

ABRIL

**RELATÓRIO
MENSAL DE
ATIVIDADES**

2023

RELATÓRIO MENSAL

Competência: Relatório 01/04/2023 – 30/04/2023

Av. Deputado Jamel Cecílio, 2496, Quadra B22, L. 4E, Sala 26-A
 EDIF. New Business, Jd. Goiás CEP: 74.810-100, Goiânia/GO.
<http://www.institutocem.org.br>



Sumário

1	APRESENTAÇÃO DO DEPARTAMENTO	3
2	INDICADORES DE PRODUÇÃO E METAS QUANTITATIVAS.....	4
2.1	Produção Quantitativa	4
2.2	Análise das Metas Quantitativas	7
2.3	Indicadores Qualitativos	8
2.4	Metas de Desempenho	8
3	PRIORIDADES - Gravidade, Urgência e Tendência (G.U.T)	9
4	MELHORIA CONTÍNUA	10
4.1	ANTES X DEPOIS	10
4.2	RESOLUTIVIDADE DO DEPARTAMENTO.....	Error! Bookmark not defined.
	Equipe Multiprofissional:.....	13
	Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF):	14
	Exames de Apoio e Diagnóstico e Terapêutico – SADT: atenção para a quantidade mínima a ser ofertado para o complexo regulador (externo).....	Error! Bookmark not defined.
	Hemodiálise:	14
	PICS:	Error! Bookmark not defined.
5	ANÁLISE S.W.O.T	15
6	PLANO DE AÇÃO (5W2H)	17
7	Conclusão	18

1 APRESENTAÇÃO DO DEPARTAMENTO

A coordenação operacional é o setor responsável por gerenciar todos os processos da unidade. Isso contempla a elaboração de escalas mensais, produção de relatórios gerenciais quando solicitado, planejamento, organização e garantia do desenvolvimento da assistência de enfermagem ininterruptamente. A coordenação atua diretamente na tomada de decisões na questão operacional das atividades, elabora planejamento estratégico na organização dos fluxos da unidade. A coordenação de operacional contribui para os objetivos globais da unidade, ofertando atenção a todos os serviços operacionais e administrativos.

Atualmente, a equipe de enfermagem da Policlínica de Goianésia conta com 5 enfermeiros e 14 técnicos distribuídos pelos setores da unidade. Mensalmente é elaborada uma escala para designar atribuições para cada colaborador, visando as necessidades e demandas de cada setor.

MAPA DE SERVIÇOS

ATIVIDADE	PERIODICIDADE
Elaboração e conferência de escalas;	Mensalmente;
Produção de relatórios gerenciais;	Sempre que solicitado;
Planejamento, organização e garantia da assistência de enfermagem;	Ininterruptamente;
Administração de recursos humanos e materiais;	Ininterruptamente;
Gerenciamento de equipamentos de exames;	Ininterruptamente;
Planejamento estratégico de fluxos;	Ininterruptamente;
Envio de exames às regionais e manipulação da planilha de controle de exames da Carreta de Prevenção;	Sempre que houver;
Se atentar para as metas estabelecidas em contrato, fazendo o possível para o alcance (consultas e exames);	Mensalmente;
Responder mensalmente o SIGUS.	Mensalmente (até o dia 10 de cada mês).

