



UNIVERS

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

# RELATÓRIO DE GESTÃO

**Termo de Colaboração Nº 164/2022**

**Novembro de 2024**

**Referência: Outubro de 2024**

## EQUIPE

Coordenador Médico de Infectologia

Ricardo Ibiapina

Coordenadora Médica de Pneumologia

Sebastiana Marinho

Analista de Qualidade/Ouvidoria

Gabrielly Ferreira Fernandes

Supervisão NIR

Daniella Ramalhoto

Gerência Técnica

Marcos Aurelio Santos

Enfermeira de Educação Permanente

Emanuele Barbosa das Chagas

Médico CCIH

Antônio Guilherme

Farmacêutico Responsável Técnico

Eduardo Coriolano de Oliveira

Nutricionista

Jamylle Andrade da Silva

Assistente Social

Fabiane Ramos Gomes

Coordenador Administrativo

Fabio José Belício Verly

Odontologia Hospitalar

José Reis

# SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO .....	5
1.1 FUNCIONAMENTO.....	5
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.....	7
2.1.2 Índice de absenteísmo.....	9
2.1.3 Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos.....	11
2.1.4 Índice de aprovação de consultas – adequado preenchimento do BPAI .....	12
2.1.5 Treinamento hora/homem.....	13
2.1.6 Relatório assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual	15
2.2 Resultado dos Indicadores da Variável 02: Desempenho Assistencial .....	16
2.2.1 Taxa de ocupação hospitalar.....	17
2.2.2 Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto .....	18
2.2.3 Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto .....	19
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 .....	25
2.3.3 Percentagem das altas referenciadas realizadas.....	27
3. PRODUÇÃO.....	28
3.1 INTERNAÇÃO .....	28
3.2 VALOR APRESENTADO – AIH e BPA’s (envio somente no 5º dia útil) .....	28
3.2.1 Valores de BPA apresentados/competência (envio somente no 5º dia útil) .....	29
3.3 PRODUÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR NOS BLOCOS DE INTERNAÇÃO...	31
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 Gestão de processo de solicitações de compras .....	32

4.7	Almoxarifado .....	33
4.8	Administrativo de Contratos.....	36
4.9	Processos de pagamento .....	37
4.10	Manutenção Predial .....	37
4.11	Jardinagem.....	37
4.12	Manutenção de Aparelhos de Ar Condicionado.....	37
4.13	Engenharia Clínica .....	38
4.14	Manutenção de T.I.....	38
4.15	Ajustes de Processos .....	39
4.16	AMBULATÓRIO .....	39
4.17	ENFERMAGEM .....	45
4.18	SERVIÇO MÉDICO .....	48
4.19	SERVIÇO SOCIAL .....	50
4.20	SERVIÇO DE NUTRIÇÃO .....	52
4.21	SERVIÇO DE FARMÁCIA .....	55
4.22	ODONTOLOGIA HOSPITALAR .....	61
4.23	SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH).....	63
4.24	QUALIDADE.....	76
4.25	EDUCAÇÃO PERMANENTE .....	77
5.	ANEXOS DO RELATÓRIO .....	81

## 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
Dispensação de medicamentos para pacientes externos	Consulta de enfermagem, Serviço Social e Fonoaudiologia
Exames Complementares: USG Adulto e Pediátrica, Exames radiológicos digitais e analógicos (RX), escarro induzido, espirometria e exames laboratoriais	

### 1.1 FUNCIONAMENTO

As atividades assistenciais referentes ao ambulatório são executadas de segunda à sexta-feira de 08 às 17 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 outubro 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 já está implantado na unidade, 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 – Outubro de 2024						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Percentual de prontuário dentro do	PEP	>90%	Numerador	13	

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

	<b>padrão de conformidades</b>			Denominador	13	<b>100,00%</b>
<b>02</b>	<b>*Índice de absenteísmo</b>	Ponto Biométrico	<3%	Numerador	783	<b>2,73%</b>
				Denominador	28718	
<b>03</b>	<b>Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos</b>	PEP	100%	Numerador		
				Denominador		
<b>04</b>	<b>**Índice de aprovação de consultas – adequado preenchimento do BPAI</b>	TABNET	≥97%	Numerador	7252	<b>99,99%</b>
				Denominador	7245	
<b>05</b>	<b>Treinamento hora/homem</b>	PEP	≥ 1,5 homens treinados / mês	Numerador	167	<b>0,83</b>
				Denominador	200	
<b>06</b>	<b>Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual</b>	SCGOS	Até o 5º dia útil	07/11/2024		<b>5º dia útil</b>
<p>* Índice de Absenteísmo referente a setembro;</p> <p>** Resultado referente a setembro de 2024. Até 07/11/2024 não houve atualização do TABNET.</p>						

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

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			AGO	SET	OUT
<b>Percentual de prontuário dentro do padrão de conformidades</b>	> 90%	<b>100,00%</b>	100,00%	100,00%	100,00%
<p><b>Cálculo do Indicador</b></p> $\frac{\text{Total de prontuários dentro do padrão de conformidade}}{\text{Total de prontuários analisados}} \times 100$					
<b>Fonte:</b> PEP					

**Periodicidade da avaliação:** Trimestral

**Nota:** A Comissão de Revisão de Prontuários analisou em julho amostragem de 12 prontuários, o que representa 13,79% das altas no período (n=87). Ressaltamos que dos 12 prontuários selecionados, todos foram analisados. 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 37 itens de verificação desse Checklist, que estão organizados em eixos considerados fundamentais para estruturação de um prontuário considerado completo. A saber: Admissão; Assistência; Prescrições; SAE; Procedimentos 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.

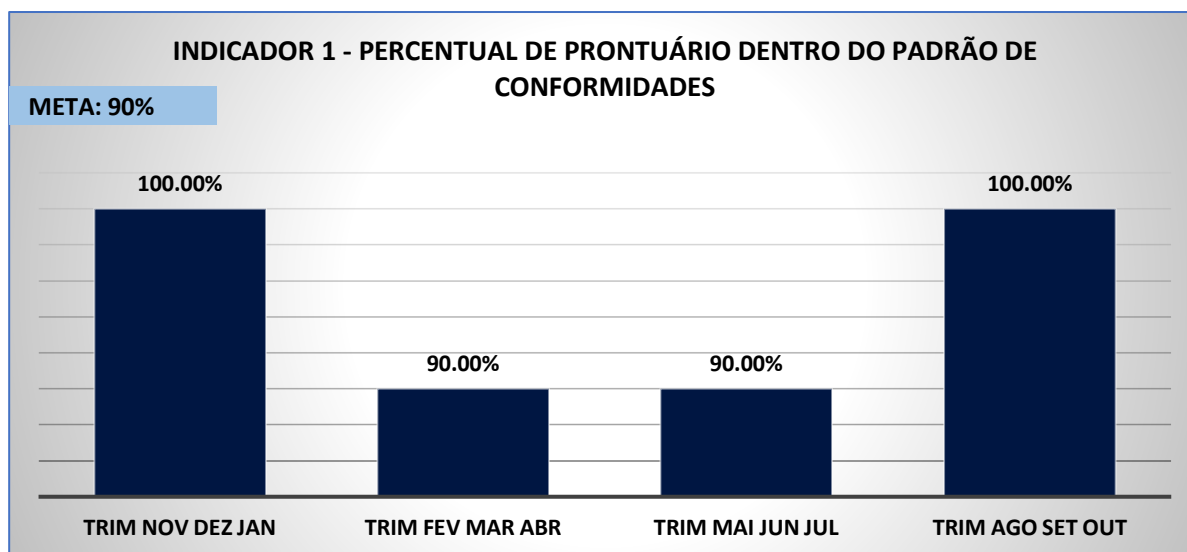
Nº Prontuário	Especialidade	Paciente	Pontos	Conforme	Não Conforme	Não se aplica	Resultado
1318	Infectologia	M.H.F.L	30	24	6	8	80,00%
1108	Clinica Médica	M.L.B.L	32	31	1	6	96,88%
1264	Saúde Mental	M.N.S.A	26	21	5	12	80,77%
187	Pneumologia	H.V.P.R	28	23	5	10	82,14%
1364	Pneumologia	D.A.P.R	28	22	6	10	78,57%
1347	Saúde Mental	V.N.P	25	15	10	13	60,00%
1322	Saúde Mental	J.S.F	31	21	10	7	67,74%
1390	Saúde Mental	C.L.R	26	20	6	12	76,92%
1339	Pneumologia	D.F.P	31	27	4	7	87,10%
1303	Pneumologia	A.L.O	30	26	4	8	86,67%
1372	Infectologia	A.A.C.A	30	27	3	8	90,00%
1375	Pneumologia	D.O.B	31	27	4	7	87,10%

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



Fonte: Comissão de Revisão de Prontuários/PEP.





Fonte: Comissão de Revisão de Prontuários/PEP.

### 2.1.2 Índice de absenteísmo

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			JUL	AGO	SET
<b>Índice de absenteísmo*</b>	<3%	-	3,56	3,06	2,73

#### 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 setembro, conforme quadros a seguir:

TOTAL DE BANCO DE HORAS		
NEGATIVO		783:12:00

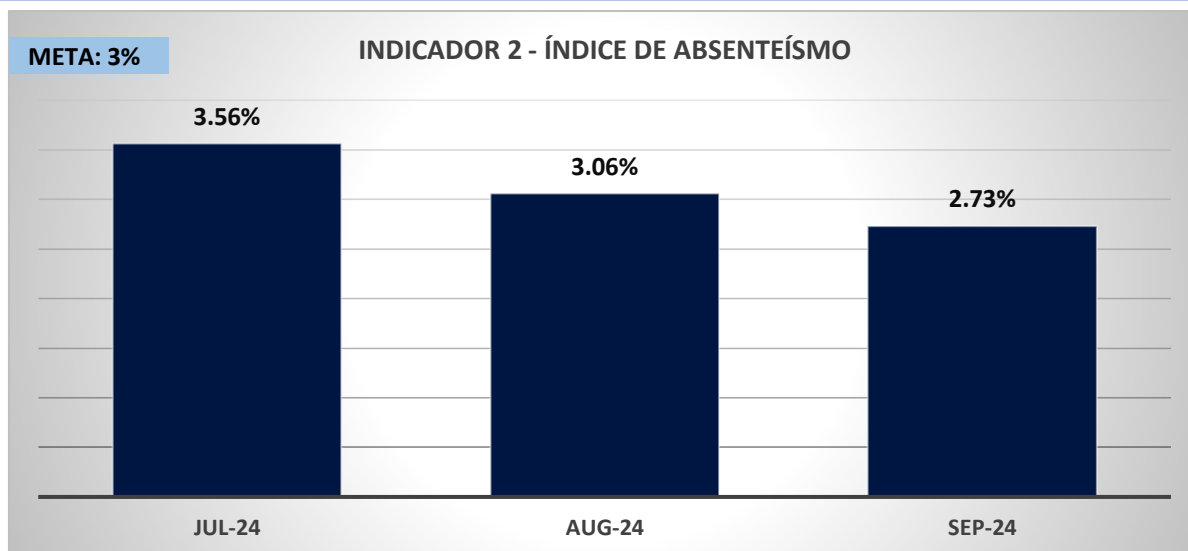
  

INDICADOR DE ABSENTEISMO		

HORAS FALTANTES	HORAS DISPONÍVEIS	RESULTADO
783,12	28718	2,73

Fonte: Recursos Humanos IDEIAS.



Fonte: Recursos Humanos IDEIAS.

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

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			JUL	AGO	SET
Preenchimento adequado de fichas SINAN	100%	-	85,29%		100,00%

#### Cálculo do Indicador

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

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: Trimestral

**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 setembro foram 28 casos, sendo 28 notificados pelo NVEH.

#### Notificações:

- HIV/AIDS -13 casos, sendo 02 notificados pelo HMRPS e 11 casos extra institucional;
- Tuberculose - 23 casos, 12 notificações realizados pelo HMRPS e 11 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complementação de informações;
- Sífilis - 09 casos;
- Dengue - 03 notificados no HMRPS;
- Suspeita de monkeypox: 02 casos ambulatoriais (casos não confirmados).

Foram realizadas as notificações de 100,00% dos agravos diagnosticados.

#### 2.1.4 Índice de aprovação de consultas – adequado preenchimento do BPAI

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			JUL	AGO	SET
<b>Índice de aprovação de Consultas – adequado preenchimento do BPAI</b>	≥97%	-			
			100,00%	100,00%	99,99%
<b>Cálculo do Indicador</b>	<i><math>\frac{\text{Consultas apresentadas e aprovadas}}{\text{Número de consultas realizadas}} \times 100</math></i>				
<b>Fonte:</b> TABNET					
<b>Periodicidade da avaliação:</b> Mensal					

**Nota:** \*A fonte proposta de extração dos dados para cálculo (TABNET) apresenta atraso na divulgação dos resultados, em pesquisa feita no dia 07/11/2024 tivemos como resultado no mês de Setembro/24 7252 procedimentos apresentados e 7245 aprovados o que equivale a 99,99%. Esta unidade recebeu resposta ao ofício nº 388/2023 enviado no dia 20 de Julho de 2023 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.

### 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

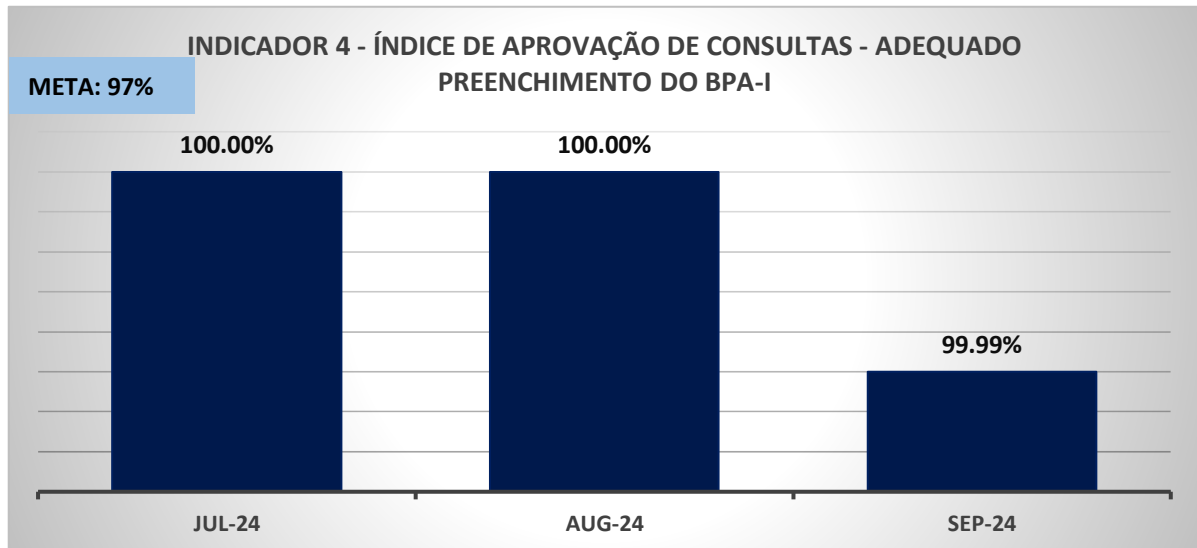
Período: Set/2024

Estabel-CNES-RJ	Qtd.Aprovada	Qtd.Apresentada
<b>TOTAL</b>	<b>7.245</b>	<b>7.252</b>
2273349 SMS HOSP MUN RAPHAEL DE P SOUZA AP 40	7.245	7.252

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.

Fonte: TABNET.



#### 2.1.5 Treinamento hora/homem

Indicador	Meta	Agregada	Resultados Mensais		
		TRIMESTRAL	AGO	SET	OUT
		<b>1,28</b>			

<b>Treinamento hora/homem</b>	$\geq 1,5$ homens treinados / Mês		1,59	1,55	0,83
-------------------------------	---	--	------	------	------

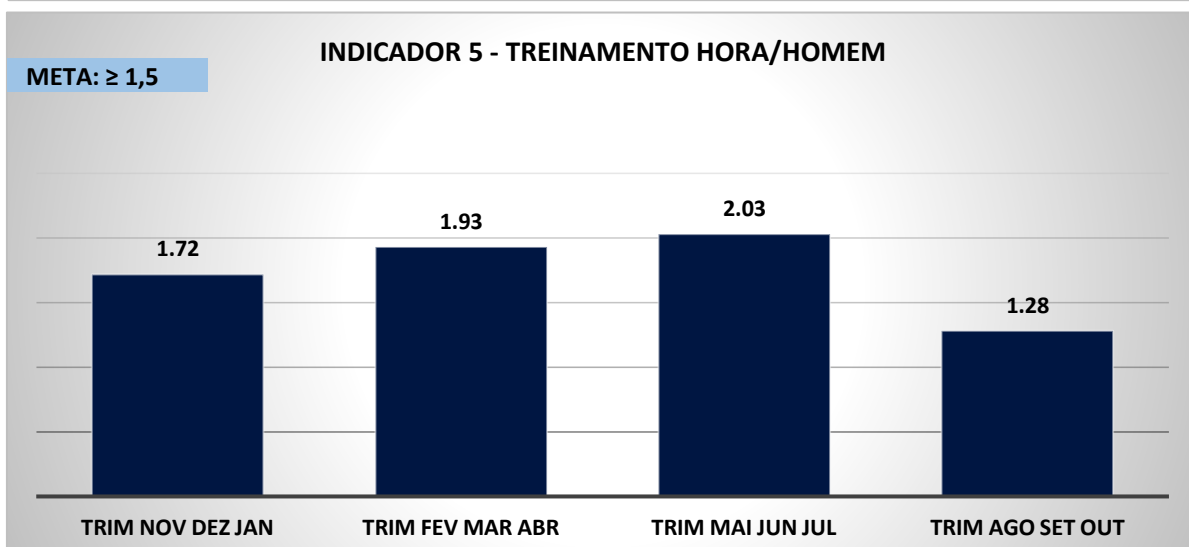
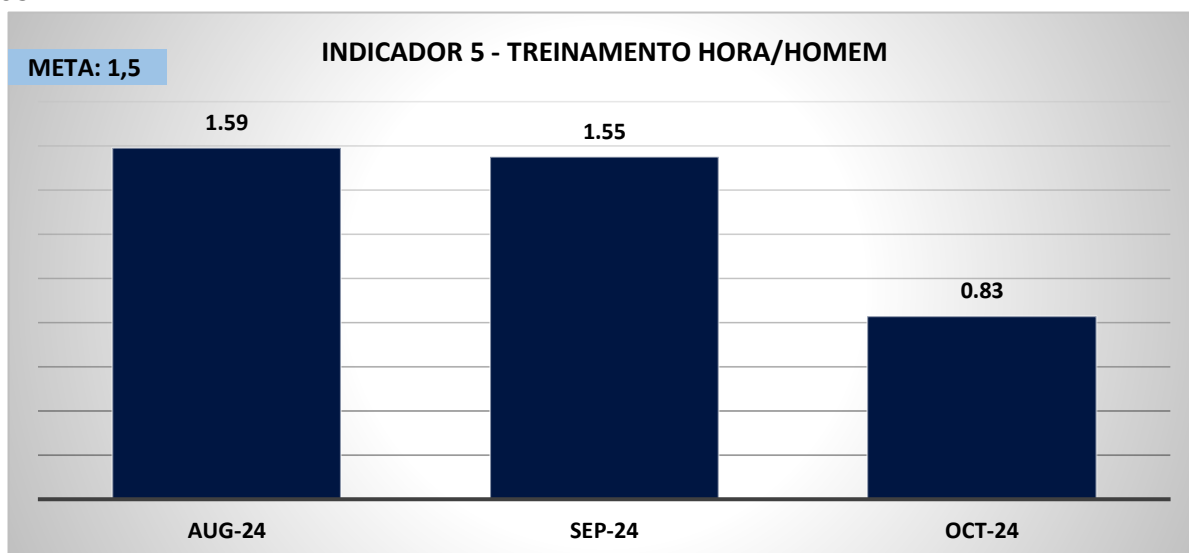
**Cálculo do Indicador**

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

**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Trimestral

**Nota:** 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 167 colaboradores da área assistencial, excluindo-se os colaboradores terceirizados, afastados e aqueles que estavam usufruindo de férias no período. Foram realizadas, no total, 200 minutos de treinamento na área assistencial, gerando um indicador HHA em junho de 0,83.



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

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

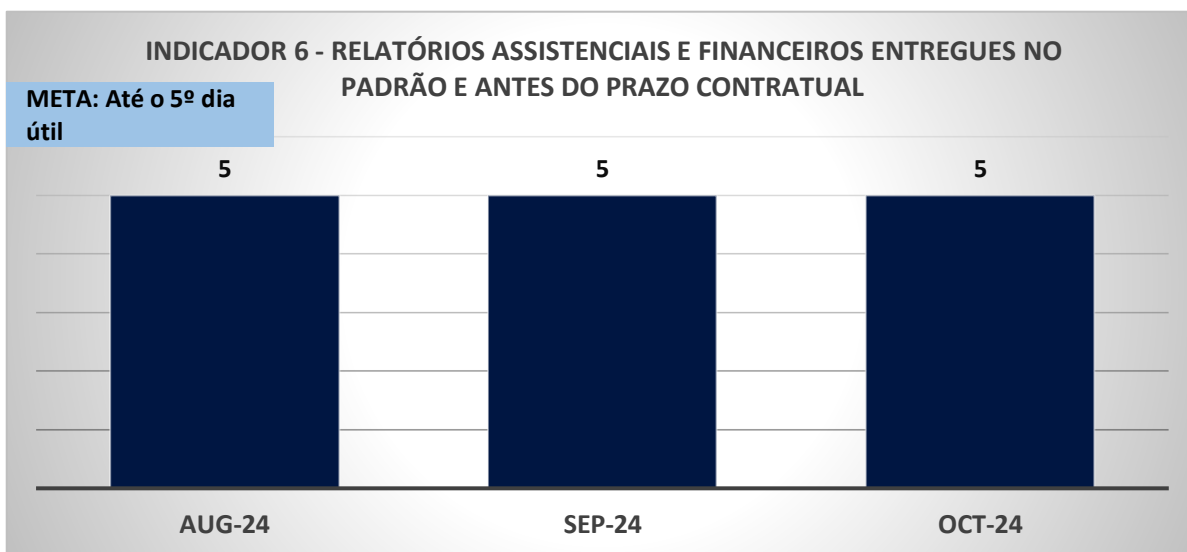
Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			AGO	SET	OUT
<b>Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e ANTES do prazo contratual</b>	Até o 5º dia útil	<b>SIM</b>			
			SIM	SIM	SIM

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

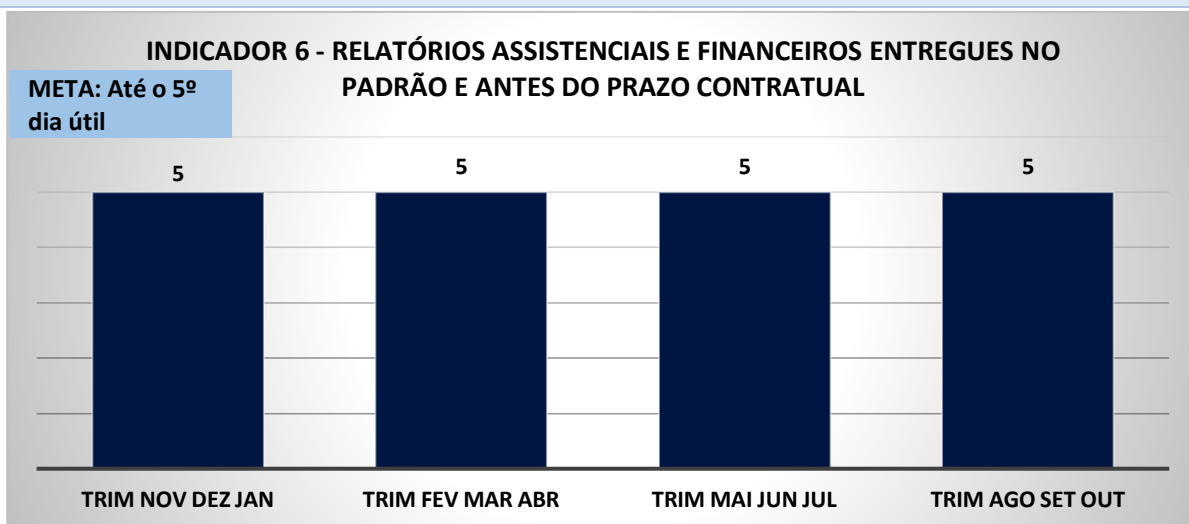
**Fonte:** SCGOS

**Periodicidade da avaliação:** Trimestral

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



Fonte: SCGOS - Setor de Qualidade do HMRPS.



Fonte: SCGOS - Setor de Qualidade do HMRPS.

## 2.2 Resultado dos Indicadores da Variável 02: Desempenho Assistencial

A avaliação do desempenho assistencial da unidade de saúde está representada por indicadores que constituem o grupo para a VARIÁVEL 02, conforme quadro abaixo. A seguir apresentamos os resultados obtidos nos indicadores da variável 02, bem como análise crítica.

