

MARÇO /2023

• RELATÓRIO DE ATIVIDADES

MENSAL

RELATÓRIO MENSAL

Competência: Relatório 01/03/2023 – 31/03/2023

Sumário

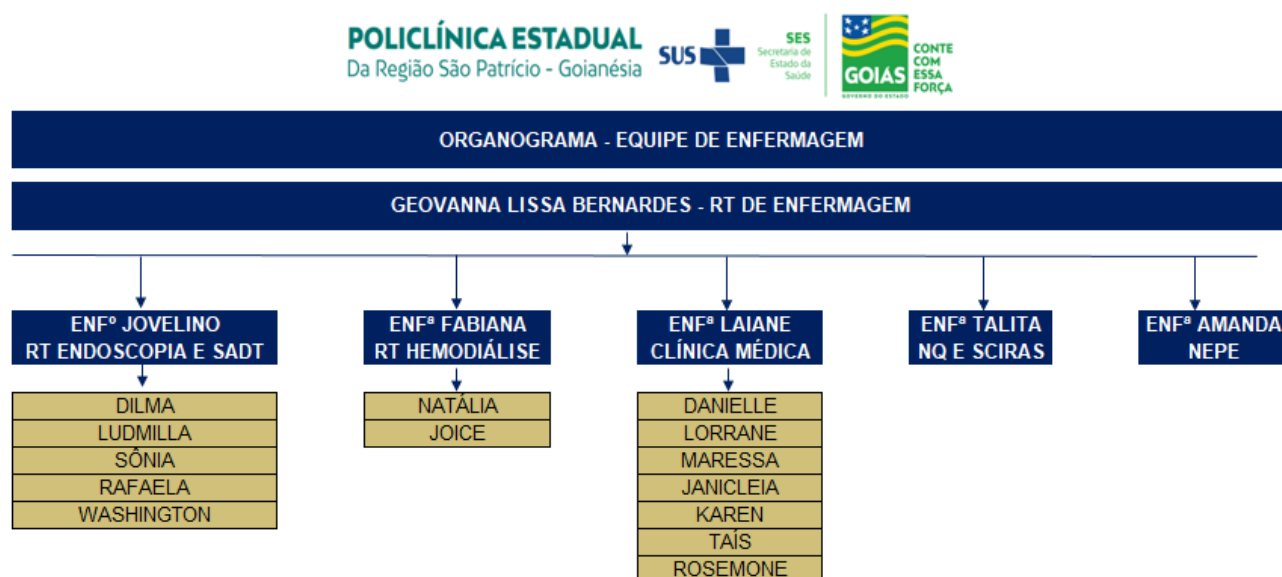
1	APRESENTAÇÃO DO DEPARTAMENTO	3
2	INDICADORES DE PRODUÇÃO E METAS QUANTITATIVAS	5
2.1	Produção Quantitativa	5
2.2	Análise das Metas Quantitativas	8
2.3	Indicadores Qualitativos	9
2.4	Metas de Desempenho	9
2.5	Contingência	9
2.6	Riscos	10
3	INDICADORES DE RECURSOS HUMANOS	11
3.1	DIMENSIONAMENTO DE ENFERMAGEM	11
4	PRIORIDADES - Gravidade, Urgência e Tendência (G.U.T)	13
5	MELHORIA CONTÍNUA	14
5.1	ANTES X DEPOIS	14
5.2	RESOLUTIVIDADE DO DEPARTAMENTO	16
6	ANÁLISE S.W.O.T	3
7	PLANO DE AÇÃO (5W2H)	4
8	Conclusão	5
9	Glossário:	Error! Bookmark not defined.

1 APRESENTAÇÃO DO DEPARTAMENTO

A coordenação de enfermagem é o setor responsável por gerenciar todos os processos de enfermagem 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 de enfermagem atua diretamente na tomada de decisões na questão operacional das atividades, elabora planejamento estratégico na organização dos fluxos da unidade, não só pertinente à enfermagem, mas também à recepção, equipe de radiologia e equipe médica. Realiza a gestão de recursos humanos, materiais e orçamentários colocados à disposição do setor. A coordenação de enfermagem 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.

ORGANOGRAMA



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).

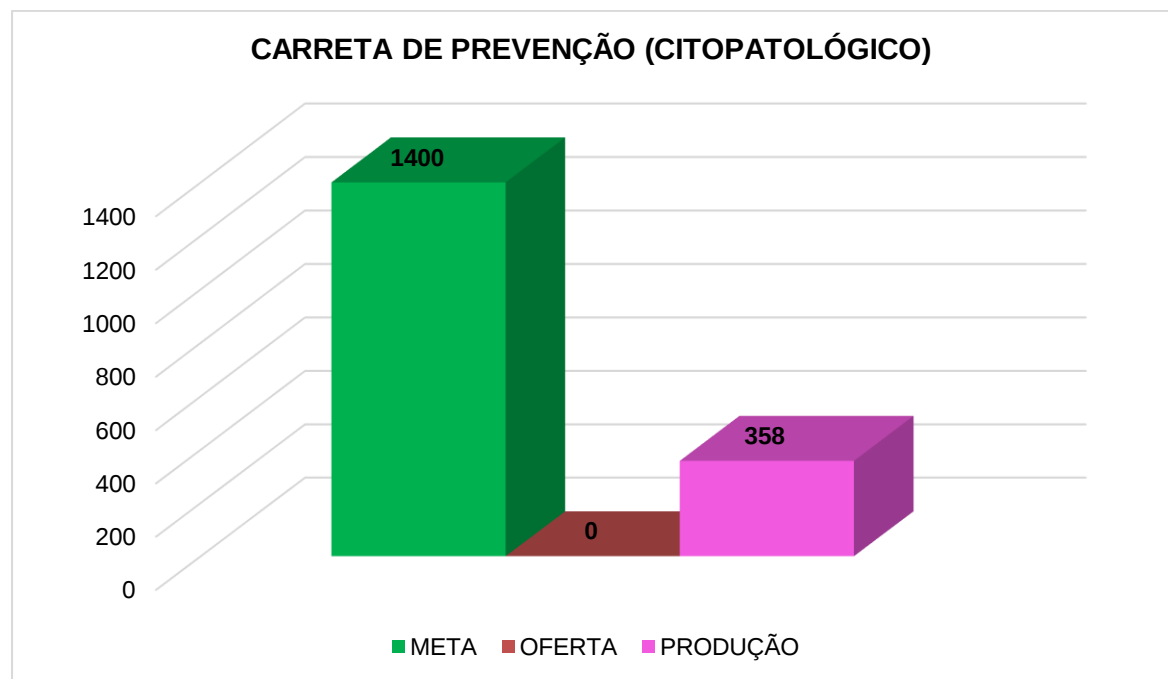
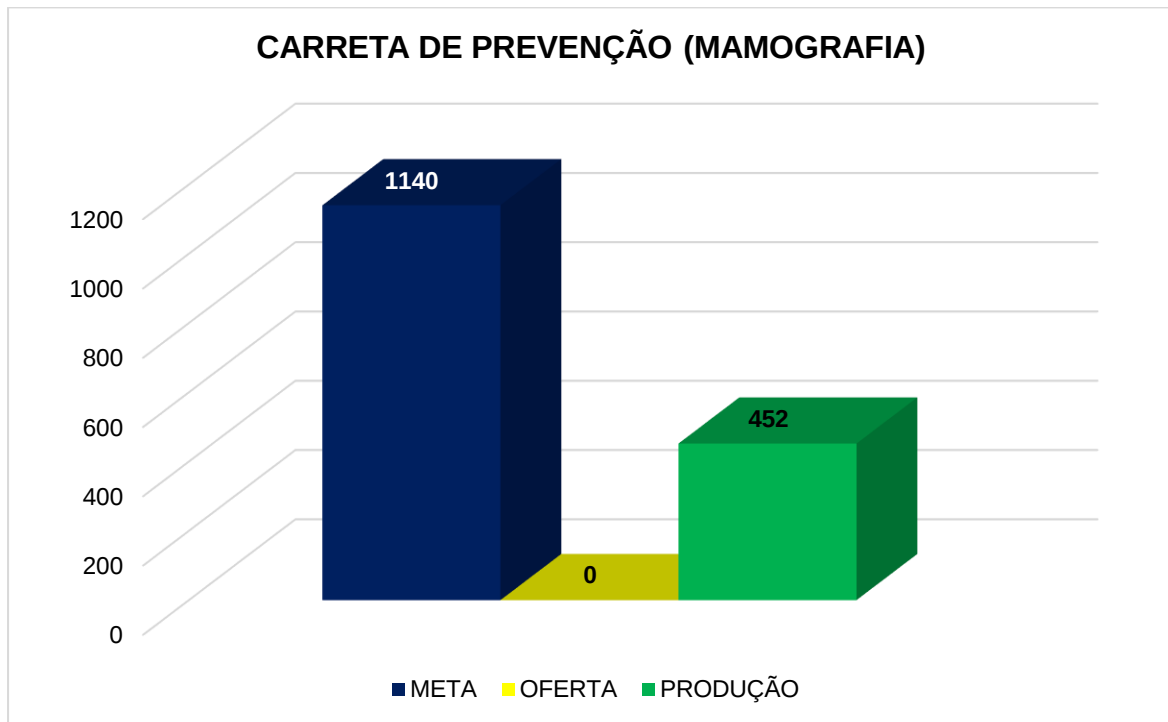
2 INDICADORES DE PRODUÇÃO E METAS QUANTITATIVAS

