Serviço Público Estadual
Processo: E-08/7525/2012
Data: 11/12/2012 Fls. 1
Rubrica: LFS ID. 500.5891-6

PRÓ-SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

EDITAL DE SELEÇÃO Nº 003/2012

Seleção para a escolha de entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social na área de atuação de Unidade de Pronto Atendimento 24h, para celebrar contrato de gestão, operacionalização e execução dos serviços de saúde na UPA Itaboraí.

Unidade de Pronto Atendimento 24h –

UPA ITABORAÍ –

Setembro/2015

RELATÓRIO DE DESEMPENHOHO

CONTRATANTE: SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE: FELIPE DOS SANTOS PEIXOTO

CONTRATADA: PRÓ SAUDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

DIRETORES OPERACIONAIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: LAFAETE TEIXEIRA JUNIOR

DIRETORES MÉDICOS: MANUEL DOMINGUES

ENTIDADE GERENCIADA

ENTIDADE GERENCIADA: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ITABORAÍ – UPA 24H

CNPJ: 24.232.886/0146-21

ENDEREÇO: RODOVIA BR 493 – KM 01 – TREVO MANILHA/ ITABORAÍ – ITABORAÍ – RIO DE JANEIRO

DIRETOR ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: JULIO GONÇALVES MENDES

COORDENADOR MÉDICO DA UNIDADE: MAURO VITOR COUTINHO BIZZO

PALAVRA DO DIRETOR

A PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade sem fins lucrativos, denominada como Organização Social vem através deste, demonstrar o resultado de agosto de 2015, referente ao contrato de gestão nº 001/2015 celebrado junto ao Estado do Rio de Janeiro, através da Secretaria de Saúde do Estado (SES/RJ), tendo como por objeto a operacionalização da gestão e a execução de ações e serviços de saúde na Unidade de Pronto Atendimento Itaboraí, UPA 24h, CNES 7065507, em tempo integral, que assegure assistência universal e gratuita à população.

A PRÓ-SAÚDE visa assegurar a prestação de serviços assistenciais em caráter contínuo e eficiente, objetivando o aumento da capacidade de atendimento e a redução da espera para realização de atendimentos, consultas, exames e resultados, promovendo, desta forma, maior qualidade no atendimento ao usuário da Unidade de Pronto Atendimento Itaboraí – UPA 24h.

Com foco na Portaria 2648 de 07 de novembro de 2011, cujo objetivo é de redefinir as diretrizes para implantação do componente Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) e do conjunto de serviços de urgência 24 (vinte e quatro) horas da Rede de Atenção às Urgências, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências.

Este relatório vem demonstrar as atividades desenvolvidas no mês de setembro, no processo de estruturação, organização e gestão dos recursos necessários para o cumprimento dos objetivos propostos no Contrato de Gestão 001/2015, de forma a prestar contas dos recursos utilizados com o gerenciamento e a assistência integral e interdisciplinar com maior agilidade e eficiência no atendimento à população, promovendo economia nos processos de trabalho.

INTRODUÇÃO

No dia 03/08/2015 a **Pró Saúde - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar** assumiu de forma emergencialmente, a gestão dos serviços assistenciais da Unidade de Pronto Atendimento Itaboraí – UPA 24h, no Rio de Janeiro, unidade classificada como Porto III, com 19 leitos, sendo 4 leitos de Sala Vermelha, 3 leitos de Sala Amarela Pediátrica, 10 leitos de Sala Amarelo Adulto e 2 leitos de isolamento.

De acordo com o previsto no termo de referência, a partir da assunção dos serviços assistenciais da Unidade de Pronto Atendimento Itaboraí – UPA 24h, a Pró-Saúde deveria assumir a contratação de todo pessoal necessário para o desenvolvimento das atividades assistenciais. Desta forma, no mês de agosto foi realizado processo seletivo para contratação de todos profissionais da área Administrativa, Enfermagem (enfermeiros e técnicos), Serviço Social, e Apoio (maqueiros, copeiros, auxiliares de manutenção), todos em regime CLT. No mês de setembro o Coordenador Médico finalizou as contratações de toda equipe médica (Clínica Médica e Pediátrica).

Para não ocorrer a paralisação dos serviços e minimizar maiores impactos assistenciais, a Pró-Saúde, no mês de agosto realizou a contratação emergencial com todos prestadores de serviços que já atuavam na unidade, ou seja, como não teríamos tempo hábil para tomada de preços, optou-se por manter os prestadores com mesmo valor já praticado. No mês de setembro realizamos as rescisões destes contratos emergenciais e iniciamos os contratos definitivos.

Conforme previsto em Contrato de Gestão, de acordo com as cláusulas do Termo de Referência, somente a partir do segundo mês que deverão ser cobradas as metas quantitativas e qualitativas, bem como, aplicados os descontos caso não fossem atingidas.