Resultados Variável 2 – Outubro de 2024						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01	Taxa de ocupação hospitalar	PEP	> 90%	Numerador	1738	75,76%
				Denominador	2294	
02	Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto	PEP	<30 dias	Numerador	711	25,39
				Denominador	28	
03	Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	PEP	< 30 dias	Numerador	546	16,54
				Denominador	33	
04	Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto	PEP	Até 20%*	Numerador	1	3,03%
				Denominador	33	
05	Taxa de	PEP	Até 20%*	Numerador	0	0,00%



	<b>reinternação em leitos de infectologia – adulto</b>			Denominador	28	
--	--	--	--	-------------	----	--

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

### 2.2.1 Taxa de ocupação hospitalar

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			AGO	SET	OUT
<b>Taxa de Ocupação Hospitalar</b>	> 90%	<b>75,49%</b>	75,48%	75,22%	75,76%

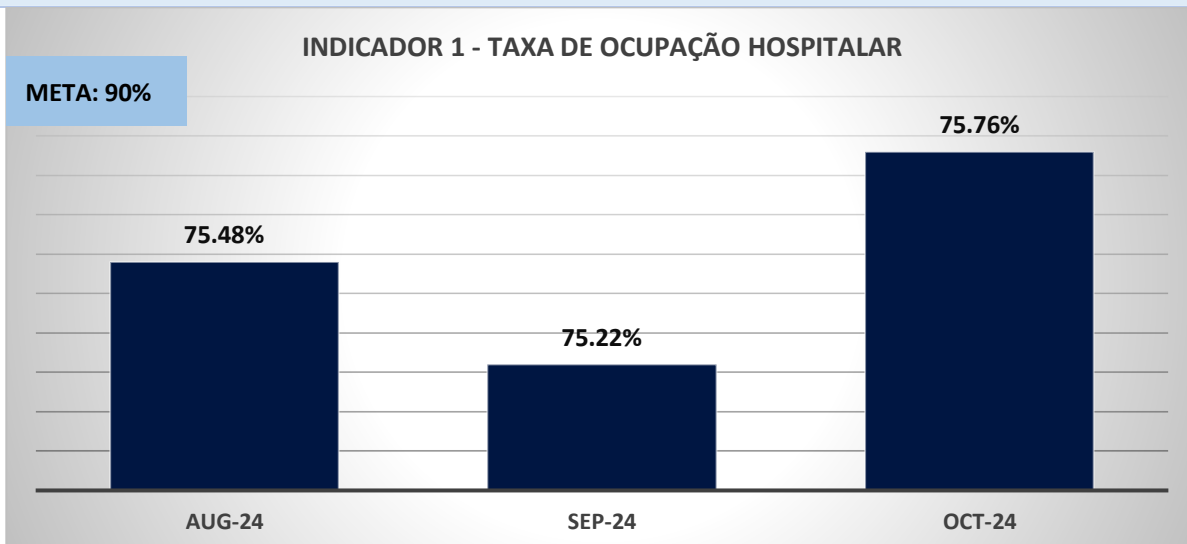
#### Cálculo do Indicador

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

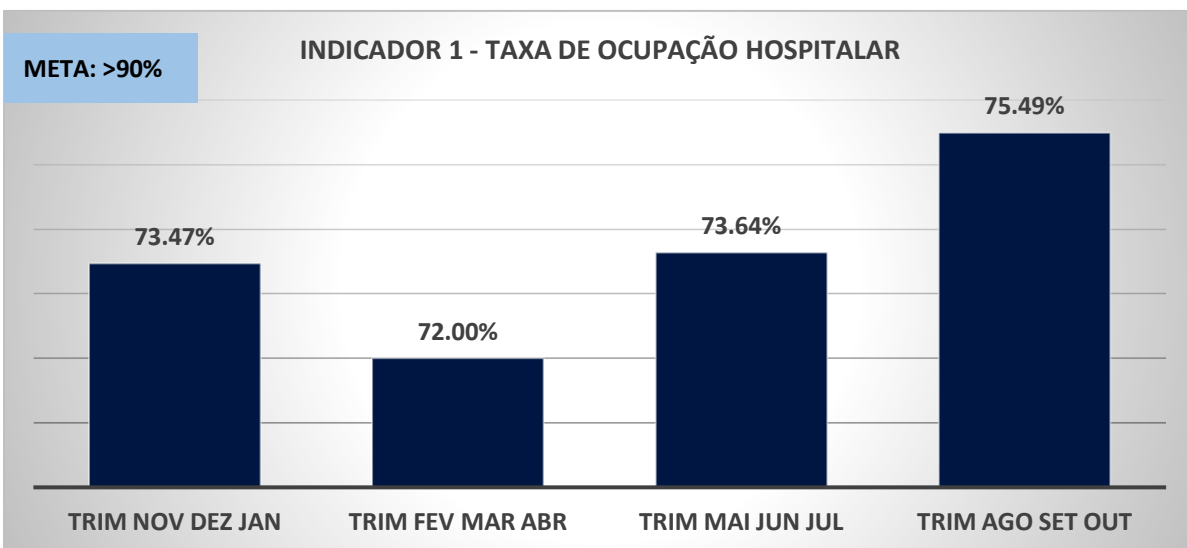
**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Trimestral

**Nota:** A 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. Essa taxa ocupacional inclui as especialidades de pneumologia, infectologia e saúde mental.



Fonte: PEP

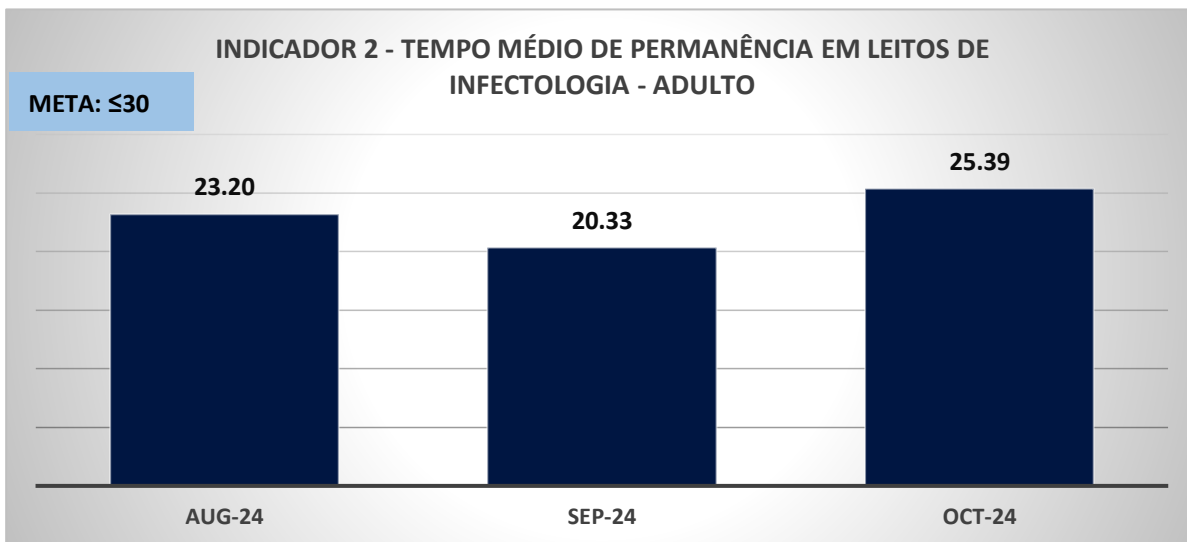


Fonte: PEP

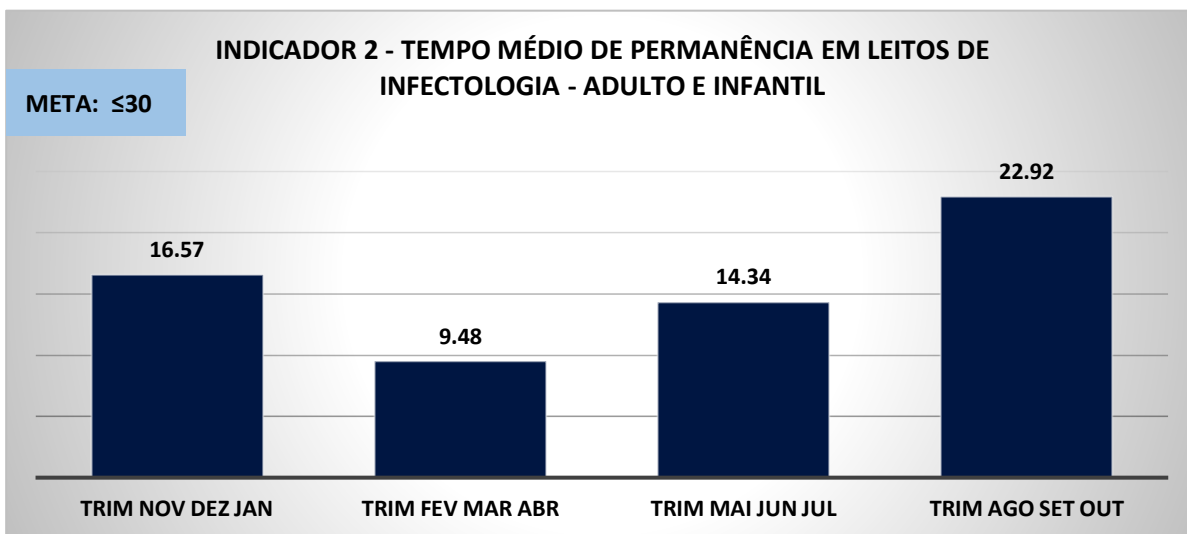
### 2.2.2 Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			AGO	SET	OUT
<b>Tempo médio de permanência em leitos de infectologia – adulto</b>	< 30 dias	<b>22,92</b>	23,20	20,33	25,39
<b>Cálculo do Indicador</b>					
$\frac{n^{\circ} \text{ de paciente} - \text{ dia no mês}}{n^{\circ} \text{ de pacientes saídos no mesmo período (leito infectologia)}}$					
<b>Fonte:</b> PEP					
<b>Periodicidade da avaliação:</b> Trimestral					

**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.



Fonte: PEP.



Fonte: PEP.

### 2.2.3 Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			AGO	SET	OUT
Tempo médio de permanência em leitos de pneumologia – adulto	< 30 dias	17,30	17,30	18,06	16,54

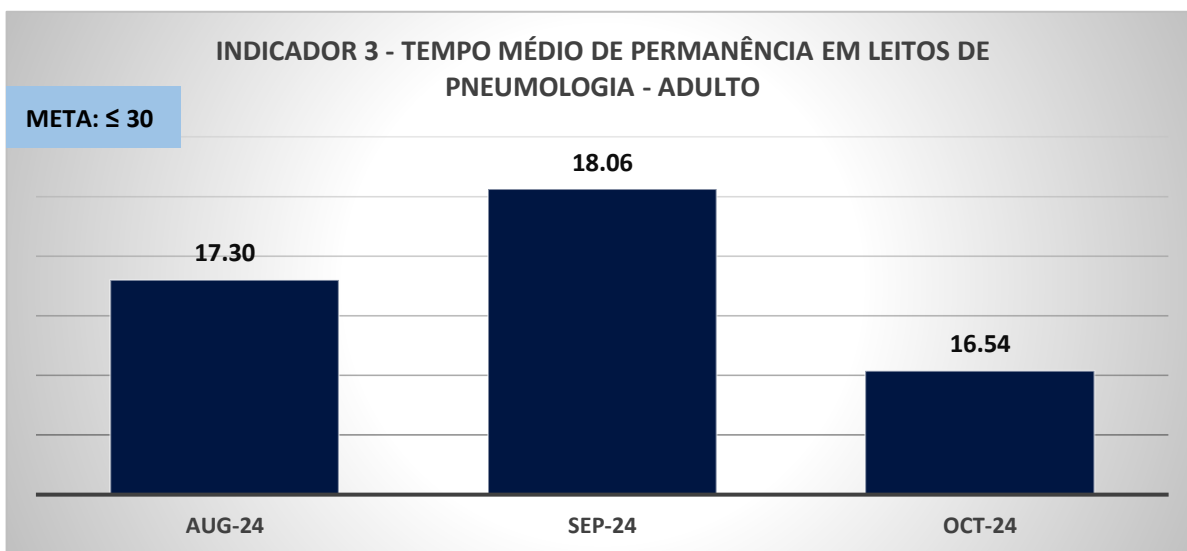
**Cálculo do Indicador**

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

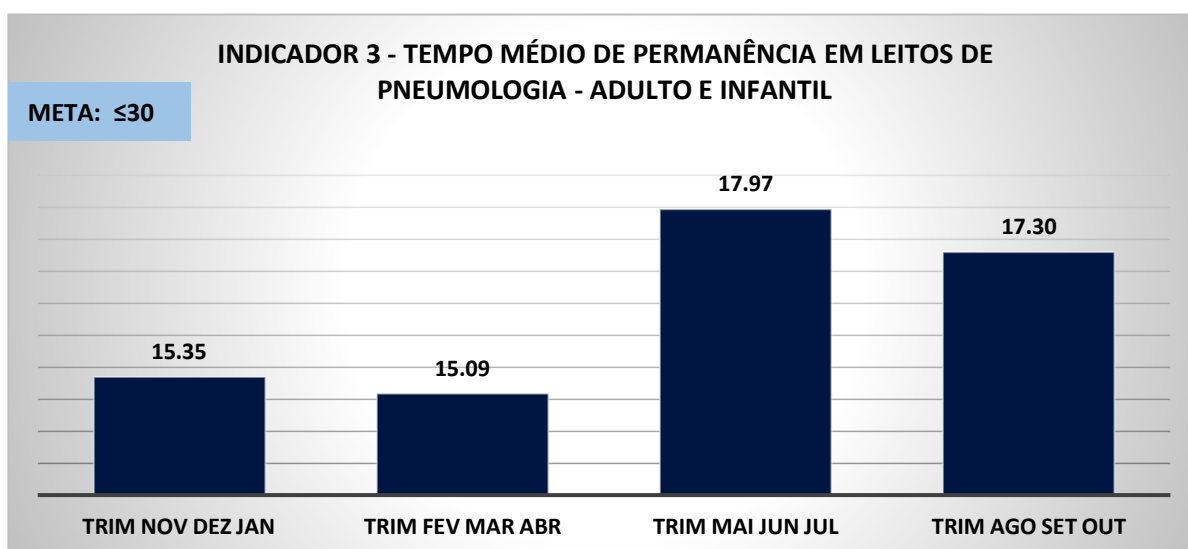
**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Trimestral

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



Fonte: PEP.



Fonte: PEP.

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

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			AGO	SET	OUT
Taxa de reinternação em leitos de pneumologia- adulto	20%*	0,02	3,33 %	0,00%	3,03%

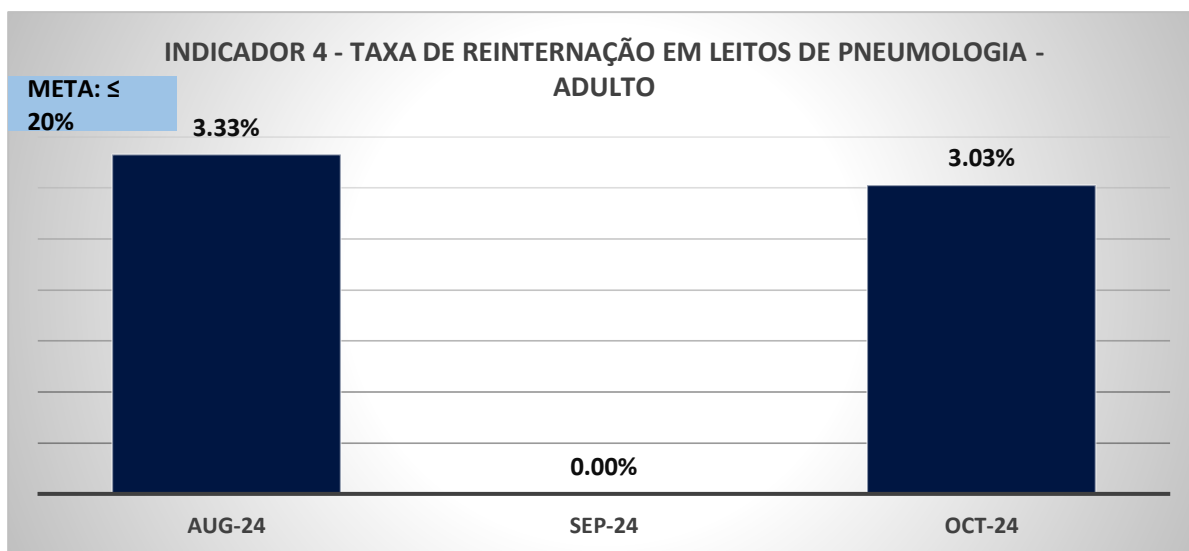
**Cálculo do Indicador**

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

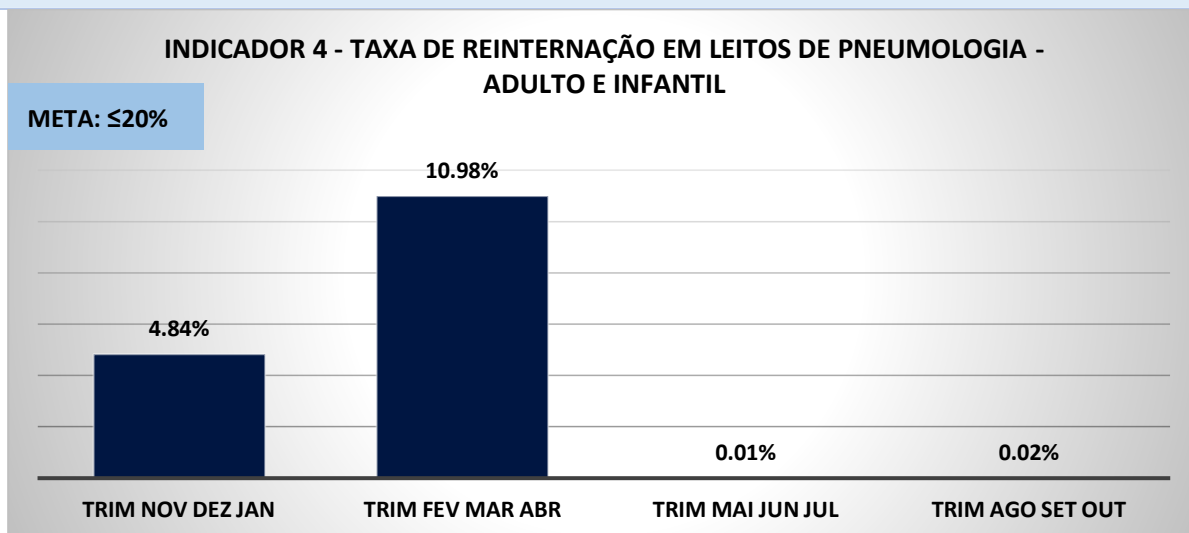
**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Trimestral

**Nota:** \*Esta meta está em processo de publicação em apostilamento, e vem sendo discutida desde novembro de 2023. Tendo em vista o consenso entre SUBHUE e MIROSC, considera-se para este período a meta de até 20% de taxa de reinternação. Foi observado que a meta proposta para este indicador era a descrição do critério do que pode ser considerado reinternação, e não dizia respeito a uma taxa. Por esse motivo, em agosto foi enviado ofício à Direção do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza /S/SUBHUE/HMRPS e à Comissão de Monitoramento e Avaliação (CMA) solicitando definição de uma meta. No mês em análise, tivemos 30 saídas e 01 reinternação.



Fonte: PEP



Fonte: PEP.

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

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			AGO	SET	OUT
<b>Taxa de reinternação em leitos de infectologia – adulto</b>	20%*	<b>0,01%</b>	0,00%	0,00%	0,00%

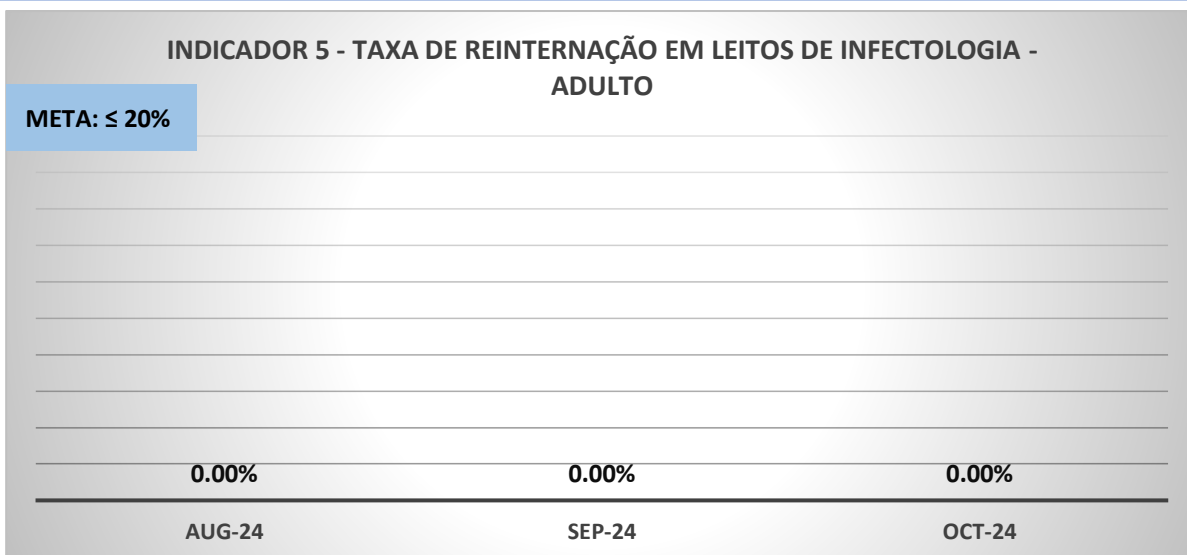
**Cálculo do Indicador**

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

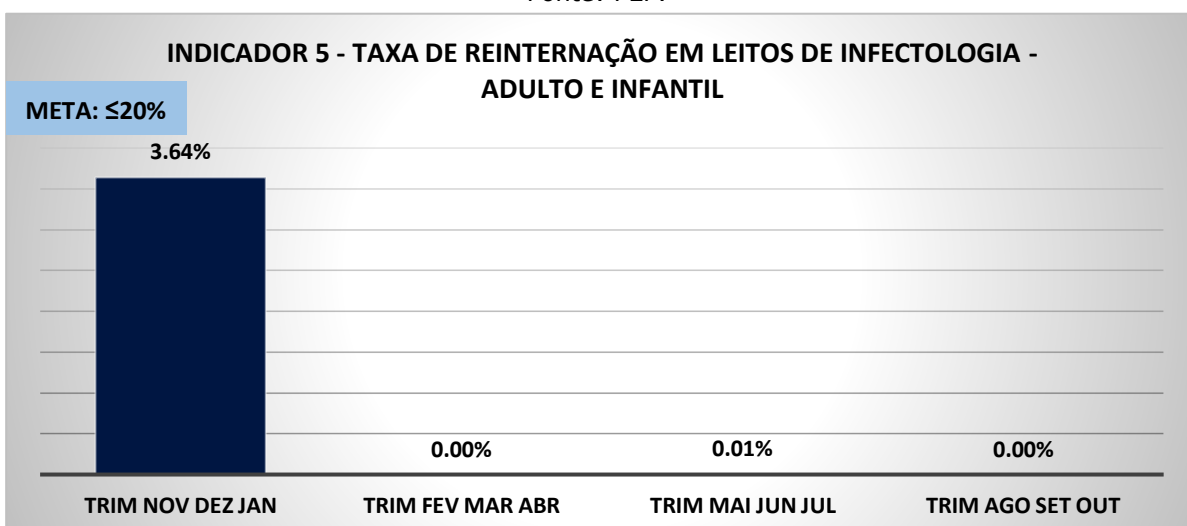
**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Trimestral

**Nota:** \*Esta meta está em processo de publicação em apostilamento, e vem sendo discutida desde novembro de 2023. Tendo em vista o consenso entre SUBHUE e MIROSC, considera-se para este período a meta de até 20% de taxa de reinternação. Foi observado que a meta proposta para este indicador era a descrição do critério do que pode ser considerado reinternação, e não dizia respeito a uma taxa. Por esse motivo, em agosto foi enviado ofício à Direção do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza /S/SUBHUE/HMRPS e à Comissão de Monitoramento e Avaliação (CMA) solicitando definição de uma meta. No mês em análise tivemos 28 saídas e nenhuma reinternação.



Fonte: PEP.



Fonte: PEP.