2.1 Produção Quantitativa

No mês de **março**, a Carreta de Prevenção esteve no dia 01/03 estacionada no pátio da Policlínica de Goianésia realizando exames de mamografia e citopatológico por demanda espontânea. No dia 02/03 a Carreta começou a ser desmontada para ser encaminhada ao município de Teresópolis, conforme programação estabelecida pela Secretaria Estadual de Saúde, a Unidade Móvel prestou atendimentos no município no período entre 07/03 a 10/03. E retornou ao município de Goianésia no dia 13/03, onde realizou atendimentos até o dia 17/03. Seguindo a programação da SES, a Carreta foi encaminhada ao município de Carmo do Rio Verde, onde esteve prestando atendimento no período entre 20/03 a 24/03.

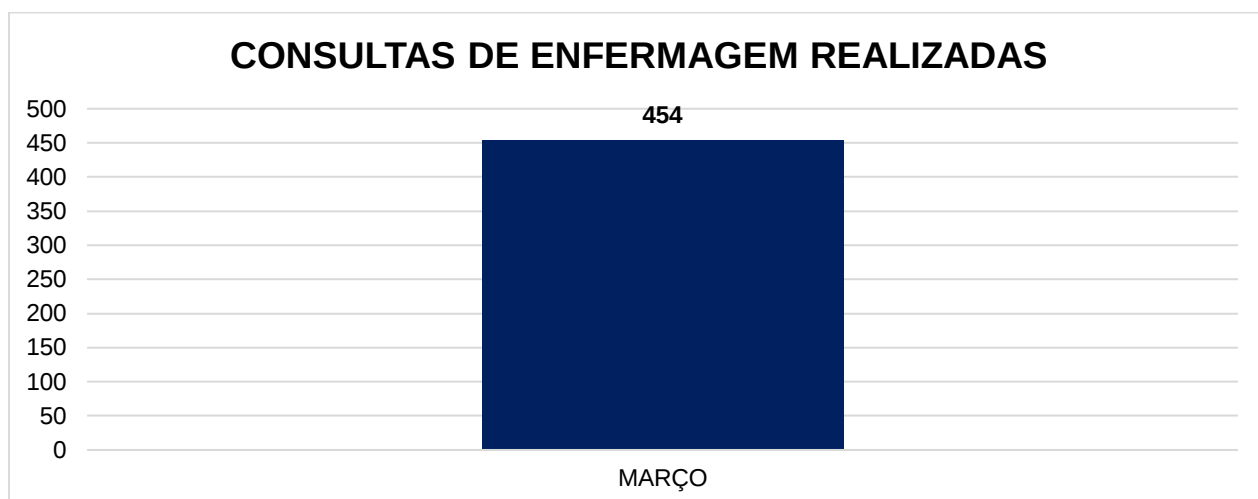
Desde agosto do ano passado (ago/22) as pacientes atendidas na Carreta não precisam passar por regulação estadual para realizarem os exames, os atendimentos são realizados por demanda espontânea, por esse motivo a oferta encontra-se zerada. Vale ressaltar também que as pacientes da Carreta que apresentam alteração em seus exames têm porta de entrada garantida para retornarem aos especialistas (mastologistas e ginecologistas) para receberem avaliação e tratamento adequados.

CARRETA DE PREVENÇÃO - MAMOGRAFIA	
MÊS	MARÇO
META	1140
OFERTA	0
PRODUÇÃO	452
CARRETA DE PREVENÇÃO - CITOPATOLÓGICO	
MÊS	MARÇO
META	1400
OFERTA	0
PRODUÇÃO	358