"9.3. A avaliação qualitativa mensal da CONTRATADA será realizada, a partir de mês 2, pela soma dos pontos obtidos no mês, conforme item 9.2;
9.3.1. Considerando o prazo de 2 meses para implantação das Comissões de Revisão de Prontuários e de Revisão de Óbito, a OSS receberá, nestes meses, os pontos totais, referentes aos indicadores 5, 6 e 7, passando a ser pontuada pelo atingimento destas metas contratadas, após o terceiro mês de vigência do Contrato; "

Sumário

1. ANÁLISE GLOBAL DOS HOSPITAIS 6

1.1 METAS CONTRATUAIS 6

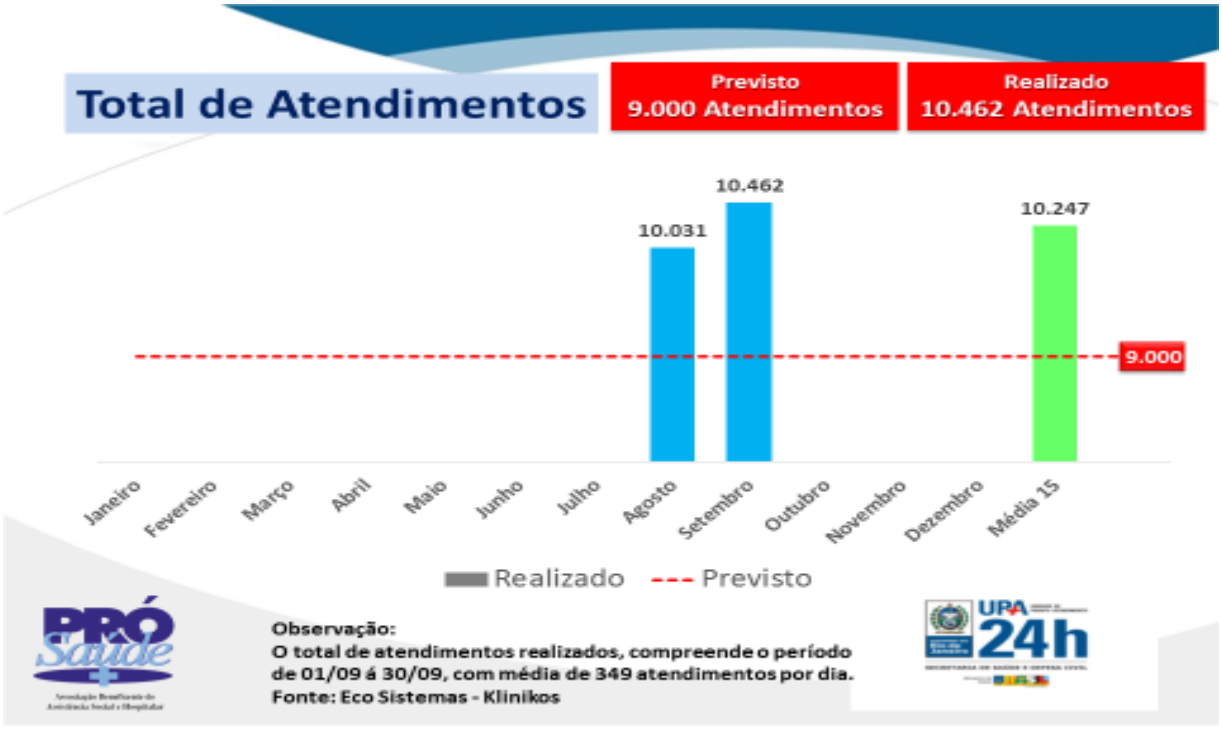
1.1.1METAS QUANTITATIVAS 6

1.1.2 METAS QUALITATIVAS 16

2. ANÁLISE INDIVIDUAL DOS HOSPITAIS 18

1. ANÁLISE GLOBAL DO HOSPITALis

METAS CONTRAT



1.1

TUAIS

1.1.1METAS QUANTITATIVAS

Análise do Resultado:

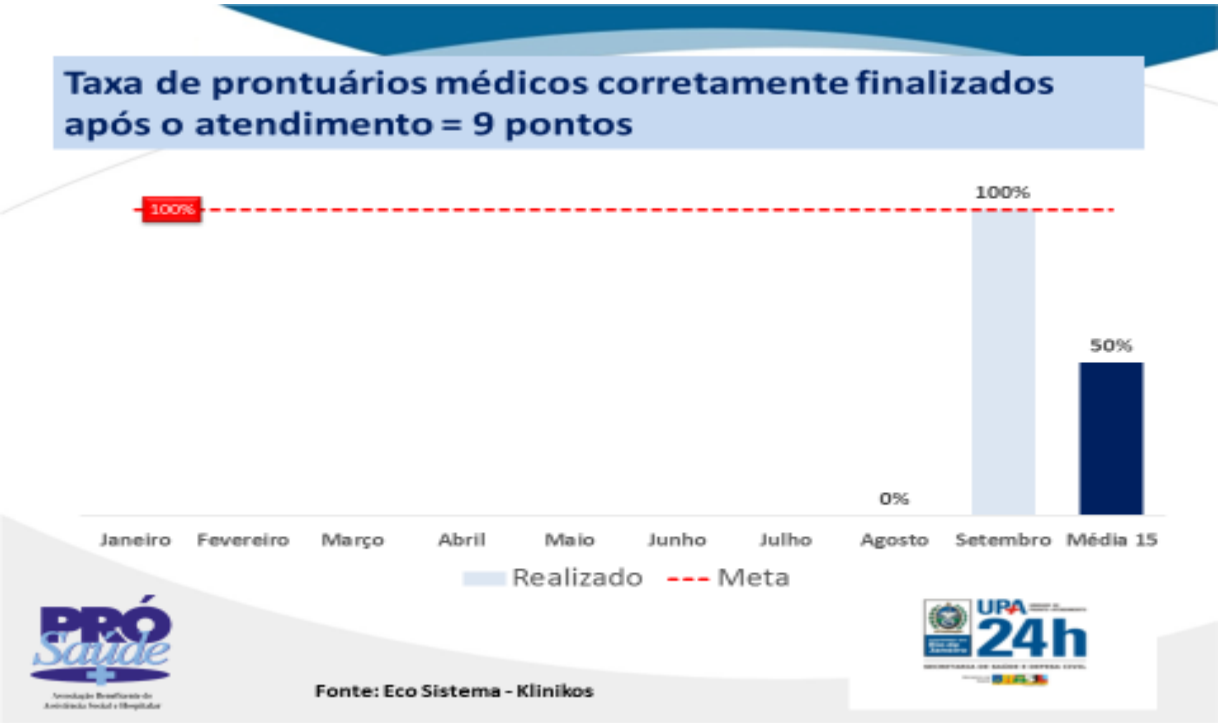
- *Meta cumprida com 17,35% acima.*

Comentário:

