JULHO/2023

Relatório Gerencial

MENSAL

INSTITUTO CEMS

SUMÁRIO

1.0 - Apresentação 4
2.0 - AÇÕES VOLTADAS PARA A QUALIDADE 5
2.1 - Relatório da Pesquisa de Satisfação: 5
2.1.1 - Relatório da Ouvidoria: 17
2.2 - Relatório das Comissões 18
2.2.1 - Comissão de Controle de Infecção Relacionada a Assistência à Saúde (CCIRAS) 18
2.2.2 - Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) 19
2.2.3 - Núcleo de Ensino Pesquisa e Extensão (NEPE) 19
2.2.4 - Comissão de Proteção Radiológica (CPR) 19
2.2.5 - Comissão de Análise e Revisão de Prontuário Médico (CARPM) 20
2.2.6 - Comissão de Verificação de Óbito (CVO) 20
2.2.7 - Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) 20
2.2.8 - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) 20
2.2.9 - Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviço de Saúde (CGRSS) 21
2.2.10 - Comissão de Ética Multidisciplinar (CEMP) 21
2.2.11 – Núcleo de Qualidade (NQ) 21
2.2.12 – Biossegurança 22
2.2.13 – Comissão de Prevenção de Acidente com Material Biológico - CAMP 22
3.0 - ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS /2023 22
3.1 - Assistência de Diretoria 23
3.2 – Atendimento nas Recepções 23
3.3 – Assistencial - Coordenação de Enfermagem/Hemodiálise 37
3.3.1 – Assistencial - Coordenação de Enfermagem/RT 39
3.4 – Unidade Móvel – Carreta de Prevenção 49
3.5 – SCIRAS 51
3.6 – NEPE 73
3.7 - Atividades Multiprofissionais Diversas 86
3.7.1 – Indicadores dos Atendimentos Gerais da Equipe Multiprofissional **Erro! Indicador não definido.**
4.0 – Atividades da Farmácia 24
4.1 – Atividades da Farmácia de Alto Custo 24
5.0 – RELATÓRIOS ADMINISTRATIVOS 31
5.1 – Controladoria 31

5.2 – SIPEF 31
5.3 – Departamento de Recursos Humanos 38
5.3.1 – Indicadores de desempenho Operacional RH **Erro! Indicador não definido.**
5.4 – FATURAMENTO 39
6.0 – SESMT **Erro! Indicador não definido.**
6.1 – Indicadores de Desempenho - SESMT **Erro! Indicador não definido.**

1.0 - Apresentação

O Instituto CEM é uma Instituição de direito privado sem fins lucrativos, fundada em 05 de março de 2010, inscrito no CNPJ/MF 12.053.184/0001-37, está localizado Estado de Goiás, Av. Dep. Jamel Cecílio, 2.496, SALA 26 A - Jardim Goiás, Goiânia – GO, devidamente contratalizado com Secretaria do Estado de Goiás, por meio de Contrato de Gestão, para o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde em regime de 12 horas/dia na Policlínica Estadual da Região Sudoeste – Quirinópolis, localizada à Rua 03, nº 1, Residencial Atenas II, Quirinópolis - GO, CEP: 75.860-000.

A Policlínica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, tem caráter regionalizado, definido após avaliação técnica da demanda por atendimento ambulatorial na rede pública de saúde, proporcionando, assim, maior rapidez ao diagnóstico e ao tratamento com atendimento de forma próxima e acessível ao cidadão, por meio de prestação de um conjunto de serviços que garantam uma intervenção rápida, eficaz e precoce. Além de orientar a terapêutica e ampliar a oferta de serviços ambulatoriais especializados da necessidade regional nos problemas de saúde que não podem ser plenamente diagnosticados ou orientados na rede básica, mas que não precisam de internação hospitalar ou atendimento de urgência.

"Excelência é o resultado gradual de sempre se esforçar para fazer o melhor". Pat Riley

2.0 - AÇÕES VOLTADAS PARA A QUALIDADE

2.1 - Relatório da Pesquisa de Satisfação:

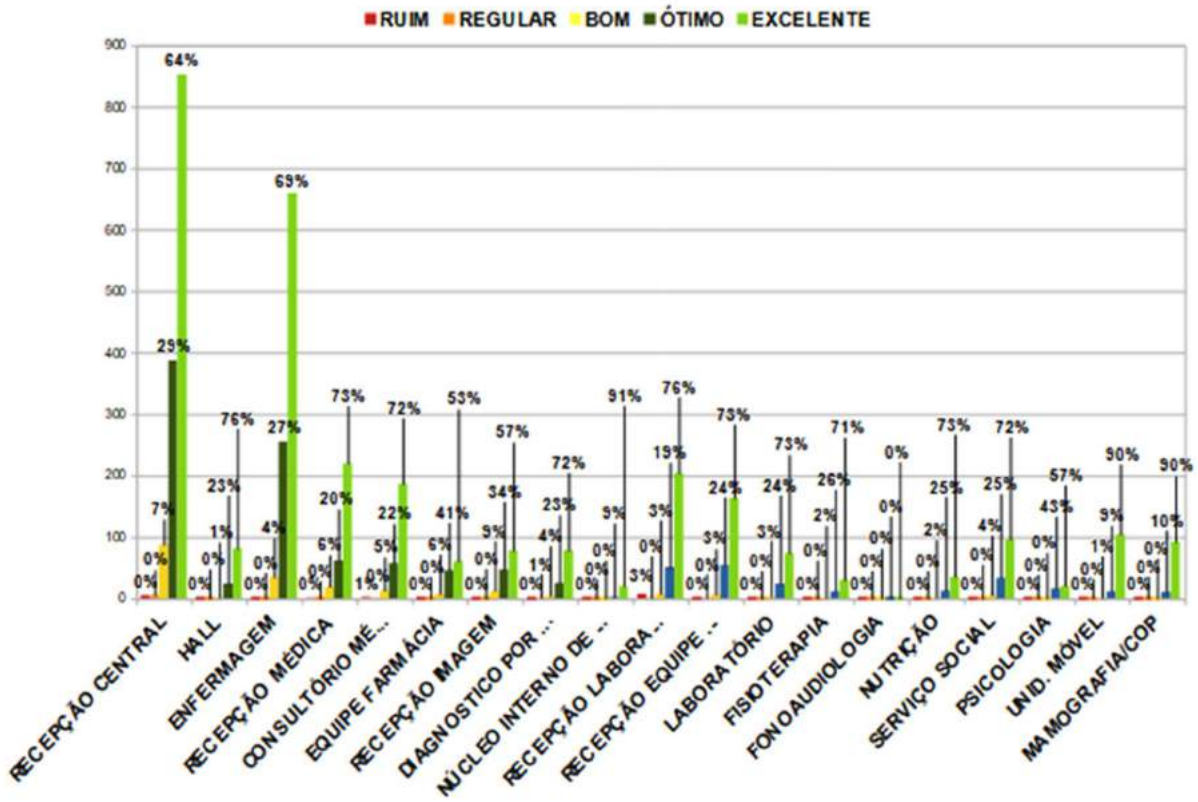
O presente relatório apresenta o resultado da pesquisa de satisfação e as manifestações dos usuários registrado na Ouvidoria da Policlínica Estadual da Região Sudoeste – Quirinópolis, realizada entre os dias 01 a 31 de julho de 2023.

Tabela de índice de satisfação por departamento.

A tabela indica o quantitativo de avaliações ruim, regular, bom e ótimo em cada setor, e o percentual das avaliações de cada setor do mês de julho, e esses resultados são demonstrados nos gráficos a abaixo.

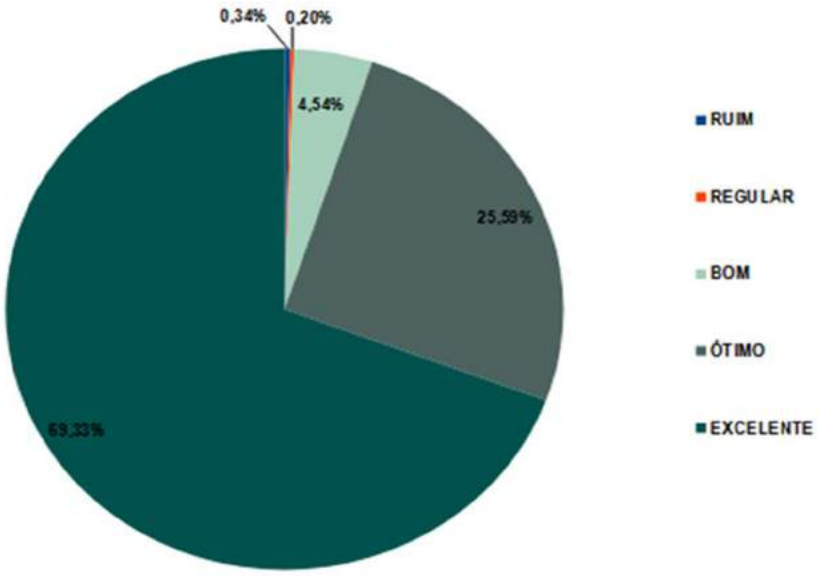
POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE – QUIRINÓPOLIS							
TOTAL DO MÊS DE JULHO							
DEPARTAMENTOS	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE	TOTAL	%
RECEPÇÃO CENTRAL	5	5	87	387	852	1336	30,36%
HALL	0	0	1	24	81	106	2,41%
ENFERMAGEM	0	0	34	255	658	947	21,52%
RECEPÇÃO MÉDICA	1	0	19	61	219	300	6,82%
CONSULTÓRIO MÉDICO	2	1	12	57	186	258	5,86%
EQUIPE FARMÁCIA	0	0	7	46	60	113	69,75%
RECEPÇÃO IMAGEM	0	0	12	47	78	137	3,11%
DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	1	4	25	78	108	2,45%
NÚCLEO INTERNO DE ATENDIMENTO	0	0	0	2	20	22	0,50%
RECEPÇÃO LABORATÓRIO	7	1	7	51	204	270	6,13%
RECEPÇÃO EQUIPE MULT.	0	1	6	54	163	224	5,09%
LABORATÓRIO	0	0	3	24	74	101	2,29%
FISIOTERAPIA	0	0	1	11	30	42	0,95%
FONOAUDIOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0,00%
NUTRIÇÃO	0	0	1	12	35	48	1,09%
SERVIÇO SOCIAL	0	0	5	33	96	134	3,04%
PSICOLOGIA	0	0	0	16	21	37	0,84%
UNID. MÓVEL	0	0	1	11	104	116	2,64%
MAMOGRAFIA/COP	0	0	0	10	92	102	2,32%
TOTAL GERAL	15	9	200	1126	3051	4401	167,19%
PERCENTUAL	0,34%	0,20%	4,54%	25,59%	69,33%	ÍNDICE GERAL	94,91%

Gráfico 01 – Percentual de Avaliações



Aqui está descrito o percentual de avaliação ruim, regular, bom e ótimo, dos atendimentos de cada setor da Policlínica.

Gráfico 02 – Índice Geral de Satisfação



Observando a tabela e os gráficos acima, pode-se observar que a Policlínica vem mantendo um bom índice de satisfação nas avaliações, mesmo os setores que menos avaliaram, tiveram bons resultados.

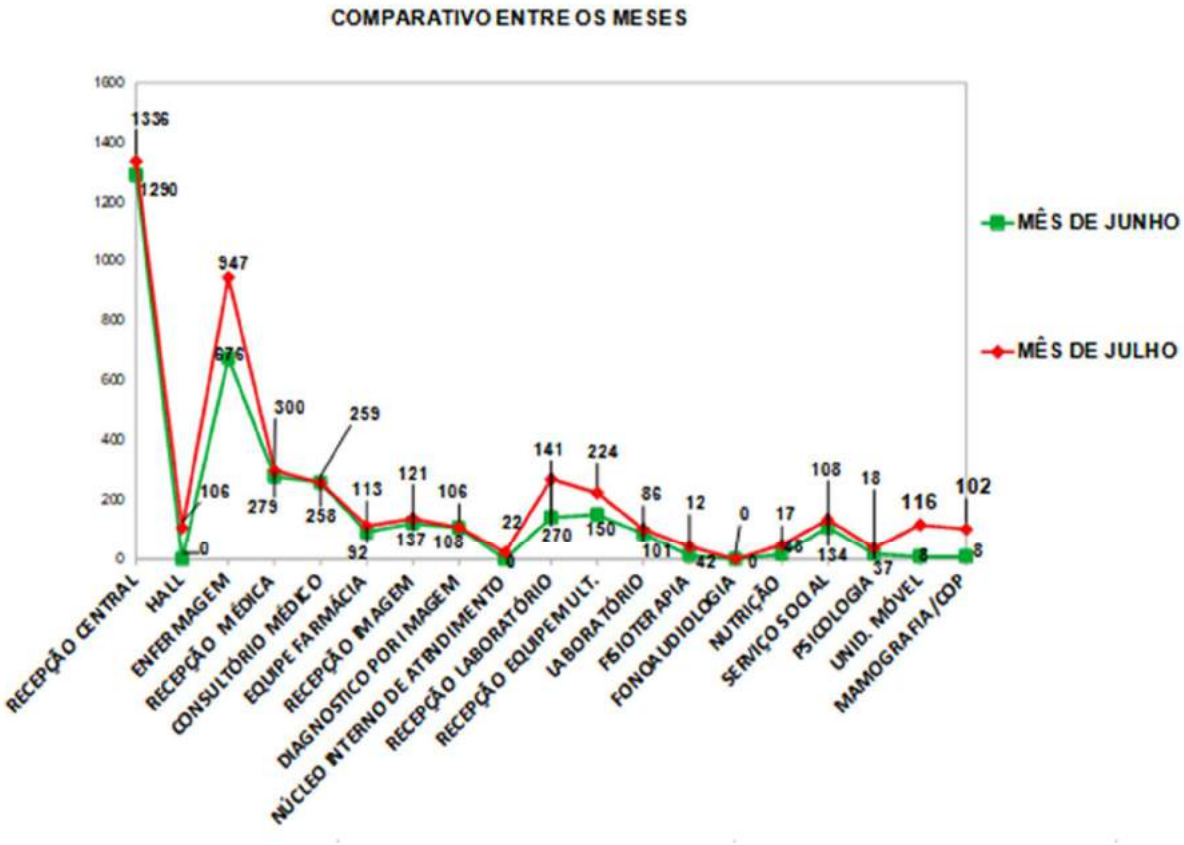
A Policlínica Estadual da Região Sudoeste – Quirinópolis tem atendido as expectativas dos pacientes, sabemos que existem pontos a serem melhorados, principalmente em relação ao atraso médico e insatisfações no sentido de falta de vagas para retorno e dificuldades para fazer agendamento por meio dos números telefônicos disponíveis, além de algumas sugestões formais e não formais que os pacientes deixam nas pesquisas de satisfação ou registram na ouvidoria. Nesse sentido, vem sendo trabalhado ações para melhoria, foi implantado o NIA que contribui tanto na telefonia quanto na marcação de retorno e exames, também temos um número de WhatsApp que ajuda nessa questão de marcação de consultas ou agendamentos, por isso estão sendo feitas reuniões mensais, para levarmos as manifestações registradas e as sugestões, reclamações e solicitações formais e não formais para que sejam analisadas e respondidas e atendidas o mais breve possível para melhor eficácia, objetivando uma resolução mais eficaz e efetiva.

Comparativo das avaliações entre os meses de junho/julho.

POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE – QUIRINÓPOLIS			
DEPARTAMENTOS	MÊS DE JUNHO	MÊS DE JULHO	PERCENTUAL + OU -
RECEPÇÃO CENTRAL	1290	1336	4%
HALL	0	106	0%
ENFERMAGEM	676	947	40%
RECEPÇÃO MÉDICA	279	300	8%
CONSULTÓRIO MÉDICO	259	258	0%
EQUIPE FARMÁCIA	92	113	23%
RECEPÇÃO IMAGEM	121	137	13%
DIAGNOSTICO POR IMAGEM	106	108	2%
NÚCLEO INTERNO DE ATENDIMENTO	0	22	0%
RECEPÇÃO LABORATÓRIO	141	270	91%
RECEPÇÃO EQUIPE MULT.	150	224	49%
LABORATÓRIO	86	101	17%
FISIOTERAPIA	12	42	250%
FONOAUDIOLOGIA	0	0	0%
NUTRIÇÃO	17	48	182%
SERVIÇO SOCIAL	108	134	24%
PSICOLOGIA	18	37	106%
UNID. MÓVEL	8	116	1350%
MAMOGRAFIA/COP	8	102	1175%
TOTAL GERAL	3371	4401	31%
PERCENTUAL		30,55%	

Nesta planilha está descrito o quantitativo de pesquisas realizadas em cada setor, nos meses de maio e junho, esses resultados são demonstrados em gráficos para melhor percepção do comparativo entre os meses.

Gráfico Comparativo

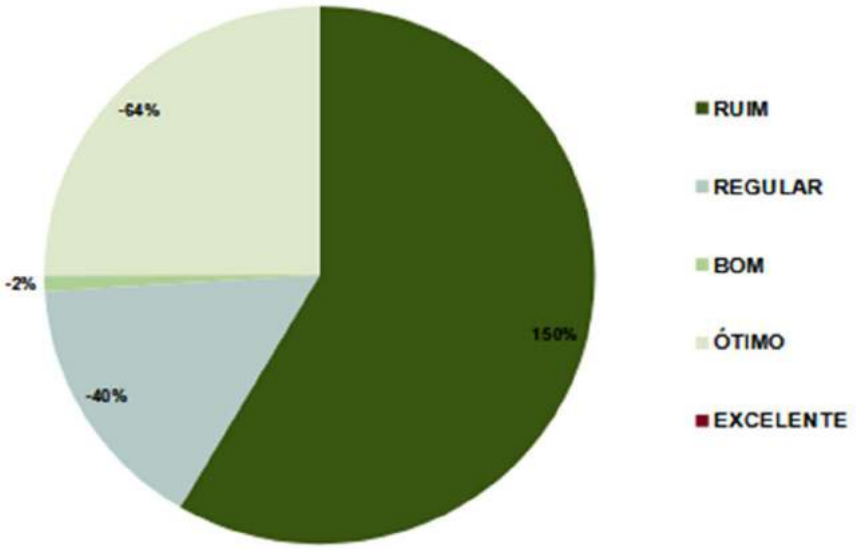


Quanto aos indicadores, a planilha e o gráfico a seguir, consta que no índice geral de avaliação ficou 2%, analisando a tabela e os gráficos, podemos constatar que tivemos queda em algumas avaliações se comparando com o mês anterior, a avaliação ruim ficou com aumento de 150 % a regular -40%, bom ficou -2% e na avaliação ótima -64% e o total geral ficou com aumento de 31%.

Na tabela e no gráfico a seguir demonstra esses resultados:

POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE – QUIRINÓPOLIS			
INDICADORES	MÊS DE JUNHO	MÊS DE JULHO	PERCENTUAL + OU -
RUIM	6	15	150%
REGULAR	15	9	-40%
BOM	205	200	-2%
ÓTIMO	3145	1126	-64%
EXCELENTE	0	3051	0%
ÍNDICE GERAL DE AVALIAÇÃO	93,30%	94,91%	2%
TOTAL GERAL	3371	4401	31%

Índice geral de satisfação de avaliações

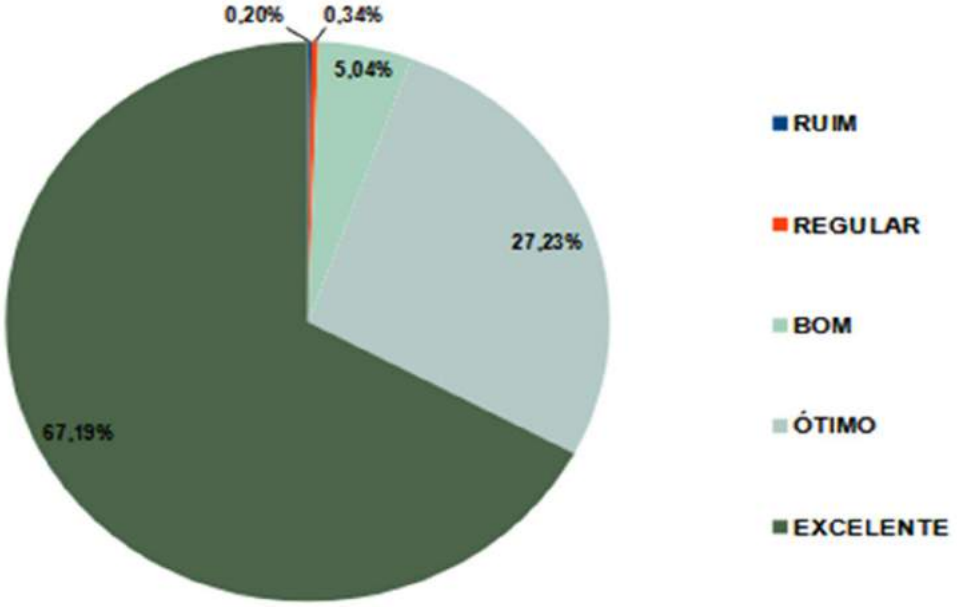


Avaliação da Limpeza por Setor

No quesito limpeza, seguindo a mesma linha de avaliação dos setores de atendimentos, os níveis de satisfação dos usuários são ótimos. Vejamos os resultados na tabela e nos gráficos a seguir:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO - POLICLÍNICA QUIRINÓPOLIS							
AVALIAÇÃO DA LIMPEZA POR SETOR NO MÊS DE JULHO							
DEPARTAMENTOS	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE	TOTAL/MÊS	%
RECEPÇÃO CENTRAL	5	8	69	356	750	1188	34,01%
HALL	0	0	3	22	69	94	2,69%
ENFERMAGEM	0	0	31	204	474	709	20,30%
RECEPÇÃO ESP. MÉDICA	1	1	15	55	234	306	8,76%
FARMÁCIA	0	0	7	40	58	105	3,01%
RECEPÇÃO IMAGEM/DIAGNT POR IMAGEM	0	0	22	53	143	218	6,24%
NÚCLEO INTERNO DE ATENDIMENTO	0	0	0	2	15	17	0,49%
RECEPÇÃO LAB/EQP MULT	1	3	28	207	542	781	22,36%
UNIDADE MÓVEL	0	0	1	12	62	75	2,15%
TOTAL GERAL	7	12	176	951	2347	3493	100,00%
ÍNDICE DE SATISFAÇÃO	0,20%	0,34%	5,04%	27,23%	67,19%	ÍNDICE GERAL	94,42%

Gráfico de Índice de Satisfação



Como pode ser observado na tabela e nos gráficos, todos os setores da limpeza estão com um alto índice de avaliação ótima. E o índice geral de satisfação está em 94,42% esse índice representa a quantidade de usuários que responderam ótimo para a limpeza, estes resultados demonstram a eficiência do serviço de limpeza da Policlínica Estadual da Região Sudoeste – Quirinópolis.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO HEMODIÁLISE

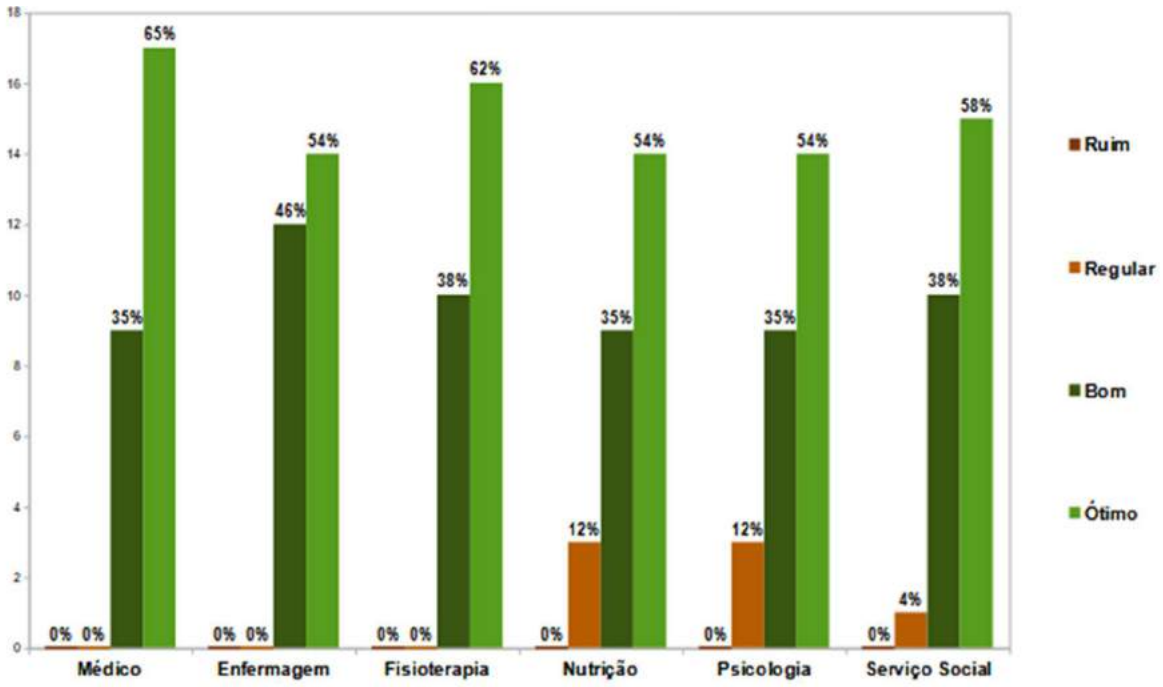
A clínica de Hemodiálise como um importante setor da Policlínica Estadual de Região Sudoeste – Quirinópolis, também é realizada pesquisa de satisfação, porém, por se tratar de pacientes fixos, ou seja, como são pacientes renal crônico, e faz dialise três vezes por semana, utilizamos outro método para realizar a pesquisa de satisfação. Neste caso, aplicamos a pesquisa quinzenalmente utilizando o aplicativo SurveyMonkey, neste aplicativo foram criadas 10 perguntas divididas em 02(dois) grupos cada um com 05 perguntas. Primeiro grupo estão relacionadas ao atendimento e acolhimento das equipes. Segundo grupo está relacionado com estrutura, conforto, limpeza e transporte da Hemodiálise.

Essas perguntas podem ser enviadas via WhatsApp ou podem ser coletadas as respostas direto ao paciente, no caso da clínica de Hemodiálise o Responsável Técnico explica como funciona a pesquisa e pede para os pacientes responderem diretamente no celular usado para esse trabalho na clínica de hemodiálise. Dessa forma foi aplicada a pesquisa de satisfação na clínica de Hemodiálise, esse método tem retornado bons resultados e informações importantes para a melhoria das atividades desenvolvida no setor.

Veremos a seguir o resultado dessa pesquisa no quesito atendimento/acolhimento realizada na hemodiálise no mês de julho:

Como você avalia o atendimento/Acolhimento?	Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Total/Mês
Médico	0	0	9	17	26
Enfermagem	0	0	12	14	26
Fisioterapia	0	0	10	16	26
Nutrição	0	3	9	14	26
Psicologia	0	3	9	14	26
Serviço Social	0	1	10	15	26
TOTAL GERAL	0	7	59	90	156
Índice de satisfação do atendimento/Acolhimento	0%	4%	38%	58%	100,00%

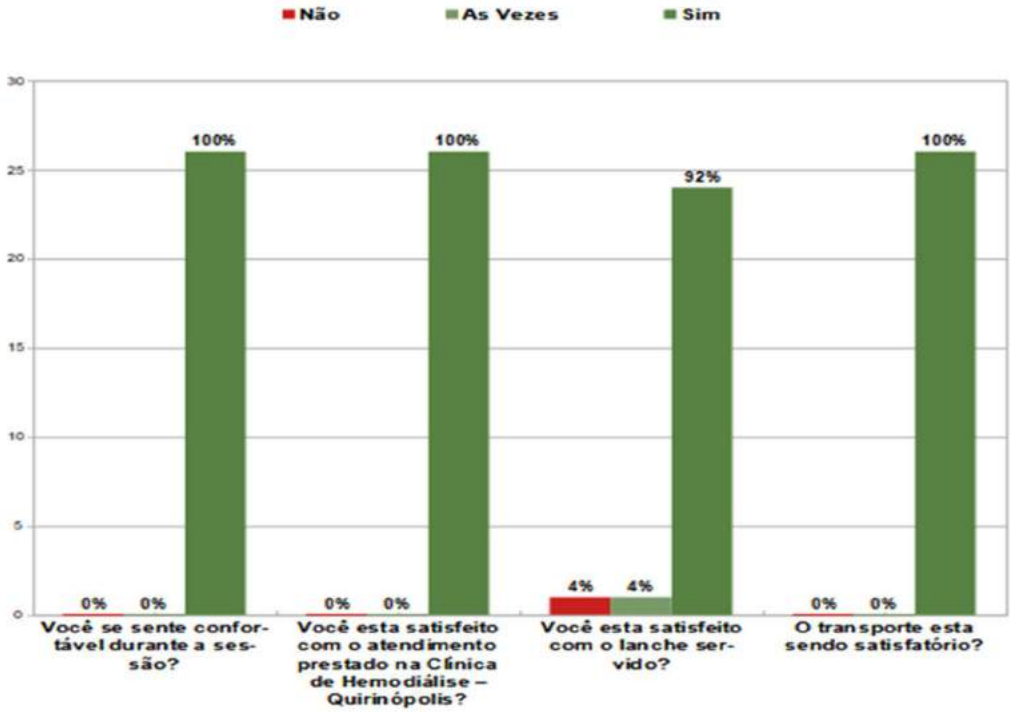
Gráfico de Índice de satisfação do atendimento/acolhimento



Veremos a seguir o resultado dessa pesquisa no quesito atendimento/conforto realizada na hemodiálise no mês de julho:

CONFORTO E SATISFAÇÃO COM ATENDIMENTO	Não	As Vezes	Sim	Total/Mês
Você se sente confortável durante a sessão?	0	0	26	26
Você esta satisfeito com o atendimento prestado na Clínica de Hemodiálise – Quirinópolis?	0	0	26	26
Você esta satisfeito com o lanche servido?	1	1	24	26
O transporte esta sendo satisfatório?	0	0	26	26
TOTAL GERAL	1	1	102	104
ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DO ATENDIMENTO	1%	1%	98%	100,00%

Gráfico de Índice de satisfação estrutura, conforto, limpeza e transporte



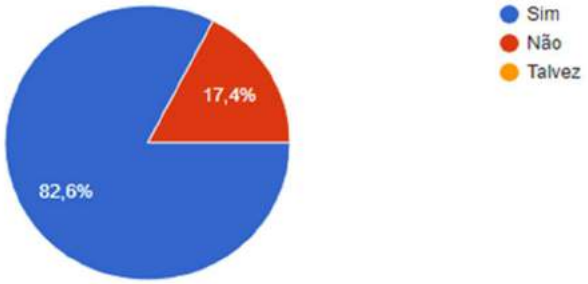
Na Clínica de hemodiálise, foram avaliados os quesitos: atendimento **médico**, 65,38% responderam ótimo, 34,62% bom, equipe de **enfermagem** 53,85% responderam ótimo e 46,15% responderam bom, equipe multidisciplinar: **Fisioterapia** 61,54% ótimo, 38,46% bom, **Nutricionista** 53,85% ótimo, 34,62% bom e 11,54% regular; **Assistente social** 57,69%, ótimo, 38,46% bom, 3,85% regular; **psicologia** 53,85% ótimo, 34,62% bom e 11,54% regular, em relação a satisfação com o **lanche** 3,85% responderam não estar satisfeitos com o lanche servido, 3,85% responderam as vezes e 92,31% estão satisfeitos, já no conforto durante a sessão de hemodiálise 100% se sentem confortáveis, estão satisfeito com o atendimento prestado na clínica de hemodiálise, 3,85% responderam as vezes, 96,15% responderam estar satisfeitos com atendimento; 100% responderam estar satisfeito com **o transporte** ofertado a pesquisa foi aplicada para 26 pacientes.