### 2.3 Resultado dos Indicadores da Variável 03: Satisfação do Usuário

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

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

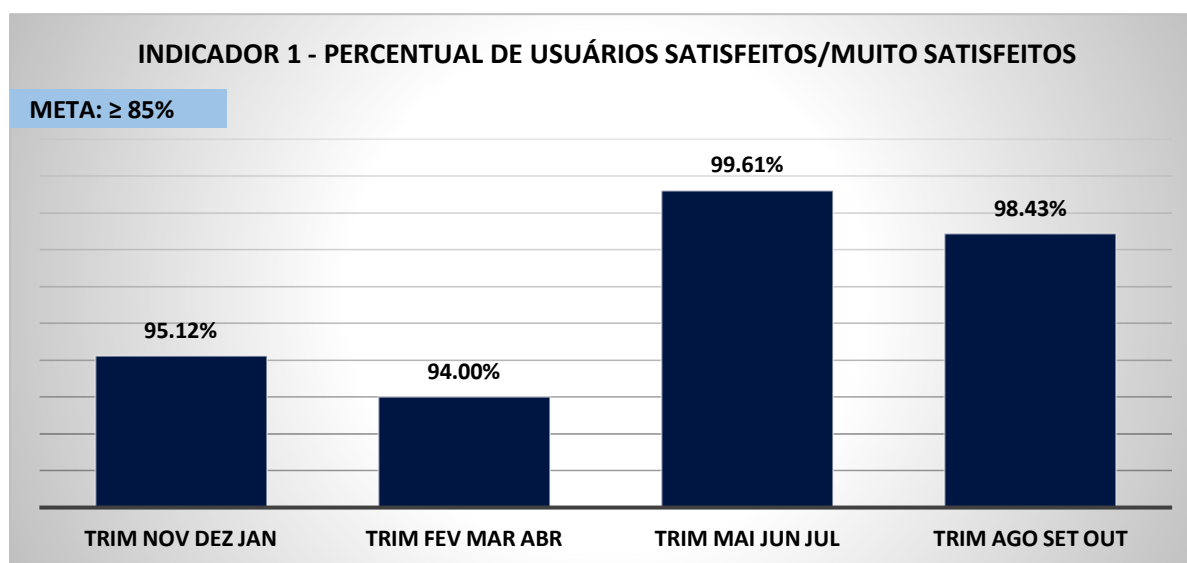
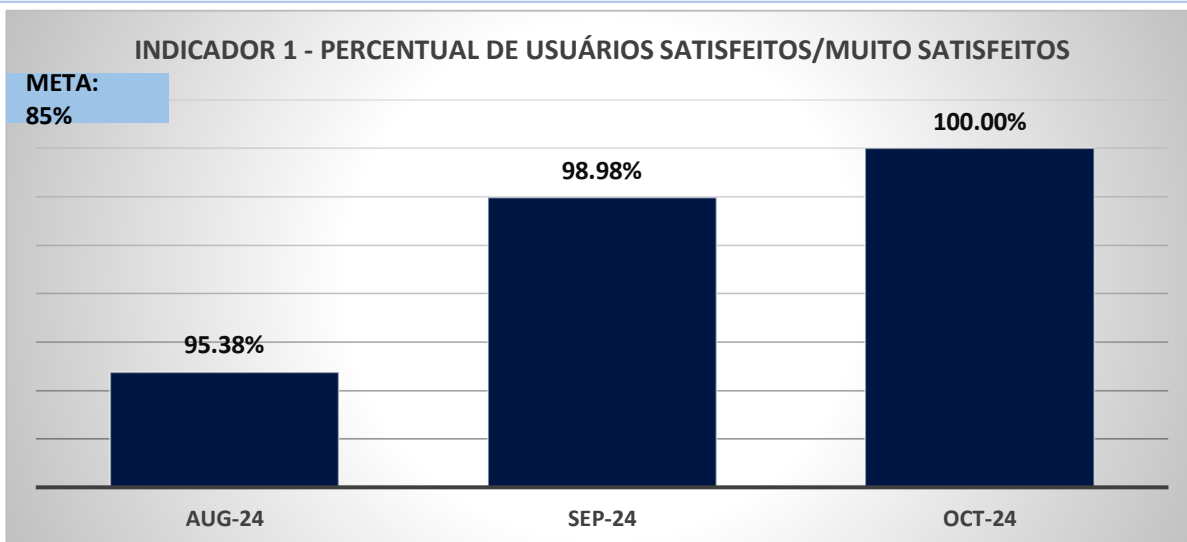
Resultados Variável 3 – Outubro de 2024						
Nº	Indicador	Fonte	Meta	Num/Den		Resultado
01		TOTEM	> 85%	Numerador	91	100,00%

	<b>Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos</b>			Denominador	91	
<b>02</b>	<b>Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes</b>	PEP	100%	Numerador	91	<b>63,19%</b>
				Denominador	144	
<b>03</b>	<b>Porcentagem das altas referenciadas realizadas</b>	PEP	100%	Numerador	87	<b>100,00%</b>
				Denominador	87	

### 2.3.1 Percentual de usuários Satisfeitos/Muito Satisfeitos

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			AGO	SET	OUT
<b>Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos</b>	>85%	<b>98,43%</b>	95,38%	98,98%	100,00%
<b>Cálculo do Indicador</b> $\frac{\text{N}^\circ \text{ de Conceitos satisfeito e muito satisfeito}}{\text{Total de Respostas efetivas}} \times 100$					
<b>Fonte:</b> TOTEM					
<b>Periodicidade da avaliação:</b> Trimestral					
<b>Nota:</b> 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 91 respostas efetivas à pesquisa em outubro, 91 usuários demonstraram-se satisfeitos ou muito satisfeitos com o atendimento, nas especialidades de infectologia e pneumologia, gerando um índice de 100,00% de satisfação do usuário.					



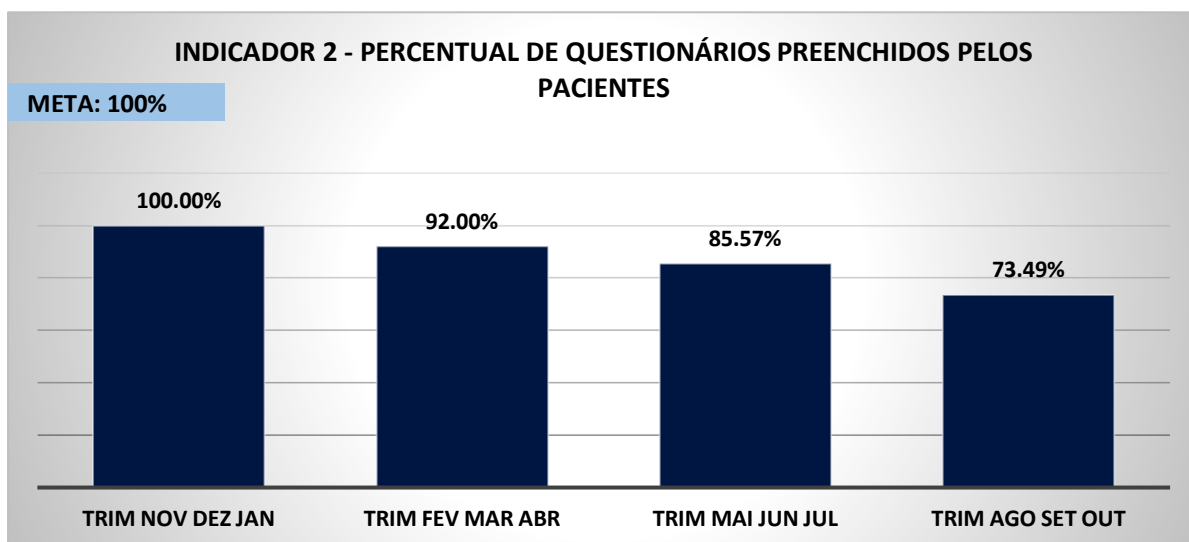
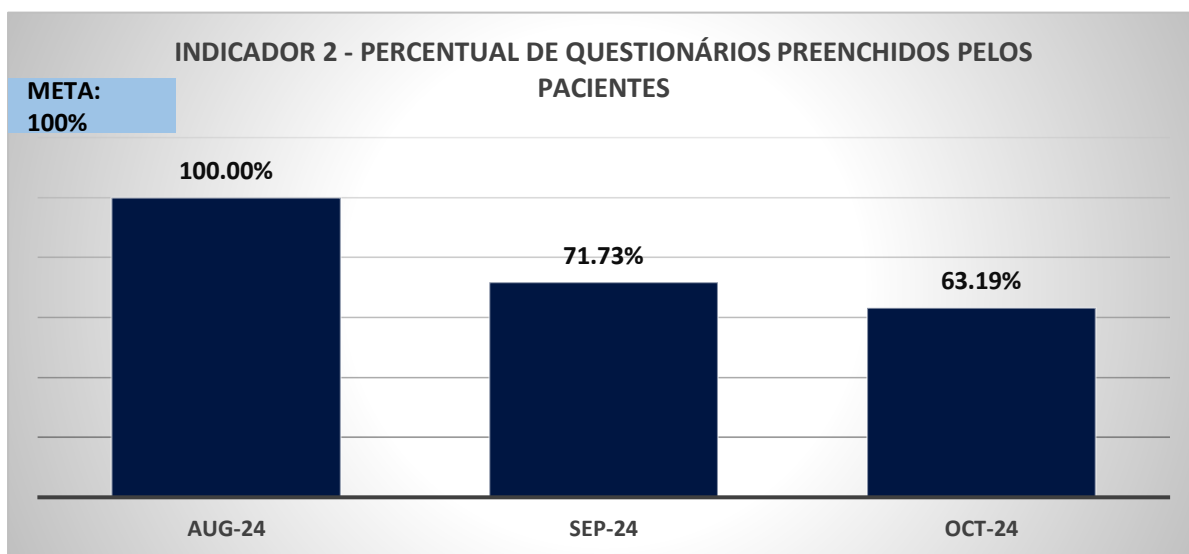


Fonte: Serviço de Ouvidoria do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza.

### 2.3.2 Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes

Indicador	Meta	Agregada TRIMESTRAL	Resultados Mensais		
			AGO	SET	OUT
<b>Percentual de questionários preenchidos pelos pacientes</b>	100%	<b>73,49%</b>	100,00%	71,73%	63,19%
<b>Cálculo do Indicador</b>	$\frac{N^{\circ} \text{ de questionários preenchidos}}{\text{Total de pacientes em observação}} \times 100$				
<b>Fonte:</b> PEP					
<b>Periodicidade da avaliação:</b> Trimestral					

**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 outubro, 144 pacientes estiveram internados na unidade, nos leitos de Infectologia e Pneumologia e Saúde Mental, de acordo com dados de acompanhamento do NIR do HMRPS. Desses 144 pacientes, 91 responderam o questionário, considerando que os demais estavam desorientados ou sem condições clínicas de resposta.



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		
			AGO	SET	out
Percentagem das altas referenciadas realizadas	100%	100,00%	100,00	100,00%	100,00%

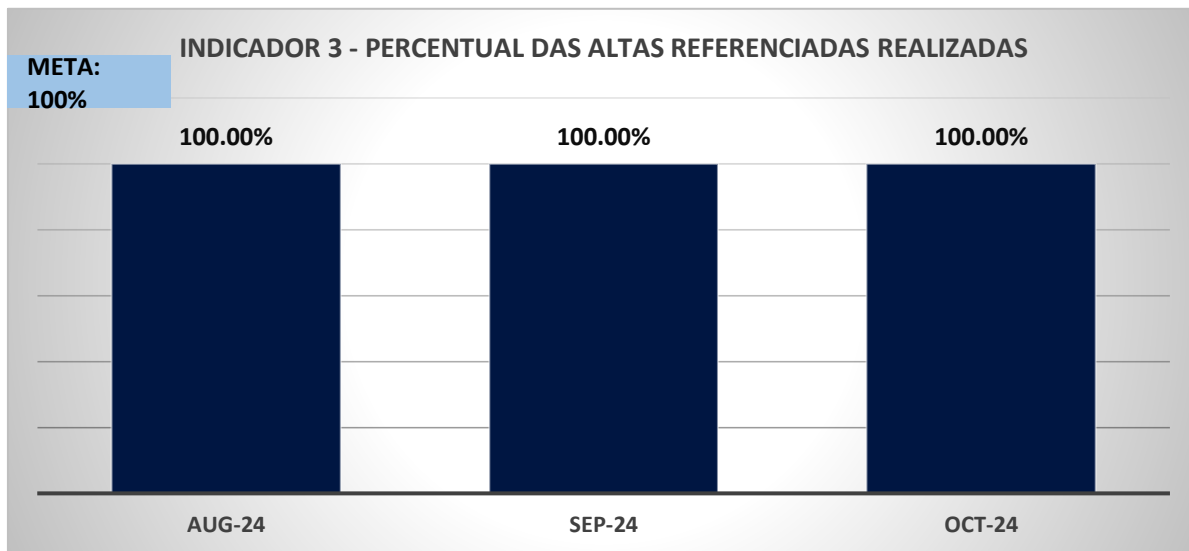
**Cálculo do Indicador**  

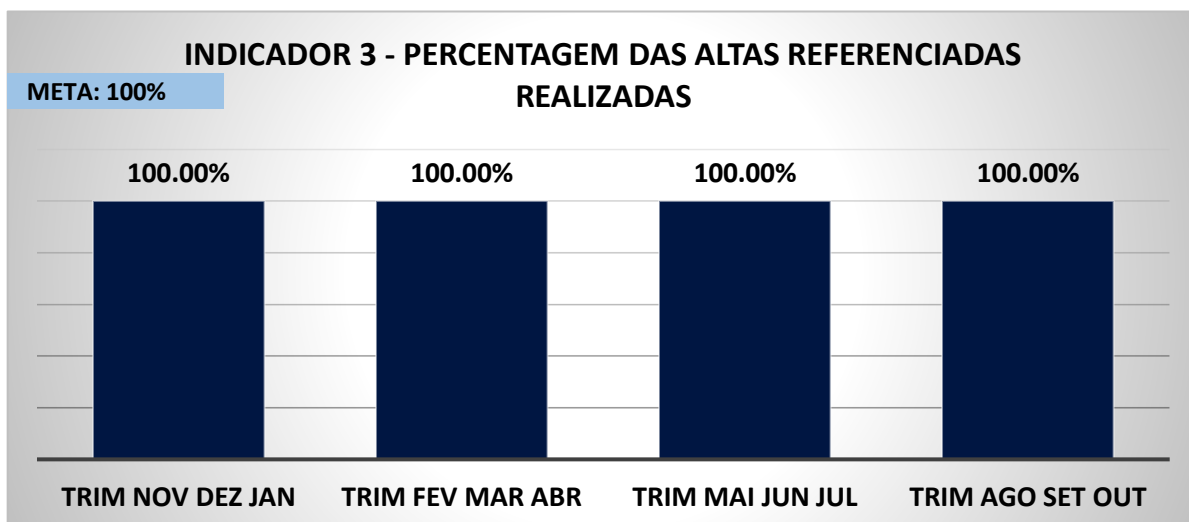
$$\frac{\text{total de pacientes com alta referenciada adequadamente preenchida}}{\text{Total de pacientes com alta hospitalar}} \times 100$$

**Fonte:** PEP

**Periodicidade da avaliação:** Trimestral

**Nota:** 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 87 pacientes que tiveram saída nos leitos de Infectologia, Pneumologia e Saúde Mental, foram referenciados obtendo-se o resultado de 100% de referenciamento das saídas na rede do SISARE em outubro.





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, Pneumologia e de Saúde Mental. 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 TC, 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.

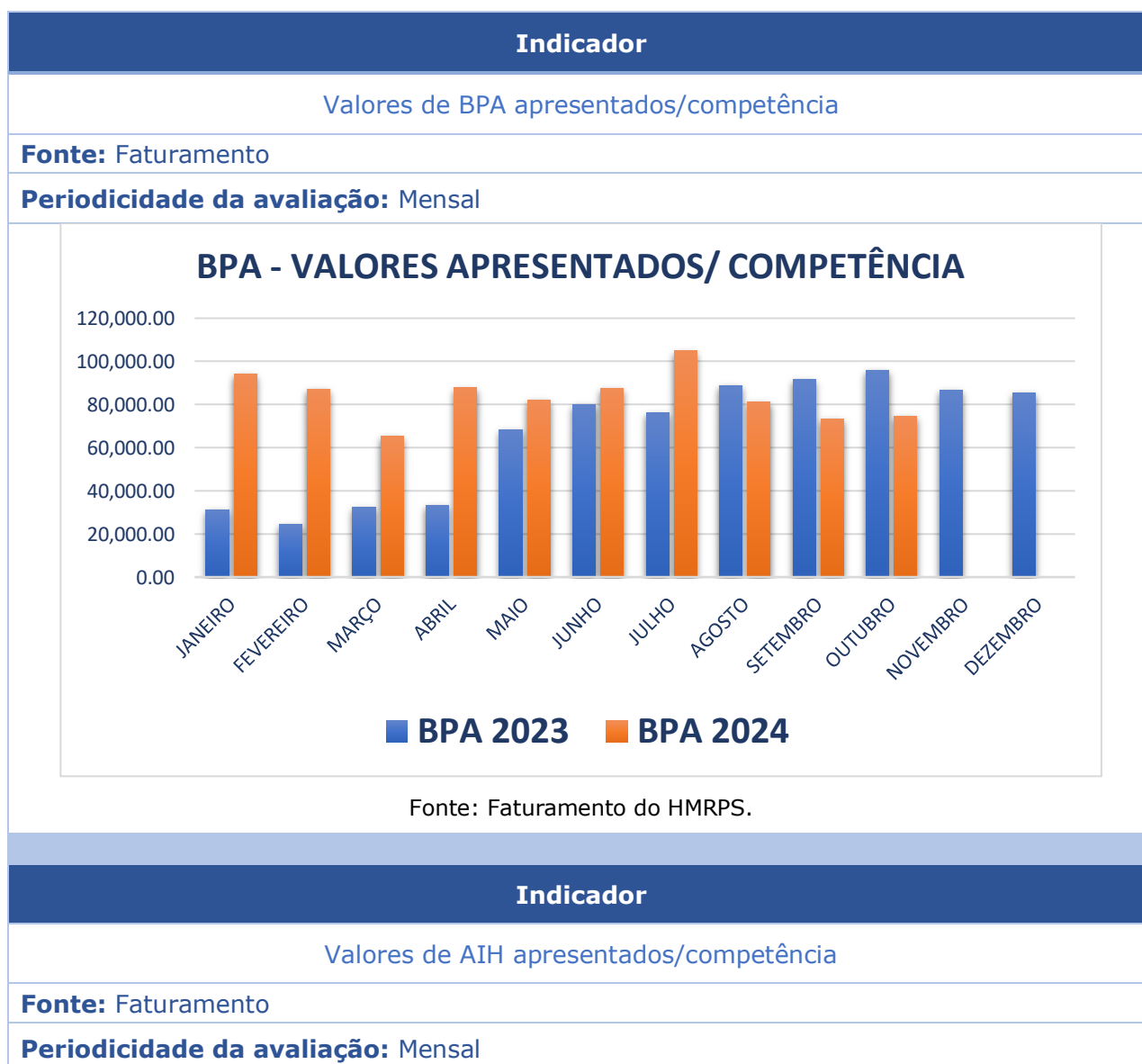
JULHO 2024		
Produção	Quantitativo Apresentado	Valor Apresentado

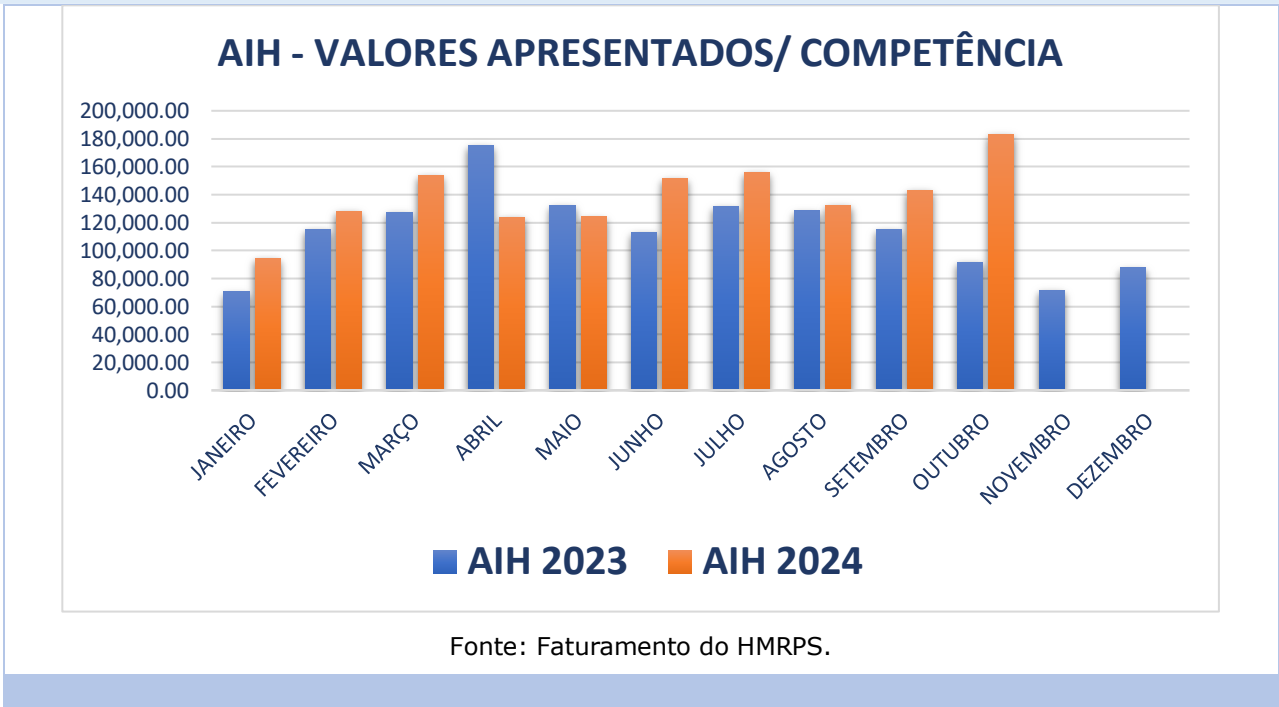
BPA-I's	6.080	R\$ 74.535,44
AIH's	127	R\$ 183.061,40

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 outubro a produção apresentada foi realizada sobre a utilização média de 84 leitos ativos.

### 3.2.1 Valores de BPA apresentados/competência





O mês de outubro de 2024 foi marcado por um progresso significativo no Setor de Faturamento, destacando o empenho da equipe em manter a eficiência e a qualidade na gestão das demandas, além de avanços em diversos indicadores de produção.

A entrega dos arquivos de produção do faturamento à Secretaria Municipal de Saúde (SMS) foi realizada dentro do prazo estipulado, garantindo a regularidade e transparência do processo. Os BPA's foram entregues no dia 05 de novembro, seguidos pelas AIH's no dia 07 de novembro, reafirmando o compromisso da equipe em assegurar a pontualidade e a eficiência dos processos.

Em relação às Autorizações de Internação Hospitalar (AIH's), houve um aumento expressivo tanto na quantidade de AIH's processadas quanto no valor total faturado. Foram processadas 127 AIH's, totalizando um valor de R\$ 183.061,40, o que representa um crescimento considerável em relação ao mês anterior. Esse resultado reforça a capacidade da equipe em lidar com a demanda crescente, mantendo a precisão e integridade no processo de faturamento.

Os Boletins de Procedimento Ambulatorial (BPA's) também apresentaram um aumento relevante tanto na quantidade processada quanto no valor faturado. Foram processados 6.080 BPA-I's, totalizando um valor de R\$ 74.535,44, demonstrando a eficiência contínua do setor em faturar os atendimentos ambulatoriais e exames de SADT.

Esse aumento reforça a estabilidade e o desempenho consistente da equipe de Faturamento.

A entrega da base do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) foi realizada dentro do prazo estipulado no dia 25/10. Durante o mês de outubro, foram feitas 08 inclusões de profissionais, 08 exclusões e nenhuma alteração, mantendo o compromisso com a atualização constante e a integridade das informações dos profissionais de saúde vinculados ao hospital.

Em outubro, a equipe manteve o avanço contínuo no faturamento dos atendimentos de ambulatório, exames de SADT e internações, utilizando o sistema de Prontuário Eletrônico do Paciente, conforme exigido pela Secretaria Municipal de Saúde. O Setor de Faturamento segue comprometido com a excelência no cumprimento dos prazos e metas, assegurando a qualidade dos serviços prestados e lidando de forma eficaz com as demandas da instituição.

### **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.

## **4. ATIVIDADES TÉCNICAS E DE GESTÃO**

A seguir detalhamento das atividades realizadas pelos setores: Ambulatório, Enfermagem, Serviço Médico, Núcleo Interno de Regulação (NIR), Fisioterapia, 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 outubro de 2024. Todas as atividades são desenvolvidas de forma multidisciplinar, com envolvimento de todos os setores citados.

### **4.1 SERVIÇOS DE APOIO**

Visando garantir a transparência, avaliar o desempenho e planejar melhorias, a gerência administrativa é responsável pelos serviços de apoio à gestão, designados a subsidiá-las de informações na área técnica e operacional para tomada de decisão de planejamento.

#### 4.2 TREINAMENTOS

No mês em análise, destacamos que a equipe administrativa, realiza ativamente os treinamentos da Plataforma EAD.

#### 4.3 PARTICIPAÇÃO EM COMISSÕES E NÚCLEOS

COMISSÃO/NÚCLEO	COLABORADOR	SITUAÇÃO DA COMISSÃO
<b>Comissão de Gestão de Resíduos</b>	Ana Carolina Villela	Implantada
<b>Comissão Interna de Prevenção de Acidente de Trabalho</b>	Daniele Fernandes Ana Carolina Villela	Implantada

#### 4.4 Serviços

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

- Protocolo;
- Almoxarifado;
- Gestão de processo de solicitações de compras;
- 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 Gestão de processo de solicitações de compras

A compra hospitalar é uma atividade estratégica que impacta diretamente na qualidade da assistência prestada aos pacientes. A gestão eficiente desse processo



garante a disponibilidade de materiais e equipamentos necessários, otimiza os custos e contribui para a sustentabilidade financeira da instituição.

As principais atividades envolvidas nesse processo são:

- **Identificação das necessidades:** Análise das demandas dos diferentes setores do hospital, considerando o consumo histórico, previsão de crescimento e novas tecnologias.
- **Criação de um plano de compras:** Estabelecimento de um cronograma detalhado das aquisições, levando em conta a urgência de cada item, a média de consumo mensal incluindo margem de segurança técnica e as condições de mercado.
- **Emissão de pedidos de compra:** Criação de documentos formais para solicitar os materiais aos fornecedores, incluindo especificações técnicas e quantidades.
- **Acompanhamento de pedidos:** Monitoramento do status das ordens de compras emitidas pela sede, garantindo que sejam entregues dentro do prazo e com a qualidade esperada.
- **Recebimento de mercadorias:** Verificação da conformidade das entregas com os pedidos e emissão de notas fiscais.

### 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 SARA), com as respectivas baixas dos itens dispensados aos setores operacionais e assistenciais da unidade. Atualmente, as solicitações são atendidas apenas via plataforma (SARA), visando o gerenciamento eficaz do controle de estoque e transparência de dados de consumo e movimentação em tempo real.