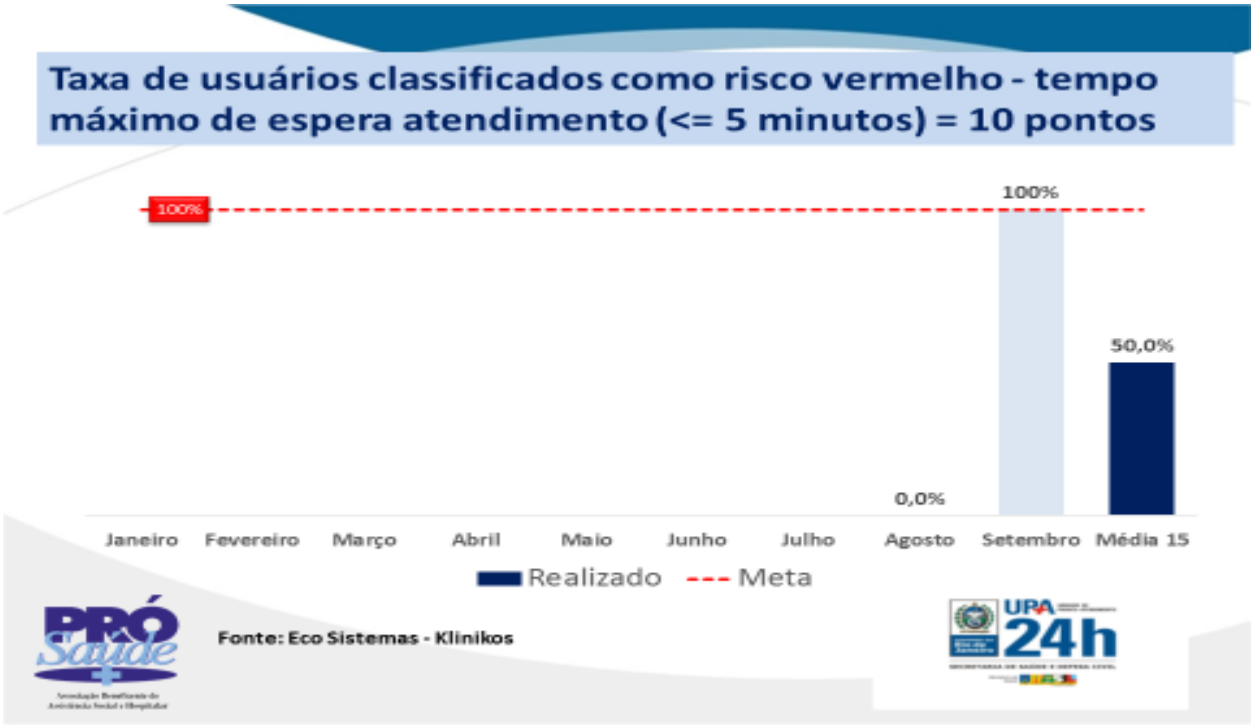
- *No mês de setembro, evidenciamos uma maior demanda na unidade devido problemas no município de Itaboraí (Hospital Desembargador Leal Junior, Policlínicas e PSFs), o que aumentou nossa demanda clínica.*

1.1.2 METAS QUALITATIVAS

Análise do Resultado: **-** *Meta cumprida.*
Comentário: **-** Satisfação do cliente em setembro: n. de assistidos:11287,00 80% satisfeitos 9.029,60 15% insatisfeitos:1693,05 (demora no atendimento médico, demora nas transferências para internações) 5% indiferentes: 564,35



