PRÓ-SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

EDITAL DE SELEÇÃO Nº 008/2014

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 Complexo Estadual do Cérebro: Instituto Estadual do Cérebro Paulo Niemeyer e Hospital Estadual Anchieta.

INSTITUTO ESTADUAL DO CÉREBRO PAULO NIEMEYER

RIO DE JANEIRO

ABRIL 2017

PRÓ Saúde
Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar

GOVERNO DO Rio de Janeiro

RELATÓRIO DE DESEMPENHO

CONTRATANTE: SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE: LUIZ ANTÔNIO DE SOUZA TEIXEIRA JR.

CONTRATADA: PRÓ SAUDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR

DIRETOR OPERACIONAL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: GABRIEL GIRALDI

ENTIDADE GERENCIADA: INSTITUTO ESTADUAL DO CÉREBRO PAULO NIEMEYER

CNPJ: 24.232.886/0140-36

ENDEREÇO: RUA DO RESENDE, 156 – RIO JANEIRO/RJ

DIRETOR EXECUTIVO: EDIVAL MATOS

DIRETOR ADMINISTRATIVO: ARLI A. REGINALDO JUNIOR

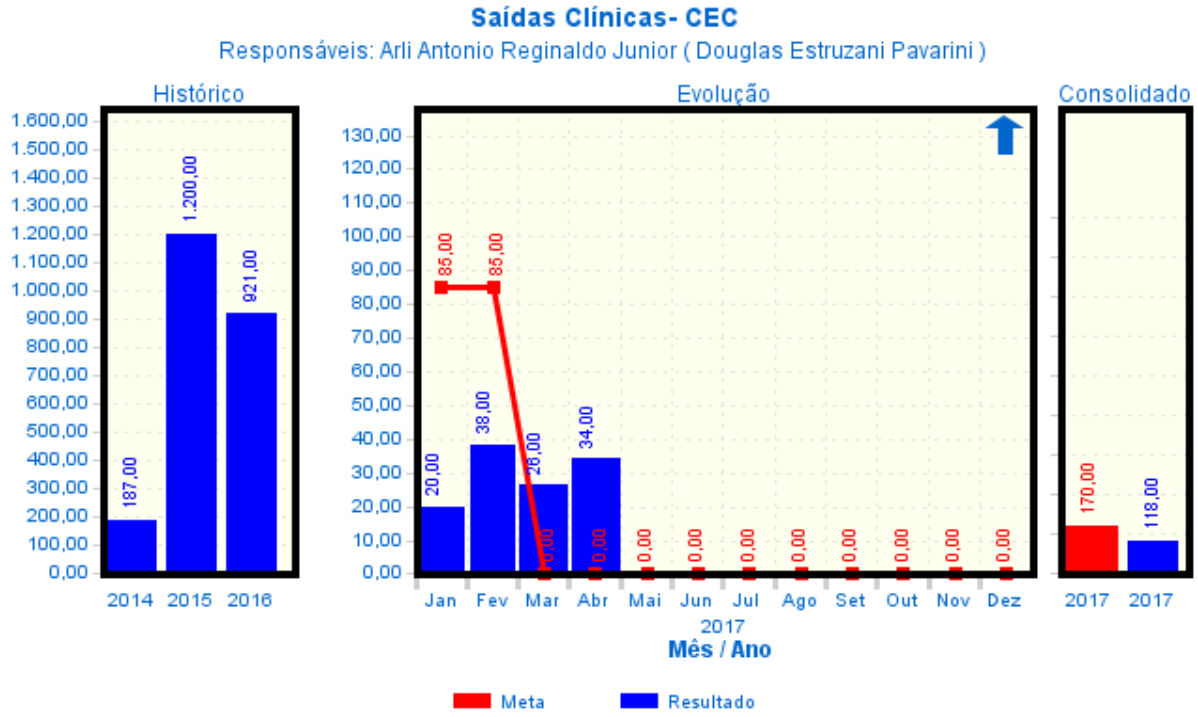
DIRETOR TÉCNICO DA UNIDADE: PAULO JOSE DA MATA PEREIRA

INTRODUÇÃO

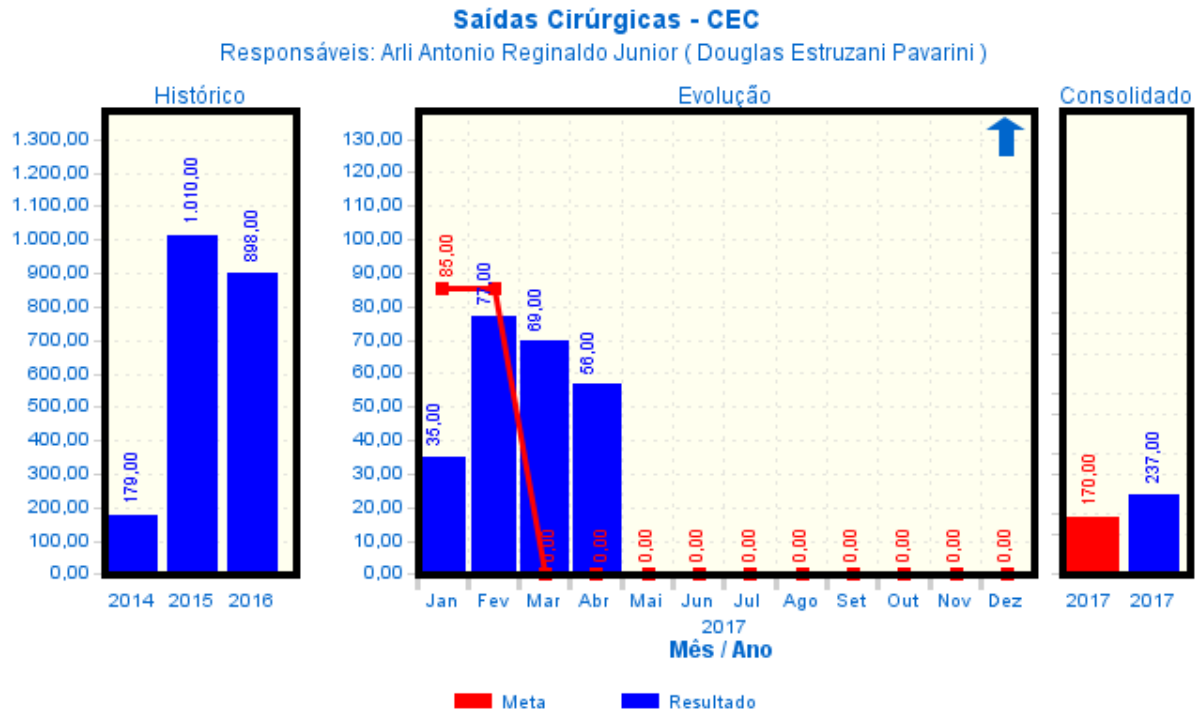
A PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade sem fins lucrativos, denominada como Organização Social vem através deste, demonstrar o resultado de **Abril** de 2017, referente ao terceiro termo aditivo ao contrato de gestão nº 009/2014, celebrado junto à Secretaria de Saúde do Estado do Rio de Janeiro, tendo como por objeto operacionalizar a gestão dos serviços do Complexo Estadual Cérebro: Instituto Estadual do Cérebro Paulo Niemeyer e Hospital Estadual Anchieta.

ANÁLISE GLOBAL DO HOSPITAL

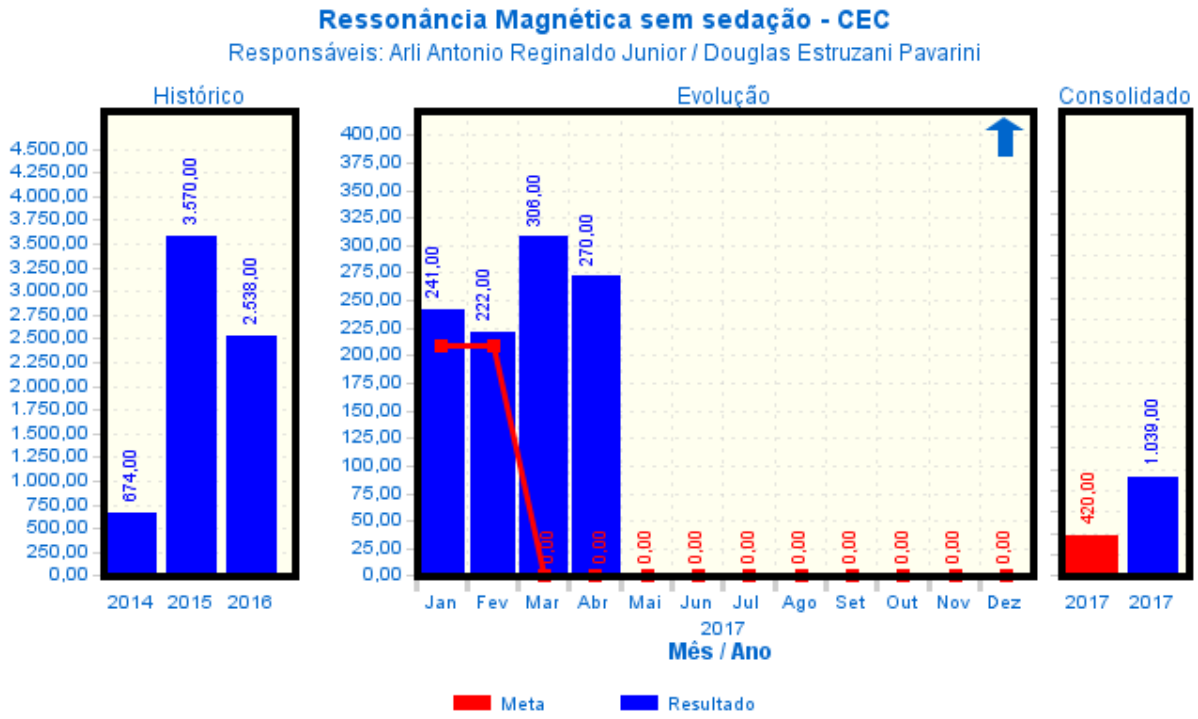
METAS CONTRATUAIS QUANTITATIVAS



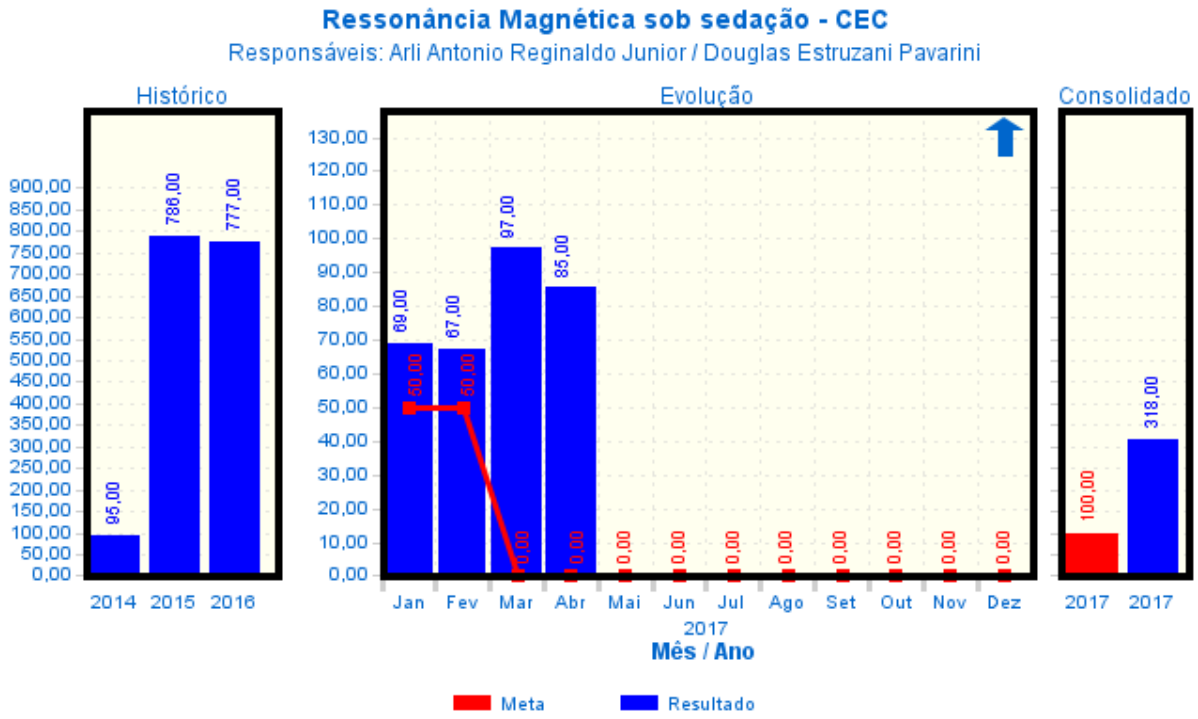
Análise do Resultado (Saídas Clínicas): Total de 34 saídas clínicas no período, apresentando um aumento em relação ao mês anterior. A produção sofreu impacto em virtude do encerramento contratual da SES com o Hospital Estadual Anchieta em 04/03/17, conforme ofício OF.OP/CCOS N. 239. Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ.
Comentário: Hospital de perfil cirúrgico. Total de saídas clínicas se manteve na média da unidade, sendo que suas saídas clinicas são provenientes de internações realizadas no Centro de Epilepsia, onde os pacientes são submetidos a exames de longa permanecia de Vídeo Eletroencefalograma e as demais são oriundas de reinternações clínicas dos pacientes da unidade.



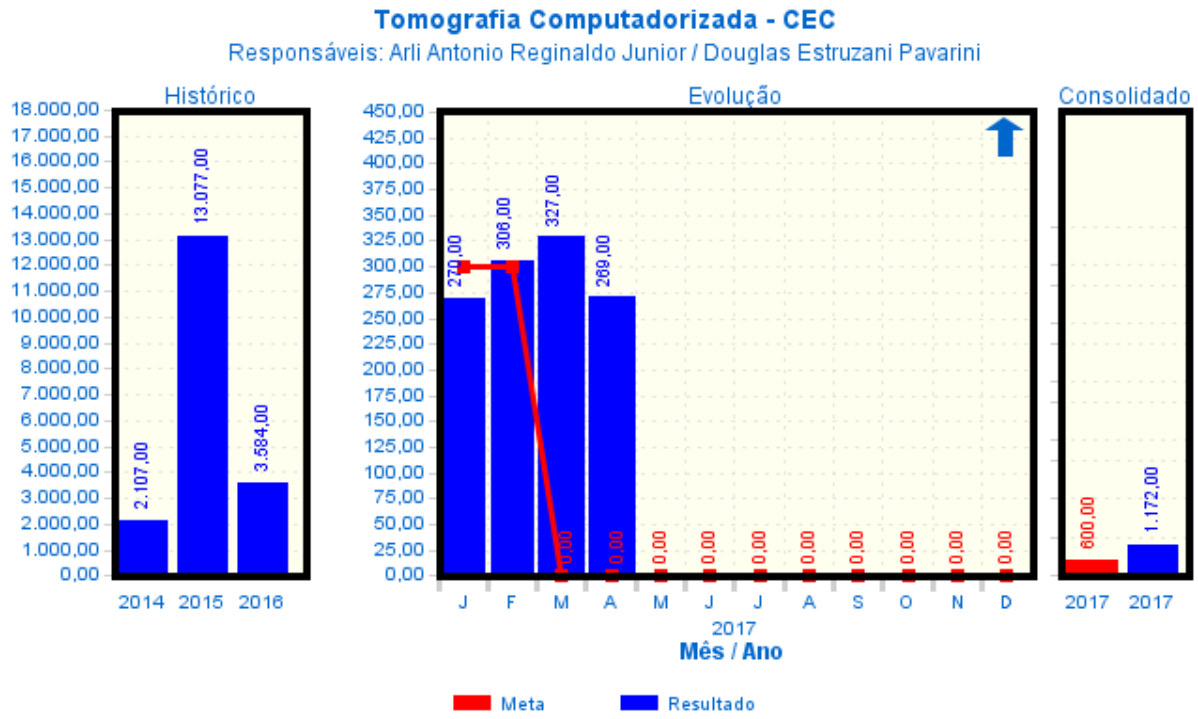
Análise do Resultado (Saídas Cirúrgicas): Total de 56 saídas cirúrgicas no período. Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ.
Comentário: Em Abril tivemos um baixo número de pacientes regulados para os ambulatórios do IECPN, fonte principal de captação de pacientes, onde 59,91% do total de agendas disponibilizadas no Sistema Estadual de Regulação (SER) não foram utilizadas.



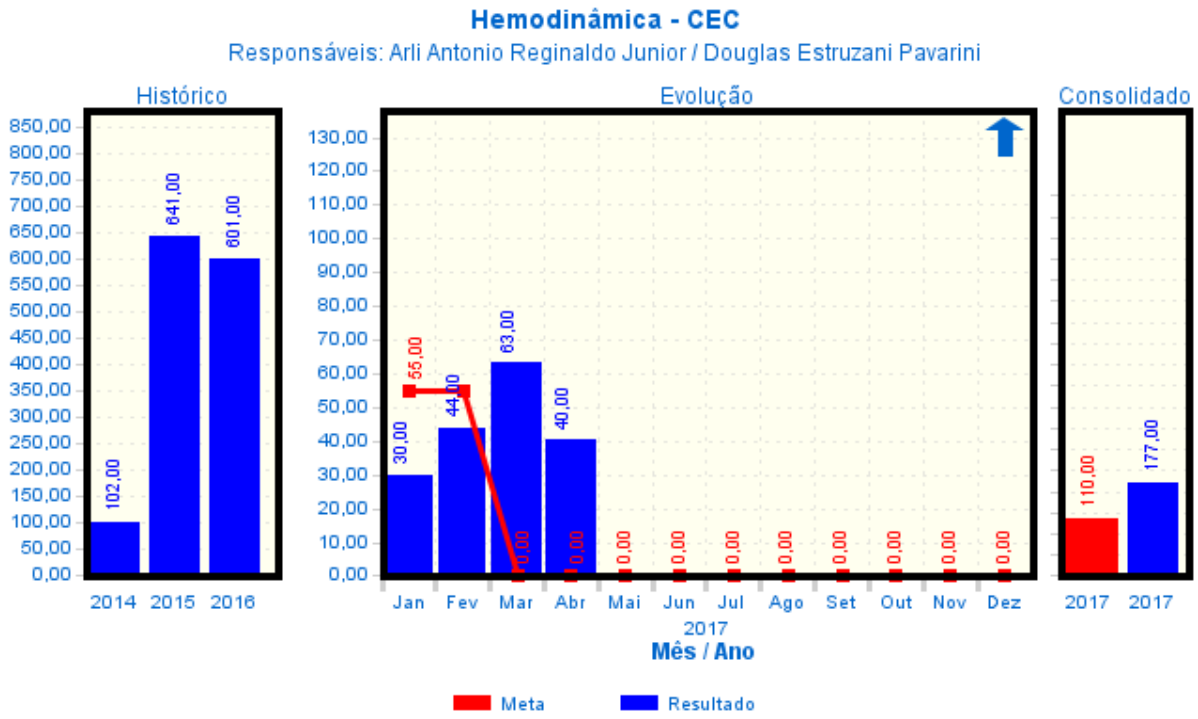
Análise do Resultado (Ressonância Magnética sem Sedação): Evidenciado que no mês de Abril/17 o indicador superou a produção média do último trimestre. Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ.
Comentário: **IECPN**: Foram realizados 270 exames de ressonância magnética.