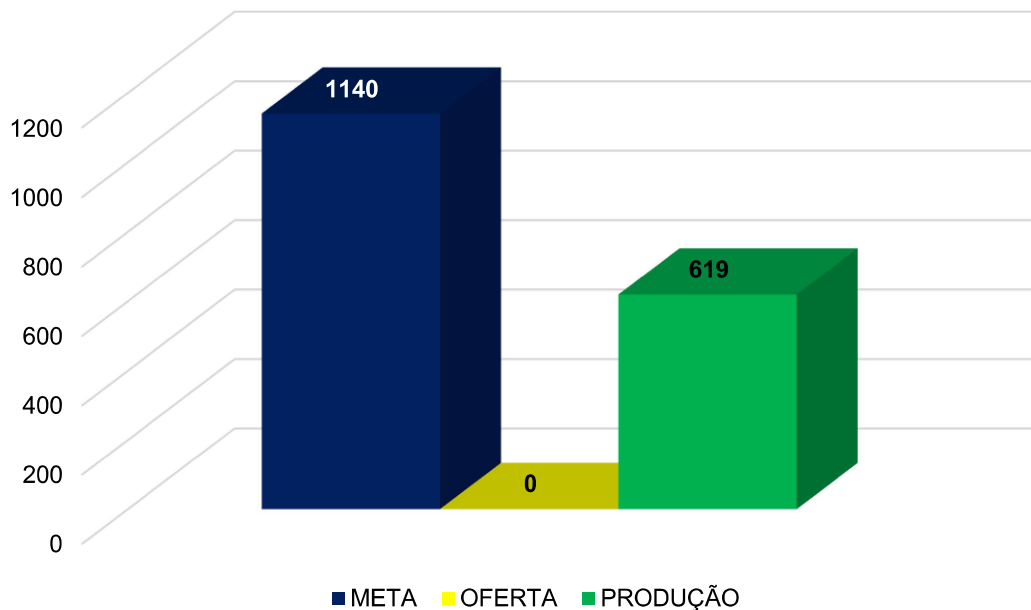
2 INDICADORES DE PRODUÇÃO E METAS QUANTITATIVAS

2.1 Produção Quantitativa

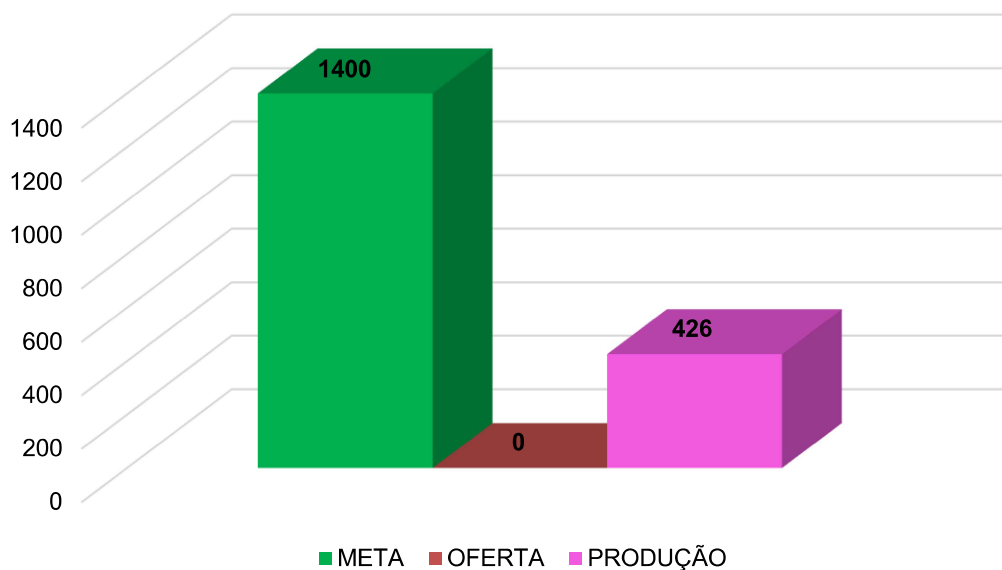
No mês de **abril**, a Carreta de Prevenção esteve do dia 03/04 à 06/04 no município de Santa Terezinha, do dia 10/04 à 14/04 no município de Nova Glória, do dia 17/04 à 20/04 em São Luiz do Norte e do dia 24/04 à 28/04 em Rubiataba, realizando exames de mamografia e citopatológico, conforme programação estabelecida pela Secretaria Estadual de Saúde. Desde agosto do ano passado (ago/22) as pacientes atendidas na Carreta não precisam passar por regulação estadual para realizarem os exames, os atendimentos são realizados mediante agendamento prévio no município, por esse motivo a oferta encontra-se zerada. Vale ressaltar também que as pacientes da Carreta que apresentam alteração em seus exames têm porta de entrada garantida para retornarem aos especialistas (mastologistas e ginecologistas) para receberem avaliação e tratamento adequados. Contudo, quando a paciente não tem interesse em comparecer à Policlínica para passar por avaliação médica após alteração do exame, a mesma assina um termo de consentimento de recusa de atendimento, e só então, o laudo é enviado ao município de origem da paciente.

