08	Renata Solano	Nutricionista	21 996223034	<i>Renata</i>
09	Berlinda Lopes D. Toledo	Treinadora	21 97511-4869	<i>Berlinda</i>
10	Juliane Rodrigues de Souza	Treinadora	21 964111614	<i>Juliane</i>
11	Kate de Souza	Enferm	21 988653529	<i>Kate</i>
12	Saraiva Roberto	Aux. Ont	21 999152108	<i>Saraiva</i>
13	<i>(psiquiatra do hospital)</i> Gabrielly Seixeira	Quimica	(21) 96526-7572	<i>Gabrielly</i>
14	Mariane Laro Carvalho	Agente de Regulacão	98380-6399	<i>Mariane</i>
15	Jaqueline Faleiros	Agente Regulacão	96919-8422	<i>Jaqueline</i>
16	Veronica Rodrigues	Nutricionista	966063199	<i>Veronica</i>
17	Christiane Crav	Nutricionista	(21) 989408206	<i>Christiane</i>
18	Josefa Tereza de Souza	ASS. ADM	(21) 964184629	<i>Josefa</i>
19	Susan Buiem	Assessor tecnico	(21) 99933-9435	<i>Susan</i>
20	Heliana Seixeira	Gerencia	(21) 99911-1667	<i>Heliana</i>
21	Mathews Fernandes	ENFERMEIRO	(21) 98211 6333	<i>Mathews</i>
22	Michele Souza	Aux. Adm	(21) 99329-7830	<i>Michele</i>

LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO V (2)

Tema: GINÁSTICA LABORAL		
Facilitador: PAULO HENRIQUE DA SILVA		
Qualificação do Facilitado: FISIOTERAPEUTA		
Data: 18/04/2024		Carga Horária Total: 02:00
	Nome	Função
1	Evaun Cristiana de P. Pereira	Téc. enf.
2	Carlos Eduardo da Rocha Rondon	TEC. ENF.
3	MARILYN FERNANDES	ENF
4	Debara Ventura de Oliveira	Téc. - enf.
5	José Costa Delgado	
6	Aluísio de Brito	Enfermeira.
7	Quidmyla M. Ribeiro	Psicóloga
8	Vivian R. dos Santos	Téc. enf.
9	Viviane Costa dos Santos	Assistente Social
10	Salvador F. Amarel Dias	Assistente Social
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**

67

Tema: CONCEITO DE SAÚDE MENTAL PARA O PROFISSIONAL DE SAÚDE		
Facilitador: CAROLINA GONÇALVES MUNIZ		
Qualificação do Facilitado: PSICÓLOGO		
Data: 18/04/2024		Carga Horária Total: 1:00:00
	Nome	Função
1	Helton Luiz Moreno Prata	Analista de Planejamento
2	Gaspar da S. Mesquita	Agente de Planejamento
3	Eliete de Souza Franco	ADM
4	Audria Reulobca	Dir. de enfermagem
5	Angela Barros Reis de Saavedra	Dir. de enfermagem
6	Elia Benar de	Se. SM
7	Lucia Moreira	nutricionista
8	Rena Sobro	nutricionista
9	Leticia Lopes D. Toledo	nutricionista
10	Juliane Rodrigues da Paz Perino	nutricionista
11	Priscila da Silva Lima	nutricionista
12	José de Souza	enfermagem
13	Sandra R. Wobeto	aux. ser. I
14	Mariana Claro Carvalho	Agente de Regulação
15	Jaqueline Faller Mout Santos	Agente de Regulação
16	Thomaz Rodrigues	nutricionista
17	Antônio de Oliveira Costa	nutricionista
18	Diogo Feliciano de Souza Costa	ASS. ADM.
19	Marcia J. Rodrigues	Enfermeira
20	José Costa de Paula	Rec. enfermagem
21	Susan Belim	Assessoria técnica
22	Juliana Seixeiros	farmacêutica
23	Mathew Fernandes	enfermeiro
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

67  
ADM  
Assist

ASSINATURA DO FACILITADOR:

### LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Entrevista Social

Facilitador: Renata da Silva dos Santos

Qualificação do Facilitador: Assistente Social

Data: 19/04/2024 Carga Horária Total: 1h

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Alvan Beatriz Palares Correia</u>			<u>Assistente Social</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:  
Renata da Silva dos Santos

## LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO <sup>1</sup>/<sub>01</sub>

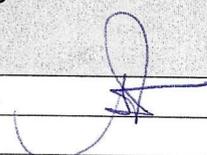
Tema: EXPLORANDO A CAVIDADE ORAL: DESAFIOS NA PRÁTICA DA EQUIPE DE ENFERMAGEM

Facilitador: JOSÉ DA CONCEICAO DOS REIS NEIVA

Qualificação do Facilitado: DENTISTA ADULTO- HMRPS

Data: 22.04.24

Carga Horária Total: 1:20:00

	Nome	Função
1	Leiria Pereira <sup>OH</sup>	Tec. Enf. 
2	Jua Luísa de Faria de Costa <sup>OH</sup>	Enfermeira 
3	Fátima Marçal <sup>OH</sup>	Tec. Enf. 
4	Bruno Rodrigues do Espírito Santo <sup>OH</sup>	Tec. Enf.
5	Deborah da Silva Homem <sup>OH</sup>	Tec enfermagem doco B
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

DATA	16/04/2024	LOCAL:	Auditorio
HORÁRIO	INÍCIO: 14:30	TÉRMINO:	15:30
ASSUNTO	O conceito de Saúde Mental no ambiente de trabalho e os impactos desta relação - SIPAT		

Nº	NOME	FUNÇÃO	CONTATO	ASSINATURA
01	FELIPE MARCETO	ANALISTA	96761-4035	[Assinatura]
02	Corobina G. Menezes	Psicóloga	99697-6074	[Assinatura]
03	Liliana Botelho P. Correia	Assistente Social	77137-6192	[Assinatura]
04	Renata da Silva dos Santos	Assistente Social	99711-5113	[Assinatura]
05	Marcelo de Almeida	Fisioterapia	982766685	[Assinatura]
06	Janyll Vandrade da Silva	Nutricionista	985974375	[Assinatura]
07	Helton L.M. Prata	Analista Fot.	980828262	[Assinatura]
08	[Assinatura]	Sup. FOT	998883577	[Assinatura]
09	Gabrielly Loureiro	Quimista	96526-7572	[Assinatura]
10	Conceição SERPA	medica	99278-4046	[Assinatura]
11	Bruna Leandro	Estagiária nutrição	97586-0022	[Assinatura]
12	Maria Clara Soares	nutrição	96653-1661	Maria Clara Soares de S. Almeida
13	Michelle da S. de Souza	Aux. Adm.	99329-7830	Michelle Souza
14	Bruna Boca	Recepcionista	983614812	[Assinatura]
15	[Assinatura]	Aux PHN	(21) 97010-3579	[Assinatura]
16				
17				
18				
19				
20				

### LISTA DE PRESENÇA

DATA	16/04/24	LOCAL:	HMRPS
HORÁRIO	INÍCIO: 10:00 h	TÉRMINO:	10:20 h
ASSUNTO	Ginástica laboral - SIPAT		

Nº	NOME	FUNÇÃO	CONTATO	ASSINATURA
01	Michelle Souza	Aux. Adm.	(21) 99329-7830	Michelle
02	Gabrielly Pereira	Auxiliar	(21) 96526-7572	Gabrielly.
03	Juliane Buzoni	Enfermeira	21 994776347	(B)
04	Thiago F. Lima de Souza	ASS. ADM	(27) 96918-4629	Thi
05	Alvan Beatriz P. Gomes	Ans. Geral	(21) 97139-6177	(E)
06	Mariana Claro Carvalho	Agente de Regulação	983806399	(P)
07	Victor Hugo	Aux. Adm	95564854	(D)
08	Vanessa Hora	Recepcionista	(21) 98361-4812	(F)
09	Daniel Ferraz	Gerente Tec.	97008821	(G)
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