BUSCA ATIVA – GOOGLE FORMS

Veremos a seguir o resultado da pesquisa de satisfação no formato Google Forms, que funciona da seguinte forma são feitas 10 perguntas para os pacientes relacionadas ao atendimento recebido na unidade, exames e estrutura.

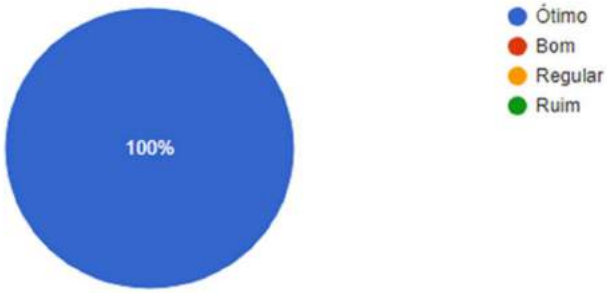
1 - Você chegou a ser atendido por algum médico?

23 respostas



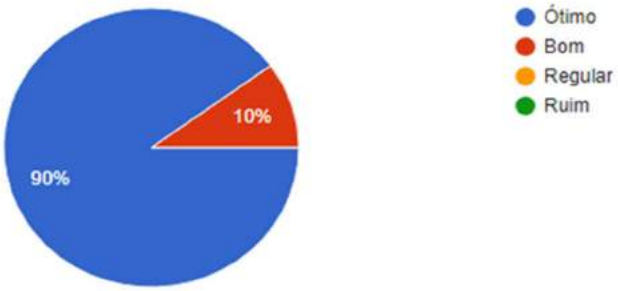
2 - Como você avalia as recepções?

23 respostas



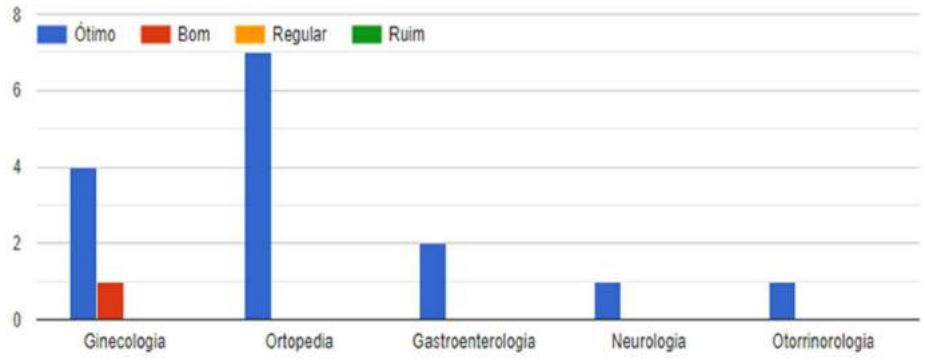
3 - Como você avalia a equipe de Enfermagem?

20 respostas



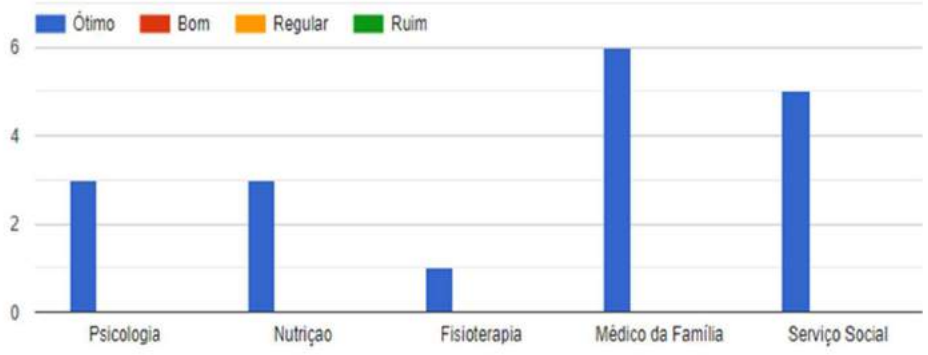
4 - Como avalia a Equipe Médica?

Copiar



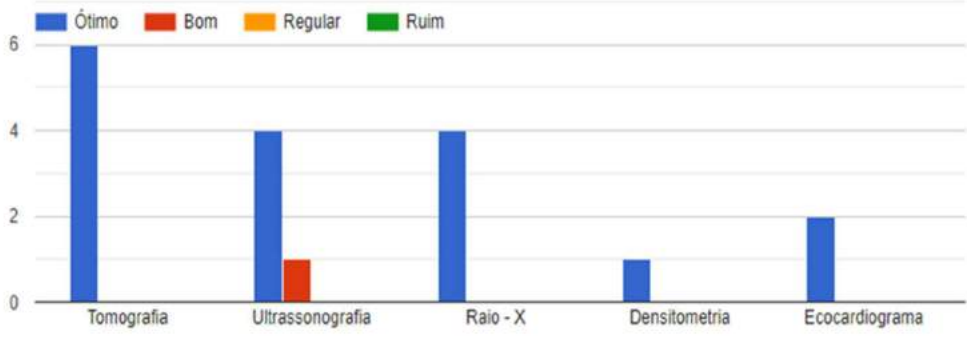
5 - Como avalia a Equipe Multiprofissional?

Copiar



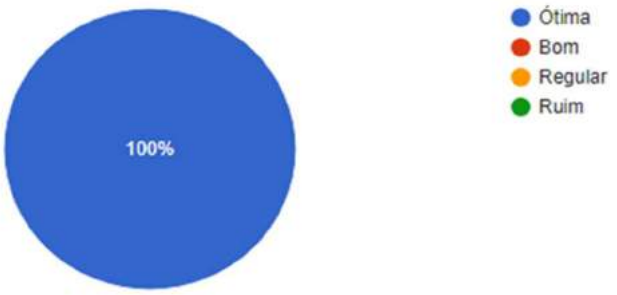
6 - Como avalia a Equipe Diagnóstico por Imagem ?

Copiar



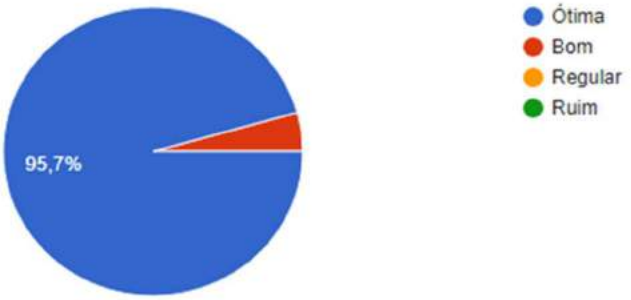
7 - Como você avalia a equipe de Exames Laboratoriais?

7 respostas



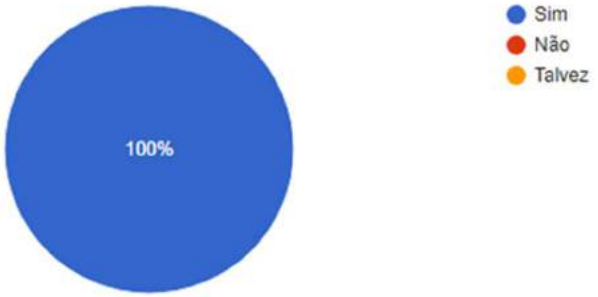
8 - Como você avalia a Estrutura da Unidade

23 respostas



9 - Você indicaria a unidade da Policlínica Quirinópolis para algum parente ou amigo

23 respostas



10 - Descreva a sua experiência....(Elogios ou Críticas

23 respostas

Fui muito bem atendida as recepcionistas e todos os funcionários estão de parabéns, todos muitos receptivos nos recebem muito bem.

Uma das melhores clinica em médicos, funcionários e atendimento

Parabéns toda a equipe desta unidade, só tenho a lhes agradecer pela atenção é carinho com responsabilidade e muito amor, parabéns.

Maravilhoso para mim, sempre fui bem atendida.

Fui muito bem orientada e assistida, realizei meu exame com, coerência, eficiência com profissional maravilhoso, amei ser atendida por ele e todos da clinica.

Achei ótimo meu atendimento fiquei muito feliz.

ótimo bom demais o atendimento na policlínica, já até indiquei aqui para minha filha.

Foi a Primeira vez que estive nessa clinica e amei a estrutura e o atendimento

Já vim muitas vezes, e das vezes que vim fui bem atendida gostei de todos os profissionais e também dos atendentes estão de parabéns, obrigada.

Muito bom parabéns a todos, aqui tudo limpo e agradável vocês estão de parabéns sempre, muito bem atendida por todos.

Gostei muito do atendimento, fui muito bem tratada só tenho a agradecer todos, maravilhoso inclusive a moça da ouvidoria.

Foi muito bem atendida gostei muito, se precisar virei outras vezes.

Achei muito bom pela primeira vez, fui muito bem atendida.

Fui muito bem atendida.

Muito bom, fui muito bem atendida por todos até agora.

Foi bom meu atendimento muito bom é rapido.

Profissionais educados, a clinica e um ambiente bem agradável e familiar

Pessoas bem educadas muito limpinho bem organizado muito bom.

Estamos hoje na clinica p/fazer exames com meu esposo e fomos atendidos semana passada pelo neurologista e fomos muito bem atendidos em todos os setores da clinica só elogiar a ótima educação de todos.

AÇÕES REALIZADAS

Ação mensal com os colaboradores que realizam a pesquisa de satisfação aos usuários da Unidade:

AÇÃO : Reunião de fiscalização de manifestações, neste mês foi apresentado na reunião, as manifestações de sugestões e reclamações que precisam de respostas para serem repasadas aos manifestantes com tempo de limite de 15dias para posteriormente serem fechadas no sistema, foi feita também a reunião mensal da pesquisas de satisfação onde é apresentado os elogios deixados na pesquisa de satisfação para os colabradores, em seguida entregue os certificados de elogios e para finalizar e feita uma dinâmica para descontração de todos, veja fotos a seguir no link abaixo .

https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1RDYoijQ9ZKcj6WeaBUVjFTIdnS_Kfn_F

2.1.1 - Relatório da Ouvidoria:

Este relatório apresenta os dados estatísticos referente ao período de 01/07/2023 a 31/07/2023, os quais foram extraídos do Sistema Ouvidor Sus. Foram registradas 31 manifestações, 31 pessoalmente. Deste total, 25 foram elogios, 04 reclamações, 01 solicitação e 01 sugestão e desta totalidade foram 80,65% de elogios, 12,90% de reclamações, 3,23% de solicitação e 3,23 de sugestão.

Gráfico 01: Classificação X Tipo Atendimento

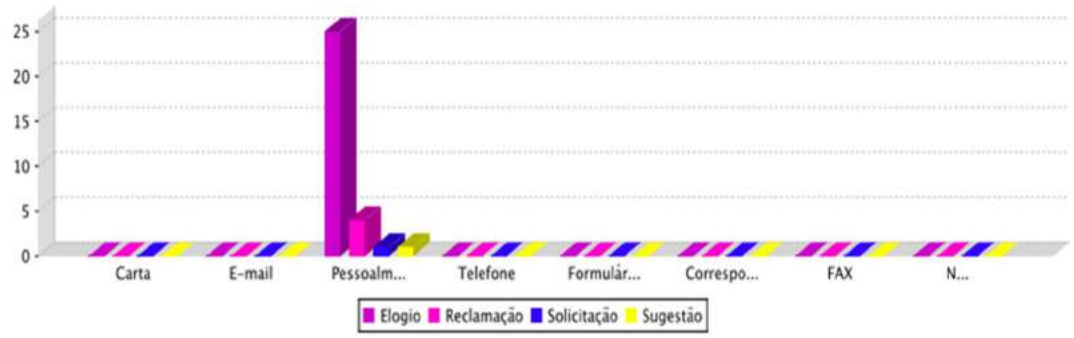
Ministério da Saúde
Sistema de Ouvidorias do SUS

Relatório Estatístico - Classificação X Tipo Atendimento

Período: 01/07/2023 à 31/07/2023

Ouvidoria de Cadastro: POLICLINICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE - QUIRINÓPOLIS

Classificação	Carta	E-mail	Pessoalmente	Telefone	Formulário WEB	Correspondência Oficial	FAX	Não Informado	Total	Percentual
Elogio	0	0	25	0	0	0	0	0	25	80,65 %
Reclamação	0	0	4	0	0	0	0	0	4	12,90 %
Solicitação	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3,23 %
Sugestão	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3,23 %
Total:	**0**	**0**	**31**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**31**	**100,00 %**



MANIFESTAÇÕES REGISTRADAS

Todas as manifestações de elogio, informação, sugestão, solicitação, reclamação e denúncia, são registradas no Sistema Ouvidor Sus. Após o devido acolhimento e escuta ao usuário, as manifestações são registradas, analisadas, classificadas, tipificadas e encaminhadas para o setor responsável, que acompanha o desenrolar até o retorno ao cidadão e a finalização da manifestação.

Gráfico 02: Tipo de atendimento

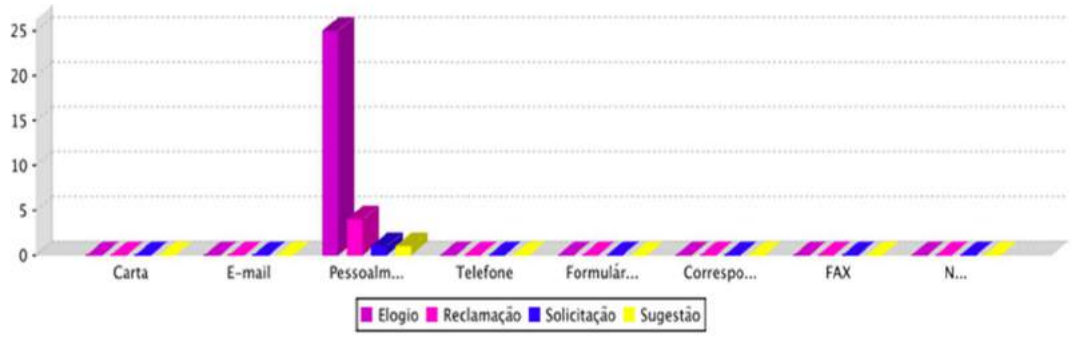
Ministério da Saúde
Sistema de Ouvidorias do SUS

Relatório Estatístico - Classificação X Tipo Atendimento

Período: 01/07/2023 à 31/07/2023

Ouvidoria de Cadastro: POLICLINICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE - QUIRINÓPOLIS

Classificação	Carta	E-mail	Pessoalmente	Telefone	Formulário WEB	Correspondêncial Oficial	FAX	Não Informado	Total	Percentual
Elogio	0	0	25	0	0	0	0	0	25	80,65 %
Reclamação	0	0	4	0	0	0	0	0	4	12,90 %
Solicitação	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3,23 %
Sugestão	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3,23 %
Total:	**0**	**0**	**31**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**31**	**100,00 %**



Todas as manifestações de elogio, informação, sugestão, solicitação, reclamação e denúncia, são registradas no Sistema Ouvidor Sus. Após o devido acolhimento e escuta ao usuário, as manifestações são registradas, analisadas, classificadas, tipificadas e encaminhadas para o setor responsável, que acompanha o desenrolar até o retorno ao cidadão e a finalização da manifestação.

2.2 - Relatório das Comissões

2.2.1 - Comissão de Controle de Infecção Relacionada a Assistência à Saúde (CCIRAS)

- Realizada dia 18/07/2023
- 09:00 às 09:30hrs
- Sala de Reuniões
- 05 participantes

Pauta:

1. Apresentação de indicadores;
2. Apresentação dos resultados de análise de água;
3. Uso de antimigrobianos na unidade;
4. Treinamento EPI para o serviço de limpeza;
5. Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023

2.2.2 - Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)

- Realizada dia 14/07/2023
- 10:30 às 11:00
- Sala de Atendimento Global
- 06 participantes

Pauta:

1. Divulgação da lista de medicamentos;
2. Apresentação de inidicador mensal;
3. Uso de antimicrobiano na unidade.

2.2.3 - Núcleo de Ensino Pesquisa e Extensão (NEPE)

- Realizada dia 18/07/2023
- 08:00 às 08:30
- Sala de Reuniões
- 09 participantes

Pauta:

1. Datas de treinamentos;
2. Propostas de treinamentos;
3. Grupo NEPE;
4. Treinamento de Notificações Compulsórias.

2.2.4 - Comissão de Proteção Radiológica (CPR)

- Realizada dia 21/07/2023
- 10:00 às 10:30
- Remoto
- 03 participantes

Pauta:

1. Mudança de Cronograma de Reuniões;
2. Solicitação de balança para sala de densitometria óssea.

2.2.5 - Comissão de Análise e Revisão de Prontuário Médico (CARPM)

- Realizada dia 14/07/2023
- 08:00 às 08:30
- Sala de Atendimento Global
- 04 participantes

Pauta:

1. Apresentação de novo membro da comissão;
2. Divulgação Indiviadual dos gráficos;
3. Meta de 95% de prontuários em conformidade;
4. Treinamento individual para a equipe médica;
5. Revisão do prontuários dentro do mês em atividade e envio do relatório com limite no último dia útil do mês.

2.2.6 - Comissão de Verificação de Óbito (CVO)

Não realizada.

2.2.7 - Núcleo de Segurança do Paciente (NSP)

- Realizada dia 18/07/2023
- 09:00 às 09:30
- Sala de Reuniões
- 08 participantes

Pauta:

1. Levantamento das ações realizadas no plano de ação;
2. Formulário Suvisa;
3. Apresentação de Indicadores;
4. Mapeamento de processos – SCIRAS.

2.2.8 - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)

- Realizada dia 07/07/2023
- 14:00 às 14:35
- Sala de Atendimento Global
- 04 participantes

Pauta:

1. Resumo geral dos últimos planos que ficaram pendentes;
2. Encerramento do mandato dos membros da CIPA.

2.2.9 - Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviço de Saúde (CGRSS)

- Realizada dia 18/07/2023
- 14:26 às 15:00
- Sala de Atendimento Global
- 07 participantes

Pauta

- Apresentação da nova presidente;
- Resumo geral dos últimos palnos que ficaram pendentes.

2.2.10 - Comissão de Ética Multidisciplinar (CEMP)

- Realizada dia 20/07/2023
- 13:00 às 13:30
- Sala de Atendimento Global
- 08 participantes

Pauta:

1. Assuntos relacionados a reunião anterior;
2. Instigação de conduta de atendimento.

2.2.11 – Núcleo de Qualidade (NQ)

- Realizada dia 18/07/2023
- 09:00 às 09:30
- Sala de Reuniões
- 09 participantes

Pauta:

1. Análise das notificações;
2. Mapeamento de processos;
3. Formulário da Suvisa;
4. Cartilha de Orientação de Cuidados de Catéter.

2.2.12 – Biossegurança

- Realizada dia 17/07/2023
- 10:10 às 10:40
- Sala de Reuniões
- 05 participantes

Pauta:

1. Todos os planos e fluxogramas estão para a qualidade validar;
2. Perfil de acidentes.

2.2.13 – Comissão de Prevenção de Acidente com Material Biológico – CAMB

Acontece junto com a de Biossegurança.

3.0 - ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS JULHO/2023

3.1 - Assistência de Diretoria

A assistente de Diretoria fez rondas pela unidade, confeccionou ofícios de Investimentos e demais ofícios, Comunicados Internos, Atas, Informativos, cobrou a entrega dos relatórios semanais e mensais e após recebimento, destinou-os para as respectivas pastas, confeccionou o relatório de atividades do mês de julho, participou de reuniões presenciais e via google meet, protocolou documentos no SES e movimentou o DocCem. Participou dos programas de Desenvolvimento Pessoal e Profissional, além de fazer atividades e preencher diário de bordo, participou dos diálogos semanais de segurança (DSS), foi nomeada fiscal de contratos das empresas: Gabriel Correa Parreira, BOND DESENVOLVIMENTO HUMAN O ORGANIZACIONAL LTDA e AMORIM BANDEIRA, orientou a entrega dos relatórios das Comissões para o seu e-mail, afim de subir separadamente para o NOVO DRIVE, participou da visita de fiscalização SES, parte de CONFIC, participou da reunião de colegiado, subiu documentos no DRIVE, participou da integração de novos colaboradores, participou do curso para cipeiros, acompanhou visita do engenheiro do Instituto Cem na unidade, fez reserva em hotel para os visitantes e para as meninas que foram em Goiânia fazer curso da farmácia, participou da reunião de fiscais de contrato, fez contato com o diretor da UEG para tentar estagiários para ginástica laboral na unidade. Participou de várias reuniões com o coordenador interino, o Sr. Paulo Henrique Fernandes e participou da reunião Riscos Psicossociais Relacionados ao Trabalho com a Nathalia Cosmo.

3.2 – Atendimento nas Recepções

SEMANA I

03/07

1. **ATIVIDADES REALIZADAS**

1.1- Inspensão e Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis

Data: 03/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas. Orientações e gerenciamento de crises(esclarecer quaisquer duividas aos nosso clientes/pacientes sobre consultas, retorno e exames)

1.2-Eleições da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes-CIPA
Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis
Data: 03/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinado a escolha dos novos cipeiros da Unidade pleito 23/24 com base a eleição voto direto dos colaboradores celetistas para a escolha dos novos representantes-CIPA.

1.3-Criação e esboço da Agenda Médica de Terça-feira 04/07/2023
Local: Sala da Supervisão de Atendimento
Data:03/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada a elaboração da agenda médica e procedimentos/SADT e as respecitivas vagas e profissionais na Unidade.

2. ATIVIDADES REALIZADAS

2.1-Ronda nas Recepções no período Matutino e Vespertino
Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis
Data: 04/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas, com oreintações pertinentes aos atendimentos do dia e as possiveis intercorrencias que possa a vir surgir. Sem prejuizos aos nossos pacientes.

2.2- Esboço da Agenda Diária de Quarta-feira 05/07/2023
Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão
Data: 04/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada a elaboração da agenda médica e procedimentos/SADT e as respecitivas vagas e

profissionais na Unidade. Obedecendo sempre os remanejamentos caso haja a necessidade de execução em parceria com a empresa médica(CURAT), assim elaborando um plano para melhor atender os nosso bem maior que são os clientes/pacientes.

2.3- Reunião do Colegiado e Principais Chefes de Setores
Local: Sala de Reunião
Data: 04/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as tratativas dos principais setores da Unidade as resoluçoes tomadas diante das pautas que foram elencadas.

3.ATIVIDADES REALIZADAS

3.1- Inspensão e Ronda nas Recepções da Unidade
Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis
Data: 05/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas, com oreintações pertinentes aos atendimentos do dia e os gerenciamento de crises(orientações e assistencia)

3.2- Esboço da Agenda Diária de Quinta-feira 06/07/2023
Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão
Data: 05/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada a elaboração da agenda médica e procedimentos/SADT e as respecitivas vagas e profissionais na Unidade. Obedecendo sempre os remanejamentos caso haja a necessidade de execução em parceria com a empresa médica(CURAT).

4.ATIVIDADES REALIZADAS

4.1- Inspensão e Ronda nas Recepções da Unidade Periodos Matutino e Vespertino.

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis

Data: 06/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas, com oreintações pertinentes aos atendimentos do dia. Observando o fluxo e quantitativos diário de toda quinta-feira, onde estamos com um fluxo maior de pacientes/clientes e de profissionais médicos. Assim a demanda fica maior aumentando a atenção na prestação dos atendimentos e gerenciamento de crises(informações e resolutividade).

4.2- Esboço da Agenda Diária de Sexta-feira 07/07/2023

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão

Data: 06/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada a elaboração da agenda médica e procedimentos. Seguindo o cronogramas da vagas e escala médica de cada profissional.

5.ATIVIDADES REALIZADAS

5.1- Ronda nas Recepções da Unidade Periodos Matutino e Vespertino.

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis

Data: 07/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas, com oreintações pertinentes aos atendimentos do dia. Observando o fluxo e quantitativos diário e os profissionais médicos do dia.

5.2- Esboço da Agenda Diária de Segunda-feira 10/07/2023

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão

Data: 07/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada a elaboração da agenda médica e procedimentos. Seguindo o cronogramas da vagas e escala médica de cada profissional. Obsevando os respectivos afastamentos médicos estabelecidos pela Curat

5.3-Reunião da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes CIPA

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala de Atendimento Global

Data: 07/07/2023

Reunião da CIPA

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para encerramento do pleito 22/23 e as tratativas para o novo pleito conforme estabelecido na NR05

SEMANA II

10/14

1.ATIVIDADES REALIZADAS

1.1-Inspensão e Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis

Data: 10/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas, com oreintações pertinentes aos atendimentos do dia. Observando o fluxo e quantitativos diário de toda quinta-feira, onde estamos com um fluxo maior de pacientes/clientes e de profissionais médicos.

1.2-Diálogo Diário de Segurança DDS com a SESMT

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis

Data: 10/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para os colaboradores o diálogo diário de segurando o DDS com a finalidade de esclarecer e fazer uma loboral com os mesmo a fim de orientar sobre os risco e cuidados ergonomicos a serem seguidos.

1.3- Esboço da Agenda Diária de Terça-feira 11/07/2023

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão

Data: 10/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada a elaboração da agenda médica e procedimentos. Seguindo o cronogramas da vagas e escala médica de cada profissional. Obsevando os respectivos afastamentos médicos estabelecidos pela Curat.

1.4-Integração com as novas Colaboradoras da Unidade

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis

Data: 10/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para a integração com a novas colaboradoras da Unidade a fim de falar um pouco do setor da recepçao e deixar orientadas sobre a importancia e o papel da Recepçao no atendimento.

2.ATIVIDADES REALIZADAS

2.1-Inspensão e Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis

Data: 11/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas, com oreintações pertinentes aos atendimentos do dia. Observando o fluxo e quantitativos diário

2.2- Esboço da Agenda Diária de quarta-feira 12/07/2023

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão

Data: 11/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada a elaboração da agenda médica e procedimentos. Seguindo o cronogramas da vagas e escala médica de cada profissional. Obsevando os respectivos afastamentos médicos estabelecidos pela Curat

2.3- Treinamento da Comissão Interna de Prevenção de Acidente-CIPA para os novos cipeiros e suplentes

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala de Reunião

Data : 11/07/2023

Foto :01 Treinamento da Cipa

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada a elaboraçãodo treinamento dos novos cipeiro e suplentes da cipa ministrado pela técnica de segurança do trabalho/SESMT para fins de conhecimento e funçoes dos cipeiros e quais as suas obrigaçoes

3.ATIVIDADES REALIZADAS

3.1-Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis

Data: 12/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas, com oreintações pertinentes aos atendimentos do dia. Observando o fluxo e quantitativos diário. Observando e levando em conta os afastamentos dos profissionais médicos estabelecidos e acertados com a Curat e notificados na agenda para a SES/Servir.

3.2- Esboço da Agenda Diária de quinta-feira 13/07/2023
Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão
Data: 12/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada a elaboração da agenda médica e procedimentos. Seguindo o cronogramas da vagas e escala médica de cada profissional.

4.ATIVIDADES REALIZADAS

4.1- Inspensão e Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino
Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis
Data: 13/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas, com oreintações pertinentes aos atendimentos do dia. Observando o fluxo e quantitativos diário. Observando e levando em conta os afastamentos dos profissionais médicos estabelecidos e acertados com a Curat e notificados na agenda

4.2- Esboço da Agenda Diária de sexta-feira 14/07/2023
Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão
Data: 13/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada a elaboração da agenda médica e procedimentos. Seguindo o cronogramas da vagas e escala médica de cada profissional e caso haja remanejamento .

5.ATIVIDADES REALIZADAS

5.1- Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis

Data: 14/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas, com oreintações pertinentes aos atendimentos do dia.