Como principal atividade, o gerenciamento de estoque é feito de forma sistêmica, entre elas, as etapas:

- **Controle de Estoque:** Implementação de um sistema preciso de controle de estoque para assegurar a disponibilidade contínua de materiais e evitar tanto a falta quanto o excesso de produtos.
- **Definição de Níveis de Estoque:** Estabelecimento de níveis mínimos e máximos para cada item, levando em consideração o consumo e o tempo de reposição dos fornecedores.
- **Realização de Inventários:** Condução de contagens físicas periódicas dos estoques para garantir a exatidão dos registros.

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 valor total de R\$23.944,50, conforme o relatório abaixo:



SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40  
ENTRADAS POR TRANSFERÊNCIA NO PERÍODO



ALMOXARIFADO - GESTÃO DIRETA - Período de 01/09/2024 A 30/09/2024

ITEM	CÓDIGO	UNIDADE	QUANTIDADE	CUSTO	TOTAL
<b>ALMOXARIFADO - GESTÃO IDEIAS</b>					
ABSORVENTE HIGIENICO PCT C/20 UND	11980	PCT	10	13,04966	130,49660
ATADURA CREPOM 20 CM	10453	UND	376	1,04295	392,14920
ATADURA CREPOM 30 CM	11821	UND	50	1,24825	62,41250
ATADURA CREPOM 8 CM	10876	UND	90	0,56000	50,40000
AVENTAL DESC ESTERIL 50GR (AZUL)	10623	UND	2	3,65438	7,30876
AVENTAL DESC. 30 GR PCT/10	10192	PCT	210	9,56507	2.008,66470
CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	10257	UND	2	0,51523	1,03046
CANETA MARCA TEXTO	11780	UND	2	0,54862	1,09724
CATETER DUPLO LUMEN 7FR 20CM	10456	UND	2	30,83934	61,67868
CURATIVO ALGINATO + CALCIO 10X10 CM	10631	UND	11	19,36377	213,00147
CURATIVO BARREIRA SPRAY SP30	10600	UND	14	37,32629	522,56806
CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10 CM	10626	UND	14	4,98629	69,80806
CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20 CM	11920	UND	10	0,00096	0,00960
CURATIVO HIDROGEL C/ ALGINATO 85G	10513	UND	17	3,87477	65,87109
DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINA	10610	UND	5	2,01624	10,08120
ELETRODO DESC. ADULTO	10459	UND	50	0,11362	5,68100
EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL EM Y	10460	UND	100	0,73188	73,18800
FIO MONONYLON 3.0 30MM 45CM	10464	UND	3	1,98365	5,95095

FITA CREPE 19X50MM	11950	UND	7	5,08029	35,56203
FITA DUREX 48X40 TRANSPARENTE	10882	UND	1	10,05000	10,05000
FRALDA GERIATRICA P PCT C/8	10194	PCT	20	14,75589	295,11780
FRALDA GERIATRICA X6 PCT C/8	10275	PCT	30	12,61432	378,42960
GAZE RAYON 7,5 X15 CM	10474	UND	65	10,21000	663,65000
JELCO Nº 16	10634	UND	2	0,68424	1,36848
JELCO Nº 18	10632	UND	5	0,95915	4,79575
PAPEL A4 C/500 FLS	10289	PCT	2	19,87972	39,75944
PAPELEIRA DUPLA	11793	UND	1	15,34500	15,34500
SERINGA DESC. 10 ML	10488	UND	250	0,13901	34,75250
SOLUÇÃO DE IRRIGAÇÃO FERIDAS (POLIHEANIDA)	10621	UND	26	48,94777	1.272,64202
SONDA NASOGASTRICA Nº 18	10496	UND	2	1,12354	2,24708
SONDA NASOGASTRICA Nº20	10497	UND	2	0,92586	1,85172
TOUCA BRANCA DESCARTÁVEL	10233	UND	700	0,08129	56,90300

FARMÁCIA - GESTÃO DIRETA

AGUA DESTILADA 10ML	10014	AMP	55	0,37191	20,45505
CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML	10057	FLC	0	0,28680	0,00000

VDA © 2008-2024 SARAH Vr. 3.5.7.8  
Emissão: 01/10/2024 08:45



SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40  
ENTRADAS POR TRANSFERÊNCIA NO PERÍODO



DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	10649	COM	0	0,05017	0,00000
----------------------------	-------	-----	---	---------	---------

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 Instituto de Desenvolvimento Institucion PAGINA : 0001  
 IPLANRIO 52524 - Almozar. do HM Raphael de Paula Souza (I EMISSAO: 010UT2024  
 C200R Demonstrativo de Movimentacao de Estoque - DME MENSAL HORA : 14:27  
 Referencia: SETEMBRO/2024

RESUMO DO PERIODO	MOVIMENTACAO	TOTAL
SALDO ANTERIOR .....		933.173,81
ENTRADAS : ENTRADAS POR ALIENACAO .....	0,00	
ENTRADAS POR COMPRA .....	65.620,20	
ENTRADAS POR DEVOLUCAO .....	0,00	
ENTRADA POR AJUSTE CONTABIL.....	0,00	
ENTRADA POR INCORPORACAO.....	0,00	
ENTRADAS POR TRANSFERENCIAS .....	0,00	
TOTAL DAS ENTRADAS .....		65.620,20
SAIDAS : SAIDA PARA CONSUMO .....	17.145,79	
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 .....		17.145,79
TOTAL DE ESTORNO .....	0,00	
ACERTO POR F.M.U. ....	0,00074759	
RESIDUO CONTABIL.....	0,08211463-	
SALDO ATUAL .....		981.648,22

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 Administrativo de 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.

#### 4.9 Processos de pagamento

A Gerência Administrativa é responsável pela elaboração dos processos de requisição de pagamento das despesas gerais relativas ao contrato. Para tal, é realizada a validação da execução do serviço contratado e da documentação apresentada pelo contratado. 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. Em conformidade com o plano de redução, houve uma redução da equipe, otimizando as atividades e recursos.

<b>Quantidade de chamados no mês de setembro:</b>
---

<b>86 chamados atendidos na unidade.</b>
--

#### 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. Em conformidade com o plano de redução, houve uma redução da equipe, otimizando as atividades e recursos.

<b>Quantidade de chamados no mês de setembro:</b>
---

<b>15 chamados atendidos em áreas extensas da unidade.</b>
--

#### 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. Em conformidade com o plano de redução, houve uma redução da equipe, otimizando as atividades e recursos.

Quantidade de chamados no mês de setembro:
46 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. Em conformidade com o plano de redução, houve uma redução da equipe, otimizando as atividades e recursos.

Quantidade de chamados no mês de setembro:
52 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. Em conformidade com o plano de redução, houve uma redução da equipe, otimizando as atividades e recursos.

Quantidade de chamados no mês de setembro:
53 chamados atendidos na unidade.

#### 4.15 Ajustes de Processos

Visando otimizar processos e garantir a qualidade dos serviços, iniciamos a revisão sistemática da documentação das áreas sob a gestão de serviços de saúde. Esta iniciativa tem como objetivo fortalecer o controle interno e auxiliar na tomada de decisões estratégicas.

A gerência administrativa participa ativamente da avaliação dos processos internos e oferece suporte contínuo à gestão.

#### 4.16 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, foram realizadas pelo NIR 90 (noventa) admissões e 87 (oitenta e sete) 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 enfermeiras destinadas as especialidades de infectologia e pneumologia; bem como a solicitação de hemocomponentes junto ao HEMORIO.

##### **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 toda equipe multidisciplinar, que possibilita o gerenciamento de problemas pontuais que possam impactar na qualidade do atendimento e na segurança do paciente. A intenção prima é de levar a equipe a discutir

suas pendências e, em conjunto, trabalharem soluções efetivas e eficazes na tratativa aos pacientes internados.

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

**Treinamento de equipe:**

TEMA	RECEBIDO	REALIZADO	OBS.:
Revisão e padronização dos processos de internação e alta hospitalar	X	X	Participação como membro efetivo da comissão
Monitoramento da permanência de cada paciente e de situações de risco para permanência prolongada;	X	X	Participação como membro efetivo da comissão

**Indicadores:**

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
72,32%	25,39%	16,5%	18,50%	0%	3%	1%	100%

A taxa de ocupação demonstrada acima refere-se às especialidades de pneumologia, infectologia, saúde mental e cuidados prolongados.

**Informe de produção (66 leitos):**

Especialidade	Admissões	Altas	Recusas	Vaga Zero
Infectologia	30	28	11	03
Pneumologia	36	33	01	05
Saúde Mental	24	26	00	00

**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:

- JBF (Pneumologia): Tuberculose Pulmonar. Insuficiência Respiratória.
- SNPS (Pneumologia): Insuficiência respiratória aguda.
- JILG(Infecologia): Mal Perfurante. Infecção em pé esquerdo, pé diabético.
- PCLFM (Pneumologia): Rebaixamento do nível de consciência.
- FLMR (Pneumologia): Ascite de moderada a grande, com desconforto respiratório, hepatopatia.
- MDS (Pneumologia): Insuficiência Respiratória.
- MDMF (Infecologia): EAP, Esforço respiratório importante.
- TSC (infecologia): Angina de Ludwig, celulite e abscesso da boca.

#### 4.17 AMBULATÓRIO

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

- **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.

- **Suporte a Equipe Multidisciplinar**

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

- **Acompanhamento**

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 de Consultas, Exames e Procedimentos

	ANO 2024				OUTUBRO			
Ambulatório - Especialidades	Metas	Oferta de Agendas	%	Pacientes Encaminhados SISREG	%	Consultas realizadas/extras	%	Absenteísmo
Consulta Pneumologia Pneumo/ Tb Complicada	540	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	#DIV/0!
Consulta Pneumologia - Pediátrica	144	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	#DIV/0!
Consulta Psicologia	252	170	67,46%	92	36,51%	54	21,43%	41,30%
Consulta Infectologia	432	512	118,52%	216	50,00%	185	42,82%	14,35%
Consulta Fisioterapia	756	440	58,20%	408	53,97%	364	48,15%	10,78%
Consulta Nutrição	160	336	210,00%	164	102,50%	99	61,88%	39,63%
<b>Total de Consultas</b>	<b>4512</b>	<b>1458</b>	<b>32,31%</b>	<b>880</b>	<b>20%</b>	<b>702</b>	<b>0,155585106</b>	<b>#DIV/0!</b>
Procedimentos Realizados	Metas	Oferta de Agendas	%	Pacientes Encaminhados SISREG	%	consultas realizadas/extras	%	Absenteísmo
Ultrassonografia	528	600	113,64%	579	109,66%	402	76,14%	30,57%
Radiodiagnostico	1056	1150	108,90%	1148	108,71%	794	75,19%	30,84%
Broncoscopia - Adulto	132	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	#DIV/0!
Broncoscopia - Infanto Juvenil	24	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	#DIV/0!
Espirometria Adulto	264	291	110,23%	200	75,76%	143	54,17%	28,50%
Espirometria - Infanto Juvenil	24	60	250,00%	59	245,83%	31	129,17%	47,46%
Exame de Escarro Induzido	204	368	180,39%	209	102,45%	134	65,69%	35,89%
Eletrocardiografia	288	442	153,47%	343	119,10%	256	88,89%	25,36%
Ecocardiográfica	528	576	109,09%	571	108,14%	421	79,73%	26,27%
<b>Total de Consultas</b>	<b>3048</b>	<b>3487</b>	<b>114,40%</b>	<b>3109</b>	<b>102,00%</b>	<b>2181</b>	<b>0,715551181</b>	<b>#DIV/0!</b>
Procedimentos - Exames	META	Realizadas	%					
Patologia Clínica e Microbiologia	10.000	7.354	73,54%					
Consultas	META	Realizadas	%					
Enfermagem	540	542	100,37%					
Procedimentos Realizados Extras	Ambulatorio	Enfermarias	Fio Cruz	A. Ramos	Total Extras			
Ultrassonografia	27	13	0	0	40			
Radiodiagnostico	75	143	12	1	231			
Broncoscopia - Adulto	0	0	0	0	0			
Broncoscopia - Infanto Juvenil	0	0	0	0	0			
Espirometria Adulto	7	0	0	0	7			
Espirometria - Infanto Juvenil	0	0	0	0	0			
Exame de Escarro Induzido	3	16	0	0	19			
Eletrocardiografia	77	0	0	0	77			
Ecocardiografia	7	4	0	0	11			

### Infectologia

O Ambulatório conta com a totalidade do quadro de Recursos Humanos contratado e em plena atividade. No entanto, a demanda encaminhada pela Regulação ainda é modesta para a especialidade. Realizamos ligações de lembrete e confirmação para os pacientes, mas a adesão permanece abaixo da expectativa.

### Pneumologia

A especialidade está em processo de reforço da equipe com a contratação de uma nova profissional.

### Pneumologia Pediátrica

A especialidade está em processo de reforço da equipe com a contratação de uma nova profissional.

### **Nutrição**

A especialidade está com a totalidade dos recursos humanos atuante e atendendo plenamente à demanda da regulação. Nossa capacidade de atendimento supera a oferta contratada.

### **Fisioterapia**

A especialidade está em processo de reforço da equipe com a contratação de uma nova profissional.

### **Fonoaudiologia**

A especialidade está em processo de reforço da equipe com a contratação de uma nova profissional.

### **Psicologia**

A especialidade esteve por 15 dias de férias e em seguida retornou a atividade normalmente.

### **Assistência Social**

O Ambulatório possui atendimento da Assistência Social durante todo o dia, porém os atendimentos estão sendo realizados conforme necessidade através de um parecer.

### **Ultrassonografia**

Estamos superando a meta de oferta e continuamos dedicados a garantir o melhor atendimento.

### **Radiodiagnóstico**

Oferta dentro da meta contratual estipulada e continuamos dedicados a garantir o melhor atendimento.

### **Espirometria**

Estamos superando a meta de oferta e continuamos dedicados a garantir o melhor atendimento.

## Espirometria Pediátrica

Estamos superando a meta de oferta e continuamos dedicados a garantir o melhor atendimento.

## Teste de Escarro Induzido

Estamos superando a meta de oferta e continuamos dedicados a garantir o melhor atendimento.

## Ecocardiograma

Oferta dentro da meta contratual estipulada e continuamos dedicados a garantir o melhor atendimento.

## Eletrocardiograma

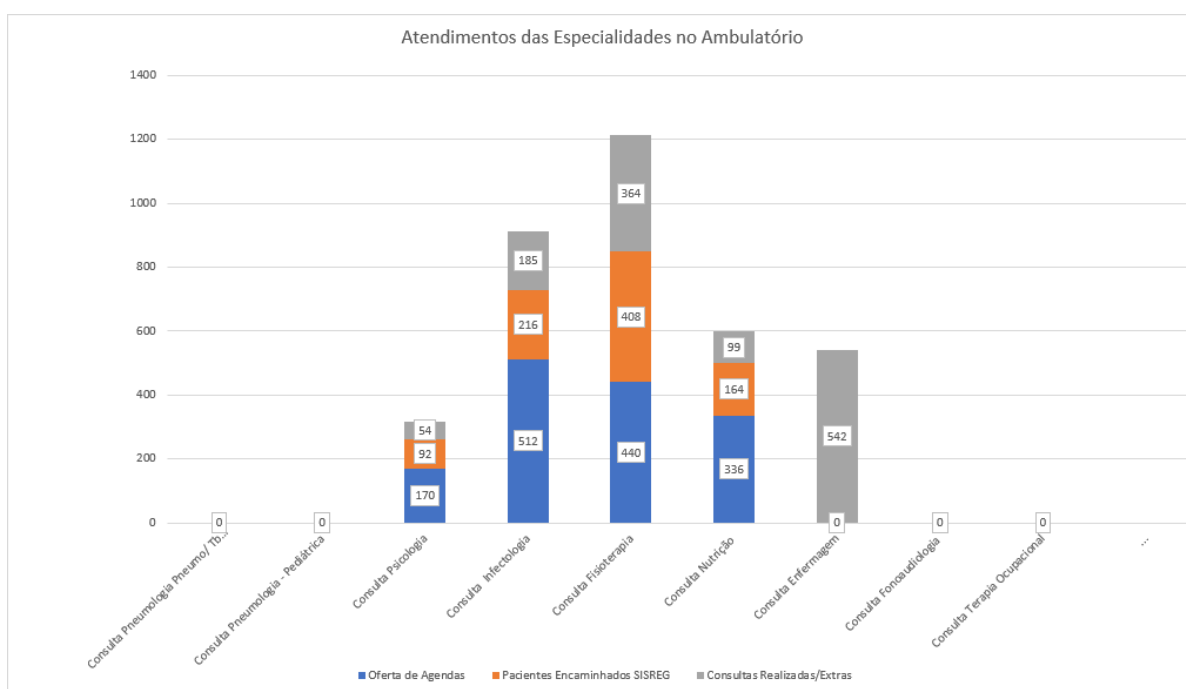
Estamos superando a meta de oferta e continuamos dedicados a garantir o melhor atendimento.

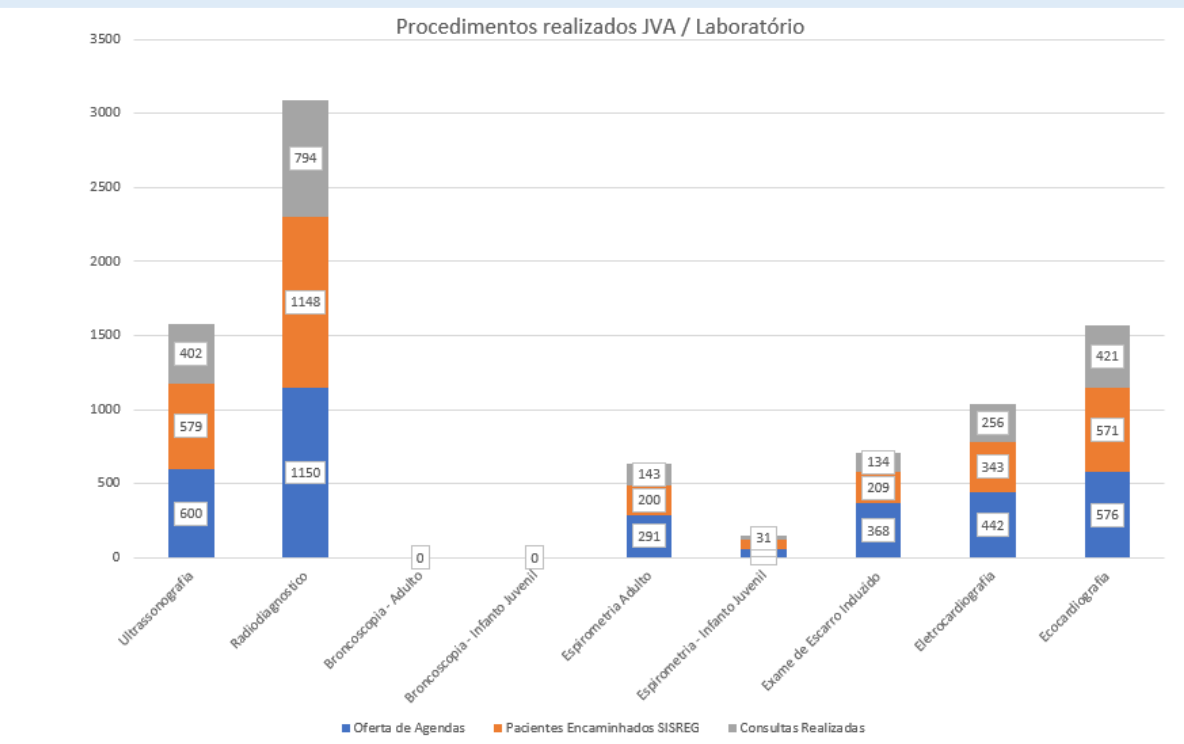
## Broncoscopia Adulto e Broncoscopia Pediátrica

Aguardando continuação da obra para a realização dos procedimentos.

## Patologia Clínica e Microbiologia

Oferta dentro da meta contratual estipulada e continuamos dedicados a garantir o melhor atendimento.





#### 4.18 ENFERMAGEM

O serviço de enfermagem do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza, conforme Termo de Colaboração 164/2022, é constituído por Enfermeiros Rotinas, Enfermeiros Plantonistas e Técnicos de Enfermagem em consonância com a Direção de Enfermagem, Chefia de Pacientes Internos e Supervisão de Enfermagem.

A seguir, as principais atividades realizadas pela equipe de enfermagem, nas especialidades de Pneumologia, Infectologia e Saúde Mental, no mês em análise, nos setores de internação e ambulatório.

REUNIÃO	REALIZADO
Ética de Enfermagem Institucional	X
Curativos	X
Revisão de Prontuários	X
Óbito	X
Núcleo de Segurança do Paciente	X

#### Reunião Técnica de Enfermagem:

No mês em análise foram realizados, semanalmente, reuniões técnicas com média de duração de 1 hora, com o objetivo de discutir os processos de trabalho da categoria, padronizando os fluxos para a melhoria da qualidade da assistência prestada. Tais encontros, contam com a participação da supervisão de enfermagem, enfermeiros rotinas

de todas as especialidades, chefia de pacientes internos e direção de enfermagem. Por vezes, são trabalhados alguns fluxos com outros seguimentos.

### Round de Enfermagem

Os Rounds de enfermagem foram realizados diariamente, com duração de uma hora e tem por objetivo discutir os cuidados individualizados prestados para tratar da melhoria da assistência nas especialidades de Pneumologia, Infectologia e Saúde Mental, oportunizando a troca de experiências com a especialidade de Cuidados Prolongados.

### Safety Huddle

No mês em análise, a enfermagem participou do Safety Huddle, trata-se de reuniões claras e objetivas, realizadas diariamente com duração de até quinze minutos, com a equipe multidisciplinar (Médicos, Enfermeiros, Núcleo Interno de Regulação, Nutrição, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Serviço Social, Farmácia, Tecnologia da Informação, Faturamento, Engenharia Clínica e Manutenção) e possibilitam o gerenciamento da qualidade dos serviços prestados, identificando questões inerentes aos cuidados prestados, com oportunidade de troca informações e alinhamento das ações de melhorias à assistência.

### Indicadores de Enfermagem:

INDICADORES	QUANTIDADE
Índice de queda	03
Lesão por pressão interna	02
Lesão por pressão externa	14
Lesão por dispositivo	01
Falha na identificação do paciente	14
Flebite	00
Nº de Acessos Venosos Periféricos	388
Nº de Acessos Venosos Centrais	06
Nº de Cateterismos Vesicais de Demora	07
Nº de Cateterismos Nasoenterais	13

Fonte: Serviço de Enfermagem HMRPS

### PLANO DE AÇÃO

Falha na Identificação do Paciente:

No mês em análise, identificamos 14 falhas nas identificações dos pacientes, sendo elas em pacientes independentes, que tiraram por desejo próprio ou após o banho por aspersão molharam, dificultando a leitura da mesma, visto que a identificação das pulseiras é registrada de forma manual.

Como prevenção, mantemos o fluxo de checagem diária, feita pela equipe dos enfermeiros rotinas, de segunda à sexta-feira. Contudo, toda a equipe da categoria está treinada a providenciar a reposição imediata das pulseiras e notificar as ocorrências como incidente de risco, em consonância com as normas internacionais da Segurança do Paciente.

### Índice de Queda:

No mês em análise, ocorreram 03 quedas, no bloco de Saúde Mental, em pacientes que apresentaram agitação psicomotora. Os pacientes foram avaliados pela equipe de enfermagem e médica, um dos pacientes foi classificado como dano menor, pois apresentou escoriação e necessidade de curativo simples. Ambas foram notificadas ao Núcleo de Segurança do Paciente Institucional.

Como prevenção, identificamos a necessidade de manter as grades elevadas e leito o mais próximo ao chão possível. Identificação dos pacientes com risco de queda com pulseiras amarelas; aumentar a vigilância de enfermagem e auxílio da equipe multidisciplinar ao identificar possíveis riscos; a orientação aos pacientes para solicitar ajuda através de campainhas, à equipe.

### Flebite:

No mês em análise, nenhuma ocorrência.

### Lesão Por Pressão Externa:

No mês em análise, ocorreram 14 lesões por pressão. Como plano de ação, seguiremos o plano terapêutico estabelecido pela Comissão de Curativos da Unidade para melhora do quadro e o não surgimento de novas LPP's.

### Lesão Por Pressão Interna:

No mês em análise, tivemos 02 ocorrência. Como prevenção, temos a Escala de Braden, onde realizamos a mudança de decúbito de 2 em 2 horas; utilização de colchões pneumáticos, para proteger as proeminências ósseas; realizamos descompressão em pacientes com mobilidade prejudicada; utilizamos creme barreira, quando necessário e hidratação do tecido.

### Lesão Por Dispositivo:

No mês em análise, tivemos um registro.

Como plano de ação, avaliar a real necessidade de realizar contenção mecânica em interlocução com a equipe médica para verificação da necessidade de ajuste da prescrição medicamentosa; aumento da vigilância da equipe de enfermagem; solicitar colaboração da equipe multidisciplinar na tentativa de abordagem/sensibilização ao paciente.

Ressalto que, a equipe de enfermagem está orientada a notificar todos os incidentes de risco ao paciente na plataforma do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) institucional. O NSP faz a interlocução com o Setor de Qualidade, Educação Continuada, o SCIH, Comissão de Curativos e demais comissões, fazendo gestão de risco e aprimoramento dos processos.

### AMBULATÓRIO

O ambulatório do HMRPS, atende a pacientes oriundo da rede, pelo SISREG, para as especialidades de Infectologia, Pneumologia, Neurologia, Psicologia, Fisioterapia e Nutrição. A equipe de enfermagem realiza acolhimento, procedimentos e consultas.