LISTA DE PRESENÇA

DATA	19/04/2024	LOCAL: HMRPS
HORÁRIO	INÍCIO:	TÉRMINO:
ASSUNTO	Aferição de Pressão arterial	

Nº	NOME	FUNÇÃO	CONTATO	ASSINATURA
01	Rafael de Lima	AUX Jardinagem	998865453	
02	Walter Carlos Coimbra	OP. ROÇA DEIRA	97625462	
03	Vicente de Souza dos Santos	AUX Jardinagem	97487824	Vicente
04	Maxwell Neves F de Oliveira	TEC. de Refrigeração	96944376	
05	Bertrame Correia	TEC. DE Refrigeração	946703364	
06	Yago Cornelio	SUPERVISOR	99906-3572	
07	Marco Vinicius	Aux Jardinagem	96951549	
08	Wellington da Conceição	Tec de refrigeração	913923035	
09	Samuel Pereira R. da Silva	TEC. de refrigeração	970249492	
10	Josiah Brito	Jardineiro	99106-6342	
11	Valdeci Soares de Faria	pedreiro	982878950	
12	Vanderlei Santos	ELETRECISTA	991757637	
13	Paulo Henrique	AUX. MANUTENÇÃO	984929691	
14	Luiz Fernando Rodrigues	PAINTOR	21989902569	
15	Dilson Rodrigues Jacob	AUX MANUTENÇÃO		
16	MARCO	MACINEIRO	993039561	OK
17	Leonardo Lucij	AUX. MANUTENÇÃO	966462917	
18	Evandro Souza	sup. manutenção	993092008	OK
19	Lorena Souza	Jovem aprendiz	971704478	OK
20	Carlos Alberto	AUX. manutenção	96432.2977	OK

LISTA DE PRESENÇA

DATA	19/04/2024	LOCAL: HMRPS
HORÁRIO	INÍCIO:	TÉRMINO:
ASSUNTO	Aferição de Pressão arterial	

Nº	NOME	FUNÇÃO	CONTATO	ASSINATURA
01	<del>Renato</del>	<del>Coord. ADM</del>	<del>(21) 98484 5453</del>	<del>[Assinatura]</del>
02	Renato Gordon Martur	NUTRICIONISTA	21 98484 5453	[Assinatura]
03	Mariana Claro Carvalho	Agente de Regulação	98380-6399	[Assinatura]
04	Katia Blum Jardim	Recuperadora	(21) 981306376	[Assinatura]
05	Jaqueline Padellunt	Ag. de Regulação	969198422	[Assinatura]
06	<del>Roberto X. D. Souza</del>			
07	Laila de Moraes M. Botelho	Coord. Enferm	(21) 97149-2558	[Assinatura]
08	Gabrielly Leveiro	Quiridaria	(21) 96526-7572	[Assinatura]
09	Stanley Syme	Exp. Rat.	999456920	[Assinatura]
10	Thiana Chaves Santos	Enf	964213887	[Assinatura]
11	Marcelo de Jesus Roloff	Infusivo	958569440	[Assinatura]
12	Leonardo S. S. S. S.	MAQUINISTA		[Assinatura]
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

### LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

8

Tema: <i>Direito da Pessoa com HIV</i>				
Facilitador: <i>Sabiane Ramos Gomes</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Assistente Social</i>				
Data: <i>26/04/24</i>			Carga Horária Total: <i>1h</i>	
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<i>Alvan Beatriz Palauz Cordeiro</i>			<i>Assistente Social</i>
2	<i>Renato da S. dos Santos</i>	<i>X</i>		<i>Assistente Social</i>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO FACILITADOR:  
*Sabiane Ramos Gomes*

LISTA DE PRESENÇA

Y

Tema: Explorando a realidade local "Desafios na prática da Equipe de Enfermagem"

Facilitador: Jose'

Qualificação do Facilitador:

Data: 29/04/2024

Carga Horária Total: 120

	Nome	Matricula	Função	Setor
2	EMÍLIO GORDON MARTINS	051 513 4376A	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO
3	Kenata Maria dos S. Solano	0239083209	NUTRICIONISTA	Nutrição
4	Luana Martins Fernandes		Nutricionista	Nutrição
5	Ana Beatriz Cardoso de Moraes		Téc. de Enf.	Enfermagem
6	Bruno Rodrigues de Aquino		Téc. Enf.	Enfermagem
7	Wellme Bains de Sebo		Téc. Enf.	Saúde Mental
8	Carlos Humberto F. Torres		Enfermeiro	Saúde Mental
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

Tema: <i>Comunicação Eficiente</i>				
Facilitador: <i>Gabrielly Ferreria e Emanuel Barboza</i>				
Qualificação do Facilitador: <i>Cuidadia/Qualidade e Educação Permanente</i>				
Data: <i>29/04/2024</i>		Carga Horária Total: _____		
	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	<i>Ana Lúcia de J. de Lata</i>		<i>ENFERMEIRA</i>	<i>H</i>
3	<i>Ana Beatriz Lourenço de Moraes</i>		<i>Tec. de Enf</i>	<i>H</i>
4	<i>Dejosa Ventura de Oliveira</i>		<i>Tec. de Enf.</i>	<i>G</i>
5	<i>Danielle A. de R. Cruz</i>		<i>Tec. de enf</i>	<i>M</i>
6	<i>Conrado G. Muniz</i>		<i>Prático</i>	
7	<i>Vera Lucia de Souza Pereira</i>		<i>Tec. em enfer.</i>	<i>B</i>
8	<i>Neelma Dantas de Siqueira</i>		<i>Tec. em enf</i>	<i>B</i>
9	<i>Graciele de Souza Reis</i>		<i>Tec. enf</i>	<i>B</i>
10	<i>Luciana Helena de Santos</i>		<i>Tec. enfer.</i>	<i>todos</i>
11	<i>Kátia Santos</i>		<i>Tec. enf.</i>	<i>F.</i>
12	<i>Dejane R. Silva</i>		<i>AOSB</i>	<i>F</i>
13	<i>Priscilla Placido</i>		<i>Enfermeiro</i>	<i>Bloco F.</i>
14	<i>Juliane Bernadina Santos</i>		<i>Estagiária Tec</i>	<i>Bloco F</i>
15	<i>Thays Cristina F. da Cruz</i>		<i>Estagiária Tec</i>	<i>Bloco F</i>
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Assinatura do Facilitador: \_\_\_\_\_



Certificado



**RENATA SOLANO**

Concluiu com êxito o treinamento:

**Arbovirose**

no dia **30/4/2024**, com duração de 60 minutos.

  
**SABRINA THEIL**  
**GERENTE DE ENSINO E**  
**PESQUISA**

  
**IAN RIGON NICOLAU**  
**COORDENADOR DE**  
**EDUCAÇÃO PERMANENTE**





Certificado

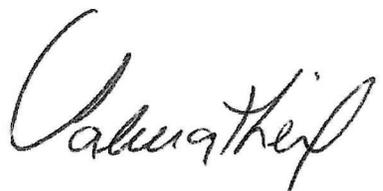


# PRISCILLA DE SOUZA

Concluiu com êxito o treinamento:

**Arbovirose**

no dia **30/4/2024**, com duração de 60 minutos.

  
**SABRINA THEIL**  
**GERENTE DE ENSINO E**  
**PESQUISA**

  
**IAN RIGON NICOLAU**  
**COORDENADOR DE**  
**EDUCAÇÃO PERMANENTE**





Certificado

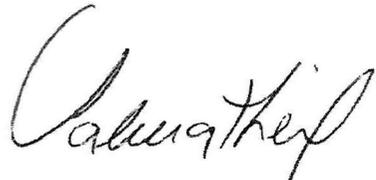


**DEBORA OLIVEIRA**

Concluiu com êxito o treinamento:

**Arbovirose**

no dia **14/4/2024**, com duração de 60 minutos.