5.2 Treinamento de Identificação e Cadastro do Paciente

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis

Data: 14/07/2023

Foto 01 Lista de Presença do Treinamento

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas, com oreintações pertinentes aos atendimentos do dia, elaborando um treimanento sobre a identificação dos pacientes e a impotância do cadastro preenchendo todos os campos informativos para assim seja valiudado todas as informações dos paceintes de acordo o que se pede no sistema.

SEMANA III
17/21

5.2- Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão

Data: 17/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para os colaboradores o dialago diario DDS com a finalidade de esclarecer e fazer uma laboral com os supracitados, a fim de orientar sobre os incidentes e quase acidentes.

6.1- Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão

Data: 18/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas. Realizado ronda nas recepções.

6.2- Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão

Data : 19/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas. Realizado ronda nas recepções e checklist, de equipamentos.

7.1- Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão

Data: 20/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor Policlínica Estadual da Região Sudoeste Quirinópolis, destinada para as recepcionistas. Realizada ronda nas recepções.

7.2- Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão

Data: 21/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor Policlínica Estadual da Região Sudoeste Quirinópolis, destinada para as recepcionistas. Realizada ronda nas recepções.

SEMANA IV
24/28

8.1- Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino

Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão

Data: 24/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor Policlínica Estadual da Região Sudoeste Quirinópolis, destinada para os colaboradores o dialoga diário DDS com a finalidade de esclarecer e fazer uma laboral com os supracitados, a fim de orientar sobre todos devemos preocupar com a prevenção de acidentes.

8.2 Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino
Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão
Data:25/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas. Realizado ronda nas recepções e checklist, de equipamentos.

9.1 Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino
Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão
Data:26/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizado no setor Policlinica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis, destinada para as recepcionistas. Realizado ronda nas recepções .

9.2 Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino
Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão
Data:27/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor Policlínica Estadual da Região Sudoeste Quirinópolis, destinada para as recepcionistas. Realizada ronda nas recepções.

10.1 Ronda nas Recepçoes no período Matutino e Vespertino
Local: Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis/Sala da Supervisão
Data:28/07/2023

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor Policlínica Estadual da Região Sudoeste Quirinópolis, destinada para as recepcionistas. Realizada ronda nas recepções.

1 INDICADORES DE PRODUÇÃO E METAS QUANTITATIVAS

Geralmente, os indicadores quantitativos mensuram resultados práticos e fáceis de quantificar. Assim, os indicadores quantitativos, como o próprio nome já diz, estão ligados à números expressivos, relacionados a quantidade. Em geral, esses indicadores estão muito ligados aos indicadores de esforço ou aos resultados alcançados.

1.2 Produção Quantitativa

O método quantitativo tem como sua principal característica ser conclusivo, quantificando um problema para que seja possível entender a dimensão que ele possui, ou seja, é uma

pesquisa que fornece informações numéricas sobre o comportamento do público-alvo. Tabela abaixo mostra relação de atendimentos abertos por usuário do mês de julho de 2023.

1.3 Análise das Metas Quantitativas

A análise das metas quantitativas é um processo que envolve a avaliação do desempenho de uma organização em relação às metas numéricas ou quantitativas que foram estabelecidas. Essas metas podem incluir indicadores como, produção, qualidade, satisfação do cliente, entre outros.

A análise das metas quantitativas é realizada para determinar se a organização está alcançando ou superando essas metas. Se a organização estiver atingindo as metas estabelecidas, a análise pode ser usada para identificar as práticas e estratégias que estão funcionando bem. Por outro lado, se a organização não estiver alcançando as metas, a análise pode ser usada para identificar os obstáculos e problemas que estão impedindo o sucesso.

A análise das metas quantitativas envolve a coleta de dados e a realização de cálculos e comparações para determinar se a organização está no caminho certo para alcançar suas metas. Além disso, a análise também pode ser usada para ajustar as metas, se necessário, com base nos resultados reais que estão sendo alcançados.

A análise das metas quantitativas é importante porque permite que as organizações avaliem seu desempenho de maneira objetiva e sugerir à gestão pública que estabeleçam metas

realistas e alcançáveis. Além disso, a análise ajuda as organizações a identificarem áreas de melhoria e a desenvolverem estratégias para superar obstáculos e alcançar seus objetivos.

1.4 Indicadores Qualitativos

Indicadores qualitativos são medidas ou métricas que não são expressas em números ou valores quantitativos, mas sim em qualidades, características ou atributos que descrevem ou avaliam um determinado fenômeno ou processo. Esses indicadores fornecem informações subjetivas e descritivas sobre a qualidade, desempenho ou impacto de um determinado produto, serviço ou processo.

Os indicadores qualitativos podem ser usados em diversas áreas de gestão empresarial, entre outras. Alguns exemplos de indicadores qualitativos incluem a satisfação do cliente, a qualidade do atendimento ao cliente, a conformidade com as normas de segurança, a percepção de qualidade e do Programa Nacional de Avaliação dos Serviços de Saúde que define critérios e parâmetros de caráter qualitativos.

Os indicadores qualitativos são frequentemente coletados por meio de pesquisas de opinião, entrevistas, observações, grupos focais e outras técnicas de coleta de dados que visam medir a percepção ou opinião das pessoas sobre um determinado fenômeno. Por exemplo, um indicador qualitativo de satisfação do cliente/usuário pode ser medido por meio de pesquisas de opinião que perguntam aos clientes/usuários sobre sua experiêcia com o serviço prestado.

A análise de indicadores qualitativos pode fornecer informações valiosas sobre a percepção dos clientes ou usuários sobre um determinado produto ou serviço, permitindo que as empresas e organizações façam ajustes e melhorias em suas operações para atender melhor às necessidades e expectativas dos clientes. Vale ressaltar que a nomenclatura “cliente” aqui utilizada também se refere aos “clientes internos”, quais sejam, os colaboradores de outros setores de que forma direta ou indireta são atendidos pelo serviço de determinados setores numa relação interpessoal contínua e diária.

1.5 Contingência

Contingência é a possibilidade de algo acontecer ou não, dependendo de uma determinada condição ou circunstância. É a incerteza ou imprevisibilidade que pode afetar a tomada de decisão em diferentes contextos, sejam eles empresariais, políticos, sociais ou pessoais.

Em gestão empresarial, a teoria da contingência afirma que não existe uma única abordagem ou método de gestão que seja aplicável a todas as empresas ou situações. Em vez disso, a gestão deve ser adaptada às contingências, ou seja, deve ser adequada às condições específicas em que uma empresa ou organização opera. Isso significa que as decisões gerenciais devem ser baseadas em análise de informações específicas, levando em conta as características da empresa, do mercado, do ambiente regulatório preconizado pelos órgãos fiscalizadores.

Em resumo, a contingência se refere à incerteza e imprevisibilidade que podem afetar o curso normal do serviço dentro dos protocolos e fluxos estabelecidos previamente em diferentes contextos, e a teoria da contingência é uma abordagem que busca adaptar a gestão e a tomada de decisão às condições específicas de cada situação ou contexto.

1.6 Riscos

Risco é a possibilidade de uma perda, dano ou prejuízo decorrente de uma ação, atividade ou evento incerto ou desconhecido. Em outras palavras, risco é a chance de algo negativo acontecer, seja em um projeto, negócio, investimento, operação ou qualquer outra atividade que possa envolver incertezas ou ameaças. Os riscos podem ser identificados, avaliados e gerenciados em diferentes áreas, como na gestão de projetos, gestão de negócios, gestão financeira, gestão de segurança, entre outras. Para identificar os riscos, é necessário avaliar todas as possíveis ameaças ou incertezas que possam afetar o sucesso ou a realização de um projeto ou atividade. Em seguida, é importante avaliar a probabilidade e o impacto de cada risco, bem como desenvolver estratégias para gerenciá-los, reduzi-los ou eliminá-los.

O gerenciamento de riscos envolve a implementação de medidas de mitigação, ou seja, a adoção de ações para minimizar os efeitos negativos dos riscos identificados. Essas medidas podem incluir a transferência de riscos, como a contratação de serviços de terceiros ou o estabelecimento de contratos que transferem os riscos para outros, ou a aceitação do risco, que consiste em reconhecer a possibilidade de perdas e danos. Em resumo, risco é a possibilidade de perda, dano ou prejuízo decorrente de uma ação, atividade ou evento incerto ou desconhecido. A identificação, avaliação e gerenciamento de riscos são práticas importantes para minimizar ou eliminar os efeitos negativos dos riscos nas atividades empresariais e em outras áreas.

3.3 – Assistencial - Coordenação de Enfermagem/Hemodiálise

Serviços prestados pela Renal Care Serviços Médicos LTDA no atendimento a pacientes de hemodiálise na Policlínica Estadual da Região Sudoeste sediada na cidade de Quirinópolis, Goiás, referente ao mês de junho de 2023.

Finalizamos o mês prestando atendimento especializado em clínica de hemodiálise com capacidade máxima de 28 pacientes, sendo divididos em dois turnos, segunda, quarta e sexta e dois turnos terça, quinta e sábado. A clinica conta com 8 máquinas de hemodiálise da marca Fresenius instaladas e em uso diário e 5 osmoses portáteis da marca Saubern.

Foi encerrado o mês com o atendimento de 27 pacientes distribuídos entre as cidades de Quirinópolis (16), São Simão (09), Paranaiguara (2), sendo divididos da seguinte maneira: 14 pacientes nas segundas-feiras, quartas-feiras e sextas-feiras, sendo 07 no período matutino e 07 no vespertino e 14 pacientes nas terças-feiras, quintas-feiras e aos sábados, sendo 07 no período matutino e 06 no período vespertino.

A equipe de atendimento da hemodiálise é composta por: enfermeiros nefrologistas, técnicos de enfermagem, assistentes sociais, psicólogas, nutricionistas, fisioterapeuta, médicos nefrologistas e clínicos gerais.

Do total dos pacientes, são atendidos 22 dialisando por meio de fistulas arterio-venosas, 2 pacientes com fistulas arterio-venosas com PTFE, 02 pacientes com cateter duplo lúmen de longa permanecia (permcath), 01 paciente com cateter duplo lúmen de curta permanência.

No início do mês foi realizado a troca da empresa que gera a hemodiálise, com a Renal Care assumindo a gestão da clínica, com isso houve mudança na gestão da clínica.

Ficando como responsável técnico da enfermagem ficou o enfermeiro Luiz Eduardo, enfermeira coordenadora Dilma Canaverde, Responsável Técnico Médico Guilherme do Vale e Responsável Técnico Substituto Médico Amanda Vilela. Além do início da Nefrologista Amanda Vilela como plantonista.

No dia 05 e no dia 06 foi realizado os exames semestrais, sendo coletado exame de todos os pacientes.

No dia 06 de junho o Técnico da Empresa ENGELTCH realizou desinfecção com ácido peracetico e troca de filtros das osmoses reversas portáteis, na ocasião o mesmo passou ácido peracetico por toda a tubulação até as maquinas de hemodiálise.

No dia 09 foi liberado uma vaga de hemodiálise a Secretaria estadual de Saúde, vaga liberada devido a um paciente ter ido a óbito em casa no dia 07 de junho. Até o momento vaga se encontra em aberto, aguardando encaminhamento de novo paciente para ocupar a vaga.

Nos dias 13 e 14 foi realizado e comemorado a festa junina da clínica de hemodiálise, trouxemos uma orquestra de música sertaneja antiga para tocar para os pacientes no dia 13 e14. No dia 16 eles voltam cantando para toda a Policlínica.

Nos dias 13 e 14 foi dançado quadrilha com os pacientes e colaboradores da hemodiálise.

No dia 15 a empresa CONAGUA realizou a coleta de amostra microbiológica e analise semestral da água de 4 das osmoses e analisou também o dialisato das máquinas de número de série: 1SXA2UKH e 1SXA2U42.

No dia 19 foi comemorado o aniversário do Responsável técnico Luiz Eduardo, na ocasião foi cantado parabéns junto aos pacientes.

No dia 21 de junho o Responsável Técnico de enfermagem participou da Oficina para a Implantação das Práticas de Segurança do Paciente em Serviços de Diálise, oferecida pela SES em Goiânia.

Na semana do dia 24 foram liberados os processos do Juarez Barbosa, onde 26 pacientes foram atendidos e um foi indeferido devido os exames estarem fora dos parâmetros necessários para liberação.

Foi comemorado o aniversário de uma paciente no dia 28, onde a equipe junto com a família realizou uma festinha incluído todos os pacientes e colaboradores do setor.

No dia 27 foi realizado a instalação e desinfecção de 5 novas osmoses portáteis, após instalação foi colhido amostra de água para liberação para uso das mesmas.

Houve realização de atendimento global de 26 pacientes em tratamento na clínica de nefrologia, com encaminhamento para acompanhamento com especialistas oferecidos pela policlínica.

Devido ao início de diversas técnicas de enfermagem e uma enfermeira no setor, foi realizado treinamento durante todo o mês, fazendo a interação das técnicas e enfermeira com o setor e rotinas realizadas.

Encerramos o mês de junho com os seguintes dados:

- 27 pacientes em hemodiálise
- 349 Realizado sessões de hemodiálise
- 03 faltas justificadas
- 05 faltas sem justificativa
- 02 sessões extras;
- 00 Implante de de CDL;
- 01 hemotransfusão;
- 02 internações de paciente;

- 01 óbito de paciente do programa;
- 24 pacientes com FAV's;
- 01 paciente com CDL;
- 02 pacientes com permcath;
- 26 atendimentos global;
- 1346 Atendimentos Multidisciplinar;
- 00 Pacientes com COVID.

3.3.1 – Assistencial - Coordenação de Enfermagem/RT

1. Atividades de Rotina:

Relatório Mensal – Mês Julho 2023

1. Atividades de Rotina:

➢ **Visita:** É realizada visita diária ao chegar à unidade, visitando todos os setores. A visita abrange a hemodiálise;

➢ **Escala:** Responsabilidade pela escala médica. As consultas são divididas embasadas nas demandas reprimidas internas e externas pela regulação. O número de consultas ofertadas deve seguir as metas de acordo com o contrato. A escala médica/não médica e exames é enviada mensalmente à SES. Diante de qualquer divergência ou alteração é contactado às responsáveis do setor de agendas (Viviane/Rayssa) imediatamente para que possa regularizar o mais rápido possível, evitando transtornos aos pacientes e município. Deverá ser notificado via e-mail à SES;

➢ **Insumos:** Realizado mensalmente CI para solicitação de materiais e insumos. Sempre que necessário é realizado CI com lista de solicitação de material necessário para realizar novos procedimentos que irão ser implementados na unidade. A equipe de enfermagem é responsável por solicitar os insumos no sistema MV para a farmácia e almoxarifado, ficando sob sua responsabilidade a reposição de material de cada setor.

➢ **CEMAC - Juarez Barbosa:** Na unidade é realizado apenas a dispensação de medicação de alto custo por farmacêutica. No momento não é administrado medicação.

➢ **Unidade Móvel:** O relatório da unidade móvel é cobrado ao final de cada atendimento no município que a carreta está localizada; é realizada a entrega dos laudos de citopatológicos e mamografias com devolutivas para a regional responsável por cada município.

➢ **Relatório de Atividades Semanais:** É realizado o relatório de ações e capacitações que são entregues para o RT de enfermagem do Instituto Cem às Sextas-feiras;

- **Relatório Mensal:** é o resultado dos relatórios semanais onde deve conter o atendimento mensal da unidade móvel e o descritivo com todos os problemas que possam interferir nas metas;
- **Capacitações:** É realizado o cronograma de capacitações para a equipe e encaminhado para ao RT de Enfermagem do Instituto CEM;
- **POP's:** A revisão dos POPs de cada setor e procedimentos é realizada anualmente; está disponível em todos os setores da unidade e apresentado para toda a equipe;
- **Carrinho de Emergência:** Fiscalizar a checagem mensal dos carrinhos de emergências dispostos na Policlínica. A checagem é realizada pelas enfermeiras assistenciais diariamente.
- **Manutenção Predial:** Problemas relacionados à manutenção predial é comunicado ao responsável da manutenção pela unidade (Márcio).
- **Engenharia Clínica:** A engenharia clínica da unidade é responsabilidade do Auxiliar Técnico da Orbis (Pedro), acessível diariamente na unidade.
- **Agenda Diária:** Ao final do expediente é encaminhada a agenda de atendimentos do dia seguinte nos devidos grupos.

1.1 ATIVIDADES REALIZADAS:

- ✓ **Inspeção e check-list mensal do carrinho de emergência**

  Dia: 30/06/23

  Horário: 15:30 às 16:00

Conteúdo abordado: Realizado juntamente coma farmacêutica, a conferência do carrinho de emergência, das medicações e materiais. Realizados reposições das medicações com prazo de validade próximo. Realizado a desinfecção de materiais e identificação com etiquetas.

- ✓ **Diálogo Diário de Segurança - DDS**

  Dia: 03/07/2023

  Horário: 07:00 às 07:15

  Conteúdo abordado:

  Noções básicas de segurança.

- ✓ **Realização de escala de enfermagem**

  Dia: 03/07/2023

  Horário: 07:15

  Conteúdo abordado:

  Escala mensal de enfermagem referente ao mês de julho.

- ✓ **Realização de C.I.**

  Dia: 03/07/2023

  Horário: 11:10

  Conteúdo abordado:

  Solicitação de pintura em teto do setor de endoscopia.

- ✓ **Realização de C.I.**

  Dia: 03/07/2023

  Horário: 16:50

  Conteúdo abordado:

  Remanejamento de técnica de enfermagem para Hemodiálise.

- ✓ **Colegiado de Gestão**

  Dia: 04/07/2023

  Horário: 10:00 às 11:00

  Conteúdo abordado:

  Levantamento do plano de ação da reunião anterior. Apresentação de demandas de cada setor.

- ✓ **Reposição de cilindros de oxigênio**

  Dia: 05/07/2023

  Horário: 15:25

  Conteúdo abordado:

  Reposição de 4 cilindros de oxigênio pela empresa White Martins.

- ✓ **Questionários SIGUS**

  Dia: 05/07/2023

  Horário: 16:25

  Conteúdo abordado:

  Preenchimento de questionários SIGUS.

- ✓ **Conferência de agendas**

  Dia: 06/07/2023

  Horário: 08:00

  Conteúdo abordado:

Conferência de agendas médica, exames e não médica referente ao mês de agosto.

- ✓ **Conferência de laudos da Carreta de Prevenção**

Dia: 07/07/2023

Horário: 13:00

Conteúdo abordado:

Conferência de laudos de exames realizados na Carreta de Prevenção no município de Cachoeira Alta.

- ✓ **Diálogo Diário de Segurança - DDS**

Dia: 10/07/2023

Horário: 07:00 às 07:15

Conteúdo abordado:

Ginástica laboral.

- ✓ **Integração**

Dia: 10/07/2023

Horário: 09:30 às 09:45

Conteúdo abordado:

Apresentação do setor de enfermagem à nova colaboradoras admitidas para recepção, NEPE e SCIRAS.

Reunião com Diretoria Administrativa do ICem

Dia: 10/07/2023

Horário: 10:30 às 11:00

Conteúdo abordado:

Alinhamento dos processos de trabalho.

- ✓ **Visita técnica da SES**

Dia: 10/07/2023

Horário: 12:00 às 15:40

Conteúdo abordado:

Visita técnica de orientação da SES onde foram apontadas não conformidades.

- ✓ **Envio de agendas à SES**

Dia: 10/07/2023

Horário: 18:19

Conteúdo abordado:

Envio de agendas médica, não médica e exames referente ao mês de agosto.

- ✓ **Reunião Comissão de Farmácia e Terapêutica**

Dia: 14/07/2023

Horário: 10:30 às 11:00

Conteúdo abordado:

Levantamento do plano de ação da reunião anterior. Apresentado lista de medicamentos vencidos; indicadores do setor de endoscopia; nenhuma solicitação de Vancomicina na unidade; abertura do carrinho de emergência.

- ✓ **Reunião mensal Comissão de Biossegurança e Comissão de Prevenção de Acidentes com Material Biológico.**

Dia: 17/07/2023

Horário: 08:00 às 08:40

Conteúdo abordado:

Levantamento do plano de ação da reunião anterior. Votação para nova secretária da CAMB. Apresentação do perfil de acidentes de trabalho, treinamento do POP de acidente com material biológico.

- ✓ **Colegiado de gestão**

Dia: 17/07/2023

Horário: 10:00 às 10:48

Conteúdo abordado:

Levantamento do plano de ação da reunião anterior. Apresentação de demandas de cada setor.

- ✓ **Reunião mensal NEPE**

Dia: 17/07/2023

Horário: 14:00 às 14:48

Conteúdo abordado:

Levantamento do plano de ação da reunião anterior. Discutido cronograma de treinamento do mês de julho.

- ✓ **Reunião mensal CCIRAS/NSP/NQ**

Dia: 18/07/2023

Horário: 09:00 às 09:34

Conteúdo abordado:

Levantamento do plano de ação da reunião anterior. Abordados sobre as tratativas de notificações do mês de junho; indicadores de não conformidades; indicadores de incidentes; mapeamento de processos setoriais.

- ✓ **Reunião mensal Fiscalização de Contratos**

Dia: 19/07/2023

Horário: 09:00 às 10:14

Conteúdo abordado:

Levantamento do plano de ação da reunião anterior e tratativas; averiguação da validade dos contratos; inconformidades dos contratos.

- ✓ **Envio de laudos Unidade Móvel de Prevenção**

Dia: 20/07/2023

Horário: 11:45

Conteúdo abordado:

Envio de laudos de exames de mamografia e citopatológicos realizados na Carreta de Prevenção no município de Cachoeira Alta.

- ✓ **Reunião com Paulo do ICem**

Dia: 20/07/2023

Horário: 14:00 às 14:44

Conteúdo abordado:

Novo formato de Gestão Compartilhada Positiva (GECOP).

- ✓ **Realização de C.I. para empresa CDD**

Dia: 20/07/2023

Horário: 17:24

Conteúdo abordado:

Realização de C.I. para empresa CDD solicitando esclarecimento sobre a falta de controle e manutenção de temperatura da sala de Tomografia (sala 160) e sala de comando (sala 161).

- ✓ **Realização de C.I. para empresa CDD**

Dia: 21/07/2023

Horário: 12:13

Conteúdo abordado:

Solicitação de compra de toner para impressora multicolor do setor de densitometria óssea.

- ✓ **Envio de laudos de mamografia à SMS de Paranaiguara**

Dia: 21/07/2023

Horário: 12:13

Conteúdo abordado:

Envio de laudos de exames de mamografia realizados na Unidade Móvel de Prevenção em Quirinópolis.

- ✓ **Realização de C.I.**

Dia: 21/07/2023

Horário: 17:13

Conteúdo abordado:

Solicitação de compra de materiais para abertura de agenda de exame de espirometria

- ✓ **Realização de C.I.**

Dia: 21/07/2023

Horário: 17:30

Conteúdo abordado:

Solicitação de compra de transformador para impressora da sala de densitometria óssea.

- ✓ **Diálogo Diário de Segurança - DDS**

Dia: 24/07/2023

Horário: 09:00 às 09:15

Conteúdo abordado:

Prevenção de acidentes.

- ✓ **Realização de C.I. para compra de insumos**

Dia: 24/07/2023

Horário: 09:00

Conteúdo abordado:

Realização de C.I. para compra de ácidos para exames de colposcopia.

- ✓ **Realização de C.I. para compra de insumos**

  Dia: 24/07/2023

  Horário: 14:40

  Conteúdo abordado:

  Realização de C.I. para compra de Clorexidina aquosa 2%.

- ✓ **Realização de C.I. para compra de insumos**

  Dia: 24/07/2023

  Horário: 16:08

  Conteúdo abordado:

  Realização de C.I. para compra de materiais de expediente.

- ✓ **Realização de C.I. para compra de insumos**

  Dia: 25/07/2023

  Horário: 10:07

  Conteúdo abordado:

  Solicitação de compras de insumos.

- ✓ **Reposição de cilindros de oxigênio**

  Dia: 25/07/2023

  Horário: 14:30

  Conteúdo abordado:

  Reposição de 4 cilindros de oxigênio pela empresa White Martins.

- ✓ **Palestra sobre hepatites virais**

  Dia: 26/07/2023

  Horário: 13:00 às 13:30

  Conteúdo abordado:

  Palestra ministrada por Dr. Ubyratan sobre hepatites virais, tipos da doença, formas de transmissão e tratamento.

- ✓ **Reunião com Paulo do ICem**

  Dia: 26/07/2023

  Horário: 14:00 às 15:00

  Conteúdo abordado:

Apresentação do SIG - Sistema Integrado de Gestão.

- ✓ **Reunião com Paulo do ICem**

Dia: 26/07/2023

Horário: 16:00 às 16:30

Conteúdo abordado:

Implantação do Termo de orientação de conduta (TOC).

- ✓ **Reunião mensal Manifestações da Ouvidoria**

Dia: 27/07/2023

Horário: 09:00 às 09:30

Conteúdo abordado:

Levantamento do plano de ação da reunião anterior. Apresentação das manifestações do mês; levantamento da pesquisa de satisfação dos usuários por setor.

- ✓ **Reunião com Paulo do ICem**

Dia: 27/07/2023

Horário: 13:30 às 14:00

Conteúdo abordado:

Encontro de alinhamento e retomada no desenvolvimento de liderança.

- ✓ **Palestra Dia Nacional de Prevenção de Acidentes de Trabalho**

Dia: 27/07/2023

Horário: 15:30 às 16:30

Conteúdo abordado:

Palestra ministrada pela psicóloga Nathália Cosmo com o tema Riscos psicossociais relacionados ao trabalho.

- ✓ **Reunião com representante da Ouvidoria**

Dia: 28/07/2023

Horário: 16:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

Realizada reunião com Lilian Juliane e representantes dos setores, onde foi enfatizado a importância da pesquisa de satisfação. Foi apresentado o quantitativo mensal de pesquisas e reforçado sobre a realização das pesquisas.

- ✓ **Realização de C.I. para compra de televisões**

  Dia: 28/07/2023

  Horário: 16:06

  Conteúdo abordado:

  Aquisição de televisões 43 polegadas para recepções da Policlínica.

- ✓ **DDS**

  Dia: 31/07/2023

  Horário: 09:00 às 09:20

  Conteúdo abordado:

  Como prevenir riscos de acidentes.

- ✓ **Realização de C.I. à empresa Bone**

  Dia: 31/07/2023

  Horário: 13:44

  Conteúdo abordado:

  Orientar a empresa adequar a impressão de imagens de mamografia conforme orienta a Resolução Nº 108/2023, que devem ser entregues impressas em papel filme.

- ✓ **Realização de atesto fiscal**

  Dia: 31/07/2023

  Horário: 14:30

  Conteúdo abordado:

  Realização de atesto mensal da empresa Bone Medicina.

- ✓ **Realização de atesto fiscal**

  Dia: 31/07/2023

  Horário: 16:00

  Conteúdo abordado:

  Realização de atesto mensal da empresa Centro de Diagnóstico à Distância.

2. ATIVIDADES EM ANDAMENTO/ROTINA

- Check-list das redes de gases e dos carrinhos de emergência. (Enfermagem) ;
- Realização das solicitações de materias diários para os procedimentos (Enfermagem);
- Organização das salas para os procedimentos (Tec.de enf / Enfermagem);
- Triagem dos pacientes para os exames (Tec.de enf / Enfermagem) ;
- Orientações sobre o procedimento e preparo para os pacientes (Enfermagem) ;
- Aulixio ao médico no procedimento de endoscopia (Tec.de enf / Enfermagem);
- Acompanhamento pós anestesia do procedimento (Enfermagem) ;
- Entrega de resultados aos pacientes ou acompanhantes (Enfermagem) ;
- Organização das salas para os procedimentos vespertinos (Tec.de enf / Enfermagem) ;
- Triagem dos pacientes para os exames vespertinos (Tec.de enf) ;
- Orientações sobre o procedimento e preparo para os pacientes de colonoscopia e endoscopia (Enfermagem);
- Aulixio aos médicos nos procedimentos de ultrasonografia, colonoscopia e endoscopia (Tec.de enf / Enfermagem) ;
- Acompanhamento pós anestesia do procedimento (Tec.de enf / Enfermagem) ;
- Entrega de resultados aos pacientes ou acompanhantes vespertinos (Enfermagem) ;
- Devolução do material não ultilizado no dia e solicitação de materias para cada paciente segundo receituário médico (Enfermagem) ;
- Relatório dos Pacientes no MV (Enfermagem) ;
- Procedimentos de exame de holter, ECG e mapa ;
- Esterilização no CME ;
- Limpeza e desinfecção dos aparelhos de mapa ;
- Acompamento e auxílio no teste ergometrico, mapa, holter e ecg (Tec.Enfermagem/Enfermagem).
-

3.4 – Unidade Móvel – Carreta de Prevenção

SEMANA I

03/07/2023 a 07/07/2023

1. ATIVIDADES REALIZADA

2. ATIVIDADES REALIZADAS/ROTINA

2.1- 03/07/2023-Segunda-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 0 e 1 de Citopatológico.

2.2- 04/07/2023-Terça-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 5 e 3 de Citopatológico.

2.3- 05/07/2023-Quarta-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 7 e 3 de Citopatológico.

2.4- 06/07/2023-Quinta-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 3 e 5 de Citopatológico.

2.5- 07/07/2023-Sexta-Feira:Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 1 e 2 de Citopatológico.