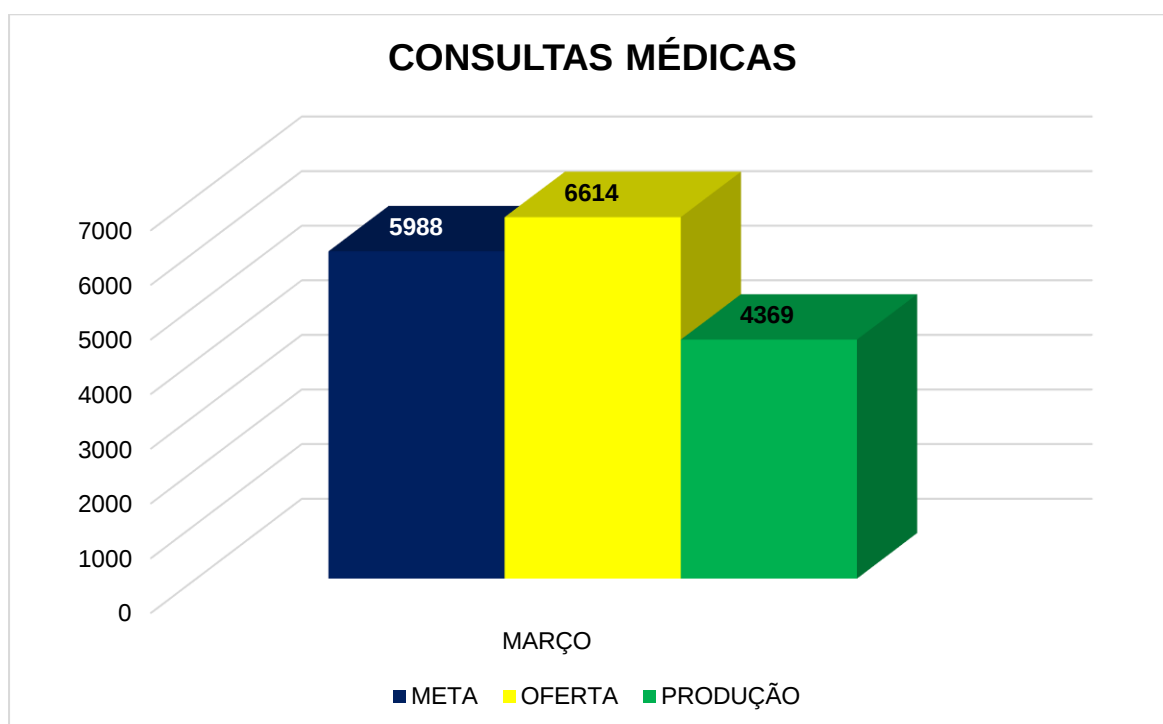
A enfermeira assistencial do setor de ambulatório é responsável por realizar consultas de enfermagem em pacientes de primeira consulta, pacientes esses que necessitam de uma anamnese mais elaborada em seu primeiro acolhimento na unidade. Segue produção de consultas de enfermagem:

CONSULTAS DE ENFERMAGEM	
MÊS	REALIZADAS
MARÇO	454

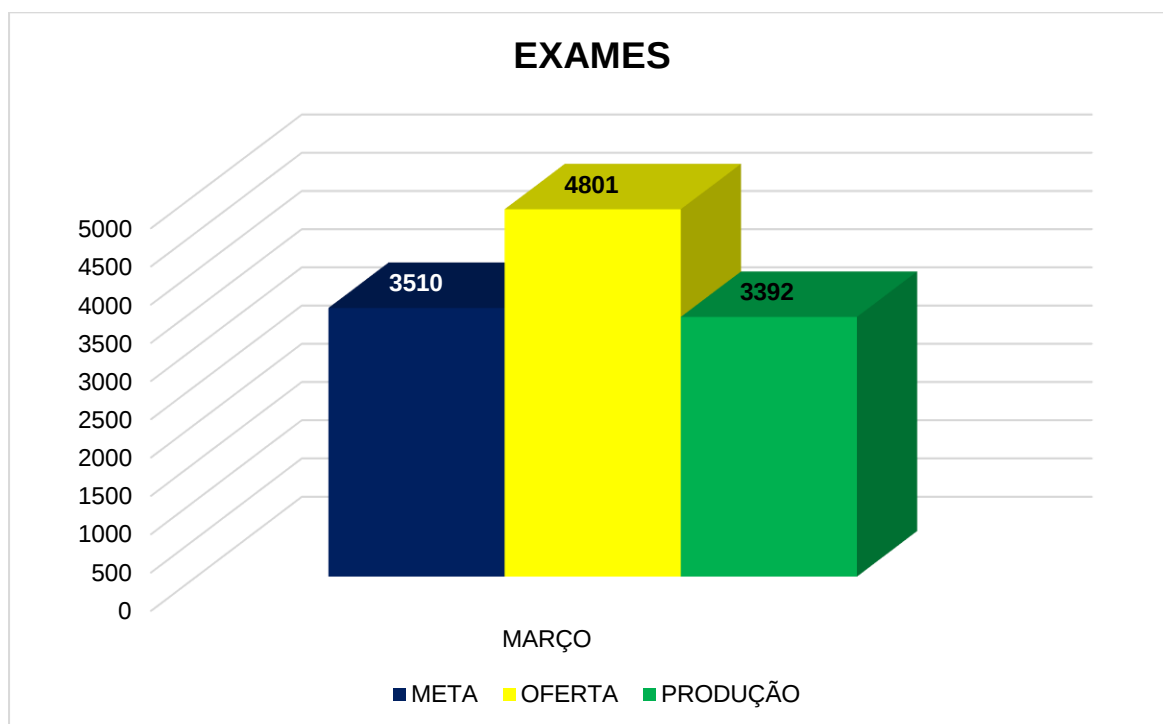


A coordenação de enfermagem participa ativamente na elaboração, conferência e manutenção das escalas médicas e escalas de exames da unidade. Além de estar envolvida nos processos e também se responsabilizar pela produção.

CONSULTAS MÉDICAS	
MÊS	MARÇO
META	5988
OFERTA	6614
PRODUÇÃO	4369



EXAMES	
MÊS	MARÇO
META	3510
OFERTA	4801
PRODUÇÃO	3392



2.2 Análise das Metas Quantitativas

A consulta de enfermagem não tem meta estipulada em contrato, no entanto, é solicitado pela SES-GO para que a mesma seja realizada em pacientes gestantes, para fins de orientação de enfermagem, tanto no que tange ao pré-natal, quanto orientações sobre amamentação, nas quais o profissional enfermeiro é habilitado para fornecer. Além disso, 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 provindos da regulação (primeira consulta). As consultas de enfermagem são realizadas mediante o comparecimento dos pacientes em consulta.

Sobre 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. O mesmo vale para os exames, no entanto, ainda não dispomos de alguns equipamentos para a realização dos mesmos, tais como: cistoscópio, nasofibrosópio, eletroneuromiógrafo, Holter 24h, espirômetro e cabine de audiometria. Alguns destes, já estão em processo de compra no DocCem.

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, 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 **março** ultrapassou a meta, conforme o que é orientado (sempre ofertar 30% a mais da meta, visando a taxa de absenteísmo dos pacientes) o resultado da produção manteve na mesma vertente ao longo dos meses. A oferta de exames no mês de **março** 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.

A produção da Carreta é conforme a demanda espontânea das pacientes. Desde o mês de agosto de 2022 a Secretaria do Estado da Saúde estabeleceu que as unidades móveis das Policlínicas não mais precisariam de regulação, e que o atendimento seria por demanda espontânea.