  
**SABRINA THEIL**  
**GERENTE DE ENSINO E**  
**PESQUISA**

  
**IAN RIGON NICOLAU**  
**COORDENADOR DE**  
**EDUCAÇÃO PERMANENTE**





Certificado

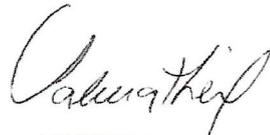


# JAMYLLLE DA SILVA

Concluiu com êxito o treinamento:

## Arbovirose

no dia **30/4/2024**, com duração de 60 minutos.



SABRINA THEIL

GERENTE DE ENSINO E  
PESQUISA



IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE  
EDUCAÇÃO PERMANENTE





Certificado



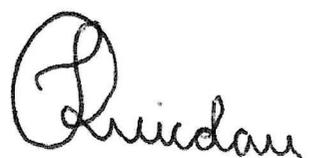
# ANA LUISA CAMPOS

Concluiu com êxito o treinamento:

**Arbovirose**

no dia **2/4/2024**, com duração de 60 minutos.

  
**SABRINA THEIL**  
**GERENTE DE ENSINO E**  
**PESQUISA**

  
**IAN RIGON NICOLAU**  
**COORDENADOR DE**  
**EDUCAÇÃO PERMANENTE**





Certificado

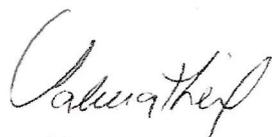


# RENATA DOS SANTOS

Concluiu com êxito o treinamento:

## Arbovirose

no dia **30/4/2024**, com duração de 60 minutos.



SABRINA THEIL

GERENTE DE ENSINO E  
PESQUISA



IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE  
EDUCAÇÃO PERMANENTE





Certificado



# Anderson Daniel Pereira Alves

Concluiu com êxito o treinamento:

**Arbovirose**

no dia **20/4/2024**, com duração de 60 minutos.

  
**SABRINA THEIL**  
GERENTE DE ENSINO E  
PESQUISA

  
**IAN RIGON NICOLAU**  
COORDENADOR DE  
EDUCAÇÃO PERMANENTE





Certificado

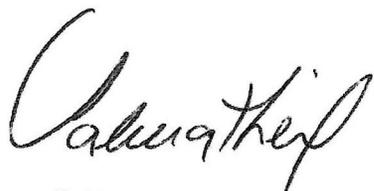


**ELIZABETH PIRES**

Concluiu com êxito o treinamento:

**Arbovirose**

no dia **3/4/2024**, com duração de 60 minutos.



**SABRINA THEIL**  
GERENTE DE ENSINO E  
PESQUISA



**IAN RIGON NICOLAU**  
COORDENADOR DE  
EDUCAÇÃO PERMANENTE





Certificado



**TAMYRIS SOUZA**

Concluiu com êxito o treinamento:

**Arbovirose**

no dia **4/4/2024**, com duração de 60 minutos.



SABRINA THEIL

GERENTE DE ENSINO E  
PESQUISA



IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE  
EDUCAÇÃO PERMANENTE





Certificado

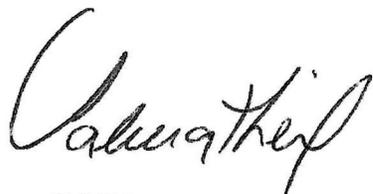


**VERA LUCIA PEREIRA**

Concluiu com êxito o treinamento:

**Arbovirose**

no dia **4/4/2024**, com duração de 60 minutos.



SABRINA THEIL

GERENTE DE ENSINO E  
PESQUISA



IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE  
EDUCAÇÃO PERMANENTE





Certificado



**DEBORA OLIVEIRA**

Concluiu com êxito o treinamento:

**Arbovirose**

no dia **14/4/2024**, com duração de 60 minutos.



**SABRINA THEIL**  
GERENTE DE ENSINO E  
PESQUISA



**IAN RIGON NICOLAU**  
COORDENADOR DE  
EDUCAÇÃO PERMANENTE





# CERTIFICADO

## DEBORA VENTURA DE OLIVEIRA

Concluiu com êxito o treinamento

Gestão da Qualidade em Saúde

promovido pelo Instituto Israelita Albert Einstein com carga horária total de 6 horas.

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

Data de Realização

14 de abril de 2024