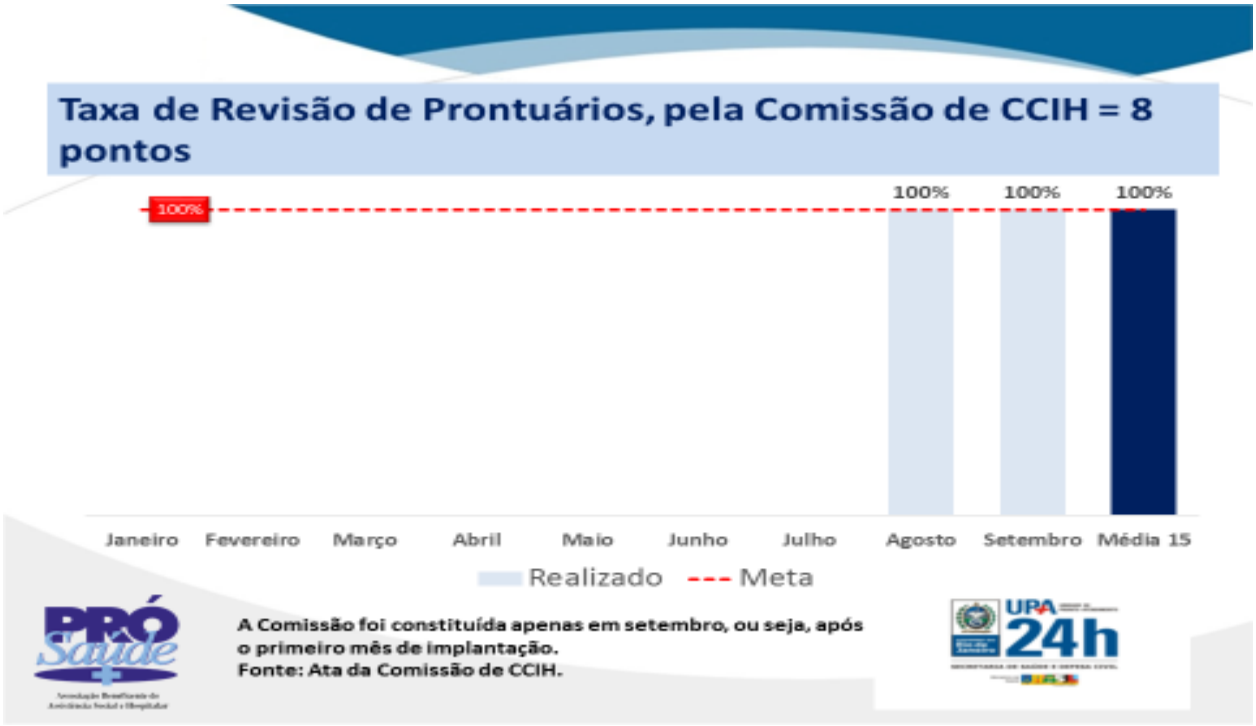
Análise do Resultado: **-** *Meta cumprida.*
Comentário: **-** *Em relação aos atendimentos em andamento na unidade, observamos que existiam mais de 1700 em aberto inadvertidamente, sendo um pouco mais de 300 da nossa gestão e o restante (a grande maioria) da gestão anterior. Optamos por fazer um trabalho de encerramento de todos os BAMs de nossas responsabilidade, e acompanhar diariamente a correta finalização dos novos boletins, além de enviar à SES/RJ uma solicitação de encerramentamento dos BAMs da outra gestão. Com isto, temos todos os BAMs de agosto e setembro corretamente finalizados, sem exceções, cumprido a meta estabelecida contratualmente.*



Análise do Resultado: **-** *Meta cumprida.*
Comentário: *- Pacientes "vermelhos" são prontamente atendidos na sala vermelha pela equipe multiprofissional, não passando pelos processos de acolhimento e classificação de risco como os demais. Portanto, o atendimento é feito sempre de imediato, mesmo que o registro no sistema seja feito após o tempo estipulado.*

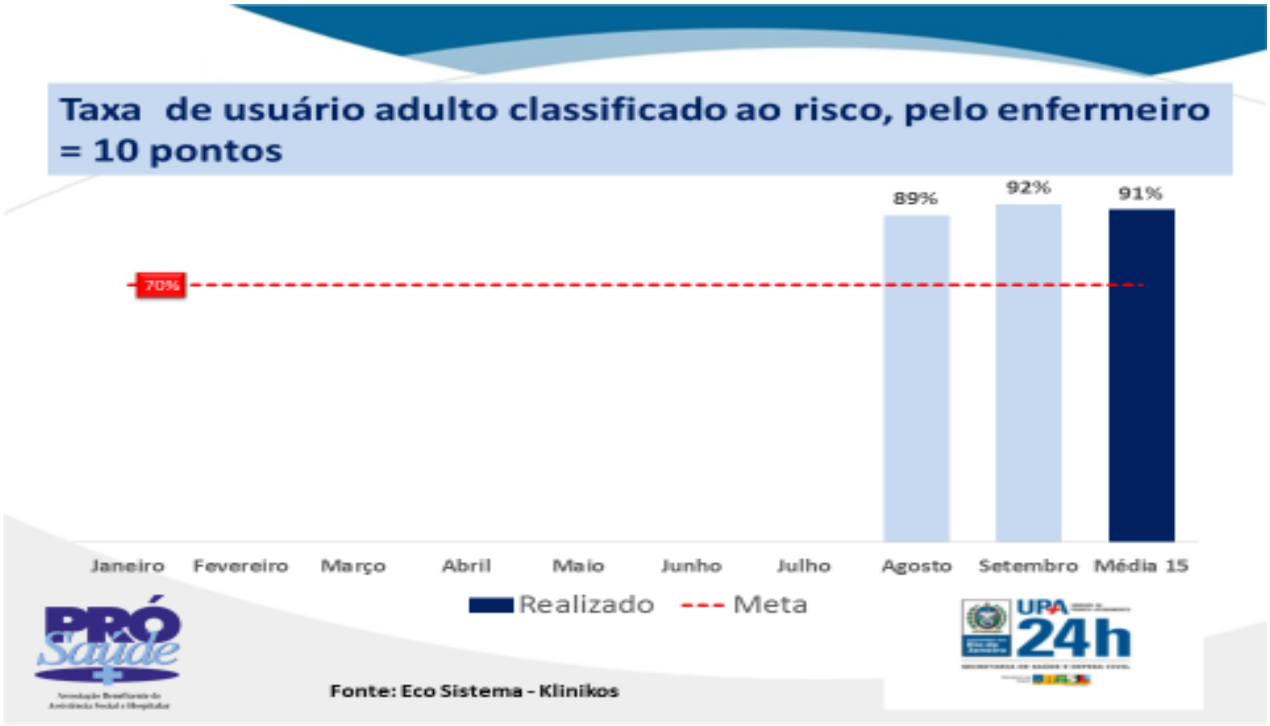
Análise do Resultado: **-** *Meta cumprida.*
Comentário: **-** *Apesar de cuprimos a meta contratual, encontramos muitas dificuldades de transferir os pacientes por meio das centrais de regulação. Todos os pacientes foram transferidos através de contatos com NIR das unidades.*