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 **março** de 2023, ofertamos consultas médicas além da meta, porém, não conseguimos atingir uma produção igual ou superior ao que está determinado em contrato, o mesmo vale para exames. Quanto às consultas de enfermagem, é de cunho da enfermeira assistencial realizar uma anamnese bem definida em pacientes de primeira consulta, em comparação ao mês anterior, as consultas de enfermagem tiveram um aumento significativo.

2.5 Contingência

Existem diversos tipos de eventualidades que podem acontecer diante do atendimento ambulatorial. Pacientes chegam sem encaminhamento e regulação para atendimento, o que cabe a nós nesse momento é a orientação ao paciente para que o mesmo procure a triagem de seu município portando documentos pessoais, encaminhamento ou pedido de exame para que o mesmo possa ser inserido no sistema do Complexo Regulador Estadual (CRE).

Quando o paciente procura a unidade em data diferente do que foi regulado e o médico não sem encontra para atendê-lo, acolhemos o paciente para que o mesmo não volte sem amparo e orientamos o paciente na data correta que é para vir até a unidade, acolher o paciente é sempre nossa prioridade. Em casos onde o profissional médico não comparece na data estabelecida em escala, acolhemos os pacientes

agendados para a data, conversamos e explicamos a causa e nos comprometemos em reagendá-los para uma nova data, não deixando os mesmos sem atendimento.

2.6 Riscos

RISCO	AÇÃO
Não enviar a escala em data estabelecida pela regulação;	Comunicar imediatamente o Complexo Regulador Estadual e enviar assim que possível.
Não enviar os resultados dos exames da Carreta em tempo hábil.	Comunicar imediatamente a justificativa para a regional e enviar assim que possível.

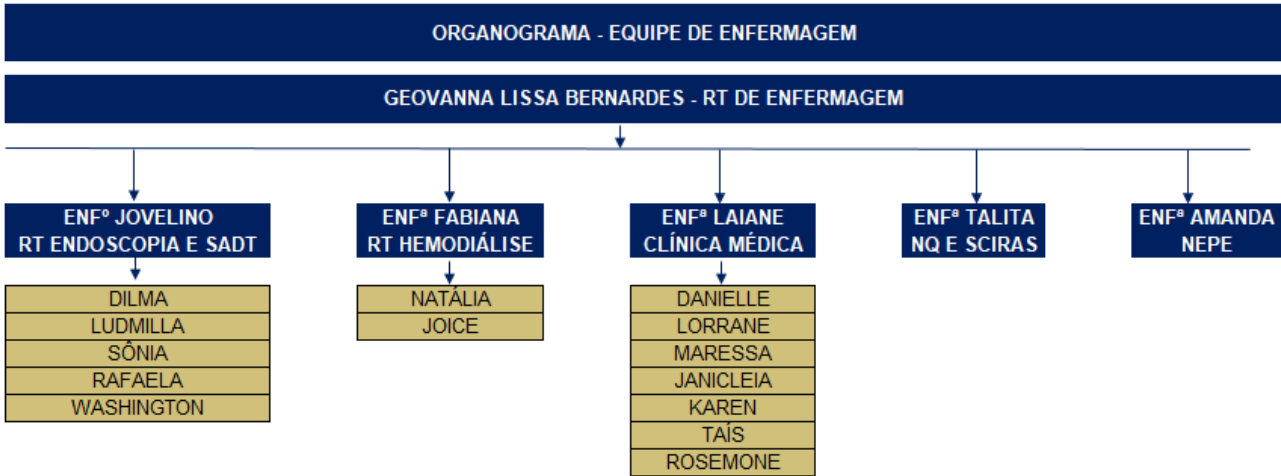
3 INDICADORES DE RECURSOS HUMANOS

3.1 DIMENSIONAMENTO DE ENFERMAGEM

- QUADRO DE COLABORADORES

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS - ENFERMAGEM							
	NOME	COREN	VALIDADE	FUNÇÃO	HORÁRIO	ALMOÇO	SETOR
1	DANIELLE CRISTINE GOMES RIBEIRO	1.731.899	20/12/2026	TÉC. ENF	06:30 - 16:30	11:00 - 12:12	ACOLHIMENTO
2	DILMA GONÇALVES	804323	17/12/2025	TÉC. ENF	07:00 - 17:00	12:00 - 13:12	ENDOSCOPIA
3	JANICLEIA BORGES MORAIS	1.281.101	22/02/2023	TÉC. ENF	09:00 - 19:00	12:00 - 13:12	EXAMES
4	JOICE LUANA PEREIRA SUSSTRUNK	1.566.550	03/12/2026	TÉC. ENF	06:30 - 16:30	11:00 - 12:12	HEMODIÁLISE
5	KAREN LOURENÇO FERREIRA	1.338.503	19/09/2023	TÉC. ENF	09:00 - 19:00	13:00 - 14:42	ACOLHIMENTO
6	LORRANE APARECIDA DUARTE	1561617	10/12/2026	TÉC. ENF	06:30 - 16:30	11:00 - 12:12	EXAMES/CME
7	LUDMILLA BRUNA DOS SANTOS	1563302	29/11/2026	TÉC. ENF	07:30 - 17:30	12:00 - 13:12	ENDOSCOPIA
8	MARESSA GEOVANA RIBEIRO	1.633.298	22/03/2026	TÉC. ENF	07:00 - 17:00	12:18 - 13:30	ACOLHIMENTO
9	NATÁLIA RODRIGUES DA SILVA	1613080	15/02/2026	TÉC. ENF	07:00 - 17:00	12:00 - 13:12	HEMODIÁLISE
10	RAFAELA NASCIMENTOSANTOS GARCIA	1.572.951	30/04/2026	TÉC. ENF	06:30 - 16:30	12:18 - 13:30	ACOLHIMENTO
11	ROSEMONE RIBEIRO DA SILVA CARDOSO	554.398	DEFINITIVA	TÉC. ENF	07:00 - 17:00	11:00 - 12:12	ACOLHIMENTO
12	SONIA ROSA DE JESUS SALES	1559335	10/12/2026	TÉC. ENF	07:00 - 17:00	12:00 - 13:12	ENDOSCOPIA
13	TAÍS CRISTINA DE SOUZA GONÇALVES	293.188	DEFINITIVA	TÉC. ENF	06:30 - 16:30	11:00 - 12:12	ACOLHIMENTO
14	WASHINGTON PEREIRA DE SOUZA	1554781	10/12/2026	TÉC. ENF	07:30 - 17:30	12:18 - 13:30	ENDOSCOPIA
15	AMANDA CUNHA FONSECA DE LIMA	280.579	12/12/2022	ENFERMEIRA	08:00 - 19:00	11:00 - 12:12	NEPE
16	FABIANA PEREIRA DO NASCIMENTO	631893	08/11/2026	ENFERMEIRA	07:00 - 17:00	12:30 - 13:42	HEMODIÁLISE
17	JOVELINO PEREIRA DA MOTA JUNIOR	235.452	DEFINITIVA	ENFERMEIRO	07:00 - 17:00	12:00 - 13:12	ENDOSCOPIA
18	LAIANE LORENA SOUSA SANTOS	540.710	15/02/2024	ENFERMEIRA	07:00 - 17:00	12:18 - 13:30	AMBULATÓRIO
19	NAYARA LORRANE DA SILVA PASSOS	630.316	30/04/2026	ENFERMEIRA	07:30 - 18:00	12:00 - 13:00	LINHA DO CUIDADO
20	TALITA UTIM TOLEDO	556.370	03/08/2023	ENFERMEIRA	08:00 - 16:12	11:00 - 12:00	SCIRAS
21	GEOVANNA LISSA BERNARDES OLIVEIRA	628.585	14/07/2026	ENFERMEIRA	07:00 - 17:00	12:00 - 13:12	ADMINISTRATIVO