3. ATIVIDADES NÃO CONCLUÍDA

SEMANA II

10/07/2023 a 14/07/2023

4. ATIVIDADES REALIZADA

5. ATIVIDADES REALIZADAS/ROTINA

5.1- 10/07/2023-Segunda-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Caiapônia. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 33 e 15 de Citopatológico.
5.2- 11/07/2023-Terça-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Caiapônia. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 30 e 15 de Citopatológico.
5.3- 12/07/2023-Quarta-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Caiapônia. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 25 e 19 de Citopatológico.
5.4- 13/07/2023-Quinta-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Caiapônia. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 31 e 17 de Caiapônia .
5.5- 14/07/2023-Sexta-Feira:Unidade móvel estacionada no município deCaiapônia. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 23 e 18 de Citopatológico.

6. ATIVIDADES NÃO CONCLUÍDA

SEMANA III
17/07/2023 a 21/07/2023

7. ATIVIDADES REALIZADA

8. ATIVIDADES REALIZADAS/ROTINA

8.1- 17/07/2023-Segunda-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 36 e 6 de Citopatológico.

8.2- 18/07/2023-Terça-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 17 e 6 de Citopatológico.
8.3- 19/07/2023-Quarta-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 4 e de 0 Citopatológico.
8.4- 20/07/2023-Quinta-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 2 e de 7 Citopatológico.
8.5- 21/07/2023-Sexta-Feira:Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 3 e 0 de Citopatológico.

9. ATIVIDADES NÃO CONCLUÍDA

SEMANA IV
24/07/2023 a 28/07/2023

10. ATIVIDADES REALIZADA

11. ATIVIDADES REALIZADAS/ROTINA

11.1- 24/07/2023-Segunda-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 2 e 0 de Citopatológico.
11.2- 25/07/2023-Terça-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 2 e 5 de Citopatológico.
11.3- 26/07/2023-Quarta-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 2 e de 1 Citopatológico.

11.4- 27/07/2023-Quinta-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 7 e de 5 Citopatológico.

11.5- 28/07/2023-Sexta-Feira:Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 9 e 7 de Citopatológico.

12. ATIVIDADES NÃO CONCLUÍDA

SEMANA V
31/07/2023

13. ATIVIDADES REALIZADA

14. ATIVIDADES REALIZADAS/ROTINA

14.1- 31/07/2023-Segunda-Feira: Unidade móvel estacionada no município de Quirinópolis. Exames realizados demanda espontânia: Mamografia 2 e 0 de Citopatológico.

15. ATIVIDADES NÃO CONCLUÍDA

3.5 – SCIRAS

APRESENTAÇÃO

O SCIRAS é um elo ligada à Policlínica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, atuando como órgão assessor da Diretoria, com autonomia plena para decidir sobre assuntos que, direta, ou indiretamente, estejam relacionados com o controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS).

1. INTRODUÇÃO

Na busca de garantir a redução dos riscos de infecções relacionados ao ambiente de saúde, faz-se necessária a atuação da CCIRAS por meio de um processo sistemático de gestão e melhoria contínua para assegurar a redução dos riscos de infecção no ambiente de saúde. Assim, são apresentadas em reuniões mensais e ações voltadas a programas educativos e preventivos, destacando-se a avaliação do cumprimento das normas de trabalho, fiscalização das técnicas aplicadas no processo de limpeza de superfícies, equipamentos médicos, armazenamento e controle de troca de soluções germicidas e saneantes dentro do prazo estabelecido conforme especificidade de cada produto utilizado a fim de que sejam feitas as devidas correções.

1.1. Membros da Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Saúde - CCIRAS

Membros Executores

Marielly Tiago Conceição – Enfermeira SCIRAS – Presidente
Wilton Pereira dos Santos – Médico RT – Vice Presidente

Membros Consultores
Gidiclécia da Silva Cena – Coordenadora da Limpeza
Ana Paula Batista Pena – Coordenadora SESMT
Alba Cristina Ferreira do Nascimento Tomé – Enfermeira
Bianca Santana Gouveia – Farmacêutica – Consultora Secretária
Delmon Ribeiro Cardoso – Coordenador Recepção
Gabriel Correa Parreira – Coordenador Operacional
Juliana Marcela da Silva Rodrigues – Assistente da Qualidade
Mique Alex – Médico da família Consultor
Lorena Narla – Enfermeira da linha do cuidado – Membro
Luiz Eduardo Veras e Silva – Enfermeiro RT hemodiálise
Valéria Borges da Silva – Coordenadora de Enfermagem RT

2. OBJETIVOS

A CCIRAS tem por finalidade implantar, elaborar, implementar, manter e avaliar programa de controle de infecção hospitalar, adequado às características e necessidades da instituição. Constituir um suporte operacional do Programa de Controle de Infecções Relacionadas à Saúde, que compreende o conjunto de ações desenvolvidas, deliberada, e sistematicamente, com vistas a redução máxima da incidência e da gravidade das infecções.

3. INDICADORES

3.1. Indicadores Epidemiológicos

1. Ficha Técnica do Indicador
Título: Taxa de hospitalização de pacientes em hemodiálise
Origem: Planilha de Indicadores Epidemiológicos.
Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica
Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador	Descrição do denominador
Número de internação hospitalar de pacientes em hemodiálise/mês	Número de pacientes em hemodiálise/mês

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de banco de dados da hemodiálise padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa.

2. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de utilização de cateter temporário /não tunelizado por mais de 3 meses

Origem: Planilha de Indicadores Epidemiológicos.

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador	Descrição do denominador
Número de pacientes em uso de cateter temporário acima de 3 meses	Número de pacientes em hemodiálise/mês

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de banco de dados da hemodiálise padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa.

3. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de soroconversão para hepatite C em hemodiálise

Origem: Planilha de Indicadores Epidemiológicos.

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador	Descrição do denominador
Número de pacientes soroconvertidos para hepatite C no mês	Número de pacientes em hemodiálise/mês Anti-HCV negativo

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de banco de dados da hemodiálise padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa.

4. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de mortalidade de pacientes em hemodiálise

Origem: Planilha de Indicadores Epidemiológicos.

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador
Número de óbitos de pacientes em hemodiálise/mês

Descrição do denominador
Número de pacientes em hemodiálise/mês

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de banco de dados da hemodiálise padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa.

5. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de infecção do acesso vascular (IAV) associada a cateter temporário/não tunelizado

Origem: Planilha de Indicadores Epidemiológicos.

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador	Descrição do denominador
Número de pacientes de hemodiálise/mês com IAV associada ao cateter temporário/não tunelizado	Número de pacientes em hemodiálise/mês em uso de cateter temporário/não tunelizado

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de banco de dados da hemodiálise padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa. E coleta de dados da planilha de notificações de casos de IRAS.

6. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de infecção do acesso vascular (IAV) associada a cateter permanente/tunelizado

Origem: Planilha de Indicadores Epidemiológicos.

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador	Descrição do denominador
Número de pacientes de hemodiálise/mês com Infecção do Acesso Vascular (IAV) associada ao cateter temporário/não tunelizado	Número de pacientes em hemodiálise/mês em uso de cateter permanente/tunelizado

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de banco de dados da hemodiálise padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa. E coleta de dados da planilha de notificações de casos de IRAS.

7. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de infecção do acesso vascular (IAV) associada a fistula arteriovenosa

Origem: Planilha de Indicadores Epidemiológicos.

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador	Descrição do denominador
Número de pacientes de hemodiálise/mês com Infecção do Acesso Vascular (IAV) associada a fistula arteriovenosa	Número de pacientes em hemodiálise/mês em uso de fístula arteriovenosa

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de banco de dados da hemodiálise padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa. E coleta de dados da planilha de notificações de casos de IRAS.

8. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de bacteremia infecção associada ao cateter temporário/não tunelizado

Origem: Planilha de Indicadores Epidemiológicos.

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador
Número de pacientes de hemodiálise/mês com bacteremia em uso de cateter temporário/não tunelizado

Descrição do denominador
Número de pacientes em hemodiálise/mês em uso de cateter temporário/não tunelizado

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de banco de dados da hemodiálise padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa. E coleta de dados da planilha de notificações de casos de IRAS.

9. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de bacteremia infecção associada a fístula arteriovenosa

Origem: Planilha de Indicadores Epidemiológicos.

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador	Descrição do denominador
Número de pacientes de hemodiálise/mês com bacteremia em uso de fístula arteriovenosa	Número de pacientes em hemodiálise/mês em uso de fístula arteriovenosa

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de banco de dados da hemodiálise padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa. E coleta de dados da planilha de notificações de casos de IRAS.

10. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de bacteremia infecção associada ao cateter permanente/tunelizado

Origem: Planilha de Indicadores Epidemiológicos.

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador
Número de pacientes de hemodiálise/mês com bacteremia em uso de cateter permanente/tunelizado

Descrição do denominador
Número de pacientes em hemodiálise/mês em uso de cateter permanente/tunelizado

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de banco de dados da hemodiálise padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa. E coleta de dados da planilha de notificações de casos de IRAS.

11. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de tratamento com Vancomicina em pacientes em hemodiálise

Origem: Planilha de Indicadores Epidemiológicos.

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador
Número de pacientes de hemodiálise/mês com em tratamento com Vancomicina

Descrição do denominador
Número de pacientes em hemodiálise/mês

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

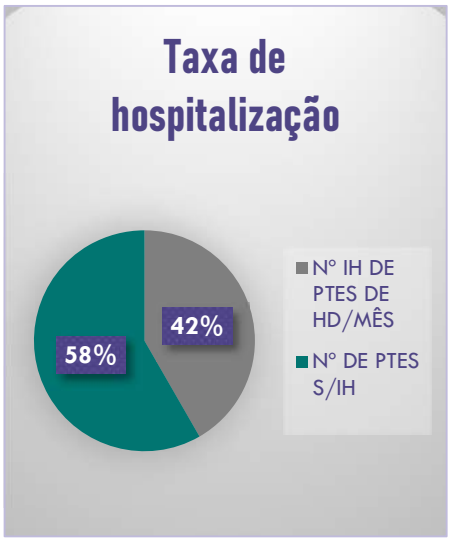
Media: Não se aplica

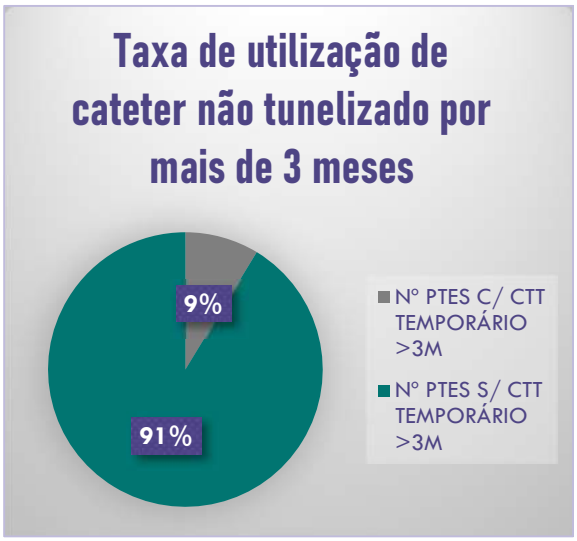
Definição de termos: É considerado conforme

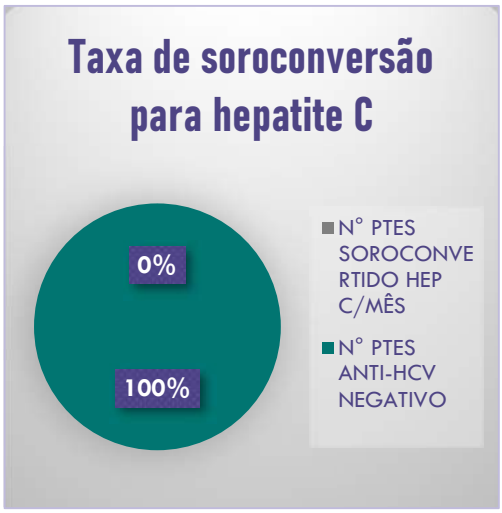
Limitações: Não possui.

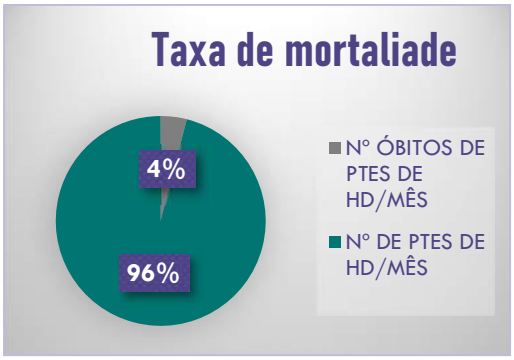
Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de banco de dados da hemodiálise padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa.

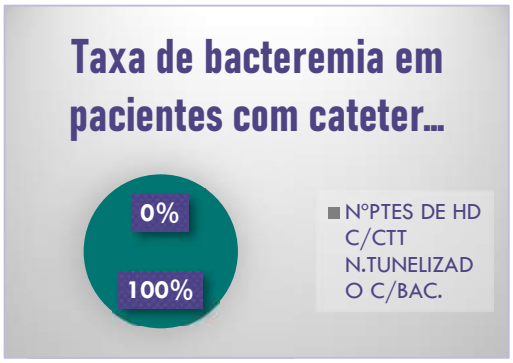
GRÁFICOS

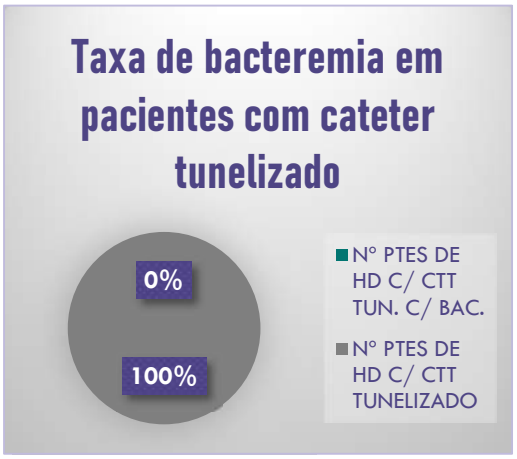












Análise crítica/ Review:

A análise realizada, foi do mês de Junho e será apresentado as análises de indicadores que houveram alterações.

O indicador de taxa de hospitalização apresentou aumento de maio 7,14% para 46,67% em junho. A taxa de óbito passou de 0% no mês de maio para 4,17%. A taxa de infecção associada à fístula arteriovenosa manteve em 0%. A taxa de pacientes que fizeram uso de Vancomicina reduziu de 3% em maio para 0% em junho.

3.2. Indicadores de Notificações Compulsória

12. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de Acidente com material biológico

Origem: Planilha de Taxa de Notificações Compulsória

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador	Descrição do denominador
Número de notificações de acidente com material biológico	Número total de notificações

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de taxa de notificações compulsória padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa.

13. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de acidente sem danos físicos

Origem: Planilha de Taxa de Notificações Compulsória

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador	Descrição do denominador
Número de notificações de acidente sem danos físicos	Número total de notificações

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de taxa de notificações compulsória padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa.

14. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de acidente com danos físicos

Origem: Planilha de Taxa de Notificações Compulsória

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador	Descrição do denominador
Número de notificações de acidente com danos físicos	Número total de notificações

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de taxa de notificações compulsória padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa.

15. Ficha Técnica do Indicador

Título: Taxa de violência doméstica/interpessoal

Origem: Planilha de Taxa de Notificações Compulsória

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador	Descrição do denominador
Número de notificações de violência doméstica/interpessoal	Número total de notificações

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

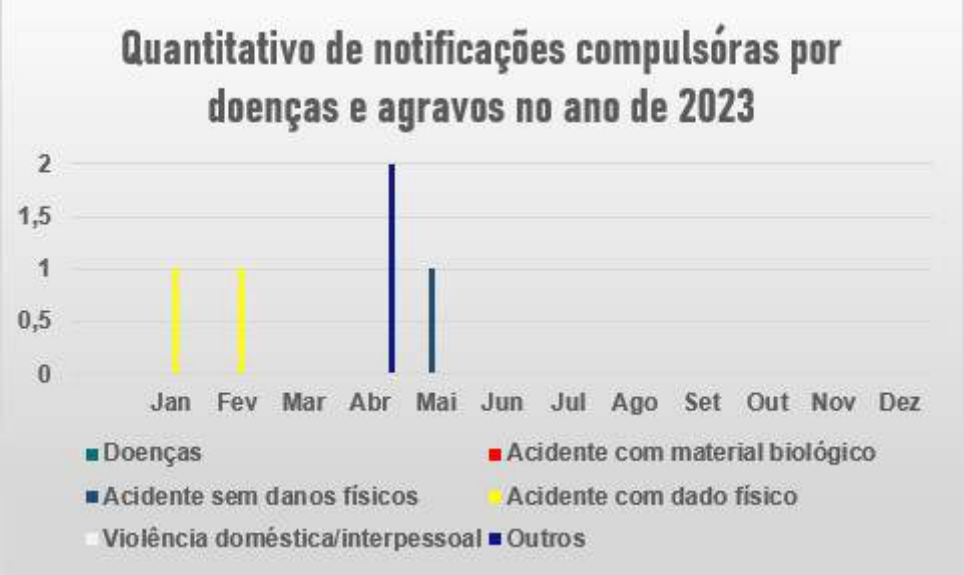
Media: Não se aplica

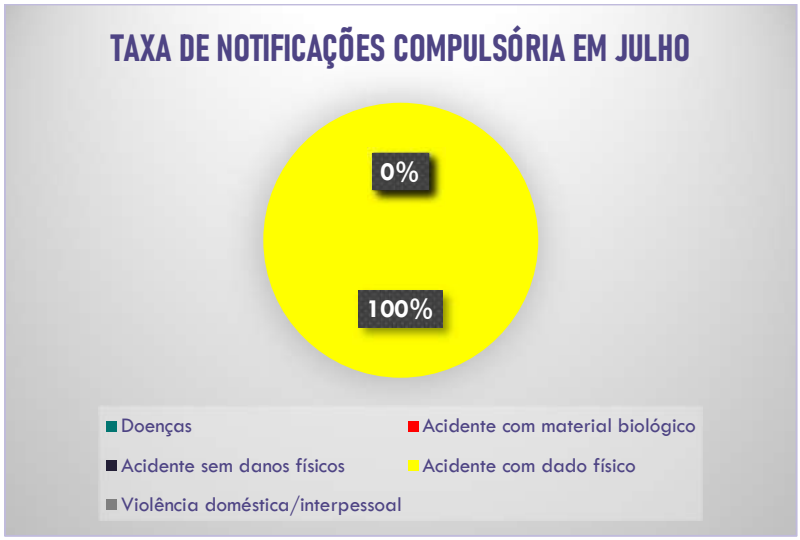
Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de taxa de notificações compulsória padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa.

GRÁFICO





Análise crítica/ Review: No mês de JULHO apresentou-se apenas uma notificação compulsória, sendo de acidente de trajeto com danos físicos.

3.3. Taxa de Adesão á Higienização das Mãos Durante Observação

16. Ficha Técnica do Indicador
Título: Taxa de Adesão á Higienização das Mãos Durante Observação
Origem: Planilha de Taxa de Adesão á Higienização das Mãos Durante Observação
Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica
Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador	Descrição do denominador
Número de ações realizadas de higienização das mãos (fricção antisséptica ou Higienização com água e sabão) da categoria profissional ou setor	Número total de Indicações de higienização das mãos (antes do contato com paciente, antes de procedimento, após contato com fluidos corporais, após contato com paciente, após contato próximo do paciente) da categoria profissional ou setor

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de Taxa de Adesão á Higienização das Mãos Durante Observação padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa.

GRÁFICO

Análise crítica/ Review:

Segue no relatório planilha anterior do mês de (maio) justificado que no mês de junho devido a transição de enfermeira sciras não houve coleta de indicador referente a higienização das mãos.

3.4. Quantitativo de Consumo de Álcool em Gel

17. Ficha Técnica do Indicador	
Título: Quantitativo de Consumo de Álcool em Gel	
Origem: Planilha de Quantitativo de Consumo de Álcool em Gel	
Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica	
Dimensão da qualidade: Quantitativo	
Descrição do numerador Quantidade álcool em ml, dispensada ao setor da hemodiálise no mês	**Descrição do denominador** Número total de paciente/ dia da hemodiálise no mês
Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.	
Media: Não se aplica	

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de Indicador de Consumo de Álcool em Gel padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa.

18. Ficha Técnica do Indicador

Título: Quantitativo de Consumo de Álcool em Gel

Origem: Planilha de Quantitativo de Consumo de Álcool em Gel

Nível da informação: Operacional, por vigilância epidemiológica

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador	Descrição do denominador
Quantidade álcool em ml, dispensada ao setor de endoscopia no mês	Número total de paciente/ dia da endoscopia no mês

Método de cálculo: O numerador é dividido pelo denominador e multiplicado por 100.

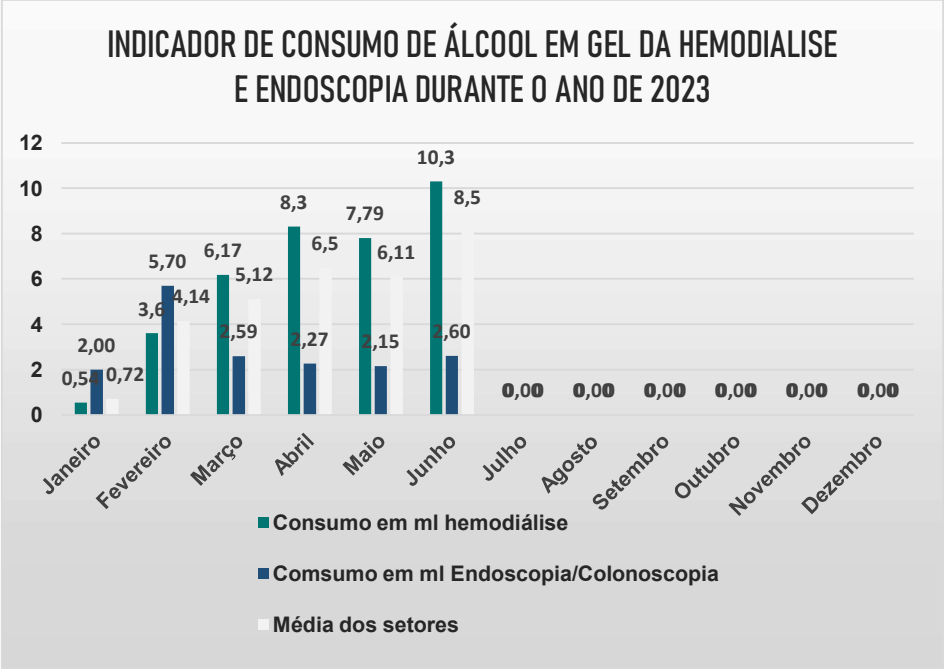
Media: Não se aplica

Definição de termos: É considerado conforme

Limitações: Não possui.

Fonte dos dados: Coleta de dados através da planilha de Indicador de Consumo de Álcool em Gel padronizada para obtenção do numerador e denominador necessário para elaboração da taxa.

GRÁFICO



Análise crítica/ Review:

Nesta análise, foi realizado a comparação dos dados entre os meses de maio e junho. A quantidade de álcool utilizada pelo setor de hemodiálise teve um aumento em media de 25% e o setor de endoscopia aumentou cerca de 4,5%, Diante destes dados, nota-se que o aumento de consumo de álcool não foi proporcional ao aumento da porcentagem de paciente dia que ambos os setores apresentaram; e que os valores de ml de álcool consumidos por pacientes dia, ainda se encontram abaixo do indicado pela OMS.

4. AÇÕES REALIZADAS:

Durante o mês algumas atividades foram desenvolvidas pelo SCIRAS em conjunto com a comissão.

- Busca ativa dos pacientes em Hemodiálise, análise e contabilização de indicadores pertinentes ao setor SCIRAS.
- Notificação de indicadores epidemiológicos no sistema da SUVISA e sistema interno de notificações de eventos adversos da unidade Policlínica Quirinópolis;
- Envio de relatório mensal da comissão CCIRAS;
- Envio de relatório semanal e mensal de atividades do setor;
- Orientações a diversos colaboradores, de acordo com dúvidas específicas de cada setor;
- Controle de antimicrobianos quinzenal

Nº da ação	O QUE?	POR QUE?	QUEM?	ONDE?	QUANTO?	COMO?	QUANDO?		STATUS?
ORDEM	AÇÃO	MOTIVO DA AÇÃO	RESPONSAVÉL (S)	LOCAL	INVESTIMENTO	DESCRIÇÃO	DATA DE INÍCIO	DATA DE TERMINO	CONCLUÍDO, PENDENTE OU EM ANDAMENTO
	Apresentação dos resultados	Garantir a qualidade da água	Luiz Eduardo	Policlínica Estadual da Região	N/A	Apresentação dos resultados das	1/11/22	1/08/2023	Em andamento

	das análises de água			Sudoeste-Quirinópolis		análises de água			
	Treinamento técnicas de punção	Garantir a segurança do paciente e evitar infecção acesso vascular	Luiz Eduardo	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Treinamento técnicas de punção, setor de hemodiálise	14/04/23	30/07/23	Em andamento
	Treinamento cuidados pós hemodiálise	Garantir a segurança do paciente e evitar infecção acesso vascular	Mariely Tiago Conceição	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Treinamento cuidados pós hemodiálise	14/04/23	11/08/23	Concluído
	Apresentação das documentações para envio de formulário de segurança do paciente em serviço de diálise	Unir documentações exigidas em tempo hábil	Luiz Eduardo	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Treinamento de técnicas de punção, setor de hemodiálise	14/04/23	30/07/23	Em andamento
	Treinamento serviço de limpeza sobre uso de EPI	Garantir a segurança do colaborador	Ana Paula	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Treinamento cuidados pós hemodiálise	12/06/23	30/07/23	Em andamento
	9.1 Núcleo de segurança do paciente instituído	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Juliana Marcela	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	25/06/23	Concluído
	9.2 Plano de segurança do paciente implantado	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Juliana Marcela	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	25/06/23	Concluído
	9.3 protocolo implantado de prática de higiene das mãos	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Mariely Tiago	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	30/07/23	Em andamento
	9.4 protocolo implantado de	Avaliação das práticas de	Juliana Marcela	Policlínica Estadual da Região	N/A	Envio da documentação solicitada para	12/06/23	25/06/23	Concluído

	identificação do paciente	segurança do paciente 2023		Sudoeste-Quirinópolis		a presidente da comissão			
0	9.5 protocolo implantado de prevenção de quedas	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Juliana Marcela	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	25/06/23	Concluído
1	9.6 protocolo implantado de segurança na prescrição, dispensação e administração de medicamentos	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Juliana Marcela	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	25/06/23	Concluído
2	9.7 protocolo implantado de prevenção de eventos adversos relacionados ao acesso vascular HD	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Luiz Eduardo	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	30/07/23	Em andamento
3	9.9 protocolo implantado de prevenção de coagulação do sistema durante o processo hemodialítico	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Luiz Eduardo	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	30/07/23	Em andamento
4	9.10 protocolo implantado de prevenção e controle de transmissão de microrganismos multirresistentes	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Luiz Eduardo	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	30/07/23	Em andamento
5	9.11 Protocolo implantado de prevenção de HIV, das Hepatites B e C e de tratamento da Hepatite C	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Luiz Eduardo	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	30/07/23	Em andamento
6	9.13 protocolo implantado de	Avaliação das práticas de	Luiz Eduardo	Policlínica Estadual	N/A	Envio da documentação	12/06/23	30/07/23	Em andamento

	monitoramento da qualidade da água para hemodiálise	segurança do paciente 2023		da Região Sudoeste-Quirinópolis		solicitada para a presidente da comissão			
7	9.14 protocolo implantado de gerenciamento de tecnologias (equipamentos de HD e DP)	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Luiz Eduardo	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	30/07/23	Em andamento
8	9.15 lista de verificação (checklist) de segurança aplicada a hemodiálise	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Luiz Eduardo	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	30/07/23	Em andamento
9	9.16 conformidade da avaliação do risco de quedas	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Luiz Eduardo	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	30/07/23	Em andamento
0	9.17 regularidade da notificação de incidentes relacionados á assistência de saúde no ano de 2021	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Luiz Eduardo	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	30/07/23	Em andamento
1	9.18 regularidade da notificação mensal de indicadores de IRAS no ano de 2021	Avaliação das práticas de segurança do paciente 2023	Luiz Eduardo	Policlínica Estadual da Região Sudoeste-Quirinópolis	N/A	Envio da documentação solicitada para a presidente da comissão	12/06/23	30/07/23	Em andamento

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em Junho.

6. REFERÊNCIAS DOS TREINAMENTOS

Não se aplica.

3.6 – NEPE

APRESENTAÇÃO DO DEPARTAMENTO

O Núcleo de Educação Permanente (NEPE) da Policlínica Estadual da Região Sudoeste – Quirinópolis é de natureza administrativa com funções em educação permanente e continuada. Tem por finalidade o desenvolvimento, aprimoramento e monitoramento dos treinamentos executados na unidade.

As atribuições do setor são os de planejar e executar apoio aos treinamentos realizado na Policlínica Estadual da Região Sudoeste – Quirinópolis e de forma externa. Acompanhar o desenvolvimento dos profissionais, avaliar cada treinamento quanto sua eficácia, eficiência e efetividade na unidade, realizarem o Plano Anual de Treinamento da unidade. Estabelecer e aplicar diretrizes de educação continuada, permanente e de extensão na unidade. Ademais, cabe ressaltar que este NEPE, contém inúmeras outras atribuições e competências inerentes à área educacional (treinamento, formação, capacitação e desenvolvimento) na unidade.