Análise do Resultado: **-** *Meta cumprida.*
Comentário: **-** *Apesar do respaldo da cláusula 9.3.1 do Termo de Referência, criamos a Comissão de Revisão de Óbitos, segue Ata Anexa.*



Análise do Resultado: **-** *Meta cumprida.*
Comentário: **-** *Apesar do respaldo da cláusula 9.3.1 do Termo de Referência, criamos a Comissão de CCIH, segue Ata Anexa.*

Análise do Resultado: **-** *Meta cumprida.*
Comentário: **-** *Através da Comissão de Revisão de Prontuários, identificamos em todos os pacientes das salas de observação da unidade, a presença no prontuário dos registros do acolhimento, classificação de risco, atendimento inicial, e evolução médica e de enfermagem, bem como a existência das prescrições médicas e as checagens da enfermagem para as mesmas.Todos com evidências de carimbo e assinatura em meios físicos.*



Análise do Resultado: **-** *Meta cumprida.*
Comentário: **-** *Funcionamos com duas salas de classificação de risco em tempo integral. Procuramos classificar 100% dos nossos usuários, apesar da meta estabelecer 70%.*

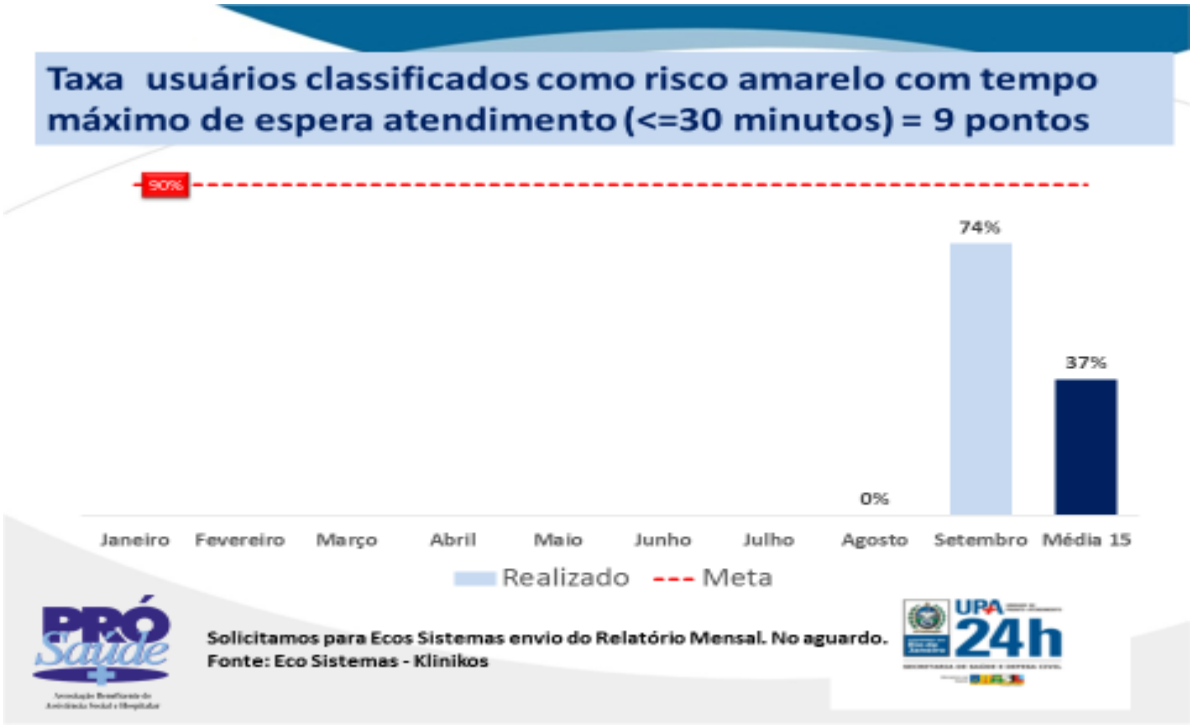
Análise do Resultado:

- *Meta não cumprida.*

Comentário:

- *Evidenciado uma maior demanda na unidade devido problemas no município de Itaboraí (Hospital Municipal Desembargador Leal Junior, Policlínicas e PSFs). O mês de setembro foi o segundo mês, a equipe estava muito desmotivada e descompromissada. Além disso percebemos que 75% dos atendimentos eram do período de 8h as 17h, o qual as filas de espera chegavam a bater 4h30min de espera, o que impactou diretamente neste indicador.*

Ação	Prazo	Responsável
Redistribuição dos médicos nos horários de picos	Outubro	Coord. Médica / Direção
Criação do Médico Rotina	Outubro	Coord. Médica / Direção



Análise do Resultado:

- *Meta não cumprida***.**

Comentário:

- *Evidenciado uma maior demanda na unidade devido problemas no município de Itaboraí (Hospital Municipal Desembargador Leal Junior, Policlínicas e PSFs). O mês de setembro foi o segundo mês, a equipe estava muito desmotivada e descompromissada. Além disso percebemos que 75% dos atendimentos eram do período de 8h as 17h, o qual as filas de espera chegavam a bater 4h30min de espera, o que impactou diretamente neste indicador.*