- ORGANOGRAMA DA EQUIPE DE ENFERMAGEM



• ESCALA DE ENFERMAGEM

POLICLÍNICA ESTADUAL Da Região São Patético - Goanésia SUS GOV. DE GOIÁS GOV. DE GOIÁS						ESCALA DE TRABALHO - ENFERMAGEM																																	
Serviço/Unidade: POLICLÍNICA						MARÇO/2023 - INSTITUTO CEM																																	
	NOME	COREN	SETOR	FUNÇÃO	VÍNCULO	HORÁRIO	CH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
								Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	
DIURNO																																							
1	DANIELLE CRISTINE GOMES RIBEIRO	1731899	ACOLHIMENTO	TÉC. ENF.	CLT	06:30 às 16:30	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
2	DILMA GONÇALVES	804323	ENDOSCOPIA	TÉC. ENF.	CLT	07:00 às 17:00	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
3	JANICLEIA BORGES MORAIS	1281101	ACOLHIMENTO	TÉC. ENF.	CLT	07:00 às 17:00	44	LMT	LMT	LMT			LMT	LMT	LMT	LMT	LMT			LMT	LMT	LMT	LMT			FR	FR	FR	FR	FR			FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR
4	JOICE LUANA PEREIRA SUBSTRUNK	1568559	FÉRIAS	TÉC. ENF.	CLT	06:30 às 16:30	44	DE	DE	DE	DE			DE	FR	FR	FR	FR			FR	FR	FR	FR			FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	
5	KAREN LOURENÇO FERREIRA	1338503	ACOLHIMENTO	TÉC. ENF.	CLT	09:00 às 19:00	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
6	LORRANE APARECIDA DUARTE	1561617	EXAMES/COME	TÉC. ENF.	CLT	06:30 às 16:30	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
7	LUDMILLA BRUNA DOS SANTOS	1563302	ENDOSCOPIA	TÉC. ENF.	CLT	07:30 às 17:30	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
8	MARESSA GEOVANA RIBEIRO	1.633.298	ACOLHIMENTO	TÉC. ENF.	CLT	07:00 às 17:00	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
9	NATALIA RODRIGUES DA SILVA	1613080	HEMODIÁLISE	TÉC. ENF.	CLT	06:30 às 16:30	44	FR	FR	FR			FR	FR	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	
10	RAFAELA NASCIMENTO SANTOS GARCIA	1.572.951	ACOLHIMENTO	TÉC. ENF.	CLT	06:30 às 16:30	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
11	ROSEMONE RIBEIRO DA SILVA CARDOSO	554.398	ACOLHIMENTO	TÉC. ENF.	CLT	07:00 às 17:00	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
12	SONIA ROSA DE JESUS SALES	1595338	HEMODIÁLISE	TÉC. ENF.	CLT	06:30 às 16:30	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
13	TAIS CRISTINA DE SOUZA GONÇALVES	293981	ACOLHIMENTO	TÉC. ENF.	CLT	06:30 às 16:30	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
14	WASHINGTON PEREIRA DE SOUSA	1554781	ENDOSCOPIA	TÉC. ENF.	CLT	07:30 às 17:30	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
ENFERMEIROS																																							
1	AMANDA CUNHA FONSECA DE LIMA	289579	NEPE	ENFERMEIRA	CLT	07:00 às 17:00	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
2	FABIANA PEREIRA DO NASCIMENTO	631883	HEMODIÁLISE	ENFERMEIRA	CLT	07:00 às 17:00	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
3	JOVELINO PEREIRA DA MOTA JUNIOR	235.452	ENDOSCOPIA	ENFERMEIRO	CLT	07:00 às 17:00	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
4	LAIANE LORRANE SOUSA SANTOS	540.719	CLÍNICA MÉDICA	ENFERMEIRA	CLT	06:30 às 16:30	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
5	NAYARA LORRANE DA SILVA PASSOS	630.316	LINHA DO CUIDADO	ENFERMEIRA	CLT	07:30 às 18:00	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
6	TALITA UTM TOLEDO	556.378	SCIRAS/INQ	ENFERMEIRA	CLT	08:00 às 16:12	36	D712	D712	D712			D712	D712	D712	D712	D712			D712	D712	D712	D712			D712	D712	D712	D712			D712	D712	D712	D712	D712	D712	D712	
COORDENADORA DE ENFERMAGEM																																							
7	GEOVANA LISSA BERNARDES OLIVEIRA	628.585	ADMINISTRAÇÃO	ENFERMEIRA	CLT	07:00 às 17:00	44	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE			DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	
LEGENDA:																																							
SD = SERVIÇO DIURNO 12 HORAS																																							
DE 4 = DIURNO 8 HORAS E 48 MINUTOS																																							
D712 = DIURNO 7 HORAS E 12 MINUTOS																																							
F = FOLGA																																							
PE = FÉRIADO																																							
FR = FÉRIAS																																							
LM = LICENÇA MÉDICA																																							
LMT = LICENÇA MATERNIDADE																																							
Obs.: Licença Maternidade Jane encerra dia 17/03, férias inicia dia 20/03, retorno ao trabalho 30 dias após.																																							
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:																																							

Obs.: Licença Maternidade Jane encerra dia 17/03, férias inicia dia 20/03, retorno ao trabalho 30 dias após.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

4 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

5 MELHORIA CONTÍNUA

5.1 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.

5. LIVRO ATA PARA REGISTRO DE INTERCORRÊNCIAS AMBULATORIAIS

Foi implantado o livro ATA para registro da equipe de enfermagem em quaisquer situações de emergências ambulatoriais que possam ser ocorridas na unidade. O livro ATA está disposto em todas as salas de estabilização da unidade.

6. INSERÇÃO DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO EM ESCALA CONFORME PLANO OPERATIVO

A coordenação de enfermagem juntamente com o setor de farmácia e coordenação médica da Curat desenvolveu todo o planejamento para inserção de DIU na unidade, conforme o Plano Operativo ao Contrato de Gestão nº 65/2020. A Inserção do Dispositivo Intrauterino será realizada a partir do mês de abril/2023, pelo ginecologista/obstetra atuante no corpo clínico da Policlínica de Goianésia, dr. Rogério Vieira Lima. A oferta será de 6 inserções por mês, à priori. Oferta essa que tende a crescer com o passar dos meses.