Dentro dos planejamentos de atividades NEPE estão envolvidas duas modalidades sendo elas:

Educação permanente na força de trabalho: que visa promover a educação permanente na força de trabalho, são realizados mensalmente atividades de capacitação, aperfeiçoamento e qualificação com os profissionais da unidade. Estão separadas em duas abordagens, as capacitações que são definidas pelos responsáveis dos setores que repassam para NEPE quais as abordagens ideais para o desenvolvimento de sua equipe. De acordo com a carga horária distribuída nos cursos, são definidas as datas de início e término, após essa etapa, são produzidos certificados, que deverão ser enviados via e-mail, para os colaboradores que apresentarem os cursos finalizados, em casos de sites de cursos gratuitos, os certificados serão disponibilizados pelos próprios sites e arquivados nas pastas dos colaboradores. E as qualificações que tem como foco principal no aperfeiçoamento das habilidades do profissional, são elaborados treinamentos que alcancem os objetivos, tanto no desenvolvimento dos profissionais, quanto os objetivos da unidade. Os treinamentos são realizados de acordo com as demandas da Policlínica Estadual da Região Sudoeste – Quirinópolis, que avaliam a necessidade de desenvolver a força de trabalho geral ou específica dos setores. São solicitados treinamentos ao NEPE que deverão ser realizados por profissionais capacitados da Policlínica de Quirinópolis, do Instituto CEM, SES e empresas terceiras, caso necessário.

Educação em Saúde: que tem como objetivo promover espaços de diálogo, a fim de intervir positivamente nos determinantes sociais da saúde. A intenção é provocar mudanças nos motivos que levam à adoção de determinados estilos de vida, nas condições que favorecem essas decisões e nos apoios sociais e estruturais que as reforçam. De acordo com um diagnóstico que aponta as questões mais relevantes em cada território, são desenvolvidas ações interdisciplinares de caráter educativo nos âmbitos da promoção, prevenção e controle social da saúde.

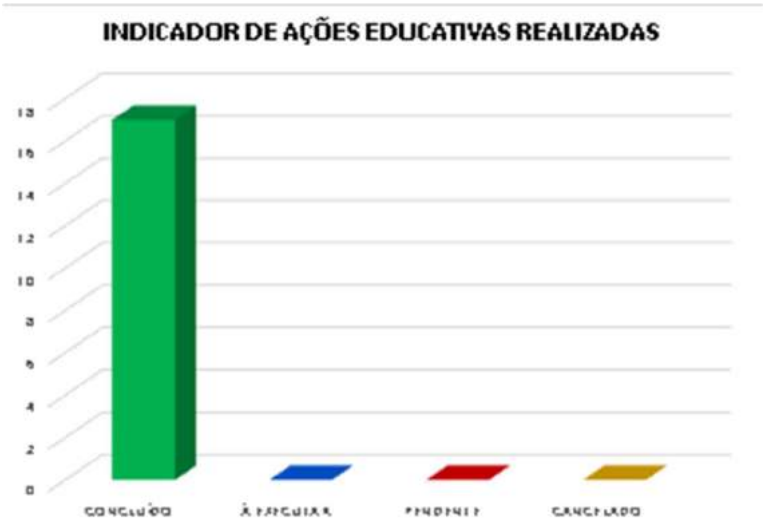
INDICADORES DE PRODUÇÃO E METAS QUANTITATIVAS

Tendo como objetivo atuar como meio de promover atividades que visem a educação permanente dos colaboradores e pacientes, é utilizado o indicador de produtividade com índices que medem a quantidade de ações educativas, treinamentos e capacitações realizadas nos meses analisados, indicador de capacidade que avalia à proporção que os setores/equipes proporcionam atividades educativas na unidade.

Produção Quantitativa

Indicador 1: Número de treinamentos realizados (apresentados) no mês de julho.

Indicador 2: indicativo de cursos de qualificação concluído, em andamento ou pendentes na unidade no mês de julho.



Indicador 3: número de ações educativas realizadas na unidade no mês de julho.

Análise das Metas Quantitativas

Análise do indicador 1: o indicador demostra os treinamentos que foram realizados no mês de julho dentro da unidade. No mês em questão foram realizados razoavelmente poucos treinamentos e tivemos algumas alterações no cronograma, mas tivemos uma taxa de presença positiva com aumento significativo de colaboradores participando. Lembrando que existe ainda vários documentos criados e também treinamentos previstos sem data de realização confirmadas.

) DOCUMENTO: PLANILHA DE AÇÃO - APERFEIÇOAMENTO/QUALIFI	DATA DE ELABORAÇÃO: 31/03/2022 DATA DA REVISÃO: 31/03/2023	SETOR: NEPE			
TREINAMENTO/AÇÃO	DATA	EXECUTANTE	CH	MODALIDA	STATUS
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	25/07/2023	Colaboradores da hemodialise	01 hora	PRESENCIAL	CONCLUÍDO
SISTEMA IKAP	03/07/2023	TEC. ENGENHARIA OFREIS PEDRO	01 HORA	PRESENCIAL	CONCLUÍDO
BIOSSEGURANÇA	a definir	ENF. LUIZ EDUARDO VERAS	N/D	PRESENCIAL	PENDENTE
TREINAMENTO PARA OS NOVOS CIPEIROS	11/07/2023	TEC. SEG. ANA PAULA PENA	2:30 h	PRESENCIAL	CONCLUÍDO
TIPOS DE DOCUMENTOS: GESTÃO DOCUMENTAL	a definir	JULIANA MARCELA	02 HORAS	PRESENCIAL	PENDENTE
Vigilancia,Prevenção e Atenção as pessoas em situação de violencia interpessoais e autoprovocadas.	inscrições a partir de 12/07	EQUIPE MULTIPROFISSIONAIS	82 horas	ON LINE	EM ANDAMENTO
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	14/07/2023	SUP. ATEND. DELMON RIBEIRO T.I. ANTHONY	30 MINUTOS	PRESENCIAL	CONCLUÍDO
CADASTRO DE PACIENTES	14/07/2023	SUP. ATEND. DELMON RIBEIRO T.I. ANTHONY	30 MINUTOS	PRESENCIAL	CONCLUÍDO
TESTE DE CONTINGENCIA	a definir	JULIANA MARCELA	01 HORA	PRESENCIAL	PENDENTE
SUBSTITUIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	a definir	TEC. SEG. ANA PAULA PENA	N/D	PRESENCIAL	PENDENTE
NR - 32	a definir	TEC. SEG. ANA PAULA PENA	N/D	PRESENCIAL	PENDENTE
COMUNICAÇÃO EFETIVA NA TRANSIÇÃO DE CUIDADO	31/07/2023	GESTORA DO CUIDADO: LORENA NARILA	01 hora	PRESENCIAL	CONCLUÍDO
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	26/07/2023	Colaboradores da hemodialise	01 hora	PRESENCIAL	CONCLUÍDO

Análise do indicador 2: o foco principal da atividade nesse processo é qualificação do maior número de colaboradores. Nesse contexto, o NEPE realiza buscas mensais por cursos online gratuitos para que as equipes possam estar realizando, seja nos horários disponíveis durante o dia de trabalho, ou, em suas casas (caso prefiram). O fluxo acontece da seguinte forma: NEPE seleciona as plataformas de cursos>>o gestor da área seleciona os cursos relevantes para sua equipe>>a equipe realiza os cursos selecionados>>o gestor retorna ao NEPE os certificados dos cursos concluídos ou as declarações de matrícula. Abaixo segue a relação das equipes em que não foram enviados os feedbacks ao NEPE sobre o andamento dos

cursos escolhidos, estando a data expirada, os status estão pendentes, foi adicionado para a equipe de multiprofissionais uma capacitação com teor valioso, havendo duas sido canceladas por mudança de profissional na unidade.

DATA DA REVISÃO: 10/01/2023

CURSOS/AULA	EQUIPE	CARGA HORÁ	PERÍOD	STATUS
Atenção à Saúde da Pessoa com Ostomia*	Enfermagem	30 hrs	1º Trimestre	PENDENTE
Aleitamento e Alimento Brasil: recomendações baseadas no Guia Alimentar para Crianças menores de 2 anos		30 hrs	3º Trimestre	EM ANDAMENTO
Prevenção ao Suicídio		30 hrs	4º Trimestre	EM ANDAMENTO
A enfermagem no Contexto das Hepatites Virais		40 hrs	4º Trimestre	EM ANDAMENTO
Dengue: Curar Clínicas para Atualização do Manejo	SCIRAS	10 hrs	1º Trimestre	CONCLUÍDO
Investigação de surtos e epidemias		45 hrs	2º Trimestre	CANCELADO
A enfermagem no Contexto das Hepatites Virais		40 hrs	2º Semestre	CANCELADO
Finanças Pessoais	SESMT	7 horas	1º Trimestre	CONCLUÍDO
Gestão do Tempo		6 horas		CONCLUÍDO
Atendimento ao Público		10 horas	2º Trimestre	CONCLUÍDO
Qualidade de vida e trabalho		8 horas	3º Trimestre	EM ANDAMENTO
Postura e Imagem Profissional		8 horas		EM ANDAMENTO
Organização Pessoal		10 horas	4º Trimestre	EM ANDAMENTO
Formação de Auditores Internos - ISSO 9001:2015	Qualidade	8 hrs		CONCLUÍDO
Liderança de Alta Performance		20 hrs		CONCLUÍDO
Inteligência Emocional		1 hr	1º Trimestre	CONCLUÍDO
Comunicação Empática		1 hr		CONCLUÍDO
Comunicação Assertiva		1 hr		CONCLUÍDO
Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente		100 hrs	2º Trimestre	CONCLUÍDO
Comunicação não violenta		20 hrs	3º Trimestre	EM ANDAMENTO
Gestão Documental		60 hrs		EM ANDAMENTO
Como Conduzir Reuniões de Trabalho		70 hrs	4º Trimestre	EM ANDAMENTO
Governança em Saúde Digital no Mundo e no Brasil	Administrativo	10 hrs	1º Trimestre	PENDENTE
Organização da Atenção à Saúde no SUS		45 hrs	2º Trimestre	PENDENTE
Comunicação Efetiva com a Pessoa com Deficiência Auditiva e Surda na Atenção Primária em Saúde		100 hrs	2º Semestre	PENDENTE
Linha de cuidados para atenção integral a saúde da pessoa idosa.	Gestores da Linha de Cuidado	24 horas	1º Trimestre	PENDENTE
"Atenção à Saúde da Pessoa com Ostomia"	Equipe Multiprofissional	30 horas	2º Trimestre	CONCLUÍDO
Promoção do ganho de peso adequado na gestação	Nutricionistas	30 horas	3º Trimestre	EM ANDAMENTO
Vigilancia,Prevenção e Atenção a pessoas em situação de violencia interpessoais e autopraticadas.	Equipe Multiprofissional	02 horas	4º Trimestre	EM ANDAMENTO
"Prevenção ao suicídio"	Equipe Multiprofissional	30 horas	4º Trimestre	EM ANDAMENTO
Atendimento ao público	Ouvidoria	10 horas	1º Trimestre	CONCLUÍDO
Comunicação escrita		40 horas	2º e 3º Trimestre	CONCLUÍDO
Atendimento ao Público	Recepção	10 horas	1º Trimestre	PENDENTE
Comunicação Empresarial		12 horas	2º Trimestre	PENDENTE
Aprimoramento Profissional		48 horas	2º Semestre	PENDENTE
Noções de Biossegurança no trabalho relacionadas à COVID 19	Hemodálise	60 horas	1º Trimestre	PENDENTE
Ética Profissional		45 horas	2º Trimestre	PENDENTE
Prevenção ao suicídio		30 horas	3º Trimestre	EM ANDAMENTO

Análise do indicador 3: o indicador demostra o indicativo das ações educativas realizadas no mês de julho. Considerando o cronograma podemos observar que houve uma melhora significativa na quantidade e variedade de ações, palestras e informativos realizados na unidade, sempre procurando atender as necessidades básicas e primordiais da unidade.

TÍTULO DO DOCUMENTO: AÇÕES EDUCATIVAS | DATA DE ELABORAÇÃO: 01/04/2022 | DATA DA REVISÃO: 01/04/2023 | SETOR: NEPE

TEMA	ATIVIDADE	PÚBLICO ALVO	DATA	PERÍODO	ORGANIZAÇÃO	STATUS
Dss - Regras basicas de segurança	Informativo	Colaboradores celetistas e terceiros	03/07/2023	10 minutos	Tec. Seg. Ana Paula	CONCLUÍDO
Colocação do painel informativo sobre as hepatites virais	Painel	Público em geral	03/07/2023	10 dias	Equipe Multi	CONCLUÍDO
Dss - Ginastica Laboral	Informativo	Colaboradores celetistas e terceiros	03/07/2023	10 minutos	Tec. Seg. Ana Paula	CONCLUÍDO
Dss - Incidentes e quase acidentes	Informativo	Colaboradores celetistas e terceiros	17/07/2023	10 minutos	Tec. Seg. Ana Paula	CONCLUÍDO
Ação Pílulas de sabedoria	Ação	Pacientes da hemodialise	19/07/2023	30 minutos	Psicologa Ana Luiza	CONCLUÍDO
Ação Pílulas de sabedoria	Ação	Pacientes da hemodialise	20/07/2023	30 minutos	Psicologa Ana Luiza	CONCLUÍDO
Palestra sobre o dia do estatuto da criança e do adolescente	Palestra	Pacientes usuarios da unidade	13/07/2023	30 minutos	Assistentes Sociais	CONCLUÍDO
Cuidados e recomendações sobre acesso vascular para hemodialise: Prevenindo complicações.	Cartilha/Informativo	Pacientes da hemodialise	25/07/2023	30 minutos	SCIRAS	CONCLUÍDO
Cuidados e recomendações sobre acesso vascular para hemodialise: Prevenindo complicações.	Cartilha/Informativo	Pacientes da hemodialise	26/07/2023	30 minutos	SCIRAS	CONCLUÍDO
DSS - Todos devemos nos preocupar com a prevenção de acidentes	Informativo	Colaboradores celetistas e terceiros	24/07/2023	10 minutos	Tec. Seg. Ana Paula	CONCLUÍDO
Administração de medicamentos	Informativo	Colaboradores da hemodialise	25/07/2023	30 minutos	Enf: Dilma	CONCLUÍDO
Administração de medicamentos	Informativo	Colaboradores da hemodialise	26/07/2023	30 minutos	Enf: Dilma	CONCLUÍDO
Palestra sobre riscos psicossociais relacionados ao trabalho	Palestra	Colaboradores celetistas e terceiros	27/07/2023	01 hora	Psicologa Nathalia	CONCLUÍDO
Palestra informativa sobre o tema Hepatites Virais	Palestra	Pacientes usuarios da unidade	26/07/2023	30 minutos	Dr. Ubiratan	CONCLUÍDO
Evento "pesquisa de satisfação - elogios"	Evento	Colaboradores celetistas e terceiros	28/07/2023	30 minutos	Lilian Juliane	CONCLUÍDO
Dss - Dialogo semanal de segurança	Informativo	Colaboradores celetistas e terceiros	31/07/2023	10 minutos	Tec. Seg. Ana Paula	CONCLUÍDO
Apresentação de indicadores mensais, feedback e dinamica em grupo.	Evento	colaboradores da farmacia	24/07/2023	01 hora	Farm: Bianca	CONCLUÍDO

Metas de Desempenho

2023	agosto					
DOMINGO	SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIR	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO
30	31	01 AMAMENTA: Guia Alimentar(Nutricionista)	02	03	04	05
06	07 DSS-	08	09	10	11 *Orientações sobre os POP'S de cada setor. * Auditorias	12
13	14 DSS-	15	16	17	18 *Teste de contingencia	19
20	21 DSS- Sistema HOLTER	22 Ginastica laboral na hemodialise	23 Ginastica laboral na hemodialise	24 Reciclagem pop de cada especialidade	25 Preparação de Kits individuais(SADT)	26
27	28 DSS-	29	30	31	01	02

Calendário de ações – agosto

AÇÃO DESTAQUE – JULHO

TIPO DE DOCUMENTO: PLANILHA		VERSÃO: 01 REVISÃO: 00	N° PLAN.NEPE.001/2022-00			
TÍTULO DO DOCUMENTO: AÇÕES EDUCATIVAS		DATA DE ELABORAÇÃO: 01/04/2022 DATA DA REVISÃO: 01/04/2023	SETOR: NEPE			
N° TEMA	ATIVIDADE	PÚBLICO ALVO	DATA	PERÍODO	ORGANIZAÇÃO	STATUS
2 Colocação do painel informativo sobre as hepatites virais	Painel	Público em geral	03/07/2023	10 dias	Equipe Multi	CONCLUÍDO
3 Dss - Ginastica Laboral	Informativo	Colaboradores celetistas e terceiros	03/07/2023	10 minutos	Tec. Seg. Ana Paula	CONCLUÍDO
5 Ação Pílulas de sabedoria	Ação	Pacientes da hemodialise	19/07/2023	30 minutos	Psicologa Ana Luiza	CONCLUÍDO
8 Cuidados e recomendações sobre acesso vascular para hemodialise: Prevenindo complicações.	Cartilha/Informativo	Pacientes da hemodialise	25/07/2023	30 minutos	SCIRAS	CONCLUÍDO
13 Palestra sobre riscos psicossociais relacionados ao trabalho	Palestra	Colaboradores celetistas e terceiros	27/07/2023	01 hora	Psicologa Nathalia	CONCLUÍDO

Riscos

1	**Mão de obra**	**Falta de mão de obra multidisciplinar para realização das atividades previstas.**
2	Método	Não haver cronograma de ações das atividades.
3	Máquina	Falta de material para realização das ações educativas.
4	Mão de obra	Não adesão aos treinamentos/ações pelos colaboradores.

Riscos identificados no mês analisado, podendo haver alteração.

Contingência

1	**Mão de obra**	**Falta de mão de obra multidisciplinar para realização das atividades previstas.**	**Ações visuais – panfletos, decorações, folders, cartazes.**
2	Método	Não haver cronograma de ações das atividades.	Reunião mensal NEPE para reforço e levantamento das atividades.
3	Máquina	Falta de material para realização das ações educativas.	Solicitação de materiais (conforme item 7 - plano de ação)
4	Mão de obra	Não adesão aos treinamentos/ações pelos colaboradores.	Comunicação com RH para medidas de avaliação de desempenho e possível repreensão por parte dos gestores.

PRIORIDADES - GRAVIDADE, URGÊNCIA E TENDÊNCIA (G.U.T)

DESCRIÇÃO DO PROBLEMA	GRAVIDADE	URGÊNCIA	TENDÊNCIA	PRIORIDADE FINA
ndisponibilidade de mão de obra para realização das atividades.	4	3	4	48
Escala de trabalho que não revê momentos educativos.	5	5	4	100
Falta de material para realizar as ações mensais.	3	2	3	18
Baixa adesão a ações e treinamentos.	5	4	3	60
Gestores não priorizam a capacitação dos colaboradores.	5	5	3	75

ANÁLISE - GUT		
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA	GRAU	SEQUENCIA DE ATIVIDADES
Indisponibilidade de mão de obra para realização das atividades.	48	4°
Escala de trabalho que não prevê momentos educativos.	100	1°
Falta de material para realizar as ações mensais.	18	5°
Baixa adesão a ações e treinamentos.	60	3°
Gestores não priorizam a capacitação dos colaboradores.	75	2°

ANÁLISE S.W.O.T

SWOT - NEPE

Forças **- Número de temas relevantes para abordagem em momentos educativos.** **- Gestores mostrando bom domínio técnico para realização de treinamentos.** **-Ideias inovadoras para melhoria dos processos NEPE e melhor conhecimento do processo do mesmo.**	**Fraquezas** **- Falta de interesse em buscar temas e novas abordagens relacionadas a momentos educativos.** **- Reações as vezes negativas das equipes para a realização de treinamentos.** **- Falta de treinamentos de visão de alguns gestores para que as equipes estejam capacitadas e pouca comunicação com o NEPE sobre alterações de datas e dinâmicas.**
Oportunidades - Aumento da realização de ações educativas; - Elaboração de indicador de aderência a treinamentos/palestras pelos colaboradores; - Escala pensada para disponibilizar a participação dos colaboradores.	**Ameaças** - Erros assistenciais/processos por falta de treinamentos; - Baixa entrega das ações por falta de comunicação correta com o setor responsável. - Atividades nem sempre priorizadas por falta de orientação clara e correta sobre a finalidade da atividade.

PLANO DE AÇÃO (5W2H)

Desenvolvimento da reunião mensal – NEPE

A reunião mensal aconteceu no dia 17 de julho de 2023 as 14:06, teve início com a presidente fazendo o levantamento dos treinamentos que necessitam que sejam apresentadas as datas para realização, assim como os que estão pendentes e que precisam constar uma nova data para ser atualizada em cronograma. Foi apresentado que algumas datas ainda não foram confirmadas por estarem aguardando a validação dos documentos que nortearão os treinamentos. A presidente apresentou propostas de dois treinamentos que considera relevante para a unidade, sendo eles: Fluxo em acidentes de trabalho e Primeiros Socorros. No treinamento de primeiro de socorros, foi sugerido por membros, que ele tenha duas abordagens, técnica e administrativa, visto que, as pessoas com conhecimentos específicos (como enfermagem) podem atuar de maneira mais eficaz nesses casos. Além disso, para nortear os primeiros socorros, viu-se a necessidade de criação de um fluxo que direciona a forma correta de abordagem.

O outro assunto discutido foi sobre os treinamentos na hemodiálise que acontecerão nos próximos dias, sendo ele em dois horários por conta de a equipe ser 12X36. O treinamento apresentado por Luiz (coordenador da hemodiálise) é o de "administração de medicamentos". Natalia (presidente NEPE) sobre o grupo de WhatsApp – Informativos NEPE, reafirmou da importância de manter apenas assuntos pertinentes e que estejam relacionados a ações educativas para que as informações não se dispersem tornando a função do grupo irrelevante.

Foram discutidas ideias sobre o treinamento de "Notificações Compulsórias" que será realizado por Marielly (SCIRAS), ficando definido que o assunto será apresentado para todos os colaboradores da unidade, porém, grupos específicos que ficarão com a autonomia de realizar o preenchimento via sistema (conforme treinamento recebido em Goiânia). Ana Paula (SESMT) apresentou a palestra que será realizada por ela no dia 27 de julho de 2023 às 15: 30 com o tema "Riscos Psicossociais relacionadas ao trabalho".

Por fim, foi debatido sobre a necessidade de integrações com os colaboradores de empresas terceiras e RPA's, já que, todos os colaboradores devem atuar em coerência com as normas da unidade, sendo esse assunto

fundamental a presença da responsável pelo RH e a mesma não estava presente, o assunto foi direcionado para a próxima reunião do Núcleo.

Plano de ação – reunião

º da ação	O QUE?	P OR QUE?	QU EM?	ON DE?	Q UANTO?	C OMO?	QUANDO?		STATUS?
RDEM	AÇÃ O	M OTIVO DA AÇÃO	RE SPONSAVÉL (S)	LO CAL	IN VESTIMENT O	D ESCRIÇÃO	D ATA DE INÍCIO	D ATA DE TERMINO	CONCLUÍ DO, PENDENTE OU EM ANDAMENTO
	Solic itar equipamentos para realização de palestras.	P or solicitação dos palestrante s convidados e demais colaborador es das ações educativas na unidade.	Nat ália Rodrigues	Sal a adm - NEPE	Á definir	S erão solicitados: C aixa de som Mi crofone R etroprojetor	0 2/05/2023	3 1/09/2023	Em andamento
	Solic itar novamente os gestores o cronograma de ações voltadas para cada equipe.	P or que os gestores não aderem a realização de capacitaçã o das equipes e o que apresentam em reunião ficam pendentes.	Nat ália Rodrigues	Sal a adm - NEPE	n/ a	S erão solicitados novamente aos gestores via e-mail o cronograma dos treinamentos pensada para suas equipes.	0 1/08/2023	3 1/08/2023	Em andamento
	Impl antar indicador de adesão a atividade educativas por setor.	P orque de acordo com os ministrante s de palestras e treinamento s, algumas equipes sem motivo apresentad o, não participam das atividades propostas.	Nat ália Rodrigues	Sal a adm - NEPE	n/ a	S erá criado um indicador via excel (ou outros recursos que ainda serão estudados) para ser analisado graficamente quais equipes não são participativas das ações educativas na unidade.	0 1/08/2023	3 1/08/2023	Em andamento

Plano de Ação da Reunião									
Nº da ação	O QUE?	POR QUE?	QUEM?	ONDE?	QUANTO?	COMO?	QUANDO?		STATUS?
ORDEM	AÇÃO	MOTIVO DA AÇÃO	RESPONSÁVEL (IS)	LOCAL	INVESTIMENTO	DESCRIÇÃO	DATA DE INÍCIO	DATA DE TERMINO	CONCLUÍDO, PENDENTE OU EM ANDAMENTO
1	Enviar cronograma de treinamentos.	Para capacitar os colaboradores de acordo com os procedimentos, protocolos padrões.	Gestores de equipe e setores que treinam colaboradores	In loco no setor	N/A	Em treinamentos que serão realizados.	27/06/2023	28/06/2023	Concluído
2	Solicitar cronograma de treinamentos para empresas terceiras.	Para garantir que todas as equipes estão recebendo o devido treinamento para assertiva conclusão das atividades.	Natalia Ribeiro	In loco no setor	n/a	Será realizado levantamento de treinamentos necessários para as equipes, bem como o cronograma dos que deverão ser realizados para posteriormente ser produzido ofícios quantos as necessidades evidenciadas e serão enviados aos responsáveis pela empresa.	27/06/2023	27/07/2023	Em andamento
3	Realizar palestra sobre "Riscos Psicossociais relacionadas ao trabalho".	Para orientar os colaboradores sobre o tema.	Ana Paula SESMT	Sala de Reuniões	Recursos Humanos	Será realizada uma palestra com a utilização de recursos de powerpoint	27/07/2023	27/07/2023	A iniciar

Plano de ação – setor

CONCLUSÃO

Com a análise de todos os dados e ações apresentadas e também que foram concluídas podemos observar que o setor obteve um crescimento significativo uma vez que conseguiu que mais colaboradores participassem de treinamentos, ações e palestras o que mostrou positividade em ter uma pessoa exclusivamente responsável pelo setor orientando sobre o processo e o melhor modo de executar o planejamento.

Um fator que deve ser considerado para a busca da melhoria contínua no setor é a eficácia de direcionamento por parte dos gestores quanto as possíveis atividades a serem realizadas e ao recebimento de feedbacks que demonstram a necessidade de avaliar e analisar cada vez mais, procurando sempre a excelência.

No momento atual diferente do que citado anteriormente as equipes já começam a entender e fica mais claro a eles a importância de estarem participando dos eventos educativos na unidade, isso sendo reflexo dos gestores começando a buscar mais orientações com o setor NEPE em maneiras de incentivar o colaborador a participar.

De forma que o setor apresenta boa resolutividade naquilo que está sendo realizado, com propostas de melhorias que desafiam os gestores e geram oportunidade para compreensão do processo como um todo. Com tudo isso o Núcleo de Educação Permanente está ativo e com responsabilidade diante das solicitações de evolução nos setores, com intuito de capacitar e aperfeiçoar os colaboradores.

Ações – julho

https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1tlxQR4FolrGsA5hxF5C3vV4_YUa9EGtw

a. **Atividades Multiprofissionais Diversas**

1 APRESENTAÇÃO DO DEPARTAMENTO

O Ambulatório multidisciplinar e composto por profissionais de saúde de diferentes, formação,perfis e habilidades. Esse grupo reúne várias formações técnicas, competências distintase diferentes perfis interpessoais. O objetivo principal da formação de uma equipe multidisciplinar é o compartilhamento de conhecimento, experiências e vivências pessoais e profissionais entre os colaboradores envolvidos. Assim, se torna possível atingir os resultados de forma mais efetiva e

rápida.

cuidado multiprofissional pode ser definido como uma metodologia de trabalho que envolve profissionais de saúde com experiências e habilidades complementares, que compartilham objetivosdesaúde comuns e exercem esforços físicos e mentais combinados na avaliação, no planejamento e no atendimento ao paciente. Isso é realizado por meio da colaboração interdependente, da comunicação aberta e da tomada de decisão compartilhada. Isso, por sua vez,gera resultados de valor agregado parao paciente, para a Instituição e para a equipe.

A necessidade de trabalho multiprofissional nos cuidados com a saúde é reconhecida por todos e vem sendo incorporada de forma progressiva na prática diária, dentro da policlínica a equipe multiprofissional realiza o atendimento ambulatorial com foco na resolutividade dos problemasde saúdee na educação em saúde para que os paciente se tornem responsáveis pelo sucesso do seu cuidado. Alem do atendimento ambulatorial efetivo a equipe une esforços no atendimento das linhas prioritáriasde saúde que são elas, os pacientes cardiometabolicos, pré natal de alto risco, criança de alto Risco e o doente renal crônico(DRC).realizando uma avaliação global deste pacientecom foco no biopsicosocial,levando em consideração a saúde e qualidade devida deste pacientes. buscando dentro de uma equipe transdisciplinar levar uma assistência efetiva com qualiddade e segurança a todos os pacientes.

. A equipe Multidisciplinar da Policlínica Estadual da Região Sudoeste de Quirinopolis e composta por Médico Da Família, Gestora Do Cuidado, Enfermeiro, Nutricionista, Psicólogo Fisioterapeuta, Farmacêutica, Assistente Social .