PRODUÇÃO	
Total de atendimentos no período	1141

### 4.19 SERVIÇO MÉDICO

#### INTRODUÇÃO

As Coordenações de Infectologia e Pneumologia do Hospital Municipal Raphael de Paula Souza apresentam as principais atividades realizadas em outubro de 2024, destacando os avanços e resultados obtidos no atendimento aos pacientes internados.

#### PARTICIPAÇÃO EM REUNIÕES E TREINAMENTOS

REUNIÃO	PERIODICIDADE	REALIZADO	PARTICIPAÇÃO
Round Multidisciplinar	Semanalmente	X	Coordenador de Infectologia e Coordenadora de Pneumologia



## DISCUSSÕES DE CASOS E ROUNDS MULTIDISCIPLINARES

No mês em análise, as coordenações, juntamente com a equipe médica de rotina e os plantonistas, realizaram discussões diárias dos casos, complementadas por rounds multidisciplinares semanais. Essas metodologias têm contribuído significativamente para a melhoria da assistência aos pacientes, resultando na diminuição do tempo de internação, maior rotatividade de leitos, otimização das solicitações de Vaga Zero e uso racional dos recursos.

### PRODUÇÃO

ESPECIALIDADE	ADMISSÃO
Infectologia	30
Pneumologia	36
Saúde Mental	24
TOTAL	90

### SAÍDAS

No mês em análise tivemos 86 saídas de pacientes. A seguir, as especificações:

- Pneumologia: 29.
- Infectologia: 30.
- Saúde Mental: 27.

Dentre elas, tivemos como tipo de saídas, as especificações a seguir:

- Alta Residencial: 55
- Alta para CAPS: 08
- Alta por Evasão: 02
- Transferência via SER: 08
- Alta para Central de Recepção: 01
- Alta a Revelia: 02
- Alta para Abrigo: 02
- Vaga Zero: 06
- Óbitos: 02

### SOLICITAÇÕES DE VAGA ZERO

No mês em análise tivemos 10 solicitações de vaga zero, sendo 06 absorvidas. A seguir, as especificações:

- Avaliação para Neurologia/Neurocirurgia: 01, que retornou à Unidade após realização de Tomografia de Crânio e avaliação pela Neurocirurgia,

- Avaliação para Clínica Médica: 05, sendo 04 absorvidas e uma cancelada, em razão do paciente ter saído via transferência para outra Unidade com Serviço de Terapia Intensiva.
- Avaliação para Cirurgia Vasculiar: 01, sendo absorvido.
- Avaliação para Cirurgia Geral: 01 após avaliação, retornou à Unidade.
- Avaliação para Cirurgia Bucomaxilo: 01, sendo absorvida.
- Avaliação para Psiquiatria: 01- paciente foi atendida no ambulatório e saiu de Vaga Zero, visto que na data do atendimento não havia disponibilidade de vaga para internação nesta Unidade: sinalizamos que a paciente não retornou.

Causas das solicitações de vaga zero absorvidas, a seguir:

- 03 - Insuficiência Respiratória
- 01- Diabetes + Mal Perfurante Plantar
- 01- Edema Agudo de Pulmão
- 01 - Abscesso Periamigdaliano

#### 4.20 SERVIÇO SOCIAL

O Serviço Social tem como objetivo descrever as atividades realizadas pelo setor. Entre outras ações, destacam-se o trabalho de excelência ao longo dos meses, como a busca por familiares de pacientes desaparecidos, o suporte no momento da alta e a solicitação de documentação civil. A equipe é composta por seis profissionais, distribuídos da seguinte forma: 5 atuando nas demandas das enfermarias de pneumologia, infectologia e saúde mental e 1 responsável técnica dando suporte para a gestão e equipe.

O atendimento no ambulatório passou a ser realizado por meio de chamados, conforme a demanda espontânea dos usuários.

No mês em análise, a equipe participou de reuniões de trabalho para sistematização das ações, rounds multiprofissionais e safety huddle, que são espaços de troca e planejamento terapêutico com as equipes de assistência.

O Serviço Social continua engajado com o NEP na elaboração e apresentação de treinamentos focados na qualificação da equipe.

#### • **PRODUÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL NAS ENFERMARIAS**

A assistência aos pacientes hospitalizados abrange todos os serviços oferecidos desde a admissão até a alta hospitalar, incluindo atendimentos e procedimentos necessários para o diagnóstico e as terapias essenciais ao tratamento. O trabalho é desenvolvido de forma interdisciplinar pela equipe multiprofissional, promovendo a

integração de ações para atender às múltiplas demandas, o que é considerado a abordagem mais eficaz para a resolução dos casos.

Um expressivo número de pacientes apresenta alto risco de evasão, especialmente em casos de drogadição, além de uma quantidade significativa de pessoas em situação de rua. Esse cenário traz o desafio de construir vínculos e confiança para garantir a cidadania desses indivíduos.

Em outubro, foram registradas 90 admissões, das quais 89 geraram fichas sociais. Destas, 12 foram de pacientes de Infectologia, 24 de Pneumologia, 28 de Clínica Médica e 25 de Saúde Mental, enquanto não houve admissões em cuidados prolongados. No dia 31 de outubro de 2024, uma paciente foi admitida no período noturno, impossibilitando a elaboração da ficha social ainda no mês corrente. A mesma será realizada no primeiro dia de novembro.

As intervenções incluem solicitações de identificação via DETRAN e pedidos de documentos civis. Durante o mês, foram solicitados 18 Programas de Identificação do DETRAN (PID) para pacientes admitidos sem documentos.

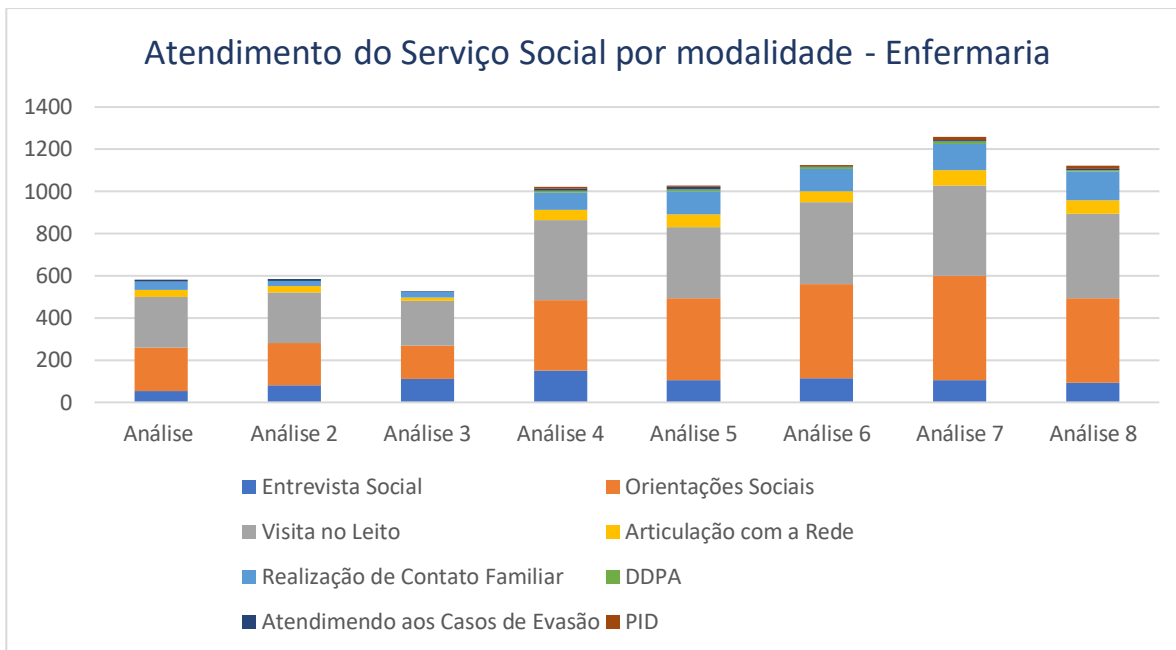
Além disso, foram localizados 23 familiares por meio de busca ativa junto à Delegacia de Descoberta de Paradeiros e ao sistema SINALID, facilitando o acesso a benefícios de transferência de renda, acolhimento institucional da Secretaria de Assistência Social e apoio de entidades filantrópicas. Foram também realizadas mediações para continuidade do tratamento na rede de atenção básica, entre outras ações.

Outra atividade importante é o atendimento aos familiares dos pacientes internados, em que, por meio de escuta ativa e acolhimento, promovemos o fortalecimento de vínculos entre paciente e família, refletindo juntos sobre estratégias de suporte e continuidade do cuidado.

Análise	Análise								
	Análise 2	Análise 3	Análise 4	Análise 5	Análise 6	Análise 7	Análise 8	Análise 9	
<b>Total de atendimentos do serviço social</b>	<b>717</b>	<b>718</b>	<b>670</b>	<b>1360</b>	<b>1413</b>	<b>1481</b>	<b>1622</b>	<b>841</b>	<b>1613</b>
<b>Entrevista Social</b>	53	81	112	150	105	115	105	93	82
<b>Orientações Sociais</b>	208	199	158	336	390	444	496	402	466
<b>Visita no Leito</b>	239	241	211	379	336	390	426	399	438
<b>Articulação com a Rede</b>	33	30	17	48	60	51	74	63	84
<b>Realização de Contato Familiar</b>	41	26	25	82	111	107	123	138	168
<b>DDPA</b>	0	0	0	9	9	8	12	7	18

Atendimento aos Casos de Evasão PID	8	7	3	8	12	3	6	4	11
	0	0	0	9	6	8	17	16	18

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



• **ATIVIDADES NO PERÍODO**

COMISSÃO/NÚCLEO	REALIZADA
Comissão de Revisão Prontuários	X

TREINAMENTOS	REALIZADOS
HUMANIZAÇÃO E ACOLHIMENTO EM ACORDO A POLÍTICA NACIONAL DE HUMANIZAÇÃO DO SUS ( PNH)	X
ACOLHIMENTOS DE PESSOAS QUE FAZEM O USO EXCESSIVO DE ÁLCOOL E DROGAS	X
ATUALIZAÇÃO DOS DIREITOS SOCIAIS	X

**4.21 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO**

**EQUIPE**

O Serviço de Nutrição é composto por uma nutricionista supervisora, três nutricionistas clínicas e uma nutricionista no atendimento ambulatorial. É de responsabilidade do serviço de nutrição, o atendimento aos pacientes beira leito, atendimento ambulatorial e a fiscalização da firma contratada para o serviço de alimentação.

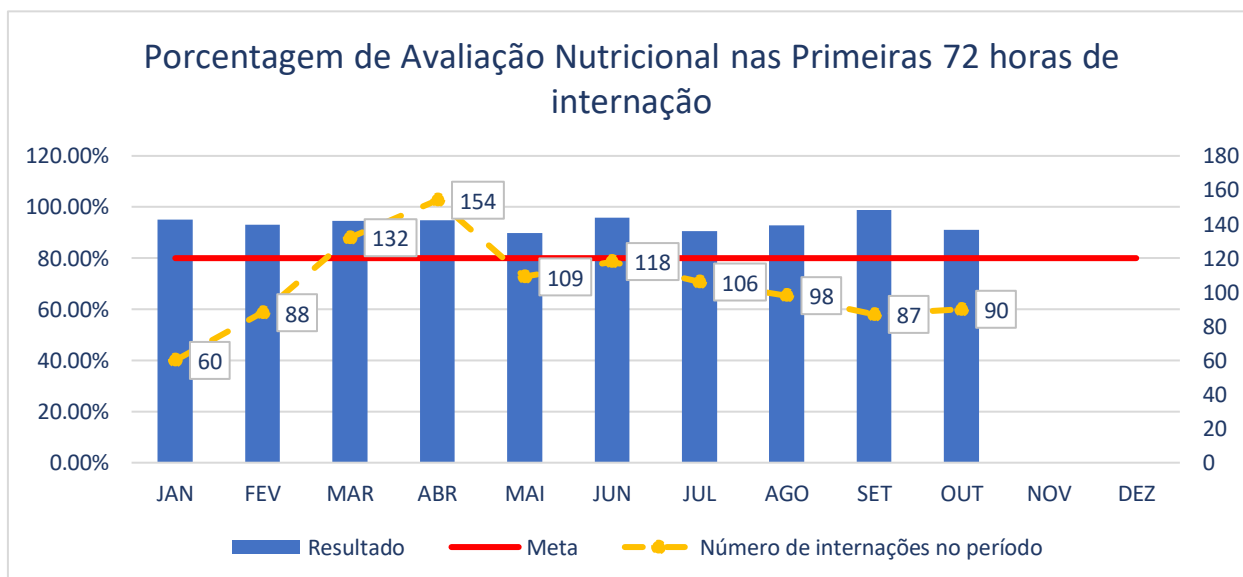
## NUTRIÇÃO CLÍNICA

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 tiragem 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 outubro foram internados 90 pacientes, desses, 82 receberam triagem nutricional em até 72h. Dos pacientes que não receberam triagem nutricional no período de 72h após admissão hospitalar, foi devido à alta antes das 72h ou por rebaixamento do nível de consciência ou por apresentar agitação e estarem contido no leito.

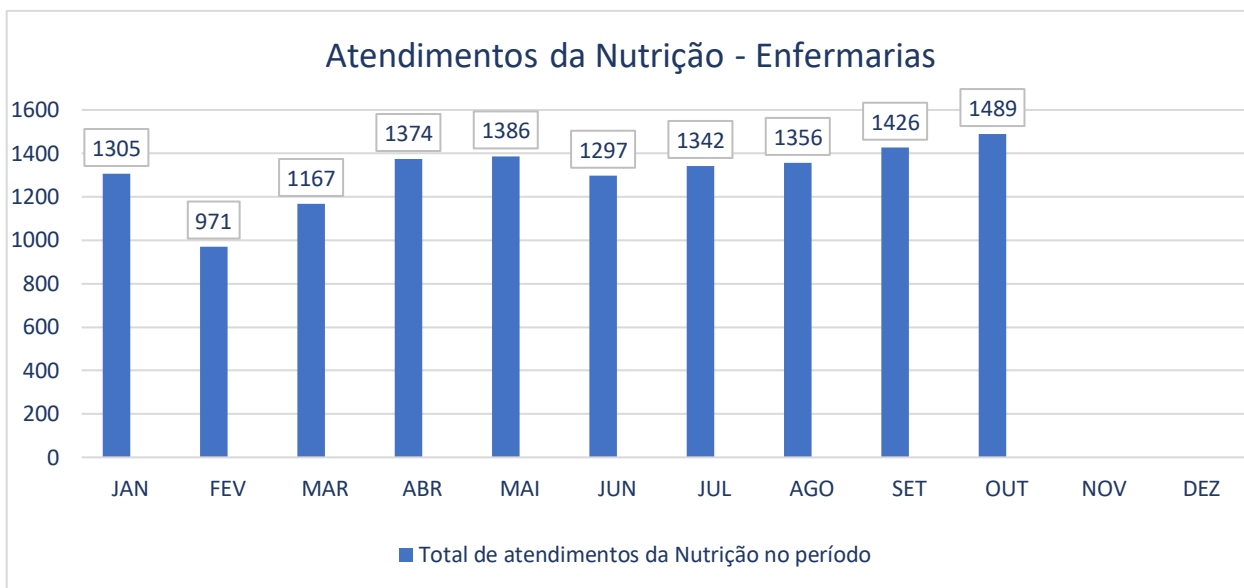
Segue abaixo gráfico que especifica as triagens realizadas na enfermaria pelo Serviço de Nutrição no mês de outubro de 2024:



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

Diariamente, 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. 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 outubro de 2024:

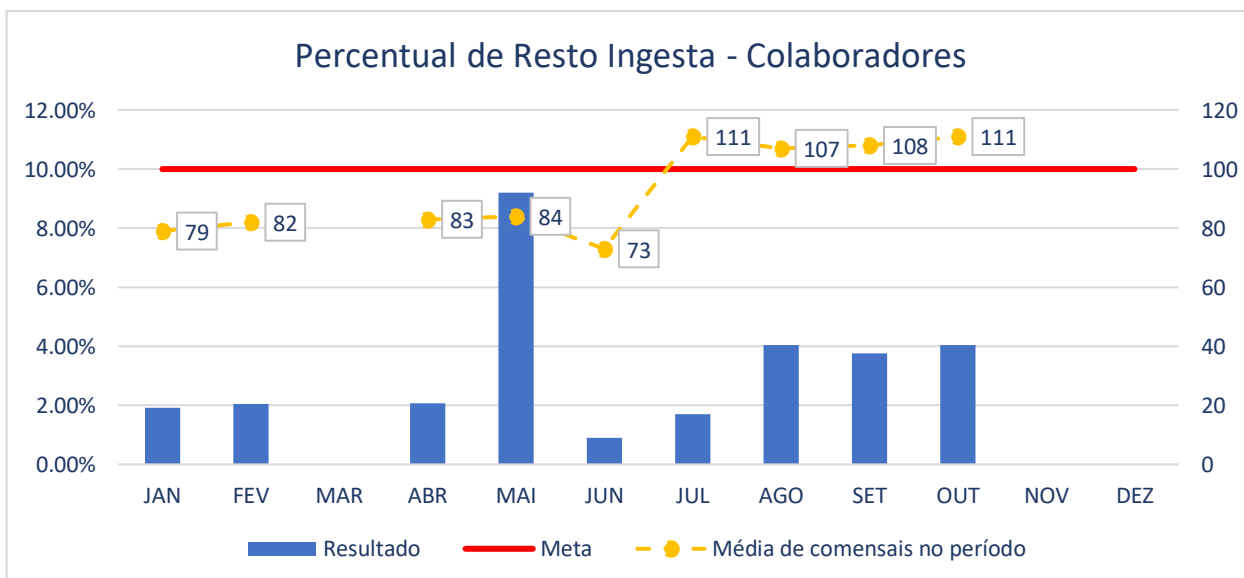


### NUTRIÇÃO PRODUÇÃO

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 outubro de 2024:



**Quantitativo de refeições servidas para colaboradores:** 674 desjejuns, 3450 almoços, 1782 lanches da tarde e 1240 jantares.

**Quantitativo de refeições servidas para pacientes:** 1874 desjejuns, 1717 refeições, 2135 almoços, 1704 lanches, 2135 jantares, 1695 ceias.

#### 4.22 SERVIÇO DE FARMÁCIA

O setor de farmácia atualmente funciona 24 horas por dia na unidade, disponibilizando, a qualquer momento, a terapia adequada de forma eficiente ao paciente. É o setor responsável pela gestão dos medicamentos utilizados no hospital, mantendo o controle de estoque para atender às prescrições médicas, garantindo a aquisição, guarda, controle de temperatura e umidade, além do controle de validade dos medicamentos. Na unidade, os correlatos para saúde são gerenciados pelo almoxarifado, que está ligado à divisão administrativa do hospital.

Em linhas gerais, o setor conta com 1 farmacêutico supervisor e 8 farmacêuticos plantonistas, incluindo 1 farmacêutica plantonista municipal com carga horária de 24 horas divididas em dois dias (12h segunda-feira e 12h sexta-feira) e 7 farmacêuticas plantonistas (24x144), das quais 1 farmacêutica esteve em férias de 15 dias. A equipe inclui ainda 4 técnicos de farmácia plantonistas em escala 12x36, uma oficial de farmácia com carga de 24 horas semanais e três almoxarifes que intercalam os dias de trabalho. Atualmente, o setor conta com 6 estagiários do curso de farmácia, que acompanham toda a rotina do setor.

A rotina inicia com a passagem de plantão entre os farmacêuticos. No primeiro horário, o farmacêutico organiza o setor, verificando o abastecimento dos bins de medicamentos fracionados, ampolados, entre outros. As demandas de ressuprimento da dispensação interna são repassadas aos almoxarifes para o abastecimento diário; às sextas-feiras, a dispensação interna é abastecida para todo o final de semana, pois os almoxarifes trabalham de segunda a sexta-feira. O setor realiza a ronda farmacêutica nos postos de enfermagem em todos os blocos, verificando os insumos medicamentosos que precisam ser repostos para o serviço de enfermagem nas próximas 24 horas, controlando também a validade e o armazenamento dos produtos.

O farmacêutico confere as prescrições quanto ao preenchimento correto, por meio do prontuário eletrônico do paciente (PEP), faz a análise técnica das prescrições para verificar medicamentos, possíveis alergias, interações medicamentosas e realiza intervenções junto aos prescritores quando necessário. A triagem do quantitativo de medicamentos a serem separados e dispensados para 24 horas também é realizada,

conforme determinação da última reunião da comissão de farmácia e terapêutica (CFT). A temperatura do setor é monitorada duas vezes ao dia (às 8:00 e 18:00).



O setor de farmácia participou das ações do Outubro Rosa realizadas na unidade. Diariamente, o setor também participa do safety huddle e dos rounds de cada clínica, sendo responsável pelo safety huddle das segundas-feiras.

Além disso, o setor realiza prestações de contas mensais e trimestrais para 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, entre outros. São feitas ainda solicitações de medicamentos da atenção básica (AB). O fechamento dos boletins e mapas no SisLogLab (sistema de controle logístico de insumos laboratoriais) está a cargo do laboratório. Todas as notas são registradas no sistema SIGMA (sistema de informações gerenciais de materiais) e no SARAH (PEP), tanto na gestão de centro de custo IDEIAS quanto na administração direta, incluindo as saídas de materiais.

Em relação ao centro de custo da farmácia, o setor realiza compras por empenho para abastecer o estoque da administração direta, por pesquisa de preço para abastecimento sob gestão da organização social (OSC) e recebe remessas via logística central pelo sistema TPC.

Em outubro, o serviço de farmácia forneceu um total de R\$ 137.745,91 (cento e trinta e sete mil, setecentos e quarenta e cinco reais e noventa e um centavos).

Os medicamentos com maior quantitativo consumido foram RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (RHZE 150/75/400/275 MG) (1.919 comprimidos), SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG AMP – IV (1.499 ampolas), CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML (1.313 frascos), RISPERIDONA 1MG (1.080 comprimidos) e DIAZEPAN 10 MG (1.012 comprimidos). Em relação ao custo, os medicamentos com maior consumo foram CLORETO DE SÓDIO 250 ML (R\$ 8.017,05), CLORETO DE SÓDIO 500 ML (R\$ 6.645,61), MICAFUNGINA 100 MG (R\$ 6.405,95), ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML (R\$ 6.103,67) e MEROPENEM 500MG (R\$ 5.262,69).

	SMS HOSPITAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA AP 40 MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO	
---	--	---

ITEM	APRES	QTT	VU	VT
ACETILCISTEÍNA 600 MG	ENV	170	R\$ 1,45	R\$ 246,81
ACICLOVIR 250 MG FA - EV	FA	40	R\$ 13,24	R\$ 529,60
ACICLOVIR 50MG/G CREME - USO TOPICO	FR	10	R\$ 3,53	R\$ 35,31
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COM	180	R\$ 0,01	R\$ 1,46
ACIDO FOLICO 5 MG	COM	286	R\$ 0,07	R\$ 20,02



## HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

ACIDO FÓLICO SOL ORAL 02MG/ML MÍNIMO 30 ML	FR	1	R\$ 5,75	R\$ 5,75
ACIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML 5 ML EV	AMP	32	R\$ 5,08	R\$ 162,45
ACIDO VALPRÓICO 250 MG	COM	221	R\$ 0,77	R\$ 169,70
ACIDO VALPRÓICO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	68	R\$ 0,44	R\$ 29,92
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML	FR	18	R\$ 6,56	R\$ 118,15
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200 ML	FR	3	R\$ 6,78	R\$ 20,34
ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML	AMP	287	R\$ 16,85	R\$ 4.835,28
AGUA DESTILADA 250ML	FR	209	R\$ 5,61	R\$ 1.171,68
ALBENDAZOL 40 MG/ML SOL.ORAL FR 10ML	FR	4	R\$ 1,15	R\$ 4,60
ALBENDAZOL 400 MG	COM	14	R\$ 0,82	R\$ 11,48
ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML	AMP	15	R\$ 261,03	R\$ 3.915,49
ALCOOL 70% 100 ML	FR	11	R\$ 2,16	R\$ 23,77
ALCOOL GLICERINADO 70% - 100 ML (ALMOTOLIA)	FR	22	R\$ 2,12	R\$ 46,64
ALOPURINOL 100 MG	COM	17	R\$ 0,30	R\$ 5,16
AMICACINA 250MG/ML	FA	914	R\$ 3,58	R\$ 3.272,60
AMINOFILINA 24MG/ML SOL.INJ.10ML	AMP	5	R\$ 8,03	R\$ 40,17
AMIODARONA 200 MG	COM	43	R\$ 0,16	R\$ 7,08
AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML	AMP	30	R\$ 3,96	R\$ 118,89
AMITRIPTILINA 25 MG	COM	164	R\$ 0,11	R\$ 17,69
AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G+200 MG AMPOLA - EV	AMP	159	R\$ 8,06	R\$ 1.281,99
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG/125MG COMPRIMIDO	COM	97	R\$ 3,51	R\$ 340,42
AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAP	15	R\$ 0,04	R\$ 0,55
AMPICILINA SÓDICA 1 G FA - EV	FA	492	R\$ 2,97	R\$ 1.462,41
ANLÓDIPINO 5 MG	COM	438	R\$ 0,06	R\$ 26,28
ATENÓLÓL 50 MG	COM	218	R\$ 0,02	R\$ 3,57
ATROPINA 0,25MG/ML 1ML	AMP	375	R\$ 5,23	R\$ 1.962,90
AZITROMICINA 500 MG	COM	39	R\$ 0,80	R\$ 31,20
AZITROMICINA 500MG	FA	15	R\$ 9,60	R\$ 144,06
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG/JATO AEROSOL FRASCO DOSADOR 200 DOSES SOLUÇÃO AEROSOL SPRAY ORAL	FR	16	R\$ 62,70	R\$ 1.003,20
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	FA	10	R\$ 4,63	R\$ 46,29
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - 250ML	FR	78	R\$ 22,63	R\$ 1.765,36
BISACODIL 5 MG	COM	41	R\$ 0,27	R\$ 11,01
BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML	AMP	371	R\$ 2,18	R\$ 808,36
BROMOPRIDA 10MG	COM	418	R\$ 0,42	R\$ 175,07
BROMOPRIDA 10MG/20ML	FR	1	R\$ 5,50	R\$ 5,50
CÁLCIO, CARBONATO 500 MG COMPRIMIDO CÁLCIO ELEMENTAR	COM	42	R\$ 0,05	R\$ 2,25
CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COM	46	R\$ 0,03	R\$ 1,38
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COM	313	R\$ 0,05	R\$ 16,15
CARBAMAZEPINA 20MG/ML (2%) SUSPENSÃO ORAL	FR	21	R\$ 39,93	R\$ 838,53
CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	COM	76	R\$ 0,04	R\$ 2,88
CEFAZOLINA 1G	FA	115	R\$ 11,16	R\$ 1.283,31
CEFEPIMA 1G	FA	132	R\$ 6,00	R\$ 791,44
CEFTAZIDIMA 1G	FA	120	R\$ 15,33	R\$ 1.840,00
CEFTRIAXONA 1G	FA	154	R\$ 5,14	R\$ 792,19
CETÓPROFENO 100 MG (2 ML)	AMP	40	R\$ 5,47	R\$ 218,66
CIANOCOBALAMINA 2500 UG/ML 2 ML	AMP	56	R\$ 13,74	R\$ 769,50
CILOSTAZOL 50 MG	COM	4	R\$ 0,97	R\$ 3,88
CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	COM	30	R\$ 0,83	R\$ 24,90
CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	FA	82	R\$ 8,47	R\$ 694,69

## HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

CLARITROMICINA 500 MG	FA	14	R\$ 23,89	R\$ 334,50
CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML	AMP	384	R\$ 2,82	R\$ 1.081,77
CLINDAMICINA 300 MG	COM	110	R\$ 0,38	R\$ 41,83
CLONAZEPAM 0,5 MG	COM	756	R\$ 0,10	R\$ 72,23
CLONAZEPAN 2MG COMPRIMIDO	COM	577	R\$ 0,04	R\$ 23,08
CLOPIDOGREL 75MG	COM	4	R\$ 1,35	R\$ 5,40
CLORETO DE POTÁSSIO 10% - 10ML	AMP	131	R\$ 0,49	R\$ 64,20
CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML	FLC	756	R\$ 0,45	R\$ 339,27
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (100 ML)	BLS	286	R\$ 4,89	R\$ 1.399,41
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (500 ML)	BLS	962	R\$ 6,91	R\$ 6.645,61
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	FR	1313	R\$ 6,11	R\$ 8.017,05
CLOREXIDINA 0,2% SOLUÇÃO AQUOSA 100 ML	FR	16	R\$ 3,55	R\$ 56,79
CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100 ML	FR	56	R\$ 5,02	R\$ 280,95
CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5% (100 ML)	FR	40	R\$ 2,86	R\$ 114,52
CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG	COM	298	R\$ 2,26	R\$ 672,29
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	COM	161	R\$ 0,11	R\$ 17,60
COLAGENASE 1,2 UI/G 30 G	BNG	57	R\$ 19,21	R\$ 1.094,96
CREME DE UREIA 10% 100G	TB	15	R\$ 12,05	R\$ 180,80
DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML	AMP	320	R\$ 2,40	R\$ 767,88
DEXAMETASONA, ACETATO 0,1(1MG/G) CREME BISNAGA 10G	BNG	6	R\$ 0,54	R\$ 3,27
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COM	22	R\$ 0,11	R\$ 2,41
DIAZEPAM 5MG/ML - 2ML	AMP	175	R\$ 1,45	R\$ 253,59
DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO	COM	1012	R\$ 0,04	R\$ 40,48
DIAZEPAN 5MG COMPRIMIDO	COM	207	R\$ 0,05	R\$ 10,35
DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML - 3ML	AMP	2	R\$ 1,85	R\$ 3,71
DIMETICONA 40 MG	COM	195	R\$ 0,43	R\$ 83,85
DIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO CONTA-GOTAS 10 ML	FR	138	R\$ 1,75	R\$ 241,67
DIPIRONA 500MG/20ML	FR	60	R\$ 2,09	R\$ 125,69
DIPIRONA 500MG/ML - 2ML	AMP	838	R\$ 1,53	R\$ 1.286,20
DOBUTAMINA, CLORIDRATO DE, 12,5MG/ML, SOL. INJ. 20 ML	FR	75	R\$ 3,85	R\$ 289,09
DOPAMINA 5MG/ML - 10ML	AMP	100	R\$ 4,65	R\$ 465,16
DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	COM	6	R\$ 0,22	R\$ 1,32
DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA 0,4MG	CAP	30	R\$ 4,39	R\$ 131,70
ENOXAPARINA 20MG/0,2ML	SER	309	R\$ 16,59	R\$ 5.125,58
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML	SER	337	R\$ 18,11	R\$ 6.103,67
EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML - 1ML	AMP	80	R\$ 1,46	R\$ 116,65
ERITROPOETINA 4000UI/ML 1ML	FA	15	R\$ 39,72	R\$ 595,84
ESCOPOLAMINA 10MG	COM	199	R\$ 0,51	R\$ 101,49
ESPIRONOLACTONA 25MG	COM	134	R\$ 0,25	R\$ 33,50
FENITOÍNA 50MG/ML - 5ML	AMP	58	R\$ 2,09	R\$ 120,94
FENITOÍNA 100 MG COMPRIMIDO	COM	49	R\$ 0,09	R\$ 4,38
FENOBARBITAL 100MG	COM	26	R\$ 0,02	R\$ 0,41
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO CONTA-GOTAS 20 ML	FR	2	R\$ 3,55	R\$ 7,10
FENTANIL 0,05 MG/ML 5 ML	AMP	4	R\$ 2,10	R\$ 8,39
FINASTERIDA 5MG	COM	95	R\$ 1,51	R\$ 143,12
FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML 1 ML (IM)	AMP	224	R\$ 2,89	R\$ 647,31
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAP	20	R\$ 0,22	R\$ 4,41
FLUCONAZOL 2 MG/ML 100 ML	BLS	22	R\$ 14,67	R\$ 322,80
FLUOXETINA 20MG	COM	261	R\$ 0,06	R\$ 15,22

## HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

FORMOTEROL + BUDESONIDA 6MCG+200MCG	FR	18	R\$ 205,57	R\$ 3.700,25
FUROSEMIDA 40MG	COM	175	R\$ 0,04	R\$ 6,28
FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML	AMP	309	R\$ 1,87	R\$ 577,68
GABAPENTINA 300 MG	COM	82	R\$ 0,21	R\$ 17,13
GANCICLOVIR 1MG/ML 500 ML	BLS	14	R\$ 40,16	R\$ 562,29
GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COM	18	R\$ 0,03	R\$ 0,54
GLICERINA CLISTER 500ML	FR	10	R\$ 16,05	R\$ 160,49
GLICOSE 10% 500 ML	BLS	51	R\$ 10,10	R\$ 515,10
GLICOSE 5% (100 ML)	BLS	28	R\$ 5,91	R\$ 165,55
GLICOSE 5% 250 ML	FR	37	R\$ 9,45	R\$ 349,55
GLICOSE 5% 500 ML	BLS	115	R\$ 10,78	R\$ 1.239,70
GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10 ML	AMP	2	R\$ 0,53	R\$ 1,05
HALOPERIDOL 5MG/ML - 1ML	AMP	338	R\$ 2,11	R\$ 712,29
HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	COM	40	R\$ 0,01	R\$ 0,48
HALOPERIDOL 5 MG	COM	77	R\$ 0,09	R\$ 6,93
HALOPERIDOL, DECANOATO SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG/ML AMP 1 ML	AMP	12	R\$ 3,83	R\$ 45,96
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG	COM	3	R\$ 0,20	R\$ 0,60
HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML - 5ML IV	AMP	24	R\$ 16,94	R\$ 406,50
HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 0,25ML - SC	AMP	57	R\$ 7,77	R\$ 443,11
HIDRALAZINA 25MG	COM	61	R\$ 0,06	R\$ 3,69
HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE, 20 MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMP	130	R\$ 5,70	R\$ 741,00
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COM	147	R\$ 0,01	R\$ 0,86
HIDROCORTISONA 100 MG	FR	119	R\$ 4,19	R\$ 498,35
HIDROCORTISONA 500 MG	FR	237	R\$ 7,14	R\$ 1.692,08
HIDROXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL 60 A 62 MG/ML FRASCO 100 ML	FR	15	R\$ 2,04	R\$ 30,62
HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 10MG COMPRIMIDO	COM	36	R\$ 0,17	R\$ 6,12
HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 20 MG/ML INJ. 1ML	AMP	400	R\$ 1,73	R\$ 691,31
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO PLASTICO/ALUMINIO	COM	20	R\$ 0,03	R\$ 0,61
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	48	R\$ 0,60	R\$ 28,80
INSULINA NPH HUMANA 100UI - 10ML	FR	2	R\$ 22,13	R\$ 44,26
INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI 10 ML	FR	4	R\$ 32,00	R\$ 128,00
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO	COM	20	R\$ 0,02	R\$ 0,44
IVERMECTINA 6MG COMP	COM	20	R\$ 0,25	R\$ 4,94
LACTULOSE 120ML	FR	27	R\$ 12,59	R\$ 339,93
LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG	COM	142	R\$ 2,19	R\$ 310,98
LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100 ML	BLS	8	R\$ 16,20	R\$ 129,60
LEVOFLOXACINO 500 MG	COM	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100MG COMPRIMIDO	COM	40	R\$ 0,20	R\$ 7,83
LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25MG COMPRIMIDO	COM	20	R\$ 0,01	R\$ 0,21
LEVOTIROXINA 100 MCG	COM	62	R\$ 0,39	R\$ 23,97
LIDOCAÍNA 10% / 50ML	FR	23	R\$ 82,07	R\$ 1.887,68
LIDOCAÍNA 2% - 30G	BNG	21	R\$ 5,24	R\$ 110,09
LIDOCAÍNA 2% SOL. INJ 20 ML	FR	211	R\$ 7,25	R\$ 1.529,75
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOL. INJ. 5ML	FR	163	R\$ 1,20	R\$ 195,92
LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML	BLS	42	R\$ 2,79	R\$ 117,31
LÍTIO, CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	COM	70	R\$ 0,47	R\$ 32,59
LOPERAMIDA 2MG	COM	119	R\$ 0,28	R\$ 33,88
LOSARTANA 50 MG	COM	344	R\$ 0,03	R\$ 11,70
LOSARTANA 50 MG	COM	280	R\$ 0,03	R\$ 9,52
MEROPENEM 500MG	FA	650	R\$ 8,10	R\$ 5.262,69

## HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG	COM	100	R\$ 1,08	R\$ 108,09
METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	COM	316	R\$ 0,04	R\$ 12,41
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	COM	180	R\$ 0,01	R\$ 2,43
METILPREDNISOLONA 125MG	FA	238	R\$ 8,01	R\$ 1.906,07
METILPREDNISOLONA 500 MG PÓ LIOF.	FR	30	R\$ 15,12	R\$ 453,70
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - 2ML	AMP	123	R\$ 1,06	R\$ 130,36
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, 4MG/ML (0,4%) SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTA-GOTAS 10 ML	FR	75	R\$ 1,02	R\$ 76,50
METOPROLOL 1MG/ML - 5ML	AMP	2	R\$ 32,08	R\$ 64,15
METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ 100 ML	FR	49	R\$ 7,37	R\$ 360,89
MICAFUNGINA 100 MG IV	FR	10	R\$ 640,60	R\$ 6.405,95
MICONAZOL, NITRATO DE 2% CREME, MÍNIMO 20 MG	BNG	10	R\$ 2,71	R\$ 27,06
MIDAZOLAM 5 MG/ML 10 ML	AMP	4	R\$ 3,41	R\$ 13,65
MIDAZOLAM 5MG/ML - 3ML	AMP	13	R\$ 4,41	R\$ 57,38
MORFINA 10MG/ML 1 ML	AMP	34	R\$ 2,06	R\$ 69,90
MORFINA 10 MG - COM	COM	48	R\$ 1,75	R\$ 84,00
MOXIFLOXACINO, CLORIDRATO 400 MG	COM	112	R\$ 4,21	R\$ 471,12
NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA BISNAGA 10G	BNG	23	R\$ 1,70	R\$ 39,10
NIMESULIDA 100 MG	COM	120	R\$ 0,21	R\$ 24,80
NITROFURANTOINA 100 MG	COM	621	R\$ 0,31	R\$ 189,89
NITROGLICERINA 5MG/ML - 10ML	AMP	22	R\$ 54,07	R\$ 1.189,58
NITROPRUSSIATO 25 MG/ML 2 ML	AMP	28	R\$ 27,29	R\$ 764,23
NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML	AMP	107	R\$ 4,07	R\$ 435,30
NORTRIPTILINA 25 MG CAPSULA	CAP	20	R\$ 0,03	R\$ 0,68
OLANZAPINA 5 MG	COM	16	R\$ 1,80	R\$ 28,80
OLÉO DE ANDIROBA 100 G	FR	10	R\$ 99,99	R\$ 999,90
OLEO MINERAL 100ML	FR	3	R\$ 3,57	R\$ 10,71
OMEPRAZOL 40 MG INJETAVEL	FA	230	R\$ 10,91	R\$ 2.509,31
OMEPRAZOL CAPSULA GELATINOSA DURA 20 MG	CAP	489	R\$ 0,15	R\$ 73,35
ONDANSETRONA 2MG/ML - 2ML	AMP	123	R\$ 0,79	R\$ 96,88
OXACILINA 500 MG	FA	773	R\$ 3,67	R\$ 2.834,34
OXIDO DE ZINCO 150MG/G + VITAMINA A 5000UI/G + VITAMINA D 900 UI/G POMADA BISNAGA 45G	BNG	31	R\$ 3,93	R\$ 121,83
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COM	68	R\$ 0,01	R\$ 1,02
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0,5G	FA	244	R\$ 14,42	R\$ 3.519,22
POLIMIXINA B 500.000 UI	FA	63	R\$ 12,60	R\$ 793,70
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	COM	147	R\$ 0,34	R\$ 49,98
PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	COM	255	R\$ 0,02	R\$ 5,98
PROMETAZINA 25 MG	COM	243	R\$ 0,12	R\$ 29,16
PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	AMP	240	R\$ 6,20	R\$ 1.487,25
PROTAMINA 1000 UI/ML - 5ML	AMP	75	R\$ 5,73	R\$ 429,75
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (RHZE 150/75/400/275 MG)	COM	1919	R\$ 0,57	R\$ 1.093,83
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (RH 150/75 MG)	COM	75	R\$ 0,25	R\$ 18,75
RIFAMPICINA 300 MG	COM	40	R\$ 0,99	R\$ 39,60
RINGER COM LACTATO (500 ML)	BLS	318	R\$ 8,39	R\$ 2.668,48
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COM	1080	R\$ 0,21	R\$ 226,80
RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO	COM	198	R\$ 0,13	R\$ 25,74
RIVAROXABANA 15 MG	COM	8	R\$ 1,04	R\$ 8,30
RIVAROXABANA 20 MG	COM	38	R\$ 3,60	R\$ 136,80
SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO	FR	45	R\$ 17,76	R\$ 799,31
SACCHAROMYCES BOULARDII -17 (100MG)	CAP	177	R\$ 2,67	R\$ 472,63

SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (FORMULA OMS) ENVELOPE 27,9G	ENV	8	R\$ 0,73	R\$ 5,81
SALBUTAMOL 0,5 MG/ML 1 ML	AMP	85	R\$ 11,33	R\$ 963,21
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COM	263	R\$ 0,04	R\$ 9,56
SORBITOL 714 MG/G + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,7 MG/G -SOLUÇÃO PARA USO RETAL	BNG	8	R\$ 29,30	R\$ 234,40
SUCCINILCOLINA SUXAMETÔNIO 100MG	FA	4	R\$ 22,83	R\$ 91,34
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG AMP - IV	AMP	1499	R\$ 3,05	R\$ 4.578,83
SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG CMP - VO	COM	578	R\$ 0,38	R\$ 222,16
SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (10 ML)	FLC	18	R\$ 1,41	R\$ 25,47
SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG - 200 DOSES	FR	1	R\$ 14,76	R\$ 14,76
SULFATO FERROSO, 40MG, COMPRIMIDO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	COM	530	R\$ 0,04	R\$ 21,20
TEICOPLANINA 200 MG PÓ LIOF 3 ML	FR	16	R\$ 49,90	R\$ 798,43
TENOXICAM 40 MG	FR	29	R\$ 18,92	R\$ 548,70
TIAMINA, CLORIDRATO DE, (VITAMINA B1) 300 MG	COM	33	R\$ 1,19	R\$ 39,27
TIRA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE SANGUE FAIXA DETECÇÃO 20 A 500 MG/DL, 50 TIRAS	PCT	471	R\$ 0,17	R\$ 81,55
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG / 2ML SOL.INJ.	AMP	189	R\$ 1,97	R\$ 372,03
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG	CAP	148	R\$ 0,25	R\$ 37,52
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG / 1ML SOL. INJ.	AMP	413	R\$ 2,03	R\$ 839,65
VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML - 100ML	FR	29	R\$ 8,91	R\$ 258,39
VANCOMICINA 500MG	FA	760	R\$ 4,09	R\$ 3.110,97
VASOPRESSINA 20 UI/ML SOL. INJ 1ML	AMP	40	R\$ 36,55	R\$ 1.461,99
VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML 1 ML	AMP	37	R\$ 17,80	R\$ 658,60
VITAMINA COMPLEXO B 2 ML	AMP	100	R\$ 5,51	R\$ 550,54
TOTAL				R\$ 137.745,91

**Reuniões no mês de setembro:**

REUNIÃO	PARTICIPAÇÃO
<b>Comissão de Controle de Infecção Hospitalar</b>	Farmacêutico RT participa como membro desta Comissão.
<b>Comissão de Curativos</b>	Farmacêutica plantonista participa como membro desta Comissão
<b>Comissão de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde</b>	Farmacêutico RT participa como membro desta Comissão.
<b>Núcleo de Segurança do Paciente</b>	Farmacêutico RT participa como membro desta comissão
<b>Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio</b>	Farmacêutico RT participa como Vice-presidente desta Comissão.
<b>Comissão de Controle de Infecção Hospitalar</b>	Farmacêutico RT participa como membro desta Comissão.
<b>Comissão de Curativos</b>	Farmacêutica plantonista participa como membro desta Comissão

**4.23 ODONTOLOGIA HOSPITALAR**

O mês de outubro marca um novo passo na consolidação da Odontologia Hospitalar como serviço no Hospital Municipal Raphael de Paula Souza. A equipe, intensifica suas

ações, garantindo que a saúde bucal dos pacientes seja prioridade e um complemento essencial ao cuidado integral.

#### **Ações Realizadas:**

**Visitas e Atendimentos:** A equipe mantém visitas regulares e atendimentos específicos em todos os setores do hospital, duas vezes por semana, garantindo a avaliação constante das necessidades odontológicas dos pacientes, com foco nas particularidades de cada caso.

**Promoção da Higiene Oral:** A distribuição de kits de higiene bucal, acompanhada de orientação individualizada, incentiva a prática da higiene oral eficaz, promovendo a autonomia dos pacientes e seus familiares e prevenindo complicações bucais.

**Protocolo de Higiene Oral Beira Leito:** A implementação e o aprimoramento do Protocolo de Higiene Oral Beira Leito, ferramenta crucial para a identificação precoce e o tratamento de complicações bucais, contribui para a prevenção de infecções oportunistas, garantindo a qualidade de vida e a segurança dos pacientes.

**Protocolo Específico para Pneumologia e Infectologia:** O desenvolvimento de um protocolo específico para os setores de Pneumologia e Infectologia demonstra a busca por soluções inovadoras e personalizadas, considerando os desafios e necessidades específicas desses pacientes, como colonização bacteriana e baixa imunidade.

**Atendimento Ágil e Personalizado:** O atendimento ágil e preciso às solicitações de cada setor, demonstrando flexibilidade e capacidade de resposta, garante que o cuidado odontológico seja oferecido de forma personalizada e oportuna, atendendo às demandas específicas de cada paciente.

**Distribuição de Kits de Higiene Oral:** No final de outubro, a Odontologia Hospitalar deu início à implementação de um novo protocolo para a distribuição eficiente e regular de kits de higiene oral para todos os Blocos. O protocolo está sendo elaborado com base na análise da rotatividade dos pacientes, das necessidades específicas de cada bloco e do consumo médio de materiais. O objetivo é garantir a disponibilidade de escovas, pasta, fio dental e enxaguante bucal para todos, promovendo a saúde bucal e prevenindo infecções.

#### **Importância da Odontologia Hospitalar:**

A Odontologia Hospitalar, integrada à equipe multidisciplinar, demonstra a importância crucial do cirurgião-dentista no cuidado integral do paciente, contribuindo para a recuperação, o bem-estar e a qualidade de vida. A equipe atua em sinergia com os demais profissionais da saúde, garantindo a integralidade do cuidado.

#### 4.24 SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH)

##### 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.

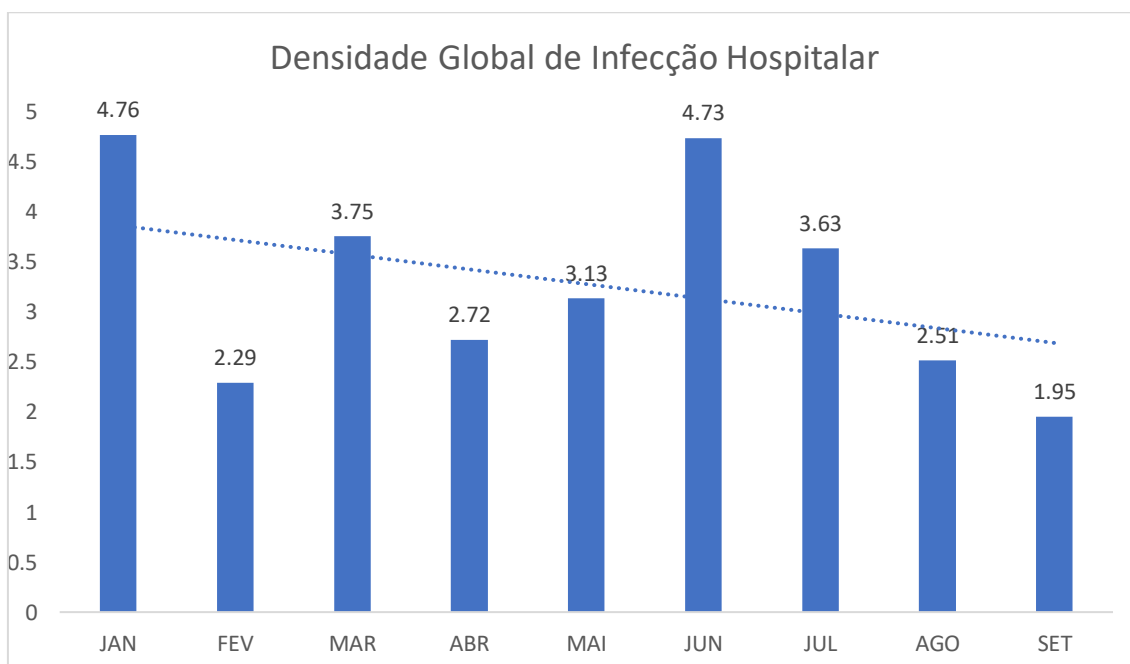
##### MÉTODO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

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.

##### INDICADORES DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)

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



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

META: 3,15%

### MOVIMENTAÇÃO DAS UNIDADES

Dados de movimentação das unidades ocorridos no HMRPS, no mês em análise.

INDICADOR	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<b>Nº DE INFEÇÕES</b>	06	03	07	05	06	09	07	05	04			
<b>NOVAS ADMISSÕES</b>	57	88	132	154	108	118	106	98	87			
<b>Nº SAÍDAS</b>	48	83	124	157	109	122	102	87	88			
<b>TOTAL DE PACIENTE/DIA</b>	1260	1309	1866	1836	1912	1900	1928	1989	2035			

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

### DESCRIÇÃO DAS INFEÇÕES DO MÊS

Descrição das infecções ocorridas no mês de julho no HMRPS.

Nome do paciente	Data da infecção	Tempo decorrido entre a infecção e admissão	Sítio de infecção	Germe isolado	Tratamento instituído	Desfecho
MASO	12/09/2024	15 dias	Pulmonar	Sem isolados	Amicacina	Bom
LCS	01/08/2024	15 dias	Sepse sem foco	Sem isolados	Meropenem e Vancomicina	Bom
IC	10/09/2024	15 dias	Sepse sem foco	Sem isolados	Meropenem e Linezolida	Transferido
TDA	06/08/2024	30 dias	Colite	Sem isolados	Ceftriaxone e Metronidazol	Bom

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

Durante o mês de setembro de 2024, registramos quatro infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), uma de foco pulmonar, duas sem foco definido com sepse e uma colite. Todos os episódios de infecções se desenvolveram em decorrência do tempo de internação prolongado, isto é, internação prolongada acima de 15 ou 30 dias, sendo que duas foram recidivas infecciosas em pacientes de cuidados prolongados, já colonizados por germes nosocomiais que apresentam perfil de resistência amplo aos antimicrobianos de utilização comunitária e um deles necessita de dispositivo vesical de demora por condições urológicas que exigem a permanência do dispositivo, porém aumenta a probabilidade de recidivas, mesmo sob a vigência de estratégias profiláticas adotadas, isto pela colonização do dispositivo com bactérias do próprio trato urinário.

Vale ressaltar que permanece sendo realizado treinamentos das equipes assistenciais do bundle de inserção de dispositivos vesicais de demora, como parte do



plano de ação de vigilância e controle destas infecções já implementado e instituído anteriormente.

Desta forma, os índices de infecções relacionadas a assistência à saúde (IRAS) apresentam tendência de redução, demonstrando melhora nas práticas e processos de assistência à saúde aos pacientes e usuários atendidos no HMRPS, resultante dos esforços contínuos e permanentes das ações de vigilância, treinamentos e adestramentos das equipes assistenciais pelo SCIH.

**Plano de ação:**

Manter monitoramento e medidas preventivas de IRAS.

**CULTURAS REALIZADAS (AMOSTRAS CLINICAS) NO PERÍODO**

CULTURA	JAN	FEV	MARÇO	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Hemocultura	21	11	25	32	29	22	29	19	16			
Urocultura	17	11	26	26	42	29	27	17	17			
Líquor	-	2	1	03	03	02	03	2	2			
Lavado gástrico	1	0	0	-	-	0	00	00	-			
Sec. De abscesso cutâneo	-	-	-	-	01	0	00	00	-			
Sec de incisão de hernia	-	-	-	01	01	01	00	00	-			
Sec de ferida	-	-	-	-	-	-	-	00	-			
Fragmento de tecido	-	-	-	-	-	-	-	01	-			
Aspirado Traqueal	-	-	-	-	-	-	-	01	-			
Líquido pleural	-	-	-	-	-	-	-	-	01			

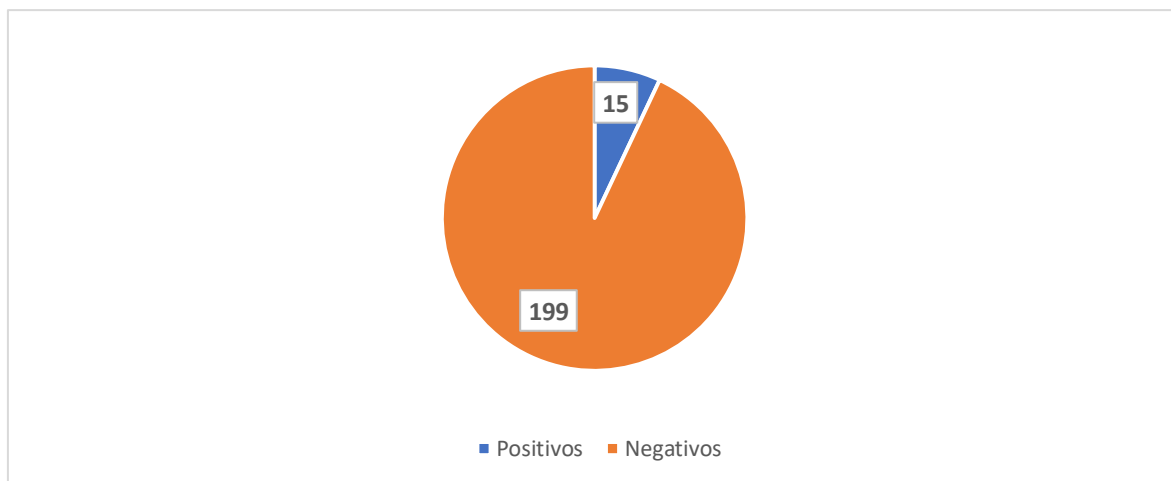
**CULTURAS POSITIVAS NO PERÍODO**

CULTURA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Hemocultura	4	2	1	0	02	00	03	00	00			
Urocultura	9	2	12	03	09	05	08	02	02			

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

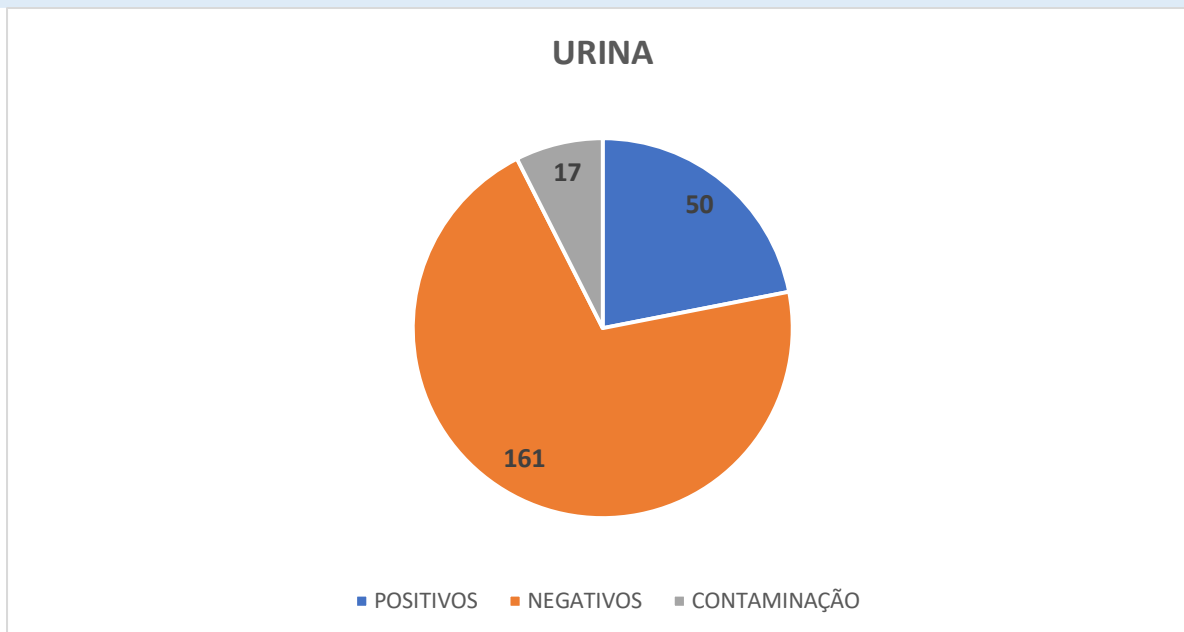
Líquor	-	0	0	0	00	00	00	00	00			
Lavado gástrico	0	0	0	0	00	00	00	-	-			
Sec. De abcesso cutâneo	-	-	-	-	00	00	00	---	-			
Sec. De incisão de hérnia	0	0	0	0	00	00	00	-	-			
Sec de ferida	0	0	0	0	00	02	00	-	-			
Fragmento de tecido	0	0	0	0	00	02	00	-	-			
Aspirado traqueal	-	-	-	-	-	-	-	0	-			
Líquido pleural	-	-	-	-	-	-	-	-	00			

**POSITIVIDADE DAS HEMOCULTURAS REALIZADAS NO PERÍODO**



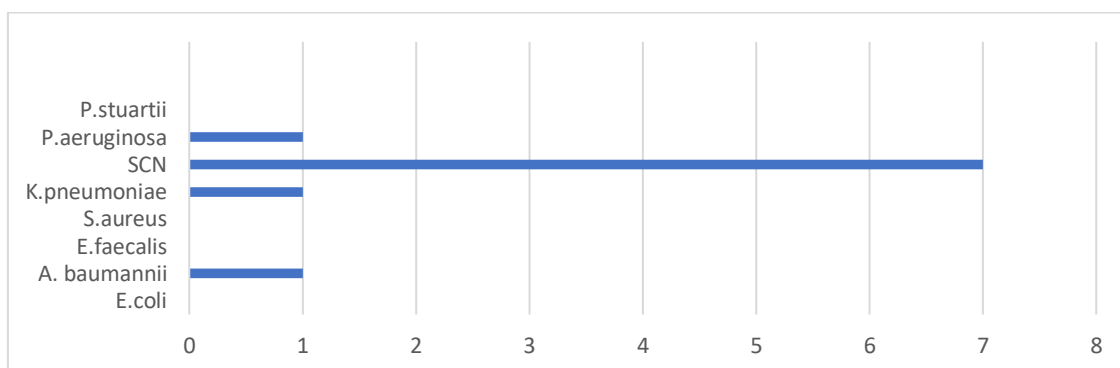
Dentre as 214 amostras enviadas para a realização de hemocultura no período, 15 (7%) foram positivas, no entanto, 12 amostras detectamos coagulase negativo (contaminação).

**POSITIVIDADE DAS UROCULTURAS REALIZADAS**



Dentre as 228 amostras enviadas para realização de Uroculturas no período, 48 (21,92%) foram positivas. Em 7,45% foram contaminação. Houve uma diminuição dos casos de contaminação quando comparados aos outros meses.

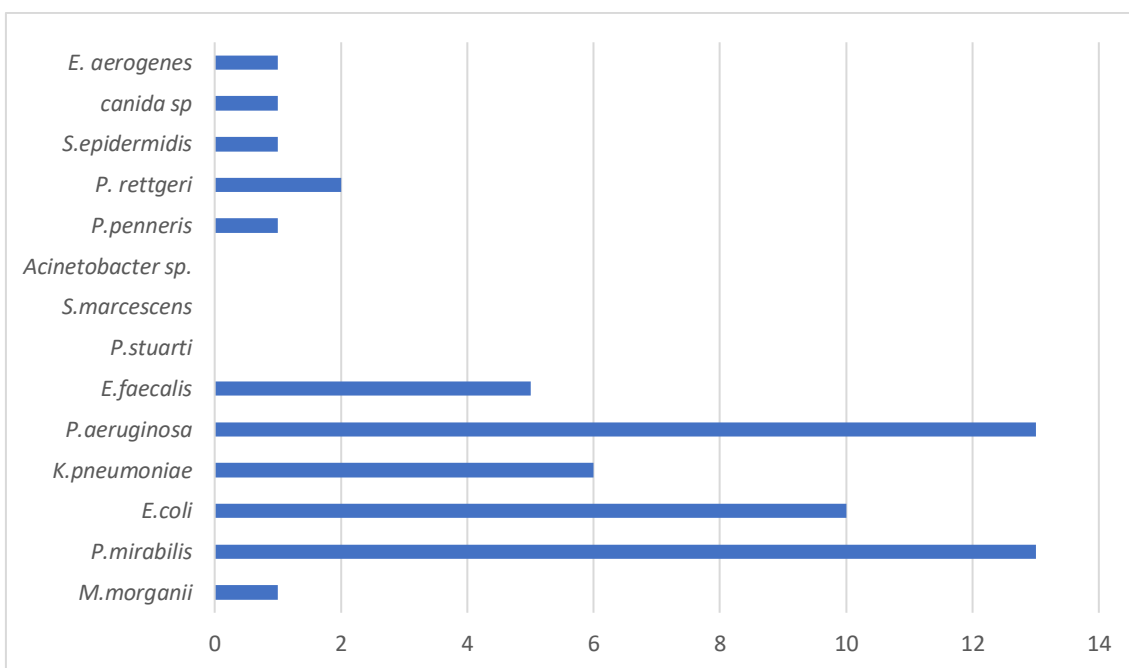
**MICROORGANISMO ISOLADOS EM HEMOCULTURAS COLETADAS**



**PERFIL DE SENSIBILIDADE DE MICROORGANISMO ISOLADOS NAS HEMOCULTURAS COLETADAS**

CULTURA	MICROORGANISMO	PERFIL DE SENSIBILIDADE
Hemocultura	<i>S. coagulase negativo</i>	100 % Oxacilina resistente
	<i>K.pneumoniae</i>	50% Multisenssivel
	<i>K.pneumoniae</i>	50% ESBL
	<i>P.aeruginosa</i>	100% Multisenssivel
	<i>Acinetobacter</i>	100% Multirresistente

**MICROORGANISMO ISOLADOS EM UROCULTURAS COLETADAS**



**PERFIL DE SENSIBILIDADE DOS MICROORGANISMOS 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>K.pneumoniae</i>	MS
	<i>Enterococcus MS</i>	MS
	<i>Enterobacter aerogenes</i>	MS
	<i>P.mirabilis</i>	MS
	<i>P.mirabilis</i>	MR
	<i>P.mirabilis</i>	ESBL
	<i>P.Penneris</i>	MS
	<i>P. rettgeri</i>	MS
	<i>S.epidermidis</i>	MS
	<i>Cândida Sp</i>	-

**QUANTITATIVO DE SWABS DE ADMISSÃO**

SWAB	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<b>SWAB RETAL</b>	57	63	125	154	87	86	69	71	70			
<b>SWAB NASAL</b>	57	63	125	154	87	86	69	71	70			
<b>SWAB ORAL</b>	57	63	125	154	87	86	69	71	70			

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

### DISTRIBUIÇÃO DAS CULTURAS DE VIGILÂNCIA POR AGENTE ETIOLÓGICO

Número de culturas positivas realizadas no HMRPS:

MICROORGANISMO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<b>MRSA</b>	13	11	26	19	23	16	11	15	12			
<b>Enterobactéria ESBL</b>	12	20	25	22	15	17	13	16	15			
<b><i>P.aeruginosa</i></b>	01	02	03	5	03	02	6	02	02			
<b><i>Acinetobacter sp.</i></b>	09	06	11	7	10	08	7	05	03			
<b>ERC</b>	05	09	02	2	02	04	01	00	00			
<b>VRE</b>	08	05	05	08	04	01	01	07	06			

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

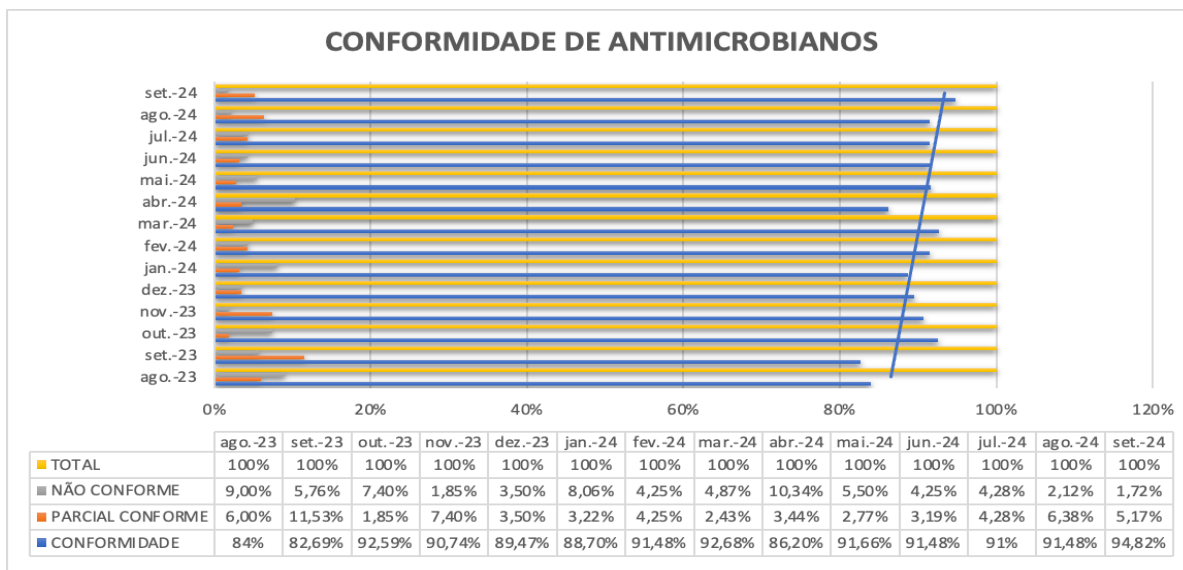
No mês de setembro mantivemos o predomínio de ESBL, mais precisamente de E.coli, seguido de MRSA, no entanto, houve um aumento significativo de casos de VRE. Todos os casos detectados foram extras institucionais. Reforçamos a necessidade intensificar limpeza ambiental, higienização das mãos e medidas de precaução para evitar a disseminação.

### 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.



**INDICADOR DE CONFORMIDADE**

	ago/24	set/24	out/24	nov-23	dez-23	jan-24	fev-24	mar-24	abr-24	mai-24	jun-24	jul-24	ago-24	set-24
CONFORMIDADE	84%	82,69%	92,59%	90,74%	89,47%	88,70%	91,48%	92,68%	86,20%	91,66%	91,48%	91%	91,48%	94,82%
PARCIAL CONFORME	6,00%	11,53%	1,85%	7,40%	3,50%	3,22%	4,25%	2,43%	3,44%	2,77%	3,19%	4,28%	6,38%	5,17%
NÃO CONFORME	9,00%	5,76%	7,40%	1,85%	3,50%	8,06%	4,25%	4,87%	10,34%	5,50%	4,25%	4,28%	2,12%	1,72%
TOTAL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

**INDICADOR DE CONFORMIDADE - MÉDIAS ANUAIS**

2023-24	2024-25	2025-26	2026-27	2027-28	2028-29	2030-31	2032-33	2033-34	2034-35	2035-36	2036-37	2037-38
89,42%												

<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 melhora na conformidade, redução das não conformidades e manutenção das conformidades parciais, isto é, quando não realizada escolha do antimicrobiano correto ou inconsistências na posologia prescrita, conforme orientação do guia de antimicrobianos institucional desde 2023, com revisão e atualização pelo médico infectologista do SCIH anualmente. Foi elaborado, implementado e realizado treinamento dos profissionais de saúde de todas as unidades de internação, através da plataforma GoogleForms, para otimizar a assertividade terapêutica, mesmo que empiricamente bem como reforçar a utilização e consulta do guia de antimicrobianos, ainda com baixa adesão dos profissionais.

O indicador completou um ano da sua implementação e auditoria, é evidente a melhora da conformidade das prescrições de antimicrobianos, sobretudo os processos e

a interface entre o SCIH com a Microbiologia, Farmácia Clínica e Equipe Assistencial, garantindo atendimento de qualidade e segurança ao paciente.

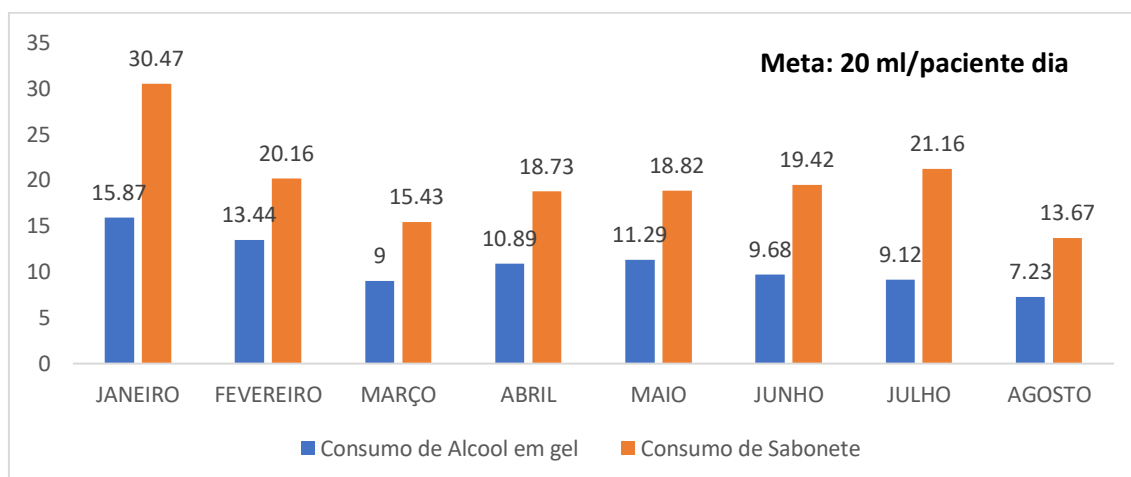
No momento da prescrição do antimicrobiano foi realizada intervenção pelo SCIH que corrigiu essas inconformidades, ampliando a interface do SCIH com a equipe médica assistencial, uma vez que nem todos os profissionais médicos são especialistas em doenças infecciosas e carecem do conhecimento técnico prestado pelo infectologista do SCIH.

No entanto, continuamos observando aumento do número de pacientes admitidos com colonização por germes resistentes (MDR), especialmente aos carbapenêmicos e que muitos em decorrência do tempo de internação prolongado quando da presença de dispositivos invasivos, como aqueles vesicais ou vasculares, bem como lesões ulcerosas por pressão acabam infectando exigem utilização de antimicrobianos de espectro mais amplo, não obstante por tempo prolongado, principalmente quando das infecções associadas a corrente sanguínea ou osteoarticulares.

### 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.



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

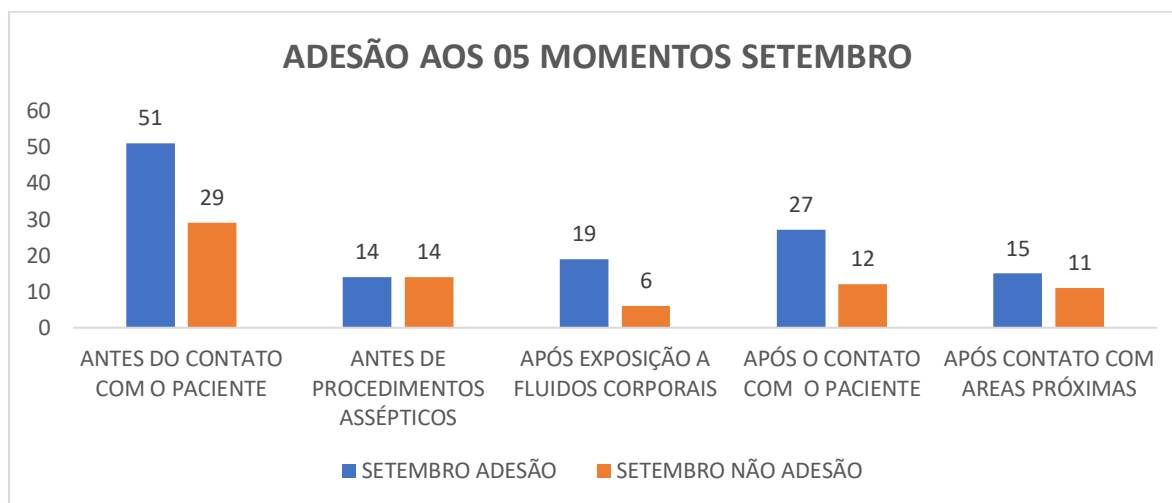
Taxa: total em ml de sabonete utilizado/ paciente-dia total do período.

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

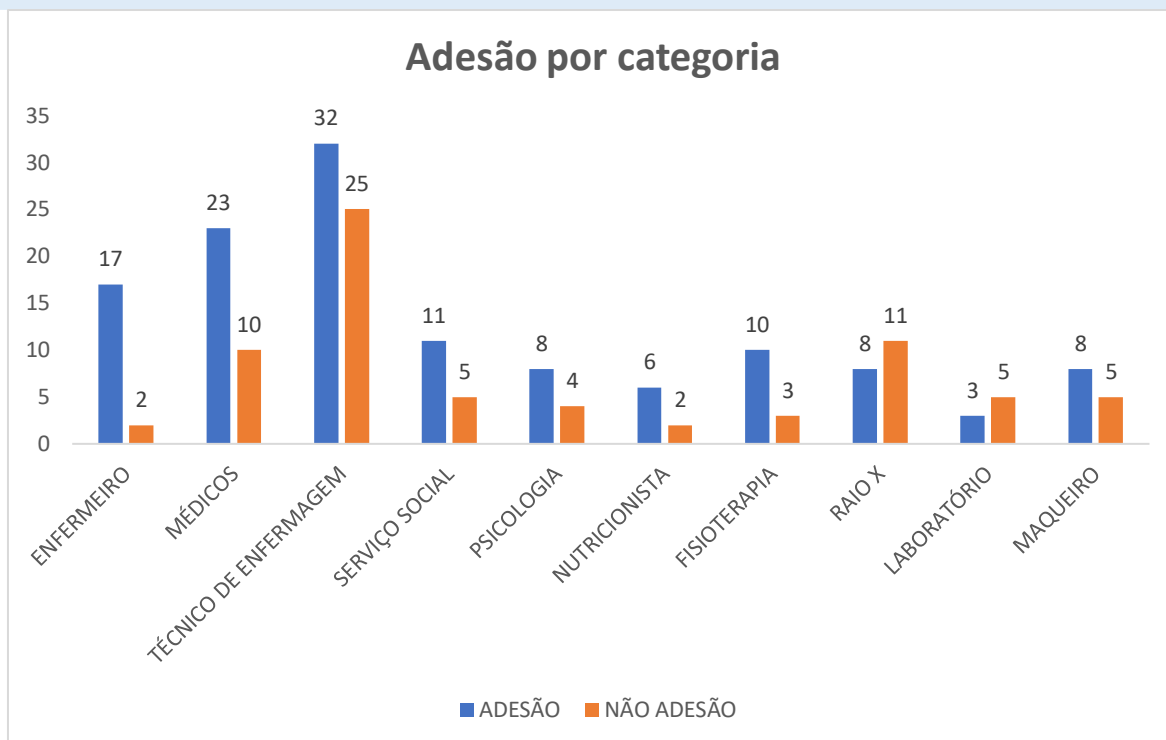
Este dado é fornecido pelo serviço de higiene hospitalar. Para este indicador, só será considerado a utilização deste insumo nas unidades assistenciais (enfermarias), no entanto, no mês de setembro foi fornecido pela equipe de higiene o quantitativo total utilizado no hospital.

### TAXA DE ADESÃO A HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

É realizado pela CCIH, o monitoramento da adesão a higienização das mãos pelos colaboradores, durante os 05 momentos recomendados (Antes de entrar em contato com o paciente, Antes de realizar procedimentos assépticos, Após o risco de exposição a fluidos corporais, Após o contato com o paciente e Após o contato com áreas próximas ao paciente). No mês de setembro foram observadas 198 oportunidades de realizar a higienização das mãos, sendo em 126 oportunidades realizada a higienização das mãos, gerando uma taxa de 63,63 % de adesão.







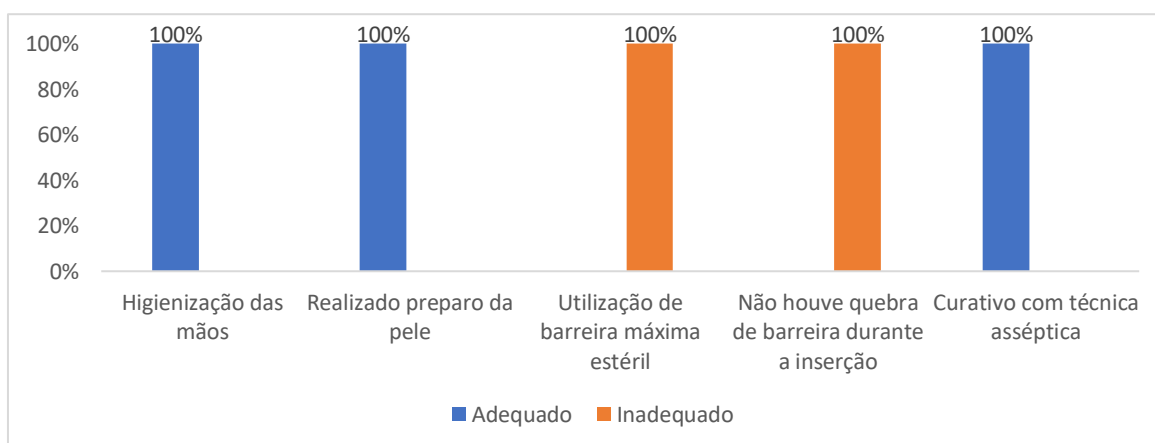
### **BUNDLES DE INSERÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL E SONDA VESICAL DE DEMORA**

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

#### **BUNDLES DE INSERÇÃO DE CVC**

Foram aplicados no total 02 bundles de inserção de acessos venosos profundos.

#### **DOS ITENS AVALIADOS:**

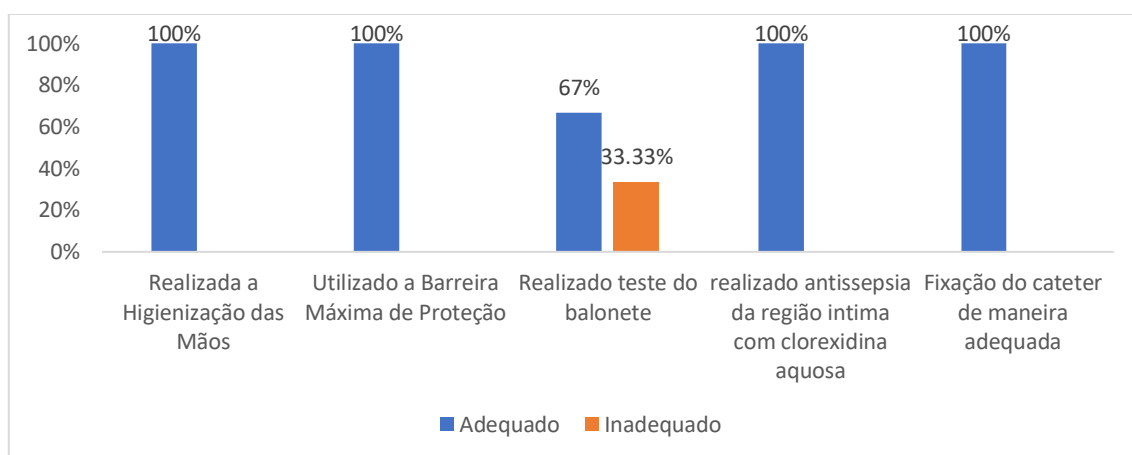


Em 100 % não foram utilizados campo ampliado para punção, ou seja, o campo longo que cubra todo o corpo do paciente como é recomendado no manual da ANVISA para prevenção de IPCS. Houve quebra de barreira sinalizada em 100% dos casos.

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

### BUNDLE DE INSERÇÃO DE SVD

No período foram aplicados 03 bundles de inserção de SVD. Dos bundles aplicados, 02 não estavam devidamente preenchidos.



### 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 setembro houve um total 28 notificações a serem realizadas, sendo notificado pelo NVEH 100% dos casos.

#### Notificações:

- HIV/AIDS –13 casos, sendo 02 notificados pelo HMRPS e 11 casos extra institucional;

- Tuberculose – 23 casos, 12 notificações realizados pelo HMRPS e 11 casos com notificação da unidade de origem, sendo atualizados com resultados de exames e complementação de informações;

- Sífilis - 09 casos;
- Dengue - 03 notificados no HMRPS;

Suspeita de monkeypox: 02 casos ambulatoriais (casos não confirmados)

### ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

- **Treinamentos**

			setembro
<b>Integração</b>	<b>aos</b>	<b>novos</b>	INTERNO
<b>colaboradores</b>			
<b>Biossegurança</b>			INTERNO

Além disso, no mês de setembro CCIH realizou diversas atividades para alinhamento de processos e oportunidades de melhorias.

- Disponibilizado diariamente nos setores de internação os mapas de precaução e isolamento;
- Realizam diariamente o monitoramento da possibilidade de retirada do paciente do isolamento respiratório para giro de leito;
- Realização de ronda setorial com apontamento das oportunidades de melhoria;
- Realizada a auditoria e pronta intervenção nas previsões de antimicrobianos da instituição;
- Acompanhamento de casos de acidente com material biológico;
- Realizada notificação Placon;
- Monitoramento da aplicação dos bundles;
- Realizada capacitação sobre uso de antimicrobianos, Prevenção de ITU com discussão do bundle de inserção;
- Participação da reunião de CFT;
- Participação de Safety Huddle;
- Realizada prevalência pontual da IRAS;
- Realizada vigilância de processo;
- Reunião extraordinária com a equipe de limpeza leste sudeste;
- Encaminhado e-mail para direção da unidade sobre a situação crítica da CME, ainda sem resposta;

- Realizado novo levantamento da necessidade de instalação de papeleiras, saboneteiras e dispensadores de álcool em gel;
- Participação dos Rounds em todas as unidades de internação da instituição, incluindo aquela de longa permanência, ao menos duas vezes por semana com alinhamento e orientações do planejamento terapêutico, atinentes a racionalização de antimicrobianos.

#### 4.25 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 setembro, foram realizadas 2 das 11 reuniões das comissões previstas no cronograma anual. A realização de apenas 2 reuniões deve-se a uma concentração de demandas operacionais urgentes e prioritárias que exigiram a atenção e os recursos das equipes envolvidas.

Todas as reuniões realizadas foram devidamente registradas em atas, que contemplam os pontos discutidos, as decisões tomadas e as ações a serem implementadas. As atas foram elaboradas de forma clara e objetiva, visando garantir a transparência e o registro adequado das atividades. As comissões continuam comprometidas com a execução do cronograma e a retomada das reuniões pendentes, assegurando a continuidade do monitoramento e aprimoramento dos serviços prestados.

A saber, abaixo estão relacionadas as reuniões que foram realizadas:

- Comissão de Gerenciamento de Resíduos;

- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

No mês em análise, o setor de qualidade segue com a responsabilidade e o controle do safety huddle diário. Além disso, realizou a entrega de 14 certificados em reconhecimento aos colaboradores.

O setor continua trabalhando em conjunto com os demais profissionais, sempre em busca de melhorias nos nossos serviços.

#### **4.26 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 outubro de 2024, acompanhada da análise de impacto e da avaliação dos resultados alcançados pelo setor no mesmo mês, como forma de overview dos pontos trabalhados, os resultados positivos e pontos a melhorar para atingimento das metas mensais e anuais de trabalho definidas para o corrente ano.

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

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

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

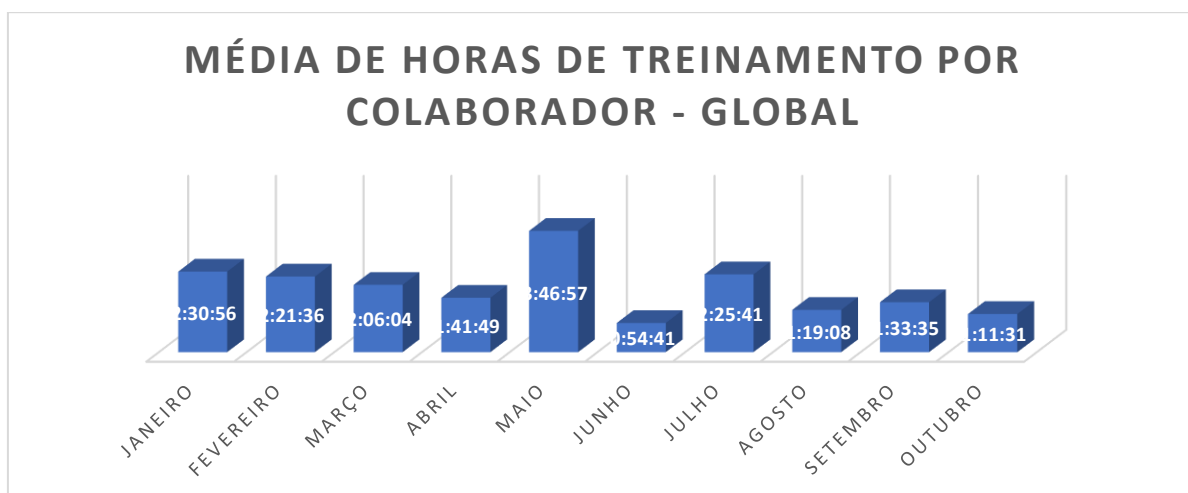
A evidência das ações e treinamentos é mensalmente apresentada nos portais de transparência da prefeitura através do relatório de atividades e gestão, por meio das listas de presença, certificados e registros fotográficos que seguem anexos ao relatório.

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

**TREINAMENTOS SETEMBRO/2024**

- Total geral de treinamentos: 14 treinamentos
- Total de treinamentos EAD: 05 treinamentos
- Total geral de participações: 152 colaboradores<sup>1</sup>
- Carga horária global: 228 horas e 50 minutos.
- Carga Horária Assistencial: 200 horas e 50 minutos.

**Horas de Treinamento Global**



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

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 201 (duzentos e um) colaboradores efetivos, excluindo-se os profissionais terceirizados. No período, temos 12 (doze) colaboradores de férias e 09 (nove) colaboradores encontravam-se afastados, perfazendo um total de 192 (cento e noventa e dois) colaboradores ativos.

Foram realizadas 228 horas e cinquenta minutos de treinamento, gerando um indicador HTG de 01 hora e 11 minutos e 31 segundos por colaborador.

### **ANÁLISE CRÍTICA**

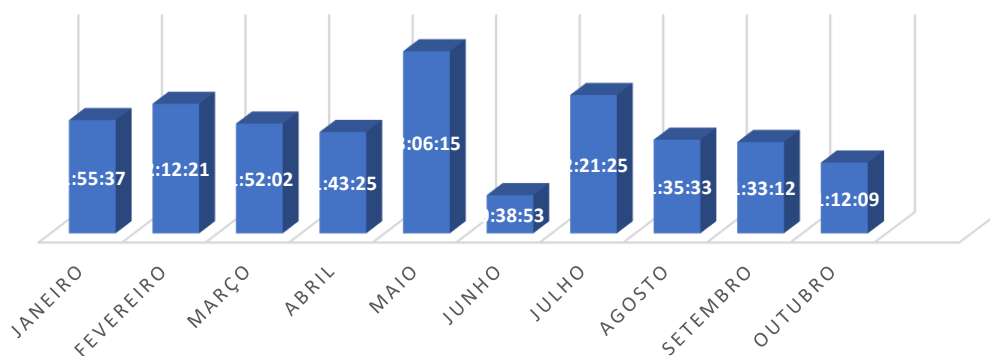
A análise do indicador HTG é importante pois nos traz as informações acerca do número total de horas de treinamento de todos os setores, incluindo os setores administrativo, apoio, assistencial, dentre outros.

Como não há meta contratual, a experiência e os valores usualmente determinados do referido indicador nos mostram que o valor alcançado é considerado BOM. 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.

### **Horas de Treinamento Assistencial**

## MÉDIA DE HORAS DE TREINAMENTO POR COLABORADOR - 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 167 (cento e sessenta e sete) colaboradores da área assistencial, excluindo-se os colaboradores terceirizados, afastados e aqueles que estavam usufruindo de férias no período.

Foram realizadas, no total, 200 horas e 50 minutos de treinamento na área assistencial, gerando um indicador HHA, no período, 01 hora e 12 minutos e 09 segundos por colaborador.

### 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.

Durante o período avaliado, a meta contratual não foi alcançada.

### 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.

## **5. ANEXOS DO RELATÓRIO**



Sunday, October 20, 2024

### Certificate Of Attendance

This is to certify that  
**Antonio Guilherme do Paço Baylao**  
attended IDWeek 2024 held October 16-19, 2024, in Los Angeles, CA.

A handwritten signature in black ink that reads 'Kayleigh Evans'.

Kayleigh Evans  
Meetings and Scientific Program Manager  
IDWeek



This activity was planned by and for the healthcare team, and learners will receive 207.5 Interprofessional Continuing Education (IPCE) credits for learning and change.

## STATEMENT OF CREDIT - CONTINUING MEDICAL EDUCATION

IDWeek 2024

Wednesday, October 16, 2024 - Saturday, October 19, 2024

Los Angeles, CA

IDSA certifies that **Antonio Guilherme do Paço Baylao** has participated in the other activity (live and internet enduring material activity) "IDWeek 2024" in Los Angeles, CA on Wednesday, October 16, 2024 - Saturday, October 19, 2024 and is awarded 20.50 AMA PRA Category 1 Credit(s)<sup>™</sup>.

## Activity Information

Meeting Title: IDWeek 2024

Location: Los Angeles, CA and idweek.org

Program Date: Wednesday, October 16, 2024 - Saturday, October 19, 2024

Date	Course	Contact
10/16/2024	(4) Infectious Disease Stewardship of Sepsis: Challenges and Opportunities	1.75
10/16/2024	(8) Opening Plenary - Navigating the Next Pandemic: Policy and Practice Integration	1.75
10/17/2024	(14) Double Trouble? Evaluating Beta-Lactams as Adjunctive Therapy for Difficult Gram-Positive Infections	1
10/17/2024	(26) Meeting Resistance: Novel Methods for Antimicrobial Resistance	1.25
10/17/2024	(68) Challenging Consults in Mycology	1.25
10/17/2024	(82) Challenging Cases in Infectious Diseases	1.25
10/17/2024	(95) Advances and Controversies in Orthopedic Infections: A Multidisciplinary Discussion	1.25
10/18/2024	(99) Hot Breakfast and Hot Topics: Advocacy in an Election Year	1.5
10/18/2024	(108) Prosthetic Joint Infections	1
10/18/2024	(120) What's Hot in Medical Mycology	1.25
10/18/2024	(152) Big Beasts of Clinical Mycology	1.25
10/18/2024	(169) Host Factors That Predispose to Sepsis	1.25
10/19/2024	(192) Transplant ID 101 for the General ID Practitioner	1
10/19/2024	(207) Challenging Cases in Transplant ID	1.25
10/19/2024	(249) Intricacies of CMV: Treatment and Prophylaxis Challenges	1.25
10/19/2024	(261) Personalized Phage Therapy	1.25

For a total of: 20.50 hours of CME credit.

## Participant Information

Name: Antonio Guilherme do Paço Baylao

Address: Marcilio Dias Navy Hospital; Raphael de Paula Souza Municipal Hospital

Rua Jaime Poggi, 99

Rio de Janeiro

22775-130

Brazil

Rachel Shnekendorf, MPH, Sr.  
Director of Education

In support of improving patient care, IDSA is jointly accredited by the Accreditation Council for Continuing Medical Education (ACCME), the Accreditation Council for Pharmacy Education (ACPE), and the American Nurses Credentialing Center (ANCC), to provide continuing education for the healthcare team.

### LISTA DE PRESENÇA

Tema: Nutricionais e menopausa: Como passar por esse fase e qualidade de vida

Facilitador: Cristiane Crant

Qualificação do Facilitador: Nutricionista

Data: 31/10/24 Carga Horária Total: 1:30

	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Verônica Rodrigues	12/2171296	Nutricionista	Nutrição
3	Priscilla Post Junqueira de Souza		Nutricionista	Nutrição
4	Evandra Vieira	237970-9	enfermeira	superviser
5	Isabelle Motta Rebelle	-	Estágio nutrição	estagiária
6	Andressa Karina Silveira Rangel	-	Estágio nutrição	Estagiária
7	Israele Rodrigues de Souza	-	Estágio nutrição	Estagiária
8	Tamires Baptista Brito	-	estágio nutri	estagiária
9	Mariana natalino n. Pinto.	-	estágio nutri	estagiária
10	Wellen Regina S. Almeida	-	estágio nutri	estagiária
11	Júlia dos Anjos	233149-4	nutricionista	nutrição
12	Kátia Blum Fardes		Recepcionista	Recepção
13	Lílian Costa		Treinadora	nutrição
14	Mariano Miguez Campos Pereira	-	Estágio nutrição	nutrição
15	Cláudia Lúcia de Souza Braga da	-	Estágio IBME	nutrição
16	Foliano Brito Moraes Conceição	-	Estagiária IBME	Nutrição
17	Muller Mota Vella	11/111029-5	Enfermeira	Gabinete
18	Thalyna da Rosa Silva		fisioterapeuta	Fisioterapia
19	Vitória Vitor Pereira		Fisioterapeuta	Fisioterapia
20	Janyer Andrade da Silva		Nutricionista	nutrição
21	Coridima G. Menezes		Psicóloga	Psicologia
22	Ana Cristina M E Santos		Micologista	Psicologia
23	Natália Salvador dos Santos	18 31 03 31	Assistente Social	Serviço Social
24	Viviane Costa dos Santos	18 31 0 316	Assistente Social	Serviço Social
25	Jacqueline D. dos S. Lima		Mary Kay	
26	Priscilla Fernandes	-	Mary Kay	
27	Adriana Fernandes		Mary Kay	
28	Márcia da Cunha Vial			
29	Fabiane Ramos Gomes	18-310046	Assist. Social	Serv. Social
30	Kauê Mendes de Almeida	225144-9	Enfermeira	Pharm

Assinatura do Facilitador: Cristiane Crant

### LISTA DE PRESENÇA

Tema: ACOLHIMENTOS DE PESSOAS QUE FAZEM O USO EXCESSIVO DE ÁLCOOL E DROGAS

Facilitador: Fabiane Ramos Gomes

Qualificação do Facilitador: ASSISTENTE SOCIAL

Data: 01 / 10 / 2024

Carga Horária Total: 1H

	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Lilian Beatriz Palacios Garcia	310310	Assistente Social	Serviço Social
3	Natasha Salvador dos Santos	310331	Assistente Social	Serviço Social
4	Viviane Costa dos Santos	310316	Assistente Social	Serviço Social
5	Nádia Maria HB de Lima	310364	Assistente Social	Serviço Social
6	Renata da S. dos Santos	310139	Assistente Social	Serviço Social
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

Tema: ATUALIZAÇÃO DOS DIREITOS SOCIAIS				
Facilitador: Fabiane Ramos Gomes				
Qualificação do Facilitador: ASSISTENTE SOCIAL				
Data: <u>15</u> / <u>10</u> / <u>2024</u>			Carga Horária Total: <u>1H</u>	
	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Lilian Beduz Palacios Lomea	3103 10	Assistente Social	Serviço Social
3	Natasha Salvador dos Santos	3103 31	Assistente Social	Serviço Social
4	Viviane Costa dos Santos	3103 16	Assistente Social	Serviço Social
5	Nádia Maria LB de Lima	3103 64	Assistente Social	Serviço Social
6	Renata da S. dos Santos	3101 39	Assistente Social	Serviço Social
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

✓

Tema: HUMANIZAÇÃO E ACOLHIMENTO EM ACORDO A POLÍTICA NACIONAL DE HUMANIZAÇÃO DO SUS (PNH)

Facilitador: Fabiane Ramos Gomes

Qualificação do Facilitador: ASSISTENTE SOCIAL

Data: 23 / 10 / 2024 Carga Horária Total: 1H

	Nome	Matrícula	Função	Setor
2	Aliana Beatriz Palacios Gomez	310310	Assistente Social	Serviço Social
3	Natasha Felpador dos Santos	310331	Assistente Social	Serviço Social
4	Viviane Costa dos Santos	310316	Assistente Social	Serviço Social
5	Nádia Eugênia de Lima	310364	Assistente Social	Serviço Social
6	Renata da A. dos Santos	310139	Assistente Social	Serviço Social
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**

como o envelhecimento afeta a saúde mental das mulheres? Reflexões sobre a dimensão etária nos processos saúde-doença e o papel dos prof. de saúde dentro desta dimensão.

Tema: como o envelhecimento afeta a saúde mental das mulheres? Reflexões sobre a dimensão etária nos processos saúde-doença e o papel dos prof. de saúde dentro desta dimensão.

Facilitador: Am. Christina Mendes e Eudimo Muniz

Qualificação do Facilitador: Psicólogas

Data: 29/10/24

Carga Horária Total: 1:30

	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	ISIS SEIXAS SOARES DE OLIVEIRA	11-310368	Fenotípica	Fisioterapia
2	FABIANA ROMOS GOMES	18-310046	ASS. SOC.	S. 50
3	Lilian Brito P. Correia	11-310310	Ass. Educ.	Leão
4	Renata da S. dos Santos	310139	Assistente Social	Sena
5	Mudomyla M. Ribeiro		Psicóloga	Psicologia
6	Janyli Andrade da Silva	310035	Nutricionista	Nutrição
7	Gabrielly Caroline Gonçalves		Fisioterapeuta	Fisioterapia
8	Letícia Alves Pereira		Fisioterapeuta	Fisioterapia
9	Michelle Liciane B. das Riber	310332	Fisioterapeuta	Fisioterapia
10	Barbara Lima	2243624	ACE	RH Svidon
11	Yvilly de Jesus	2243624	AG. ADM.	PT Svidon
12	Eduardo Cristiano de Oli-	18-310007	Superinte	Farmacê
13	Juliana Seixas		farmacêutica	farmácia
14	Natália Proença G. Vezzi		Edição	farmácia
15	Leila Oliveira Gomes Macedo	1748522	farmaci	farmácia
16	Gabrielly Teixeira		Qualidade	Analista
17	Denise de Toledo N. Pereira	10233162-7	Administrat	ADM
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

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



LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

8

Tema: <u>Fechamento e exportação da base SCNES para o SMS.</u>				
Facilitador: <u>Helton Luiz Moreno Prata</u>				
Qualificação do Facilitador: <u>Analista de Faturamento</u>				
Data: <u>25/10/2024</u>		Carga Horária Total: <u>04H</u>		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Capitão S. Agostini</u>	<u>X</u>		<u>Ag. Fat.</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:  
Helton Luiz Moreno Prata

## LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Y

Tema: Fechamento e exportação da produção de AIH para a SMS.				
Facilitador: Melton Luiz Moreno Prata				
Qualificação do Facilitador: Analista de Faturamento				
Data: 07/10/2024		Carga Horária Total: 02H		
	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	Gosling das S. Mesquita	X		Reg. Sat.
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:  
 Melton Luiz Moreno Prata

### LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO

Tema: Fechamento e exportação da produção de BPA para a SMS

Facilitador: Helton Luiz Moreno Prata

Qualificação do Facilitador: Analista de Faturamento

Data: 03/10/2024 Carga Horária Total: 02 H

	Nome	VÍNCULO		Função
		OSS	SERVIDOR	
1	<u>Georgina S. Mesquita</u>	<u>X</u>		<u>Ass. Fat.</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:  
Helton Luiz Moreno Prata

## LISTA DE PRESENÇA - TREINAMENTO ✓

Tema: PUNÇÃO VENOSAPROFUNDA				
Facilitador: DRA. LÍVIA				
Qualificação do Facilitador: MÉDICA - HMLJ				
Data: 04/10/2024.			Carga Horária Total: <u>1.40</u>	
	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	ADAMASTOR	?	MÉDICO	AZA G
2	Mariana Aílas	112887008	Médica	Unidade
3	Raquel Rose	10209692-3	ENFE	CCIH
4	Ricardo Iristina Oliveira	10225478-8	MÉDICO	coord.
5	Thaís de Jesus Rabelo	019450617-74	Engenheira	Bloco G
6	Jessica Oliveira Pimentel Moraes	18-310239	enf	BLOCO H
7	Valdenize Luiz de Rocha	240226	enf	Div. Suprnt.
8	Mariana Caputo Cruz	-	médica	Bloco H
9	Thaís de Jesus Rabelo		Médica	Furo
10	Thaís de Jesus Rabelo		enf	Ala F
11	Thaís de Jesus Rabelo	-	enf	Ala A
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: MANUSEIO DO APARELHO DE ULTRASSOM				
Facilitador: LETÍCIA TEGLAS				
Qualificação do Facilitador: REPRESENTANTE COMERCIAL				
Data: 11/10/2024.		Carga Horária Total: <u>1,30</u>		
	Nome	Matrícula	Função	Setor
1	Carlos Reme	-	Técnico	CNG. CLINICA
2	Barbara Hesselmann	-	Méd.	Impectologia
3	Sebastião Tachó	-	Médico	Paulista
4	Marina Caputo Cas	-	médica	neoblast
5	Ricard. Zinger Ubert	-	médico	condição
6	Marcia Aires	-	Médica	Ulineca
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: \_\_\_\_\_