5.2 RESOLUTIVIDADE DO DEPARTAMENTO

Na coordenação de enfermagem, utiliza-se a ferramenta **Excel** para produção de escalas, planejamentos estratégicos para organização de fluxos e produção de relatórios mensais e de produção.

O departamento é responsável por fazer o envio dos exames da Carreta de Prevenção para as regionais compreendidas pela macrorregião já pré-estabelecida. Sempre que há demandas de exames a serem enviados, estes são organizados juntamente com um protocolo de recebimento e enviados para as devidas regionais para posterior envio aos municípios, além disso, é alimentada periodicamente uma planilha para controle dos exames já enviados.

Exames considerados alterados, sejam citopatológicos ou mamografias, não são enviados às regionais, e é realizado pelo NIA o agendamento da consulta da paciente para o ginecologista ou mastologista. O controle de agendamento de consultas dessas pacientes também é realizado através de uma planilha no Excel.

Além da utilização de planilhas para controle dos exames da Carreta, utiliza-se o Excel para elaboração de escalas de enfermagem, exames e escalas médicas (a coordenação de enfermagem

participa ativamente da conferência da escala mensalmente para evitar que seja enviada à regulação com erros).

Considera-se erro grave o envio de quaisquer dados errados para o Complexo Regulador Estadual, e o mesmo realizar o agendamento dos pacientes conforme o que está descrito na escala e assim desenvolver transtornos, seja para o próprio paciente, ou para a equipe. Exemplo: abrir agenda em data que profissional médico não estará disponível na unidade. Consequência: a regulação agendar conforme o que estava em escala e os pacientes virem de outro município até a consulta, mas não conseguirem ser atendidos. É de extrema relevância a conferência de todos os dados para que sejam evitados esses tipos de erros.

Entre as atribuições supracitadas, também é colocado à disposição da coordenação de enfermagem a supervisão e gerenciamento das manutenções preventivas e corretivas de todos os equipamentos de exames e procedimentos da unidade. Sempre que houver necessidade de manutenção corretiva ou preventiva, é necessária a organização da agenda, planejamento do setor afetado e comunicação efetiva com todas as partes interessadas.

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 aqui estabelecidas:

Especialidade	Primeira consulta	Retorno	Interconsulta	Quantidade mínima prevista no mês
Anestesiologia	Exclusivo para acompanhamento de exames específicos			
Angiologia	15	12	3	30
Cardiologia	200	150	50	400
Dermatologia	80	60	20	160
Endocrinologia	80	60	20	160
Gastroenterologia	15	12	3	30
Ginecologia	200	150	50	400
Obstetrícia (pré-natal de alto risco)	15	12	3	30
Hematologia	15	12	3	30
Mastologia	15	12	3	30
Nefrologia	30	20	10	60
Neurologia	80	60	20	160
Pediatria	15	12	3	30
Oftalmologia	100	150	50	300
Ortopedia/Traumatologia	200	150	50	400
Otorrinolaringologia	200	150	50	400
Pneumologia	80	60	20	160
Reumatologia	20	15	5	40
Urologia	30	20	10	60
Proctologista	80	60	20	160
Psiquiatria	20	20	20	60
Infectologista Geral	10	10	3	23
Infectologista SAE	5	5	2	12
Médico da Família - ostomizados	0	75	75	150

TOTAL DE CONSULTAS MÍNIMAS:	1505	1287	493	3285
-----------------------------	------	------	-----	-------------

OBSERVAÇÃO: 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.

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 alegitimação 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

Cirurgias Ambulatoriais:

- Segue os tipos de procedimentos **sugeridos** para serem realizados na unidade.

Tipo de Cirurgia	Meta total no mês
PEQUENAS CIRURGIAS: <u>04.01.01.004-0 - ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA:</u> procedimento cirúrgico para retirada de pequenas lesões de pele através da eletrocoagulação. Consiste na destruição das lesões com o uso de eletrocautério ou bisturi elétrico, que através de energia transformada em calor é utilizado para destruir a lesão objeto do procedimento <u>04.01.01.003-1 - DRENAGEM DE ABSCESSO:</u> consiste em procedimento cirúrgico para promover a drenagem de coleção purulenta na derme e tecido subcutâneo adjacente. em alguns casos pode ser necessária a colocação de um dreno dentro do espaço deixado pelo abscessocutâneo para facilitar a drenagem de fluidos corporais. <u>04.01.02.017-7 - CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA):</u> consiste no procedimento	120

para a remoção do canto de unha encravada com objetivo de normalizar a arquitetura da área acometida.

04.01.01.011-2 - RETIRADA DE CORPO

ESTRANHO SUBCUTÂNEO: consiste na retirada do corpo estranho nos tecidos moles através de pequena incisão ou pelo próprio orifício da lesão, na maioria das vezes é necessário o bloqueio anestésico local.

04.01.01.001-5 - CURATIVO GRAU II C/ OU S/

DEBRIDAMENTO: tratamento de lesão aberta, em que há grande área de tecido afetado nos aspectos de extensão, profundidade e exsudato (grau ii), com a finalidade de promover cicatrização, evitar contaminação e/ou tratar infecção. necessitando de cuidados mais complexos.

04.01.01.007-4 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO /

LIPOMA: consiste na exérese cirúrgica de pequenas lesões de pele e seus anexos, como nevus, cisto sebáceo, incluindo a retirada de cápsula e lipomas, com uso de dreno ou não. inclui asutura indicada sendo realizadas em ambulatório.

GINECOLÓGICAS:

04.09.07.012-2 - DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE:

consiste na drenagem cirúrgica da glândula de bartholin / skene com a finalidade de retirar o líquido que está sendo acumulado nas glândulas, diminuindo os sintomas de inflamação.