CARRETA DE PREVENÇÃO - MAMOGRAFIA	
MÊS	ABRIL
META	1140
OFERTA	0
PRODUÇÃO	619
CARRETA DE PREVENÇÃO - CITOPATOLÓGICO	
MÊS	ABRIL
META	1400
OFERTA	0
PRODUÇÃO	426

CARRETA DE PREVENÇÃO (MAMOGRAFIA)



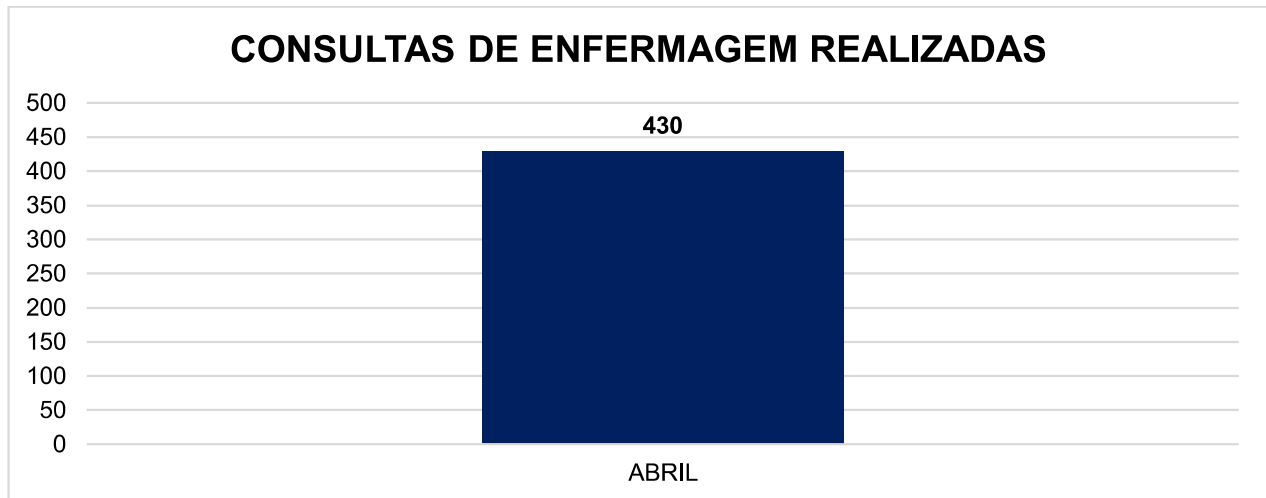
CARRETA DE PREVENÇÃO (CITOPATOLÓGICO)



A enfermeira assistencial do setor de ambulatório é responsável por realizar consultas de enfermagem em pacientes de primeira consulta, pacientes esses que necessitam de uma anamnese mais elaborada em seu primeiro acolhimento na unidade. Segue produção de consultas de enfermagem:

CONSULTAS DE ENFERMAGEM	
MÊS	REALIZADAS

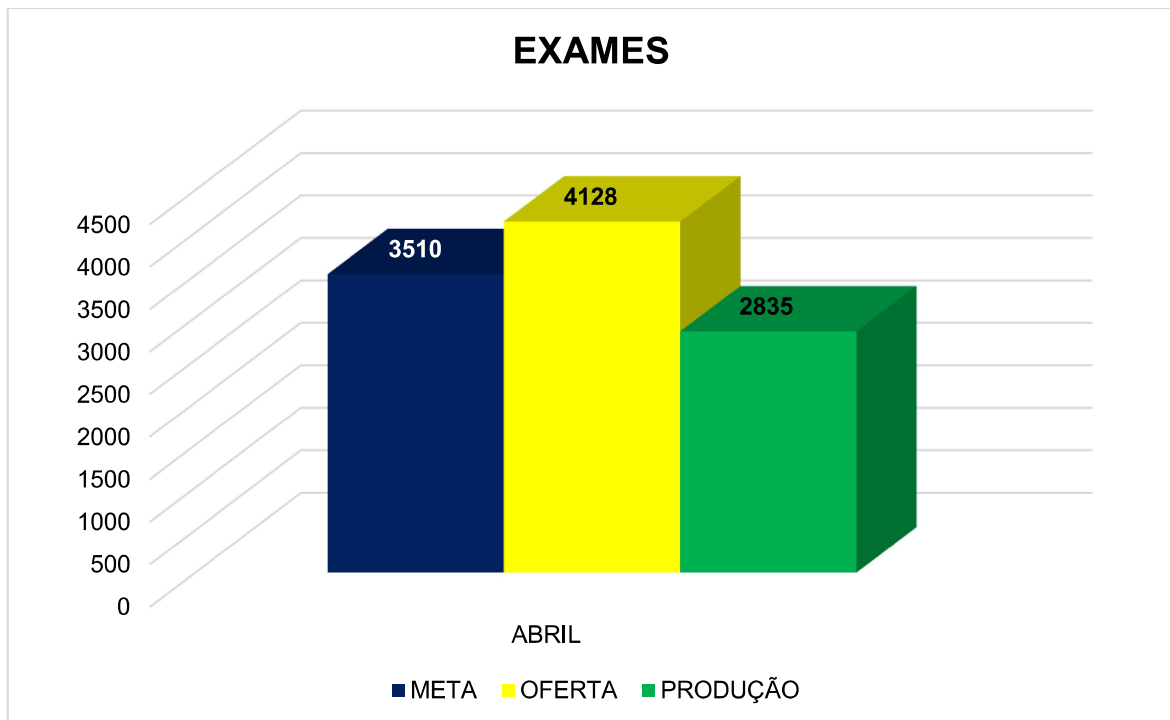
ABRIL	430
-------	-----



A coordenação de enfermagem participa ativamente na elaboração, conferência e manutenção das escalas médicas e escalas de exames da unidade. Além de estar envolvida nos processos e também se responsabilizar pela produção.

CONSULTAS MÉDICAS	
MÊS	ABRIL
META	5988
OFERTA	5486
PRODUÇÃO	3678

EXAMES	
MÊS	ABRIL
META	3510
OFERTA	4128
PRODUÇÃO	2835



2.2 Análise das Metas Quantitativas

A enfermeira assistencial é responsável por realizar consultas de enfermagem, coletar a história do paciente e fazer uma anamnese bem definida dos pacientes que são providos da regulação (primeira consulta). As consultas de enfermagem são realizadas mediante o comparecimento dos pacientes em consulta.

No que tange as consultas médicas, sempre tentamos ofertar além da meta, contando que existe o absenteísmo dos pacientes, para que assim, consigamos um bom indicador na produção. No entanto, no mês de abril ofertamos abaixo da meta estipulada em contrato, houveram dois feriados no mês (dias 07/04 e 21/04), fato este que impactou na oferta de consultas e consequentemente, produção.

Em relação ao gráfico da Unidade Móvel (Carreta de Prevenção), no mês de agosto de 2022, o atendimento às pacientes passou a ser por demanda espontânea, não sendo mais necessário passar por regulação via CRE, por esse motivo, a oferta encontra-se zerada. Anteriormente, eram ofertados 34 citopatológicos e 34 mamografias por dia. A produção da Carreta se dá por demanda espontânea ou mediante agendamento prévio junto ao município, as pacientes podem comparecer na unidade móvel portando documentos pessoais e pedido médico (se necessário para a faixa etária) e realizar o exame sem antes precisar de passar por regulação. Os municípios que fazem parte da macrorregião da Policlínica de Goianésia podem solicitar a Carreta a qualquer momento para que a mesma possa se deslocar e atender os pacientes do município.

2.3 Indicadores Qualitativos

Observa-se que a oferta de consultas médicas no mês de **abril** não conseguiu ultrapassar a meta, conforme o que é orientado (sempre ofertar 30% a mais da meta, visando a taxa de absenteísmo dos pacientes). A oferta de exames no mês de **abril** conseguiu ultrapassar a meta estabelecida em contrato, mesmo que a unidade ainda não disponha de todos os equipamentos para a realização dos exames. Muitos já se encontram em processo de compra no DocCem.

É sabido a importância de sempre ofertar 30% além da meta pré-estabelecida em contrato, tanto na escala de consultas médicas, quanto na escala de exames. Deve-se sempre analisar a taxa de absenteísmo dos pacientes, e ofertando além da meta, conseguimos chegar em um número de produção maior. É também extremamente relevante considerar a demanda reprimida para mensurar o quantitativo de vagas ofertadas.

2.4 Metas de Desempenho

No mês de **abril** de 2023, não conseguimos atingir a meta de oferta de consultas em escala, diferentemente da oferta de exames, na qual conseguimos alcançar. Quanto às consultas de enfermagem, é de cunho da enfermeira assistencial realizar uma anamnese bem definida em pacientes de primeira consulta, a produção de consultas de enfermagem segue na mesma vertente dos meses anteriores.

3 PRIORIDADES - Gravidade, Urgência e Tendência (G.U.T)

Matriz de Prioridade (GUT)							
Descrição do problema	Gravidade		Urgência		Tendência		Prioridade Final
Enviar a escala de consultas/exames com erros pra regulação	Grave	3	Necessita de ação imediata	5	Vai piorar em pouco tempo	4	60
Esquecer de enviar os resultados de exames para as regionais	Pouco grave	2	Resolver o mais cedo possível	3	Vai piorar em longo prazo	2	12
Não realizar reuniões de alinhamento com a equipe de enfermagem	Grave	3	Resolver o mais cedo possível	3	Vai piorar em médio prazo	3	27
Não ter comunicação clara com todos os setores envolvidos	Muito grave	4	Necessita de ação imediata	5	Vai piorar rapidamente	5	100
Não organizar a agenda em casos de equipamentos pararem	Gravíssimo	5	Necessita de ação imediata	5	Vai piorar rapidamente	5	125

4 MELHORIA CONTÍNUA

4.1 ANTES X DEPOIS

Foram implantados exames que estão inclusos do contato nº 65/2020 – SES, estes têm grande impacto no alcance das metas contratuais estabelecidas.

1. EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA E MAPA 24H

Obs.: meta para eletrocardiograma: 200 exames/mês, ofertamos em torno de 400 exames. Meta para MAPA 24h: 60 exames/mês, ofertamos em torno de 70 exames. Sempre ofertamos além da meta, observando sempre a taxa de absenteísmo dos pacientes e demanda interna.



2. EXAME DE MAMOGRAFIA

Obs.: meta para mamografia: 100 exames/mês, ofertamos em torno de 120 exames/mês.



3. CME (CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO)

ANTES



(Entrada CME – Policlínica de Goianésia)

DEPOIS



(Arsenal do CME – Policlínica de Goianésia)

CME

Anteriormente a CME não era realidade na Policlínica de Goianésia. A mesma vem sendo implantada de pouco a pouco, já contamos com área limpa, área suja (expurgo) e arsenal.

Área limpa: onde é realizado o reprocessamento dos materiais através da autoclave, além do empacotamento através da seladora.

Área suja: onde é realizada a limpeza e desinfecção de materiais para posterior reprocessamento à 121°C. Os materiais médicos críticos e semicríticos passam por desinfecção em ácido peracético 2%.

Expurgo: destino final dos materiais estéreis, para

4. EXAME DE PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA (PAAF): TIREÓIDE E MAMA

Foi implantado o exame de Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF): tireóide e mama que está incluso no Plano Operativo do contato nº 65/2020 – SES, este tem grande impacto no alcance das metas contratuais estabelecidas.

Obs.: meta para PAAF: 20 exames/mês, ofertamos 35 exames. Sempre ofertamos além da meta, observando sempre a taxa de absenteísmo dos pacientes e demanda interna.

Como a coordenação de enfermagem atua diretamente no alcance de metas da unidade, abaixo, apresento **Plano Operativo ao Contrato de Gestão nº 65/2020** discriminando todos os serviços ofertados, e os serviços não ofertados juntamente com a justificativa do por quê o serviço ainda não foi implantado na unidade.

PLANO OPERATIVO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 65/2020 POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SÃO PATRÍCIO – GOIANÉSIA VIGÊNCIA DE 01 DE NOVEMBRO DE 2022 A 30 DE ABRIL DE 2023

UNIDADE: POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SÃO PATRÍCIO – GOIANÉSIA

Endereço: Avenida Ulisses Guimarães, esq. c/ Avenida Contorno, s/nº, Bairro Esperança, Goianésia - GO, CEP: 76.383-637

CNES: 0440620

O Plano Operativo é um instrumento que integra todos os ajustes entre SES/GO e PARCEIRO PRIVADO, contendo elementos que demonstrem a utilização da capacidade instalada necessária ao cumprimento do objeto do contrato de gestão, a definição de oferta de serviços, fluxo de serviços e pactuação de metas mínimas. O Plano Operativo apresenta especificações como as especialidades médicas e multiprofissional que irão compor o quadro de pessoal da Policlínica, bem como os tipos de consultas (primeira / interconsulta / retorno) das especialidades que serão ofertadas. 1. Consultas médicas especializadas: meta contratual total de 5.988 consultas/mês - O atendimento em telemedicina/teleconsulta será contabilizado como consulta de retorno. - Os procedimentos realizados pelo profissional MÉDICO ANESTESIOLOGISTA não serão considerados como consulta médica especializada para fins de cumprimento da meta contratual. - Segue abaixo a quantidade mínima de consultas a serem ofertadas mensalmente, divididas por tipos de consultas. Ressalta-se que a quantidade mínima descrita no quadro abaixo não exclui a obrigatoriedade de cumprimento do total mensal de consultas médicas (5.988 consultas/mês) estabelecida em contrato de gestão, o qual

poderão ser alcançadas em oferta a escolha do PARCEIRO PRIVADO, considerando às especialidades médicas estabelecidas.

OBSERVAÇÃO:

- 1) Considerando que o profissional MÉDICO DA FAMÍLIA, dentro da policlínica, tem como atribuição primordial ser o organizador central da Avaliação Global Interdisciplinar e o ordenador do Projeto Terapêutico Singular (PTS), não será ofertada vaga de primeira consulta (vaga externa para regulação) e o acesso a esse profissional será exclusivamente por interconsulta, para realização da Avaliação Global Interdisciplinar, com foco principal nas Linhas de Cuidado Prioritárias.
- 2) Serviço de consulta em Angiologia ainda não ofertado, falta contratação de profissional. Região com dificuldade para encontrar especialista.
- 3) Serviço de consulta em Hematologia ainda não ofertado, falta contratação de profissional.

Equipe Multiprofissional:

Segue as categorias profissionais mínimas para comporem as equipes da unidade, no qual a quantidade dependerá da demanda de atendimento. O profissional fonoaudiólogo é obrigatório para a realização de exames específicos da categoria.

Assistente Social	Psicólogo	Enfermeiro	Farmacêutico	Fisioterapeuta	Nutricionista	Outros profissionais necessários para assistência da população da região
-------------------	-----------	------------	--------------	----------------	---------------	--

- As **consultas realizadas pela Enfermagem** poderão configurar consultas ambulatoriais se atenderem ao Decreto Lei n.º 94.406/1987, que regulamenta a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, estabelecendo as etapas da consulta: análise dos dados contidos no prontuário; entrevista que compreende a anamnese e o exame físico realizado junto ao cliente, durante o atendimento; diagnóstico de enfermagem (de competência do enfermeiro), resultado da análise dos dados subjetivos e objetivos coletados durante a entrevista e exame físico; plano de cuidados, constituído de orientações, plano de ação e procedimentos realizados com o cliente para atender necessidades identificadas mediante comprovação; e registro, que é a legitimação das ações do profissional.

- Os **atendimentos do Serviço Social** serão configurados como consultas ambulatoriais mediante o registro de preenchimento do formulário ANAMNESE SOCIAL (873).

- Segue a quantidade geral de oferta da equipe multiprofissional, dividido por tipo de consulta.

Não será ofertada vaga de primeira consulta (vaga externa para regulação) para profissionais da equipe multiprofissional. O atendimento em telemedicina/teleconsulta será contabilizado como consulta de retorno.

Procedimento	Primeira consulta / Interconsulta	Sessões	Meta total no mês
Consulta equipe multiprofissional	860	2.004	2.864

ENFERMAGEM	430
NUTRICIONISTA	705
FISIOTERAPIA	1097
PSICOLOGIA	310
ASSISTENTE SOCIAL	186
LINHA DO CUIDADO	127
FARMACIA	259

Total 3.114

Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF):

Processos de dispensação de medicamentos	Meta Mensal
Total	700

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS JB	
ATIVIDADES	NÚMERO DE PACIENTES
Abertura de processo	267
Renovação de processo	489
Inclusão de medicamento	28
Acompanhamento de processo	0
Alteração de medicamentos	11
Dispensação de medicamentos	4985
Número de processos ativos	6128
Total geral de pacientes únicos referente a dispensação do mês	3463
Total geral de pacientes	6976
Renovação com inclusão	20
Consultas farmacêuticas	31
Número de atendimentos	5862

Hemodiálise:

◆ 08 (oito) Psicóloga,

◆ 16 (dezesesseis) Fisioterapia,

- ❖ 08 (oito) Assistência Social,
- ❖ 04 (quatro) Nutrição;
- ❖ 04 (quatro) Farmácia;
- ❖ 04 (quatro) Avaliação Global;
- ❖ 04 (quatro) pacientes em uso de medicação do programa Juarez Barboza;
- ❖ Realizada 01 (um) troca de CDL;
- ❖ Realizado 01 (um) implante CDL/ permecath;
- ❖ Realizado 00 (zero) hemotransfusão; ❖ 04 (quatro) pacientes em hemodiálise;
- ❖ 00 (zero) admissão e encaminhado via CRE;
- ❖ Realizado 48 sessões de hemodiálise;
- ❖ 44 atendimentos da equipe multiprofissional
- ❖ 00(zero) óbito de paciente do programa;
- ❖ 02 (dois) paciente com acesso em FAV, em processo de maturação;
- ❖ 01 (um) paciente com CDL longa permanência permecath;
- ❖ 00 (zero) encaminhamento avaliação equipe transplante;
- ❖ 03 (três) pacientes com CDL de curta permanência.

ANÁLISE S.W.O.T

A matriz SWOT, também conhecida como matriz FOFA, é uma ferramenta gerencial que examina o ambiente interno e externo de uma organização buscando encontrar oportunidades de melhoria e otimização do desempenho.