2 INDICADORES DE PRODUÇÃO E METAS QUANTITATIVAS

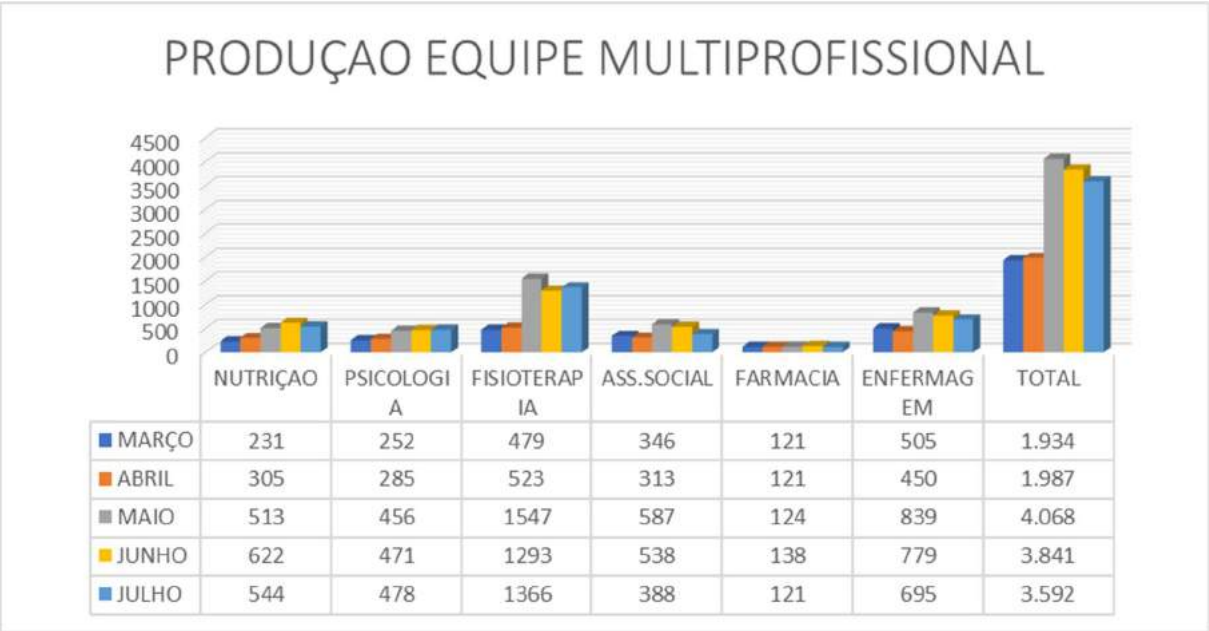
As métricas de produtividade são usadas principalmente para medir e monitorar de perto o processo de serviço que uma empresa fornece aos clientes. Esta é uma boa prática de gestão e pode desempenhar um papel importante na tomada de decisões, para melhorias continuas do atendimento a da pratica multiprofissional.

2.1 Produção Quantitativa

No mês de Julho de 2023 foram realizados **3.592** atendimentos da equipe multidisciplinar sendo eles, interconsultas, retornos, atendimento ambulatorial, aopaciente DRC e linha do cuidado. Nota-se que o quantitativo ofertado e bastante superior ao realizado, porém se comparado aos meses anteriores pode se observar um aumento gradual no número de atendimentos.

	OFERTADO	AGENDADO	REALIZADO	ABSENTEISMO
NUTRICIONISTA	714	393	544	0
PSICOLOGIA	840	497	478	73
FISIOTERAPIA	2.898	628	1366	0
ASS.SOCIAL	630	489	388	101
FARMACIA	504	38	121	0
ENFERMAGEM	756	872	695	346
LIN.CUIDADO	105	0	6	0
TOTAL	**6.497**		**3.592**	**520**

PRODUÇÃO QUANTITATIVA ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR



Produção da equipe multiprofissional mês de Julho por profissional

	OFERTADO	AGENDADO	REALIZADO	ABSTEISMO
MARIA FLORA	357	319	303	0
ERICA	357	123	241	0
ANA LUIZA	315	204	220	0
NATHALIA	210	48	140	0
NAIANE	315	142	118	0
BRUNA FIDELIS	966	250	676	0
GLEICIANE HENRIQUE	966	174	157	0
LUCIELE	966	217	533	0
FABIANA ALVES	210	326	87	83
CLEONICE TEIXEIRA	210	212	170	4
LILIAM FERNANDES	210	57	131	14
JESKA	252	49	82	0
BIANCA	252	19	39	0
LUIZ EDUARDO	252	348	141	73
ALBA CRISTINA	252	567	350	241
RAYSSA	252	173	695	32
LORENA NARLA	105	4	6	0
	6.006	2.917	3.592	520

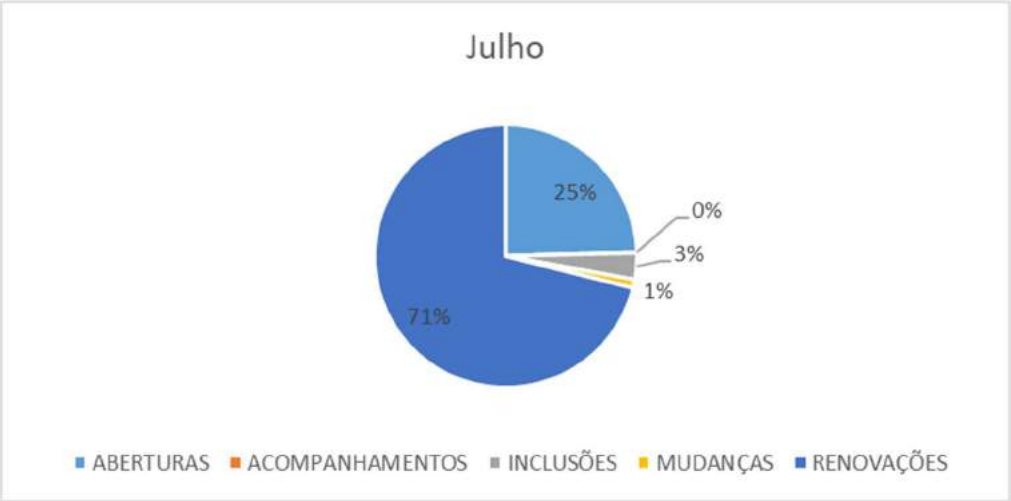
2.1.1 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF).

Os serviços de dispensação do CEAF visam melhorar a acessibilidade dos usuários doSUS, com meta de 504 consultas, foram ofertados 504 atendimentos , com um total de 121 atendimentos realizadas em, JULHO de 2023, observa se que o o numero de dispensado e alto mas a maioria sao os representantes dos municipios que realiza a retirada, sendo eles descritos na tabela abaixo:

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS JB	
ATIVIDADES	**NÚMERO DE PACIENTES**
Abertura de processo	418
Renovação de processo	1.211

Inclusão de medicamento	56
Acompanhamento de processo	1
Alteração de medicamentos	30
Dispensação de medicamentos	9.090
Número de processos ativos	631
Total geral de pacientes únicos referente a dispensação do mês	5.244
Total geral de pacientes	5.244
Numero de atendimento farmaceutico	121

PRODUÇÃO QUANTITATIVA FARMACIA ATENDIMENTOS
JB



2.1.2 AVALIAÇÃO GLOBAL

Foram realizados 136 atendimentos das linhas do cuidado neste mês de JULHO, sendo atendimentos de primeira vez e retorno. A equipe multidisciplinar realizou 136 atendimentos dentro das linhas de cuidado sendo elas: Cardiometabólico, Pré natal de alto risco, pediatria de alto risco. Foram realizados atendimentos ao DRC, ainda é possível notar a ausência de pacientes encaminhadosvia regulação estadual para as linhas Pré natal de alto risco e principalmente pediatria de alto risco, além da falta de encaminhamentos internos para linha cardiometábolico.

PRODUÇAO DAS LINHAS DE CUIDADO AGENDA EXTERNA					
	PRE-NATAL ALTO R	CARDIOMETABOLICO	DRC	EMAESM	PEDIATRIA
OFERTADO	25	25	27	27	25
AGENDADO	6	2	27	6	0
ATENDIDOS	4	2	23	4	0
RETORNO	5	3	23	51	0
ABSENTEISMO	2	0	4	0	0

Linhas de cuidado

As linhas de cuidado constituem um conjunto de saberes, tecnologias e recursos necessários ao enfrentamento de determinados riscos, agravos ou condições específicas, e norteiam um serviço com atenção focada no cuidado multiprofissional, atuando de maneira interdisciplinar, visando o cuidado

biopsicossocial do sujeito. Hoje, a Policlínica da Região Sudoeste de Quirinopolis tem cinco linhas de cuidado em sua carta de serviço.

Pediatria de Alto Risco:

A linha de cuidado da Pediatria de Alto Risco se caracteriza pelo atendimento de crianças menores de dois anos consideradas de alto risco. Fazendo um levantamento dos pacientes atendidos so tivemos apenas 01 atendimento em Agosto 2022. A demanda de entrada desse paciente é muito baixa na unidade, um ponto importante a ser ressaltado nessa linha, é que como a maioria dos especialistas médicos atendemcom restrição de idade acima de 14 anos, é muito difícil dar seguimento para as necessidades das crianças que ainda chegam para a linha, uma barreira encontrada é a de manter o acompanhamento de especialidadesque a criança em geral precisa: como cardiologia infantil, entre outros segmentos. Em sua maioria, conseguimos ofertar o suporte de atendimento multiprofissional, mas devido à estrutura da unidade, é difícilmanter um atendimento de qualidade efetiva, ainda que a equipe desempenhe esse atendimento. Diante disso, a linha de cuidado da pediatria de alto risco hoje é um grande desafio dentro da Policlínica.

Neste mês de JULHO nao obtivemos atendimento de pediatria.

Obstetrícia de Alto Risco:

No que tange a linha de cuidado da obstetrícia de alto risco, neste mês de julho atendemos 4 de primeiraconsulta o qual ofertamos 25 e agendou 6, e atendemos 5 retornos no total de 9 gestantes atendidas no mês de julho, do município local onde está localizado a policlínica não há agendamento para as gestantes. Esse fato pode estar influenciado pelo fato de que o município de Quirinopolis , local onde a Policlínica está instalada, conta com rede de apoio no próprio município para atendimento de obstetrícia de alto risco. Ao computar a oferta na especialidade em comparação aos atendimentos que chegaram podemosencontrar os seguintes parâmetros:

ATENDIMENTOS MES DE JULHO PRÉ-NATAL ALTO RISCO
25
20
15
10
5
0
25
6
4
5
2
OFERTADO
AGENDADO
REALIZADO
RETORNO
ABSTEISMO

Grafico 1-Acompanhamento das consultas das gestantes

Fonte: Policlinica Estadual Sudoeste Quirinopolis-Go

Esse levantamento de gestantes e referente ao mês de agosto de 2022 a abril 2023.Total de 38 gestantes sendo que 18 passou por 1 consulta;5 gestantes que passou 2 consulta;7 gestantes que passou por 3 consulta;5 gestantes que passou pela 4 consulta;1gestante que realizou 5 consulta; Nenhuma realizou6 consulta;1 gestante realizou 7 consultas;1 gestante realizou 8 consultas.

Grafico 2-Municipios de pre-natal de alto risco

Fonte: Policlinica Estadual Sudoeste Quirinopolis-Go

Grafico 3- Faixa etaria gestantes

Fonte: Policlinica Estadual Sudoeste Quirinopolis-Go

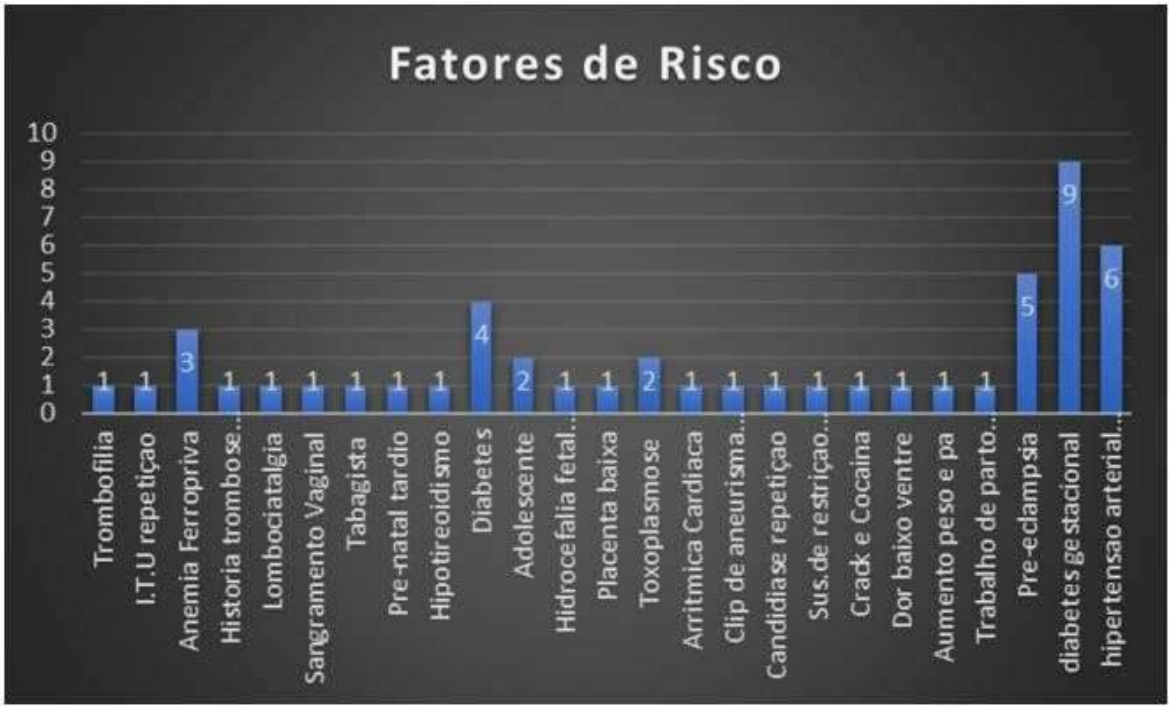


Grafico 4- Fatores de risco gestacional

Fonte: Policlinica Estadual Sudoeste Quirinopolis-Go

Os fatores de risco mas predominantes entre as gestantes são pre-eclampsia, hipertensão crônica, diabetes gestacional e diabetes mellitus.Visto que sao os mais apresentados pre-eclampsia com 5 gestantes,Diabetes gestacionais com 9 gestantes, e que ja tem diabetes 4 gestantes e 6 com hipertensão arterial.

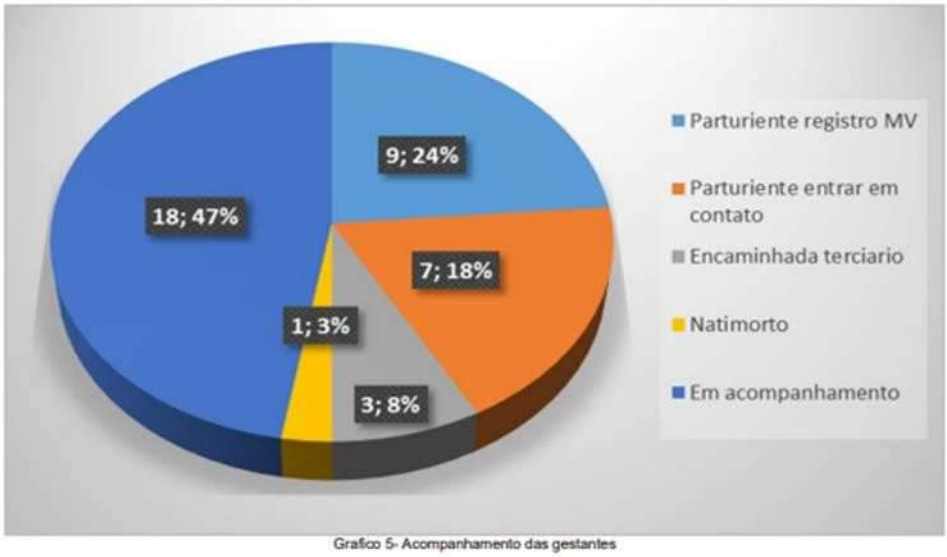


Grafico 5- Acompanhamento das gestantes

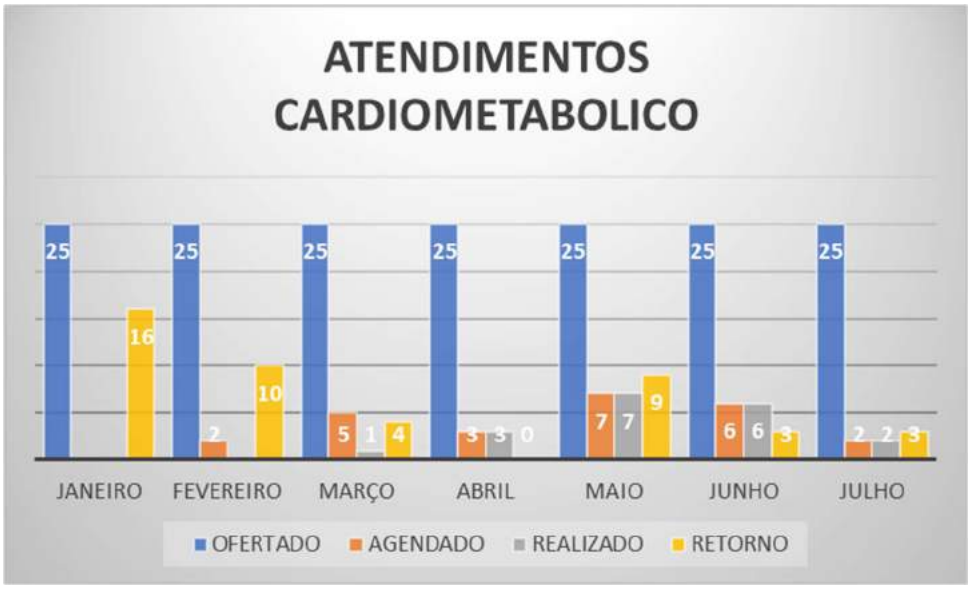
Fonte: Policlinica Estadual Sudoeste Quirinopolis-Go

Conclui-se no mês de abril que de 38 gestantes, 16 já são puérpera, ressaltando que nenhuma voltou na unidade. No MV consta evoluções sobre o parto de 09 gestantes;07 gestantes a assistente social já está entrado em contato para retorno.03 gestantes encaminhada pela obstetra para terciário;01 natimorto no mês de abril com 31 semanas era sua 2 consulta na unidade; Em acompanhamento retorno 18 gestantes, para retornar em maio. Um ponto a se perceber que a maioria dessa gestante já chega para nos no terceiro trimestre de gestação, prestes a ganhar o bebe, e outras estratificadas errada, não sendo do perfil da policlínica, o qual a obstetra encaminha para terciário. Neste mês de maio estamos trabalhando com o monitoramento das gestantes por via telefone das 18 gestantes que tem acompanhamento neste mês, a gestora esta entrando em contanto para saber como ela esta, se esta fazendo uso das medicações prescrita, se houve alguma intercorrência, a dificuldade e delas atender o telefone pois o número da policlínica e diferente isso dificulta nosso atendimento.

Neste mes de julho so compareceu 05 retornos de gestante, 12 gestante que era para retornar, nao conseguiu entrar em contato com elas, nao teve agendamento.

Cardiometabólico:

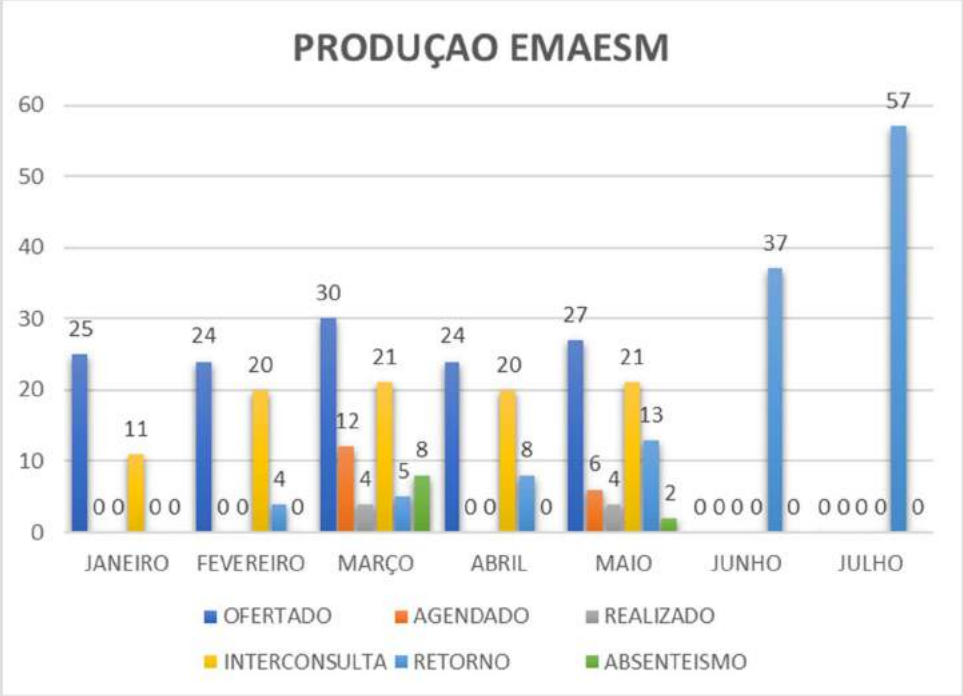
No aspecto do cardiometabólico atualmente conta com **42 pacientes** já inseridos na linha de cuidado desdeagosto de 2022 a julho 2023, temos um problema grande enquanto aos encaminhamentos para a avaliação global, visto que os especialistas atendem toda semana com uma demanda grande, mas infelizmente persiste esta dificuldade de integração dentro da linha. E já foi notificado várias vezes o setor. Um exemplo referente aos (dias 01 a 23 de março 2023 tivemos apenas 01 encaminhamento externo(medico), para avaliação cardiometabolica. Vendo que ate o momento (endocrinologista e cardiologista) atenderam 367 pacientes). O que não justifica o baixo número de encaminhamentos. O gráfico ilustra os atendimentos realizados no período de janeiro a julho na linha do cuidado:



EMAESM:

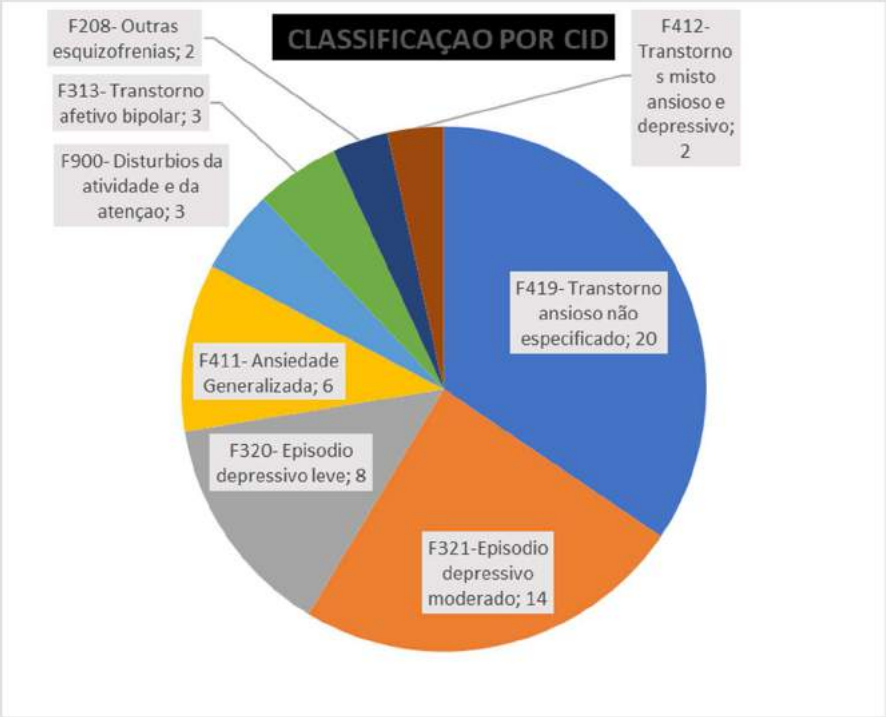
A linha de cuidado do EMAESM atualmente tem **173 pacientes** inseridos no programa, que recebem seguimento de atendimento em psiquiatria, psicologia e serviço social, dentro do perfil desses pacientes assistidos a equipe busca realizar seguimento de rotina oferecendo assistência em saúde mental de qualidade para esses pacientes, considerando que a área de saúde mental hoje conta com poucos pontos de apoio na rede de atenção à saúde, o EMAESM tem se constituído um programa essencial para o paciente com queixa em saúde mental. Considerando que a porta de entrada para esse paciente é através do psiquiatra, e que subsequentemente esse paciente é direcionado para a psicologia e para o serviço

social, é possível avaliar a inserção dos pacientes no programa através da produção do psiquiatra. Considerando o início do serviço em janeiro 2023, podemos classificar os atendimentos do psiquiatra da seguinte forma:

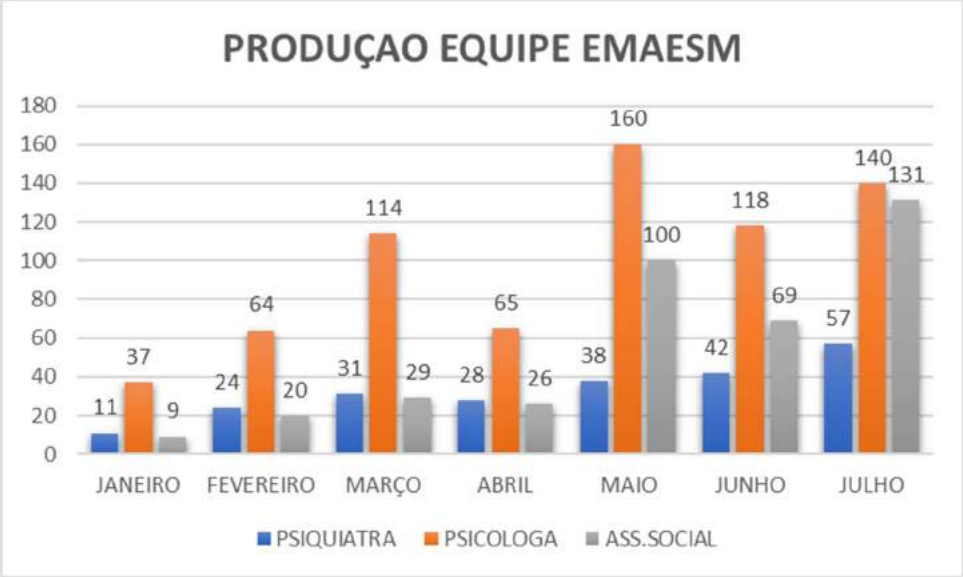


Pensando no perfil dos pacientes atendidos, podemos considerar que a classificação desse paciente apresenta em sua maioria um público que possui diagnóstico de Transtorno ansioso não especificado(CID

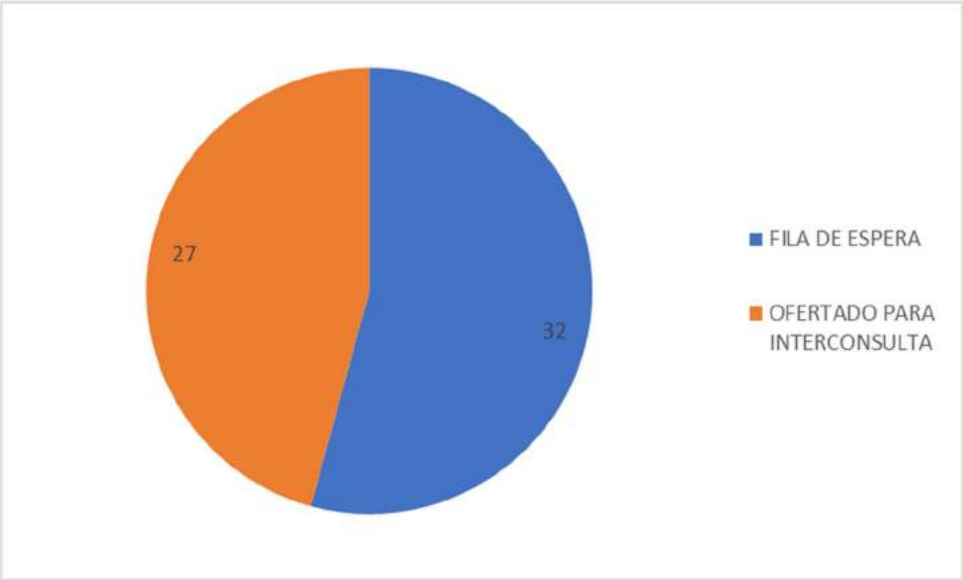
F419) atingindo 89% e episódio depressivo moderado (CID F321) atingindo 32% da população atendida,o gráfico abaixo mostra a classificação dos pacientes por CID:



Já pensando nos atendimentos como um todo da equipe do EMAESM podemos ver que os atendimentostêm apresentado um constante crescimento dentro da unidade, considerando a efetividade do programa, que se prova a cada dia, conforme demonstra o gráfico abaixo da produção da equipe do EMAESM:



Outro fator a ser considerado é que os agendamentos estão sendo cada vez mais efetivos, considerando a oferta de consultas do especialista. E consequentemente, os atendimentos também são maiores. Ainda quenossa oferta principal seja para vagas de primeira vez (regulação),as interconsultas são todas preenchidas.Além disso é importante considerar nessa linha, que atualmente para o psiquiatra a demanda interna reprimida é alta, conforme o gráfico abaixo demonstra:

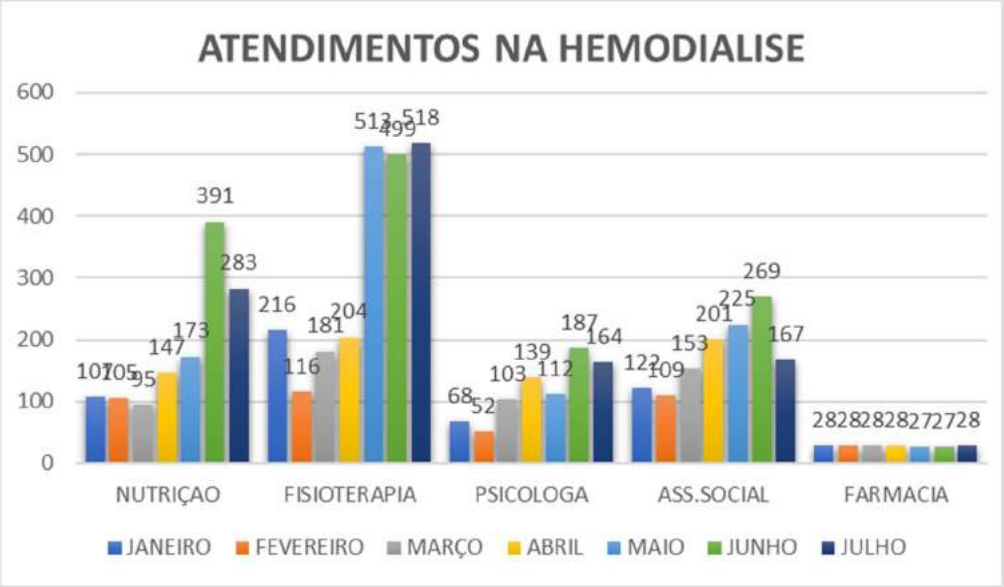


Temos também 12 pacientes que retira medicamento no Juarez Barbosa que fornece aqui na unidade.