Ação	Prazo	Responsável
Redistribuição dos médicos nos horários de picos	Outubro	Coord. Médica / Direção
Criação do Médico Rotina	Outubro	Coord. Médica / Direção

Análise do Resultado: **-** *Meta cumprida.*
Comentário: **-** *Todos profissionais médicos cadastrados no CNES no mês de setembro.*

Quadro 2. ANÁLISE INDIVIDUAL DOS HOSPITAIS

2.1 HOSPITAL GERAL PÚBLICO DE PALMAS

2.1.1 METAS CONTRATUAIS

1.1 – INDICADORES DE PRODUÇÃO

1.1.1 – Nº DE LEITOS POR ESPECIALIDADE CONTRATO;

2.1. Leitos por Especialidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.1.1. Clínica Médica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.2. Clínica Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.3. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.4. Clínica Obstétrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.5. UTI de Adultos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.6. UTI Infantil	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.7. UTI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.8. Berçário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.9. Clínica Ortopédica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.10. Outros	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	171
Total de Leitos	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	171

Fonte: CNES

Comentário: Temos 19 leitos, sendo:

- Sala Vermelha = 4 leitos;

- Sala Amarela Adulta = 10 leitos;

- Sala Amarela Pediátrica = 3 leitos;

- Isolamentos = 2 leitos.

1.1.2 – SADT'S

2.7. SADT	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.7.1. Laboratório Clínico	0	0	0	0	0	0	0	4.265	6.019	0	0	0	10284
2.7.2. Anatomia Patológica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.3. Radiologia	0	0	0	0	0	0	0	1.135	1.630	0	0	0	2765
2.7.4. Eletrocardiografia	0	0	0	0	0	0	0	201	300	0	0	0	501
2.7.5. Fisioterapia (Sessões)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.6. Hemodiálise(Sessões)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.7. Hemodinâmica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.8. Hemoterapia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.9. Endoscopia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.10. Ultrassonografia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.11 Tomografia Computadorizada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.12 Ressonancia Magnética	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.13 Mamografia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.14 Citopatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.15 Eletroencefalografia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.16 Teste do Pézinho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.17 Diversos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.18 Teste Ergométrico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Total	0	0	0	0	0	0	0	5601	7949	0	0	4	13554

Fonte: SIH – Pró Saúde

1.1.3 – ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

2.9. Urgência/Emergência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.9.1. Consultas	0	0	0	0	0	0	0	10.031	10.432	0	0	0	20463
2.9.2. Consultas com Procedimentos	0	0	0	0	0	0	0	641	575	0	0	0	1216
2.9.3. Procedimentos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.9.4. Procedimentos Cirúrgicos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	10672	11007	0	0	0	21679

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

- No mês de setembro realizado 11.287 atendimentos, sendo:

Clinica Médica = 7.740

Pediatria = 3.024

Odontologia = 575

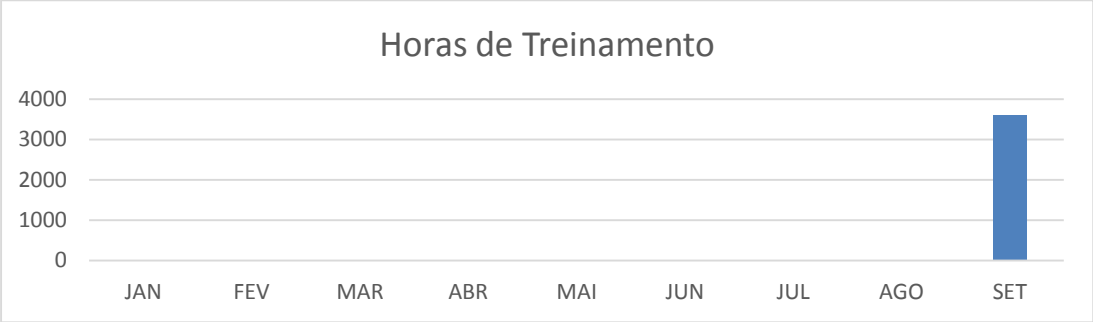
Serviço Social = 248

Comentário:

- *Evidenciado uma maior demanda na unidade devido problemas no município de Itaboraí (Hospital Municipal Desembargador Leal Junior, Policlínicas e PSFs).*

1.1.4 – NEP – NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

CURSO	NÚMERO DE PARTICIPAN-TES	CARGA HO-RÁRIA	TOTAL DE HORAS
Treinamento de Limpeza e Desinfecção de Superfície com a Equipe de Limpeza Contratada (02/09)	9	2:00:00	*1080*
Treinamento de Higienização das Mão com a Equipe de Limpeza Contratada (02/09)	9	1:00:00	*540*
Treinamento de Fluxo de Acidente com Material Biológico com a Equipe Multiprofissional (03/09)	46	00:30	*1380*
Treinamento de Fluxo de Acidente com Material Biológico com a Equipe Multiprofissional (04/09)	20	00:30	*600*
TOTAL	**84**	**4:00:00**	**3600**



TOTAL DE HORAS	**3600**
NÚMERO TOTAL DE COLABORADORES DO HOSPITAL	**245**
HORAS/HOMEM	**00:14**

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

- Evidenciado que o indicador não superou a meta estabelecida em contrato.

Comentário:

- Não superamos a meta que é em média 2 horas/homem/mês, pois estamos em processo de implantação.