04.09.07.016-5 - EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO

<u>OU FULGURACAO</u>): consiste na retirada de lesão localizada na vulva ou períneo por meio de cauterização usando a eletrocoagulação ou por fulguração que é um método para tratamento de lesões que utiliza correntes de alta frequência. <u>03.01.04.014-1 - INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)</u>: consiste em exame clínico ginecológico, com assepsia, histerometria e inserção do dispositivo intra-uterino. <u>03.01.04.015-0 - RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)</u>: consiste em exame clínico ginecológico, com assepsia e retirada de dispositivo intra-uterino.	
--	--

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

Processos de dispensação de medicamentos	Meta Mensal
Total	700

Exames de Apoio e Diagnóstico e Terapêutico – SADT: atenção para a quantidade mínima a ser ofertado para o complexo regulador (externo)

SADT Externo	Meta Mensal
Radiologia (com e sem contraste)	600 (mínimo de 100 externos)
Tomografia Computadorizada (com e sem contraste)	600 (mínimo de 200 externos)
Endoscopia	200 (mínimo de 120 externos)
Colonoscopia	100 (mínimo de 70 externos)
Cistoscopia	40 (mínimo de 20 externos)
Nasofibroscopia	60 (mínimo de 30 externos)
Punção aspirativa por agulha grossa	20 (mínimo de 10 externos)
Punção aspirativa por agulha fina (PAAF): tireóide e mama	20 (mínimo de 10 externos)
Urodinâmica	20 (mínimo de 10 externos)

Mamografia	100 (mínimo de 20 externos)
Colposcopia	80 (mínimo de 40 externos)
Eletroencefalografia	100 (mínimo de 50 externos)
Eletroneuromiografia	50 (mínimo de 25 externos)
Ultrassonografia <i>Abdômen superior</i> <i>Abdômen total</i> <i>Aparelho urinário</i> <i>Articulação</i> <i>Bolsa escrotal</i> <i>Próstata (via transretal)</i> <i>Próstata por via abdominal</i> <i>Tireoide</i> <i>Doppler de fluxo obstétrico</i> <i>Mamária bilateral</i> <i>Obstétrica</i> <i>Obstétrica com doppler colorido e pulsado</i> <i>Pélvica (ginecológica)</i> <i>Transfontanela</i> <i>Transvaginal</i>	360 (mínimo de 100 externos)
Doppler Vascular	60 (mínimo de 40 externos)
Ecocardiografia	60 (mínimo de 40 externos)
Eletrocardiografia	200 (mínimo de 30 externos)
Holter	60 (mínimo de 30 externos)
MAPA	60 (mínimo de 30 externos)
Teste Ergométrico	80 (mínimo de 40 externos)
Espirometria	200 (mínimo de 70 externos)
Audiometria	200
Emissões Otoacústica	40 (mínimo de 20 externos)

Hemodiálise:

Terapia Renal Substitutiva	Meta Mensal
Sessões Hemodiálise Considerando 2 turnos e 3 sessões semanais por pacientes	936
Pacotes de Treinamento de Diálise Peritoneal Considerando os 9 dias de treinamento para cada paciente	6 pacientes (cada com 9 dias de treinamento) totalizando 36 sessões

- Rodagem prevista para transporte de pacientes: van/ônibus:

Transporte	Media Mensal de distância percorrida
Ônibus I	12.000 Km
Ônibus II	12.000 Km
Total	24.000 Km

Atendimento no Centro Especializado em Odontologia:

- Centro Especializado em Odontologia (CEO I)

Consultas odontológicas	Meta Mensal
Primeira Consulta	192
Consultas Subsequente	288
Total	480

Procedimentos mínimos a serem realizados por especialidade:

Especialidades Mínimas	Meta Mensal
Procedimentos Básicos*	80
Periodontia Especializada	60
Endodontia**	35
Cirurgia Oral Menor	80
Diagnóstico Bucal (ÊNFASE Em Câncer Bucal)	Quantidade de acordo com a demanda interna e

	do complexo regulador
--	-----------------------

OBSERVAÇÃO: Serviço sem previsão de início, visto que se faz necessária adequação da estruturação física para implantação.

Unidade Móvel: Baseado na meta mensal (1.604), considerando 22 dias úteis/mês

- Detalhamento e especificações do serviço móvel será objeto de Protocolo próprio.

EXAME	PERÍODO	META DIÁRIA	META SEMANAL	SALAS E PROFISSIONAIS
Mamografia		36	180	Sala de mamografia
Holter	Matutino	05	20	Sala 01/ Profissional 01
MAPA	Matutino	05	20	Sala 01/ Profissional 01
ECG	Vespertino	12 (seg.- qui.) e 24 (sex.)	72	Sala 01/ Profissional 01
Espirometria	Matutino	08	40	Tenda externa/Profissional 02
Fundoscopia	Vespertino	08	40	Sala 02 / Profissional 02
TOTAL				1.564/mês

OBSERVAÇÃO: Os exames de MAPA e Holter serão realizados de segunda a quinta-feira, ficando as sextas-feiras, exclusivamente, para retiradas dos aparelhos.

- O exame de ECG de segunda a quinta-feira será realizado somente pelo período vespertino e nas sextas-feiras será realizado de manhã e a tarde.

PICS:

- A Policlínica deverá ofertar no mínimo 2 das 29 práticas reconhecidas pelo Ministério da Saúde: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/p/praticas-integrativas-e-complementares-pics-1>

- Acesse o link a seguir para identificação do código do procedimento, para registro da realização de PICS na unidade: Portaria nº 1988/2018 https://www.in.gov.br/materia/-/asset_publisher/Kujrw0TZC2Mb/content/id/57493373/do1-2018-12-31-portaria-n-1-988-de-20-de-dezembro-de-2018-57493196

TELEMEDICINA:

A telemedicina é um termo guarda-chuva, que abrange a teleconsulta e o telediagnóstico. A teleconsulta é uma consulta médica realizada de forma remota, por meio das Tecnologias de Informação e Comunicação (TICs), como softwares de videochamada em notebooks, tablets e smartphones.

Cada conselho profissional possui normas específicas sobre as teleconsultas. Segue as orientações de alguns dos órgãos.

Conselho Federal de Medicina (CFM)

O CFM discute a regulamentação da telemedicina desde 2002, quando foi publicada a primeira resolução sobre o tema. Em 2018 houve uma tentativa de implantar a assistência remota, mas ela foi de fato ser autorizada em março de 2020, com a pandemia de Covid-19. No mês seguinte, a Lei nº 13.989, que prevê o uso da telemedicina durante a pandemia, foi promulgada.

O CFM permite que médicos realizem três modalidades de teleconsulta durante a pandemia:

- ▢ **Teleorientação:** encaminhamento de pacientes em isolamento, em especial os com suspeita de Covid-19;
- ▢ **Telemonitoramento:** parâmetros de saúde ou doença de pacientes são monitorados à distância, sob supervisão ou orientações médicas;
- ▢ **Teleinterconsulta:** troca de informações e opiniões exclusivamente entre médicos, para auxílio diagnóstico ou terapêutico.

Por enquanto, a assistência médica remota está autorizada somente para o período da pandemia, porém o CFM discute uma regulamentação definitiva para a prática, tanto no sistema público quanto no privado.

Conselho Federal de Psicologia (CFP)

O CFP prevê a realização de teleconsultas desde a Resolução CFP nº 11/2012. Seis anos depois, a entidade atualizou as normas com a Resolução CFP nº 11/2018, extinguindo o limite de sessões que poderiam ser realizadas de forma online.

Com a pandemia de Covid-19, em 2020 o CFP publicou uma nova resolução, flexibilizando a atuação do psicólogo. Hoje, para fazer uma teleconsulta, o psicólogo deve estar cadastrado na plataforma e-Psi.

Conselho Federal de Enfermagem (Cofen)

Assim como o CFM, o Cofen autoriza que enfermeiros realizem teleconsultas enquanto durar a pandemia de Covid-19. De acordo com a Resolução Cofen nº 634/2020, a assistência remota é indicada para consultas, esclarecimentos, encaminhamentos e demais orientações.

A regra também prevê que o profissional de saúde deve fazer o registro eletrônico das seguintes informações durante a teleconsulta:

- ▢ Identificação do enfermeiro e da clínica de enfermagem, se for o caso;
- ▢ Termo de consentimento do paciente, ou de seu representante legal;
- ▢ Identificação e dados do paciente;
- ▢ Registro da data e hora do início e do encerramento;
- ▢ Histórico do paciente;
- ▢ Observação clínica;
- ▢ Diagnóstico de enfermagem;

- Plano de cuidados;
- Avaliação de enfermagem e/ou

encaminhamentos.

Conselho Federal de Odontologia (CFO)

A Resolução-CFO-226/2020 autoriza apenas a teleorientação e telemonitoramento de pacientes, ou seja,

teleconsultas para fins de diagnóstico, prescrição e elaboração de plano de tratamento odontológico estão proibidas.

Conselho Federal de Nutricionistas (CFN)

Nutricionistas também precisam estar cadastrados em uma plataforma específica para realizar teleconsultas, o e-Nutricionista. Esta é a norma estabelecida pela Resolução CFN nº 666, que regulamentou a consulta de nutrição remota durante a pandemia.

Além do cadastro no e-Nutricionista, o profissional deve estar com a inscrição ativa no Conselho Regional de Nutricionistas (CRN) da sua localidade e apresentar ao paciente o termo de esclarecimento para a teleconsulta previsto pelo CFN.

Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO)

A Resolução nº 516 de 20 de março de 2020 autoriza fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais a realizarem teleconsultas e telemonitoramento. Segundo a norma, o profissional de saúde tem autonomia para determinar quais pacientes ou casos podem ser acompanhados à distância e quais devem receber atendimento presencial.

Conselho Federal de Fonoaudiologia (CFFa)

Pela Resolução CFFa nº 580, de 20 de agosto de 2020, fonoaudiólogos estão autorizados a realizar teleconsultas. A regulamentação foi acelerada em decorrência da pandemia e, desde o início, prevê a assinatura de um termo de consentimento por parte do paciente.

Para a realização das consultas, o CFFa oferece aos fonoaudiólogos associados a plataforma HiTalk, que segue os protocolos de segurança da Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA), regulação norte-americana de proteção de dados em saúde.

- Orientações para implantação do serviço de telemedicina nas policlínicas:

- Necessária identificação de plataforma segura para realização de videochamada (HIPAA, ISO 27001, LGPD): deve garantir o sigilo, possibilitar um manuseio simples. Os programas mais utilizados são: Skype, Google Meet, Zoom e Whatsapp.
- Providenciar um ambiente adequado para o atendimento: isolado, silencioso, com boa acústica, bem iluminado, uso de fone de ouvidos durante toda a consulta (orientar o paciente a usá-lo também), dar preferência para uso de notebook, utilizar uma boa webcam, fazer via conexão wi-fi, deve ter instalado um software de proteção de dados (antivírus, proteção contra invasão e de senha);
- Elaboração de um Termo de Consentimento do paciente, para ser colhida assinatura durante consulta presencial. Necessária orientação ao paciente e/ou acompanhante quanto às necessidades para consulta nessa modalidade, bem como limitações quanto ao uso da tecnologia;
- Registro no prontuário eletrônico do paciente de qual tecnologia foi usada (data, hora, TIC utilizada).

- Segue os códigos, conforme tabela SIGTAP, para registro de atendimento na modalidade de telemedicina:

- 03.01.01.030-7 - TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA: consulta clínica do profissional médico na atenção especializada, realizada a distância por meio de tecnologia da informação e comunicação.

03.01.01.031-5 - TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

(EXCETO MÉDICO): consulta clínica de profissionais de saúde (exceto médico) de nível superior na atenção especializada realizada à distância por meio de tecnologia da informação e comunicação.

OSTOMIZADOS: o paciente será inserido nessa linha de cuidado por meio de vaga para consulta especializada com médico COLOPROCTOLOGISTA:

- Segue listagem mínima de bolsas/coletores a serem oferecidos na unidade:

- Bolsa De Colostomia Fechada C/ Adesivo Microporoso (no máximo 60 por mês).
- Bolsa De Colostomia Com Adesivo Microporo Drenável (no máximo 30 por mês).
- Conjunto De Placa E Bolsa P/ Estomia Intestinal (no máximo de 10 por mês).
- Barreiras Protetoras De Pele Sintética E/Ou Mista Em Forma De Pó / Pasta E/Ou Placa (1 tubo/frasco ou 1 kit por mês).
- Bolsa Coletora P/ Urostomizados (no máximo 30 por mês).
- Coletor Urinário De Perna Ou De Cama (no máximo 4 por mês).
- Conjunto De Placa E Bolsa P/ Urostomizados (no máximo de 15 por mês).

* Para fins de habilitação no Ministério da Saúde a unidade deverá manter uma equipe específica para o Serviço de Atenção às Pessoas Ostomizadas I, com médico, enfermeiro e assistente social.

EMAESM:

As equipes deverão atuar no cuidado e atendimento de pessoas que apresentam transtornos mentais mais prevalentes e de gravidade moderada. É o caso de transtornos como o de ansiedade, de humor e dependência química, identificados pela Atenção Primária e pelos CAPS;

O espaço físico deve considerar a oferta de cuidado individual e grupal, sempre em articulação com outros pontos da Rede, em complementaridade com os demais serviços de saúde mental no território (UBS e CAPS), na perspectiva de refinar diagnóstico e instituir tratamento até a estabilização dos quadros. O propósito é buscar sempre manter vínculo com a unidade da APS de origem do paciente ao ofertar cuidado;

Equipe exclusiva (tipo 2), conforme Portaria do Ministério da Saúde nº 3.588/2017, composta por 1 (um) médico especialista em psiquiatria (total de 20 horas semanais), 2 (dois) psicólogos (total de 60 horas semanais) e 1 (um) assistente social (total de 30 horas semanais);

Protocolo e capacitação para implantação será ofertado pela equipe da Gerência de Saúde Mental da Superintendência de Saúde Mental e Populações Específicas – SUSMEP.

SAE (GRUPO 12):

O Serviço de Assistência Especializada – SAE é um serviço responsável pela assistência ambulatorial às pessoas vivendo HIV/Aids e Hepatites Virais. O objetivo destes serviços é prestar atendimento integral e de qualidade aos pacientes, por meio de uma equipe multidisciplinar: http://www.sgc.goias.gov.br/upload/links/arq_396_diretrizesparaimplantacaodeservicodeassistencia.pdf ;

Portaria Conjunta nº 1, de 16 de janeiro de 2013 – Ministério da Saúde: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/svs/2013/poc01_16_01_2013.html

6 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;

7 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.

8 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.