FORÇAS	FRAQUEZAS
• Organização; • Empatia; • Humanização; • Humildade; • Respeito ao próximo;	• Melhorar o conhecimento técnico da minha área; • Sempre oferecer feedbacks à minha equipe em prol de melhorias e motivação; • Melhorar as tomadas de decisão em conflitos organizacionais; • Aperfeiçoar o conhecimento em Excel para que eu consiga realizar relatórios mais profissionais; • Amadurecer em pontos profissionais específicos.

OPORTUNIDADES	AMEAÇAS
• Realizar cursos, pós ou MBA em gestão/liderança; • Respeitar todos os colegas de trabalho de forma igualitária; • Desenvolver minha equipe para que a mesma seja engajada e produtiva; • Manter a organização na confecção das escalas e relatórios gerenciais; • Sempre buscar ser gentil com os colegas de trabalho, independentemente da posição e/ou situação.	• Equipe despreparada, necessita de desenvolvimento; • Conflitos organizacionais entre membros da equipe; • Construir otimização de tempo para realizar cursos importantes para meu desenvolvimento profissional;

5 PLANO DE AÇÃO (5W2H)

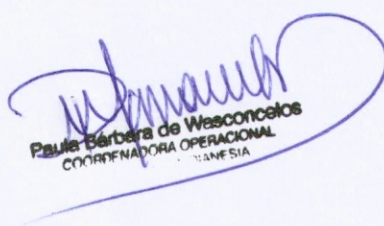
Um plano de ação é uma maneira de planejar quais as ações necessárias que devem ser tomadas para alcançarmos um objetivo. É um planejamento metodológico no qual são definidas as metas da unidade ou setor, as etapas necessárias, os responsáveis por cada detalhe e o monitoramento do projeto.

5W					2H	
What	Why	Who	Where	When	How	How Much
O que?	Por que?	Quem?	Onde?	Quando?	Como?	Quanto?
Ação, problema, desafio...	Justificativa, explicação, motivo	Responsável	Local	Prazo, cronograma	Procedimentos, etapas	Custos, desembolsos
Análise e conferência de escalas (médica, exames e enfermagem).	Enviar a escala de oferta de consultas médicas e exames para a regulação sem erros.	Geovanna	Sala de Coord. de Enfermagem	Até o dia 15 de todo mês	Analisar linha por linha, quantitativos e observar se estamos alcançando a meta da unidade de acordo com o Plano Operativo. Fazer alterações se necessário	Tempo: em média 3 horas
Envio de exames da Carreta de Prevenção para as regionais na qual a Policlínica compreende.	Enviar os exames realizados pelas pacientes da Carreta de Prevenção.	Geovanna	Sala de Coord. de Enfermagem	Sempre que os exames forem laudados (pelo sistema e laboratório)	Observar atentamente os exames para que não haja envio de exames alterados. Estes devem ter outra tratativa (o agendamento da consulta da paciente com o mastologista e ginecologista)	Tempo: em média 2 horas
Elaboração de relatórios gerenciais de produção.	Elaborar relatórios gerenciais sempre que solicitado pelo Instituto Cem ou SES.	Geovanna	Sala de Coord. de Enfermagem	Sempre que for solicitado.	Realizar buscas dos resultados de produção através do sistema MV ou dos portfólios já validados da unidade.	Tempo: algumas horas.

6 Conclusão

Por meio do relatório apresentado acima, foi possível constatar a matriz de gestão de tarefas que é colocada à disposição da coordenação de enfermagem para ser executada, cada atividade em periodicidade diferente, algumas atividades mensais, outras diárias.

Além disso, pôde-se constatar no decorrer do presente relatório, a produção do último mês de consultas de enfermagem, consultas médicas, exames e produção da Carreta de Prevenção. Os gráficos têm total relação com a coordenação de enfermagem, por participar ativamente na elaboração de escalas, produção de relatórios e gerenciamento de demandas.



Paula Bárbara de Vasconcelos
COORDENADORA OPERACIONAL
GOIANÉSIA