2.5 – SAU / OUVIDORIA

O usuário precisa ser ouvido e acolhido no primeiro momento de angústia e insatisfação.

Além do serviço de ouvidoria do Estado (0800255525 e ouvidoria@saude.rj.gov.br), disponibilizamos do serviço interno, onde o serviço social computa as demandas por email:

ouvidoria@upaitaboraiprosaude.org.br , de 8 às 18h diariamente pelo tel: (21)2635-9656 e através de pesquisa de satisfação impressa(manual).

No mês de setembro tivemos 11.287,00 assistidos, com 80% de usuários satisfeitos, 15% insatisfeitos e 5%indiferentes.

2.6 – RECURSOS HUMANOS

2.7 – SERVIÇO SOCIAL

Tivemos no mês de setembro 177 casos solucionados no serviço social, dentre eles vitimas de abuso sexual, violência doméstica, violência urbana, crianças sem documentação, crianças acompanhadas por menores, localização dos familiares nos casos de óbitos, sepultamento público, em parceria com o CAPS, conselho tutelar e outros órgãos da cidade.

A pesquisa de satisfação do cliente é uma demanda inserida para elas, já que a regulação de internação (SER),foi transferida para o enfermeiro líder desempenhar.

2.8 – SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DA ROUPA

O contrato de prestação de serviços de processamento de roupas foi celebrado entre Time Clean Lavanderia Industrial Ltda e Pró-Saúde, tendo como data de início 01/09/2015 e vigência por prazo indeterminado, o valor cobrado por kg de roupa suja é de R$2,70. No mês de setembro, foram higienizadas 2.003,56kg de roupas.

2.9 – SERVIÇO DE NUTRIÇAO E ALIMENTAÇÃO

O contrato de prestação de serviços de nutrição e alimentação foi celebrado entre Nutryenerge Refeições Industriais Ltda e Pró-Saúde, tendo como data de início 01/09/2015 e vigência por prazo indeterminado, tendo como valor cobrado: Desjejum/ Lanche = R$ 4,55; Almoço/ Janta = R$14,90. No mês de setembro, foram distribuídas as seguintes refeições:

- Desjejum = 2.246
- Almoço = 2.201
- Lanche = 2.251
- Jantar = 1.967

2.10 – NÚCLEO DA QUALIDADE DO PACIENTE

A unidade de Pronto Atendimento de Itaboraí está se estruturando, mas é preconizado ações contínuas aliadas a uma visão inovadora da saúde que vão além do simples atendimento. A qualidade do atendimento é primordial e a nossa unidade vem sistematizando os processos assistenciais para garantir a excelência nos serviços prestados. Há atenção especial quanto a identificação correta dos pacientes que precisam ficar em observação nas salas vermelha, amarela e pediátrica. Buscamos sempre melhorar a comunicação junto aos nossos profissionais, pois uma comunicação clara e objetiva interfere muito no atendimento ao paciente. Com a implantação da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) temos em nossas reuniões como membros, o Coordenador Médico da Unidade e a Farmacêutica Responsável Técnica que são fundamentais nas discussões de como melhorar a prescrição e utilização de medicamentos, em especial os antibióticos, que tem impacto direto na qualidade do atendimento ao paciente. Ainda incluindo a CCIH, preconizamos sempre a higienização das mãos, pois é a principal ação na prevenção das infecções relacionadas em assistência à saúde. Outra atitude fundamental realizada, é a identificação correta quanto ao risco de quedas com os pacientes que ficam em observação e também medidas preventivas na prevenção de úlceras por pressão. Todos esses procedimentos impactam positivamente na Segurança do Paciente.

2.11 – TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

A unidade dispõe de um parque tecnológico com 41 estações de trabalho e 1 servidor de alta performance, em produção 7 dias da semana. Na parte de comunicação, utilizamos um link de dados dedicado com velocidade de 10Mb.

No mês de setembro realizamos a substituição dos equipamentos locados emergencialmente com a F71 Serviços e Comércio de Sistemas e Desenvolvimentos Ltda, pelas empresas Works Informática Comercial Ltda (A2Works), locação de computadores; e Office Total Solução em Tecnologia para Escritório Ltda e locação de impressoras outsourcing.

Segue abaixo o cenário de equipamentos distribuídos por setor:

SETOR	Computador/A2WORKS	Quant.
Administração I	Desktop Completo	5
Direção	Notebooks	2
Administração ll	Desktop Completo	5
Almoxarifado	Desktop Completo	1
DP	Desktop Completo	2
Farmácia	Desktop Completo	2
Consultório 1	Desktop Completo	1
Consultório 2	Desktop Completo	1
Consultório 3	Desktop Completo	1
Consultório 4	Desktop Completo	1
Consultório 5	Desktop Completo	1
ECG	Desktop Completo	1
Odontologia	Desktop Completo	1
Amarela Adulta	Desktop Completo	2
Amarela Pediátrica	Desktop Completo	2
Financeiro / Contábil Contratos / Faturamento	Desktop Completo	4
Vermelha	Desktop Completo	1
Raio-X	Desktop Completo	1
Serviço Social	Desktop Completo	1
Hipodermia	Desktop Completo	2
Classificação de Risco	Desktop Completo	2
Acolhimento/Registro/Painel	Desktop Completo	4
TI (backup)	Desktop Completo	3
	Total	46

1.1.12 – EVOLUÇÃO ASSISTENCIAL

No mês de setembro, trabalhamos com as equipes assistenciais a reciclagem dos dois primeiros protocolos clínicos na unidade, reafirmando a necessidade de utilização

dos mesmos e refazendo seus fluxos, afim de melhor desempenho das equipes. são eles: protocolo de dor torácica/IAM e protocolo de acolhimento e classificação de risco.

Dessa forma, instituimos o novo modelo de fluxograma estabelecido pela SES/RJ para os casos de infarto agudo do miocárdio (IAM), com a realização dos exames de eletrocardiografia em menos de 10 minutos da admissão dos pacientes, bem como a leitura e interpretação desses exames pelo médico de forma imediata. Sendo assim, identificamos já a partir desse treinamento o aumento na sensibilidade dos casos de IAM com necessidade de trombólise química, através de medicamentos fibrinolíticos, o que diminui a morbidade e mortalidade dos pacientes candidatos ao procedimento. para o próximo mês, fica programada a quantificação desses casos pela comissão de revisão de prontuários e a identificação dos casos bem sucedidos ou não.

Da mesma forma, priorizamos no mês de setembro a recapacitação no protocolo de acolhimento e classifcação de risco da unidade, para tanto, recebemos a visita da equipe de humanização da SES/RJ, que trouxe novas políticas instituicionais. Assim, orientamos todos os enfermeiros e técnicos da unidade segundo as novas recomendações e incluímos o processo de “busca ativa” na fila de espera e a reclassificação nos casos de agravos durante o aguardo.

Em setembro, ocorreu o treinamento dos nossos enfermeiros líderes na SES/RJ, quanto ao processo de regulação através do sistema estadual de regulação SER. A partir de então, observamos que todos os pacientes que necessitaram transferências hospitalares, foram regulados em menos de 12h de admissão, além das informações serem atualizadas diariamente.

Ainda em setembro, apresentamos aos colaboradores as metas contratuais qualitativas (indicadores de desempenho) e buscamos incentivar, em especial, a redução do tempo de atendimento dos pacientes classificados com as cores amarelo e verde, bem como incentivamos os colegas a participar das reuniões das comissões obrigatórias, além de aproximar os mesmos do núcleo de educação permanente (NEP), para treinamentos e trocas de experiências.

No âmbito administrativo, observamos que o dimensionamento das equipes médicas estava a contento, porém a distrubuição durante os períodos do dia, levando em consideração os picos de demanda, não estava de acordo. Observamos, também, que a qualidade assistencial dos pacientes em obervação nas salas amarela e vermelha adulta não estava adequado. Assim sendo, optamos por criar o cargo “médico rotina”, com o intuito de melhorar a assistência e servir de ponte para a capacitação dos protocolos institucionais e participar ativamente dos processos administrativos, em conjunto com o coordenador médico. Além disso, optamos por modificar o horário de um plantonista noturno, trazendo para um horário intermediário, o qual cobre boa parte do plantão diurno

e ainda um período do plantão noturno, melhorando a assistência aos horários de pico de demanda. Aguardamos para o próximo mês observar os resultados dessas ações.

3 – RELATÓRIO FINANCEIRO

3.1- MOVIMENTO ECONÔMICO

3.1- MOVIMENTO ECONÔMICO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
3.1.1 Receita						
3.1.2 Despesa						
3.1.3 Disponível						
3.1.4 Fluxo de Caixa						
3.1.5 Creditos a Receber						

3.1- MOVIMENTO ECONÔMICO	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
3.1.1 Receita		1717608,7	1789998,8			
3.1.2 Despesa		1062374,4	2094216,5			
3.1.3 Disponível		-	777762,6			
3.1.4 Fluxo de Caixa		-				
3.1.5 Creditos a Receber						

- **3.2 - FATURAMENTO**Qualidade Gerenciada pelo EstadoManutenção: Realização de manutenção corretiva conforme demanda espontânea e está sendo elaborada lista para aquisição de materiais de reposição e de trabalho.
- Logística: Realização dos controles de compras quinzenais, redução do volume de estoque, realizado o controle de itens vencidos.

Agentes de Portaria: Está sendo desenvolvido estudo para melhor estruturar o serviço dos agentes de port

3.2. Faturamento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Subtotal
3.2.1 - AIH (Quantitativo)							0
3.2.2 - Valores (em reais)							0,0

3.2 Faturamento	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Subtotal	TOTAL
3.2.1 - AIH (Quantitativo)							0,00	0,00
3.2.2 - Valores (em reais)		135940,9	6902,8				142843,63	142843,63

9 – OUTRAS INFORMAÇÕES E CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de setembro, ainda apresentou um cenário de adaptação, organização, aprendizado e entrosamento entre todos os atores envolvidos no processo, e sabemos que apesar de todos os esforços e trabalho empenhado neste início de projeto temos muito a melhorar, e corrigir para alcançarmos melhor desempenho.

Realizamos aproximação com Direção da unidades do Hospital Municipal Desembargador Leal Junior, Policlínicas, PSFs e aguardamos no próximo mês aproximação com as unidades de esfera Estadual.

Acreditamos que o Objeto do Contrato nº001/2015 (“Operacionalização da gestão e a execução de ações e serviços de saúde a serem prestadas na Unidade de Pronto Atendimento Itaboraí – UPA 24h, em tempo integral, que assegure assistência universal e gratuita à população”) celebrado entre o Estado do Rio de Janeiro, através da Secretaria de Estado (SES) e Pró Saúde Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, foi alcançado independente das intercorrências comumente encontradas na fase de implantação e início de projeto. Fato este que transcorreu com muita segurança e o principal sem prejudicar a assistência ao paciente, resultado que nos deixa muito satisfeitos.

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO DIRETOR