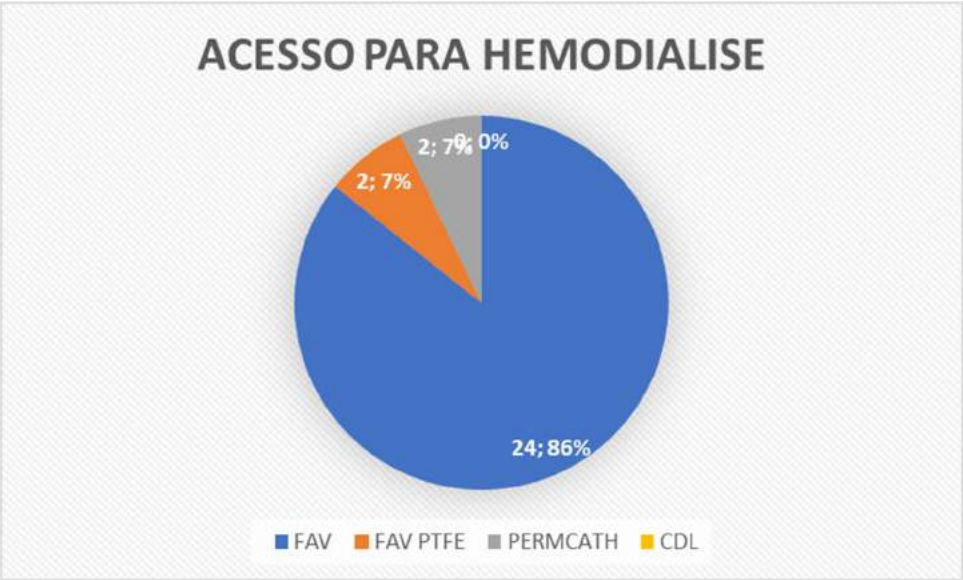
2.1.1 ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR AO DRC

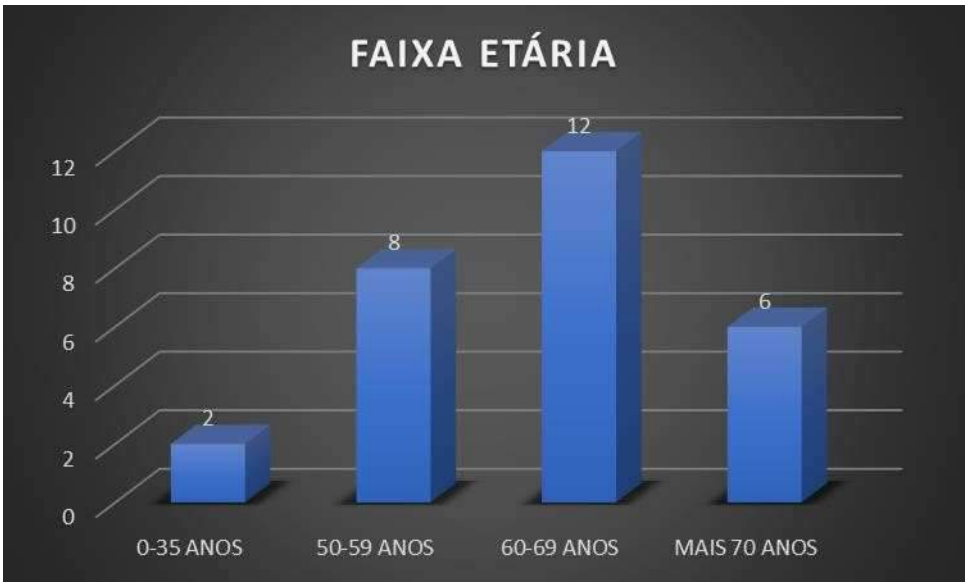
Uma das doenças com maior velocidade de crescimento na populaçao mundial e a renal cronica. Apenas no Brasil, em 10 anos, o numero de pacientes dobrou, passando de 140 mil pessoas. Alias, o tratamento renal substitutivo é um dos que mais demanda idas e uma unidade de saude ao longo da vida do paciente, precisando ir a clinica de hemodialise 3x por semana.

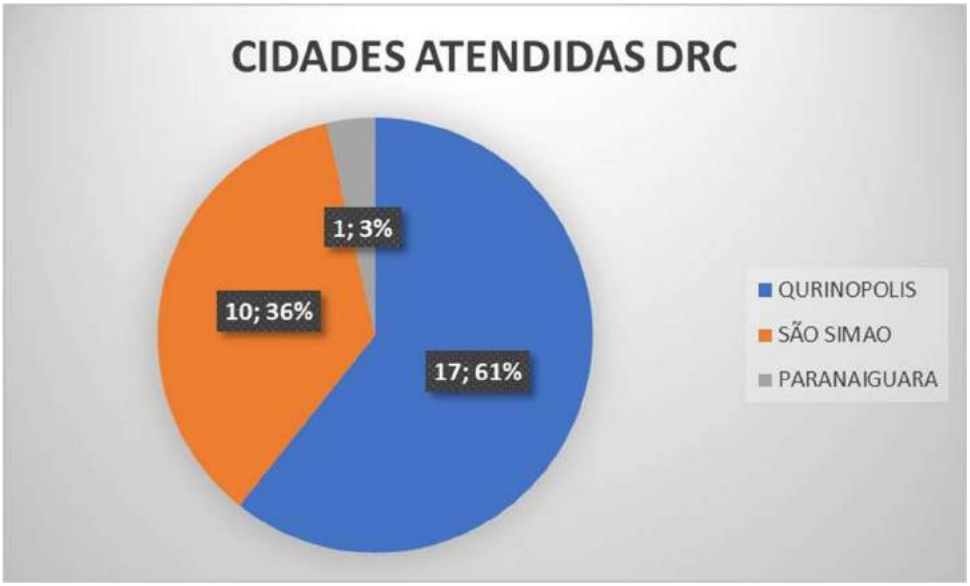
A linha de cuidado do doente renal crônico considera os 28 pacientes inseridos em tratamento de hemodiálise na unidade, esses pacientes são distribuídos em 4 turnos de hemodiálise, e contam com atendimento diário da equipe multiprofissional em sala de hemodiálise durante sessão, além disso são realizadas discussões de caso mensalmente com toda equipe, e nefrologista responsável. Hoje observamos os atendimentos de hemodiálise como grande parte da produção da equipe multiprofissional na unidade. No gráfico abaixo é possível visualizar a produção da equipe multiprofissional dentro dessa linha de cuidado considerando os últimos meses:



ESPECIALIDADE	ATENDIDOS
NUTRICIONISTA	283
FISIOTERAPIA	518
PSICOLOGA	164
ASS.SOCIAL	167
FARMACIA	28
TOTAL 1.160	


ACESSO PARA HEMODIALISE
2; 7%
2; 7%
0; 0%
24; 86%
FAV
FAV PTFE
PERMCATH
CDL


FAIXA ETÁRIA
12
10
8
6
4
2
0
2
8
12
6
0-35 ANOS
50-59 ANOS
60-69 ANOS
MAIS 70 ANOS


CIDADES ATENDIDAS DRC
1; 3%
10; 36%
17; 61%
QURINOPOLIS
SÃO SIMAO
PARANAIGUARA

3 PRIORIDADES- GRAVIDADE, URGÊNCIA E TENDÊNCIA (G.U.T)

MATRIZ DE PRIORIDADE (GUT)				
Descrição do problema	**Gravidade**	**Urgência**	**Tendência**	**Prioridade Final (Soma G+U+T)**
Falta do profissional fonoaudióloga visto que há demanda	Grave	Resolver mais cedo possível	piorar em médio prazo	9
Treinamento presencial do Sistema MV	Grave	Resolver o mais cedo possível	Vai Piorar em médio prazo	9
Verba para decorações dos mesestemas das ações do MS	Gravíssimo	Necessita de ação imediata	Vai Piorar rapidamente	15
Verba para premiações de capacitações interativas e lúdicas para os colaboradores	Não é grave	Resolver o mais cedo possível	Vai piorar em pouco tempo	8
A ausência ou quantidade pequena de Interconsultas médicas para a avaliação global.	Gravíssimo	Necessita de ação imediata	Vai Piorar rapidamente	15
A não adesão da equipe médica ao PTS e ao SBAR	Grave	Resolver com alguma urgência	Vai piorar em pouco tempo	11

A pouca adesão dos colaboradores as notificações	**Grave**	**Resolver o mais cedo possível**	**Vai piorar em médio prazo**	9

4 MELHORIA CONTÍNUA

O departamento promove mensalmente a analise qualitativa e quantitativa do seu atendimento afim de buscar aprimoramento contínuo, no mês referente foram aplicados novos procedimentos para a agilidade e eficácia do atendimento ao pacienteforam ela:

- Foi substituído o fornecedor dos lanches da hemodiálise, e após realizada pesquisa de satisfações com os pacientes foi notado uma melhor aceitação e alto nível de satisfação com o lanche.
- Montado o consultorio psiquiatra no setor multidisciplinar, para atendimentos dos pacientes do emaesm.

AÇOES REALIZADAS PELA EQUIPE

Mês de julho

Realizado uma ação desenvolvida pela psicóloga Ana Luiza, no setor da hemodiálise, com intuito de promover um momento de reflexão com pote da sabedoria, o qual cada paciente retirava uma mensagem naquele momento.

Palestra com as assistentes sociais Fabiana e Cleonice sobre dia estatuto da criança e do adolescente, realizado na recepção médica.

Discussão de pts com a equipe multiprofissional.

4.1 DIMENSIONAMENTO DA EQUIPE

DIMENSIONAMENTO DA EQUIPE

Especialidade	Profissional	Horário
Nutrição	Maria Flora Mattos Araujo	07:00 às 13:00
	Erica Rodrigues da Silveira	13:00 às 19:00
Psicologia	Ana Luiza Ferreira Moreira	07:00 às 13:00
	Bruna de Souza Oliveira	13:00 às 19:00
	Naiane Aparecida Medeiros	13:00 às 19:00
	Bruna Fidelis Costa	07:00 às 13:00

Fisioterapia	Gleiciane Henrique Mazalli	13:00 às 19:00
	Luciele	11:15 as 17:00
Gestor do Cuidado	Lorena Narla de Oliveira Arantes	07:00 às 17:00
Farmácia	Bianca Santana Gouveia	07:00 às 17:00
	Jeska Martins	08:00 às 18:30
Serviço Social	Fabiana Alves de Oliveira Silva	07:00 às 13:00
	Liliam Fernandes da Silva	13:00ás 19;00
	Cleonice Raimundo Teixeira	13:00 às 19:00
Médico da Família	Mique Alex Gallan	08:30 às 17:00

AFASTAMENTO PROFISSIONAL

ATESTADOS
✓ **Maria Flora** ✓ **Naiane**
BANCO DE HORAS
FÉRIAS
✓ **Lorena Narla 10/07 a 25/07**
Gleiciane 03/07 a 18/07 **Fabiana 17/07 a 31/07**
LINCENÇA MATERNIDADE
✓ **Bruna de souza**

O quadro a baixo exemplifica as normas de cada conselho profissional das especialidades não médicas hoje atuantes na policlínica de Quirinopolis-Go relacionado ao quantitativo máximo de pacientes que cada um pode atender perante ao conselho e o possível número de pacientes que os profissionais conseguem atender na realidade do dia a dia na unidade.

Profissional	**Especialidade**	**Determinação do conselho de cada especialidade**	**Quantidade de paciente que consegue atender por especialista**
Maria Flora	Nutricionista	45 min por paciente (inicial) 30 min por paciente (retorno)	8
Erica Rodrigues	Nutricionista	45 min por paciente (inicial) 30 min por paciente (retorno)	8
Bruna Fidelis	Fisioterapeuta	2 pacientes (inicial) 12 pacientes (sessão)	12
Gleiciane	Fisioterapeuta	2 pacientes (inicial) 12 pacientes (sessão)	12
Luciele	Fisioterapeuta	2 pacientes (inicial) 12 pacientes (sessão)	12
Bruna Souza	Psicóloga	5 pacientes (45 minutos destinadosà sessão e 15 minutos destinados à leitura e evolução no prontuário e preparo de materiais)	8
Ana Luiza	Psicóloga	5 pacientes (45 minutos destinadosà sessão e 15 minutos destinados à leitura e evolução no prontuário e preparo de materiais)	8
Naiane	Psicóloga	5 pacientes (45 minutos destinadosà sessão e 15 minutos destinados à leitura e evolução no prontuário e preparo de materiais)	8
Fabiana	Assistente Social	Não há quantitativo	10
Liliam	Assistente Social	Não há quantitativo	15
Cleonice	Assistente Social	Não há quantitativo	15
Jeska	Farmácia	Não há quantitativo	12
Paula	Farmácia	Não há quantitativo	12
Bianca	Farmácia	Não há quantitativo	12

Luiz eduardo	enfermagem	3 paciente/hora	21

		(20min cada consulta)	
Raquel	enfermagem	3 paciente/hora20min cada consulta) 20min cada consulta)	21
Rayssa	enfermagem	3 paciente/hora20min cada consulta)	21
Alba	enfermagem	3 paciente/hora20min cada consulta)	21

Práticas Integrativas Complementares

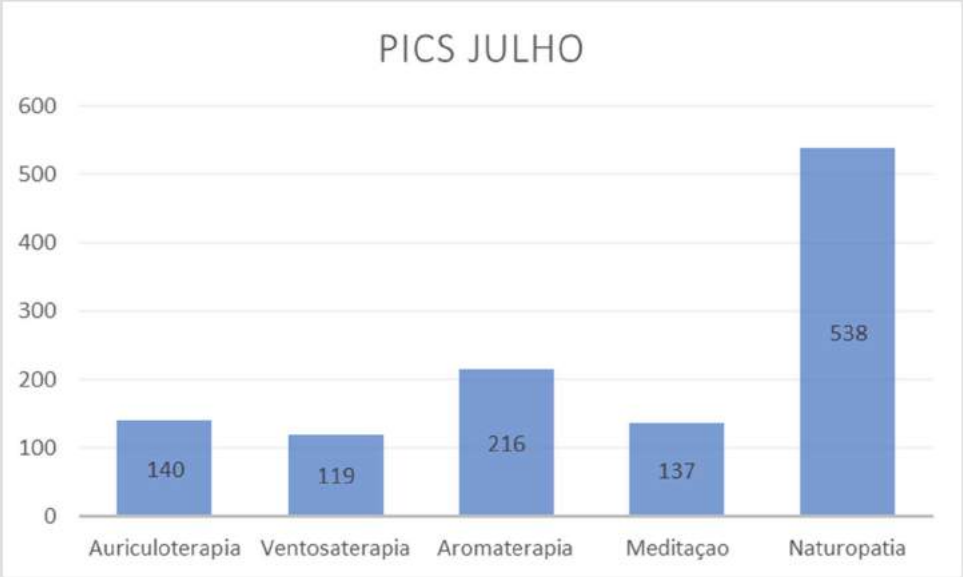
As Práticas Integrativas Complementares (PICs) são indicadas na prevenção, promoção e recuperação dasaúde oferecendo mais opções de tratamento, atuando em níveis físico, mental, emocional, e energético. O SUS oferta 29 práticas PICs na rede, destas, a Unidade oferta cinco tipos de práticas diferentes, sendo elas: auriculoterapia, ventosaterapia, meditaçao, aromaterapia e naturopatia . As práticas buscam atendera demanda da unidade, é uma estratégia da equipe multiprofissional tanto para potencializar a produção, quanto para efetivar as ações de tratamento em saúde, oferecendo ao paciente um nível de assistência diferenciado e de excelência.

	ESPECIALIDADES	ATENDIMENTOS	PICS
NOVEMBRO	Nutrição	292	30 AROMATERAPIA
	Psicologia	258	9 CONSTELAÇAO
	Serviço Social	203	
	Farmácia	143	
	Fisioterapia	232	28 AURICULOTERAPIA/10 VENTOSA
	Enfermagem	394	
DEZEMBRO	Nutrição	212	20 AROMATERAPIA
	Psicologia	119	10 CONSTELAÇAO
	Serviço Social	170	
	Farmácia	118	
	Fisioterapia	244	10AURICULOTERAPIA/15VENTOSA
	Enfermagem	402	
JANEIRO	Nutrição	216	30
	Psicologia	125	9 CONSTELAÇAO
	Serviço Social	264	
	Farmácia	69	
	Fisioterapia	396	15 VENTOSA
	Enfermagem	382	
FEVEREIRO	Nutrição	224	25 AROMATERAPIA
	Psicologia	133	9 CONSTELAÇAO
	Serviço Social	284	
	Farmácia	113	
	Fisioterapia	256	10 VENTOSA
	Enfermagem	364	
MARÇO	Nutrição	231	40 AROMATERAPIA

	Serviço Social	346	
	Farmácia	121	
	Fisioterapia	479	20 VENTOSA/10 AURICULOTERAPIA
	Enfermagem	505	
ABRIL	Nutrição	305	35 AROMATERAPIA
	Psicologia	285	6 MEDITAÇAO
	Serviço Social	313	
	Farmácia	121	
	Fisioterapia	523	8 AURICULOTERAPIA/6VENTOSA/116 NATUROPATIA
	Enfermagem	450	
MAIO	Nutrição	515	171-AROMATERAPIA
	Psicologia	456	141- MEDITAÇAO
	Serviço Social	587	0
	Farmácia	124	0
	Fisioterapia	1547	135 AURICULOTERAPIA/ 75 VENTOSAS/660 NATUROPATIA
	Enfermagem	789	0
	Nutrição	622	242-AROMATERAPIA
	Psicologia	471	107- MEDITAÇAO
JUNHO	Serviço Social	538	0
	Farmácia	138	0
	Fisioterapia	1293	5 AURICULOTERAPIA/ 169 VENTOSAS/554 NATUROPATIA
	Enfermagem	779	0
	Nutrição	544	216 AROMATERAPIA
	Psicologia	478	137 MEDITAÇAO
JULHO	Serviço Social	388	0
	Farmácia	121	0
	Fisioterapia	1366	140- AURICULOTERAPIA/ 119 VENTOSA/538 NATUROPATIA
	Enfermagem		

Em relação as pics não estava sendo aberto procedimento para as pics, mas desde novembro a equipe esta fazendo só que lançando na mesma evolução, com isso não estava gerando mais atendimentos, então a partir do dia 18 de abril de 2023 que organizou no sistema e passou para recepcionista com abrir o procedimento.

O gráfico abaixo representa o quantitativo de pics realizado 1.150 no mês de julho 2023 pela equipemultiprofissional da unidade:


PICS JULHO
600
500
400
300
200
100
0
140
119
216
137
538
Auriculoterapia
Ventosaterapia
Aromaterapia
Meditaçao
Naturopatia

Sabemos que a equipe multiprofissional possuem a agenda somente com interconsulta, retorno e sessões; nao tendo agenda externa; com isso dependemos dos encaminhamentos internos realizados pelos médicos, para que acha um fluxo maior de atendimento, visto que se eles encaminhasse 50% do que atendem, a equipe teria até demanda reprimida.

Com isso os encaminhamentos que são realizados para equipe multiprofissional da unidade pelos médicos especialista, visto que o índice de encaminhamento para a equipe e muito baixo, em relação ao quantitativo que eles atendem por mês na unidade. Mesmo que pode ter um base de erro em questão que pode ser que o médico encaminha, mas o paciente não passe pela recepção. Pois esses dados são levantados através dos encaminhamentos que vão a recepção para marcar, pois no sistema MV não tem uma aba que especifica a qual especialidade está encaminhado.

4.2 RESOLUTIVIDADE DO DEPARTAMENTO

Uma equipe multidisciplinar é um time formado por diferentes tipos de profissionais, que possuem habilidades técnicas diversas, perfis comportamentais variados, vivências e experiências distintas um dos outros. Todos esses colaboradores irão trabalhar para um único propósito, ajudandoo time com suas aptidões distintas em diversas áreas. Isso poderá ajudar a empresa a alcançar os resultados esperados de forma mais rápida. A diversidade de serviços e habilidades técnicas presentesno time será muito maior, fazendo com que os colaboradores tenham mais independênciana execuçãodas atividades e na resolução de problemas. Além disso, a multidisciplinaridade também ajudará na produtividade da equipe, já que o colaborador tem colegasde trabalho que podemauxiliá-lo em relação a diferentes habilidades.

ANÁLISE SWOT

FORÇAS	FRAQUEZAS
Comprometimento da diretoria e responsáveis técnicos da Unidade e ICEM	Ausência de Protocolos implantados e treinados
Índice de satisfação dos pacientes	Ausência de médico nefrologista diariamente no setor de hemodiálise
União, empenho e fetividade da equipe Multidisciplinar	Ausência de responsável técnico no ICEM para área de NEPE, enfermagem e médica
Higienização	Má Comunicação Institucional
Ambiência	Falta a rotina de integração dos novos colaboradores descritas

OPORTUNIDADES	AMEAÇAS
Acreditarão ONA;	Falta de medico nefrologista setor de hemodiálise
Crescimento e desenvolvimento profissional	Indefinição do Plano Operativo;
Melhorias continuas nos setores	Definição do Perfil de Atendimento da Policlínica pela SES
Atendimento humanizado	Ineficiência da regulação municipal e estadual Ineficiência da rede básica e falta de comunicação entre as redes

6 CONCLUSÃO

O ambulatório multidisciplinar conta com uma excelente equipe multiprofissional dentro da Policlínica Regional de Quirinopolis que vem realizando um atendimento transdisciplinar com foco nas linhas de cuidado pririrtárias, buscando ofertar um atendimento de qualidade e alcançar as metas propostas. Atendimento multiprofissional consiste em enxergar o paciente de uma maneira mais abrangente em relação a sua patologia e encaminha-lo para que seja abordado em outras esferas da saúde dentro dos serviços como nutrição, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, farmácia, assistência social da outras possibilidades, isso demonstra para o paciente que a atenção e o cuidadoé mais amplo, mais dinâmico e cria uma relação de confiança e credibilidade, buscando pactuar comos mesmo ações que tragam mudanças de hábitos e melhore tanto sua condição de saúde quanto sua qualidade de vida. Neste contexto pode se concluir que o atendimento multiprofissional e o atendimento global vêm aumentando seus atendimentos de forma quantitativa e buscando a cada dia se aprimorar qualitativamente, buscando embasamento e novos conhecimentos que possam ser aplicados no cuidado e compartilhados entre a equipe para que aconteçam melhorias continuas na qualidade da assistência e crescimento profissional.

7 REFERENCIAS

Dados retirados do Sistema MV Policlínica Regional de Quirinopolissites:

https://portalhospitaisbrasil.com.br/equipes-multidisciplinares-atuam-pelo-bem-estar-fisico-mental-e-social-de-renais-cronicos/

https://www.pontotel.com.br/equipe-multidisciplinar/

https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/pics

4.0 – Atividades da Farmácia

SEMANA I

03 a 07/07

1.ATIVIDADES REALIZADAS

Programação/Conteúdo:

✓ Realizada dia 05/07/2023

Conteúdo abordado:

Após a realização da consolidação do sistema MV foi realizada a elaboração da planilha mensal de consumo de estoque e estatísticas referente ao mês de Junho, em seguida a planilha foi anexada no Drive.

Programação/Conteúdo

Reunião do colegiado

✓ Realizada dia 04/07/2023

Conteúdo abordado:

Realizado de acordo com o cronograma a reunião com todos os reponsáveis por setor.

Programação/Conteúdo

DSS- Diálogo Semanal de Segurança

✓ Realizada dia 03/07/2023

Conteúdo abordado:

Realizado pela SESMT Ana Paula.

Programação/Conteúdo

Conferência do carrinho de emergência

✓ Realizada dia 06/07/2023

Conteúdo abordado:

Foi realizado a conferência do carrinho da hemodiálise após abertura devido intercorrência.

Programação/Conteúdo
Treinamento: Golimumabe: Como funciona a seringa preenchida
✓ Realizada dia 06/07/2023

Conteúdo abordado:
Como será a nova apresentação da medicação Glinumabe.

2.ATIVIDADES EM ANDAMENTO/ROTINA

2.1 Controle de temperatura e umidade (farmácia e medicamentos controlados, câmaras conservadoras e carrinhos de emergência)

2.2 Montagem dos kits para endoscopia e colonoscopia e conferência da devolução dos materiais que não foram utilizados, essa atividade é realizada todos os dias em que há pacientes agendados.

2.3 Atendimento e dispensação de solicitações (endoscopia, colonoscopia e ambulatórios)

SEMANA II

10 à 14/07

1. ATIVIDADES REALIZADAS

Programação/Conteúdo
DSS- Diálogo Semanal de Segurança
✓ Realizada dia 10/07/2023

Conteúdo abordado:
Realizado pela fisioterapeuta Bruna, após convite da SESMT Ana Paula.

Programação/Conteúdo
Integração para novos colaboradores
✓ Realizada dia 10/07/2023

Conteúdo abordado:
Apresentação da equipe da farmácia, indicadores de dispensação, quem são os clientes da farmácia, qual público que atende.

Programação/Conteúdo
Atendimento com a equipe multiprofissional
✓ Realizada dia 10/07/2023

Conteúdo abordado:
Atendimento Global – foi realizado a primeira consulta, cardiometabólico.

Programação/Conteúdo
Atendimento com a equipe multiprofissional

✓ Realizada dia 11/07/2023

Conteúdo abordado:
Atendimento Global – foi realizado acompanhamento de gestante.

Programação/Conteúdo
Atendimento com a equipe multiprofissional

✓ Realizada dia 13/07/2023

Conteúdo abordado:
Atendimento Global – foi realizado primeira consulta de cardiometabólico.

Programação/Conteúdo
Atendimento com a equipe multiprofissional

✓ Realizada dia 13/07/2023

Conteúdo abordado:
Atendimento Global – foi realizado acompanhamento dos paciente dialiticos.

2.ATIVIDADES EM ANDAMENTO/ROTINA

2.1 Controle de temperatura e umidade (farmácia e medicamentos controlados, câmaras conservadoras e carrinhos de emergência)

2.2 Montagem dos kits para endoscopia e colonoscopia e conferência da devolução dos materiais que não foram utilizados, essa atividade é realizada todos os dias em que há pacientes agendados.

2.3 Atendimento e dispensação de solicitações (endoscopia, colonoscopia e ambulatórios.

SEMANA III

17 À 21/07

1. ATIVIDADES REALIZADAS

Programação/Conteúdo
DSS- Diálogo Semanal de Segurança

✓ Realizada dia 17/07/2023

Conteúdo abordado:
Realizado pela SESMT Ana Paula, falando sobre os incidentes, fazendo alerta sobre as ações, como prevenção.

Programação/Conteúdo
Reunião do colegiado

✓ Realizada dia 17/07/2023

Conteúdo abordado:
Realizado de acordo com o cronograma a reunião com todos os reponsáveis por setor.

Programação/Conteúdo
Atendimento com a equipe multiprofissional

✓ Realizada dia 18/07/2023

Conteúdo abordado:
Atendimento Global – foi realizado primeira consulta e acompanhamento de gestante.

Programação/Conteúdo
Atendimento com a equipe multiprofissional

✓ Realizada dia 20/07/2023

Conteúdo abordado:
Atendimento Global – foi realizado acompanhamento dos pacientes em diálise.

Programação/Conteúdo
Atendimento com a equipe multiprofissional

✓ Realizada dia 20/07/2023

Conteúdo abordado:
Atendimento Global – foi realizado acompanhamento do paciente cardiometabólico.

Registro

Programação/Conteúdo
Reunião com a equipe

✓ Realizada dia 21/07/2023

Conteúdo abordado:
Apresentação dos indicadores da farmácia, dinâmica em grupo

2.ATIVIDADES EM ANDAMENTO/ROTINA

2.1 Controle de temperatura e umidade (farmácia e medicamentos controlados, câmaras conservadoras e carrinhos de emergência)

2.2 Montagem dos kits para endoscopia e colonoscopia e conferência da devolução dos materiais que não foram utilizados, essa atividade é realizada todos os dias em que há pacientes agendados.

2.3 Atendimento e dispensação de solicitações (endoscopia, colonoscopia e ambulatórios)

SEMANA IV

24 E 28/07

1. ATIVIDADES REALIZADAS

Programação/Conteúdo
DSS- Diálogo Semanal de Segurança

✓ Realizada dia 24/07/2023

Conteúdo abordado:
Realizado pela SESMT Ana Paula, falando sobre os incidentes, fazendo alerta sobre as ações, como prevenção.