Análise do Resultado (Ressonância Magnética sob Sedação): Evidenciado que no mês de Abril/17 o indicador superou a produção média do último trimestre. Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ.
Comentário: **IECPN**: No mês de Abril/17 produção da hemodinâmica foram de 85 exames.

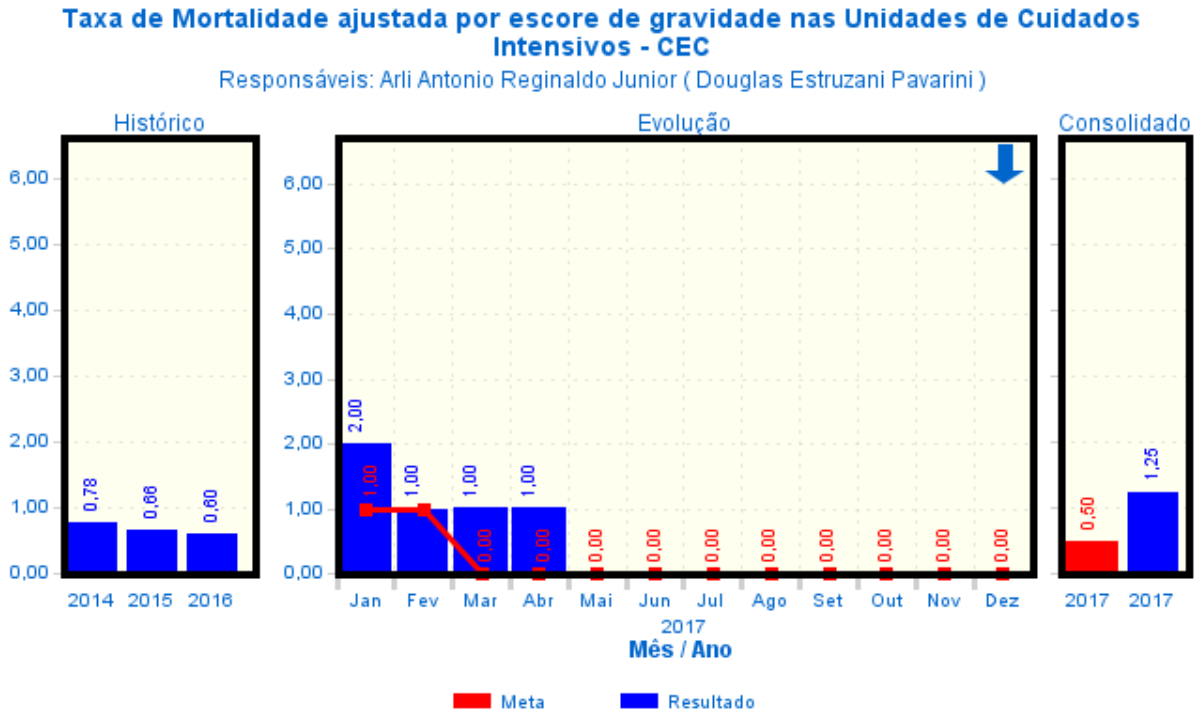


Análise do Resultado (Tomografia Computadorizada): Evidenciado que o indicador ficou abaixo da média do último trimestre. Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ
Comentário: **IECPN:** Foram realizados 269 exames de tomografia computadorizada, houve uma diminuição no quantitativo de exames comparado ao mês anterior devido a diminuição de pacientes internados, onde impacta diretamente no total de exames de tomografia do mês.

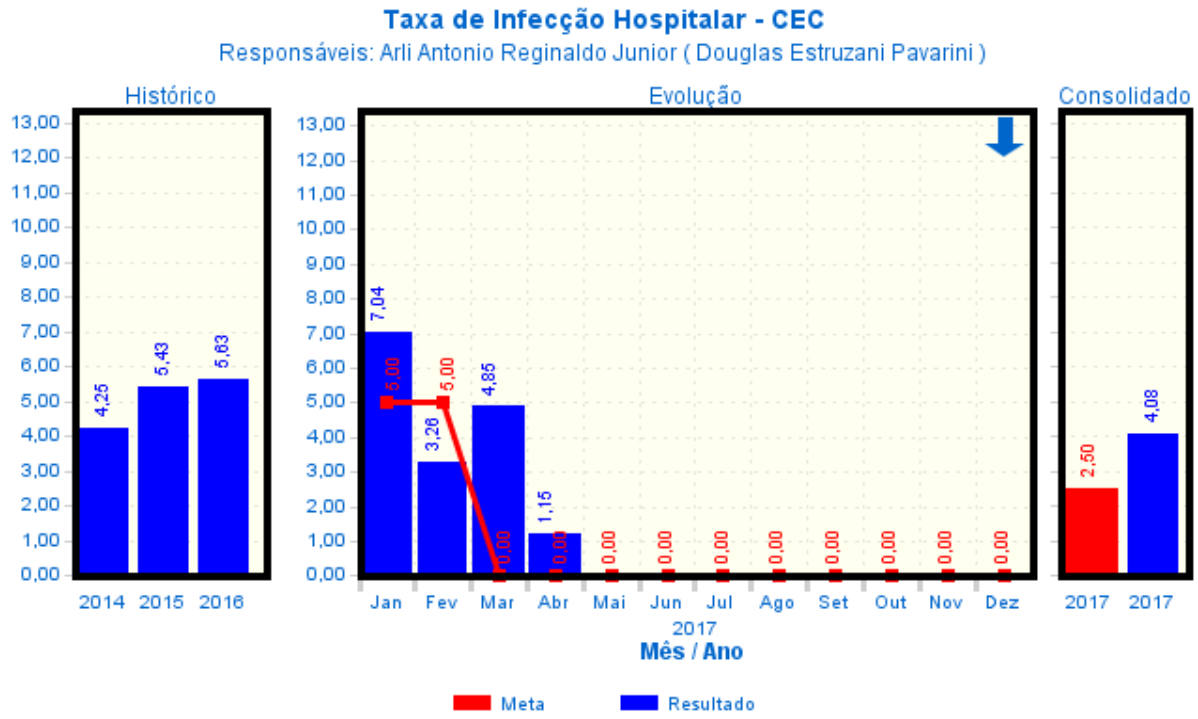


Análise do Resultado (Hemodinâmica): Evidenciado que o indicador ficou abaixo da média do último trimestre. Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ
Comentário: **IECPN**: Foram 72 horários de agendamentos abertos para o setor de hemodinâmica, com apenas 40 procedimentos agendados, onde demonstra 44,44% de horários não agendados devido à dificuldade de captação desses pacientes., afetando a operação e potencial produtivo.

1.2 METAS CONTRATUAIS QUALITATIVAS



Análise do Resultado (Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade nas Unidades de Cuidados Intensivos): Evidenciado que o indicador atingiu o valor de 1,0. Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ.
Comentário: **IECPN**: O indicador contempla apenas o Instituto Estadual do Cérebro, concluindo em investigação que os óbitos observados já eram esperados de acordo com o escore de gravidade (APACHE).



Análise do Resultado (Taxa de Infecção Hospitalar):

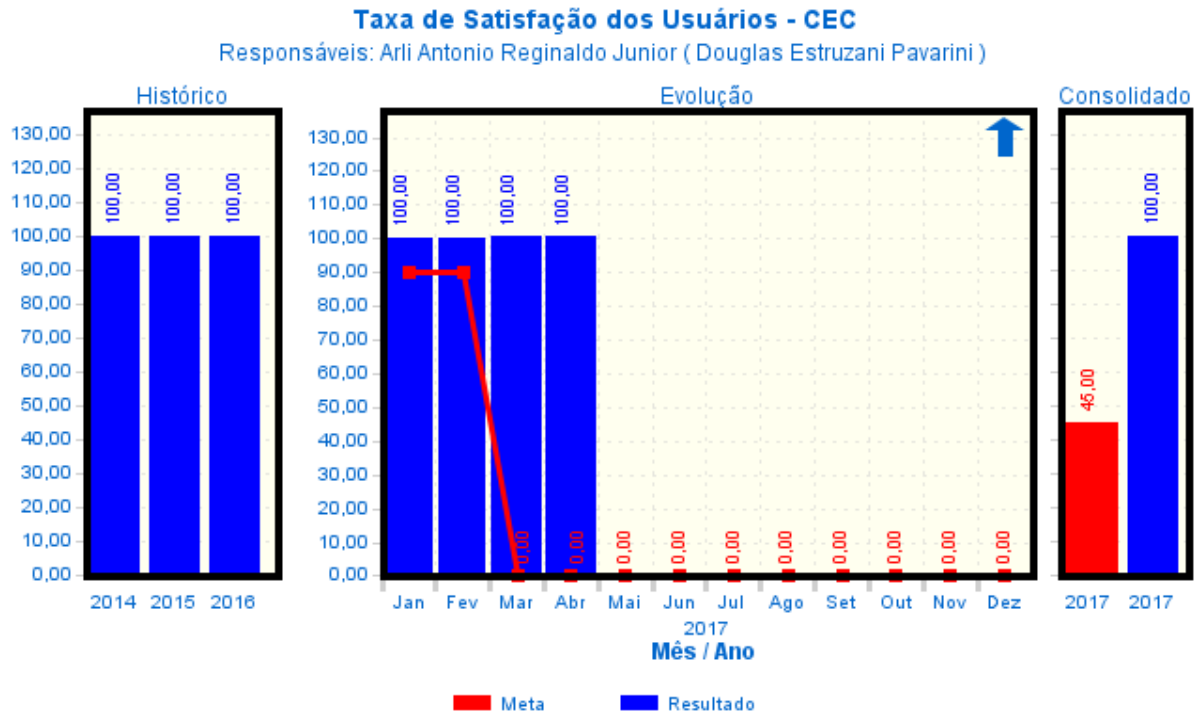
IECPN: Registrado 01 casosde infecção hospitalar, taxa de 1,15%.

Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ.

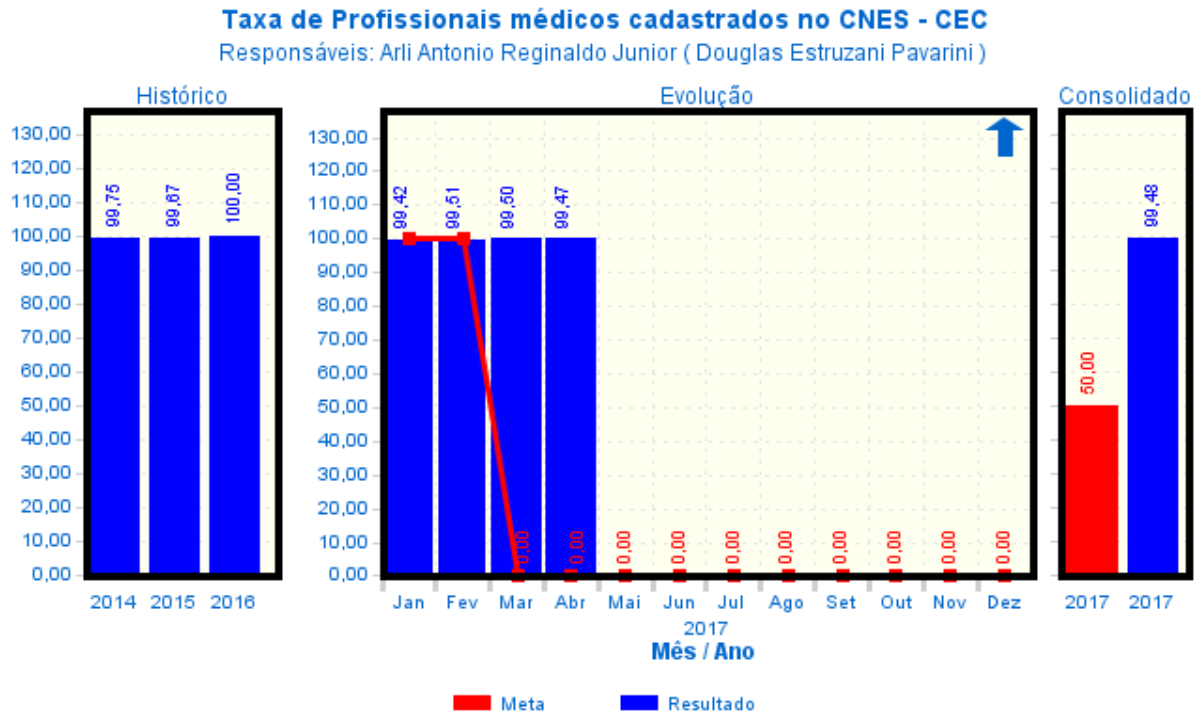
Comentário:

A unidade permanece com pacientes de longa permanência e recebendo pacientes de maior complexidade, com maior propensão a infecção, no entanto, nos mantivemos na média dos casos de infecção.

A SECIH juntamente com a enfermagem e Nucleo de Qualidade e Segurança do Paciente permanece reforçando as orientações, ações de segurança e lavagem de mãos para evitar novos casos.



Análise do Resultado: **IECPN**: A taxa de satisfação foi de 100%. Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ.
Comentário: Taxa correspondente as medições do IECPN, totalizando 205 pacientes pesquisados, onde 205 dos pesquisados avaliaram o atendimento e esturuta de forma satisfatória. A pesquisa é realizada mensalmente seguindo os critérios da SES/RJ.



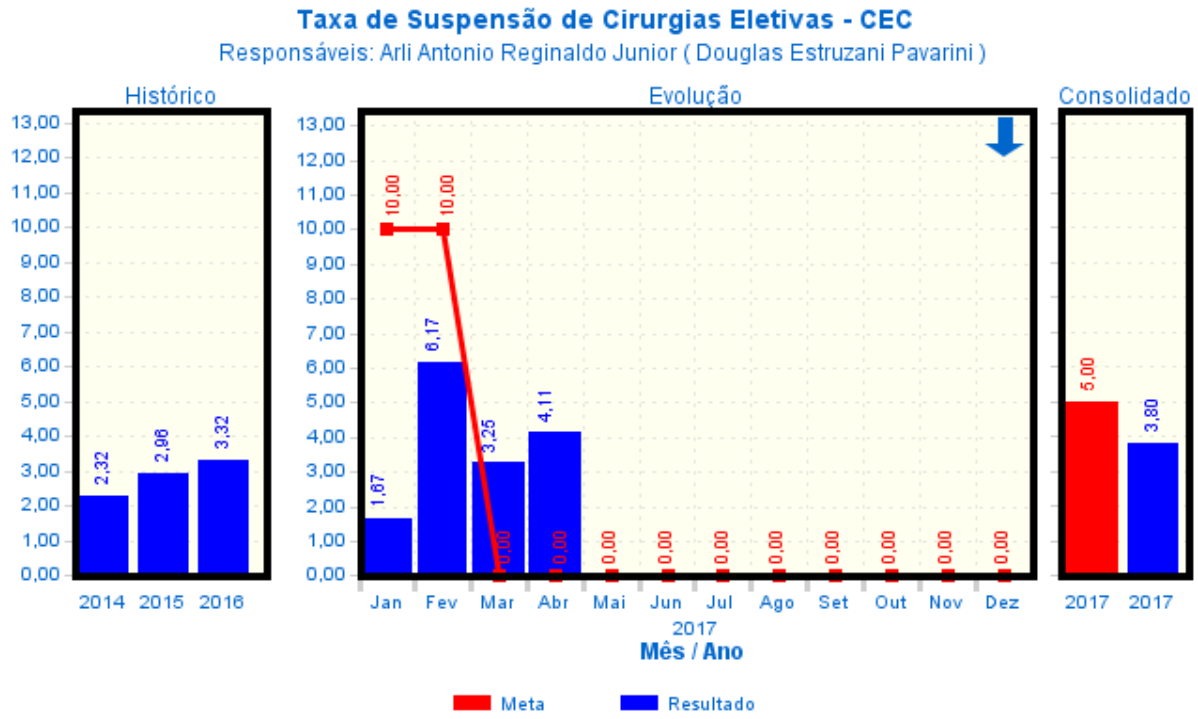
Análise do Resultado (Taxa de Médicos Cadastrados no CNES):

IECPN: Total de 187 profissionais médicos cadastrados no CNES, 99,47% do quadro atual, ficando sem cadastro 1 médico no período.

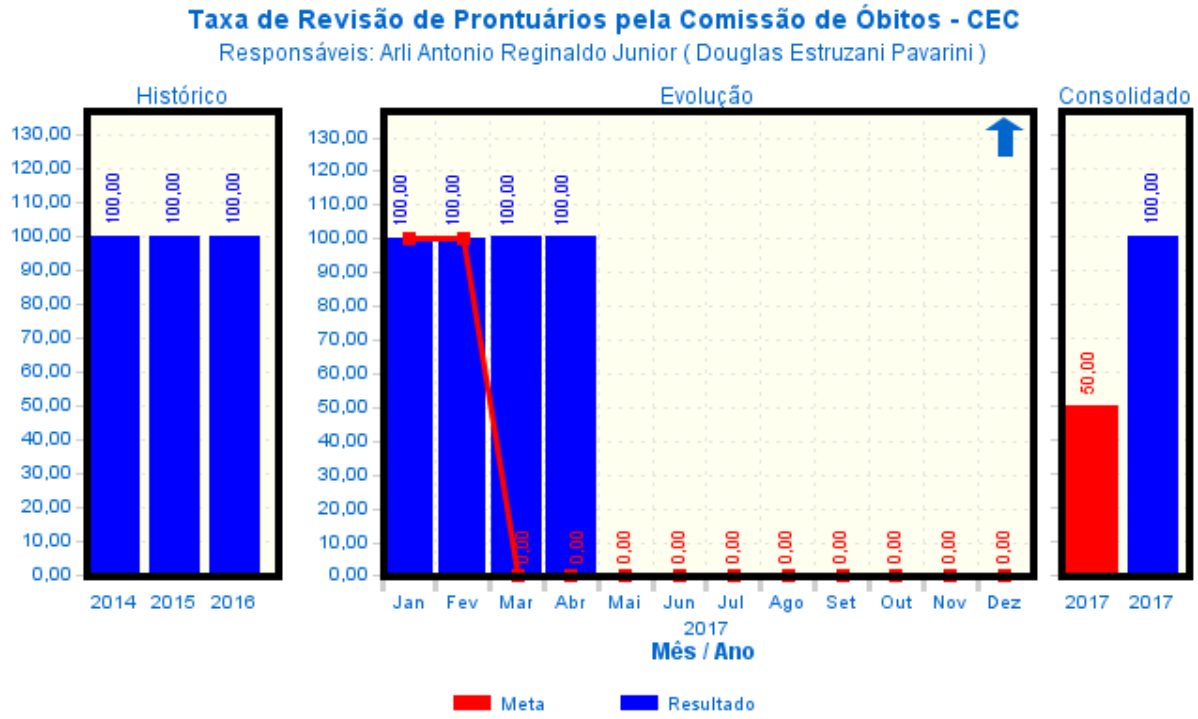
Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ.

Comentário:

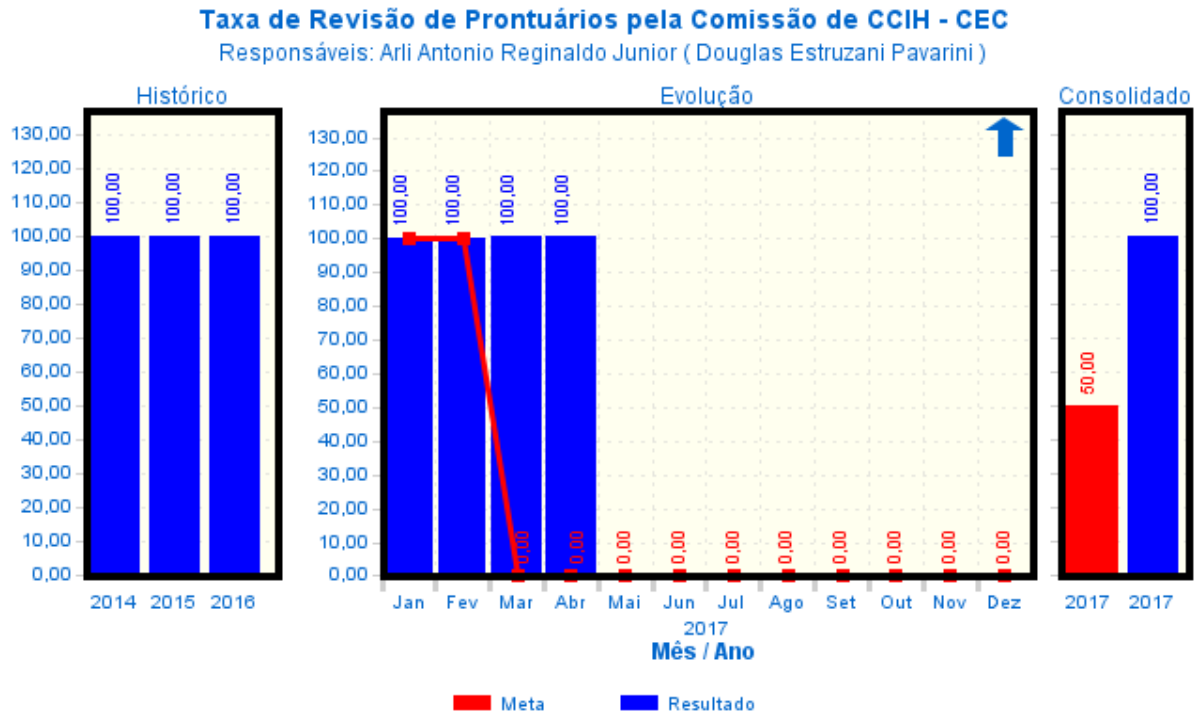
Taxa correspondente ao total de profissionais médicos atuantes no IECPN, cadastrados no CNES referente competência correspondente.



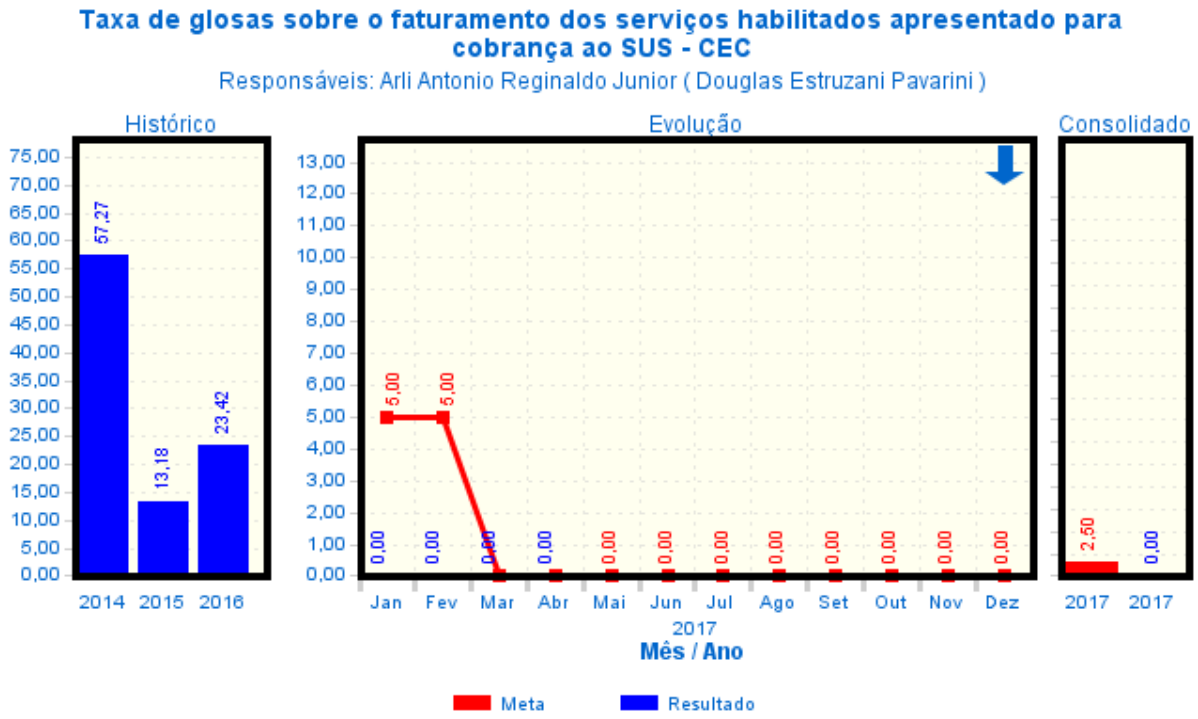
Análise do Resultado (Taxa de Suspensão de Cirurgias Eletivas): **IECPN**: Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ.
Comentário: **IECPN**: Taxa correspondente as medições do IECPN, total de 73 procedimentos agendados e 3 procedimentos suspensos durante o período.



Análise do Resultado (Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de óbito): **IECPN:** Registrados 09 óbitos no mês de Abril. Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ.
Comentário: A comissão se reune mensalmente e todos os óbitos são analisados. Todos os óbitos foram considerados pela comissão como não evitáveis, pacientes fora de possibilidade terapêutica.



Análise do Resultado (Taxa de Revisão de Prontuários pela CCIH): **IECPN:** Registrados 01caso de infecção, revisado pela comissão de CCIH. Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ.
Comentário: A comissão se reune mensalmente e todos os casos de infecção são analisados.



Análise do Resultado:

IECPN: Não possuiu serviços habilitados. Processos em andamento junto a SES/SAECA/M.S.

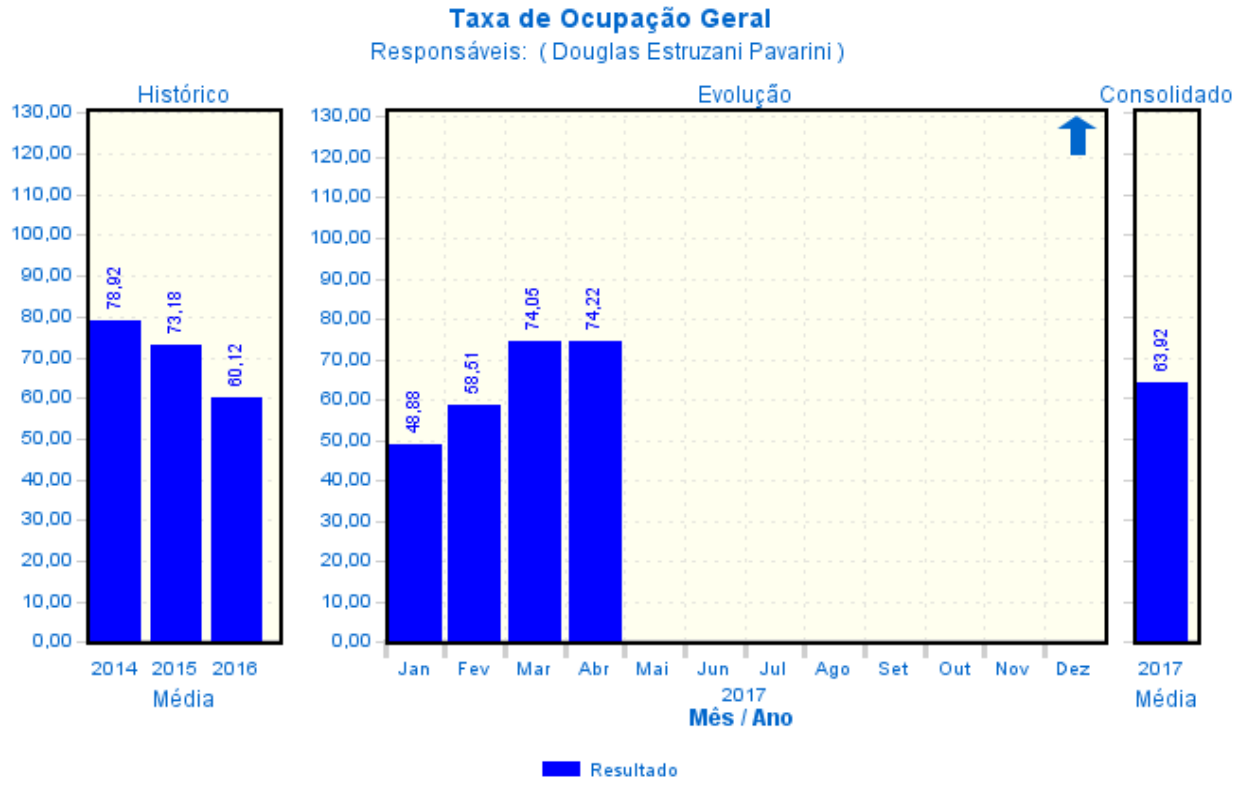
Não foi considerado meta para o período, pois a mesma segue em negociação junto a SES-RJ.

Comentário:

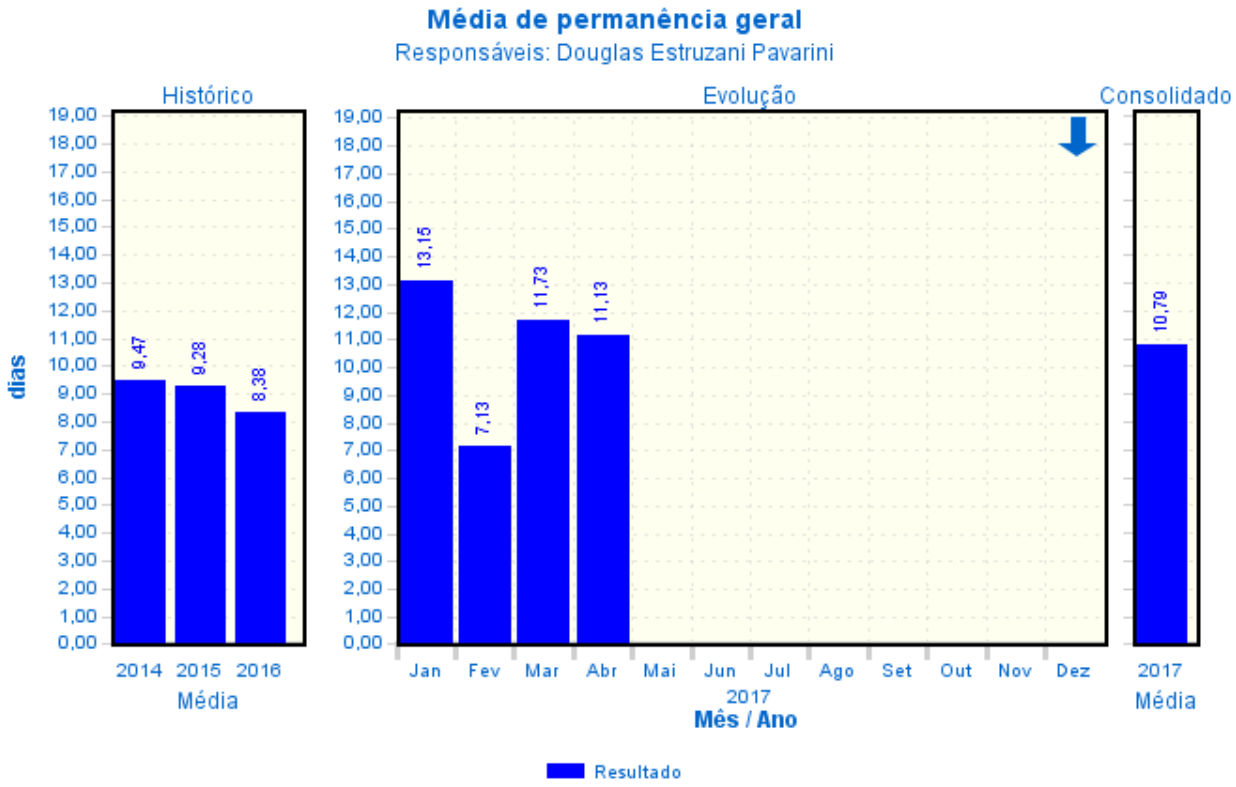
IECPN: Todos os processos de habilitação em andamento junto a SAECA/SES.

- Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação de Leitos de Neurocirurgia.
- Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação Leito de Hospital Dia.
- Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação de Unidade de Alta Complexidade em Terapia Nutricional – Enteral/Parenteral.

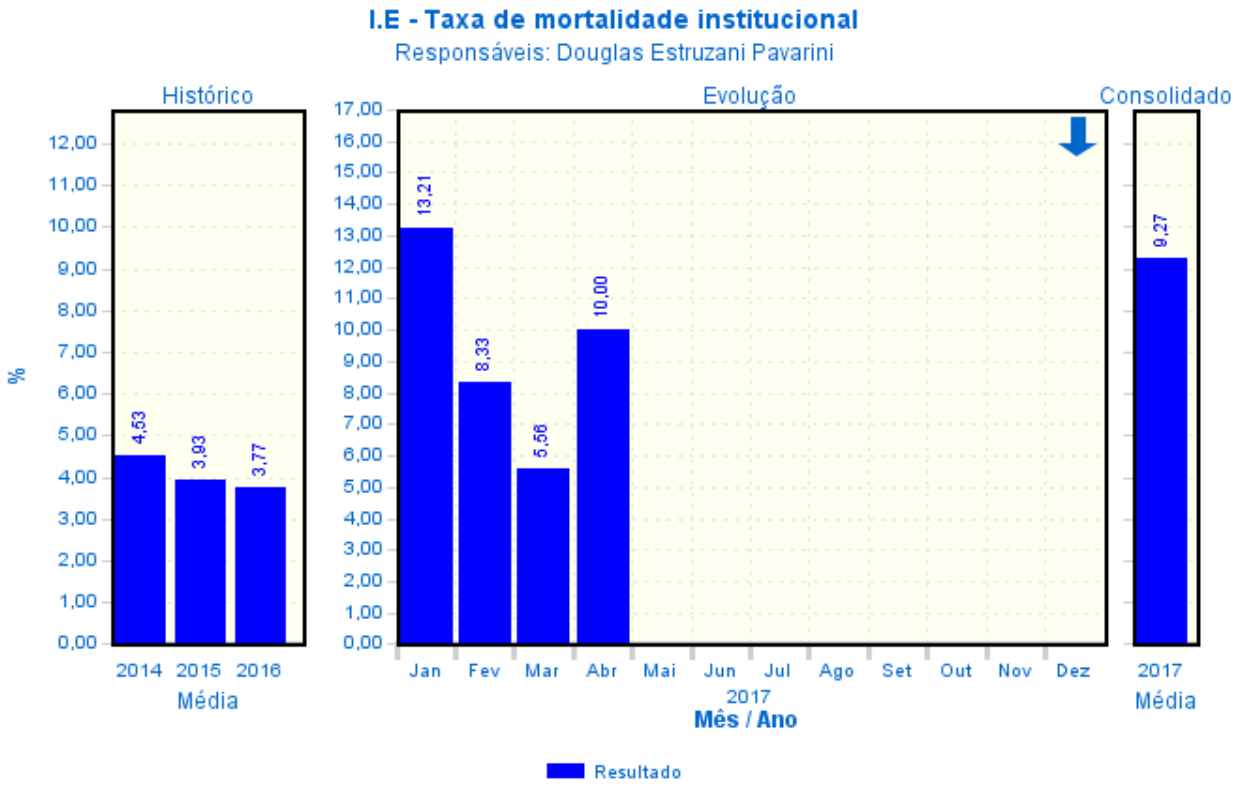
1.3 INDICADORES DE DESEMPENHO ASSISTENCIAL



Análise do Resultado: Taxa de ocupação apresentou um aumento na média do último trimestre.
Comentário: O indicador apresentou aumento em seu percentual em relação ao mês de Março de 2017. - Todos os leitos estão ativos.



Análise do Resultado: No mês de Abril a média de permanência geral, ficou acima índice do último trimestre.
Comentário: Média de permanência Geral de 11,73 dias representa o cenário geral dos pacientes internados durante o período, refletindo a complexidade dos pacientes internados durante o período.



Análise do Resultado: No mês de Abril ocorreram 09 óbitos na unidade, fazendo com o indicador chegasse a 10,00%, tendo um aumento no percentual comparado ao trimestre anterior.
Comentário: A taxa de mortalidade geral na Neuro UTI do IECPN representa um case mix de pacientes neurocirúrgicos que variam desde cirurgias eletivas de craniotomia para tumores cerebrais até cirurgias de urgência para clipagem de aneurisma de pacientes com hemorragia subaracnóide. Nesse contexto apresentamos uma taxa de mortalidade abaixo da reportada em literatura mundial para UTIs neurológicas com características similares, em torno de 10%. A meta contratual do IECPN é baseada na Taxa de Mortalidade ajustada por escore de gravidade nas Unidades de Cuidados Intensivo, concluindo em investigação que os óbitos observados já eram esperados de acordo com o escore de gravidade (APACHE).

2. INDICADORES DE PRODUÇÃO

2.1 – Nº DE LEITOS POR ESPECIALIDADE CNES;

2.1 – Nº DE LEITOS POR ESPECIALIDADE CONTRATO;

2.1 – Nº DE LEITOS POR ESPECIALIDADE HOSPITAL

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	38	38	38	38	0	0	0	0	0	0	0	0	152
2.1.6. UTI Infantil	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	24
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 (Epilepsia)	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Total de Leitos	46	46	46	46	0	0	0	0	0	0	0	0	184

Fonte: CNES

Comentário:

A quantidade de leitos corresponde ao total disposto no edital e atualizados no CNES. Não houve bloqueio ou indisponibilidade de leitos no período.

2.2 – Nº. DE INTERNAÇÕES POR ESPECIALIDADE

2.2. Internações por Especialidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.2.1. Clínica Médica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.2. Clínica Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.3. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.4. Clínica Obstétrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.5. UTI de Adultos (Neurocirurgia)	59	71	79	57	0	0	0	0	0	0	0	0	266
2.2.6. UTI Infantil (Neurocirurgia)	9	16	16	18	0	0	0	0	0	0	0	0	59
2.2.7. UTI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.8. Berçário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.9. Clínica Ortopédica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.10. Outros (Epilepsia)	3	5	8	12	0	0	0	0	0	0	0	0	28
Total de Internações por especialidade	71	92	103	87	0	0	0	0	0	0	0	0	353

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado: Não há meta contratual estabelecida para internação. Evidenciado redução no número de internações, comparado ao mês anterior.
Comentário: Total de 87 internações.

2.3 – Nº. DE SAÍDOS POR ESPECIALIDADE

2.3. Nº. de saídos por especialidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.3.1. Clínica Médica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.2. Clínica Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.3. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.4. Clínica Obstétrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.5. UTI de Adultos (Neurocirurgia)	41	85	68	55	0	0	0	0	0	0	0	0	249
2.3.6. UTI Infantil (Neurocirurgia)	10	17	15	23	0	0	0	0	0	0	0	0	65
2.3.7. UTI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.8. Berçário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.9. Clínica Ortopédica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.10. Outros (Epilepsia)	2	6	7	12	0	0	0	0	0	0	0	0	27
Total de saídos por especialidade	53	108	90	90	0	0	0	0	0	0	0	0	341

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

Número total de saídos acima da média do último trimestre.

Comentário:

O total de saídos apresentou se manteve na média quando comparado ao mês anterior. A operação sofreu impactos devido a complexidade dos pacientes internados durante o período.

2.4 – PERCENTUAL DE OCUPAÇÃO POR ESPECIALIDADE

2.4. Porcentagem de Ocupação	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.4.1. Clínica Médica	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	#DIV/0!
2.4.2. Clínica Pediátrica	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	#DIV/0!
2.4.3. Clínica Cirúrgica	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	#DIV/0!
2.4.4. Clínica Obstétrica	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	#DIV/0!
2.4.5. UTI de Adultos (Neurocirurgia)	44%	61%	71%	73%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	62%
2.4.6. UTI Infantil (Neurocirurgia)	92%	55%	96%	87%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	82%
2.4.7. UTI Neonatal	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	#DIV/0!
2.4.8. Outros (Berçário)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	#DIV/0!
2.4.9. Clínica Ortopédica	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	#DIV/0!
2.4.10. Outros (Epilepsia)	27%	32%	63%	67%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	47%
Porcentagem Geral de Ocupação	49%	59%	74%	74%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	64%

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

Taxa de ocupação apresentou aumento comparado ao último trimestre.

Comentário:

- Todos os leitos estão ativos.

2.5 – MÉDIA DE PERMANÊNCIA

2.5. Média de Permanência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.5.1. Clínica Médica	0	0	0	0									0,00
2.5.2. Clínica Pediátrica	0	0	0	0									0,00
2.5.3. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0									0,00
2.5.4. Clínica Obstétrica	0	0	0	0									0,00
2.5.5. UTI de Adultos (Neurocirurgia)	12,4	7,58	12,3	14,7									11,74
2.5.6. UTI Infantil (Neurocirurgia)	17,2	6,35	11,9	6,78									10,55
2.5.7. Uti Neonatal	0	0	0	0									0,00
2.5.8. Outros	0	0	0	0									0,00
2.5.9. Clínica Ortopédica	0	0	0	0									0,00
2.5.10. Outros (Epilepsia)	8,5	3	5,57	3,33									5,10
Média Geral de Permanência	13,15	7,13	11,7	11,1									10,79

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

No mês de Abril a média de permanência geral ficou acima da média do último trimestre.

Comentário:

Média de permanência Geral de 11,13 dias representa o cenário geral dos pacientes internados durante o período, refletindo a complexidade dos pacientes internados durante o período.

2.6 – VOLUME CIRURGICO

2.6. Volume Cirúrgico	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.6.1. Cirurgias de Urgência	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6.2. Cirurgias Eletivas	60	76	119	70	0	0	0	0	0	0	0	0	325
Média Geral de Cirurgias	60	76	119	70	0	0	0	0	0	0	0	0	325

Fonte: SIH – Pró Saúde

2.6.1 – Nº DE CIRURGIAS POR PORTE

2.6.1 - Número de Cirurgias por Porte	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.6.1.1. Cirurgias Grandes	25	38	54	25	0	0	0	0	0	0	0	0	142
2.6.1.2. Cirurgias Médias	34	37	62	44	0	0	0	0	0	0	0	0	177
2.6.1.3. Cirurgias Pequenas	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6
2.6.1.4. Curetagens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6.1.5. Cesáreas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Geral de Cirurgias por Porte	60	76	119	70	0	0	0	0	0	0	0	0	325

Fonte: SIH – Pró Saúde

2.6.2 – Nº DE CIRURGIAS POR ESPECIALIDADE

2.6.2 - Número de Cirurgias por Especialidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.6.2.1. Cirurgia Geral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6.2.2. Cirurgia Ortopédica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6.2.3. Cirurgia Vascular	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6.2.4. Neurocirurgia Adulto	45	67	92	51	0	0	0	0	0	0	0	0	255
2.6.2.5. Neurocirurgia Infantil	12	8	25	16	0	0	0	0	0	0	0	0	61
2.6.2.6. Outras	3	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	9
Média Geral de Cirurgias por especialidade	60	76	119	70	0	0	0	0	0	0	0	0	325

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

O indicador apresenta uma redução na produção no Centro Cirúrgico, comparado ao último trimestre.

Comentário:

O indicador teve impacto em virtude do aumento da média de internações no mês de Março.

2.7 – SADT'S

2.7. SADT	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.7.1. Laboratório Clínico	7.248	8.597	11.504	9.597	0	0	0	0	0	0	0	0	36946
2.7.2. Anatomia Patológica	21	47	53	33	0	0	0	0	0	0	0	0	154
2.7.3. Radiologia	208	248	354	272	0	0	0	0	0	0	0	0	1082
2.7.4. Eletrocardiografia	19	27	32	23	0	0	0	0	0	0	0	0	101
2.7.5. Fisioterapia (Sessões)	2.724	3.010	4.173	4.341	0	0	0	0	0	0	0	0	14248
2.7.6. Hemodiálise(Sessões)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.7. Hemodinâmica	30	44	63	40	0	0	0	0	0	0	0	0	177
2.7.8. Hemoterapia	46	44	52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	142
2.7.9. Endoscopia	4	2	4	9	0	0	0	0	0	0	0	0	19
2.7.10. Ultrassonografia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.11 Tomografia Computadorizada	270	306	327	269	0	0	0	0	0	0	0	0	1172
2.7.12 Ressonancia Magnética	310	289	403	355	0	0	0	0	0	0	0	0	1357
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	92	93	135	101	0	0	0	0	0	0	0	0	421
2.7.16 Ecocardiografia	21	21	25	15	0	0	0	0	0	0	0	0	82
2.7.17 Diversos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.18 Ecodoppler Transcraniano	2	15	15	15	0	0	0	0	0	0	0	0	47
Total	10995	12743	17140	15070	0	0	0	0	0	0	0	0	55948

Fonte: SIH – Pró Saúde

2.7.1 – SADT / ABSENTEÍSMO

2.7.1 SADT	Disponibilizado	Agendado	Realizado	Absenteísmo
2.7.1.1 Laboratório Clínico	9.597	9.597	9.597	0
2.7.1.2. Anatomia Patológica	33	33	33	0
2.7.1.3. Radiologia	272	272	272	0
2.7.1.4. Eletrocardiografia	23	23	23	0
2.7.1.5. Fisioterapia (Sessões)	0	0	0	0
2.7.1.6. Hemodiálise(Sessões)	0	0	0	0
2.7.1.7. Hemodinâmica	72	40	40	0
2.7.1.8. Hemoterapia	0	0	0	0
2.7.1.9. Endoscopia	9	9	9	0
2.7.1.10. Ultrassonografia	0	0	0	0
2.7.1.11 Tomografia Computadorizada	269	269	269	0
2.7.1.12 Ressonancia Magnética	380	380	355	25
2.7.1.13 Mamografia	0	0	0	0
2.7.1.14 Citopatologia	0	0	0	0
2.7.1.15 Eletroencefalografia	110	110	110	0
2.7.1.16 Teste do Pézinho	0	0	0	0
2.7.1.17 Diversos	0	0	0	0
2.7.1.18 Teste Ergométrico	0	0	0	0
Total	**10765**	**10733**	**10708**	**25**

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

Comparado com os dados de Março/17, tivemos uma diminuição de exames de tomografia, ressonância magnética e procedimentos de hemodinâmica.

Comentário:

Referente o quadro 2.7.1 (Absenteísmo), continuamos alinhados a SES em relação ao maior aproveitamento das agendas disponibilizadas.

2.8 – AMBULATÓRIO

2.8. Ambulatório	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.8.1. Consultas	1057	1057	1329	1075	0	0	0	0	0	0	0	0	4518
2.8.2. Consultas com Procedimentos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.8.3. Procedimentos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.8.4. Procedimentos Cirúrgicos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1057	1057	1329	1075	0	0	0	0	0	0	0	0	4518

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

No mês de Abril de 2017, o IECPN chegou aos totais de "ofertado vs realizado":

1.709 consultas disponibilizadas (232 de primeira vez e 1.477 de retorno), destes, foram realizados 1.202 atendimentos (93 de primeira vez e 1.109 de retorno).
Números que geraram um percentual de absenteísmo de 29,67%.

Abaixo seguem os percentuais para cada tipo de consulta (1ª vez e retorno):

Consultas de primeira vez: Absenteísmo de 59,91%
Consultas de retorno: Absenteísmo de 24,92%

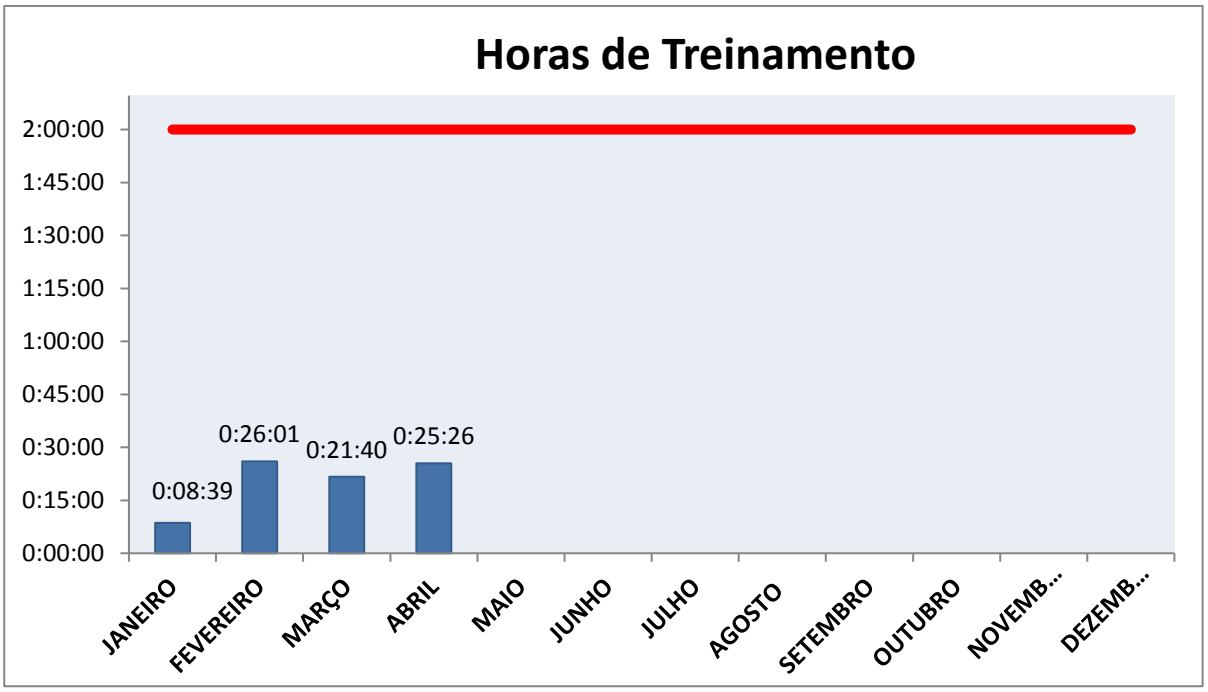
Comentário:

Temos potencial para atender maior número de pacientes para consultas de primeira vez, nossas agendas são disponibilizadas via Sistema Estadual de Regulação - SER.

2.10 – NEP – NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

Em Abril foram realizados 20 cursos, sendo 03 externos, com um total de 97 participantes. Número um pouco acima do mês anterior, mas abaixo do resultado esperado de 2h/homem em treinamento. Alcançamos apenas 00:25min de hora/homem em treinamento no mês.

Os motivos para a baixa aderência são a falta de disponibilidade de horário por parte dos colaboradores em participar dos cursos oferecidos. Somando-se a isso ainda temos o absenteísmo e a escala de folgas, que faz com que as equipes fiquem enxutas, impedindo a participação, principalmente, nas palestras com convidados externos.



2.11 – SAU / OUVIDORIA

Durante o mês de Abril foram desenvolvidas as seguintes atividades pelo setor:

Dia/Mês	Ações:	Objetivos:
03, 04, 12 e 13/04	Integração de novos colaboradores.	Apresentar o conceito de Ouvidoria, os fluxos dos processos de trabalho e os canais de comunicação dos usuários com a ouvidoria.
06/04	Reunião de equipe da Ouvidoria.	Apresentação dos dados referentes ao mês de março, discussão dos indicadores e revisão das ações de melhoria.
07 e 28/04	Participação na "Sala de Espera".	Promover um encontro com os familiares dos pacientes internados no IEC, antes do horário de visita, reduzindo o estresse que antecede a visita e fornecendo informações importantes sobre as diversas áreas que atuam no processo de internação.

2.12 – RECURSOS HUMANOS

Com o intuito de receber os profissionais admitidos no período promove o processo de integração, onde os funcionários contratados foram integrados atendendo a política de RH da instituição que é realizar o treinamento de integração com 100% dos funcionários em seu primeiro dia de trabalho no IECPN.

ÍNDICE DE ADEQUAÇÕES EM ADMISSÕES

MÊS	APROVADOS NO PRAZO DE EXP.	TOTAL DE FUNC. QUE FINALIZARAM O PERIODO	ÍNDICE DE ADEQUAÇÃO EM ADMISSÕES
ABRIL	6	14	43%

TURNOVER

MÊS	ADMISSÕES	DEMISSÕES	TOTAL DE FUNC. MÊS ANTERIOR	TURNOVER
ABRIL	18	10	578	2%

ABSENTEÍSMO

MÊS	TOTAL HORAS/HOMEM AUSENTES NO PERIODO	TOTAL HORAS/HOMEM TRABALHADAS NO PERIODO	ABSENTEÍSMO
ABRIL	22716,52	10574400	0,2%

2.13 – SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA

Durante o mês de Abril foram desenvolvidas as seguintes atividades pelo setor:

96	**Pacientes atendidos**	
24	**Pacientes pediatricos**	
72	**Pacientes adultos**	

UPO	3o ANDAR	4o ANDAR	PEDIATRIA	TOTAL	CONDUTAS REALIZADAS	
30	4	31	31	96	**AVALIAÇÃO ADMISSÃO**	
194	600	1.253	409	2.456	**ATENDIMENTO RESPIRATÓRIO**	
202	458	831	258	1.749	**ATENDIMENTO MOTOR**	
					CONDUTA RESPIRATÓRIA VESP.	
133	183	196	87	599	**PADRÕES VENTILATÓRIOS**	RESPIRATÓRIA
18	32	0	0	50	**RESPIRON**	

0	39	0	0	39	**THRESHOLD COM BOCAL**	
0	0	1	0	1	**EPAP COM BOCAL/MASC.**	
0	145	354	0	499	**EPAP NA TQT**	
19	254	763	154	1.190	**ASPIRAÇÃO VAS**	
8	245	635	79	967	**ASPIRAÇÃO TQT**	
120	3.288	1.297	120	4.825	**REEXPANSÃO TQT (MIN)**	
21	87	110	262	480	**MOBILIZAÇÃO TORÁCICA**	
0	26	0	0	26	**VNI (MÁSCARA)**	
0	660	0	80	740	**VNI (TEMPO)**	
0	14	0	14	14	**VNI (IPAP)**	
0	8	0	8	8	**VNI (EPAP)**	
					CONDUTA RESPIR. VMEC.	
0	0	5	0	5	**MEDIDAS DE MECÂNICA**	
11	8	235	33	287	**AJUSTE DA VMEC**	
19	4	240	82	345	**MANOBRAS DESOBSTRUTIVAS**	
0	0	0	7	7	**BAG SQUEEZING**	
23	118	625	109	875	**ASPIRAÇÃO**	
0	0	1	6	7	**EXTUBAÇÃO**	
					TESTES RESPIRATÓRIOS	
1	3	2	1	7	**MANOVACUOMETRIA**	
0	15	10	0	25	**VENTILOMETRIA**	
0	0	0	3	3	**TESTE DE RESPIRAÇÃO ESP.**	
0	0	0	4	4	**CUFF LEAK TEST**	
					CONDUTA MOTORA	MOTORA
113	136	90	81	420	**CNT ATIVO LIVRE**	

66	145	82	79	372	**CNT ATIVO ASSIS-TIDA**	
46	183	618	81	928	**CNT PASSIVA**	
0	26	0	0	26	**CNT RESISTIDA**	
12	32	53	9	106	**DINAMOMETRIA**	
10	13	23	20	66	**N1**	
40	236	664	148	1.088	**N2**	
20	42	17	133	212	**N3**	
2	17	10	85	114	**N4**	
25	34	21	119	199	**N5**	
1	5	3	12	21	**N6**	
16	11	3	33	63	**N7**	
96	83	49	42	270	**N8**	
14.850	10.956	6.413	4.391	36.610	**DISTÂNCIA DEAMBU-LADA**	
					RECURSOS:	
0	0	0	0	0	**THERABAND**	
9	12	0	2	23	**CICLO**	
0	20	19	0	39	**PRANCHA**	
0	**11**	**11**	0	**22**	**MOTOMED**	

2.14 – SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO DE ROUPA

O serviço de processamento de roupas é uma área de apoio, responsável pelo fornecimento de enxoval hospitalar em condições ideais de higiene, quantidade, qualidade e conservação, devendo garantir o atendimento à demanda e a continuidade da assistência, principalmente no que se refere à segurança e ao conforto do paciente. No IECPN, esta área está dividida em dois segmentos:

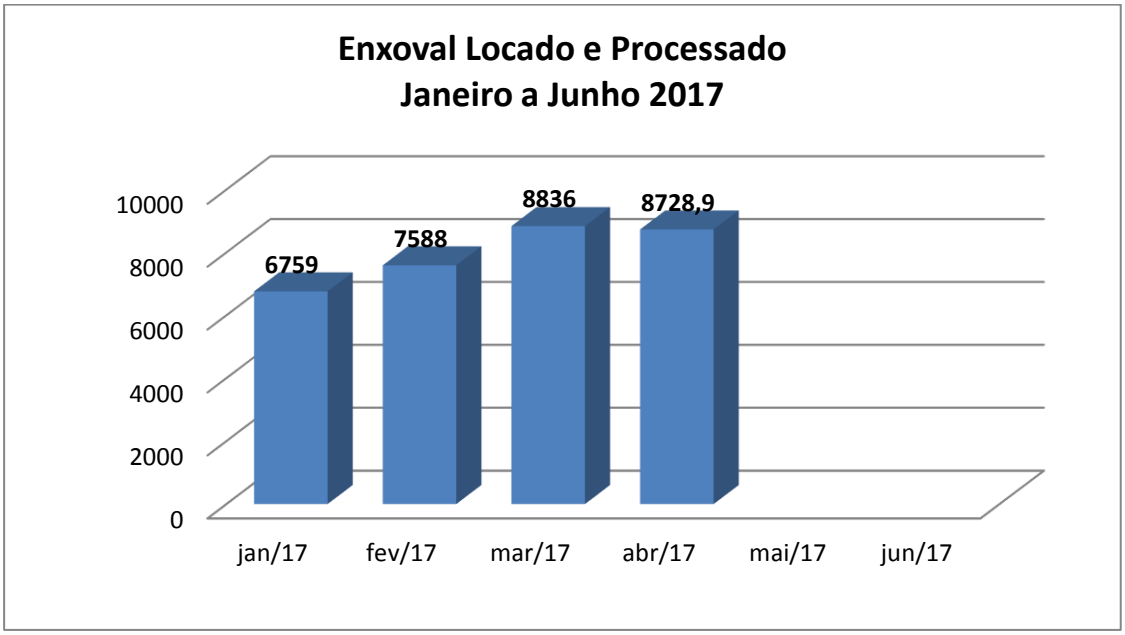
Serviço interno – O setor de Rouparia é responsável pelo recebimento, verificação qualitativa e quantitativa das peças, confecção de kits, distribuição do enxoval limpo, recolhimento e pesagem do enxoval utilizado.

Serviço externo – Enxoval de hotelaria 100% locado com a Lavanderia Atmosfera, que também é responsável pelo transporte, higienização, passadoria, reparo e reposição das peças.

As medidas implantadas para garantir a quantidade e qualidade do enxoval são:

- A rotina de entrada e saída do enxoval da instituição para a lavanderia é realizada por peso, possibilitando o controle de retenção de roupa por parte da lavanderia;
- São realizadas visitas técnicas periódicas às dependências da Lavanderia;
- As práticas de trabalho são validadas pelo Serviço de Epidemiologia e Controle de Infecção;
- O inventário do enxoval é realizado trimestralmente. Os dados obtidos são utilizados para gerar indicador de evasão e para viabilizar a reposição das peças evadidas e danificadas;
- A análise qualitativa das peças recebidas é realizada diariamente, antes da distribuição aos setores. Os dados obtidos são utilizados para gerar indicadores de qualidade do serviço de lavanderia;
- A distribuição do enxoval é realizada mediante solicitação do responsável pelo setor, em formulário padronizado.

Produção do serviço:



O mês de abril foi caracterizado pela ocorrência de chuvas e queda na temperatura, sendo assim, era a esperada a elevação no consumo de enxoval. No entanto, em decorrência dos fatores abaixo a elevação esperada não ocorreu e o consumo foi menor que o do mês anterior:

- O serviço de lavanderia foi paralisado em 50% no período de 07/04 a 10/04 e 19/04 a 28/04, em função do passivo que o Hospital Estadual Adão Pereira Nunes possui em aberto com a Lavanderia Atmosfera. Durante este período foi necessário adotar medidas de economia de enxoval, de forma a evitar desabastecimento dos setores.
- Diminuição no volume de internações e cirurgias realizadas, com relação ao mês anterior.

2.14.1 SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

É o serviço responsável por preparar o ambiente para suas atividades, mantendo a ordem e conservando equipamentos e instalações, evitando principalmente a disseminação de microrganismos responsáveis pelas infecções relacionadas à assistência à saúde.

No IECPN o serviço é próprio; os saneantes utilizados são padronizados e utilizados na concentração e tempo determinados no plano de validade e descarte; os equipamentos são modernos, visando preservar a integridade dos colaboradores e atender as necessidades do serviço; as técnicas adotadas foram padronizadas, em conformidade com as práticas preconizadas pela ANVISA e devidamente validadas pelo Serviço de Epidemiologia e Controle de Infecção.

Produção do serviço:

O serviço de higienização e limpeza possui uma rotina de limpeza diária bem definida e conta com um extenso cronograma de limpezas terminais, visando manter o ambiente seguro e agradável para seus usuários. No mês de abril, além do cumprimento do cronograma, foi realizado tratamento de piso nas seguintes áreas:

- Corredores de circulação do pavimento térreo;
- UTI Pós Operatório 2º andar – leitos
- UTI 3º andar – leitos
- UTI Pós Operatório 4º andar - leitos
- Laboratório de Pesquisa

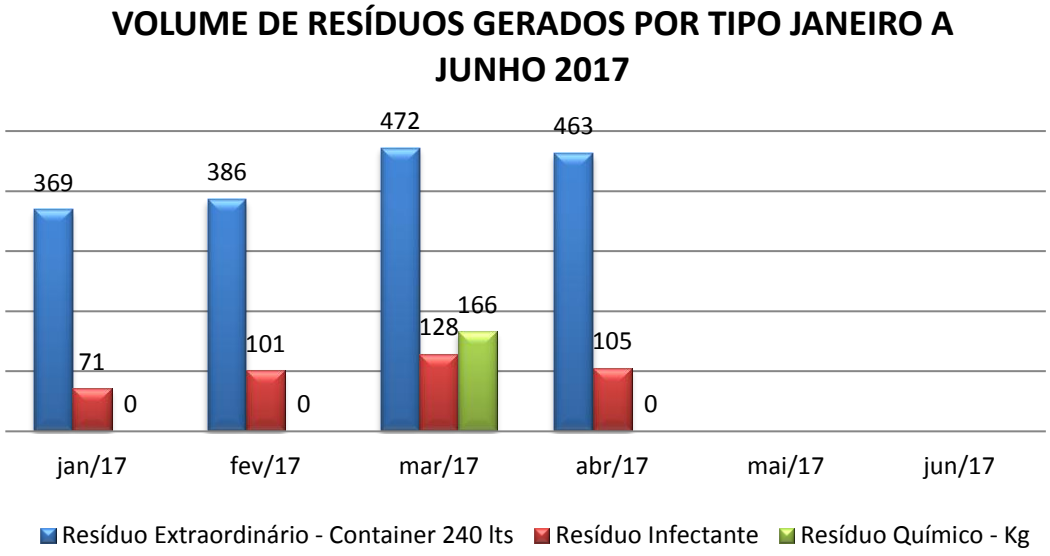
GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

O Gerenciamento de Resíduos do Instituto Estadual do Cérebro é realizado através de um conjunto de procedimentos de gestão, planejados e implementados em parceria com o SESMT e a Comissão de Gerenciamento de Resíduos (GGRSS), considerando bases científicas e técnicas, normativas e legais, com objetivo de minimizar a produção de resíduos, proporcionar aos resíduos gerados encaminhamento seguro de forma eficiente, visando à proteção dos trabalhadores, a preservação da saúde pública, dos recursos naturais e do meio ambiente.

Estão contemplados no Gerenciamento de Resíduos:

- Dimensionamento e identificação de lixeiras.
- Coleta, acondicionamento e transporte interno.
- Emissão e controle de manifestos.
- Coleta de dados e alimentação de indicadores.
- Desenvolvimento de ações corretivas e de melhoria.
- Visita técnica às empresas que realizam o transporte e tratamento.

Produção do serviço:



No mês de abril verificamos redução no volume de resíduos gerados. Os fatores que concorreram para este cenário foram:

• A ocorrência de dois feriados em dias úteis, visto que nestas datas áreas administrativas e ambulatoriais não funcionam;

• Diminuição no volume de internações e cirurgias realizadas, com relação ao mês anterior.

2.15 – NÚCLEO DA QUALIDADE DO PACIENTE

Durante o mês de Abril foram desenvolvidas as seguintes atividades pelo setor:

Dia/Mês	Ações:	Objetivos:
03, 04, 12 e 13/04	Integração de novos colaboradores.	Apresentar as atividades desenvolvidas no NQSP resumidamente, disseminando a cultura de Segurança do Paciente, estimulando as notificações de não conformidades e de incidentes relacionados à Segurança do Paciente.
05 e 12/04	Reunião de tratativa de incidentes relacionados à segurança do paciente.	Apresentação de incidentes notificados ao NQSP, aos gestores responsáveis pelas áreas envolvidas, pontuando as falhas de processo de trabalho e planejando ações de melhoria.
07 e 28/04	Participação na “Sala de Espera”	Promover um encontro com os familiares dos pacientes internados no IEC, antes do horário de visita, reduzindo o estresse que antecede a visita e fornecendo informações importantes sobre as diversas áreas que atuam no processo de internação.
11 à 27/04	Reunião com gestores sobre o RAG	Conhecer os requisitos de apoio a gestão de todos os setores do IEC que foram auditados em 2015 e discutir com os gestores responsáveis sobre a situação atual.
13/04	Reunião do Comitê de Qualidade e Segurança do Paciente	Apresentar aos membros do Comitê as notificações de incidentes relacionados à Segurança do Paciente recebidas em março,

		promovendo discussão e implementando novas estratégias de mitigação dos riscos.
26/04	Participação na reunião de padronização	Conduzir o processo de seleção, utilização, acompanhamento e avaliação do uso de medicamentos e produtos para a saúde.
28/04	Apresentação do Comitê de Qualidade e Segurança do Paciente (Andréa).	Divulgar, através de reunião com a Direção e gestores, as não conformidades e incidentes relacionados à segurança do paciente ocorridos no mês anterior, com detalhamento de retorno pelos gestores e efetividade das ações.

2.16 – HUMANIZAÇÃO

Durante o mês de Abril foram desenvolvidas as seguintes atividades pelo setor:

MÊS	DESCRIÇÃO	TOTAL
ABRIL	*Visita Religiosa*	*1*

2.17 – MANUTENÇÃO PREDIAL

Durante o mês de Abril foram desenvolvidas as seguintes atividades pelo setor:

- Acompanhamento da manutenção preventiva do Grupo Gerador com execução do teste de carga;
- Acompanhamento da manutenção preventiva do No-break;
- Acompanhamento da manutenção preventiva do Estabilizador;
- Acompanhamento da manutenção preventiva do Elevador;
- Acompanhamento da manutenção preventiva da ETE;
- Acompanhamento da manutenção preventiva do Sistema de Ar Medicinal;
- Limpeza preventiva das calhas;

- Limpeza das caixas de esgoto e de águas pluviais do Galpão;
- Manutenção preventiva dos equipamentos de Ar Condicionado da Recepção Principal;
- Acompanhamento da manutenção corretiva do Compressor 01 e 02 do Sistema de Ar Medicinal;
- Vistoria diária no Tanque de Criogenia e demais Centrais de Gases Medicinais;
- Envio e acompanhamento da manutenção do Instrumental Cirúrgico;
- Reparo do Ar Condicionado na Sala dos Servidores na TI;
- Reparo do Ar Condicionado do Leito 403;
- Reparo de 05 (cinco) Nobreaks de 600VA com troca das Baterias que estavam no Depósito da TI;
- Reparo do Purificador de Água da Epilepsia no Térreo;
- Reparo de 05 (cinco) Nobreaks de 1,2kVA com troca das Baterias que estavam no Depósito da TI;
- Reparo de uma Cadeira de Rodas do Ambulatório no Térreo;
- Reparo da Cadeira de Rodas da Ressonância Magnética no Térreo;;
- Substituição de uma Bateria no QTA do Grupo Gerador;
- Acompanhamento da manutenção corretiva do Grupo Gerador 01 com troca de peças;
- Acompanhamento da manutenção corretiva do Grupo Gerador 02;
- Passagem de Cabos e colocação de infraestrutura para instalação de Câmeras no Terraço;
- Passagem de Cabos e colocação de infraestrutura para instalação de Câmeras na Diretoria;
- Passagem de Cabos e colocação de infraestrutura para instalação de Câmeras na UPO;
- Passagem de Cabos e colocação de infraestrutura para instalação de Câmeras no Corredor de acesso dos Vestiários do 1º Andar;
- Passagem de Cabos e colocação de infraestrutura para instalação de Computadores na Engenharia Clínica no Galpão;
- Instalação de Nobreak na Epilepsia no Térreo;

2.18 – MANUTENÇÃO PREDIAL – ENGENHARIA CLÍNICA

Durante o mês de Abril foram desenvolvidas as seguintes atividades pelo setor:

- Acompanhamento da manutenção corretiva no Microscópio Cirúrgico Modelo Pentero pela representante ZEISS do Centro Cirúrgico Sala 04;
- Acompanhamento da manutenção corretiva no Microscópio Cirúrgico Modelo Pentero pela representante ZEISS do Centro Cirúrgico Sala 03;
- Acompanhamento da manutenção corretiva no Monitor do Sistema Neuronavegador Marca BRAINLAB do Centro Cirúrgico Sala 04;
- Acompanhamento da manutenção corretiva no Motomed pela APS-RJ da Fisioterapia
- Reparo de Laringoscópio da UTIA 3° Andar;
- Reparo da Mesa Ortostática da UPO;
- Reparo do Eletrocardiógrafo, Marca Schiller, Modelo AT-101 do Ambulatório;
- Reparo de Ventilador Pulmonar, Marca Maquet, Modelo Servo-S da UTIA 4° Andar.
- Reparo de Aparelho de Pressão Marca Premium do Ambulatório.
- Reparo da Balança Digital, Marca Líder do Ambulatório.
- Reparo de Ventilador Pulmonar, Marca Maquet, Modelo Servo-S da Tomografia.
- Reparo de Cardioversor, Marca Zoll, Modelo R séries da UPO.
- Acompanhamento de manutenção preventiva nas Bombas de Dieta, Marca Fresenius, Modelo Applix- Smart da UTIA 3° Andar.
- Acompanhamento da manutenção preventiva nas Bombas de Infusora, Marca Fresenius, Modelo Volumat Agilia da UTIA 3° Andar.
- Reparo do Aparelho de Pressão, Marca Premium do Ambulatório.
- Reparo no Monitor Multiparamentros, Marca Mindray, Modelo Beneview T5 da UTIA 4° Andar.
- Reparo no Ventilador Pulmonar, Marca Maquet, Modelo Servo-S do Ambulatório.
- Acompanhamento de manutenção corretiva na Tomografia, Marca Siemens, Modelo Somatom Emotion do Centro de imagem.
- Acompanhamento de manutenção corretiva na Ressonância, Marca Siemens, Modelo Magnetom Avanto, do Centro de Imagem.
- Realizado a manutenção corretiva na Mesa Ortostática da Fisioterapia.
- Realizado a manutenção corretiva no Monitor Multiparamentros Marca Mindray, Modelo Beneview T5 da UTIA 4° Andar.

- Reparo no Monitor Multiparamentros Marca Mindray, Modelo Beneview T5 do Centro Cirúrgico.
- Reparo no Aparelho Fotóforo do Centro Cirúrgico.
- Reparo no Bisturi Eletrônico Marca Erbe Modelo VIO-S do Centro Cirúrgico.

2.19 – SERVIÇO DE PSICOLOGIA

Durante o mês de abril foram mantidas as atividades assistenciais da psicologia junto a equipe multiprofissional, paciente, familiar (avaliação, atendimento individual e grupo) e atendimento ao colaborador; realizadas por solicitação da equipe multiprofissional, das psicólogas, do próprio paciente e/ou seu familiar. Os pacientes e/ou familiares demandaram tempo maior de atendimento ao longo do período de internação e a necessidade de acompanhamento ao centro cirúrgico de paciente da pediatria. Mantivemos o atendimento aos familiares que permanecem na recepção do centro cirúrgico aguardando o término do procedimento.

Foram desenvolvidas atividades junto às comissões: Doações de Órgãos e Tecidos (CIHDOTT), Cuidados Paliativos e Humanização. E as atividades de coordenação de psicologia que inclui: confecção de material administrativo; participação em reuniões de direção e mensal de coordenações; reuniões do setor de psicologia para informes gerais e avaliação da dinâmica do serviço; confecção e atualização de material do projeto Zika para ser apresentado em reunião; planejamento e desenvolvimento do tema a ser apresentado no Mês do Colaborador.

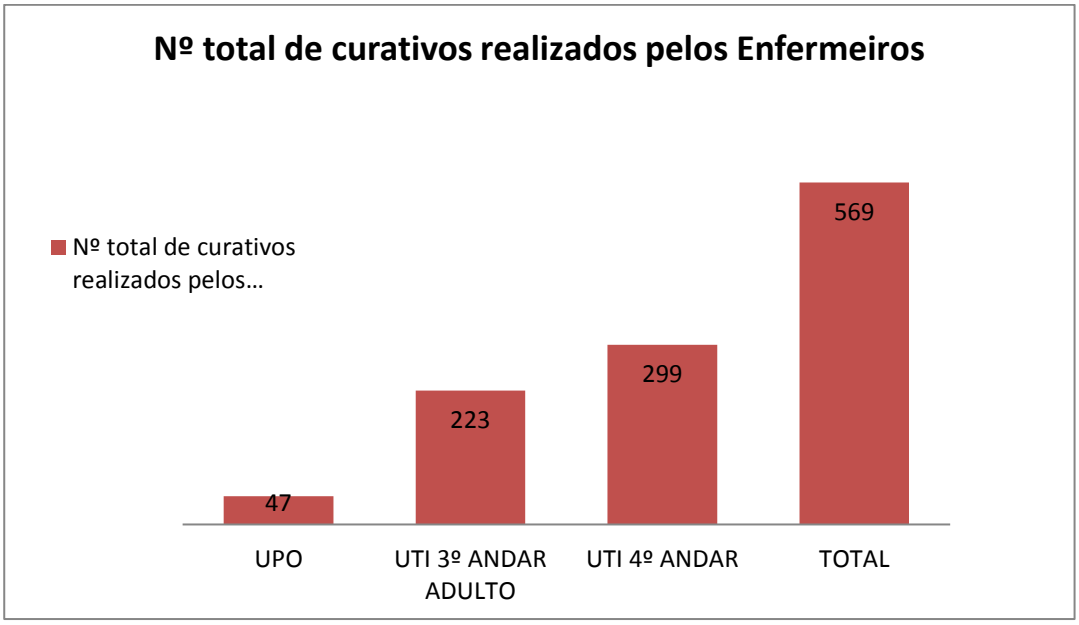
2.20 AMBULATÓRIO / SADT E CENTRO DE EPILEPSIA

No mês de Abril foram realizados 1075 atendimentos no ambulatório, desses 1000 consultas da Neurocirurgia e 75 consultas da microcefalia. Realizados 20 atendimentos não programados no Ambulatório, referente aos pacientes que retornaram no pós-operatório com alguma queixa ou sintoma relacionados à cirurgia.

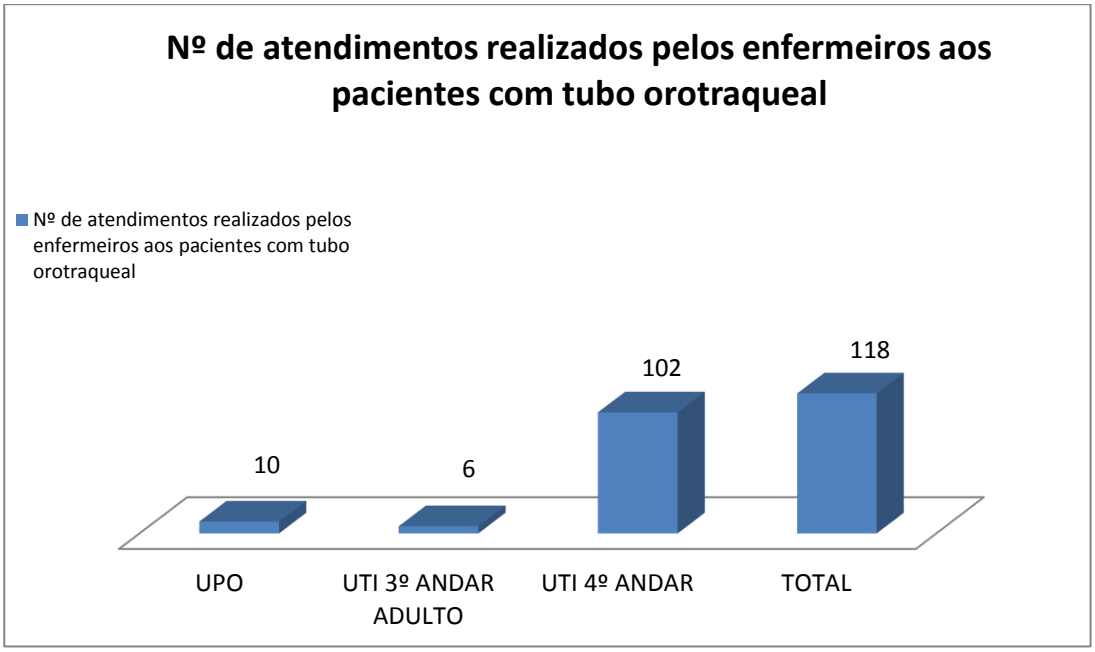
No Centro de Epilepsia realizamos 85 eletroencefalogramas e 11 vídeos eletroencefalogramas maiores que 12 horas de internação, todos os exames com fotoestimulação intermitente e hiperventilação. Houve participação da equipe assistencial do Centro de Epilepsia nas sessões clínicas semanais com discussão de casos de todas as internações.

2.21 – UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO / PEDIATRÍCA

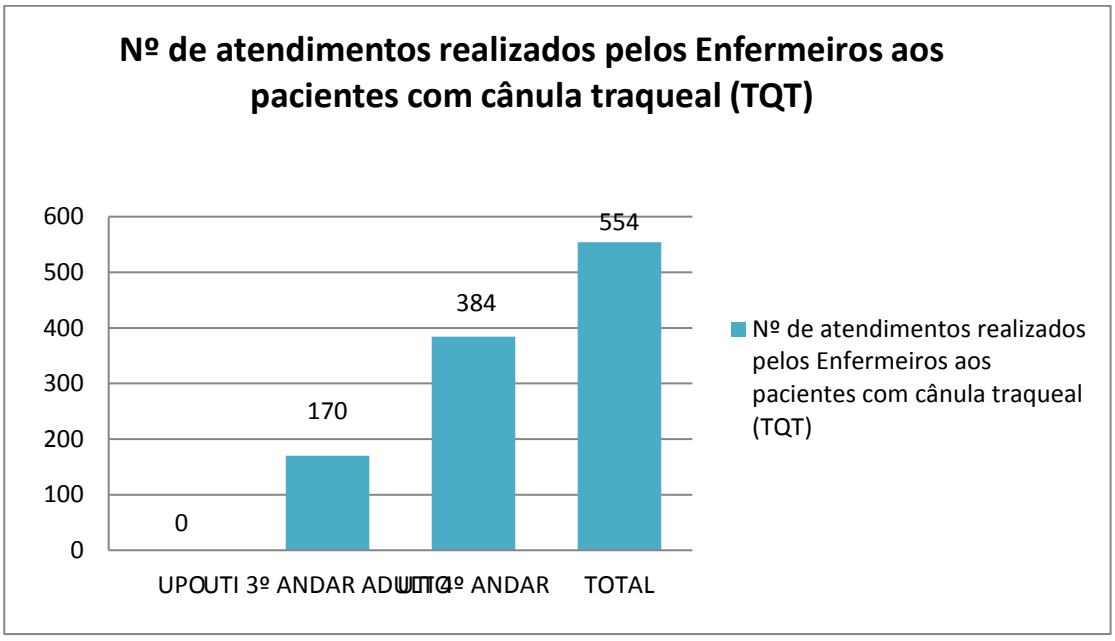
No mês de abril os Enfermeiros da unidade de terapia intensiva adulta realizaram 569 curativos, sendo que 47 na UPO, 223 na UTI 3º andar adulto e 299 na UTI 4º andar.



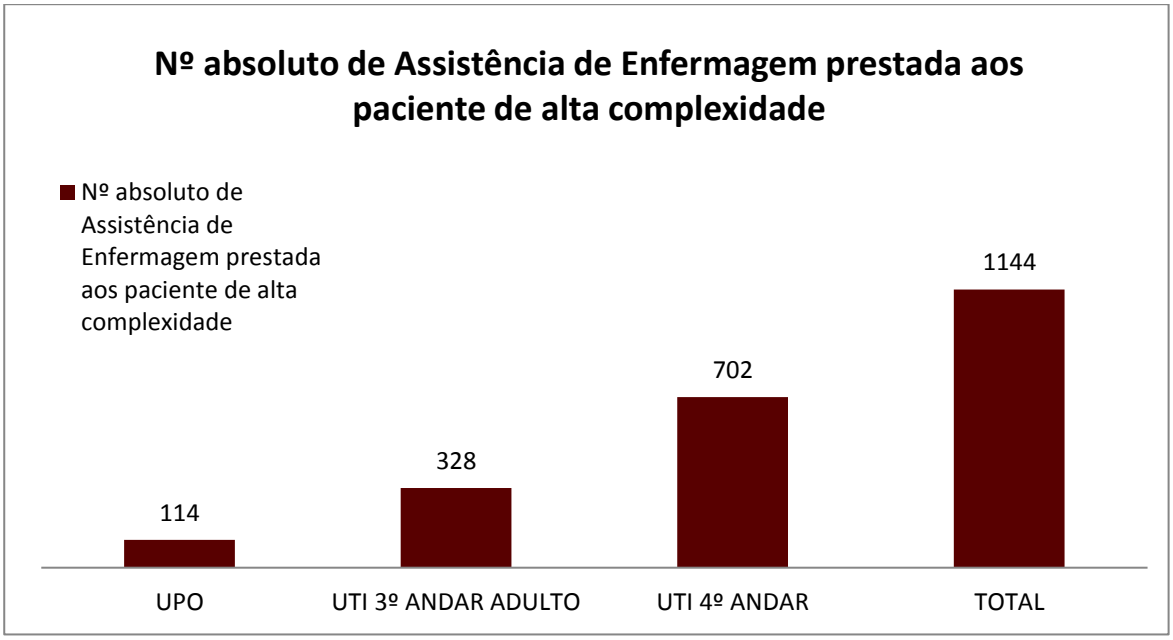
Equipe de enfermagem da unidade de terapia intensiva adulta prestou 118 atendimentos aos pacientes com dispositivo orotraqueal, sendo que 10 na UPO, 6 na UTI 3º andar adulto e 102 na UTI 4º andar.



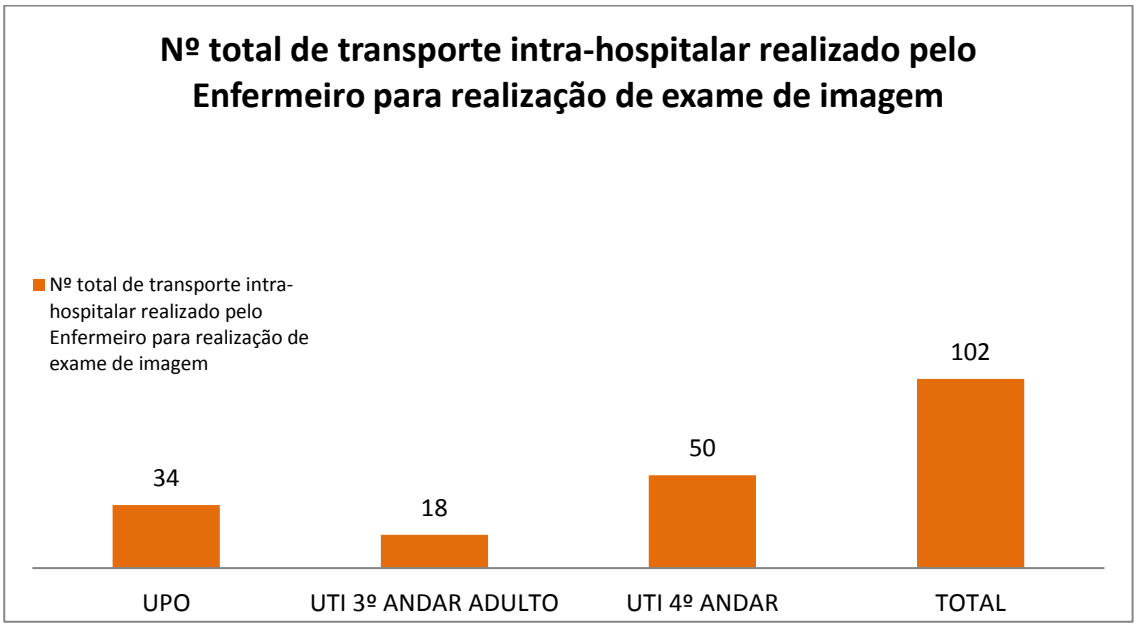
Prestaram 554 atendimentos aos pacientes com dispositivo com cânula traqueal, sendo 170 na UTI 3º andar adulto e 384 na UTI 4º andar.



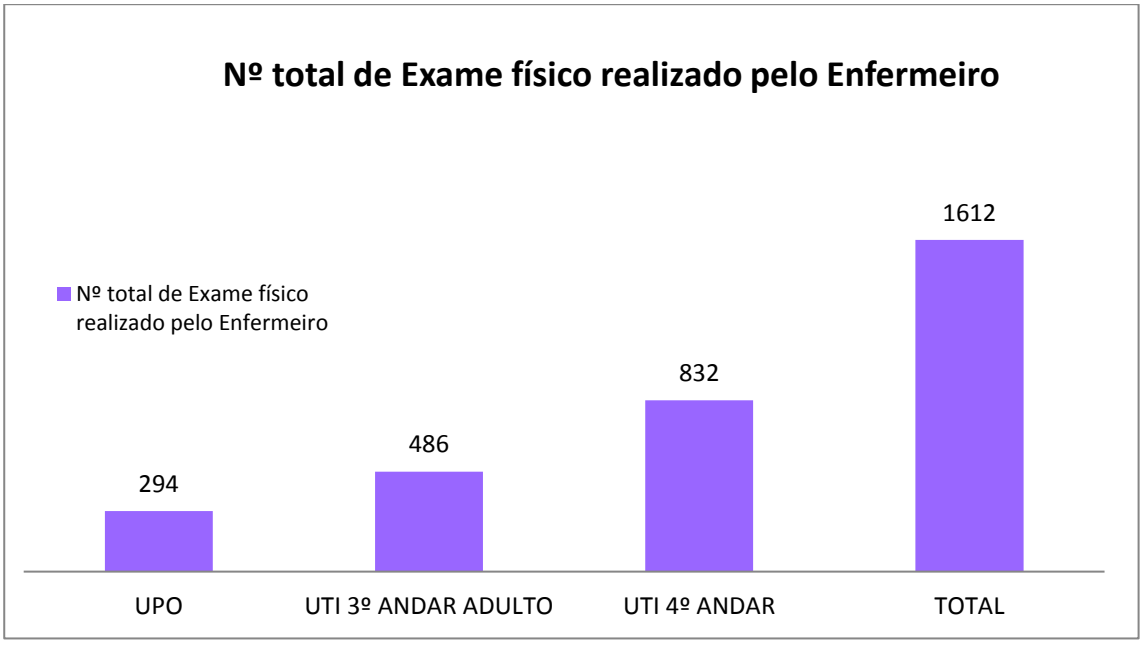
Prestaram assistência de enfermagem de alta complexidade para 1144 pacientes caracterizados como alta complexidade, conforme definição de Fugulin, sendo 114 na UPO, 328 na UTI 3º andar adulto e 702 na UTI 4º andar.



Equipe de enfermagem realizou 102 transportes intra-hospitalar de pacientes para realização de exames de imagem (RNM/ TC / ARTERIOGRAFIA), sendo 34 na UPO, 18 na UTI 3º andar adulto e 50 na UTI 4º andar.



Realizaram 1612 exames físicos nos pacientes internados, sendo 294 na UPO, 486 na UTI 3º andar adulto e 832 na UTI 4º andar.



Dentre outras atividades, foram realizadas reuniões com as equipes multiprofissionais, onde tratamos assuntos relacionados a horário de trabalho, ponto eletrônico, férias entre outros assuntos gerais.

Realizado treinamento sobre transporte dos pacientes, com o objetivo de realizarmos o transporte com segurança.

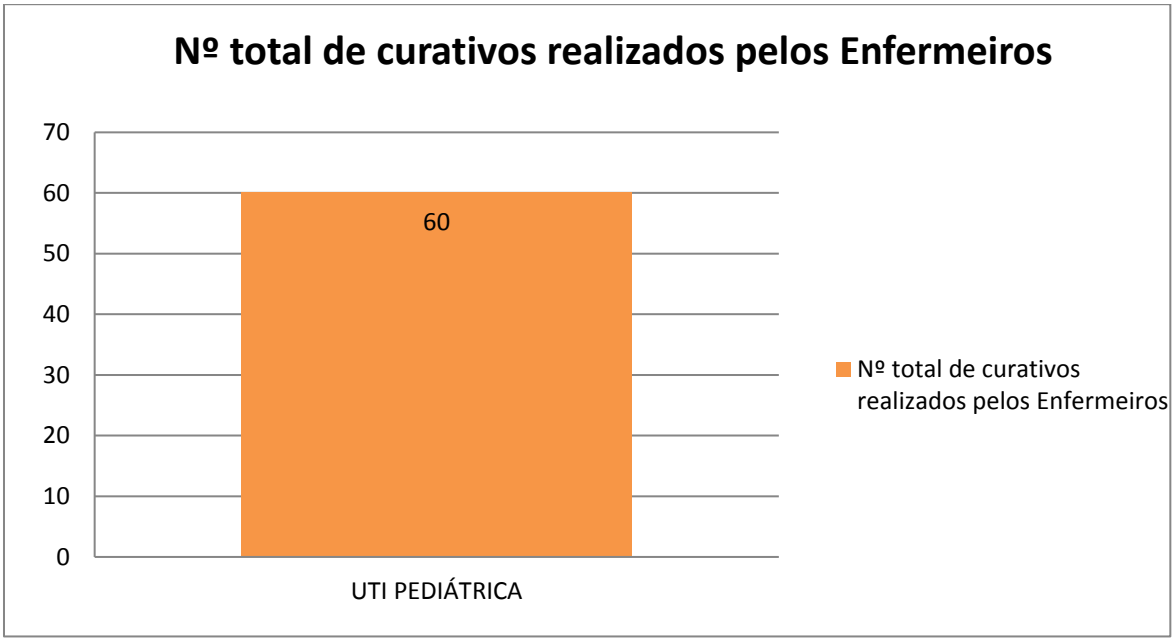
Discutido com a equipe de enfermagem sobre as responsabilidades, manutenção, guarda e devolução de equipamentos médicos.

Multiplicação da nova rotina de atendimento do Serviço Social

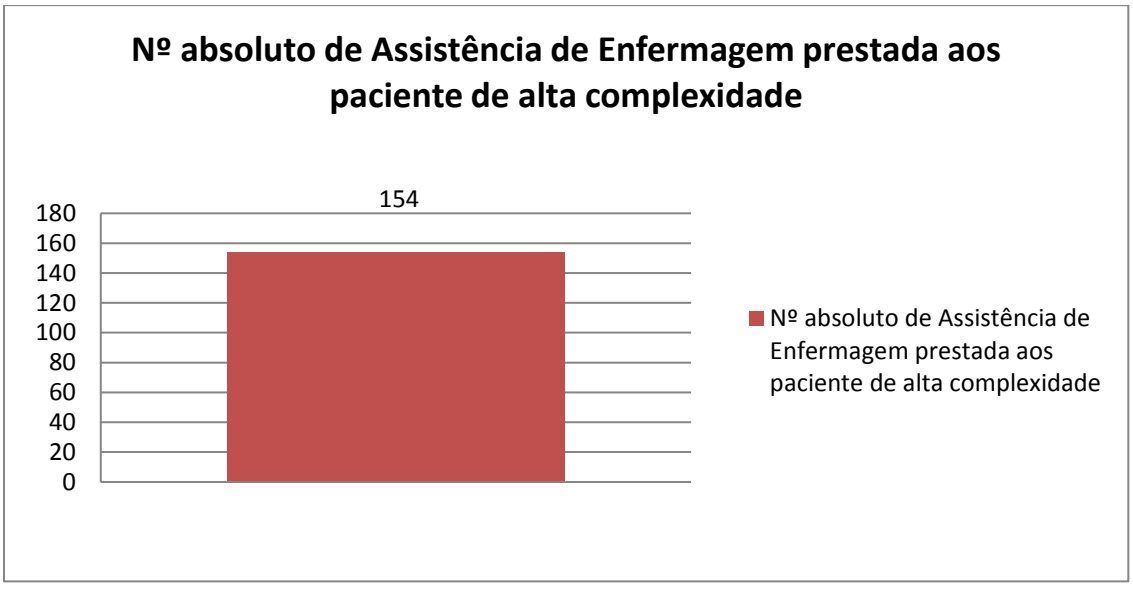
Elaboração de nova rotina de recebimento de Dieta enteral.

Reforço junto à equipe quanto ao cumprimento das normas e rotinas da instituição, como uniforme, uso do crachá, assuntos assistenciais.

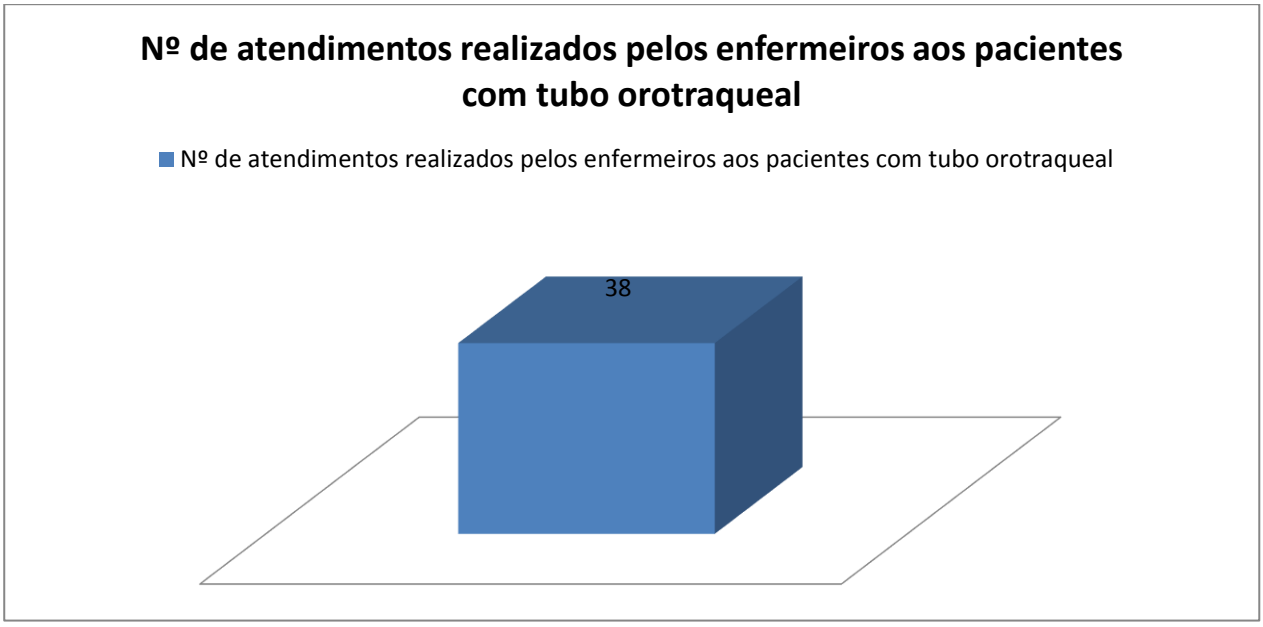
No mês de Abril na UTI PEDIÁTRICA a equipe de enfermagem realizou 60 curativos.



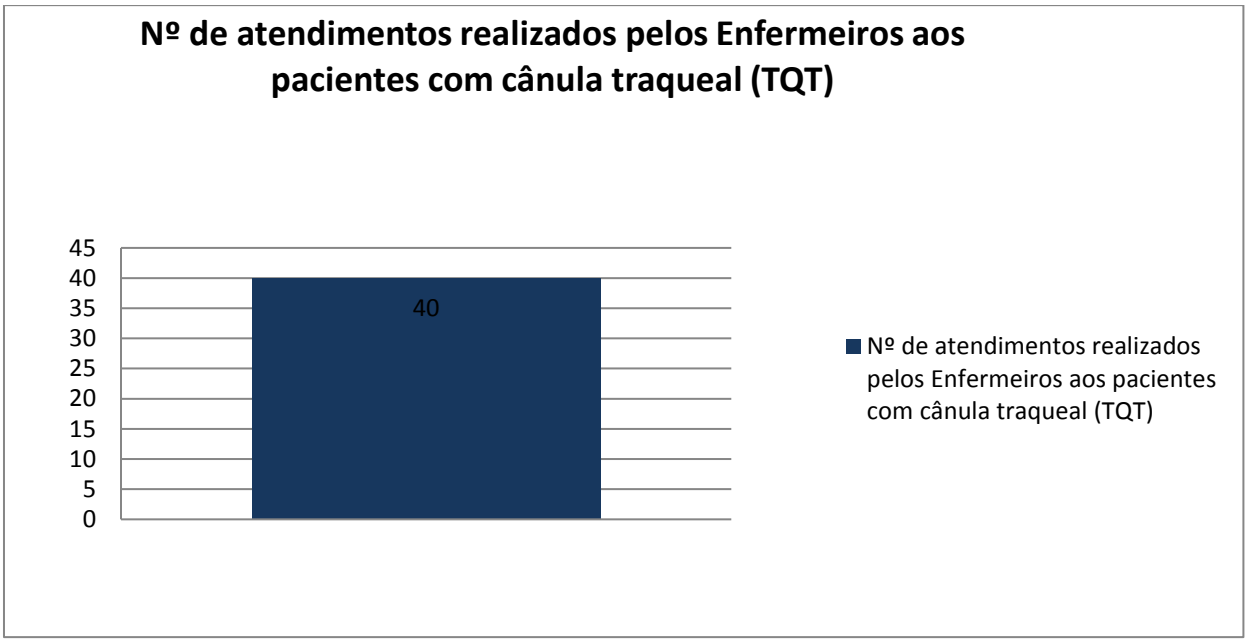
154 atendimentos prestados aos pacientes de alta complexidade



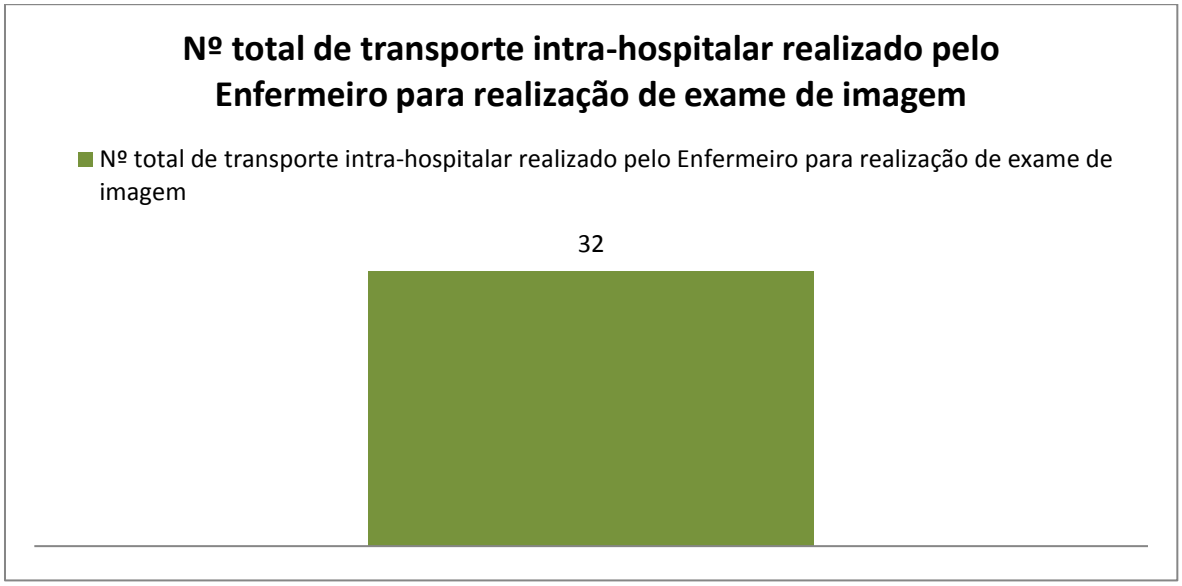
Número de atendimentos realizados pelos enfermeiros aos pacientes com tubo orotraqueal foram exatamente 38



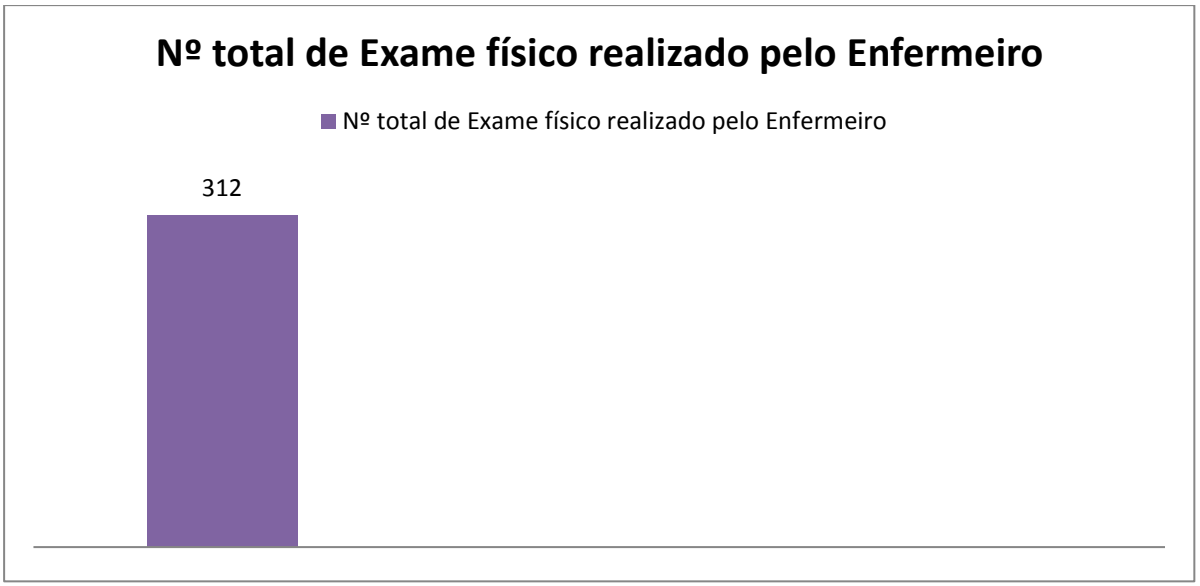
40 atendimentos realizados pelos Enfermeiros aos pacientes com cânula traqueal (TQT)



Foram realizados 32 transportes intra-hospitalar realizado pelo Enfermeiro para realização de exame de imagem



Realizados 312 Exames físico realizado pelo Enfermeiro



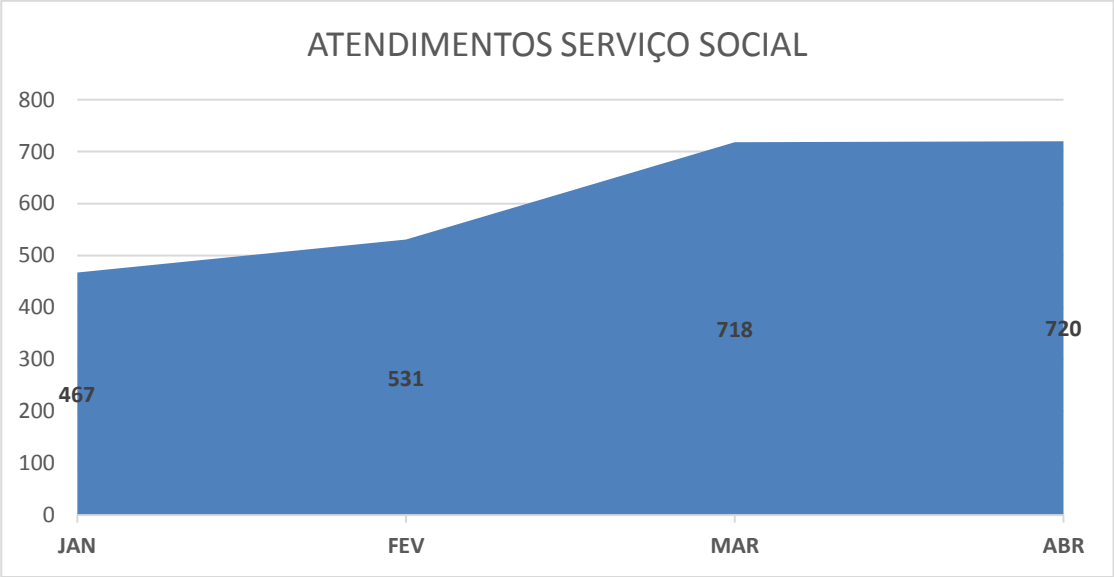
2.22 – SERVIÇO SOCIAL

O setor realizou atendimentos aos usuários da internação e ambulatório da neurocirurgia, epilepsia, exames, hemodinâmica e ambulatório de crianças notificadas com microcefalia no que se refere as demandas competentes ao assistente social. Encaminhando providências e prestando orientação social a indivíduos e grupos no sentido de identificar recursos e de fazer uso dos mesmos no atendimento e na defesa de seus direitos. Contribuindo na

viabilização dos direitos sociais dos/as usuários/as, por meio dos programas e políticas sociais existentes. Emitimos resposta sobre as solicitações e demandas de setores quando necessário no que se refere ao Serviço Social.

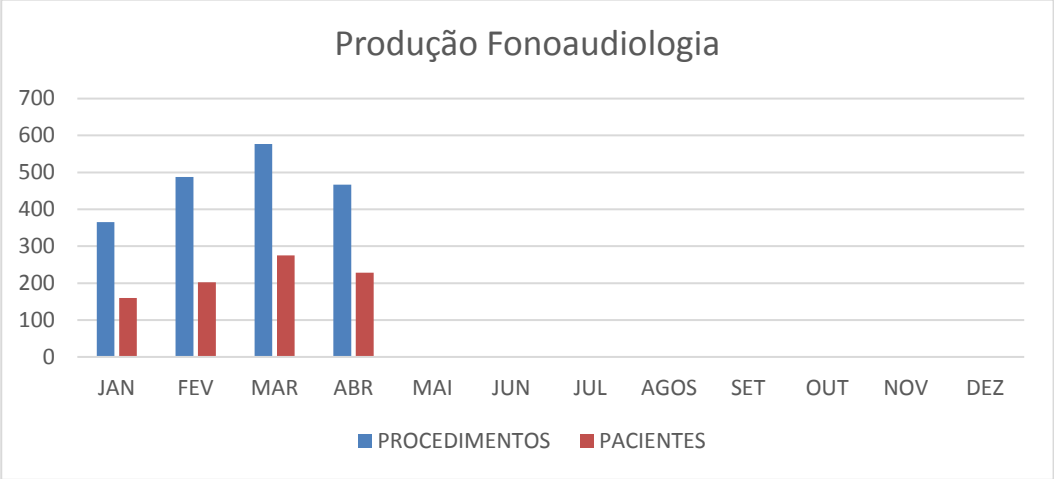
Realizada sistematização dos atendimentos mensais, análise crítica sobre o indicador número de atendimentos pelo serviço social aos pacientes, estendido aos familiares e/ou acompanhantes e colaboradores – IEC.

No mês de abril foram realizados 720 procedimentos pelo serviço social à 154 usuários, assim alcançando a meta de 450 atendimentos por mês.

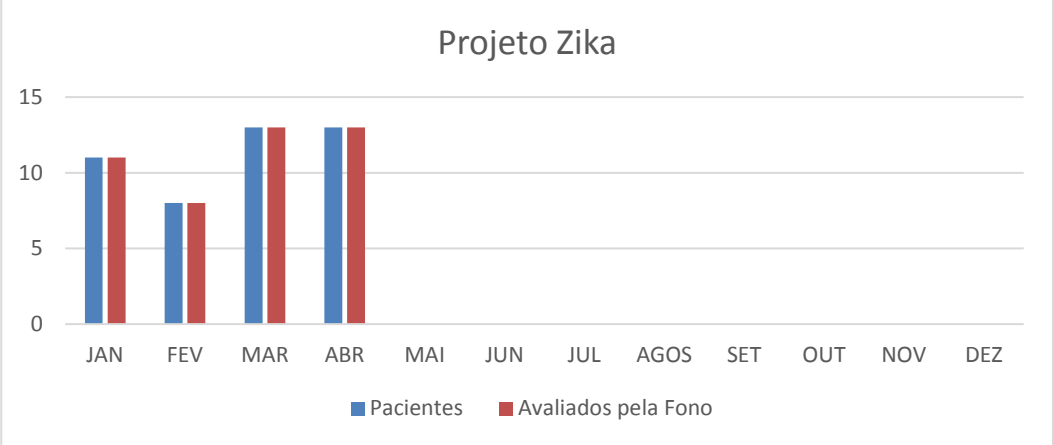


2.23 – SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA

No mês de abril o setor de fonoaudiologia realizou 228 atendimentos, sendo que 176 nas UTIs adulto e 52 na UTI pediátrica. Realizamos no total 467 procedimentos.



No "*Projeto Zika*", foram avaliadas 13 crianças pela fonoaudiologia no período, totalizando 100% das crianças que compareceram ao ambulatório.



2.24 – SESMT

Neste mês o SESMT, dentro de suas atividades prevencionistas e de conservação da saúde do trabalhador, efetuou:

- 01 Inspeção mensal dos equipamentos de combate a incêndio;

Foram inspecionados 64 extintores, 09 hidrantes e 18 mangueiras de incêndio.

- 04 Orientações de usos Corretos de uso de EPIS;

Na Assistência e na Manutenção.

- 09 colaboradores treinados em práticas seguras de trabalho e no manual de biossegurança (treinamentos aplicados junto à integração);
- 01 Análise de acidente do trabalho colaborador PRO SAÚDE;
- 02 Análises de acidente do trabalhado colaborador Terceirizado;

Referente a acidente de trajeto.

06 Elaborações de Perfil Profissiográfico Previdenciário – INSS;

Solicitado pelos recursos humanos.

01 Atualização Estatística de Acidentes / quadros (NR-4 e NR5);

Treinamento de PGRSS e Fluxos;

Participaram 09 colaboradores (treinamentos aplicados junto à integração).

Processo Eleitoral 2016/2017 – CIPA, prorrogado.

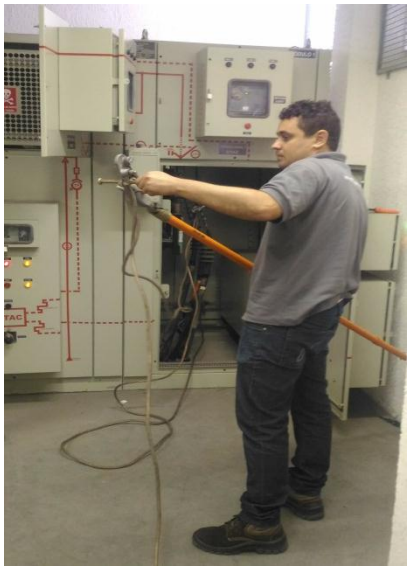
48 Colaboradores participaram DS (Diálogo de Segurança)

ATIVIDADE PROGRAMADA

Acompanhamento Manutenção Preventiva da Subestação e Gerador.

Instrução e orientação sobre o Uso de EPI, supervisão da manutenção dos equipamentos (realizado por uma empresa terceirizada) e do desligamento geral de energia (realizado pela Light S.A.).

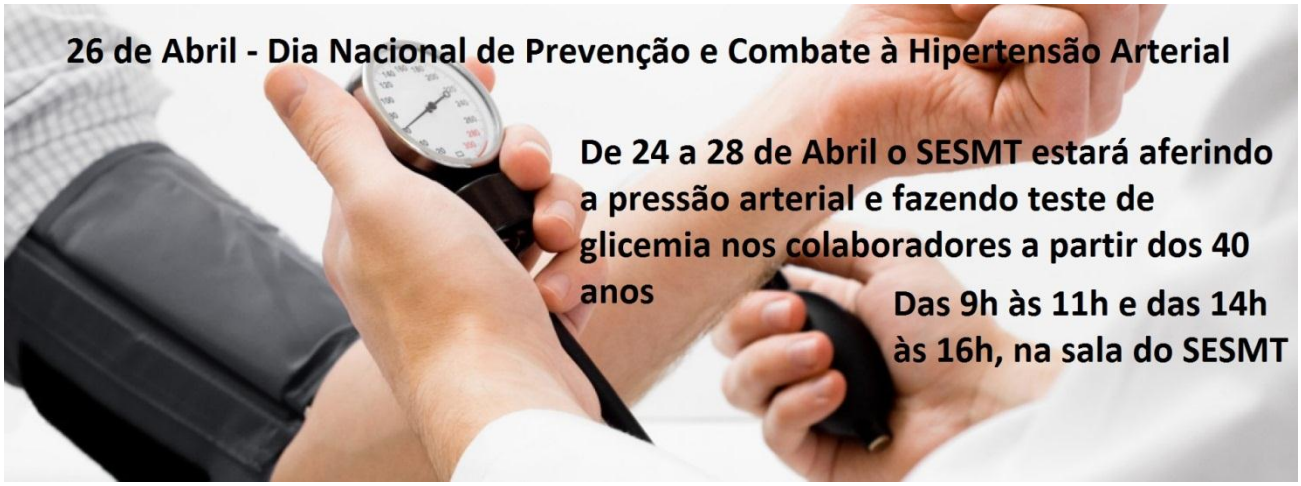
Vistoria nos setores e equipamentos sensíveis a queda de energia, e não foi constatada nenhuma interferência capaz de alterar a rotina hospitalar.



DESTAQUES:

- DIA NACIONAL DE PREVENÇÃO E COMBATE A HIPERTENSÃO ARTERIAL

No dia 26 de abril, é a data em que se comemora o dia Nacional de Prevenção e Combate à Hipertensão Arterial, O SESMT disponibilizou aferição de pressão arterial, e teste de glicemia para os colaboradores acima de 40 anos e com histórico de hipertensão. As atividades aconteceram do dia 24 a 28 de Abril, das 9h às 11h e 14h às 16hs.

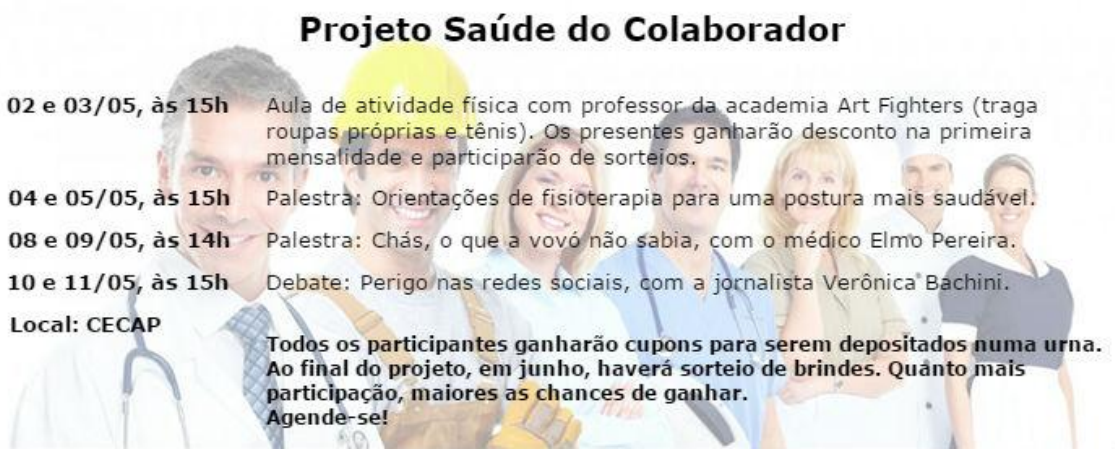


CAMPANHA AMBIENTAL

Iniciou o projeto “CAMPANHA AMBIENTAL” em comemoração ao Dia Mundial do Meio Ambiente, no próximo dia 05 de junho, com a divulgação da Disputa de Reciclagem, com a finalidade de premiar a EQUIPE (com máximo 04 colaboradores) que mais reciclar PAPEL BRANCO. A equipe vencedora receberá 04 ingressos para o TEATRO. A campanha teve inicio 20 de abril e irá até 02 de junho, a Premiação será no dia 05 de junho e dará abertura a essa comemoração.

ELABORAÇÃO PROJETOS

- **Projeto Saúde do Colaborador**



Projeto Saúde do Trabalhador terá inicio no mês de maio, o SESMT buscou parceria com a academia ART FIGHTERS, e fez levantamento de brindes para sorteio entre os participantes.

- PROJETO USO CORRETO - JALECO

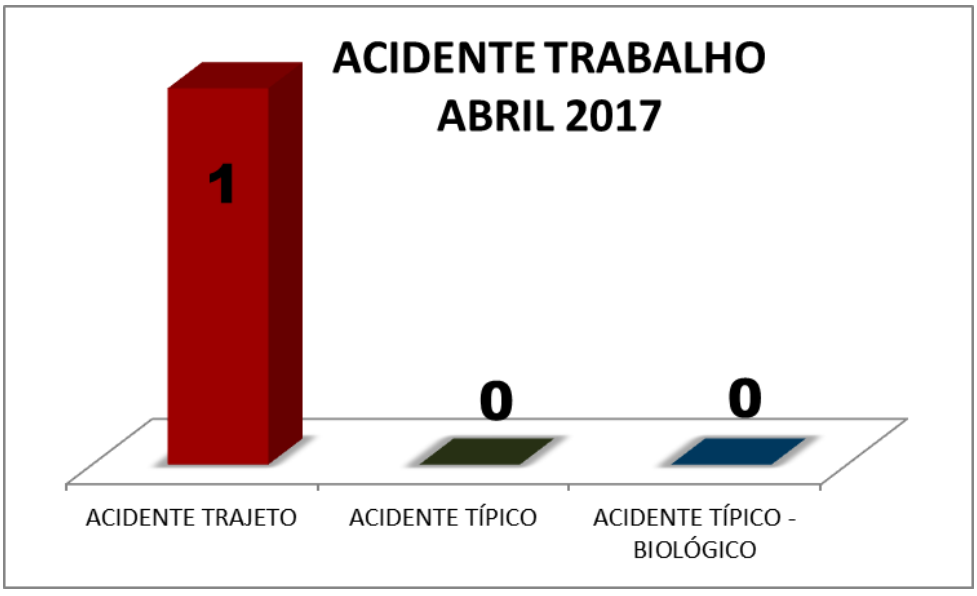
A campanha estava aguardando a liberação da direção. Que foi aprovada para inicio em Maio.

- CAMPANHA AMBIENTAL

Estamos elaborando Projetos Sociais Culturais destinados a sustentabilidade, para o Mundial do Meio Ambiente (05 de Junho), voltado aos colaboradores e comunidade.

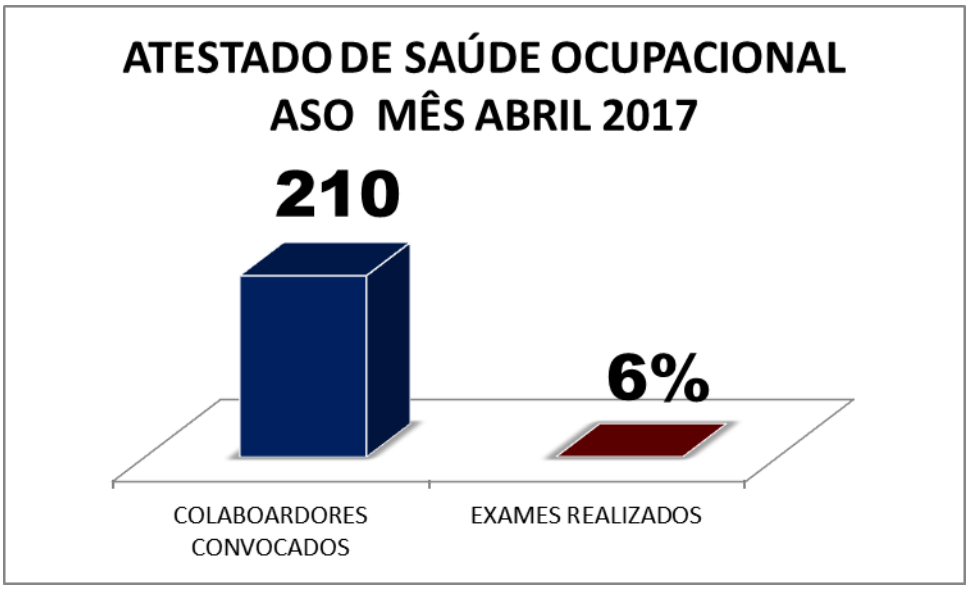
INDICADORES:

Efetuada a análise do indicador acidentes de trabalho, referente ao mês de ABRIL do ano 2017.



INDICADOR DE ADESÃO A CONVOCAÇÃO DE EXAMES PERIÓDICOS:

Efetuada a análise do Indicador de Adesão a Convocação de Exames Periódicos, referente ao mês de Abril do ano 2017.



MEDICINA DO TRABALHO:

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL:

- 12 Exames médicos ocupacionais (ASO periódico)
- 21 Exames médicos ocupacionais (ASO admissional)
- 10 Exames médicos ocupacionais (ASO demissional)
- 02 Exames médicos ocupacionais (ASO Retorno ao Trabalho)

ATENDIMENTO

- 118 Atestados Médicos
- 12 Atendimentos Clínicos Ocupacionais

ANÁLISE DE ACIDENTE DO TRABALHO

- 01 Trajeto Típico – PRO SAÚDE
- 02 Típicos Biológicos – Empresa Terceirizada

SUSTENTABILIDADE:

PROJETO RECICLAGEM

Foram enviados para a reciclagem referente ao mês de Abril 2017:

- Papelão – 261 Kg

2.25 – TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Durante o mês de Abril foram desenvolvidas as seguintes atividades pelo setor:

- Criação de GPOs e regras no Firewall para restrição de internet aos colaboradores do setor Laboratório.
- Novo Mapeamento via GPO para o setor de Contabilidade.
- Liberação de Espaço no mapeamento Corporativo.
- Aplicação da GPO do novo Print Server para todo o Domínio, todos os usuários estão imprimindo pelo novo servidor de impressão.
- Troca de 3 HDs do Storage que apresentaram falhas.
- Troca da memória Flash de uma das controladoras do Storage.
- Implementação de ponto de rede e remanejamento de câmera para Direção.
- Implementação de ponto de rede e remanejamento de câmera para Vestiário.
- Implementação de ponto de rede e remanejamento de câmera para Terraço.
- Implementação de 3 pontos de rede para a sala da coordenação de enfermagem no 4 andar.
- Liberação do SADT para os usuários do Laboratório.

3 – RELATÓRIO FINANCEIRO

3.1- MOVIMENTO ECONÔMICO

3.2 – FATURAMENTO

3.2. Faturamento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Subtotal
3.2.1 - AIH (Quantitativo)	52	108	90	87			337
3.2.2 - Valores (em reais)	R$ 316.986,85	R$ 697.588,24	R$ 640.562,55	R$ 517.890,67			R$ 2.173.028,31

3.2 Faturamento	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Subtotal	TOTAL
3.2.1 - AIH (Quantitativo)							0	337
3.2.2 - Valores (em reais)							R$ 0,00	R$ 2.173.028,31

Análise do Resultado:

As 87 AIHs geradas das saídas ocorridas no mês de Abril foram apresentadas.

Comentário:

Durante o período continuamos com os processos de habilitação e credenciamento, estes processos impactam diretamente no faturamento das AIH's, gerando glosa de todas AIH's apresentadas para o IECPN.

- Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação de Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional – Enteral/Parenteral.
- Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação de leitos de Neurocirurgia.
- Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação de 03 leitos de Hospital Dia – Procedimentos Cirúrgicos, Diagnósticos ou Terapêuticos.

4 – OUTRAS INFORMAÇÕES E CONSIDERAÇÕES FINAIS

O quadro de metas e os gráficos que competem às metas contratuais retratam a somatória do Complexo Estadual do Cérebro (Instituto Estadual do Cérebro Paulo Niemeyer e Hospital Estadual Anchieta).

Continuamos com baixo número de pacientes regulados para os ambulatórios do IECPN, fonte principal de captação de pacientes, onde 45,16% do total de agendas disponibilizadas no Sistema Estadual de Regulação (SER) não foram utilizadas.

Dada a permanência nos repasses insuficientes pelo Estado do Rio Janeiro a essa OSS e maior acúmulo de débitos perante os prestadores de serviços terceirizados, fornecedores de materiais e medicamentos, entre outras obrigações, impactam diretamente no potencial de atendimento das unidades.

É oportuno citar que durante o período mencionado foi garantido aos pacientes internados toda assistência, estrutura multidisciplinar, diagnóstica, terapêutica e de qualidade no atendimento aos pacientes.

_____

EDIVAL MATOS

DIRETOR EXECUTIVO

INSTITUTO ESTADUAL DO CÉREBRO PAULO NIEMEYER