

EDITAL DE SELEÇÃO Nº 012/2012

Seleção para a escolha de entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social na área de atuação de Hospital Geral com perfil de alta complexidade, para celebrar contrato de gestão, operacionalização e execução dos serviços de saúde no Hospital Estadual Carlos Chagas.

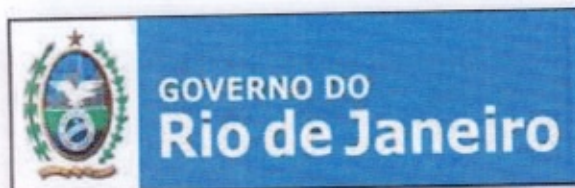


Hospital Estadual Carlos Chagas Unidades de Terapia Intensiva/Rio de Janeiro

Relatório Anual/2015



Associação Beneficente de
Assistência Social e Hospitalar



RELATÓRIO DE DESEMPENHO

CONTRATANTE: SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE: LUIZ ANTÔNIO TEIXEIRA JÚNIOR

CONTRATADA: PRÓ SAUDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

DIRETOR OPERACIONAL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: LAFATE TEIXEIRA JUNIOR

DIRETOR TÉCNICO: MANUEL DOMINGUES

ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS

CNPJ: 24.232.886/0131-45

DIRETOR EXECUTIVO DA UNIDADE: FREDERICO ALEXANDRE COLTRO

DIRETOR ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: WESLEY LOURENÇO GUIMARÃES

A handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a single continuous stroke.

INTRODUÇÃO

A PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade sem fins lucrativos, denominada como Organização Social vem através deste, demonstrar o resultado do ano de 2015, referente ao Contrato de Gestão nº 12/2012 celebrado junto a Secretaria de Saúde do Estado do Rio de Janeiro, tendo por objeto, a operacionalização da gestão e a execução de ações e serviços de saúde nas Unidades de Terapia Intensiva a serem prestados no Hospital Estadual Carlos Chagas, CNES 2142295, em tempo integral, que assegure assistência universal e gratuita à população.

A PRÓ-SAÚDE busca o atendimento do objetivo de ampliar, modernizar e qualificar a capacidade instalada de leitos de UTI Adulto e Pediátrico no Hospital Estadual Carlos Chagas, elevando a oferta de leitos, ofertando serviços de qualidade e assegurando aos usuários uma assistência em caráter contínuo e resolutivo.

Com foco na RDC nº 7 de 24 de fevereiro de 2010, cujo objetivo é de estabelecer padrões mínimos para o funcionamento das Unidades de Terapia Intensiva, visando à redução de riscos aos pacientes, visitantes, profissionais e ao meio ambiente, a PRÓ-SAÚDE vem atuando na valorização de seus profissionais, qualificando o atendimento aos usuários e assegurando o atendimento humanizado aos usuários e seus familiares.

Este relatório vem demonstrar as atividades desenvolvidas no ano de 2015, no processo de estruturação, organização e gestão dos recursos necessários para o cumprimento dos objetivos propostos no Contrato de Gestão, de forma a prestar contas dos recursos utilizados com o gerenciamento e a assistência integral

e interdisciplinar aos pacientes críticos adultos e pediátricos, buscando o aperfeiçoamento do uso dos recursos públicos.

1. ANÁLISE GLOBAL DO HOSPITAL

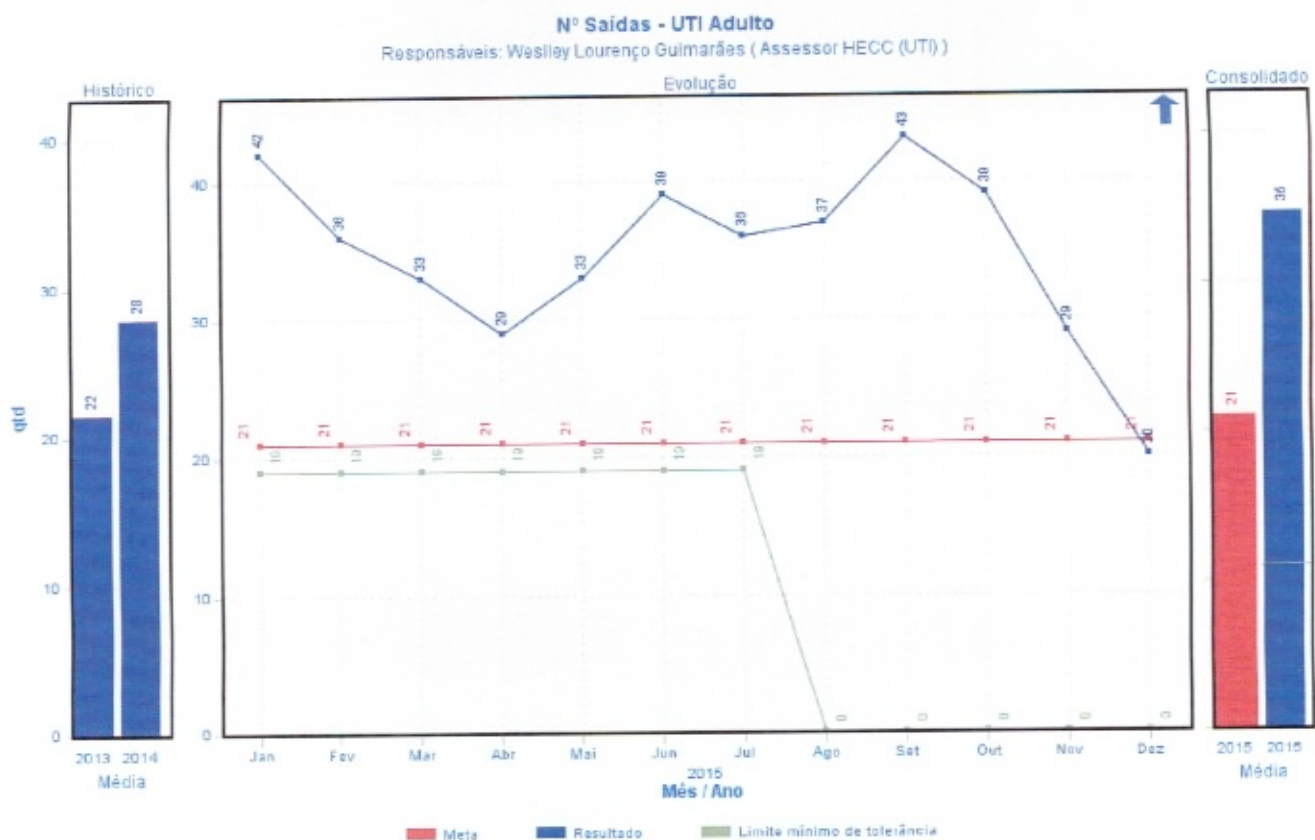
1.1. METAS CONTRATUAIS QUANTITATIVAS

Em conformidade com a Lei 6.043 de 19 de setembro de 2011 que dispôs sobre a qualificação das Organizações Sociais, definiu entre outras, as regras de acompanhamento, avaliação e fiscalização dos contratos de gestão. Apresentamos a seguir um descritivo qualitativo e quantitativo das atividades desempenhadas no Hospital Estadual Carlos Chagas pela Pró-Saúde.

Visando o sucesso e a transparência da parceria firmada entre a Pró-Saúde e a SES-RJ na melhoria da qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS, relatamos abaixo os resultados e nossas considerações sobre as metas quantitativas e qualitativas.

Número de Saídos UTI Adulto





Análise do Resultado:

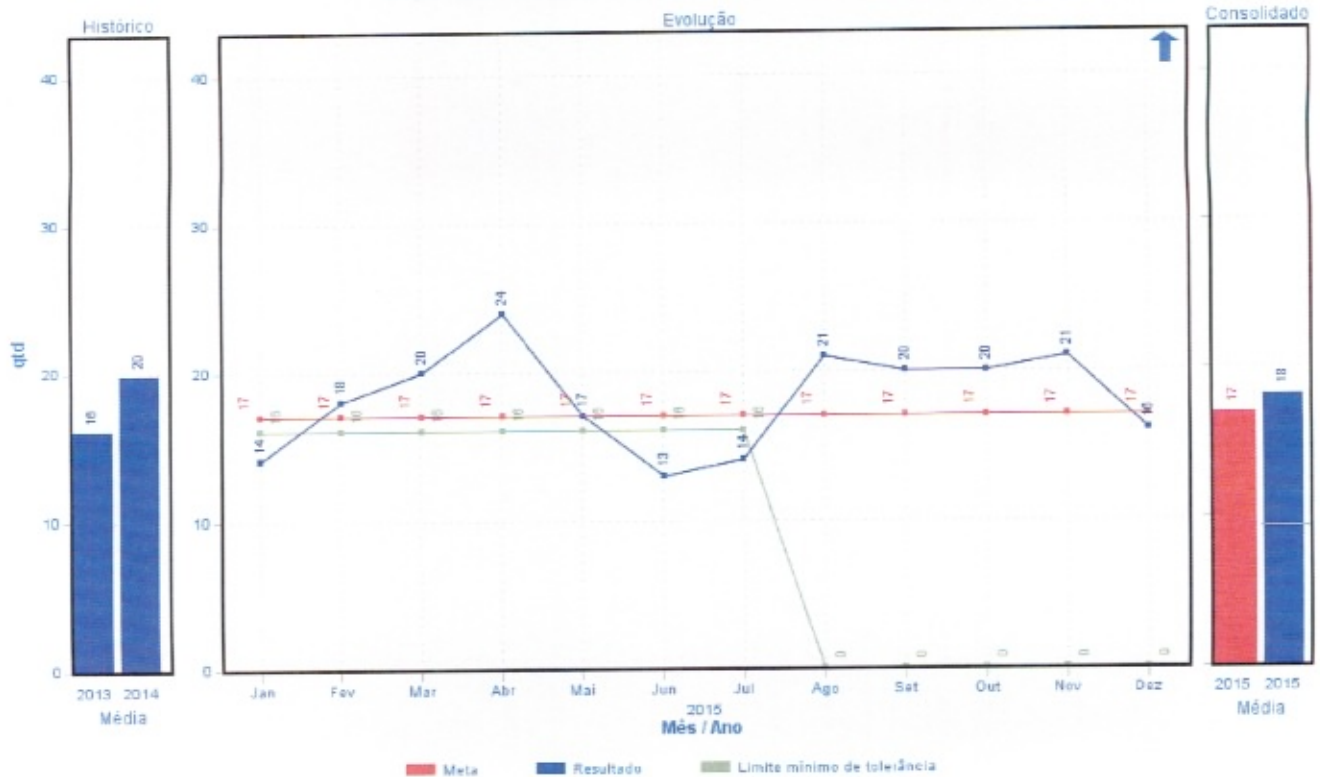
Indicador classificado como regular (abaixo da meta no último mês do ano), com tendência favorável apontado para o melhor sentido do indicador, 5% abaixo da meta proposta no mês de dezembro.

Comentário:

Em 2015 a UTI Adulto conseguiu atingir um excelente número de saídas, onde podemos observar um aumento de 30% deste indicador quando comparado à média anual do número de saídas em 2014. Tal índice foi atingido graças ao aumento na admissão de pacientes internos, que permitiu pôr em prática as indicações mais apropriadas para os leitos de terapia intensiva, e a disponibilidade de leitos nas unidades de internação para receberem o paciente de alta da UTI. Encerramos o ano com um média/mês de 35 saídas, o que corresponde a aproximadamente 67% acima da meta pactuada com a SES.

Número de Saídas UTI Pediátrica

Nº Saídas - UTI Pediátrica
Responsáveis: Wesley Lourenço Guimarães (Assessor HECC (UTI))



Análise do Resultado:

Indicador classificado como regular (abaixo da meta no último mês analisado), com tendência favorável apontado para o melhor sentido do indicador, 6% abaixo da meta proposta no mês de dezembro.

Comentário:

No acumulado do ano de 2015 atingimos a meta estabelecida pela Secretaria Estadual de Saúde para este indicador. Mesmo com algumas dificuldades de giro de leitos, o número de saídas em nossa Unidade totalizou uma média/mês de 18 saídas, que corresponde a 6% acima meta pactuada.

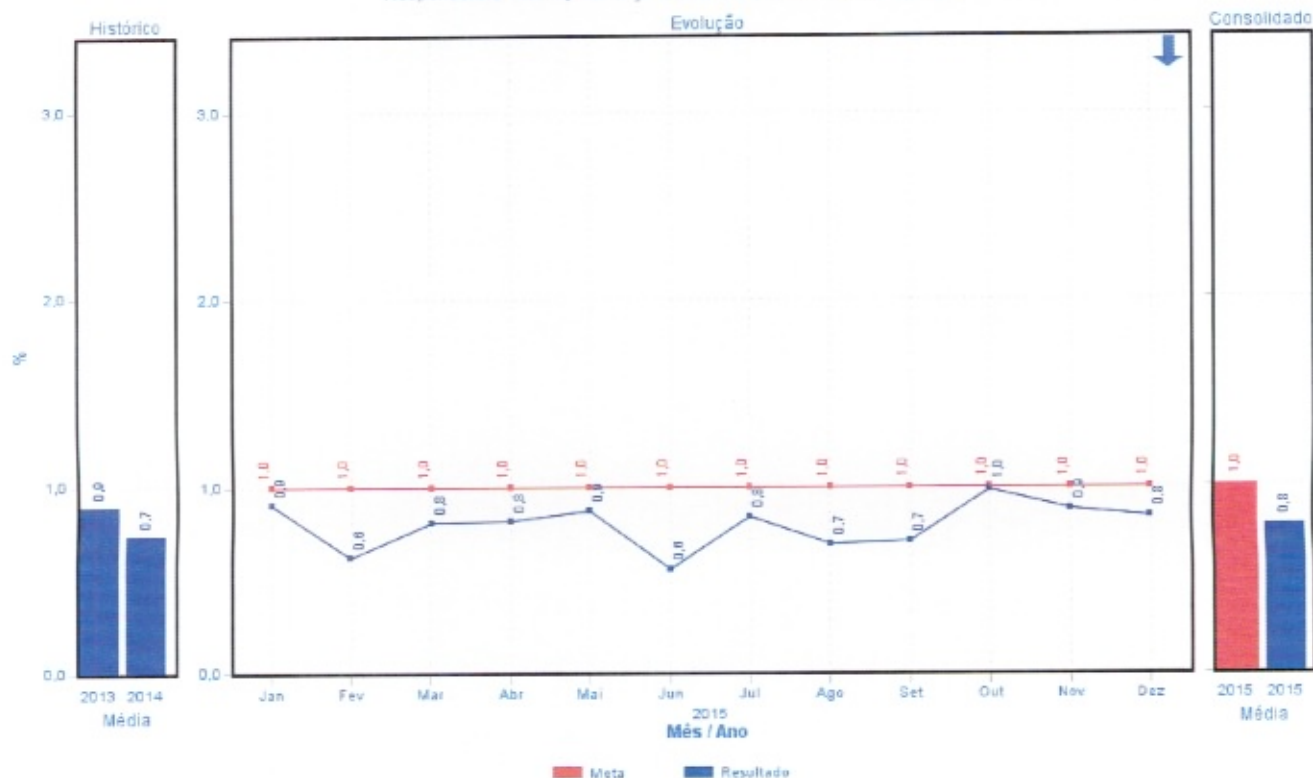
1.2. METAS CONTRATUAIS QUALITATIVAS

A) Taxa de Mortalidade

UTI Adulto – Taxa de Mortalidade Ajustada por Escore de Gravidade / APACHE II

UTI Adulto - Taxa de Mortalidade

Responsáveis: Wesley Lourenço Guimarães (Assessor HECC (UTI))



Análise do Resultado:

Indicador classificado como ótimo (dentro da meta nos últimos 3 meses), com tendência favorável apontado para o melhor sentido do indicador.

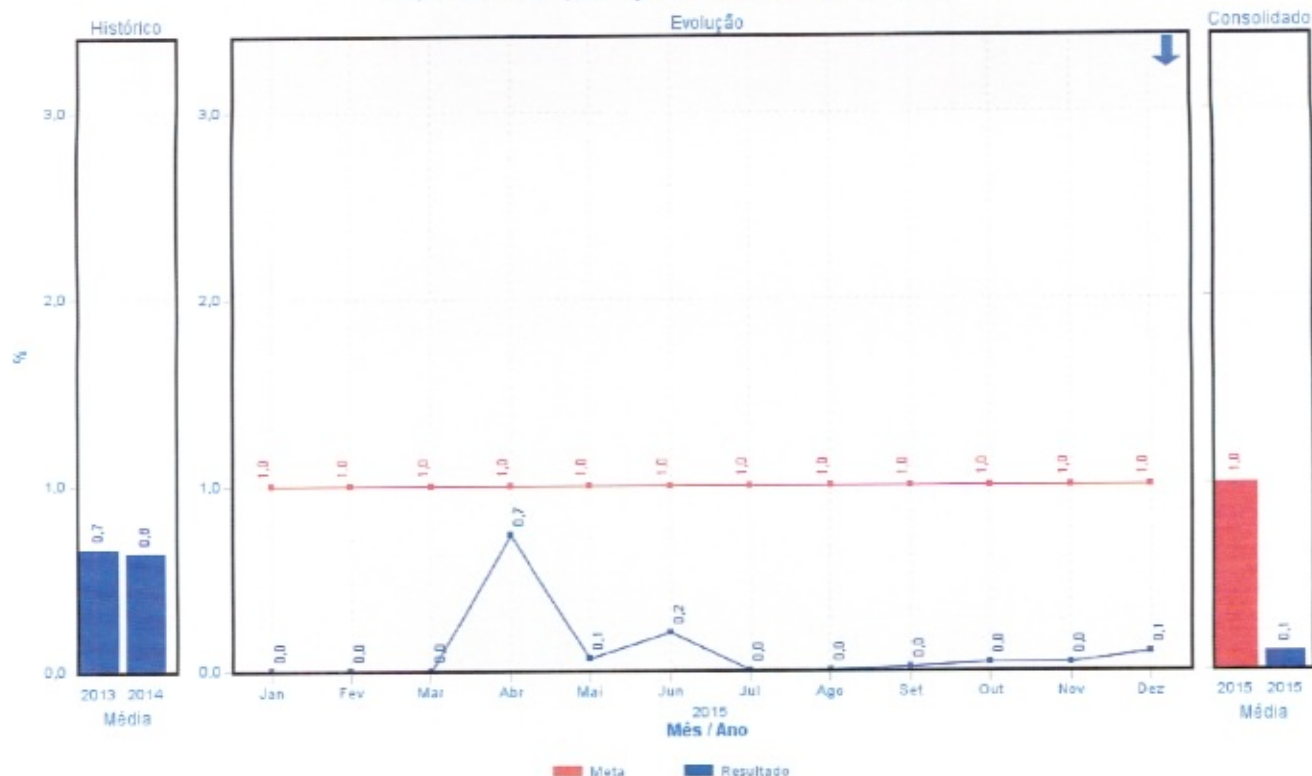
Comentário:

No ano de 2015 podemos observar a manutenção da eficácia dos cuidados na UTI Adulto, uma vez que encontramos uma taxa de mortalidade absoluta menor do que a taxa de mortalidade predita, de acordo com os escores prognósticos dos pacientes internados em nossa unidade.

UTI Pediátrica – Taxa de Mortalidade Ajustada por Escore de Gravidade / PIM 2

UTI Pediátrica - Taxa de Mortalidade

Responsáveis: Wesley Lourenço Guimarães (Assessor HECC (UTI))



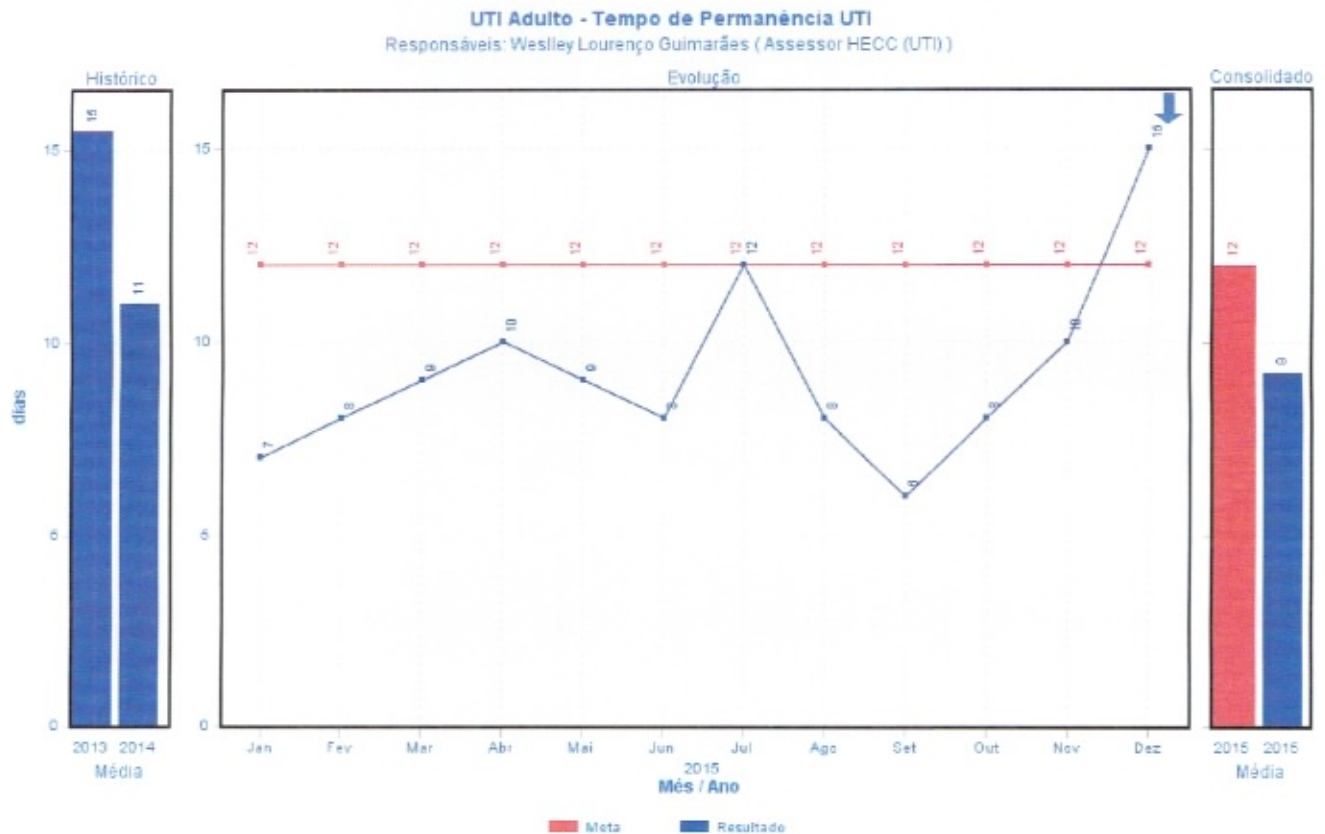
Análise do Resultado:

Indicador classificado como ótimo (dentro da meta nos últimos 3 meses), com tendência favorável apontado para o melhor sentido do indicador.

Comentário:

No ano de 2015 podemos observar a manutenção a eficácia dos cuidados na UTI Pediátrica, mantendo praticamente a taxa de mortalidade em zero.

UTI Adulto – Média de Permanência



Análise do Resultado:

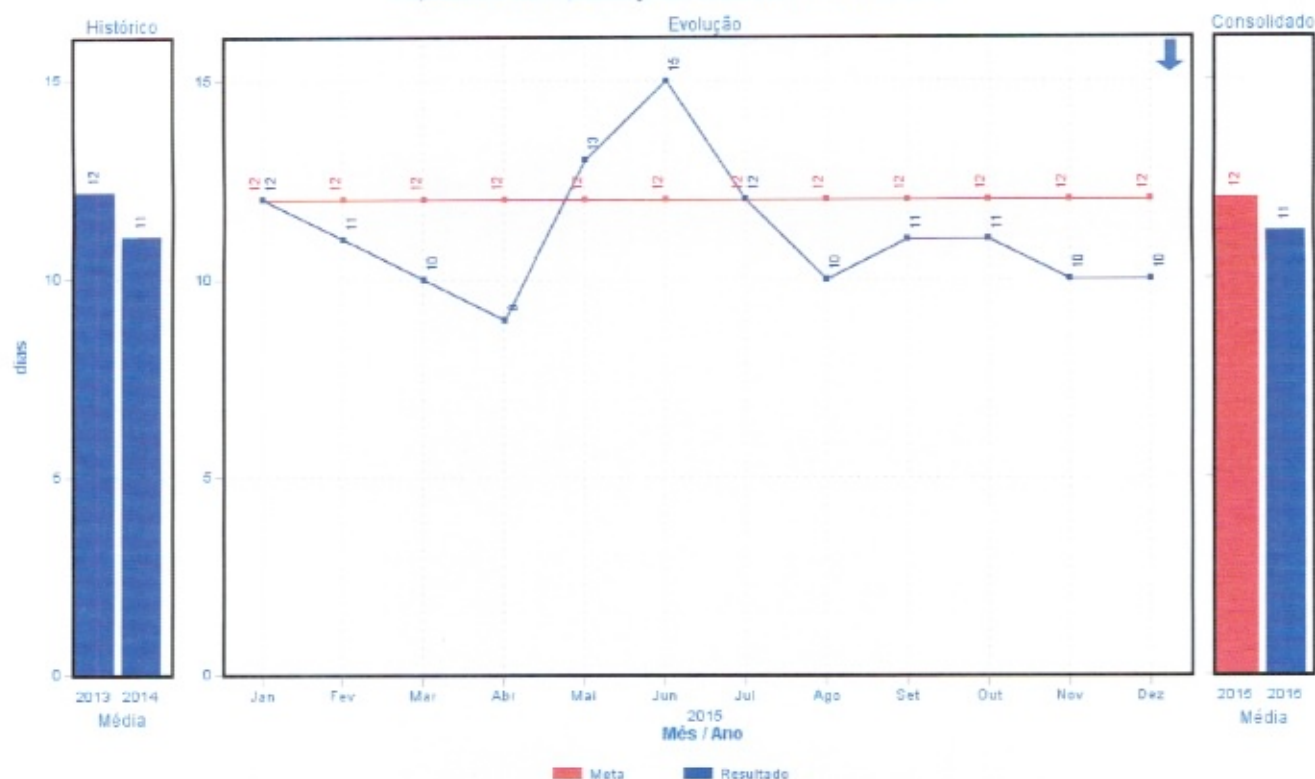
Indicador classificado como regular (abaixo da meta em dezembro), com tendência favorável apontado para o melhor sentido do indicador.

Comentário:

O aumento significativo no número de saídas em 2015 contribuiu diretamente para redução do tempo médio de permanência na UTI Adulto. Comparando a média de permanência de 2015 e 2014, notamos uma redução de aproximadamente 20%. E em relação a meta pactuada de 12 dias, o índice fica em 25%.

Os números evidenciam o bom gerenciamento de leitos, otimizando a disponibilidade, maximizando a ocupação e consequentemente reduzindo o custo do leito dia para a Instituição.

UTI Pediátrica - Tempo de Permanência UTI
Responsáveis: Wesley Lourenço Guimarães (Assessor HECC (UTI))



Análise do Resultado:

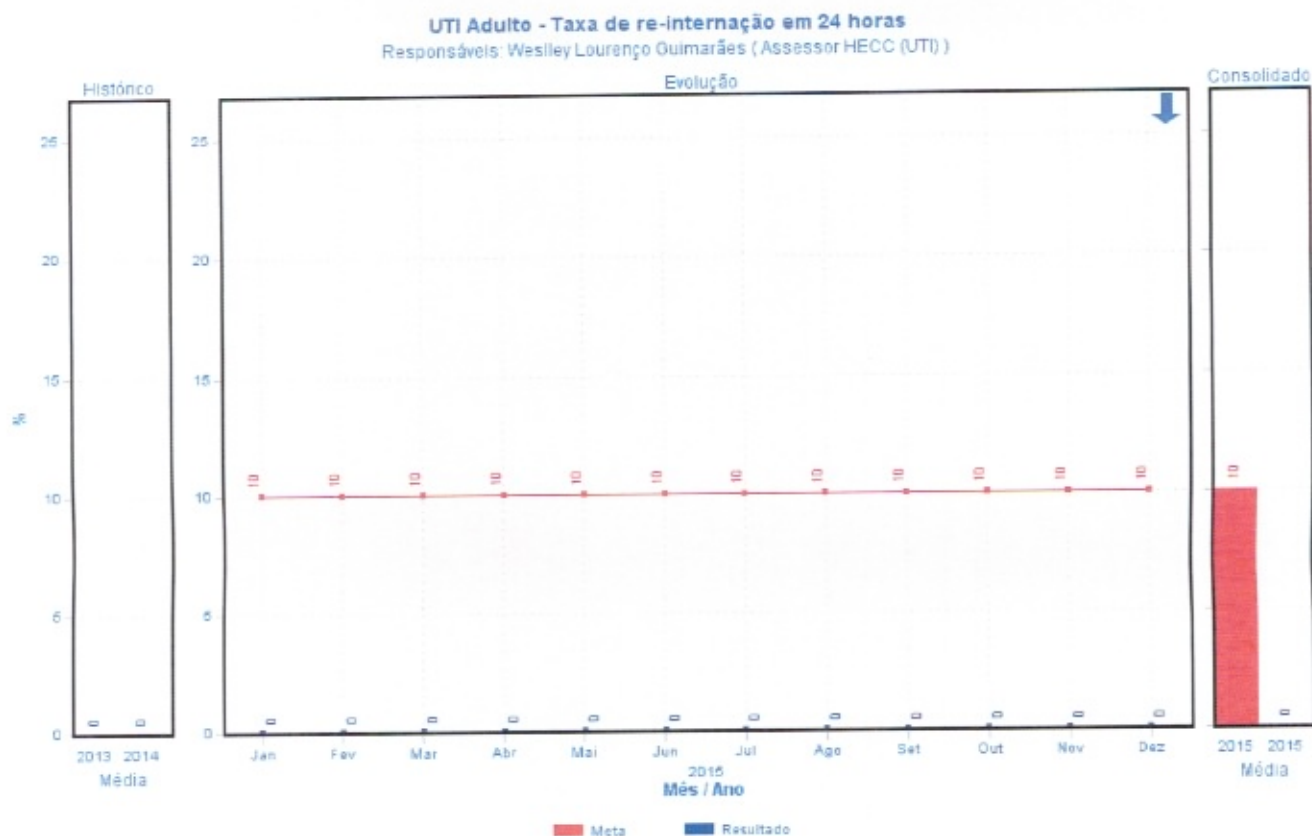
Indicador classificado como ótimo (dentro da meta nos últimos 3 meses do ano), com tendência favorável apontado para o melhor sentido do indicador.

Comentário:

Encerramos o ano de 2015 com uma média de permanência de 11 dias para a UTI Pediátrica em 2014. Este número representa 8% abaixo da meta pactuada com a SES/RJ.

A não evolução nos números estão atrelados a admissão de pacientes portadores de doenças crônicas e também aos pacientes lactentes jovens, com história de prematuridade extrema, que demandaram maior tempo de internação na unidade durante o ano.

UTI Adulto – Taxa de Reinternação em 24 Horas



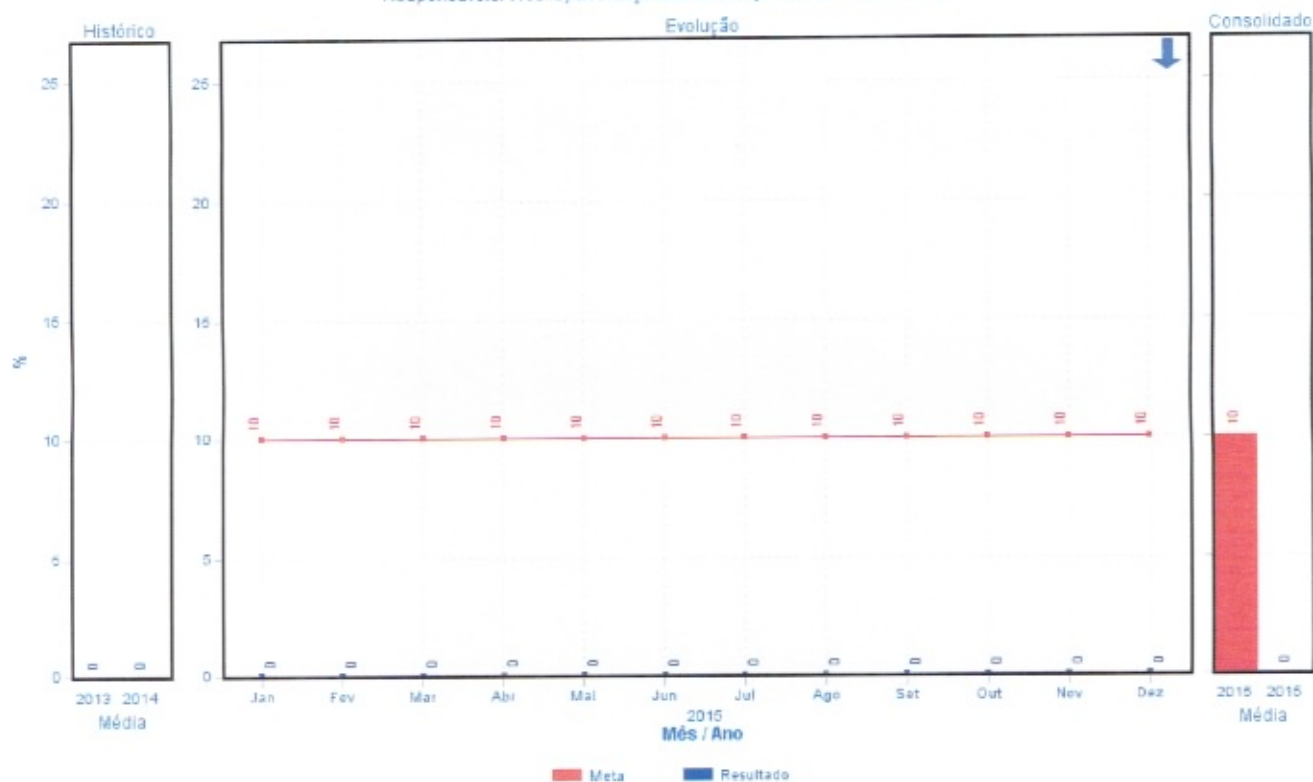
Análise do Resultado:

Indicador classificado como ótimo (dentro da meta nos últimos 3 meses do ano), com tendência favorável apontado para o melhor sentido do indicador.

Comentário:

Não houve nenhum caso de reinternação na UTI Adulto durante o ano de 2015.

UTI Pediátrica - Taxa de re-internação em 24 horas
 Responsáveis: Wesley Lourenço Guimarães (Assessor HECC (UTI))



Análise do Resultado:

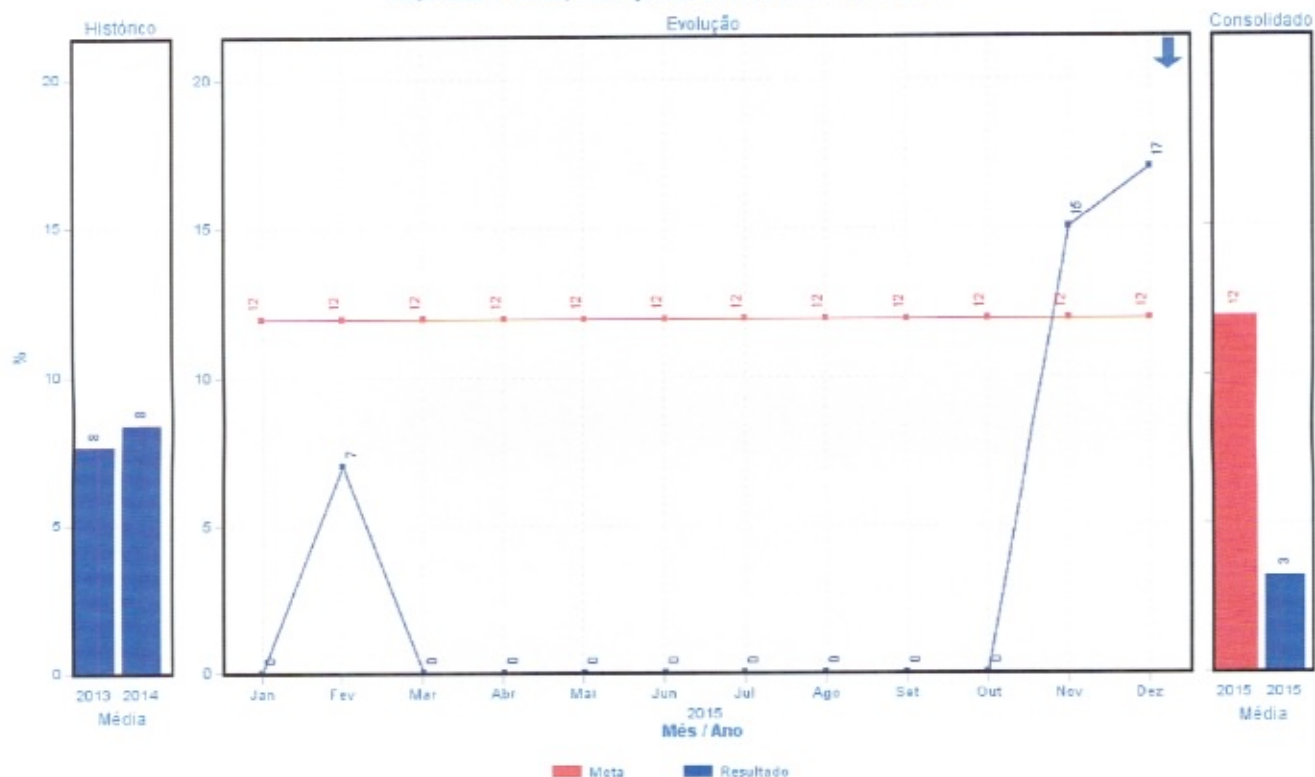
Indicador classificado como ótimo (dentro da meta nos últimos 3 meses), com tendência favorável apontado para o melhor sentido do indicador.

Comentário:

Não houve nenhum caso de reinternação na UTI Adulto durante o ano de 2015.

UTI Adulto – PAV

UTI Adulto - Densidade de Incidência de Pneumonia Responsáveis: Wesley Lourenço Guimarães (Assessor HECC (UTI))



Análise do Resultado:

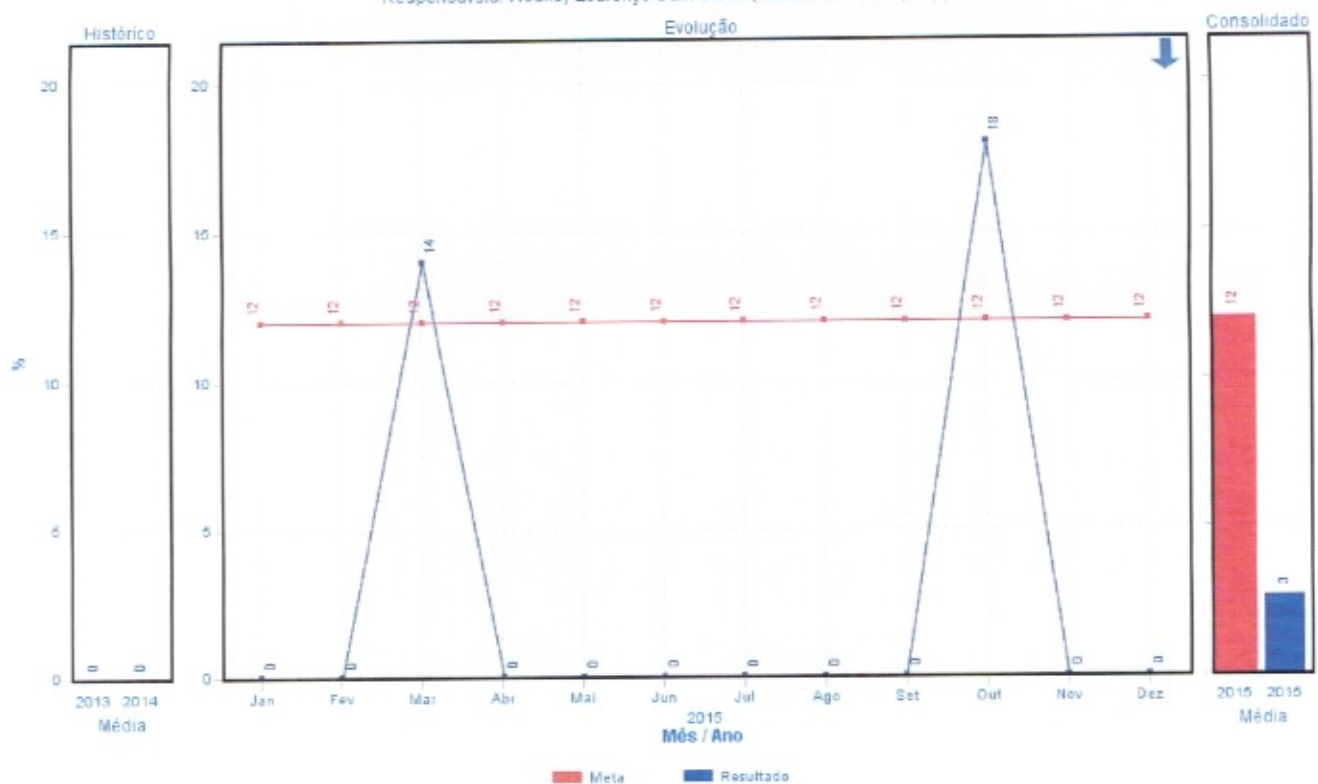
Indicador classificado como Desfavorável (abaixo da meta nos últimos dois meses do ano), com tendência desfavorável apontado para o pior sentido do indicador.

Comentário:

Em novembro e dezembro a UTI Adulto apresentou uma taxa insatisfatória de PAVM. Vale lembrar que neste período encontramos uma dificuldade em diagnosticar e tratar complicações respiratórias dos pacientes internados na unidade, uma vez que o serviço de radiografia minimizou a realização de raio x, devido ao estoque insuficiente de filme no hospital.

Entretanto, o gráfico evidencia uma média de 3% de PAV para o ano de 2015, correspondendo a uma queda de 62% comparado a média de 2014 e 75% em relação a meta pactuada em contrato de gestão com a SES/RJ para 2015.

UTI Pediátrica - Densidade de Incidência de Pneumonia
Responsáveis: Wesley Lourenço Guimarães (Assessor HECC (UTI))



Análise do Resultado:

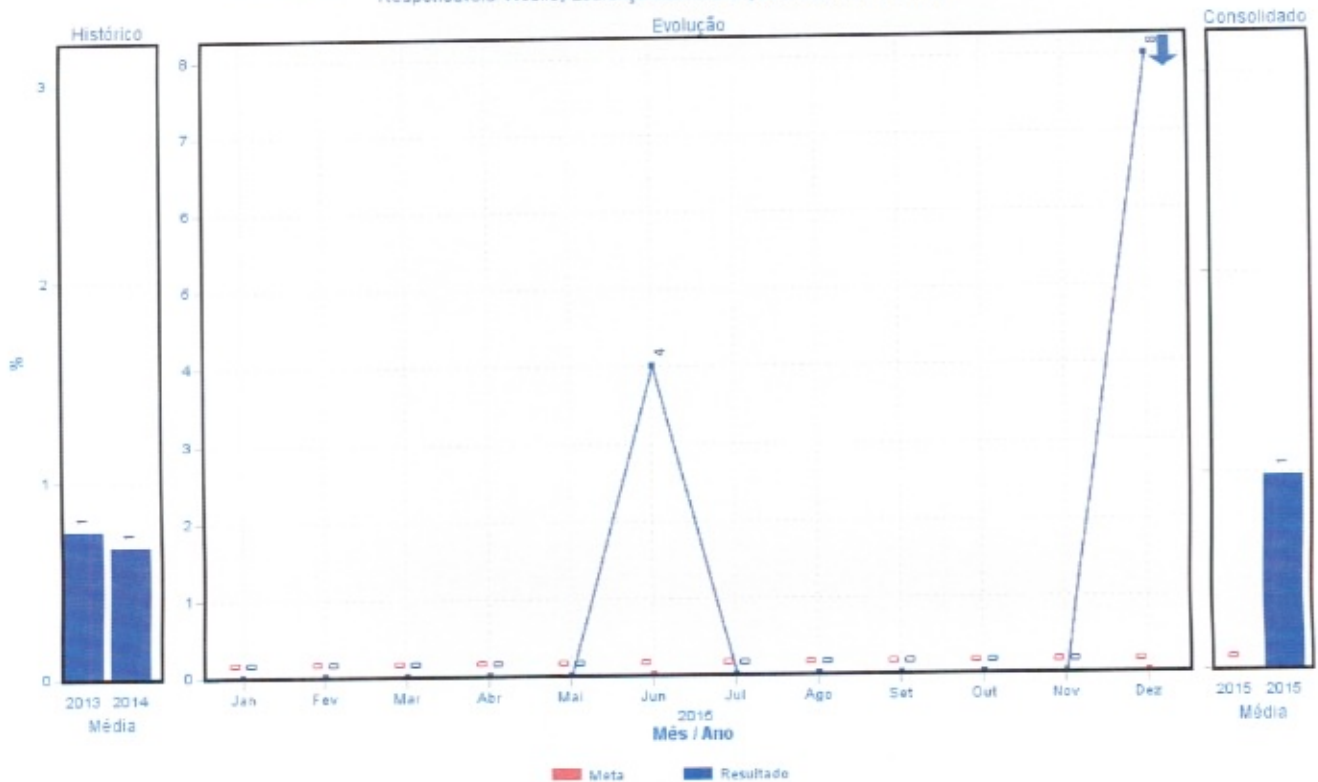
Indicador classificado como Favorável, e com tendência favorável apontando para o retorno ao resultado que vinha desempenhando.

Comentário:

O gráfico evidencia uma média de 3% de PAV para o ano de 2015, ou seja, 75% abaixo da meta pactuada em contrato de gestão com a SES/RJ para 2015.

UTI Adulto – IPCS

UTI Adulto - Densidade de Incidência de Infecção Primária Corrente Sanguínea (IPCS)
Responsáveis: Wesley Lourenço Guimarães (Assessor HECC (UTI))



Análise do Resultado:

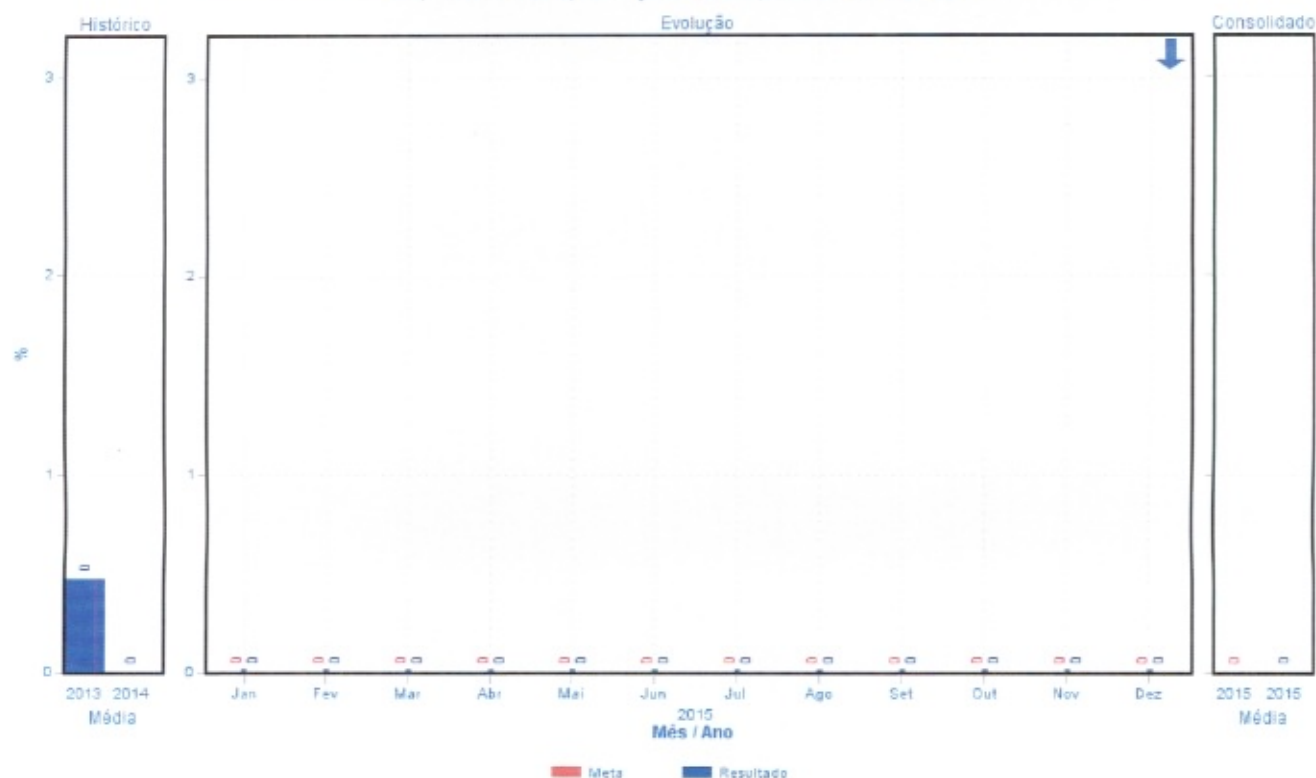
Indicador classificado como Regular (abaixo da meta no último mês do ano), com tendência favorável apontado para o melhor sentido do indicador.

Comentário:

Em dezembro foram registradas duas sepSES relacionadas à cateteres de hemodiálise. Tais dispositivos não são manipulados exclusivamente pela equipe da unidade, por isso, a coordenação de enfermagem já buscou se informar com a RIEN sobre a possibilidade de realizar novo treinamento com sua equipe para cuidados de enfermagem com este tipo de dispositivo. Por sua vez, também já foi realizada o levantamento de necessidade de treinamento para com a equipe de enfermagem da UTI Adulto.

UTI Pediátrica - Densidade de Incidência de Infecção Primária Corrente Sanguínea (IPCS)

Responsáveis: Wesley Lourenço Guimarães (Assessor HECC (UTI))



Análise do Resultado:

Indicador classificado como ótimo (dentro da meta nos últimos 3 meses do ano), com tendência favorável apontado para o melhor sentido do indicador.

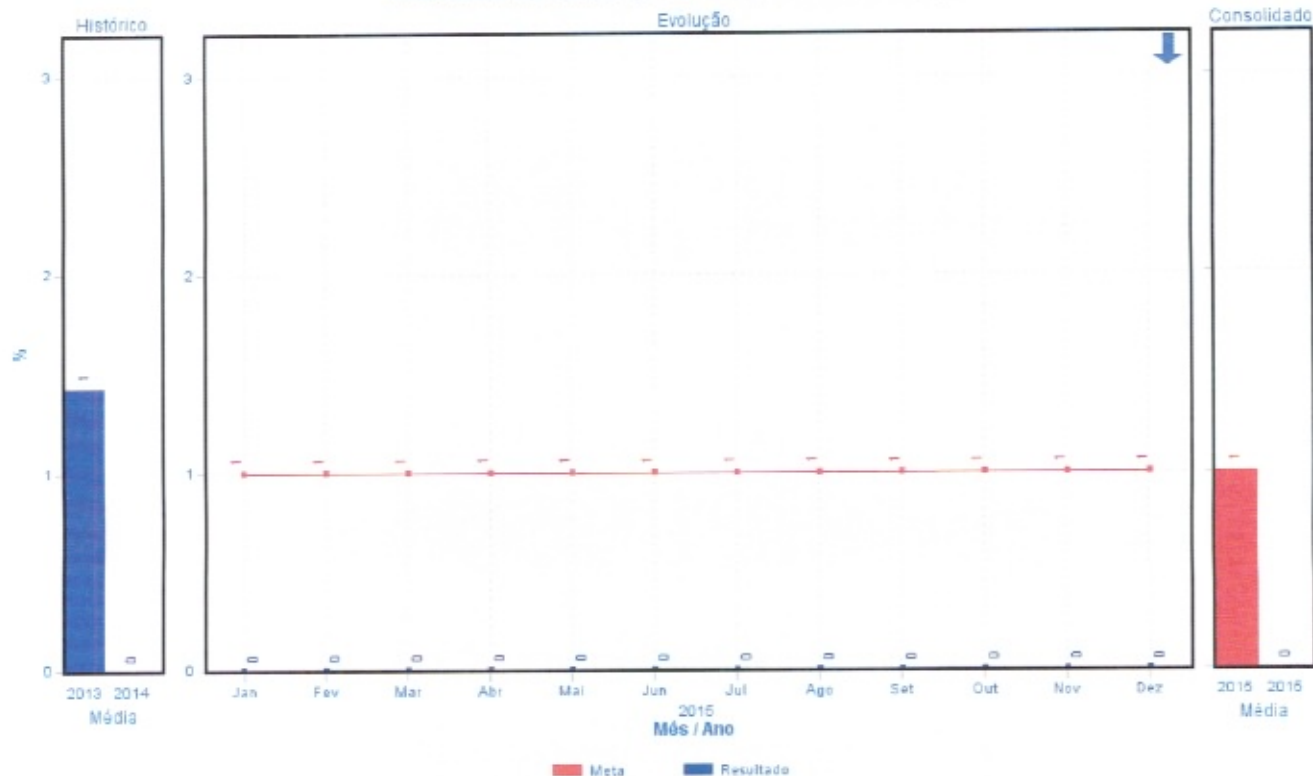
Comentário:

O índice de infecção manteve-se zerado durante todo ano de 2015, ratificando a eficácia da aplicação de estratégias de prevenção de infecção de corrente sanguínea.

UTI Adulto – ITU

UTI Adulto - Densidade de Incidência de Infecções do Trato Uninário (ITU)

Responsáveis: Wesley Lourenço Guimarães (Assessor HECC (UTI))



Análise do Resultado:

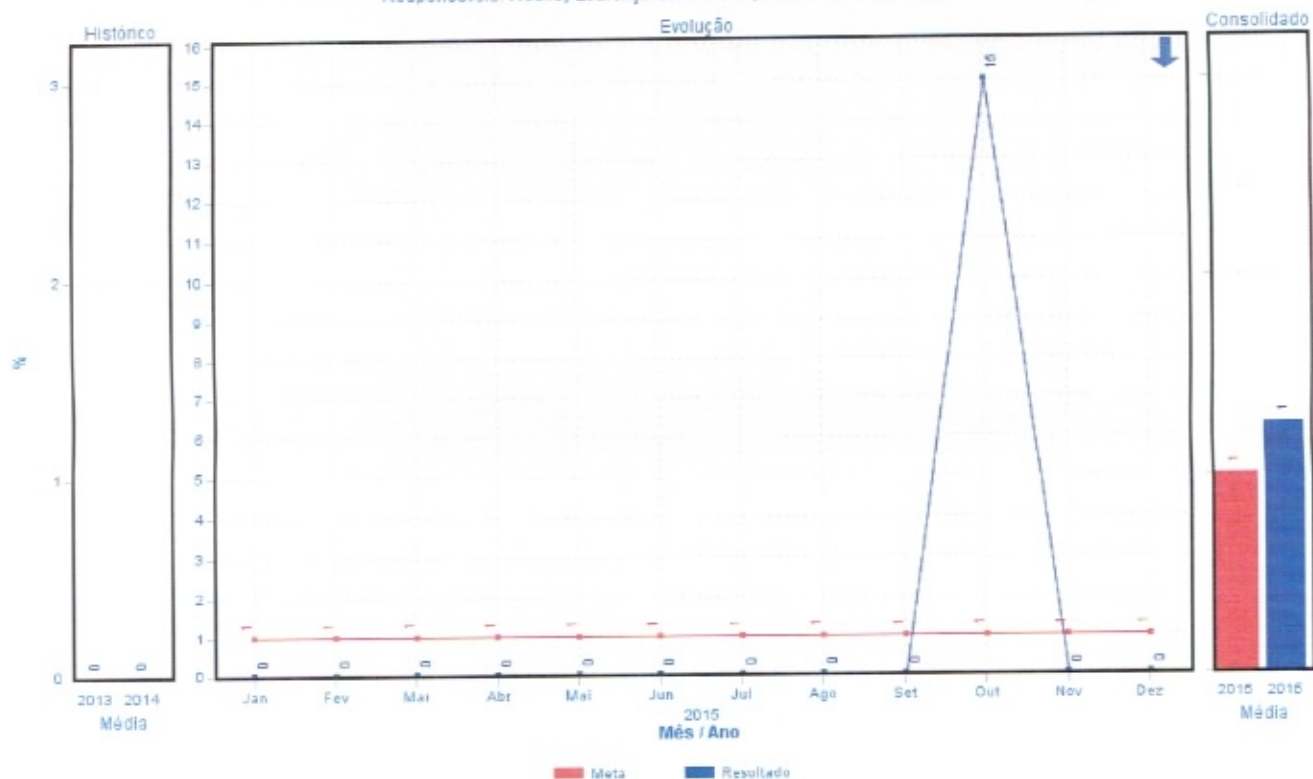
Indicador classificado como ótimo (dentro da meta nos últimos 3 meses do ano), com tendência favorável apontado para o melhor sentido do indicador.

Comentário:

Apesar do aumento nos últimos meses no número de cateteres-dia, não houveram episódios de infecção do trato urinário associados à este dispositivo.

UTI Pediátrica - Densidade de Incidência de Infecções do Trato Uninário (ITU)

Responsáveis: Wesley Lourenço Guimarães (Assessor HECC (UTI))



Análise do Resultado:

Indicador classificado como Favorável (dentro da meta nos últimos 3 meses do ano), com tendência favorável apontado para o melhor sentido do indicador.

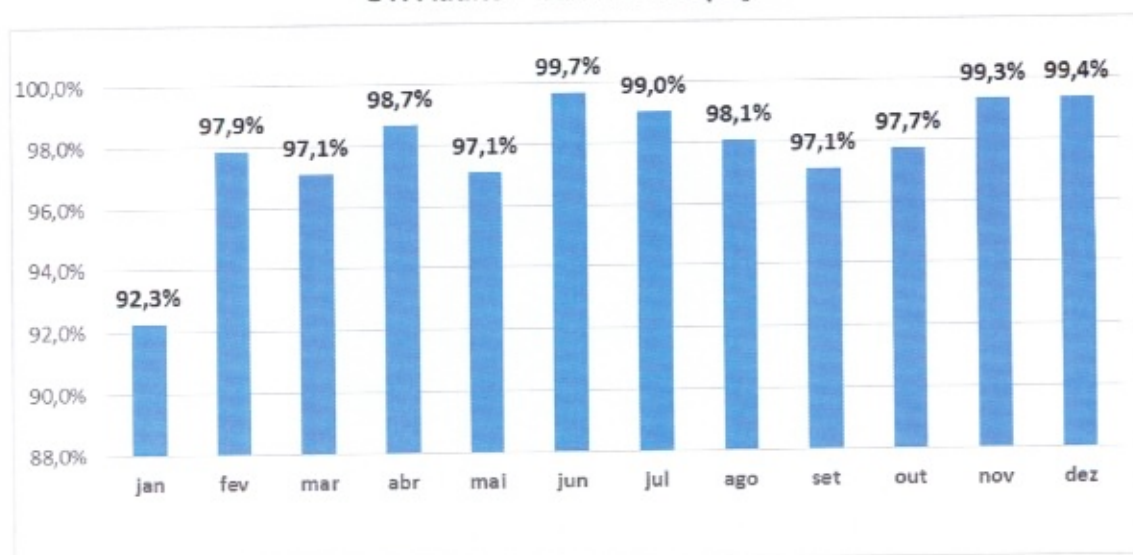
Comentário:

Em 2015 o índice manteve-se em zero o número de eventos de infecções do trato urinário (ITU), relacionado ao uso deste dispositivo.

1.3. INDICADORES DE DESEMPENHO ASSISTENCIAL

A) Taxa de Ocupação Hospitalar

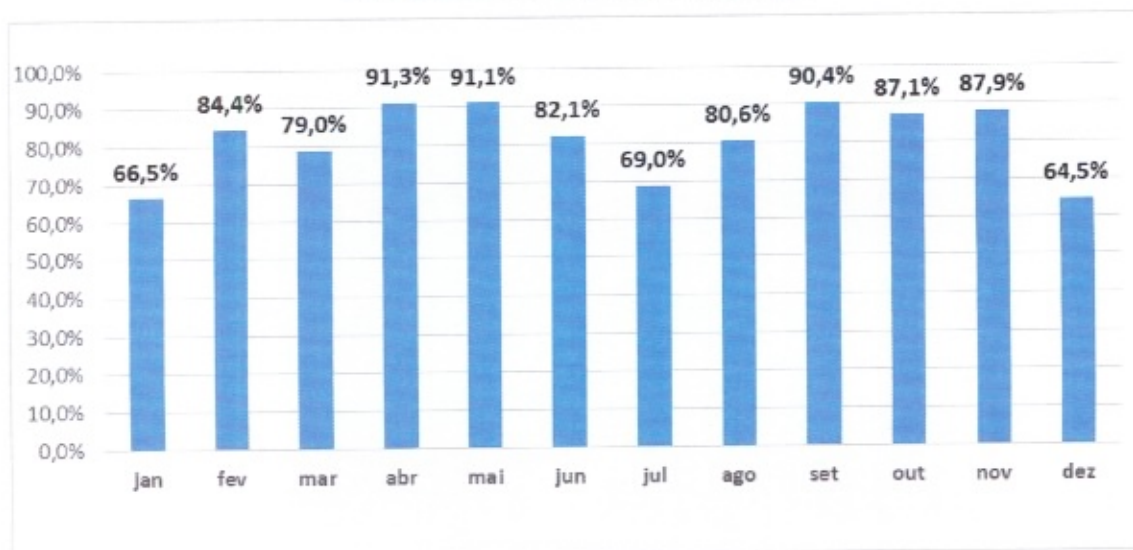
UTI Adulto – Taxa de Ocupação



Comentário:

A UTI Adulto manteve disponível para o hospital os seus 10 leitos durante os meses de 2015 e atingiu uma taxa/média de 98% de ocupação.

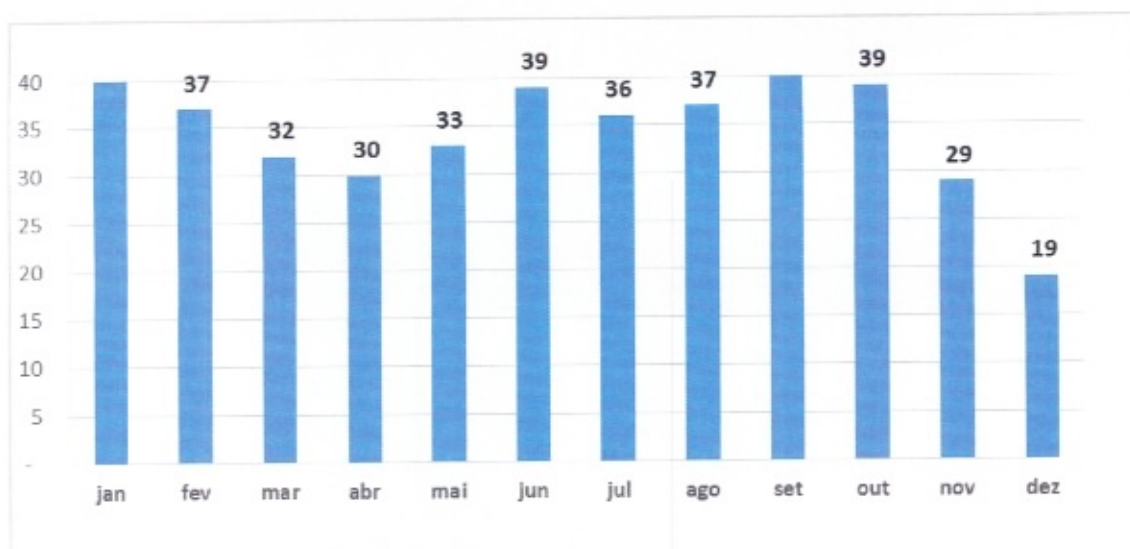
UTI Pediátrica – Taxa de Ocupação



Comentário:

A UTI Pediátrica manteve disponível para o hospital os seus 8 leitos durante o meses de 2015 e atingiu uma taxa/média de 81% de ocupação.

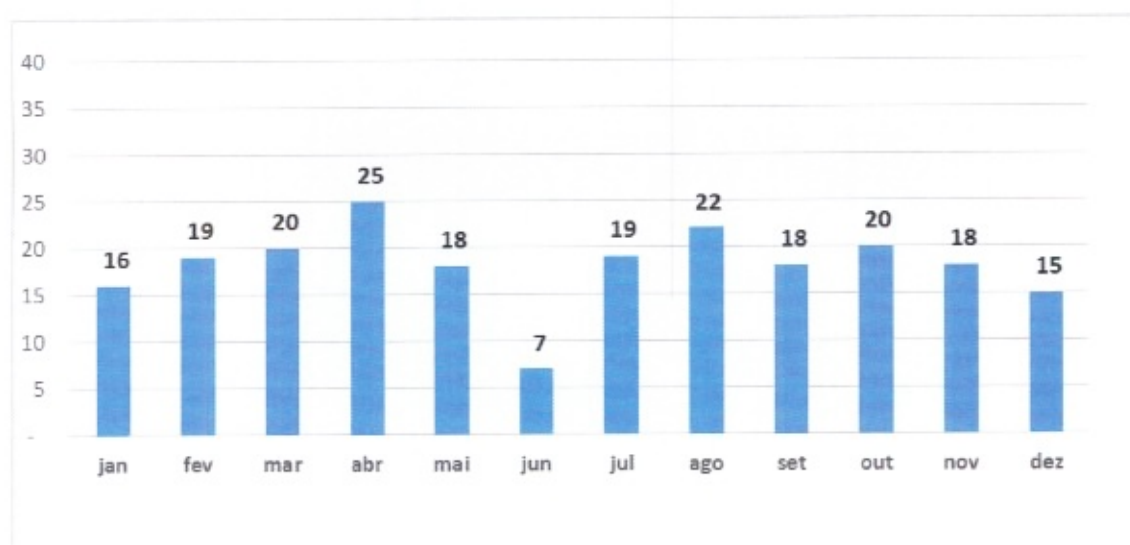
UTI Adulto – Número de Internações



Comentário:

Em dezembro o fluxo de admissão na UTI Adulto sofreu uma queda significativa quando comparado à média anual do número de internações da unidade, entretanto, mantivemos a média de 35 admissões mês em 2015.

UTI Pediátrica – Número de Internações



Comentário:

O fluxo de admissão na UTI Pediátrica apresentou uma média anual de 18 internações mês em 2015 na unidade.

2. INDICADORES DE PRODUÇÃO

2.1. N° de Leitos por Especialidade

2.1. N° de Leitos por Especialidade	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
UTI Pediátrica	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
UTI Adulto	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18

Comentário:

A unidade mantém a quantidade de 10 leitos para adulto e 8 para pediátrico.

2.2. N° de Internações por Especialidade

2.2. Internações por Especialidade	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
UTI Pediátrica	16	17	20	25	18	7	19	22	18	20	18	15	215
UTI Adulto	44	37	32	30	33	39	36	37	43	39	29	19	418
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	60	54	52	55	51	46	55	59	61	59	47	34	633

Comentário:

UTI Pediátrica - O fluxo de admissão na UTI Pediátrica apresentou uma média anual de 18 internações mês em 2015 na unidade.

UTI Adulto - Em dezembro o fluxo de admissão na UTI Adulto sofreu uma queda significativa quando comparado à média anual do número de internações da unidade, entretanto, mantemos a média de 35 admissões mês em 2015.

2.3. N° de Saídas por Especialidade

2.3. Saídas por Especialidade	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
UTI Pediátrica	14	18	20	24	17	13	4	21	20	20	21	16	208
UTI Geral	42	36	33	29	33	39	35	37	43	39	29	20	415
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	56	54	53	53	50	52	39	58	63	59	50	36	623

Comentário:

UTI Pediátrica - No acumulado do ano de 2015 atingimos a meta estabelecida pela Secretaria Estadual de Saúde para este indicador. Mesmo com algumas dificuldades de giro de leitos, o número de saídas em nossa Unidade totalizou uma média/mês de 18 saídas, que corresponde a 6% acima meta pactuada;

UTI Adulto - Em 2015 a UTI Adulto conseguiu atingir um excelente número de saídas, onde podemos observar um aumento de 30% deste indicador quando comparado à média anual do número de saídas em 2014. Tal índice foi atingido graças ao aumento na admissão de pacientes internos, que permitiu pôr em prática as indicações mais apropriadas para os leitos de terapia intensiva, e a disponibilidade de leitos nas unidades de internação para receberem o paciente de alta da UTI. Encerramos o ano com um média/mês de 35 saídas, o que corresponde a aproximadamente 67% acima da meta pactuada com a SES.

2.4. Percentual de Ocupação por Especialidade

2.4. Percentual Ocupação Especialidade	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
UTI Pediátrica	66,50	84,40	79,00	91,30	91,10	82,10	69,00	80,60	90,40	87,10	87,90	64,50	97,39
UTI Adulto	92,30	97,90	97,10	98,70	97,10	99,70	99,00	98,10	97,10	97,70	99,30	99,40	117,34
Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	79,40	91,15	88,05	95,00	94,10	90,90	84,00	89,35	93,75	92,40	93,60	81,95	107,37

Comentário:

UTI Pediátrica - A UTI Pediátrica manteve disponível para o hospital os seus 8 leitos durante o meses de 2015 e atingiu uma taxa/média de 81% de ocupação;

UTI Adulto - A UTI Adulto manteve disponível para o hospital os seus 10 leitos durante o meses de 2015 e atingiu uma taxa/média de 98% de ocupação.

2.5. Média de Permanência

2.5. Média Permanência Especialidade	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
UTI Pediátrica	11,79	10,50	9,80	9,13	13,29	15,00	12,21	9,52	11,42	11,37	10,05	10,00	13,41
UTI Adulto	6,81	7,61	9,12	10,21	9,12	7,67	8,53	8,22	6,21	7,77	10,28	15,40	10,70
Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	9,30	9,06	9,46	9,67	11,21	11,34	10,37	8,87	8,82	9,57	10,17	12,70	12,05

Comentário:

UTI Pediátrica - Encerramos o ano de 2015 com uma média de permanência de 11 dias para a UTI Pediátrica em 2014. Este número representa 8% abaixo da meta pactuada com a SES/RJ.

A não evolução nos números estão atrelados a admissão de pacientes portadores de doenças crônicas e também aos pacientes lactentes jovens, com história de prematuridade extrema, que demandaram maior tempo de internação na unidade durante o ano.

UTI Adulto - O aumento significativo no número de saídas em 2015 contribuiu diretamente para redução do tempo médio de permanência na UTI Adulto. Comparando a média de permanência de 2015 e 2014, notamos uma redução de aproximadamente 20%. E em relação a meta pactuada de 12 dias, o índice fica em 25%.

Os números evidenciam o bom gerenciamento de leitos, otimizando a disponibilidade, maximizando a ocupação e consequentemente reduzindo o custo do leito dia para a Instituição.

2.6. NEP – Núcleo de Educação Permanente

CURSO	Nº DE PARTICIPANTES	CARGA HORÁRIA	TOTAL DE HORAS
Integração (06/01/2015)	1	01:00:00	1:00:00
Treinamento e Capacitação das Rotinas da UTI Pediátrica (Técnica de Enfermagem)	1	05:45:00	05:45:00
Integração (21/02/2015)	1	00:45:00	00:45:00
Treinamento e Capacitação das Rotinas da UTI Pediátrica (Enfermeira)	1	05:40:00	05:40:00
Reunião para Alimentação de Indicadores	15	01:45:00	26:15:00
Treinamento das Ferramentas da Qualidade	13	01:00:00	13:00:00
1º Semana de Segurança do Paciente do HECC 02/02/2015 (1ª turma)	14	00:50:00	11:40:00
1º Semana de Segurança do Paciente do HECC 02/02/2015 (2ª turma)	10	00:45:00	07:30:00
1º Semana de Segurança do Paciente do HECC 02/02/2015 (3ª turma)	16	00:45:00	12:00:00
1º Semana de Segurança do Paciente do HECC 02/02/2015 (4ª turma)	05	00:40:00	03:20:00
1º Semana de Segurança do Paciente do HECC 02/02/2015 (5ª turma)	11	00:45:00	08:15:00
1º Semana de Segurança do Paciente do HECC 02/02/2015 (6ª turma)	10	00:45:00	07:30:00
1º Semana de Segurança do Paciente do HECC 03/02/2015 (1ª turma)	13	00:45:00	09:45:00
1º Semana de Segurança do Paciente do HECC 03/02/2015 (2ª turma)	13	00:35:00	07:35:00
1º Semana de Segurança do Paciente do HECC 03/02/2015 (3ª turma)	11	00:35:00	06:25:00
1º Semana de Segurança do Paciente do HECC 03/02/2015 (4ª turma)	07	00:35:00	04:05:00
1º Semana de Segurança do Paciente do HECC 03/02/2015 (5ª turma)	07	00:30:00	03:30:00
Jogo de Perguntas e Respostas – Segurança do Paciente (1ª turma)	13	00:40:00	08:40:00
Jogo de Perguntas e Respostas – Segurança do Paciente (2ª turma)	06	00:30:00	03:00:00
Integração Técnica de Enfermagem UTI - Pediátrica	01	05:05:00	05:05:00
Antropometria (1ª turma)	05	00:20:00	01:40:00

Antropometria (2º turma)	05	00:15:00	01:15:00
Apresentação do Formulário de Notificação de Eventos UTI Pediátrica	03	00:15:00	00:45:00
Apresentação do Formulário de Notificação de Eventos UTI Adulto	16	01:00:00	16:00:00
Evento – Dia da Mulher	37	05:00:00	185:00:00
Treinamento – Uso do Estadiômetro	07	00:30:00	03:30:00
Treinamento 5S – 19/03/2015 (1º turma)	12	01:30:00	18:00:00
Treinamento 5S – 19/03/2015 (2º turma)	16	01:20:00	21:20:00
Treinamento 5S – 19/03/2015 (3º turma)	15	01:30:00	22:30:00
Treinamento 5S – 23/03/2015	05	01:10:00	05:50:00
Treinamento 5S – 24/03/2015	07	01:00:00	07:00:00
Treinamento 5S – 25/03/2015 (1º turma)	04	00:50:00	03:20:00
Treinamento 5S – 25/03/2015 (2º turma)	03	00:50:00	02:30:00
Treinamento 5S – 26/03/2015 (1º turma)	05	01:00:00	05:00:00
Treinamento 5S – 26/03/2015 (2º turma)	03	01:00:00	03:00:00
Treinamento 5S – 30/03/2015 (1º turma)	13	01:10:00	15:10:00
Treinamento 5S – 30/03/2015 (2º turma)	12	01:00:00	12:00:00
Organização da Pasta Compartilhada (09/04/2015 – 1º parte)	02	03:00:00	06:00:00
Organização da Pasta Compartilhada (09/04/2015 – 2º parte)	02	02:20:00	04:40:00
Organização da Pasta Compartilhada (14/04/2015)	01	01:30:00	01:30:00
Estudo Clínico - Ertapenem	05	01:10:00	05:50:00
Elaboração do Protocolo para o Departamento De Pessoal	01	03:00:00	03:00:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Sepse)	11	02:00:00	22:00:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Sepse 2)	03	01:30:00	04:30:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Sepse 3)	06	02:00:00	12:00:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Ventilação Artificial)	10	02:00:00	20:00:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Ertapenem)	07	02:00:00	14:00:00
Orientações sobre a Sala da Ambulância	05	00:10:00	00:50:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Cuidados Paliativos)	16	02:00:00	32:00:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Pneumonia)	11	02:00:00	22:00:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Pneumonia 2)	11	02:00:00	22:00:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Monitorização Hemodinâmica)	04	01:30:00	06:00:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Choques)	11	02:00:00	22:00:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Antibiótico)	07	02:00:00	14:00:00
Treinamento Bomba Infusora Optima	03	01:00:00	03:00:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Anti-hipertensivo / Arritmia Cardíaca)	12	02:30:00	30:00:00
Critério de Risco para Disfagia	12	01:20:00	16:00:00
Noções Básicas Sobre o Alarme do Respirador (22/04/2015)	03	00:30:00	01:30:00
Noções Básicas Sobre o Alarme do Respirador (29/04/2015)	09	00:30:00	04:30:00

Divulgação do POP	10	00:30:00	05:00:00
Fluxo da Sala do Serviço de Atendimento Móvel			
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Choque).	7	01:30:00	10:30:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Ventilação Mecânica).	4	02:00:00	8:00:00
Orientação sobre o uso da Sala da Ambulância - POP	5	00:30:00	2:30:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (IRA).	8	01:00:00	8:00:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Choques).	8	01:30:00	12:00:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Arritmia).	10	01:00:00	10:00:00
Crêterios de Risco para Disfagia.	7	00:40:00	4:40:00
Treinoamento Básico do Alarme do Respirador.	4	00:30:00	2:00:00
O Ato do Bem Servir	23	02:40:00	61:20:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Antibióticos).	9	01:30:00	13:30:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (IAM).	10	01:00:00	10:00:00
Discussão Técnica em Terapia Intensiva (Neurologia).	11	01:30:00	16:30:00
Apresentação da Unidade e da Equipe Multidisciplinar (Integração In loco - UTI Pediátrica).	1	00:30:00	00:30:00
Apresentação e Orientação sobre a Escala de Trabalho e as Folgas.	1	00:20:00	00:20:00
Apresentação dos Livros da Rotina (Livro do Enfermei- ro/Admissão e Alta / Procedimentos Invasivos / Indicadores).	1	00:45:00	00:45:00
Orientação quanto ao preenchimento dos impressos (Evolução/Balanço Hídrico/Check List).	1	01:00:00	1:00:00
Apresentação e Orientação do Sistema Salux (Integração In loco - UTI Pediátrica).	1	00:50:00	00:50:00
Orientação quanto ao Procedimento e Reposição do Carrinho de PCR (Integração In loco - UTI Pediátrica).	1	01:10:00	1:10:00
Rotinas: Banho/Curativos/Visitas (Integração In loco - UTI Pe- diátrica).	1	00:30:00	00:30:00
Apresentação da Divisão dos Técnicos e do Check list dos Técnicos (Integração In loco - UTI Pediátrica).	1	00:30:00	00:30:00
Orientação quanto ao manuseio do Monitor (Integração In loco - UTI Pediátrica).	1	00:30:00	00:30:00
Orientações quanto aos Procedimentos Técnicos.	1	00:40:00	00:40:00
Orientação quanto ao fluxo de material (CME/BIOXXI).	1	01:00:00	1:00:00
Aprazamento das Prescrições (Integração In loco - UTI Pediátrica).	1	00:40:00	00:40:00
Rotinas: Coleta do Swab/Pesagem (Integração In loco - UTI Pediátrica).	1	00:20:00	00:20:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Arritmias Cardíacas).	7	01:00:00	7:00:00
Semana da Enfermagem HECC 2015 (Manhã).	14	01:30:00	21:00:00
Semana da Enfermagem HECC 2015 (Tarde).	10	02:00:00	20:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Cuidados Paliativos).	11	01:00:00	11:00:00

Apresentação RAG 2014.	19	01:30:00	28:30:00
Semana da Enfermagem Pró Saúde HECC (Nutrição e UPP / A importância da Nutrição na Cicatrização).	19	01:20:00	25:20:00
Semana da Enfermagem Pró Saúde HECC (Atribuições do Enfermeiro na Terapia Nutricional).	12	00:40:00	8:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Ventilação Mecânica).	12	01:30:00	18:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Antibióticos).	3	01:30:00	4:30:00
Dia Internacional de Combate a Infecção Hospitalar Orientações sobre a Higienização das Mãos.	17	02:00:00	34:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Arritmias Cardíacas).	14	01:30:00	21:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Úlcera por Pressão).	3	01:30:00	4:30:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (ICC).	7	01:30:00	10:30:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Insuficiência Renal).	9	01:00:00	9:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Cuidados Paliativos).	8	01:10:00	9:20:00
Planejamento de Compras.	1	07:00:00	7:00:00
Alinhamento do NQSP	7	06:30:00	45:30:00
Diálogo Diário de Segurança - DDS (Equipe Almoxarifado).	4	00:30:00	2:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (PAV).	10	01:00:00	10:00:00
Semana Mundial do Meio Ambiente Palestra de Conscientização.	19	01:30:00	28:30:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (ICC, IAM e TEP).	10	01:20:00	13:20:00
Diálogo Diário de Segurança - DDS (Equipe UTI Adulto).	17	00:25:00	7:05:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Antibiótico).	9	01:20:00	12:00:00
Diálogo Diário de Segurança - DDS (Equipe UTI Adulto - Parte 2).	17	00:25:00	7:05:00
Diálogo Diário de Segurança - DDS (Equipe UTI Pediátrica).	20	00:20:00	6:40:00
O Papel do Conselho Tutelar	16	01:40:00	26:40:00
Alinhamento do NQSP - Parte 2	10	05:30:00	55:00:00
Fluxo de Acidente de Trabalho (Equipe Farmácia).	5	00:25:00	2:05:00
Fluxo de Acidente de Trabalho (Equipe UTI Pediátrica).	17	00:30:00	8:30:00
Treinamento de Cuidados com vias áreas - UTI Pediátrica.	6	01:00:00	6:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Arritmias).	11	01:00:00	11:00:00
Discussão Técnica Terapia Intensiva (Cuidados Paliativos).	12	01:30:00	18:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Estabilidade Hemodinâmica).	4	01:10:00	4:40:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Importância e Adesão à Higienização das Mãos).	11	01:30:00	16:30:00
Treinamento no Manuseio do Monitor Mindray (17/06).	10	01:10:00	11:40:00
Treinamento no Manuseio do Monitor Mindray (17/06 - Parte 2).	9	01:00:00	9:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Fibrilação Atrial).	13	01:00:00	13:00:00
Treinamento no Manuseio do Monitor Mindray (18/06).	10	01:00:00	10:00:00
Treinamento no Manuseio do Monitor Mindray	9	00:50:00	7:30:00

(18/06 - Parte 2).			
Fluxo de Acidente de Trabalho (Equipe da Ambulância - 18/06).	7	00:25:00	2:55:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Sedação).	7	01:20:00	9:20:00
Fluxo de Acidente de Trabalho (Equipe da Ambulância - 19/06).	6	00:40:00	4:00:00
Apresentação da CIPA/ PGV/ NQSP HECC e Pesquisa de Satisfação do Usuário.	18	02:35:00	46:30:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Ventilação Mecânica).	7	01:00:00	7:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (20/06).	3	01:00:00	3:00:00
Comissão Interna de Prevenção de Acidente (CIPA) - 23/06.	13	00:30:00	6:30:00
Comissão Interna de Prevenção de Acidente (CIPA) - 26/06.	23	00:40:00	15:20:00
Treinamento de Cuidados com vias aéreas (UTI Adulto - 26/06).	12	01:00:00	12:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (ICS).	3	01:00:00	3:00:00
Treinamento de Cuidados com vias aéreas (UTI Adulto - 29/06).	11	01:15:00	13:45:00
Treinamento no Manuseio do Monitor Mindray (UTI Pediátrica - 29/06).	9	00:40:00	6:00:00
Treinamento no Manuseio do Monitor Mindray (UTI Adulto - 29/06).	6	00:30:00	3:00:00
Treinamento no Manuseio do Monitor Mindray (UTI Adulto - 29/06 - Parte 2).	3	00:30:00	1:30:00
Comissão Interna de Prevenção de Acidente (CIPA) - 30/06.	12	00:30:00	6:00:00
Comissão Interna de Prevenção de Acidente (CIPA) 30/06 - Almoxarifado.	3	00:40:00	2:00:00
Comissão Interna de Prevenção de Acidente (CIPA) 29/06 - UTI Adulto.	13	00:25:00	5:25:00
Treinamento Cuidados com vias aéreas - UTI Pediátrica.	6	01:00:00	6:00:00
Treinamento do Manuseio do Monitor Mindray (UTI Adulto - 30/06).	3	00:30:00	1:30:00
Treinamento do Manuseio do Monitor Mindray (UTI Pediátrica - 30/06).	7	00:45:00	5:15:00
Palestra Gestão de UTIs Públicas Estaduais do Rio de Janeiro - Um caso de sucesso (Epimed).	7	03:00:00	21:00:00
Treinamento de Parada Cardiorrespiratória Pediátrica (02/07).	11	01:55:00	21:05:00
Treinamento de Parada Cardiorrespiratória Pediátrica (03/07).	12	01:50:00	22:00:00
Treinamento de Parada Cardiorrespiratória Pediátrica (SN - 02/07).	7	01:30:00	10:30:00
Treinamento em Terapia Intensiva - UTI Adulto.	4	01:00:00	4:00:00
Treinamento de Parada Cardiorrespiratória Pediátrica (SN - 07/07).	5	01:40:00	8:20:00
Cuidados com Vias Aéreas.	7	01:00:00	7:00:00
Segurança do Trabalho - FISPQ (SN - 07/07 - UTI Adulto).	6	00:20:00	2:00:00

Segurança do Trabalho - FISPQ (SD - 07/07 - UTI Adulto).	14	01:00:00	14:00:00
Segurança do Trabalho - FISPQ (SN - 08/07 - UTI Adulto).	10	01:00:00	10:00:00
Segurança do Trabalho - FISPQ (SD - 09/07 - UTI Pediátrica).	12	01:00:00	12:00:00
Segurança do Trabalho - FISPQ (SN - 09/07 - UTI Pediátrica).	10	01:00:00	10:00:00
Segurança do Trabalho - FISPQ (SN - 10/07 - UTI Pediátrica).	7	00:50:00	5:50:00
Segurança do Trabalho - FISPQ (SD - 10/07 - UTI Pediátrica).	9	01:00:00	9:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (Arritmia).	7	01:30:00	10:30:00
Cuidados com Vias Aéreas e Prevenção de PAV.	7	01:00:00	7:00:00
Atualização em Emergências Cardiológicas Básicas (UTI Adulto - 15/07 - Nível Médio).	15	04:10:00	62:30:00
Atualização em Emergências Cardiológicas Básicas (UTI Adulto - 16/07 - Nível Médio).	7	04:00:00	28:00:00
Segurança do Trabalho - FISPQ (SD - 16/07 - UTI Adulto).	9	00:40:00	6:00:00
Atualização em Emergências Cardiológicas (UTI Adulto - 20/07 - Nível Superior).	15	07:00:00	105:00:00
Discussão Técnica na Terapia Intensiva (PAV).	7	01:30:00	10:30:00
Prevenção de Infecção de Corrente Sanguínea Associada ao Cateter.	4	00:30:00	2:00:00
Prevenção de Infecção de Corrente Sanguínea Associada ao Cateter - Parte 2	4	00:30:00	2:00:00
Prevenção de Infecção de Corrente Sanguínea Associada ao Cateter - Parte 3	5	00:40:00	3:20:00
Prevenção de Infecção de Corrente Sanguínea Associada ao Cateter - Parte 4	1	00:20:00	00:20:00
Atualização em Emergências Cardiológicas (UTI Adulto - 23/07 - Nível Superior).	15	06:00:00	90:00:00
Integração - 29/07 (Parte 1).	15	01:30:00	22:30:00
Treinamento dos Protocolos de Prevenção e de Higienização das Mãos (Parte 1).	16	00:30:00	8:00:00
Integração - 29/07 (Parte 2).	11	01:30:00	16:30:00
Treinamento dos Protocolos de Prevenção e de Higienização das Mãos (Parte 2).	11	00:30:00	5:30:00
Integração - 29/07 (Parte 3).	5	00:45:00	3:45:00
Integração - 29/07 (Parte 4).	5	01:00:00	5:00:00
Treinamento dos Protocolos de Prevenção e de Higienização das Mãos (Parte 3).	8	00:20:00	2:40:00
Integração - 30/07 (Parte 1).	21	01:10:00	24:30:00
Treinamento dos Protocolos de Prevenção e de Higienização das Mãos (Parte 4).	20	00:25:00	8:20:00
Integração - 30/07 (Parte 2).	12	01:10:00	14:00:00
Treinamento dos Protocolos de Prevenção e de Higienização das Mãos (Parte 5).	11	00:30:00	5:30:00
Integração - 30/07 (Parte 3).	11	01:20:00	14:40:00

Treinamento dos Protocolos de Prevenção e de Higienização das Mãos (Parte 6).	8	00:20:00	2:40:00
Integração - 31/07 (Parte 1).	14	01:00:00	14:00:00
Treinamento dos Protocolos de Prevenção e de Higienização das Mãos (Parte 7).	13	00:25:00	5:25:00
Treinamento Epimed	5	00:50:00	4:10:00
Discrepância entre prescrição e a oferta nutricional + Caso Clínico em Pacientes Críticos.	12	01:40:00	20:00:00
Orientação sobre a Notificação de Eventos - 04/08.	17	00:25:00	7:05:00
Orientação sobre a Notificação de Eventos - 05/08.	17	00:15:00	4:15:00
Semana Mundial de Aleitamento Materno 2015.	8	01:40:00	13:20:00
Semana Mundial de Aleitamento Materno 2015 - Parte 2.	11	01:50:00	20:10:00
Apresentação do Manual de Biossegurança e CCIH.	6	00:30:00	3:00:00
Fluxograma de Controle de Absenteísmo.	18	02:00:00	36:00:00
Integração - SN 19/08.	5	00:40:00	3:20:00
Integração - SN 19/08 (Parte 2).	6	00:40:00	4:00:00
Protocolo de Prevenção e de Higienização das Mãos.	13	00:25:00	5:25:00
III Curso de Extensão em Terapia Intensiva Cuidados Paliativos.	23	01:00:00	23:00:00
III Curso de Extensão em Terapia Intensiva Nutrição em Sepsis.	17	01:00:00	17:00:00
III Curso de Extensão em Terapia Intensiva Choque Séptico em Pediatria.	16	01:00:00	16:00:00
III Curso de Extensão em Terapia Intensiva Transporte do Paciente Crítico.	19	01:00:00	19:00:00
III Curso de Extensão em Terapia Intensiva O Direito do Paciente.	12	01:00:00	12:00:00
III Curso de Extensão em Terapia Intensiva Treinamento Respiratório Muscular.	18	01:00:00	18:00:00
Bomba de Infusão Enteral e Parenteral - 24/08.	12	02:30:00	30:00:00
Bomba de Infusão Enteral e Parenteral - 24/08 (SN).	9	00:50:00	7:30:00
Bomba de Infusão Enteral e Parenteral - 25/08.	15	01:30:00	22:30:00
Bomba de Infusão Enteral e Parenteral - 25/08 (SN).	9	01:10:00	10:30:00
Fluxograma de Atestado Médico - UTI Pediátrica.	7	00:40:00	4:40:00
Palestra - Postura e Conduta dos Profissionais junto aos Pacientes e Familiares frente as situações dentro da UTI - 26/08.	18	01:00:00	18:00:00
Palestra - Postura e Conduta dos Profissionais junto aos Pacientes e Familiares frente as situações dentro da UTI 26/08 (Parte 2).	15	01:30:00	22:30:00
Palestra - Postura e Conduta dos Profissionais junto aos Pacientes e Familiares frente as situações dentro da UTI 26/08 (Parte 3).	3	01:00:00	03:00:00
Palestra - Postura e Conduta dos Profissionais junto aos Pacientes e Familiares frente as situações dentro da UTI 26/08 (Parte 4).	7	00:45:00	5:15:00

entes e Familiares frente as situações dentro da UTI - 27/08.			
Palestra - Postura e Conduta dos Profissionais junto aos Pacientes e Familiares frente as situações dentro da UTI 27/08 (Parte 2).	7	01:00:00	07:00:00
Fluxograma de Atestado Médico - UTI Pediátrica (27/08).	6	00:30:00	3:00:00
Treinamento sobre a Norma Regulamentadora NR32 UTI Pediátrica (25/08).	6	01:00:00	6:00:00
Treinamento sobre a Norma Regulamentadora NR32 UTI Pediátrica (26/08).	7	01:00:00	7:00:00
Treinamento sobre a Norma Regulamentadora NR32 UTI Pediátrica (27/08).	12	01:00:00	12:00:00
II Simpósio Internacional de Terapia Intensiva.	7	12:00:00	84:00:00
Treinamento sobre a Norma Regulamentadora NR32 UTI Pediátrica (SN - 31/08).	9	01:00:00	9:00:00
Palestra - Doenças Crônicas não transmissíveis (DCNT) do ponto de vista nutricional.	17	01:00:00	17:00:00
Protocolo de Resíduo Gástrico - UTI Adulto.	9	01:15:00	11:15:00
Treinamento do Protocolo de Resíduo Gástrico (UTI ADULTO - 01/09).	6	00:35:00	3:30:00
Treinamento sobre a Norma Regulamentadora NR 32 (UTI Pediátrica).	11	01:00:00	11:00:00
Orientação sobre o Fluxo do Atestado Médico (UTI Pediátrica).	6	00:30:00	3:00:00
Treinamento do Protocolo de Resíduo Gástrico (UTI Adulto - 02/09).	4	00:45:00	3:00:00
Entrega e Orientação do Manual da CCIH Atualizado.	9	00:40:00	6:00:00
Treinamento do Protocolo de Resíduo Gástrico (UTI Adulto - 08/09).	11	00:50:00	9:10:00
Orientação sobre o Fluxo do Atestado Médico (UTI Pediátrica - 08/09).	7	00:30:00	3:30:00
Treinamento do Protocolo de Resíduo Gástrico (Nutrição).	3	00:40:00	2:00:00
Treinamento sobre a Norma Regulamentadora - NR 32 (UTI Adulto - 10/09).	15	01:15:00	18:45:00
Treinamento sobre a Norma Regulamentadora - NR 32 (UTI Adulto - 11/09).	9	01:30:00	13:30:00
Treinamento Excel	4	02:00:00	8:00:00
Treinamento Excel (30/09).	4	02:00:00	8:00:00
Entrega e Orientação do Manual da CCIH Atualizado (15/09).	1	00:20:00	00:20:00
Entrega e Orientação do Manual da CCIH Atualizado (16/09).	1	00:15:00	00:15:00
Atendimento Pré Hospitalar Básico (16/09).	3	02:30:00	7:30:00
Treinamento de Transporte Intra - Hospitalar	5	01:00:00	5:00:00
Atendimento Pré Hospitalar Básico (23/09).	4	03:40:00	14:40:00
Apresentação do Manual da CCIH - UTI Pediátrica.	13	00:30:00	6:30:00

Treinamento de Balanço Hídrico - UTI Pediátrica.	6	06:00:00	6:00:00
Rotina de Conferência e Reposição do Carro de PCR UTI Adulto	9	00:30:00	4:30:00
Fluxo da Farmácia (Material e Medicamentos) - UTI Pediátrica.	17	00:50:00	14:10:00
1º Encontro dos Núcleos de Educação Permanente – RJ	1	05:00:00	5:00:00
I Jornada de Nutrição do HEAP	1	08:00:00	8:00:00
Treinamento da CIPA (26/09).	9	07:00:00	63:00:00
Treinamento da CIPA (27/09).	9	06:00:00	54:00:00
Treinamento da CIPA (28/09).	9	07:00:00	63:00:00
Fluxo da Farmácia (Material e Medicamentos)	13	00:45:00	9:45:00
Treinamento do Cálculo de Validade das Medicações / Sinais de Alerta (UTI Adulto)	11	00:40:00	7:20:00
Treinamento Anotações de Enfermagem (UTI Adulto - 06/10)	6	01:00:00	6:00:00
Treinamento Anotações de Enfermagem (UTI Adulto - 07/10)	9	00:40:00	6:00:00
Treinamento Anotações de Enfermagem (UTI Adulto - 08/10)	5	00:40:00	3:20:00
Maratona de Segurança do Paciente HECC 2015 - Protocolo de Identificação dos Pacientes	8	01:00:00	8:00:00
Maratona de Segurança do Paciente HECC 2015 Protocolo de Prevenção de Queda	11	01:00:00	11:00:00
Maratona de Segurança do Paciente HECC 2015 Protocolo de Prevenção de Úlcera Por Pressão	8	01:30:00	12:00:00
O Transporte do Paciente Crítico (UTI Adulto)	13	00:20:00	4:20:00
Treinamento do Protocolo de Identificação dos Pacientes (UTI Pediátrica - 13/10 - 1º Turma)	8	00:15:00	2:00:00
Treinamento do Protocolo de Prevenção de Queda (UTI Pediátrica - 13/10 - 1º Turma)	8	00:20:00	2:40:00
Treinamento do Protocolo de Identificação dos Pacientes (UTI Pediátrica - 13/10 - 2º Turma)	10	00:30:00	5:00:00
Treinamento do Protocolo de Prevenção de Queda (UTI Pediátrica - 13/10 - 2º Turma)	10	00:30:00	5:00:00
Treinamento do Protocolo de Identificação dos Pacientes (UTI Pediátrica - 14/10)	14	00:30:00	7:00:00

Treinamento do Protocolo de Prevenção de Queda (UTI Pediátrica - 14/10)	15	00:30:00	7:30:00
Treinamento dos Procedimentos Operacionais Padrão da Fisioterapia (UTI Adulto - 16/10)	1	00:15:00	00:15:00
Treinamento dos Protocolos da Fisioterapia (UTI Adulto - 16/10)	1	00:15:00	00:15:00
Treinamento do Mapa de Processo e do Manual da CCIH (Fisioterapia - UTI Adulto - 16/10)	1	00:15:00	00:15:00
Treinamento do Fluxograma de Acidentes de Trabalho (Fisioterapia - UTI Adulto - 16/10)	1	00:15:00	00:15:00
Treinamento do Fluxograma de Acidentes de Trabalho (Fisioterapia - UTI Adulto - 19/10)	3	00:15:00	00:45:00
Treinamento dos Protocolos da Fisioterapia (UTI Adulto - 19/10)	3	00:15:00	00:45:00
Treinamento dos Procedimentos Operacionais Padrão da Fisioterapia (UTI Adulto - 19/10)	3	00:15:00	00:45:00
Treinamento do Mapa de Processo e do Manual da CCIH (Fisioterapia - UTI Adulto - 19/10)	3	00:15:00	00:45:00
Treinamento dos Protocolos da Fisioterapia (UTI Adulto - 20/10)	1	00:15:00	00:15:00
Treinamento dos Procedimentos Operacionais Padrão da Fisioterapia (UTI Adulto - 20/10)	1	00:15:00	00:15:00
Treinamento do Mapa de Processo e do Manual da CCIH (Fisioterapia - UTI Adulto - 20/10)	1	00:15:00	00:15:00
Treinamento do Fluxograma de Acidentes de Trabalho (Fisioterapia - UTI Adulto - 20/10)	1	00:15:00	00:15:00
Treinamento dos Protocolos da Fisioterapia (UTI Adulto - 22/10)	2	00:15:00	00:30:00
Treinamento dos Procedimentos Operacionais Padrão da Fisioterapia (UTI Adulto - 22/10)	2	00:15:00	00:30:00
Treinamento do Mapa de Processo e do Manual da CCIH (Fisioterapia - UTI Adulto - 22/10)	2	00:15:00	00:30:00

Treinamento do Fluxograma de Acidentes de Trabalho (Fisioterapia - UTI Adulto - 22/10)	2	00:15:00	00:30:00
Outubro Rosa - Palestra: Câncer de Mama da detecção precoce ao tratamento a importância da equipe multiprofissional de saúde	23	01:40:00	38:20:00
Treinamento do Protocolo de Identificação dos Pacientes (UTI Adulto - 27/10)	9	00:30:00	4:30:00
Treinamento do Protocolo de Prevenção de Queda (UTI Adulto - 27/10)	11	00:30:00	5:30:00
Treinamento do Protocolo de Identificação dos Pacientes (UTI Adulto - 28/10)	8	00:30:00	4:00:00
Treinamento do Protocolo de Prevenção de Queda (UTI Adulto - 28/10)	8	00:30:00	4:00:00
O Transporte do Paciente Crítico (UTI Adulto - 30/10)	8	01:00:00	8:00:00
Treinamento Prescrição Eletrônica	6	02:00:00	12:00:00
Apresentação do Protocolo de Sepsis - UTI Pediátrica - 15/10	3	01:30:00	4:30:00
Apresentação do Check List de Procedimentos Invasivos UTI Pediátrica - 15/10	3	01:00:00	3:00:00
Apresentação do Manual da CCIH - UTI Pediátrica - 22/10	7	01:00:00	7:00:00
Apresentação do Manual da CCIH - UTI Pediátrica - 23/10	5	00:40:00	3:20:00
Apresentação do Formulário de Sepsis - UTI Pediátrica	2	01:00:00	2:00:00
Apresentação do Check List de Procedimentos Invasivos UTI Pediátrica - 26/10	2	01:00:00	2:00:00
Apresentação e Discussão dos Indicadores da UTI Pediátrica	2	00:40:00	1:20:00
Apresentação do Manual do CCIH - UTI Pediátrica - 20/10	3	00:40:00	2:00:00
Treinamento dos Procedimentos Operacionais Padrão da Fisioterapia - UTI Pediátrica	7	01:00:00	7:00:00
Treinamentos dos Protocolos da Fisioterapia - UTI Pediátrica	7	01:00:00	7:00:00
Apresentação do Manual da CCIH - Fisioterapia UTI Pediátrica	7	01:00:00	7:00:00

Treinamento sobre as Rotinas da Fisioterapia dentro da UTI Pediátrica	7	01:00:00	7:00:00
Orientação das ações do Plano de Ação para o cumprimento do RAG - Farmácia	1	02:00:00	2:00:00
Orientação e Organização da Pasta de Gestão - TI	1	01:00:00	1:00:00
Orientação e Organização da Pasta de Gestão Fonoaudióloga	1	01:00:00	1:00:00
Orientação das ações do Plano de Ação para o cumprimento do RAG - Almoxarifado e Compras	1	02:00:00	2:00:00
Orientação e Organização da Pasta de Gestão - UTI Adulto	1	02:00:00	2:00:00
Reunião e Treinamento da TI - Externo 27/10	1	06:00:00	6:00:00
Reunião e Treinamento de Logística - Externo 20/10	2	03:00:00	6:00:00
Reunião e Treinamento da Direção - Externo 22/10	1	07:00:00	7:00:00
Curso Externo - Personal Diet (Nutricionista Viviane)	1	20:00:00	20:00:00
Orientação sobre os Protocolos de Identificação dos Pacientes e de Prevenção de Queda e Apresentação das Aulas	1	04:00:00	4:00:00
Discussão sobre o Protocolo de Prevenção de Úlcera Por Pressão. Apresentação da Aula	1	03:00:00	3:00:00
Orientação quanto à importância de toda equipe comparecer aos treinamentos; Orientação sobre o Comportamento durante os treinamentos; Cronograma de Treinamento para o mês de Outubro	4	02:00:00	8:00:00
Treinamento de Contenção Mecânica (03/11)	12	00:45:00	9:00:00
Treinamento de Contenção Mecânica (04/11)	11	00:45:00	8:15:00
Treinamento Fluxogramas de Acidentes de Trabalho	1	01:00:00	1:00:00
Treinamento Mapa de Processo e Manual da CCIH	1	01:00:00	1:00:00
Treinamento Procedimento Operacional Padrão da Fisioterapia	1	01:00:00	1:00:00
Treinamento dos Protocolos da Fisioterapia.	1	01:00:00	1:00:00
Treinamento SAS - Módulo Performance (09/11)	1	07:30:00	7:30:00

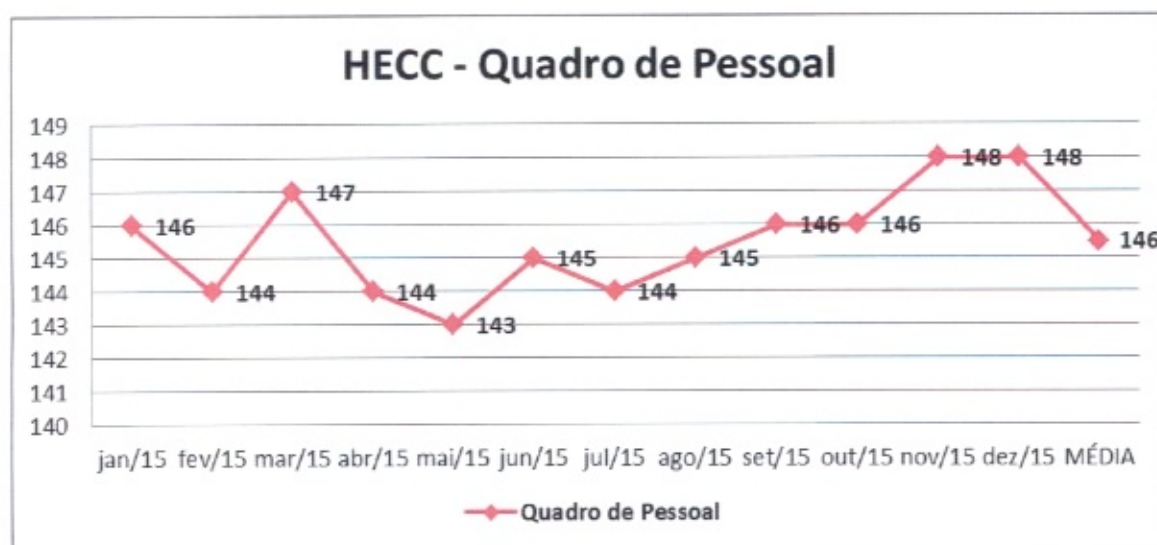
Treinamento sobre a Guarda de Pertences	9	00:20:00	3:00:00
Treinamento SAS - Módulo Performance (10/11)	2	07:30:00	15:00:00
Treinamento sobre a Guarda de Pertences (11/11)	9	00:20:00	3:00:00
Treinamento Central de Compras (Planejamento de Compras/ VS Supply)	2	10:00:00	20:00:00
Treinamento de Oferta de Via Oral (UTI Adulto - 16/11)	8	00:20:00	2:40:00
Treinamento Mapa de Processo e Manual da CCIH (16/11)	1	01:00:00	1:00:00
Treinamento Procedimento Operacional Padrão da Fisioterapia 16/11.	1	01:00:00	1:00:00
Treinamento Protocolos da Fisioterapia (16/11)	1	01:00:00	1:00:00
Treinamento Fluxogramas de Acidentes de Trabalho (16/11)	1	01:00:00	1:00:00
Treinamento Fluxogramas de Acidentes de Trabalho (16/11)	1	01:00:00	1:00:00
Protocolo de Prevenção de Úlcera Por Pressão (18/11)	12	01:10:00	14:00:00
Protocolo de Prevenção de Úlcera Por Pressão (19/11)	6	01:05:00	6:30:00
Treinamento de Oferta de Via Oral (UTI Adulto - 19/11)	5	00:30:00	2:30:00
Treinamento do NO (Óxido Nítrico)	9	01:00:00	9:00:00
Treinamento de Oferta de Via Oral (UTI Pediátrica - 25/11)	7	00:30:00	3:30:00
Treinamento Básico de Análise Gráficos Ventilatórios	9	01:00:00	9:00:00
Treinamento - Apenas Respire (Filmes baseados em fatos reais)	11	01:50:00	20:10:00
Treinamento de Custos - Planisa	1	08:00:00	8:00:00
Treinamento da Prescrição Eletrônica	1	02:30:00	2:30:00
Treinamento de Oferta de Via Oral (UTI Pediátrica - 30/11)	6	00:30:00	3:00:00
Treinamento de Logística (Externa - 23/11)	1	02:00:00	2:00:00
I Congresso Brasileiro em Disfagia Neonatal e Pediátrica (Externo - 26; 27 e 28/11)	1	24:00:00	24:00:00

Apresentação do Plano de Contingência Setorial UTI Pediátrica	6	01:00:00	6:00:00
Rotina de Avaliação da Ingestão Via Oral	2	01:15:00	2:30:00
Treinamento de Avaliação da Aceitação de Dieta Via Oral para Pacientes	3	01:10:00	3:30:00
Orientação e Organização da Pasta de Gestão e Documentos (SESMT)	1	01:00:00	1:00:00
Orientação e Organização da Pasta de Gestão e Plano de Ação (TI)	1	01:30:00	1:30:00
Orientação e Organização da Pasta de Gestão (UTI Adulto)	1	02:00:00	2:00:00
PGV	22	01:50:00	40:20:00
Treinamento sobre os Protocolos, POP's e Rotinas da Fisioterapia – UTI Pediátrica.	1	01:00:00	1:00:00
Papel da Assistente Social dentro do ambiente hospitalar - 02/12 (1ª Parte).	13	01:00:00	13:00:00
O Papel da Assistente Social dentro do ambiente hospitalar - 02/12 (2ª Parte).	10	01:00:00	10:00:00
Treinamento Externo sobre o Sistema SICES.	1	01:00:00	1:00:00
Treinamento - Instalação Domínio.	2	06:00:00	12:00:00
Orientação sobre funcionamento e organização da Pasta de Gestão.	1	00:30:00	0:30:00
1º Seminário de Capacitação da Pró Saúde.	1	18:00:00	18:00:00
Integração - 14/12	6	01:00:00	6:00:00
Treinamento dos Protocolos de Prevenção e de Higienização das Mãos.	6	01:00:00	6:00:00
Treinamento de Logística - 16/12	1	02:40:00	2:40:00
Treinamento - Centro de Custos (Planisa)	1	08:30:00	8:30:00
Rota de Fuga - 09/12 (UTI Adulto - Serviço Noturno).	8	01:00:00	8:00:00
Rota de Fuga - 10/12 (UTI Adulto - Serviço Noturno).	8	01:00:00	08:00:00
Rota de Fuga - 10/12 (UTI Pediátrica - Serviço Diurno).	12	01:00:00	12:00:00

Rota de Fuga - 10/12 (UTI Adulto - Serviço Diurno).	13	01:00:00	13:00:00
Rota de Fuga - 11/12 (UTI Adulto - Serviço Diurno).	7	01:00:00	7:00:00
Rota de Fuga - 17/12 (UTI Pediátrica - Serviço Diurno).	11	01:00:00	11:00:00
Rota de Fuga - 17/12 (Equipe Multiprofissional).	8	01:30:00	12:00:00
Rota de Fuga - 21/12 (Psicologa).	01	01:00:00	1:00:00
TOTAL GERAL 2015	2735	338:30:00	3708:05:00

2.7. RECURSOS HUMANOS

A) Quadro Total de Colaboradores



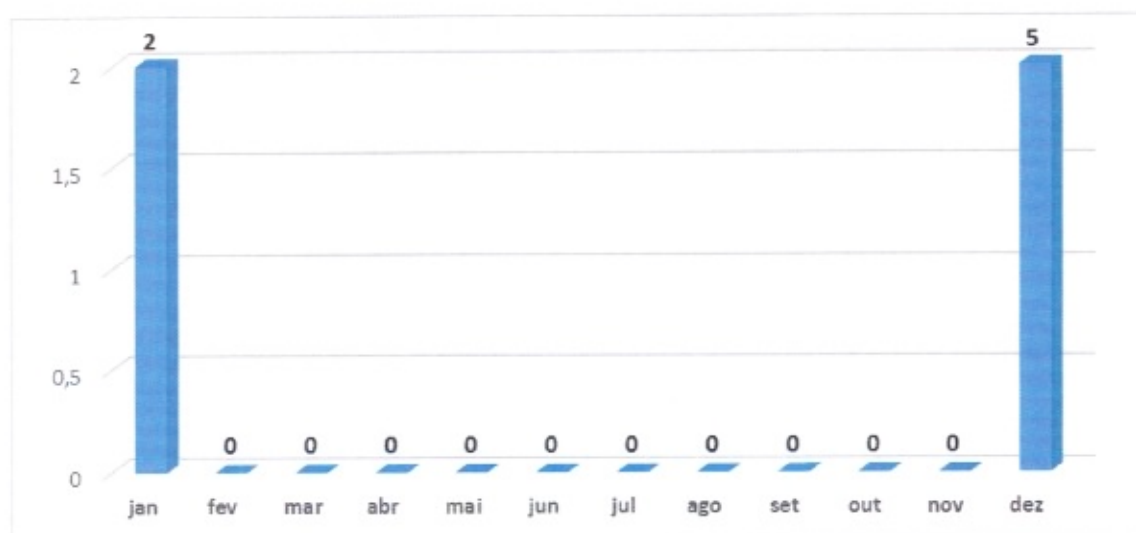
B) Quadro de Admissões e Rescisões/Mês

	2015
ADMISSÃO	35
RESCISÃO	33

2.8. ENFERMAGEM

UTI Adulto

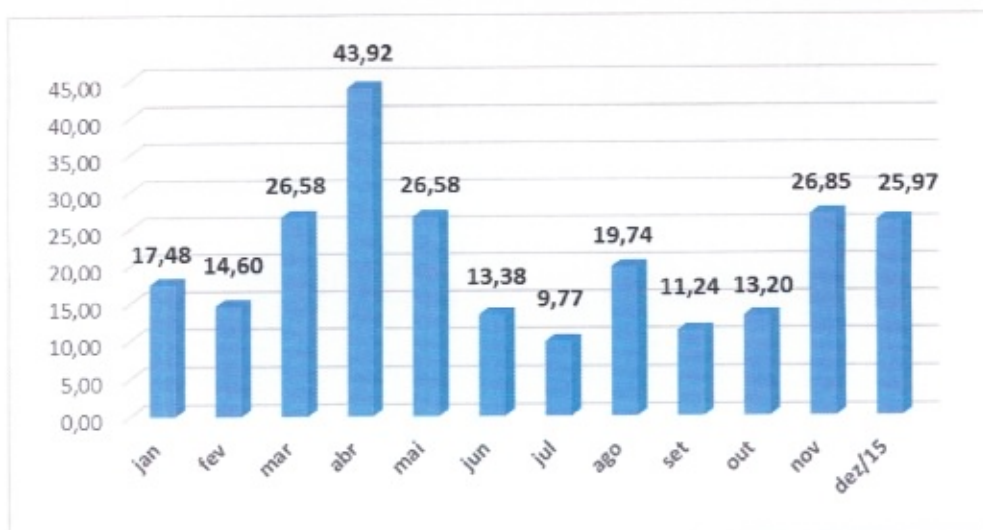
Taxa de Reações Transfusionais



Comentário:

Em 2015 foram realizadas 257 sessões de hemotransfusão nos pacientes internados na UTI Adulto e foram observadas 07 episódios de intercorrências associadas à esta terapêutica, que corresponde a 3% de reações transfusionais.

Índice de Novos Casos de Úlcera por Pressão



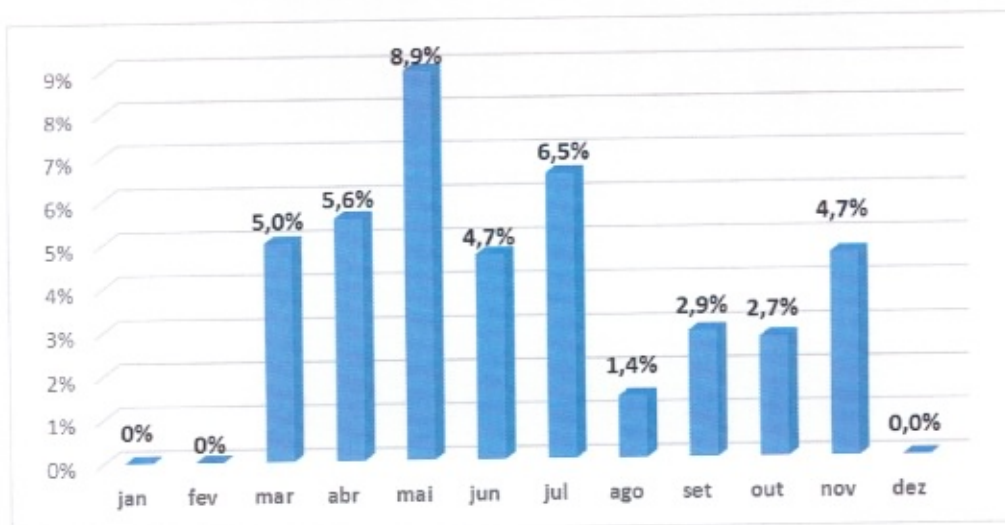
Comentário:

O perfil dos nossos pacientes favorecem o desenvolvimento de Úlcera por Pressão, visto que são pacientes idosos, acamados, em uso de prótese ventilatória em sua maioria, e com diversas comorbidades.

Para reforçar a política de prevenção de Úlcera por Pressão, a Coordenação traçou um plano de ação que está em implementação na unidade:

- Adquirir materiais para alívio das zonas de pressão nos pacientes;
- Garantir o estoque na grade de coberturas utilizadas na unidade;
- Implementar Protocolo de Prevenção de UPP;
- Sensibilizar a equipe quanto aos problemas relacionados à este evento adverso;
- Treinar equipe quanto às práticas de prevenção de desenvolvimento de UPP;
- Substituir os relógios de mudanças de decúbito.

Incidência de Flebite



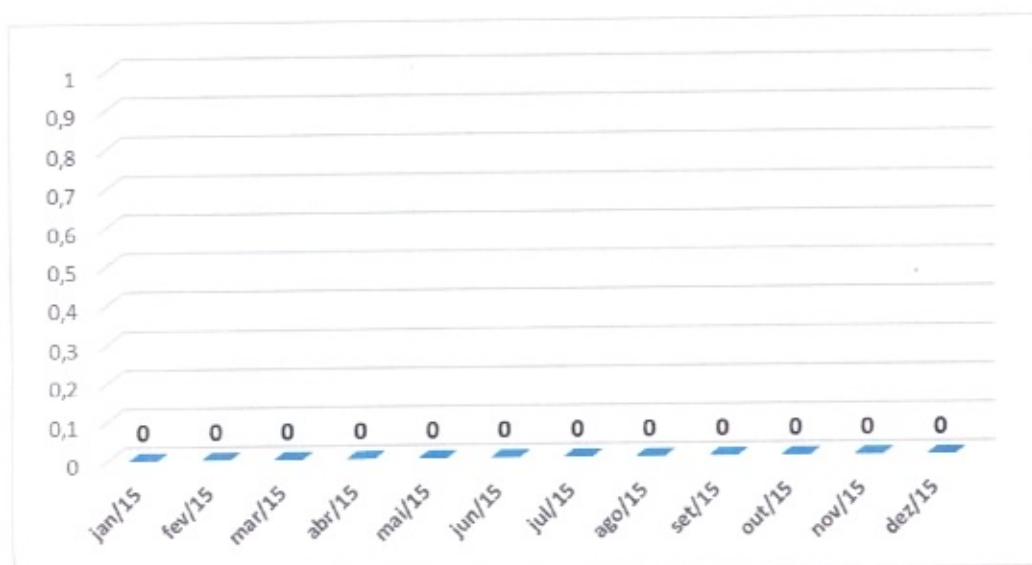
Comentário:

Por se tratar de um serviço de terapia intensiva o uso de drogas vesicantes, ou seja, que agredem a parede do vaso sanguíneo, se torna recorrente e contribuem para a incidência de flebites.

Como medidas preventivas e com o objetivo de diminuir este índice, a Coordenação elaborou o seguinte plano de ação:

- Elaborar e implementar Protocolo de Prevenção de Flebite;
- Treinar equipe quanto às técnicas de punção venosa periférica e cuidados com o cateter venoso;
- Divulgar este indicador para a equipe;

Incidência de Queda de Pacientes

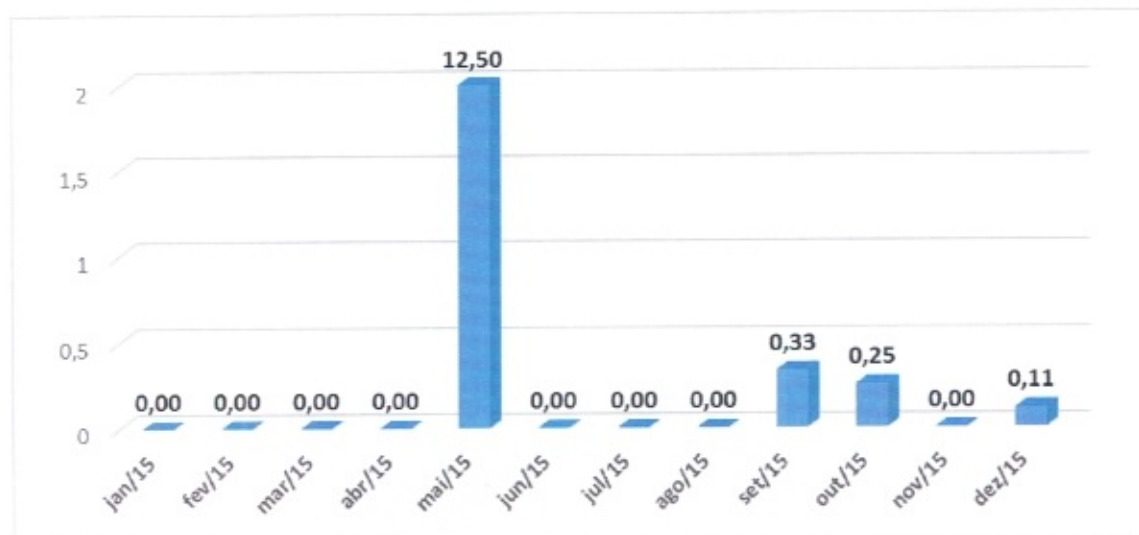


Comentário:

Não foram identificados eventos de queda de paciente na UTI Adulto no ano de 2015.

UTI Pediátrica

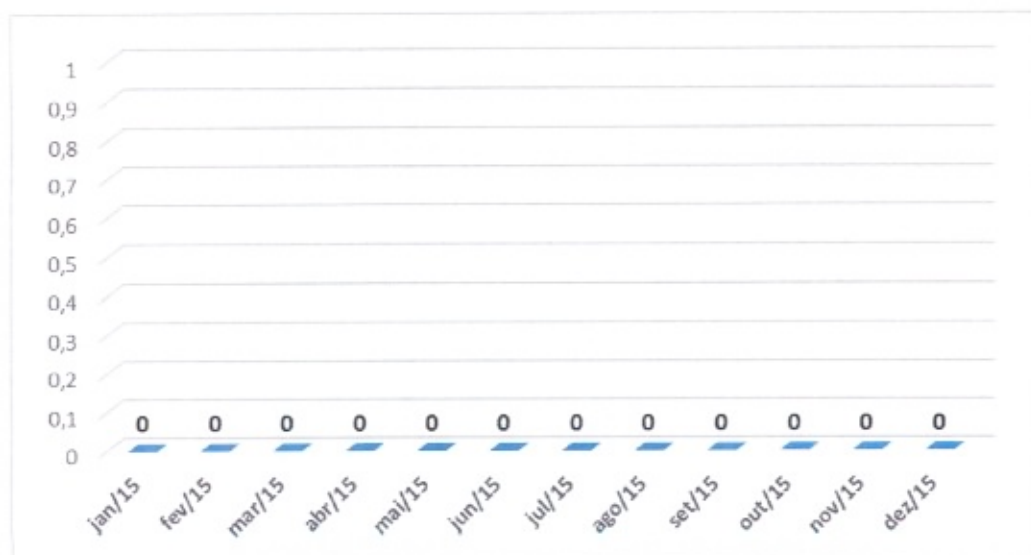
Taxa de Reações Transfusionais



Comentário:

Em 2015 foram realizadas 66 sessões de hemotransfusão nos pacientes internados na UTI Pediátrica e foram observadas 05 episódios de intercorrências associadas à esta terapêutica, que corresponde a aproximadamente 8% de reações transfusionais.

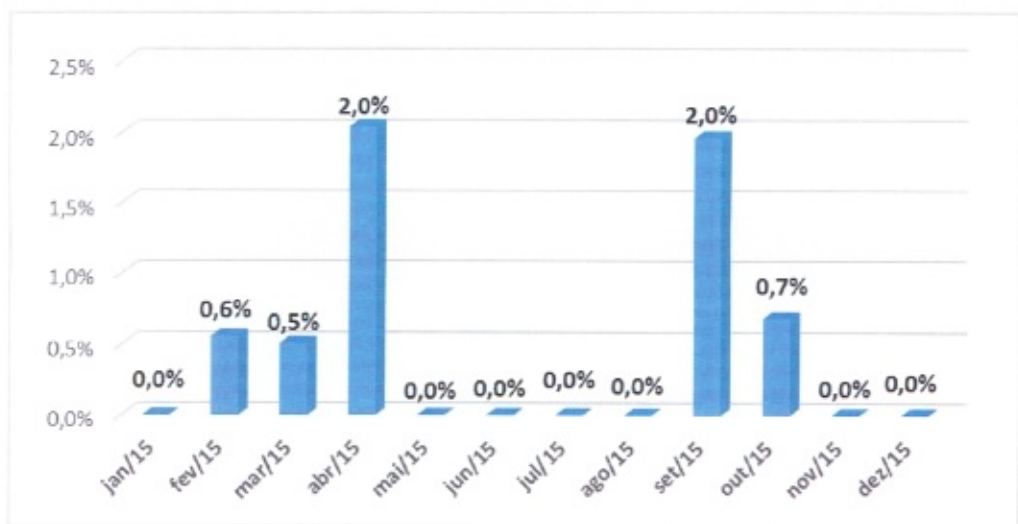
Índice de Novos Casos de Úlcera por Pressão



Comentário:

Não apresentamos casos de úlcera por pressão na Unidade em 2015, isso devido ao perfil dos nossos pacientes e a assistência de qualidade prestada e eficácia no tratamento.

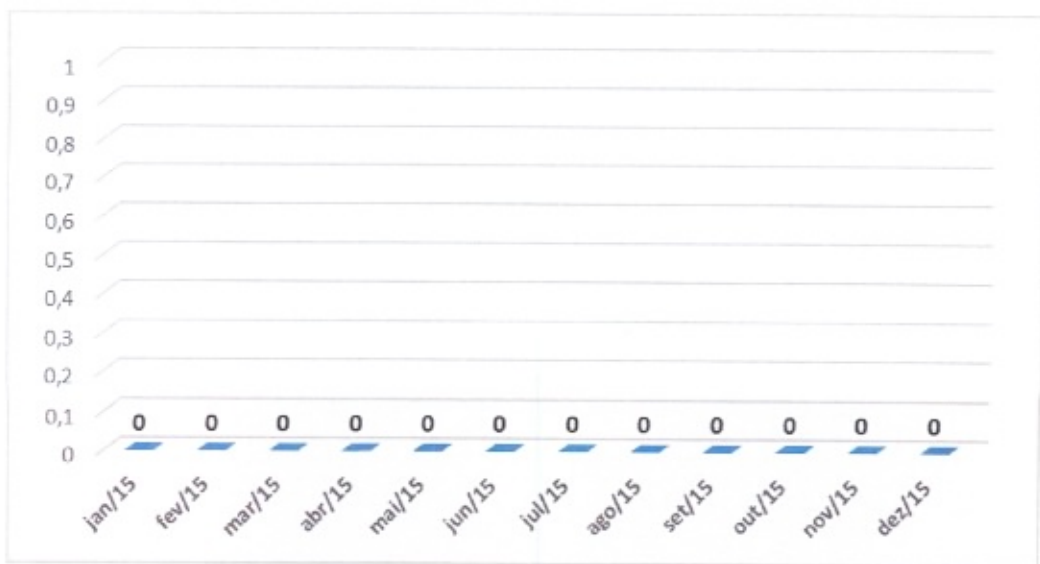
Incidência de Flebite



Comentário:

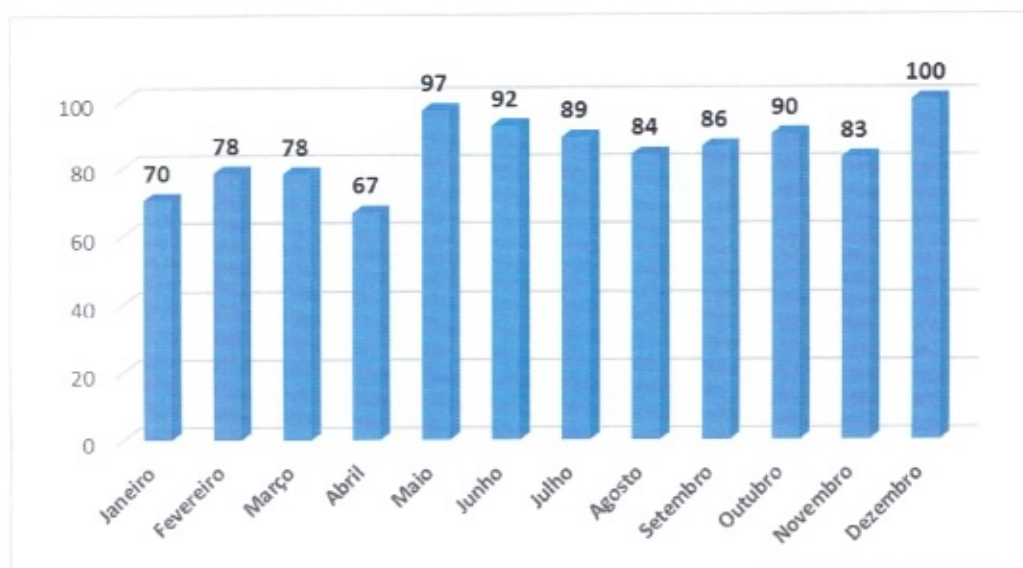
Analisando o gráfico, e os números de medição utilizados para o calculo, chegamos a um total de apenas 6 casos de Flebite em todo ano de 2015. O que evidencia menos de 1% de ocorrência de flebite em relação ao número paciente dia em uso de acesso venoso periférico.

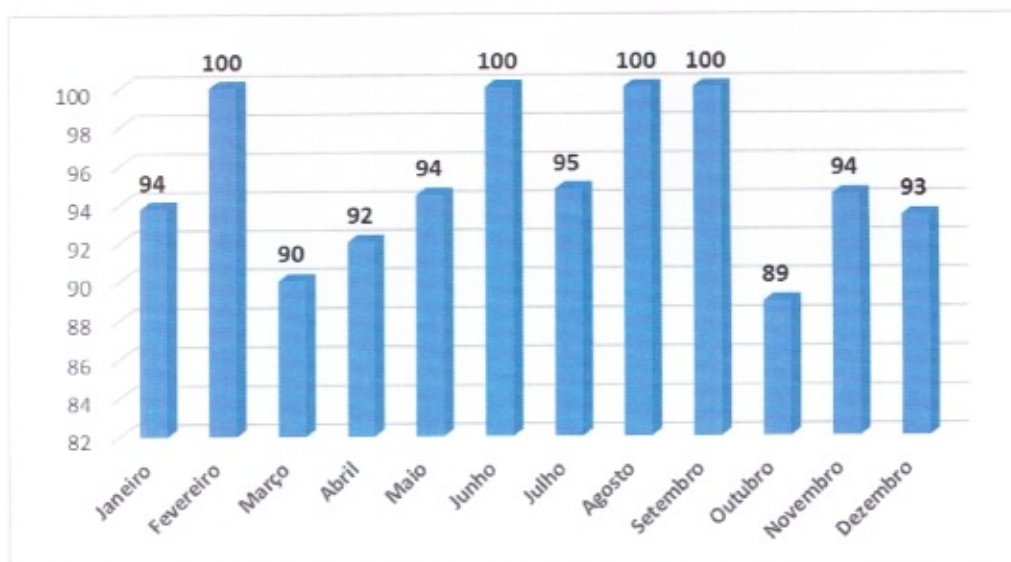
Incidência de Queda de Pacientes



Comentário:

No ano de 2015 não foram registrados episódios de queda de pacientes na unidade. Isso demonstra, que prestamos uma assistência eficaz e segura aos nossos pacientes.

2.9. SERVIÇO SOCIAL**UTI Adulto****Taxa de Atendimento****UTI Pediátrica****Taxa de Atendimento**



Comentário:

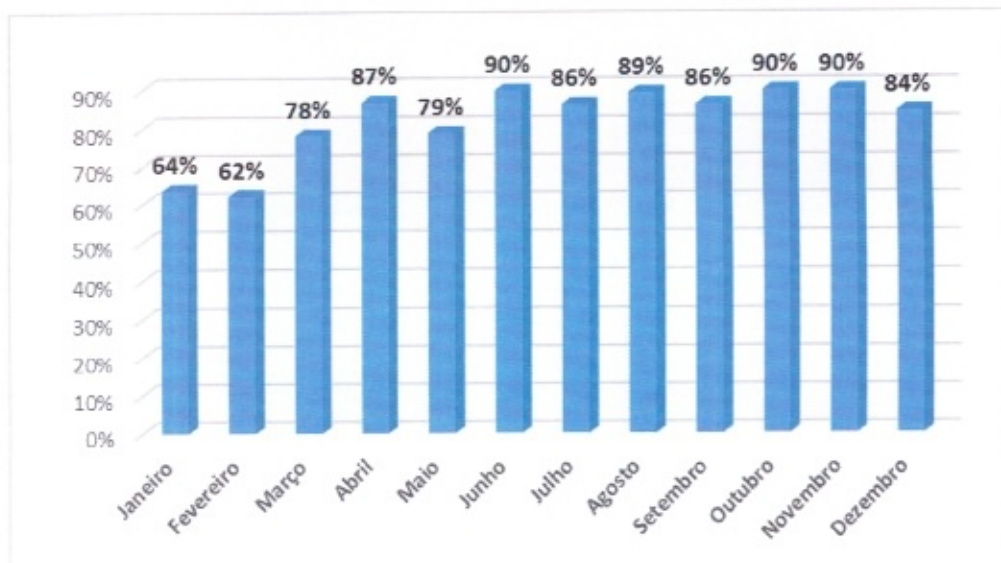
Os gráficos acima demonstram a taxa de atendimento realizado e abaixo segue um resumo das atividades desenvolvidas pela Assistente Social no ano de 2015 na UTI Adulto e Pediátrica:

- Acolhimento aos familiares dos pacientes internados;
- Orientações quanto à rotina das UTIs;
- Orientações quanto aos direitos previdenciários e direitos sociais aos familiares dos pacientes internados e/ou paciente consciente;
- Encaminhamentos para a rede de proteção social;
- Identificação de pacientes internados sem cadastro, por falta de documentos de identificação.

2.10. SERVIÇO DE PSICOLOGIA

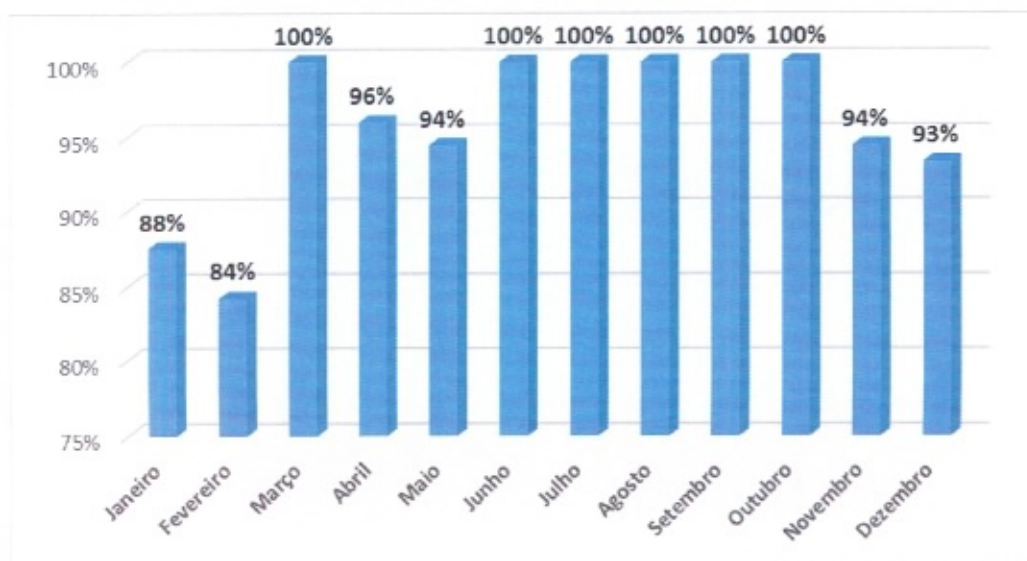
UTI Adulto

Taxa de Avaliação



UTI Pediátrica

Taxa de Avaliação



Comentário:

No ano de 2015 tivemos uma média mensal de 28 avaliações iniciais em pacientes internados na UTI Adulto, enquanto na UTI Pediátrica uma média mensal de 17.

Em 2015 o serviço de Psicologia da Pró Saúde nos CTI Adulto e CTI Pediátrico do HECC realizou os seguintes trabalhos:

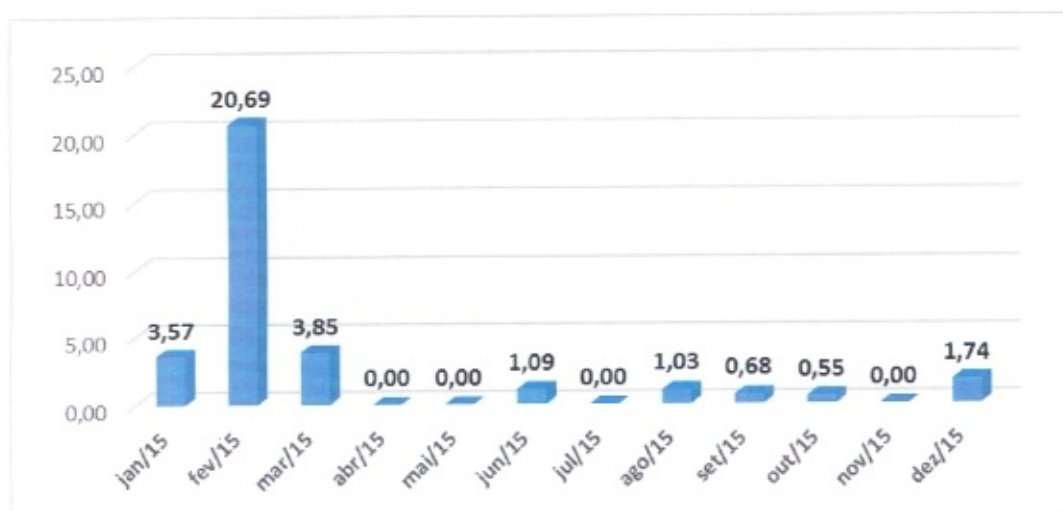
1. Acolhimento na perspectiva da humanização;
2. Escuta ativa;
3. Coleta de informações sobre o paciente e dinâmica familiar;

4. Avaliado conhecimento e entendimento da família acerca do quadro clínico do paciente;
5. Orientações sobre a rotina da unidade e outras questões pertinentes;
6. Avaliação da demanda de acompanhamento psicológico sistemático do paciente;
7. Evoluções psicológicas no prontuário dos pacientes;
8. Atendimento e acolhimento humanizado a família durante o comunicado do óbito realizado pelo médico;
9. Avaliou-se quadro psíquico e foi trabalhado questões relativas à tentativa de suicídio.
10. Dinâmicas terapêuticas com acompanhantes e com a Equipe Multiprofissional.
11. Palestrante na semana de Terapia Intensiva.

2.11. SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

UTI Adulto

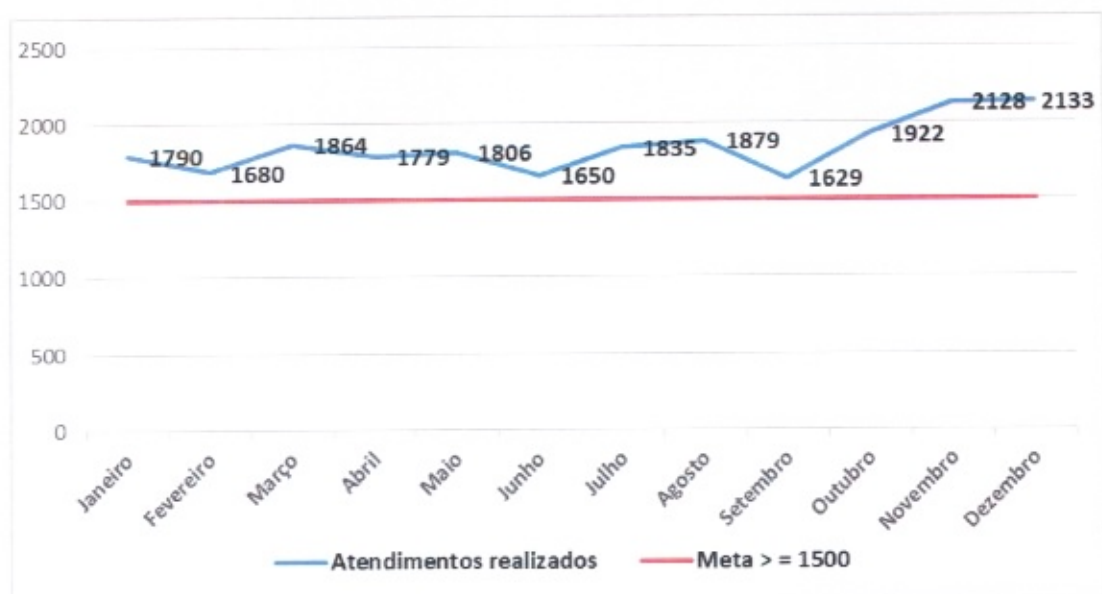
Taxa de Extubação Acidental



Comentário:

O gráfico mostra que, na UTI Adulto, as variáveis mantiveram-se estáveis ao longo do ano de 2015, com exceção do mês de fevereiro, que apresentou oscilações. O declínio a partir de abril, é reflexo da implantação do indicador, monitoramento constante e análise do indicador pela a equipe de fisioterapia.

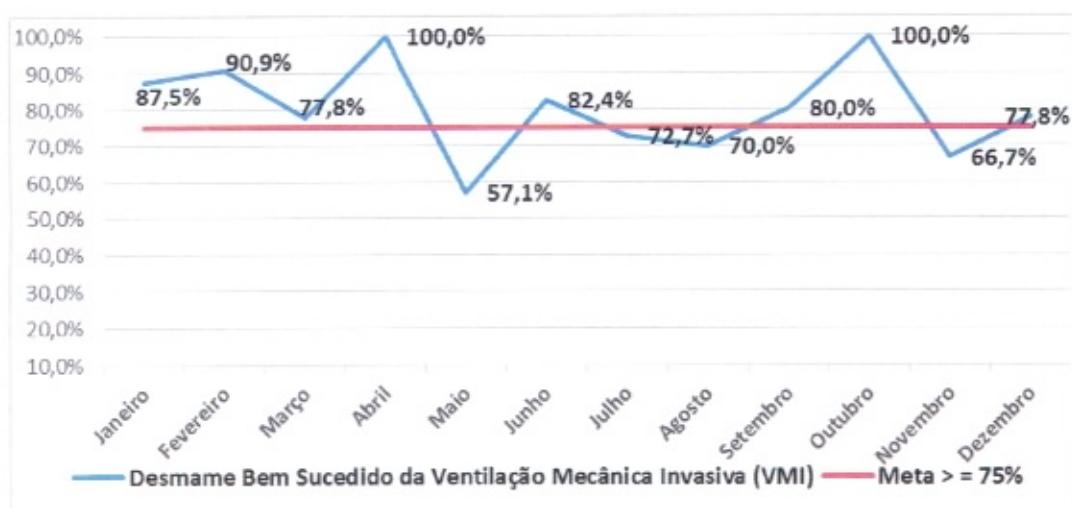
Número de Atendimentoos



Comentário:

Em 2015 mantemos os atendimentos, mês a mês, acima da meta estabelecida internamente pela coordenação do serviço. A equipe segue orientada a manter a qualidade técnica no atendimento beira leito.

Desmame Bem Sucedido da Ventilação Mecânica Invasiva (VMI)

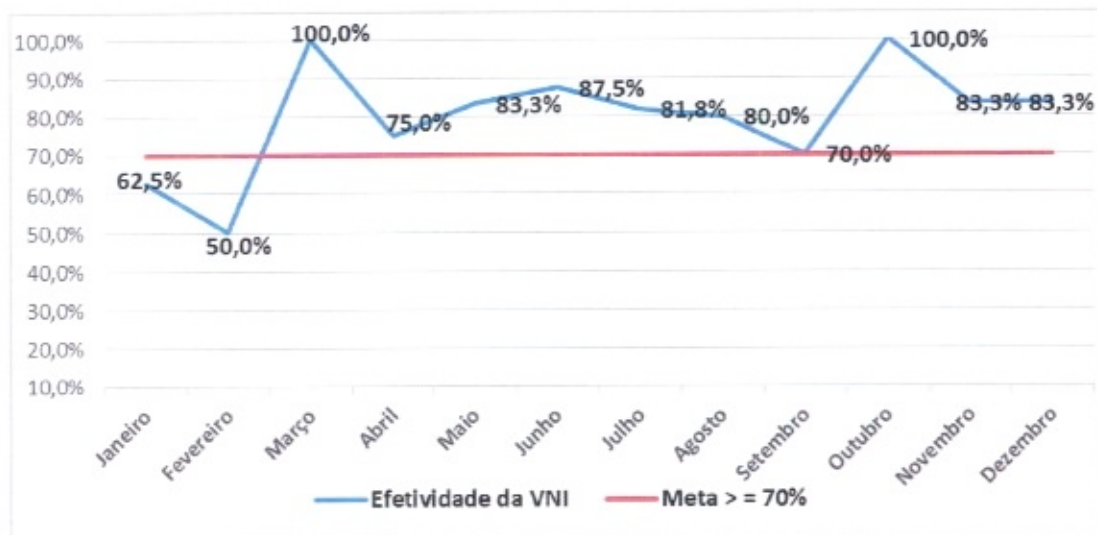


Comentário:

O gráfico acima representa os Desmames da Ventilação Mecânica Invasiva. Desmame é definido como o processo de retirada do paciente da ventilação mecânica invasiva para a ventilação espontânea. No CTI Adulto consideramos sucesso do desmame quando o paciente permanece mais de 48 horas em ventilação espontânea e/ou menos de 6 horas em utilização de Ventilação Não Invasiva (VNI) pós início do desmame. A meta estipulada para o setor é de 75% de sucesso nos desmames. O indicador mostra que a serviço obteve uma média de 80% de sucesso durante os meses de 2015,

atrelados ao atendimento intensivo e eficaz da equipe junto ao paciente e realização das condutas de acordo com o protocolo de desmame ventilatório.

Efetividade da Ventilação não Invasiva (VNI)



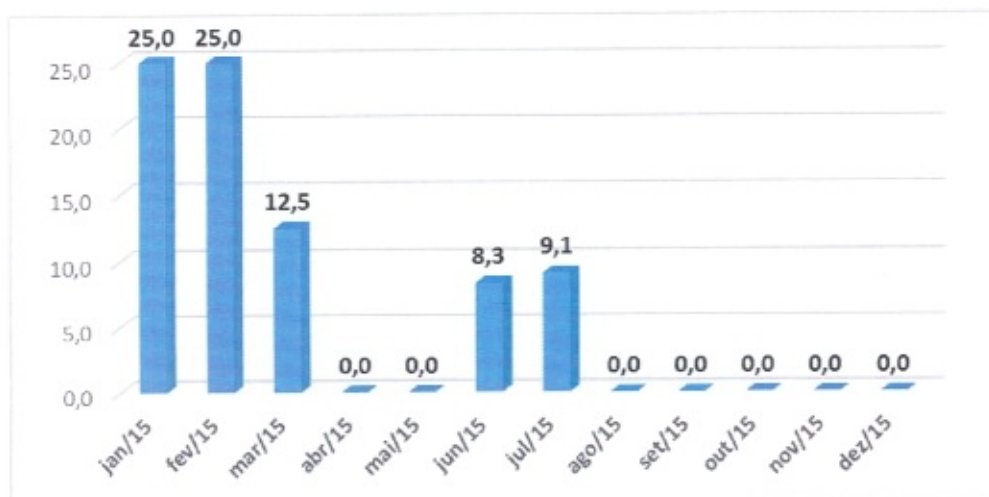
Comentário:

O gráfico acima representa a Ventilação Não Invasiva (VNI), procedimento no qual o paciente é submetido à ventilação artificial através de interfaces faciais (máscaras). Seu principal objetivo é prevenir e/ou evitar a intubação orotraqueal e utilização da Ventilação Mecânica Invasiva. A meta estipulada para o setor é de 70% de sucesso com o uso da VNI.

O indicador mostra que a serviço obteve uma média de 80% de sucesso durante os meses de 2015, atrelados ao atendimento intensivo e eficaz da equipe junto ao paciente.

A equipe foi parabenizada pelo trabalho realizado em 2015 e segue orientada em manter eficaz o procedimento de VNI.

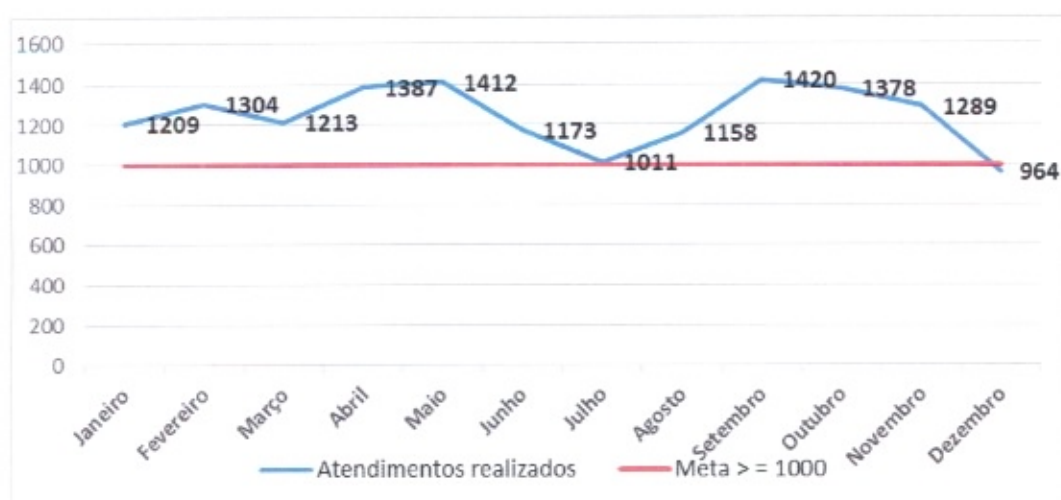
Taxa de Extubação Acidental



Comentário:

O gráfico mostra que, na UTI Pediátrica, ao longo do ano de 2015, apresentou algumas oscilações nos meses de janeiro, fevereiro, março, junho e julho. No entanto, a manutenção do índice em zero a partir de agosto, é reflexo da implantação do indicador, monitoramento constante e análise do indicador pela a equipe de fisioterapia.

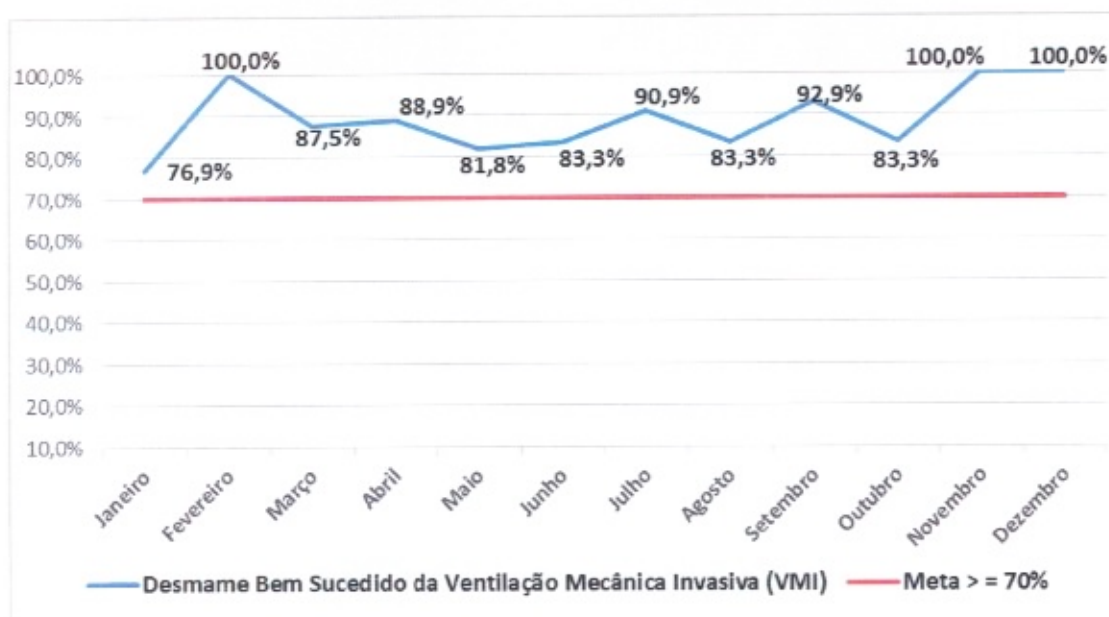
Número de Atendimentos



Comentário:

Em 2015 conservamos os atendimentos acima da meta estabelecida internamente pela coordenação do serviço. A equipe segue orientada a manter a qualidade técnica no atendimento beira leito.

Desmame Bem Sucedido de Ventilação Mecânica Invasiva (VMI)

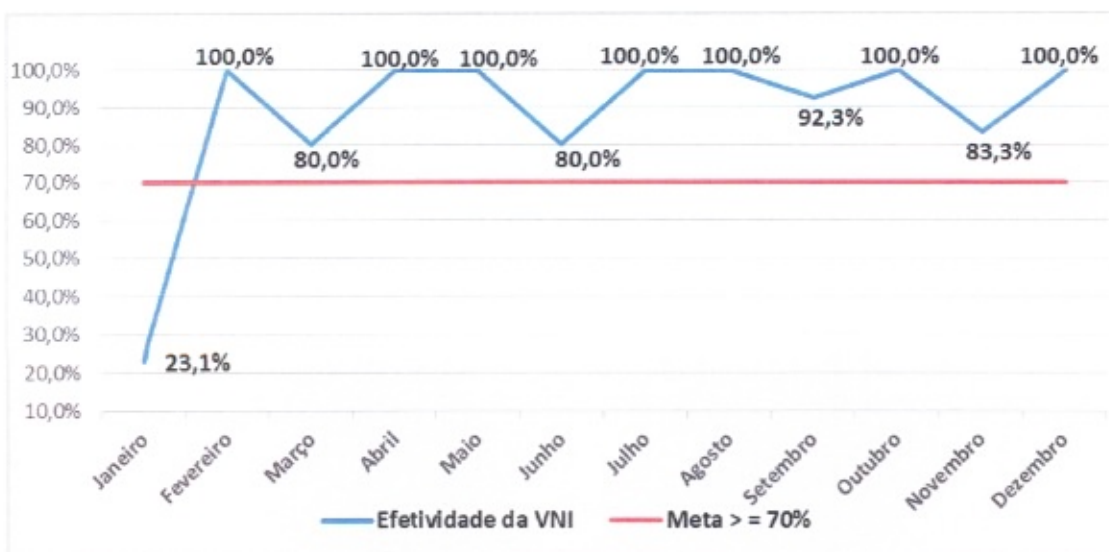


Comentário:

O gráfico acima demonstra o quantitativo de pacientes que estiveram em uso de prótese ventilatória via tubo endotraqueal, e traqueostomia evoluindo para sua retirada, e progredindo para ventilação não invasiva e/ou ventilação totalmente espontânea. No CTI Pediátrico é considerado sucesso do desmame quando o paciente permanece mais de 24 horas em ventilação espontânea.

A meta estipulada para o setor é de 70% de sucesso nos desmames. O gráfico acima mostra que a serviço obteve uma média de 89% de sucesso durante os meses de 2015, atrelados ao atendimento intensivo e eficaz da equipe junto ao paciente e realização das condutas de acordo com o protocolo de desmame ventilatório.

Efetividade da Ventilação Não Invasiva (VNI)



Comentário:

O gráfico acima representa a Ventilação Não Invasiva (VNI), procedimento no qual o paciente é submetido à ventilação artificial através de interfaces faciais (máscaras). Seu principal objetivo é prevenir e/ou evitar a intubação orotraqueal e utilização da Ventilação Mecânica Invasiva. A meta estipulada para o setor é de 70% de sucesso com o uso da VNI.

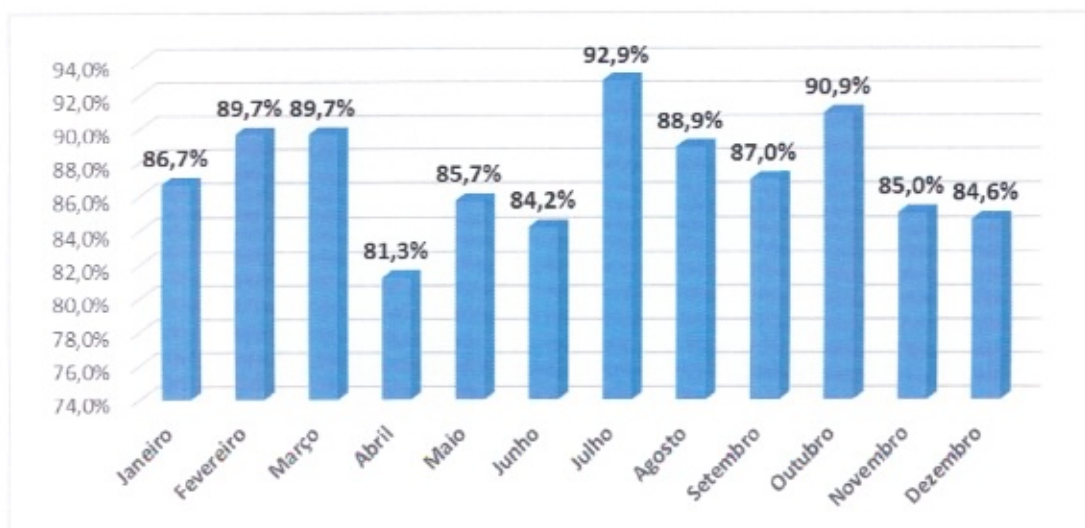
O gráfico acima mostra que a serviço obteve uma média de 88% de sucesso durante os meses de 2015, atrelados ao atendimento intensivo e eficaz da equipe junto ao paciente.

A equipe foi parabenizada pelo trabalho realizado em 2015 e segue orientada em manter eficaz o procedimento de VNI, retratando a eficácia nas indicações da técnica e presteza da equipe ao realizá-la.

2.12. SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

UTI Adulto

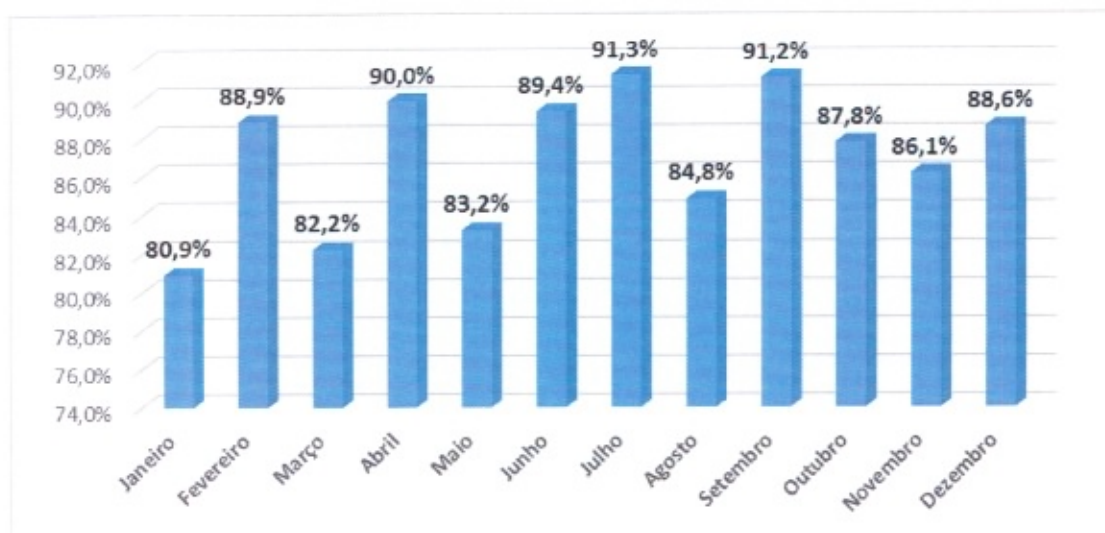
Percentual de Aporte Energético em 72 Horas



Comentário:

A partir de 70% do Valor Energético Total (VET) de um paciente em 72 horas, ser considerado um bom percentual de referência, quanto mais próximo dos 100%, significa o sucesso da terapêutica nutricional. Durante do ano de 2015, a média mês de 87% dos pacientes atingiram o VET esperado.

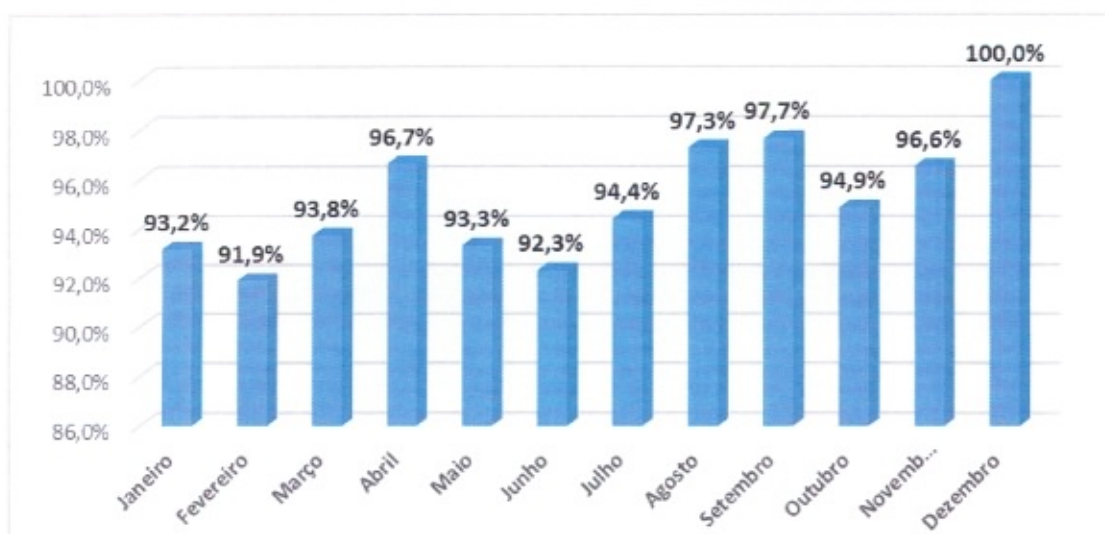
Volume de Dietas



Comentário:

O volume prescrito de dietas para o ano de 2015 foi de 3019 Litros, foram infundido 2.622 L, o que corresponde 87%. Os volumes prescritos e não infundidos, estão atrelados as ocorrências de resíduo gástrico, e instabilidade dos pacientes.

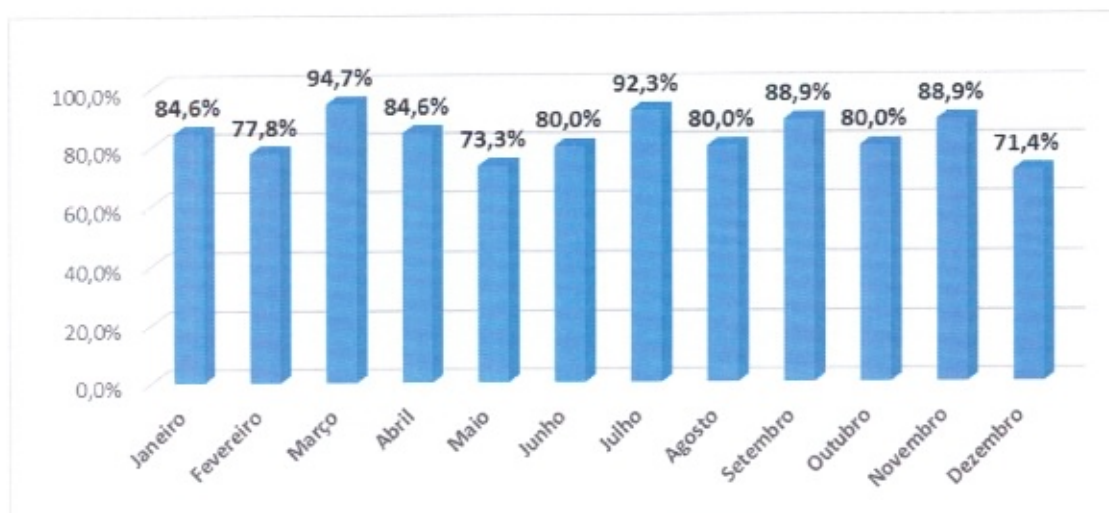
Taxa de Avaliação Nutricional



Comentário:

Em média 95% dos pacientes internados foram submetidos a avaliação nutricional em 2015.

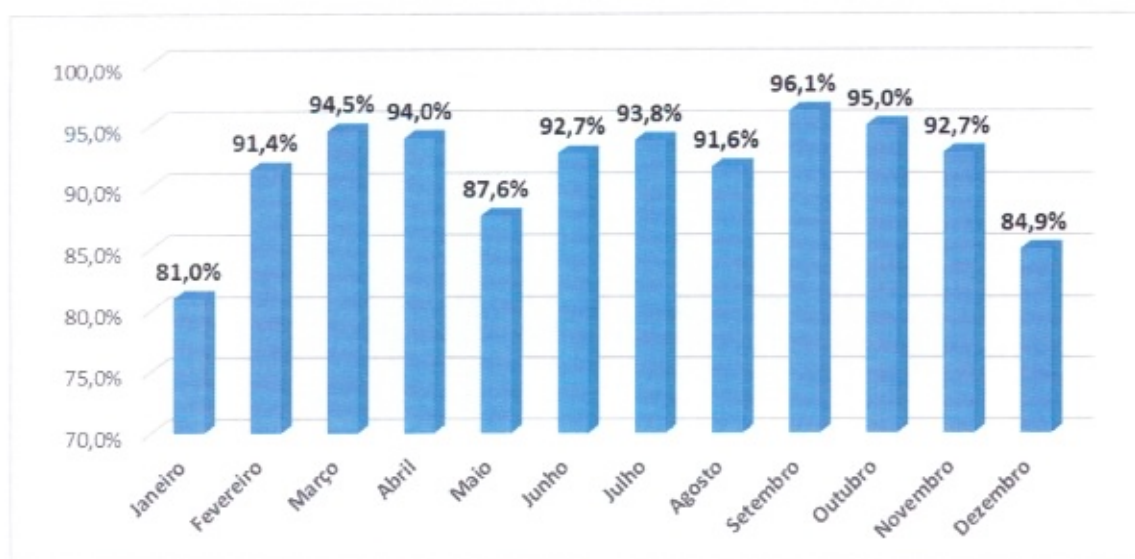
Percentual de Aporte Energético em 72 Horas



Comentário:

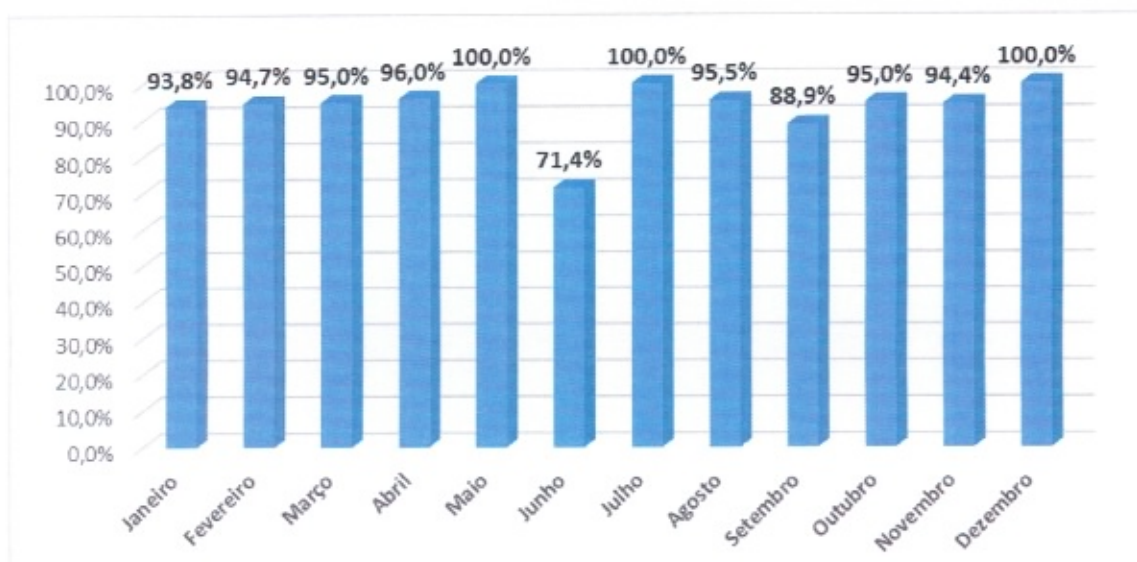
A partir de 70% do Valor Energético Total (VET) de um paciente em 72 horas, ser considerado um bom percentual de referência, quanto mais próximo dos 100%, significa o sucesso da terapêutica nutricional. Durante do ano de 2015, a média mês de 83% dos pacientes atingiram o VET esperado.

Percentual de Dietas Infundidas



Comentário:

O volume prescrito de dietas para o ano de 2015 foi de 1.504 Litros, foram infundido 1.317 L, o que corresponde 91%. Os volumes prescritos e não infundidos, estão atrelados as intercorrências do trato gastrointestinal, transição para terapia Nutricional parenteral, e suspensão de dieta para procedimentos.

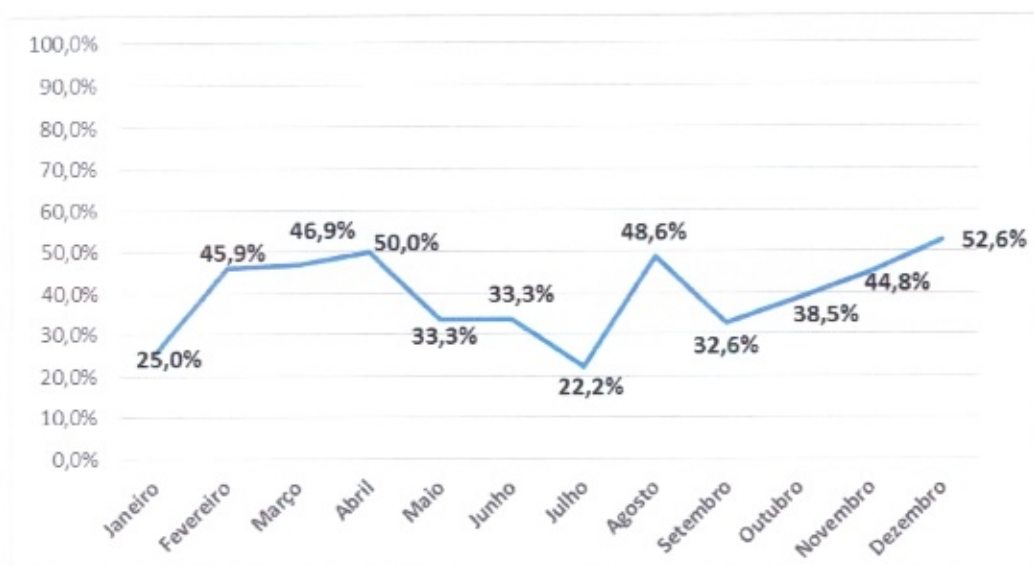
Taxa de Avaliação Nutricional**Comentário:**

Em média 94% dos pacientes internados foram submetidos a avaliação nutricional em 2015.

2.13. SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA

UTI Adulto

Porcentagem de Pacientes Atendidos



Comentário:

Em média, 40% pacientes foram atendidos pelo serviço de fonoaudiologia.

UTI Pediátrica

Porcentagem de Pacientes Atendidos



Comentário:

Em média, 79% pacientes foram atendidos pelo servilo de fonodiaologia.

3. RELATÓRIO FINANCEIRO**3.1. MOVIMENTO ECONÔMICO**

3.1 – Mov. Econômico	jan/15	fev/15	mar/15	abr/15	mai/15	jun/15
3.1.1 - Receita	R\$ 2.740.392,06	R\$ 1.957.715,15	R\$ 1.957.538,03	R\$ 1.957.347,61	R\$ 1.957.363,63	R\$ 1.957.347,56
3.1.2 - Despesa	R\$ 1.335.802,84	R\$ 1.222.771,62	R\$ 2.782.680,82	R\$ 1.415.533,81	R\$ 1.706.810,57	R\$ 1.565.699,57
3.1.3 - Disponível	R\$ 8.339,42	R\$ 4.409,36	R\$ 12.256,20	R\$ 209.216,07	R\$ 171.965,75	R\$ 7.203,83
3.1.4 - Fluxo de Caixa	-R\$ 2.602,81	-R\$ 3.930,06	R\$ 7.846,84	R\$ 196.959,87	-R\$ 37.250,32	-R\$ 164.761,92
3.1.5 - Créditos a Receber	R\$ 5.315.221,31	R\$ 6.609.846,44	R\$ 6.609.846,44	R\$ 8.567.194,00	R\$ 7.910.142,09	R\$ 8.980.585,88

3.1 – Mov. Econômico	jul/15	ago/15	set/15	out/15	nov/15	dez/15
3.1.1 - Receita	R\$ 1.474.224,81	R\$ 1.474.231,72	R\$ 1.474.217,56	R\$ 1.474.245,88	R\$ 1.474.217,60	1.486.262,90
3.1.2 - Despesa	R\$ 1.301.260,17	R\$ 1.235.062,44	R\$ 1.218.972,91	R\$ 1.174.669,12	R\$ 1.310.190,41	1.193.266,87
3.1.3 - Disponível	R\$ 314.223,82	R\$ 173.860,81	R\$ 282.796,29	R\$ 138.249,40	R\$ 4.000,00	706.696,09
3.1.4 - Fluxo de Caixa	R\$ 307.019,99	-R\$ 140.363,01	R\$ 108.935,48	-R\$ 144.546,89	-R\$ 134.249,40	702.696,09
3.1.5 - Créditos a Receber	R\$ 6.229.984,37	R\$ 3.968.452,43	R\$ 3.306.920,49	R\$ 4.405.388,55	R\$ 5.519.606,11	5.900.205,84

4. OUTRAS INFORMAÇÕES E CONSIDERAÇÕES FINAIS

Analisado o acumulado de todos os indicadores em 2015, fica notória a evolução de cada processo e fluxo de trabalho desenvolvido pela Gestão Pró-Saúde nas Unidades de Terapia Intensiva do Hospital Estadual Carlos Chagas.

A Diretoria e os demais gestores de cada área mantem-se empenhada a estimular as suas equipes a prestar a melhor assistência com excelência em qualidade, eficiência e eficácia.

O ano de 2015 foi bastante produtivo para a equipe HECC, e durante o decorrer do ano foram implantados novos sistemas, novos fluxos, diversos treinamentos internos e externos, palestras, cursos, tudo para que a equipe cresça cada dia mais e desenvolva um serviço seguro e de qualidade para nossos clientes, tais como: Implantação da Prescrição Eletrônica; Treinamento SAS – Módulo Performance; Treinamento de Custos (Planisa); Sistema SICES; realização frequente do PGV – Programa de Gestão à Vista; e ainda a criação da CIPA – Comissão Interna de Prevenção de Acidente;

Podemos destacar a implantação das fichas de indicadores para todos os setores pelo Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente, esta metodologia propiciou um monitoramento e acompanhamento do desempenho dos trabalhos realizados pelas equipes mais efetivo. O NQSP realizou ainda treinamentos sobre os Protocolos de Segurança do Paciente.

Participamos do 1º Encontro de Gestores de Contrato no nosso ERRJ, cujos principais pontos da pauta foram: confecção de contratos e aditivos, instrumentalização dos contratos de prestadores de serviço, obrigatoriedade de orçamentos ou exclusividade dos serviços, fluxo das notas fiscais de contratos existentes na unidade junto ao financeiro e contabilidade, relatórios dos prestadores de serviço, entre outros tópicos.



Foram realizados eventos em comemoração ao Dia Internacional da Mulher, foi realizado uma programação especial com ações de beleza e sorteio de brindes, para celebrar a Páscoa e alegrar a vida de nossos pacientes e familiares, recebemos a visita do Coelho da Páscoa com distribuição de ovinhos; Comemoramos também o Dia das Crianças, o Outubro Rosa, com uma Palestra sobre o Câncer de Mama; Dia Internacional de Combate a Infecção Hospitalar; e ainda o Natal Pró Saúde HECC.

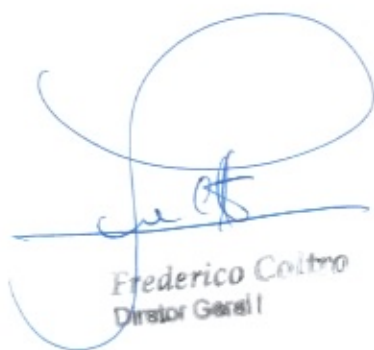


Dentre os eventos externos sobressaíram o 1º Encontro dos Núcleos de Educação Permanente – RJ; a I Jornada de Nutrição do HEAP; o I Congresso Brasileiro em Disfagia Neonatal e Pediátrica; a palestra organizada pela empresa Epimed, com o tema “Gestão de UTI’s Públicas Estaduais do Rio de Janeiro”; Assim como reuniões com a Coordenação da T.I. do ERRJ e todas as unidade geridas pela Pró-Saúde no Rio de Janeiro.



Visando a atualização de nossos profissionais podemos citar os mais diversos eventos e treinamentos realizados, tais como: Planejamento e aprimoramento do Setor de Compras; Cuidados com vias aéreas e Prevenção de PAV, Prevenção de Infecção de Corrente Sanguínea Associada ao Cateter, Atualização em Emergências Cardiológicas, Protocolo de Resíduo Gástrico, O Transporte do Paciente Crítico; Fluxograma de Acidentes de Trabalho; Mapa de Processo e Manual da CCIH;




Frederico Coltro
Diretor Geral I

Wesley L. Guimarães
PROSAUDE
DIRETOR

WESLEY LOURENÇO GUIMARÃES