Programação/Conteúdo
Treinamento de aplicação dos medicamentos injetáveis

✓ Realizada dia 26/07/2023

Conteúdo abordado:
Realizado pela CEMAC, treinamento de aplicação dos medicamentos de injetáveis.

Programação/Conteúdo
Recebimento dos medicamentos do Componente Especializado

✓ Realizada dia 26/07/2023

Conteúdo abordado:
Recebimento e conferência dos medicamentos do componente especializado.

Programação/Conteúdo

Treinamento novo medicamento para esquizofrenia

✓ Realizada dia 27/07/2023

2.ATIVIDADES EM ANDAMENTO/ROTINA

2.1 Controle de temperatura e umidade (farmácia e medicamentos controlados, câmaras conservadoras e carrinhos de emergência)

2.2 Montagem dos kits para endoscopia e colonoscopia e conferência da devolução dos materiais que não foram utilizados, essa atividade é realizada todos os dias em que há pacientes agendados.

2.3 Atendimento e dispensação de solicitações (endoscopia, colonoscopia e ambulatórios).

SEMANA V

31/07

1.ATIVIDADES REALIZADAS

Programação/Conteúdo
Conferência dos carrinhos de emergência
✓ Realizada dia 31/07/2023

Conteúdo abordado:
Foi verificado o carrinho da sala da curativo, regulação, exames e hemodiálise juntamente com a enferemeira Alba, Rayssa e Luiz, realizando a troca das medicações que estão com a validade expirada e verificando e anotando todos os lotes dos materiais e medicamentos no carrinho. Como plano de ação foi retirado as medicações que irão vencer.

Programação/Conteúdo
DSS- Diálogo Semanal de Segurança
✓ Realizada dia 31/07/2023

Conteúdo abordado:
Realizado pela SESMT Ana Paula, falando sobre os incidentes, fazendo alerta sobre as ações, como prevenção.

2.ATIVIDADES EM ANDAMENTO/ROTINA

2.1 Controle de temperatura e umidade (farmácia e medicamentos controlados, câmaras conservadoras e carrinhos de emergência)
2.2 Montagem dos kits para endoscopia e colonoscopia e conferência da devolução dos materiais que não foram utilizados, essa atividade é realizada todos os dias em que há pacientes agendados.
2.3 Atendimento e dispensação de solicitações (endoscopia, colonoscopia e ambulatórios.

4.1 – Atividades da Farmácia de Alto Custo

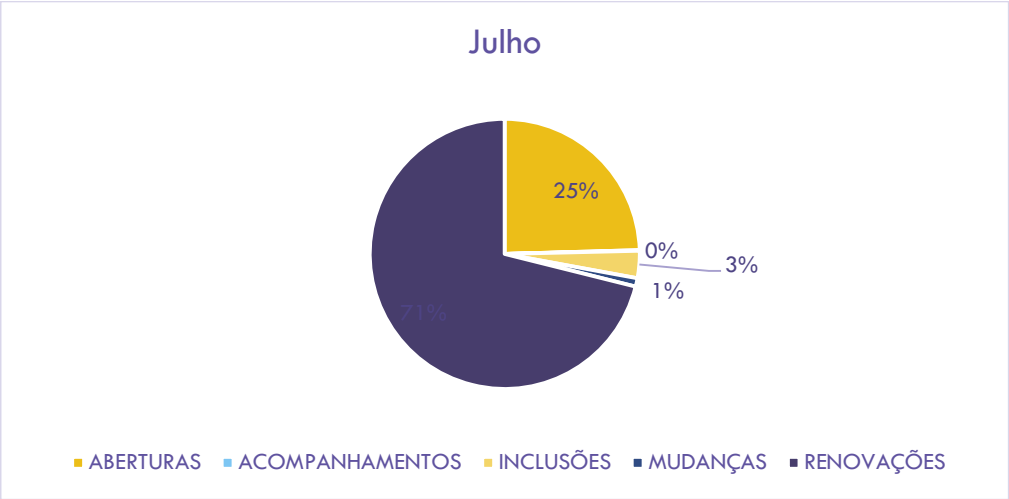
O presente relatório tem por objetivo descrever a rotina das atividades de distribuição dos medicamentos de alto custo do programa Juarez Barbosa, na Policlínica Estadual da Região Sudoeste de Quirinópolis, no mês de julho do ano de 2023.

No dia 27 de julho recebemos reposição dos medicamentos de alto custo. No ato do recebimento foi realizada a conferência de todas as medicações, conferindo lotes, quantidades e validades (Anexo 1).

Após o término da conferência, as divergências foram anotadas para posteriormente serem transmitidas para o responsável pelo almoxarifado da CEMAC.

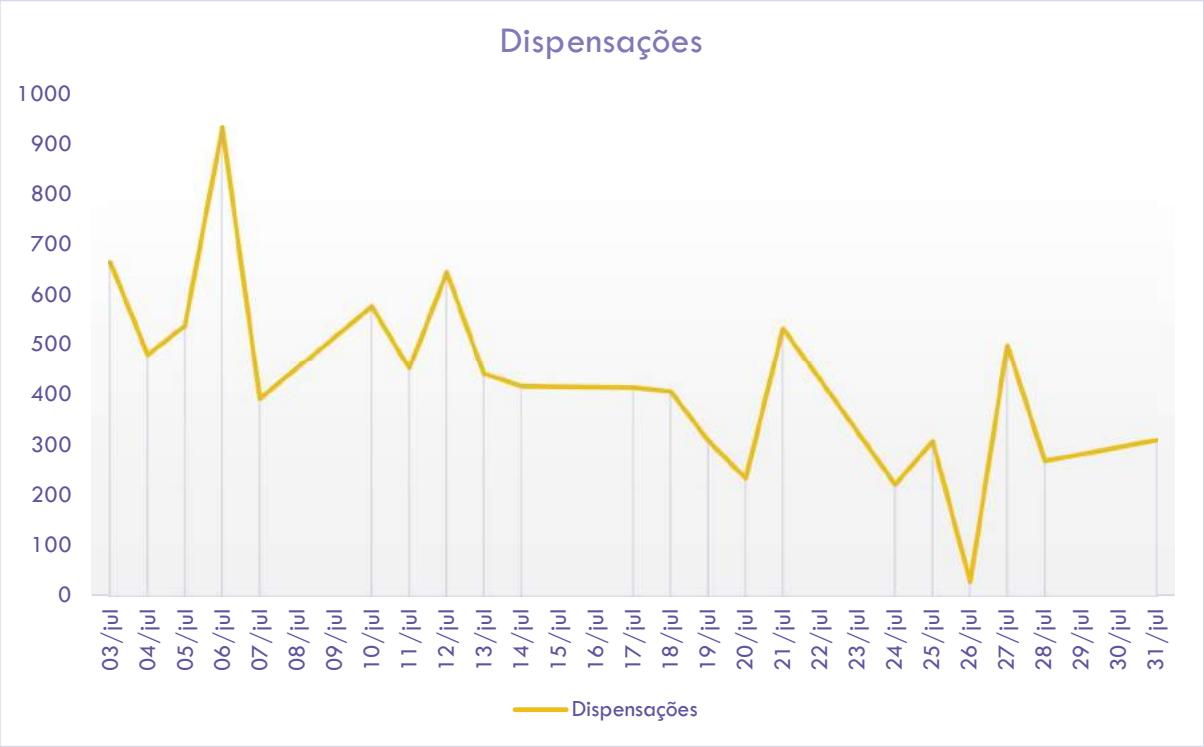
No mês de julho a farmácia de alto custo realizou 1.703 atendimentos de aberturas e renovações de processos, 9.090 atendimentos de dispensação de medicamento, 5.244 atendimentos de pacientes únicos e 103 consultas farmacêuticas.

Segue abaixo o gráfico referente a toda movimentação do mês de julho relacionada a abertura de processos, acompanhamento, inclusão de medicamento, mudança de medicamento e renovações de processos.



No setor de aberturas e renovações tivemos 418 aberturas de novos processos, 1 acompanhamentos de processo, 56 inclusões de medicamento, 17 mudanças de medicamento e 1.211 renovações, totalizando 1.703 atendimentos nesse setor no mês de julho.

Segue abaixo o gráfico referente à toda movimentação de dispensação de medicamentos no mês de junho:



O total geral de dispensações de medicamentos no mês de julho foram 9.090.

O total de atendimento de pacientes únicos foram 5.244.

5.0 – RELATÓRIOS ADMINISTRATIVOS

5.1 – Controladoria

MÊS DE JULHO DE 2023

01 À 31/07

1. ATIVIDADES REALIZADAS

Programação/Conteúdo: Integração de Pessoal – Tema Sustentabilidade

Realizado dia 10/07/2023

Conteúdo abordado:

Integração sobre 7 R's da sustentabilidade.

2. ATIVIDADES REALIZADAS

Programação/Conteúdo: Reunião de Alinhamento de Processos.

Realizado dia 10/07/2023

Conteúdo abordado:

Reunião de alinhamento de processos processos com a diretoria via meet com as unidades.

3. ATIVIDADES REALIZADAS

Programação/Conteúdo: Reunião de Comissão de Fiscalização de Contratos.

Realizado dia 19/07/2023

Conteúdo abordado:

Reunião mensal de comissão de fiscalização de contratos.

4. ATIVIDADES EM ANDAMENTO/ROTINA

4.1 Conferindo processos de compras e pagamentos
4.2 Conferindo processo de contratação de serviço e de pagamento de serviço.
4.3 Elaborando memorando e CI ordem de pagamento, emitindo certidões.
4.4 Lançamento MV
4.5 Criando processo de contratação de Serviço, de pagamento de serviço, pagamento de mat/med, criação de processo de compra de mat/med

5. ATIVIDADES NÃO CONCLUÍDAS

5.1 Lançamento MV

Relatório Mensal

Neste mês de julho, foram realizadas as elaborações de Memorando, CI ordem de pagamento e emitido certidões para serem anexadas nos processos de pagamentos de serviço e de compras de mat/med e serem assinadas digitalmente.

É e realizado toda a conferencia de todas as notas Mat/Med e Notas fiscais de serviços com os devidos processo de compra de mat/med e serviços, após a conferência é anexado no processo as certidões, memorando, ordem de pagamento, notas explicativas quando necessários, relatórios, autorizações, atesto dos fiscais e algum outro documento que seja necessário no processo.

Todos os relatórios dos prestadores de serviço e realizando uma conferência e enviado para os devidos fiscais de contrato do prestador em questão, após isso o fiscal envia o atesto, e é efeito a conferência do mesmo e assim anexado no processo de pagamento dos serviços, para que o processo em si fique de acordo com as normas estabelecidas para realização do pagamento.

Realizado a conferência é concluindo a tarefa no DocCem, incluindo no contas a pagar e no Anexo VII Filial, Anexo VII Poupança, após esse processo é enviado para o Diretor financeiro validar os pagamentos da Semana, pagamentos validados são incluídos na planilha de pagamentos autorizado e enviado no grupo para pagamento, para que o pagamento seja efetuado.

Prestadores de serviços e fornecedores sendo pagos são anexados os comprovantes de pagamentos no processo de pagamento no DocCem para a prestação de contas possa fazer o devido lançamento de prestação de contas.

5.2 – SIPEF

Realização das atividades da função.

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Regional de Quirinópolis, destinada ao lançamento de processos de pagamento através do sistema Sipef, captação de documentos necessários para a formulação dos processos através do programa Doc cem, tais como notas

fiscais, comprovantes de pagamento, boletos, entre outros. Além de folha de pagamento dos colaboradores da Policlinica Regional de Quirinópolis.
No mês em destaque foram realizadas reuniões para definir indicadores, focando na qualidade dos dados e na resolução de problemas.

Programação/Conteúdo:

1. **ATIVIDADES REALIZADAS**

Apresentação do Relatório :

Reuniões e atividades realizadas na Unidade Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis.
Programação/Conteúdo:

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS NO SOUL MV REFERENTE AO ANO DE 2022

- ✓ Realizado dia 03/07/23
- ✓ Inicio às 08 :05, termino ás 18 :15

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, lançamentos dos pagamentos referentes ao ano de 2022 atrasados no programa SoulMV. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS NO SOUL MV REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2023

- ✓ Realizado dia 04/07/23
- ✓ Inicio às 08 :15, termino ás 18 :05

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de janeiro/2023 atrasados no programa SoulMV. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS NO SOUL MV REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 05/05/23
- ✓ Inicio às 08 :03, termino ás 18 :00

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de maio no programa SoulMV. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS NO SOUL MV REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 06/07/23
- ✓ Inicio às 08 :05, termino ás 18 :00

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de maio no programa SoulMV. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 10/07/23
- ✓ Inicio às 08 :05, termino ás 18 :05

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de maio no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 11/07/23
- ✓ Inicio às 08 :10, termino ás 18 :00

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos

pagamentos referentes ao mês de maio no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 12/07/23
- ✓ Inicio às 08 :05, termino ás 18 :00

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de maio no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 13/07/23
- ✓ Inicio às 08 :07, termino ás 18 :05

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de maio no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 17/07/23
- ✓ Inicio às 08 :07, termino ás 18 :05

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de maio no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 18/07/23
- ✓ Inicio às 08 :00, termino ás 18 :00

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de maio no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 19/07/23
- ✓ Inicio às 08 :10, termino ás 18 :05

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de maio no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 20/07/23
- ✓ Inicio às 08 :07, termino ás 18 :05

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de maio no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 24/07/23
- ✓ Inicio às 08 :10, termino ás 18 :00

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de maio no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 25/07/23
- ✓ Inicio às 08 :05, termino ás 18 :00

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de maio no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 26/07/23
- ✓ Inicio às 08 :06, termino ás 18 :00

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de maio no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

- ✓ Realizado dia 27/07/23
- ✓ Inicio às 08 :00, termino ás 18 :05

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de maio no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2023

- ✓ Realizado dia 28/07/23
- ✓ Inicio às 08 :00, termino ás 18 :05

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de julho no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

LANÇAMENTO DOS PAGAMENTOS REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2023

- ✓ Realizado dia 31/07/23

- ✓ Inicio às 08 :00, termino ás 18 :15

Conteúdo abordado:

A ação foi realizada no setor administrativo da Policlinica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis, organização dos documentos e lançamentos dos pagamentos referentes ao mês de julho no programa Sipef. Foi organizada por Diego Corrêa Guimarães Rodrigues.

5.3 – Departamento de Recursos Humanos

1. ATIVIDADES REALIZADAS

1.1 - Programação/Conteúdo: Reunião de Fiscalização de Contratos

Realizado dia 04/07/23

- ✓ Inicio às 10:00 , termino ás 11 :21

Conteúdo abordado : Solicitação de uniformes / Convocação de Recepcionista para suprir demandas da recepção de Hemodiálise / Reclamaçoes de atendimento do T.I / Divulgação da imagem da Policlinica.

1. ATIVIDADES EM ANDAMENTO

1.1- Realização Certificado Digital

1.2- Processo de folha de pagamento

2. ATIVIDADES CONCLUIDAS

2.1 Planisa – entregue dia 03/07/23

2.2 Relatório Mensal – RH – 30/07/23

2.3 Sigus portal da transparencia – entregue 03/07/23

2.4 Folha de Pagamento – 03/07/23

2.5 Banco de Horas- 11/07/23

2.6 Recolher assinaturas contracheques- 10/07/23

2.7 Atestar DOCX, IBN e P&M- 17/07/2023

2.8 Lançar marcações no ponto-20/07/2023

2.9 Reunião Fizcalização de contratos-19/07/2023

2.10 Finalização da Planilha vale-refeição- 21/07/2023

2.11 Integração -10/07/23

2.12 Recarga vale- refeição- 24/07/2023

2.13 Pedir cartão refeição para nova colaboradora- 24/07/2023

2.14 Imprimir e recolher assinaturas folhas de ponto-25/07/2023

2.15 Fazer Comunicado Interno sobre integração para terceiros- 25/07/2023

2.16 Abrir processo de férias da colaboradora Cristina Aparecida Coelho do Prado- 25/07/2023

2.17 Fazer lista sobre colaboradores que não coseguiram fazer a validação do certificado digital- 26/07/2023

2.18 Lançar atestados no ponto- 26/07/2023

2.19 Apresentação do novo Termo de Orientação e conduta- 26/07/2023

2.20 Recolher assinaturas do comunicado interno sobre a integração dos terceiros- 27/07/2023

2.21 Aplicação do Termo de Orientação de Conduta para uma colaboradora que estava fazendo uso de adono- 27/07/2023

2.22 Entrega de atesto fiscal- 28/07/2023

2.23 Recolher assinatura vale-refeição-28/07/2023

2.24 Subir as férias assinadas da colaboradora Cristina Aparecida Coelho do Prado- 28/07/2023

2.25 Lançar reembolsos de colaboradoras na folha de pagamento- 28/07/2023

2.26 Abrir processo de férias para o colaborador Ricardo Morais Souza- 28/07/2023

2.27 Passar banco de horas para os colaboradores- 28/07/2023

2.28 Abertura de folha de pagamento- 28/07/2023

5.4 – FATURAMENTO

NÃO ENTREGOU

6.1 Indicadores de Desempenho - SESMT

1. Atividade realizada:

Dia: 03/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ DSS 07h00min às 07h20min com o tema abordado: regras básicas de segurança.
- ✓ Eleição da CIPA gestão 2023/24 – 08h00min às 17h00min

2. Atividade realizada:

Dia: 03/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Eleição da CIPA gestão 2023/24 – 08h00min às 17h00min
- ✓ Apuração dos votos as 16h34min
- ✓ ATA de eleição e apuração dos votos encaminhada a todos os colaboradores via WhatsApp grupo SESMT.

3. Atividade realizada:

Dia: 04/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Ronda na unidade
- ✓ Reunião do colegiado de gestão para tratar de demandas pendentes nos setores da unidade – 10h00min às 11h21min

4. Atividade realizada:

Dia: 04/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Elaborando relatório da eleição da CIPA para publicação no site da unidade.

5. Atividade realizada:

Dia: 05/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Acompanhamento da representante (Eliene) da empresa IBN para levantamento dos dados para a revisão de programas e laudos da unidade.

6. Atividade realizada:

Dia: 05/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Acompanhamento do representante (Edvan) da empresa Desprag para a dedetização da unidade.

- ✓ Realizado teste de alarme de incêndio às 17h00min.

7. Atividade realizada:

Dia: 06/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Elaborando DSS para a próxima segunda feira dia 10/07/2023 e para o dia 17/07/2023.

8. Atividade realizada:

Dia: 06/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Elaboração dos kits de EPI
- ✓ Elaboração de uma **CI nº PQST/2307061633** – Substituição das fitas de demarcação de solo para o setor da manutenção predial
- ✓ Encaminhada **CI nº PQST/2307061633** - Substituição das fitas de demarcação de solo para o encarregado da manutenção predial e protocolada do caderno de protocolos.

9. Atividade realizada:

Dia: 07/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Entrega dos kits de EPI 08h30min às 12h00min
- ✓ Fui acompanhar uma colaboradora que se acidentou no trajeto ao hospital.
- ✓ Elaboração de slides para o treinamento de novos Cipeiros que acontecerá dia 11/07/2023.

10. Atividade realizada:

Dia: 07/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Entrega dos kits de EPI 13h30min às 16h00min
- ✓ Relatório semanal

- ✓ Elaboração de provas para o treinamento de novos Cipeiros que acontecerá dia 11/07/2023.
- ✓ Reunião mensal da CIPA – 14h00min às 14h30min

11. Atividade realizada:

Dia: 10/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ DSS 07h00min às 07h20min com o tema abordado: ginastica laboral
- ✓ Integração para uma nova colaboradora. 07h30min às 08h00min.
- ✓ DSS 09h00min às 09h20min com o tema abordado: ginastica laboral.
- ✓ Reunião via meet com o Sr. Tadeu.

12. Atividade realizada:

Dia: 10/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Ronda na unidade
- ✓ Atualização do treinamento para os novos Cipeiros

13. Atividade realizada:

Dia: 11/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Treinamento para os novos Cipeiros – 08h30min às 12h00min

14. Atividade realizada:

Dia: 11/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Elaboração de uma **CI nº PQST/2307111445** – Pendências da empresa Novum
- ✓ Encaminhada **CI nº PQST/2307111445** via e-mail aos responsáveis da empresa Novum
- ✓ Atesto da empresa P&M, mês de junho de 2023.

15. Atividade realizada:

Dia: 12/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Levantamento de dados junto com a empresa HS Treinamentos para a atualização dos laudos e programas da unidade.

16. Atividade realizada:

Dia: 12/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Levantamento de dados junto com a empresa HS Treinamentos para a atualização dos laudos e programas da unidade
- ✓ Elaboração dos kits de EPI
- ✓ Realizado teste de alarme de incêndio às 17h00min.

17. Atividade realizada:

Dia: 13/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Banco de horas

18. Atividade realizada:

Dia: 13/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Banco de horas

19. Atividade realizada:

Dia: 14/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Banco de horas

20. Atividade realizada:

Dia: 14/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Banco de horas.

21. Atividade realizada:

Dia: 17/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ DSS 07h00min às 07h20min com o tema abordado: Incidentes, quase acidentes ou susto.

- ✓ Reunião mensal da comissão de Biossegurança e CAMB.
- ✓ DSS 09h00min às 09h20min com o tema abordado: Normas básicas de segurança.
- ✓ Reunião do colegiado de gestão para tratar de demandas pendentes nos setores da unidade – 10h06min às 10h48min

22. Atividade realizada:

Dia: 17/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Reunião mensal do NEPE – 14h00min às 14h48min
- ✓ Outros assuntos e demandas pertinentes ao setor SESMT.

23. Atividade realizada:

Dia: 18/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Respondendo as não conformidades do núcleo da qualidade.
- ✓ Reunião referente ao questionário SESMT/SES GO no sistema SIGUS ciclo 1 (meses: fevereiro, março, abril), via meet – 09h00min às 10h00min.
- ✓ Acompanhamento com o engenheiro do Instituto Cem juntamente com o supervisor da Novum Construtora nas ações e pendências da unidade.

24. Atividade realizada:

Dia: 18/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Reunião mensal CGRSS – 14h35min às 15h02min

25. Atividade realizada:

Dia: 19/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Elaboração de CI's nº: **PQST/2307190730** – Ações da empresa Novum Construtora, **PQST/2307191126** – Acessibilidade para os pedestres, **PQST/2307191156** – Calçamento carga e descarga do almoxarifado e **PQST/2307191524** – Piso tátil e encaminhada para a manutenção predial, encarregado Márcio e protocoladas no caderno de protocolos.
- ✓ Reunião de fiscalização de contratos - 09h00min às 10h15min

26. Atividade realizada:

Dia: 19/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Outros assuntos e demandas pertinentes ao setor SESMT.
- ✓ Reunião via meet com coordenador operacional Gabriel para nomeação do fiscal da empresa Amorim e Bandeira.

27. Atividade realizada:

Dia: 20/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Elaboração de uma CI nº PQST/2307201157 para o setor da manutenção predial
- ✓ Encaminhada CI nº PQST/2307201157 para o encarregado Marcio, guarita e protocolada no caderno de protocolos.
- ✓ Outros assuntos e demandas pertinentes ao setor SESMT.

28. Atividade realizada:

Dia: 20/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Elaboração dos kits de EPI
- ✓ Reunião as 14hrs com Paulo Bond para tratarmos do novo formato de Gestão Compartilhada Positiva (GECOP) com os líderes.
- ✓ Elaboração de ATA da visita técnica do Instituto Cem e dos representantes da empresa Novum Construtora.

29. Atividade realizada:

Dia: 21/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Entrega dos kits de EPI – 08h30mim á 12h00min
- ✓ Elaboração de DDS para segunda feira dia 24/07/2023
- ✓ Elaboração de uma **CI nº PQST/2307211004** – Correção de marcação de ponto.
- ✓ Encaminhada **CI nº PQST/2307211004** ao setor do RH.

30. Atividade realizada:

Dia: 21/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Entrega dos kits de EPI – 13h30min à 16h00min
- ✓ Outros assuntos e demandas pertinentes ao setor SESMT.

31. Atividade realizada:

Dia: 24/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ DSS 07h00min às 07h20min com o tema: Todos devemos nos preocupar com a prevenção de acidentes.
- ✓ DSS 09h00min às 09h20min com o tema: Todos devemos nos preocupar com a prevenção de acidentes.
- ✓ Elaboração de uma **CI nº PQST/2307240836** – EPI's para o SESMT
- ✓ **CI nº PQST/2307240836** entregue ao setor do almoxarifado.

32. Atividade realizada:

Dia: 24/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Outros assuntos e demandas pertinentes ao setor SESMT.

- ✓ Colocação da Fispq – Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos nos setores onde se manuseia os produtos. (Hemodiálise e endoscopia/colonoscopia)

33. Atividade realizada:

Dia: 25/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Outros assuntos e demandas pertinentes ao setor SESMT.
- ✓ Investigação de um quase acidente na recepção médica no bebedouro para responder as tratativas das notificações do SESMT.

34. Atividade realizada:

Dia: 25/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Outros assuntos e demandas pertinentes ao setor SESMT
- ✓ Ação para os achados e perdidos dos pacientes.

35. Atividade realizada:

Dia: 26/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Ronda no gerador, ar comprimido e a vácuo
- ✓ Outros assuntos e demandas pertinentes ao setor SESMT

36. Atividade realizada:

Dia: 26/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ As 14h:00min reunião com os líderes de gestão, para tratar sobre os SIG – Sistema Integrado de Gestão.
- ✓ Reunião com as 16h:00min com todos os colaboradores, para tratar sobre o regimento interno da unidade.

37. Atividade realizada:

Dia: 27/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Fazendo teste em todas as iluminações de emergência para a troca das mesmas.
- ✓ 10h00min encontro individual com o Paulo para a retomada do DPP.
- ✓ Acompanhamento da manutenção, troca de bateria e troca do painel do gerador com a empresa DCCO.

38. Atividade realizada:

Dia: 27/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Elaborada **CI nº PQST/2307271522** TROCA DAS ILUMINAÇÕES DE EMERGÊNCIA COM DEFEITO.
- ✓ Encaminhada **CI nº PQST/2307271522** para o responsável da manutenção predial e protocolada no caderno de protocolos.
- ✓ Palestra das 15h30min às 16h:30min em comemoração ao "Dia Nacional de Prevenção dos Acidentes do Trabalho" com o tema, Riscos psicossociais relacionados ao trabalho.
- ✓ Relatório da palestra para ser publicado no diário da manhã e no site da unidade.
- ✓ Relatório Semanal

39. Atividade realizada:

Dia: 28/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Elaboração dos kits de EPI
- ✓ Entrega dos kits de EPI – 08h30mim á 12h00min
- ✓ Revitalização das pinturas de solo

40. Atividade realizada:

Dia: 28/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Entrega dos kits de EPI – 13h30min à 16h00min
- ✓ Relatório semanal
- ✓ Elaboração do DSS para a segunda feira dia 31/07/2023.

41. Atividade realizada:

Dia: 31/07/2023

Horário: 07:00 às 12:00

Conteúdo abordado:

- ✓ DSS 07h00min às 07h20min com o tema: onde começa o cuidado
- ✓ DSS 09h00min às 09h20min com o tema: onde começa o cuidado.
- ✓ Integração para dois médicos que estão entrando na unidade para prestar seus serviços.

42. Atividade realizada:

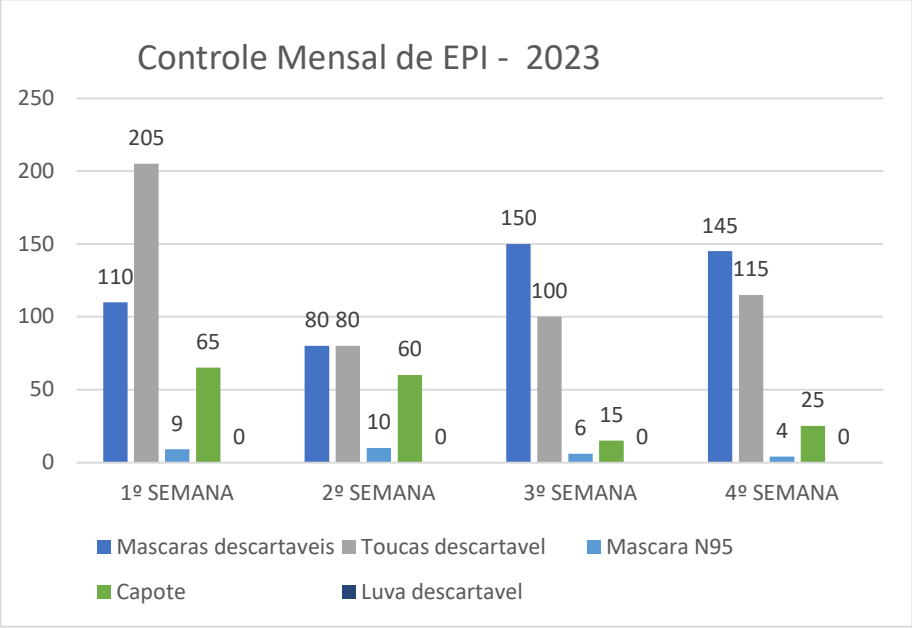
Dia: 31/07/2023

Horário: 13:00 às 17:00

Conteúdo abordado:

- ✓ Relatório da Comissão de Biossegurança
- ✓ Relatório mensal
- ✓ Relatório semanal
- ✓ Fechamento planilha de EPI's

Segue em tabela quantitativo de EPI's entregues no mês de julho de 2023



Quantitativos de acidentes no mês de julho de 2023, conforme tabela:

Perfil de acidentes no ano de 2023, conforme tabela: