



# RELATÓRIO GERENCIAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 65/2020  
COMPETÊNCIA: ABRIL/2024

---

# SUMÁRIO

<b>1 – APRESENTAÇÃO</b>	<b>3</b>
<b>2 – AÇÕES VOLTADAS PARA A QUALIDADE</b>	<b>4</b>
2.1 – Relatório da Pesquisa de Satisfação	4
2.2 – Relatório das Comissões	6
2.2.1 – Comissão de Controle de Infecção Relacionado à Assistência em Saúde (CCIRAS)	6
2.2.2 – Comissão de Análise e Revisão de Prontuários Médicos (CARPM)	10
2.2.3 – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPAA)	10
2.2.4 – Comissão de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde (CGRSS)	11
2.2.5 – Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)	12
2.2.6 – Comissão de Padronização de Medicamentos (CPM)	13
2.2.7 – Comissão de Proteção Radiológica (CPR)	14
2.2.8 – Comissão de Biossegurança (CB)	14
2.2.9 – Comissão de Acidente Com Material Biológico (CAMB)	15
2.2.10 – Comissão de Ética Médica (CEM)	16
2.2.11 – Comissão de Ética Multidisciplinar (CM)	17
2.2.12 – Comissão de Verificação de Óbito (CVO)	18
2.2.13 – Comissão de Fiscalização de Contratos (CFC)	19
2.2.14 – Comitê Ergonômico (COERGO)	20
2.2.15 – Núcleo de Qualidade (NQ)	21
2.2.16 – Núcleo de Segurança do Paciente (NSP)	22
2.2.17 – Núcleo de Ensino Pesquisa e Extensão (NEPE)	22
2.2.18 – Comissão de Ética de Enfermagem (CEE)	25
2.2.19 – Serviços Especializados em Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT)	25
<b>3 – ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS</b>	<b>26</b>
<b>4 – RELATÓRIO DO SERVIÇO DA CARRETA DE PREVENÇÃO</b>	<b>59</b>
4.1 – Descritivo das cidades, atendimentos, agendados, resultados	59
<b>5 – RELATÓRIO DE RECURSOS HUMANOS</b>	<b>59</b>
5.1 – Turnover e Absenteísmo	59
5.2 - EPI	59
<b>6 – RELATÓRIO DO SERVIÇO DE DIÁLISE</b>	<b>60</b>
<b>7 – PRODUÇÃO ASSISTENCIAL</b>	<b>61</b>
7.1 – Produção de Especialidades Médicas	61
7.2 – Produção de Especialidades Não Médicas	63
7.3 – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	66
7.4 – Injetáveis	67

# 1 – APRESENTAÇÃO

O Instituto CEM é uma Instituição de direito privado sem fins lucrativos, fundada em 05 de março de 2010, inscrito no CNPJ/MF 12.053.184/0001-37, está localizado Estado de Goiás, Av. Dep. Jamel Cecílio, 2496, SALA 26 a - Jardim Goiás, Goiânia – GO, devidamente contratualizado com Secretaria do Estado de Goiás, por meio de Contrato de Gestão, para o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde em regime de 12 horas/dia na Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, localizada à Avenida Ulisses Guimarães, esq. c/ Avenida Contorno, s/nº, Bairro Esperança, Goianésia - GO, CEP: 76.383-637.

A Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, tem caráter regionalizado, definido após avaliação técnica da demanda por atendimento ambulatorial na rede pública de saúde, proporcionando, assim, maior rapidez ao diagnóstico e ao tratamento com atendimento de forma próxima e acessível ao cidadão, por meio de prestação de um conjunto de serviços que garantam uma intervenção rápida, eficaz e precoce. Além de orientar a terapêutica e ampliar a oferta de serviços ambulatoriais especializados da necessidade regional nos problemas de saúde que não podem ser plenamente diagnosticados ou orientados na rede básica, mas que não precisam de internação hospitalar ou atendimento de urgência.

O relatório gerencial tem por objetivo demonstrar as atividades desenvolvidas no gerenciamento da entidade objeto do contrato de gestão, e foi elaborado pela diretoria e aprovado pelo Conselho de Administração, contendo os seguintes pontos:

**1 – Período Operacional Analisado:** O presente relatório visa apresentar uma análise circunstancial do período de **01 a 30 de abril de 2024**.

**2 – Indicadores Estatísticos:** Os indicadores estatísticos permitiram uma avaliação quantitativa e qualitativa do desempenho e forma utilizados por meio de fontes de dados colhidas dos relatórios de atividades apresentados ao final de cada mês de todos os departamentos da unidade Policlínica, bem como do cumprimento das metas pactuadas, possibilitando assim, quantificar o desempenho de diferentes aspectos da operação da Policlínica Estadual da Região São Patrício, conforme se seguem.

*“Excelência é o resultado gradual de sempre se esforçar para fazer o melhor.” Pat Riley*

## 2 – AÇÕES VOLTADAS PARA A QUALIDADE

### 2.1 – Relatório da Pesquisa de Satisfação

A Ouvidoria da Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, tem como objetivo intermediar a relação entre usuários e gestão, e dessa forma, garantir que o direito dos cidadãos seja exercido e tratado adequadamente. Além disso, o setor tem a missão de receber as manifestações encaminhadas pelos usuários da Policlínica e levá-las ao conhecimento de cada responsável pelos setores competentes, para as devidas providências.

A Ouvidoria, no âmbito de suas atribuições, ao receber as manifestações, deve dar tratamento e responder, em linguagem cidadã, as seguintes manifestações: sugestão, elogio, reclamação, solicitação, denúncia, pedidos de acesso à informação e simplifique.

Por linguagem cidadã entende-se aquela que, além de simples, clara, concisa e objetiva, considera o contexto sociocultural do interessado, de forma a facilitar a comunicação e o mútuo entendimento.

A Ouvidoria da Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, disponibiliza os seguintes canais de acesso:

- **E-mail:** [ouvidoria@policlinicagoianesia.org.br](mailto:ouvidoria@policlinicagoianesia.org.br)
- **Telefone:** (62) 3142-5875
- **Presencial:** Sala da Ouvidoria Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, situada na Avenida Ulisses Guimarães esquina com Avenida Contorno, Bairro Esperança, Goianésia – GO / CEP: **76.383-637**

Nossa pesquisa de satisfação é setorizada e diante os resultados coletados durante o mês de **abril/24**, podemos observar a tabela a seguir que contém como quesitos de avaliação: ruim, regular, bom, ótimo e excelente. O percentual das avaliações de cada setor, juntos aos resultados são demonstrados em tabela abaixo. Este relatório tem por finalidade apresentar os dados quantitativos obtidos na pesquisa de satisfação, compreendidos no período de **30 dias**, no mês de **abril**.

PLANILHA ÍNDICE DE SATISFAÇÃO SETORIAL POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SÃO PATRÍCIO - GOIANÉSIA /GO												
DEPARTAMENTOS	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE	TOTAL	PORCENTAGEM	EXCELENTE	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
ASSISTENTE SOCIAL	0	1	2	14	57	74	96%	77%	19%	3%	1%	0%
AVALIAÇÃO GLOBAL	0	0	0	0	0	0	0%	0%	0%	0%	0%	0%
CONSULTA FARMACEUTICA	0	0	0	4	51	55	100%	93%	7%	0%	0%	0%
DISPENSACÃO E CADASTRO DE MEDICAMENTOS	1	0	3	26	61	91	96%	67%	29%	3%	0%	1%
ENTREGA DE EXAMES	1	0	0	1	7	9	89%	78%	11%	0%	0%	11%
EQUIPE DE ENFERMAGEM	0	0	2	40	228	270	99%	84%	15%	1%	0%	0%
EQUIPE DE LABORATÓRIO	1	0	0	0	7	8	88%	88%	0%	0%	0%	13%
EQUIPE MÉDICA	2	0	3	24	62	91	95%	68%	26%	3%	0%	2%
EQUIPE DE RADIOLOGIA	0	0	0	4	7	11	100%	64%	36%	0%	0%	0%
FISIOTERAPEUTA	0	1	13	43	65	122	89%	53%	35%	11%	1%	0%
HALL DE ENTRADA	2	1	0	3	10	16	81%	63%	19%	0%	6%	13%
NUTRIÇÃO	0	0	0	0	0	0	0%	0%	0%	0%	0%	0%
PSICOLOGA	0	0	0	0	2	2	100%	0%	0%	0%	0%	0%
RECEPÇÃO CENTRAL	0	0	1	1	4	6	83%	67%	17%	17%	0%	0%
RECEPÇÃO DE IMAGEM	0	1	7	22	48	78	90%	62%	28%	9%	1%	0%
RECEPÇÃO DE LABORATÓRIO	0	0	5	11	33	49	90%	67%	22%	10%	0%	0%
RECEPÇÃO MÉDICA	2	0	5	30	67	104	93%	64%	29%	5%	0%	2%
RECEPÇÃO MULTIPROFISSIONAIS	2	1	1	2	13	19	79%	68%	11%	5%	5%	11%
ÍNDICE DE SATISFAÇÃO GERAL	11	5	42	225	722	1005	94%					

### Avaliação de Limpeza por Setor

O Serviço de Higiene e Limpeza desempenha um papel importante, estando este inserido nas pesquisas de satisfação dos pacientes, para avaliação da eficácia e excelência dos serviços. Seguindo a mesma linha de avaliação dos setores de atendimento, compreendemos a necessidade em mantermos a satisfação dos nossos usuários mantendo a limpeza em cada setor de atendimento.

PLANILHA ÍNDICE DE SATISFAÇÃO LIMPEZA - POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SÃO PATRÍCIO - GOIANÉSIA/GO							
DEPARTAMENTOS	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE	TOTAL	PORCENTAGEM
RECEPÇÃO CENTRAL	1	0	2	21	61	85	96%
ENFERMAGEM	0	0	2	41	224	267	99%
RECEPÇÃO ESP. MÉDICA	1	0	5	26	73	105	94%

SETOR DE IMAGEM	0	0	4	28	57	89	96%
HALL DE ENTRADA	1	0	1	4	7	13	85%
RECEPÇÃO LAB/EQP MULTI	3	1	20	57	104	185	87%
FARMÁCIA	0	0	4	33	114	151	97%
<b>ÍNDICE DE SATISFAÇÃO GERAL</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>38</b>	<b>210</b>	<b>640</b>	<b>895</b>	<b>95%</b>

A Ouvidoria, sob uma perspectiva sistêmica, atua como um elo crítico entre a instituição e seu público. Ao integrar-se aos diversos setores, promove uma visão holística, identificando padrões, falhas e oportunidades de melhoria. Sua função é transcender a resolução individual de demandas, buscando contribuir para aprimoramentos estruturais, consolidando, assim, uma cultura organizacional centrada na eficiência, ética e satisfação do usuário.

Na gestão de pessoas, liderança e desenvolvimento da Ouvidoria, a ênfase recai na construção de uma equipe capacitada e comprometida com a missão de promover a escuta ativa e a resolução eficaz de demandas. A liderança, nesse contexto, deve inspirar colaboradores a alcançar a excelência, fomentando um ambiente de confiança e inovação. O desenvolvimento contínuo visando aprimorar habilidades técnicas e interpessoais.

A aplicação da pesquisa de satisfação por setor na Ouvidoria é uma estratégia valiosa para aprimorar a gestão e garantir a eficiência, especialmente em setores críticos como a saúde. Essa ferramenta proporciona uma análise detalhada do nível de satisfação dos usuários, permitindo identificar áreas de excelência e oportunidades de melhoria em cada segmento da instituição.

Ao estabelecer esse canal de diálogo direto com os usuários na área da saúde, a Ouvidoria contribui para uma gestão mais orientada pelo feedback real dos pacientes. Isso não apenas fortalece a transparência, mas também direciona esforços para aprimorar a qualidade de gestão e atendimento, priorizando a vida humana. As pesquisas de satisfação, ao serem conduzidas com rigor estatístico, oferecem perspectivas valiosas para ajustes operacionais, treinamento de equipe e implementação de melhores práticas, promovendo uma gestão mais eficiente e centrada nas necessidades dos usuários.

## **2.2 – Relatório das Comissões**

### **2.2.1 – Comissão de Controle de Infecção Relacionado à Assistência em Saúde (CCIRAS)**

A CCIRAS tem como objetivo elaborar, implementar, manter e avaliar medidas de controle de infecção ambulatorial nas dependências da Policlínica Estadual da Região do São Patrício, em Goianésia/GO.

A Comissão de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde da Policlínica Estadual da Região do São Patrício, em Goianésia/GO, elaborou durante o mês de **abril** uma reunião para alinhar estratégias dos planos de ação implantados para controle das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde para melhoria da qualidade dos serviços com objetivo de atingir metas contratuais.

Dentro da comissão, são discutidos todos os assuntos relacionados ao controle de infecção que surgiram durante o mês, bem como estratégias que deram certo ou falharam, e o compartilhamento de ideias que podem resultar em melhorias para o setor. A Comissão de Controle de Infecção Relacionada a Assistência à Saúde (CCIRAS), também atua no sentido de interferir positivamente em situações que precisam de interferência imediata em incidentes ou eventos, que podem comprometer a segurança de pacientes e colaboradores no que tange a riscos de infecção, sejam eles de quaisquer tipos.

Alguns indicadores monitorados pelo setor são: quantidade de álcool em gel e sabonete dispensados durante o mês nos setores de hemodiálise e endoscopia, e a taxa de higiene das mãos dos colaboradores.

Durante a reunião foram discutidos assuntos pertinentes à comissão, como a necessidade de fortalecer a cultura de notificações de incidentes/ eventos adversos. Também foi exposto que no mês em questão tivemos 1 caso de infecção por Covid em colaborador. Por fim, foi apresentado o cronograma de treinamento da comissão referente ao mês de maio, cujo tema será Limpeza concorrente e terminal.

No dia 10 de abril de 2024, foi realizado o treinamento sobre a ferramenta bundle. Na oportunidade, foram descritos alguns exemplos de bundles, bem como o efeito positivo dessa ferramenta na atenuação da incidência de infecções relacionadas à assistência à saúde.

Podemos definir a ferramenta bundle como um pequeno conjunto de intervenções e cuidados definidos baseados em evidências para um segmento/população de pacientes que, quando implementados em conjunto, resultarão em resultados significativamente melhores do que quando implementados individualmente.

Os principais bundles existentes são: Medidas de prevenção de pneumonia relacionada à assistência à saúde (PAV), medidas de prevenção de infecção do trato urinário (ITU), medidas de prevenção de infecção da corrente sanguínea e medidas de prevenção de infecção cirúrgica.

Para prevenção de pneumonia associada a ventilação o bundle recomendado é:

- ✓ Manter decúbito elevado (30- 45°);
- ✓ Adequar diariamente o nível de sedação e o teste de respiração espontânea;
- ✓ Aspirar a secreção subglótica rotineiramente;
- ✓ Profilaxia para trombose venosa profunda (TVP);
- ✓ Fazer a higiene oral com antissépticos.

Para prevenção de infecção do trato urinário:

- ✓ Evitar inserção de sonda vesical de demora;
- ✓ Remoção oportuna do cateter vesical (Revisar a necessidade da manutenção do cateter);
- ✓ Lembrar-se das alternativas à cateterização;
- ✓ Técnica asséptica para inserção do cateter urinário;

- ✓ Manutenção do cateter urinário.

Para prevenção de infecção da corrente sanguínea:

- ✓ Higiene das mãos;
- ✓ Precauções de barreira máxima;
- ✓ Antissepsia cutânea com clorexidina;
- ✓ Seleção ideal do local do cateter, evitando o uso da veia femoral para cateter venoso central;
- ✓ Acesso em pacientes adultos;
- ✓ Revisão diária da necessidade de linha, com remoção imediata de linha desnecessária.

Para prevenção de Infecção Cirúrgica:

- ✓ Pré-operatório – Banho com agente antisséptico;
- ✓ Intraoperatório – Profilaxia com antibiótico uma hora antes da incisão cirúrgica;
- ✓ Intraoperatório - Preparação da pele com antisséptico de clorexidina (utilizando primeiro a solução degermante e após a solução alcoólica);
- ✓ Intraoperatório – Troca das luvas após a estomia e antes da sutura;
- ✓ Pós-operatório – Controle da Hiperglicemia;
- ✓ Pós-operatório – Profilaxia com antibiótico;
- ✓ Pós-operatório – Manter curativo realizado no centro cirúrgico por 48 horas após procedimento cirúrgico.

No dia 12 de abril de 2024, foi realizado o treinamento sobre doenças relacionadas à higiene precária. Na oportunidade, foram enfatizados os tipos de higiene, como a boa higiene influencia de maneira significativa a nossa saúde e exemplos de doenças relacionadas à má higiene.

De maneira geral, a higiene consiste em um conjunto de regras e técnicas referentes à preservação da saúde e prevenção de doenças no organismo do ser humano, através da limpeza, desinfecção e conservação de instrumentos, espaços e objetos.

Dentro do conceito de higiene, destaca-se a higiene pessoal. Ela consiste nos cuidados diários que o indivíduo deve ter com o seu próprio corpo. Os hábitos higiênicos não se limitam apenas na preocupação de tomar banhos todos os dias ou escovar os dentes após cada refeição, mas também cuidar da alimentação, beber água filtrada e outras ações que ajudem a manter o bem-estar do organismo e da saúde.

Outro importante hábito higiênico é o cuidado com os alimentos. Lavar bem frutas e verduras com água limpa e deixar de molho por alguns minutos em vinagre (1 colher para 1 litro de água) ou hipoclorito de sódio (03 gotas para 1 litro de água); cobrir os alimentos para evitar que moscas ou outros insetos pousem; evitar compartilhar copos, pratos, talheres ou qualquer objeto que seja levado à boca. Todos esses hábitos contribuem significativamente na prevenção de doenças.

Por último e não menos importante, a higiene ambiental pode ser decisiva no controle de pragas e vetores causadores de doenças. Manter o quintal sempre limpo, roçando a grama/capim e podando as árvores; não jogar lixo no quintal, acondicionar o lixo doméstico e colocar na frente de sua casa nos dias e horários de coleta pública, para evitar a presença de animais como ratos, cobras, escorpiões e baratas; não queimar nenhum tipo de lixo, nem mesmo nos quintais, entre outras medidas, tornam o ambiente mais limpo e agradável.

Diversas doenças são causadas pela higiene precária, dentre elas podemos citar o rotavírus, doença que acomete principalmente crianças e causa diarreia grave; o furúnculo, infecção de pele causada pela bactéria *staphylococcus aureus*, que acomete o folículo piloso, a glândula sebácea e o tecido ao redor; e a febre tifóide, doença bacteriana causada pela *Salmonella Typhi*, doença associada a baixos níveis socioeconômicos.

No dia 25 de abril de 2024, foi realizado o treinamento sobre a higienização das mãos com preparação alcoólica e higienização com água e sabão. Além disso, foram lembrados os 5 momentos de higienização das mãos, protocolo fundamental para os profissionais que fazem parte da assistência.

O treinamento ocorreu no ambiente de cada setor, onde a enfermeira SCIRAS realizou primeiramente a observação da higienização dos colaboradores. Após a observação, as falhas no cumprimento do passo a passo foram apontadas e a explicação da forma correta de higienizar as mãos foi lembrada. São 6 passos para a higienização das mãos, a saber: fricção da palma das mãos, do dorso, das interdigitais, fricção das articulações, interdigital do polegar e as polpas das digitais e unhas. A higienização das mãos com água e sabão deve ter duração de 40 a 60 segundos. Já com álcool em gel é de 20 a 30 segundos.

Quanto aos 5 momentos da higienização das mãos, sabemos que são situações onde a higiene das mãos é obrigatória e, portanto, todos os setores devem estar cientes dessa necessidade. Os 5 momentos são: Antes de tocar o paciente, antes de realizar procedimentos assépticos, após risco de contato com fluidos corpóreos, após contato com o paciente e após o contato com superfícies próximas ao paciente.

Por fim, foi lembrado que tanto a higienização das mãos quanto os 5 momentos de higienização das mãos possuem folders autoexplicativos espalhados pela unidade e que servem de apoio para lembrar essas informações tão importantes. Os colaboradores foram registrados realizando a higienização das mãos e logo após, assinaram a lista de presença do treinamento, finalizando o treinamento.

Diante das ações desenvolvidas pela Comissão de Controle de Infecção Relacionado à Assistência à Saúde (CCIRAS) na Policlínica Estadual da Região do São Patrício – Goianésia, observa-se que os cuidados têm sido intensificados pelos colaboradores, desta forma, alcançamos a melhoria da qualidade de serviço e segurança à população atendida dentro da Unidade. A implementação dos protocolos, assim como o treinamento dos mesmos, tem mostrado ser ações efetivas para melhor assistência ao paciente. Por conseguinte, acompanhamento dos indicadores tem sido uma ferramenta essencial no processo de melhoria contínua.

## 2.2.2 – Comissão de Análise e Revisão de Prontuários Médicos (CARPM)

A CARPM é estruturada e organizada conforme determinação da Resolução n.º 1.638 de 2002 do conselho Federal de Medicina, a qual define Prontuário Médico e torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários nas instituições de saúde.

A CARPM se reúne ordinariamente na segunda quinta – feira do mês para realizar a revisão sistemática, por amostragem, dos prontuários médicos digitais da Policlínica Regional de Goianésia.

- ✓ Análise e revisão de prontuário médico.
- ✓ Houve definição de treinamento via aplicativo com os médicos adicionados ao corpo clínico.
- ✓ Realizada o treinamento da Equipe médica através de aplicativo de mensagens.
- ✓ Reforçado a necessidade de registrar dados que gerem o embasamento da Hipótese Diagnóstica e registrar a conduta adequada.

Observa-se que a comissão está conseguindo provar melhorias através de treinamentos, onde pode ser visualizado através da melhoria do indicador, com redução dos erros nos prontuários. Portanto, houve consenso quanto a manutenção do treinamento por aplicativo de mensagens.

## 2.2.3 – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPAA)

A Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio se reúne ordinariamente na Segunda terça-feira do mês para reunião mensal, visando tratar de assuntos pertinentes as atribuições da CIPAA. Durante as reuniões são apresentadas as atividades tratativas e educativas. Em todas as reuniões são descritos um plano de ação para ser aplicado no decorrer do mês. A CIPAA tem o objetivo de desenvolver ações, com a finalidade de prevenir acidentes dos colaboradores, e assegurar qualidade para que os colaboradores possam desenvolver suas atividades.

No dia 29 de abril de 2024 foi realizada pelos membros da Comissão da CIPAA, uma palestra sobre dia Mundial da Segurança e Saúde no Trabalho e Dia Nacional em Memória das Vítimas de Acidentes e Doenças do Trabalho, para os colaboradores da unidade da Policlínica Estadual de Goianésia.

O Brasil celebra o Dia Mundial da Segurança e Saúde no Trabalho. Desde 2003, esse dia é marcado por uma campanha internacional que insiste na importância da prevenção de acidentes e doenças profissionais. O Ministério do Trabalho desenvolve a Campanha Nacional de Prevenção de Acidentes do Trabalho, com objetivo de sensibilizar a sociedade brasileira para a importância da prevenção de acidentes e doenças do trabalho.

O movimento **Abril Verde** engloba ações de conscientização relacionadas à segurança e à saúde do trabalhador brasileiro. Para um trabalho saudável e sem acidentes, por meio da disseminação de informações qualificadas que fortaleçam a cultura de prevenção de acidentes no ambiente de trabalho.

O símbolo é um laço verde e a cor escolhida representa as questões de segurança e saúde do trabalho. A mobilização envolve sindicatos, fundações, ministérios, federações e sociedade em geral.

No dia 28 de abril de 1969, uma explosão numa mina no estado norte-americano da Virginia matou 78 mineiros. Em 2003, a Organização Internacional do Trabalho (OIT) instituiu a data como o Dia Mundial da Segurança e Saúde no Trabalho, em memória às vítimas de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho. Em 2019, o evento chama a atenção para um futuro de trabalho seguro e saudável. A data foi instituída no Brasil pela Lei nº 11.121/2005.

Uma cultura nacional de segurança e saúde ocupacional é aquela em que o direito a um ambiente de trabalho seguro e saudável é respeitado em todos os níveis, onde governos, empregadores e trabalhadores participam ativamente através de um sistema de direitos e responsabilidades definidos e onde a maior prioridade seja a prevenção.

## **2.2.4 – Comissão de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde (CGRSS)**

A Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde tem por finalidade auxiliar à Coordenação Operacional da unidade na definição das ações que visem à implantação, implementação e manutenção do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), de acordo com as normas vigentes, (**Lei 12.305/10**, Resolução da Diretoria Colegiada - RDC/Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Anvisa, **n.º 306/4**, e Resolução do Conselho Nacional do Meio Ambiente - Conama, **n.º 358/5**). Seguindo a Resolução 222, de 18 de março de 2018.

A CGRSS se reúne ordinariamente na terceira quarta-feira do mês para reunião mensal, visando tratar de assuntos pertinentes as atribuições da comissão. Durante as reuniões são apresentadas as atividades tratativas e educativas. Em todas as reuniões são descritos um plano de ação para ser aplicado no decorrer do mês. A CGRSS é responsável por realizar visitas diariamente em todos os setores da unidade, para verificação da segregação e gerenciamento de resíduos, desenvolvimento do PGRSS.

A CGRSS tem a responsabilidade de implementar, implantar e supervisionar as ações do PGRSS, bem como a quantidade de resíduos gerados na Unidade, bem como sua destinação final. A empresa responsável pela coleta de resíduos dos grupos A, B e E, é a Centroeste Ambiental, localizada no município Senador Canedo. De acordo com o contrato vigente, é dever desta empresa recolher os resíduos na Unidade uma vez por mês.

No dia 17 de abril tivemos um treinamento sobre lixo orgânico e sua aplicabilidade na agricultura e jardinagem, onde foram mencionados o conceito de lixo orgânico, exemplos de lixo orgânico, o impacto e como diminuir a quantidade do lixo orgânico no meio ambiente, além de sugestões de como destinar esse tipo de lixo de forma mais sustentável.

Lixo orgânico, também chamado de resíduo orgânico, é basicamente todo o material que descartamos que tem origem animal ou vegetal (além dos fungos) e seus derivados. Dentro de nossas residências, a maior é o que sobra das nossas refeições. Por ter origem biológica, o lixo orgânico é mais facilmente decomposto quando em comparação ao lixo inorgânico (plásticos,

vidros, metais...). Assim, é considerado menos poluente que o lixo inorgânico. Contudo, ainda assim é necessário que seja destinado corretamente para reduzirmos o impacto no meio ambiente.

Segundo dados do Ministério do Meio Ambiente, o lixo orgânico urbano corresponde à metade de todo o resíduo sólido produzido no Brasil. Com isso, precisamos mudar nossas hábitos e costumes para que menos lixo orgânico vá parar no meio ambiente.

Produzido em nossas residências basicamente pode ter três destinos diferentes. O primeiro deles, e o menos recomendado, é ser descartado pelas tubulações utilizando um triturador de alimentos. Esse tipo de descarte pode contribuir para a quantidade de matéria orgânica despejada e elevar o gasto energético para o tratamento de água e esgoto pelas companhias de saneamento básico. Portanto, deve ser evitado.

Pode também ser destinado aos aterros sanitários para produção de biogás. Ao ser decomposto por bactérias, produz gases como o gás metano e gás carbônico. Esses gases misturados formam um gás inflamável que pode ser utilizado como combustível.

O terceiro destino, e o mais recomendado pois reduz a quantidade que precisa ser destinada à aterros, é a compostagem. O lixo orgânico é o lixo que pode ser transformado em composto orgânico, ou seja, virando adubo através de um processo de compostagem, podendo ser usado em hortas e jardins devido ao seu alto índice de nutrientes.

### **2.2.5 – Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)**

A CFT tem a finalidade de garantir a aquisição e uso de insumos médico-hospitalares equipamentos e outros, dentro de padrões técnicos operacionais adequados, visando sua manutenção, melhoria da qualidade e produtividade da assistência à saúde na Unidade. Ser responsável pelo desenvolvimento e supervisão das políticas e práticas de utilização de medicamentos, produtos químicos e germicidas.

A CFT se reúne ordinariamente na segunda terça-feira do mês para reunião mensal, visando tratar de assuntos pertinentes as atribuições da comissão. Durante as reuniões são apresentadas as atividades tratativas e educativas. Em todas as reuniões são descritos um plano de ação para ser aplicado no decorrer do mês. A CFT é responsável por realizar vistorias diariamente em todos os setores da unidade, para verificação de equipamentos e medicamentos disponíveis.

A reunião ordinária, foi realizada no dia 09 de abril de 2024. A reunião foi realizada juntamente com a Comissão de Padronização de Medicamentos – CPM.

Na reunião, debatemos a ação planejada para maio, que se concentra na Prevenção da hipertensão – Pressão sobre controle. Orientar sobre a importância do controle da pressão arterial. Informar aos clientes/pacientes sobre hábitos saudáveis e monitoramento regular.

No dia 5 de abril de 2024, às 14:00h, o farmacêutico Jeremias, fez uma ação, no ambulatório da policlínica de Goianésia, entregou aos clientes um folder explicativo com orientações para melhorar a adesão medicamentosa, reconhecendo sua importância para a qualidade do tratamento. A adesão à terapêutica é fundamental para o sucesso do tratamento, sendo discutida e estudada devido ao seu impacto direto na resolubilidade do tratamento. Tanto o alto consumo de medicamentos quanto a não-adesão ao tratamento têm despertado preocupação, sendo a última

cada vez mais reconhecida como uma questão relevante. A definição de adesão varia entre autores, mas geralmente é entendida como a utilização dos medicamentos prescritos de forma consistente. Vários fatores podem influenciar a adesão, incluindo acesso aos medicamentos, efeitos adversos, percepção da doença e influência do profissional de saúde. A adesão ao tratamento é crucial para o sucesso terapêutico, afetando a cura, o controle de doenças crônicas e a prevenção de patologias.

## **2.2.6 – Comissão de Padronização de Medicamentos (CPM)**

A Comissão Padronização de Medicamentos tem caráter multidisciplinar que possui características consultiva, deliberativa, fiscalizadora e educativa, que foi desenvolvido para regulamentar a padronização de medicamentos utilizados no receituário da Unidade da Policlínica de Goianésia.

A CPM se reúne ordinariamente na segunda terça-feira do mês para reunião mensal, visando tratar de assuntos pertinentes as atribuições da comissão. Durante as reuniões são apresentadas as atividades tratativas e educativas. Em todas as reuniões são descritos um plano de ação para ser aplicado no decorrer do mês. A CPM é responsável por autorizar por meio de formulário preenchido pelo médico ou solicitante do novo medicamento.

No dia 15 de abril de 2024, realizou-se um treinamento para os farmacêuticos do setor de farmácia sobre o fluxo de queixa técnica. O treinamento teve como objetivo fornecer orientações claras sobre como identificar, relatar e resolver queixas técnicas relacionadas a medicamentos e produtos farmacêuticos.

Durante o treinamento, foi apresentado o conceito de queixa técnica, abrangendo qualquer notificação de preocupação relacionada à qualidade, segurança, eficácia ou desempenho de um medicamento ou produto farmacêutico. Exemplos incluíram problemas como deterioração, contaminação, efeitos adversos e falhas de fabricação.

O treinamento incluiu discussões interativas e análises de casos práticos para ilustrar os procedimentos e protocolos a serem seguidos ao lidar com queixas técnicas. Os participantes tiveram a oportunidade de compartilhar experiências passadas e aprender com exemplos reais.

Ao final do treinamento, os farmacêuticos estavam mais capacitados e conscientes sobre a importância de lidar com as queixas técnicas de maneira eficaz. Eles foram incentivados a aplicar os conhecimentos adquiridos em suas atividades diárias, visando garantir a segurança e a qualidade dos produtos farmacêuticos.

A CPM tem por finalidade selecionar os medicamentos que farão parte do arsenal terapêutico por meio de um processo dinâmico, contínuo, participativo e multidisciplinar, visando assegurar o acesso os medicamentos necessários, adotando critérios de eficácia, segurança, qualidade e custo para utilização racional destes fármacos.

## **2.2.7 – Comissão de Proteção Radiológica (CPR)**

A Comissão de Proteção Radiológica é instituída para melhoria constante no setor de SADT, o qual realiza exames radiológicos. A comissão realiza ações voltadas para proteção radiológica dos colaboradores, prestadores de serviços e usuários, sempre voltada a garantir a qualidade e segurança dos mesmos.

A Comissão de Proteção Radiológica, órgão assessor da Coordenação Operacional da Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, atendendo a Resolução 611, de 01 de abril de 2022, emitida pela Anvisa (Agência Nacional de Vigilância Sanitária).

A Comissão de Proteção Radiológica (CPR) possui as seguintes atribuições, revisar sistematicamente o programa de proteção radiológica para garantir que os equipamentos sejam utilizados e os procedimentos executados observando-se os regulamentos vigentes de proteção radiológica. E recomendar as medidas cabíveis para o uso seguro dos equipamentos emissores de radiação existentes na instituição.

São Objetivos da Comissão de Proteção Radiológica (CPR), revisar sistematicamente o programa de proteção radiológica para garantir que os equipamentos sejam utilizados, e os procedimentos executados observando-se os regulamentos vigentes de proteção radiológica. E recomendar as medidas cabíveis, para garantir o uso seguro dos equipamentos emissores de radiação ionizante existentes na unidade.

No mês de abril de 2024 foi realizada ação com os profissionais do SADT sobre o EPI'S usados no setor de Diagnóstico por imagem e sua importância para a segurança durante a jornada de trabalho. A CPR segue em processo de treinamentos e realizações de ações na unidade, visando a melhoria da assistência prestada aos pacientes.

## **2.2.8 – Comissão de Biossegurança (CB)**

A Comissão de Biossegurança é um órgão colegiado de caráter deliberativo, assessor da Diretoria Geral. Instituída com o objetivo de reduzir os riscos de acidentes com materiais perfurocortantes, com probabilidade de exposição a agentes biológicos, por meio da elaboração, implementação e autorização do Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfurocortantes, além de orientar e estabelecer medidas que viabilizem o cumprimento da NR-32.

A Comissão de Biossegurança tem por objetivo orientar as ações que serão desenvolvidas pelos membros da Comissão Gestora de biossegurança na Norma Regulamentadora NR 32.

No dia 22 de março tivemos um treinamento sobre manuseio de perfurocortante e PGRSS. Foi abordado sobre cada grupo de Resíduos. Grupo A (infectante); Grupo B (Químico); Grupo C (Radiológico); Grupo D (Comum) e Grupo E (Perfurocortante). Cada grupo tem um símbolo específico, para identificação e também tem o próprio saco de resíduo identificado e com coloração diferente, com a finalidade de facilitar a identificação e o descarte correto dos resíduos.

No dia 10 de abril de 2024, foi realizado o treinamento sobre a ferramenta bundle. Na oportunidade, foram descritos alguns exemplos de bundles, bem como o efeito positivo dessa ferramenta na atenuação da incidência de infecções relacionadas à assistência à saúde.

Podemos definir a ferramenta bundle como um pequeno conjunto de intervenções e cuidados definidos baseados em evidências para um segmento/população de pacientes que, quando implementados em conjunto, resultarão em resultados significativamente melhores do que quando implementados individualmente. Os principais bundles existentes são: Medidas de prevenção de pneumonia relacionada à assistência à saúde (PAV), medidas de prevenção de infecção do trato urinário (ITU), medidas de prevenção de infecção da corrente sanguínea e medidas de prevenção de infecção cirúrgica.

## **2.2.9 – Comissão de Acidente Com Material Biológico (CAMB)**

A Comissão de Acidente com Material Biológico – CAMB na Unidade Policlínica Goianésia é um órgão de caráter consultivo, deliberativo, educativo e executivo, que tem por finalidade prevenir, minimizar ou eliminar os riscos biológicos inerentes as atividades de pesquisa, produção, ensino, extensão, desenvolvimento tecnológico e prestação de serviço, visando à saúde humana bem como a preservação do ambiente da Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia.

Compete à Comissão de Acidente com Material Biológico – CAMB na Unidade Policlínica Goianésia no âmbito da Instituição estabelecer normas, fiscalizar e tomar providências para o cumprimento das normas estabelecidas para o desenvolvimento de atividades que envolvam, no âmbito prestação do serviço, da produção, do ensino, pesquisa e extensão. Procedimentos de contato direto com pacientes, Coleta, preservação, análise e transporte de amostras clínicas ou material biológico, Organismos que ofereçam risco à saúde, Fitopatógenos e Procedimentos que envolvam riscos biológicos.

No dia 10 de abril de 2024, foi realizado o treinamento sobre a ferramenta bundle. Na oportunidade, foram descritos alguns exemplos de bundles, bem como o efeito positivo dessa ferramenta na atenuação da incidência de infecções relacionadas à assistência à saúde.

Podemos definir a ferramenta bundle como um pequeno conjunto de intervenções e cuidados definidos baseados em evidências para um segmento/população de pacientes que, quando implementados em conjunto, resultarão em resultados significativamente melhores do que quando implementados individualmente.

Os principais bundles existentes são: Medidas de prevenção de pneumonia relacionada à assistência à saúde (PAV), medidas de prevenção de infecção do trato urinário (ITU), medidas de prevenção de infecção da corrente sanguínea e medidas de prevenção de infecção cirúrgica.

Para prevenção de pneumonia associada a ventilação o bundle recomendado é:

- Manter decúbito elevado (30- 45°);
- Adequar diariamente o nível de sedação e o teste de respiração espontânea;
- Aspirar a secreção subglótica rotineiramente;
- Profilaxia para trombose venosa profunda (TVP);
- Fazer a higiene oral com antissépticos.

Para prevenção de infecção do trato urinário:

- Evitar inserção de sonda vesical de demora;
- Remoção oportuna do cateter vesical (Revisar a necessidade da manutenção do cateter);
- Lembrar-se das alternativas à cateterização;
- Técnica asséptica para inserção do cateter urinário;
- Manutenção do cateter urinário.

Para prevenção de infecção da corrente sanguínea:

- Higiene das mãos;
- Precauções de barreira máxima;
- Antissepsia cutânea com clorexidina;
- Seleção ideal do local do cateter, evitando o uso da veia femoral para cateter venoso central;
- Acesso em pacientes adultos;
  
- Revisão diária da necessidade de linha, com remoção imediata de linha desnecessária.

Para prevenção de Infecção Cirúrgica:

- Pré-operatório – Banho com agente antisséptico;
- Intraoperatório – Profilaxia com antibiótico uma hora antes da incisão cirúrgica;
- Intraoperatório - Preparação da pele com antisséptico de clorexidina (utilizando primeiro a solução degermante e após a solução alcoólica);
- Intraoperatório – Troca das luvas após a estomia e antes da sutura;
- Pós-operatório – Controle da Hiperglicemia;
- Pós-operatório – Profilaxia com antibiótico;
- Pós-operatório – Manter curativo realizado no centro cirúrgico por 48 horas após procedimento cirúrgico.

Esta Comissão de Acidentes com Material Biológico (CAMB), da Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, tem por finalidades regulamentar a composição, as atribuições, a estrutura, as competências e o funcionamento da Comissão.

### **2.2.10 – Comissão de Ética Médica (CEM)**

A CEM se reúne ordinariamente uma vez a cada mês para verificar se houve alguma notificação de suposta infração ética. Se houver a comissão analisa os dados, e se constatado que houve uma infração ética, a notificação é encaminhada para CREMEGO, para análise e resolução.

Reunião ordinária. Treinamento via aplicativo para fortalecer a cultura de atendimento humanizado e seguindo o código de ética do CRM.

No mês de abril, juntamente com a Comissão Multidisciplinar - CM participou e promoveu ação de informar e conscientizar sobre a importância do transtorno do Espectro Autista.

A comissão irá atuar juntamente com as demais comissões, como Núcleo de qualidade, Segurança do Paciente e CARPM, a fim de capacitar os colaboradores e prestadores de serviço.

Com intuito de informar e conscientizar sobre a importância do transtorno do Espectro Autista, no dia 04/04/2024 foi realizada uma ação para os colaboradores da Policlínica Estadual de Goianésia-GO. Dia 02 de maio é o dia de conscientização do Autismo, nesta perspectiva foi realizada uma palestra para os colaboradores com o intuito de despertar a consciência e o entendimento sobre o tema abordado.

Na oportunidade foi explicado o que é de fato autismo, possíveis causas, sinais e características, níveis de suporte, processo diagnóstico, diagnóstico precoce, diagnóstico na fase adulta, mitigando estigmas e preconceitos, acompanhamento e tratamento, símbolo, autismo e sua cor, identificação através do cordão e cartão, apoio às famílias, inclusão e adaptação.

Foi explicado também o significado do símbolo do autismo, que é um infinito, preenchido com várias peças de quebra-cabeça de várias cores, o que visa demonstrar a diversidade do espectro autista, onde cada portador possui características únicas, mas diversas ao mesmo, mas que se encaixam em seus mundos e devem se encaixar também na sociedade.

Posteriormente o espaço foi aberto para perguntas a qual forma respondidas, após foi entregue um folder para conscientização. Foi um momento de grande aprendizado onde levou os colaboradores refletirem e entender que a pessoa autista pode sim estar e deve estar em qualquer ambiente, dessa forma, levar informações sobre o tema aos profissionais, proporcionará o desenvolvimento das habilidades necessárias para desempenharem o trabalho a esse público com maior segurança.

Após foi verbalizado e realizada reflexão duas frases para conscientização: a primeira: “um dos maiores desafios de ser autista não é o autismo em si, mas como as pessoas reagem a ele. Se você quer mudar vidas, comece mudando suas percepções do autismo”. E a segunda: “autismo, com amor e carinho, as peças se encaixam”. Para finalizar foi entregue aos presentes, um folder contendo os principais sinais de autismo.

### **2.2.11 – Comissão de Ética Multidisciplinar (CM)**

A Comissão de Ética Multidisciplinar da Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, visa desempenhar as funções educativas, preventivas e fiscalizadora dos princípios éticos que norteiam o exercício das profissões retro mencionadas na unidade.

É constituída por profissionais de enfermagem, psicologia, nutrição, fisioterapia e serviço social.

É função da Comissão de Ética Multidisciplinar estar sempre atenta aos padrões de ética no exercício das ciências às quais a comissão responde.

Tudo é voltado para proteger e garantir a dignidade e integridade humana e proteger o exercício dos profissionais de saúde. A Comissão de Ética Multidisciplinar analisa a prática das questões éticas profissionais e emite pareceres sobre os mesmos.

A comissão de Ética Multidisciplinar se reúne, salvo exceções e casos excepcionais, uma vez ao mês. As reuniões têm a finalidade de debater assuntos pertinentes e acompanhar as demandas da ouvidoria (elogios e reclamações) visando a melhoria nos atendimentos.

No mês de abril, os integrantes da Comissão de Ética se reuniram a fim de discutirem assuntos relacionados à ética no trabalho. A reunião mensal de caráter ordinário, se deu para falarmos a respeito das ações que deverão ser realizadas no mês de maio, bem como a respeito da ação que trouxe à Policlínica o filósofo Guilherme Herculano e a advogada Sarah Sousa, que falaram com todos os colaboradores sobre a importância de haver cautela ao lidar com o que é bem particular do colega, como os alimentos. Foi uma ação de grande valia, e já temos percebido resultados dela. Durante a reunião, um dos temas propostos para ação do mês de maio, é a ética profissional durante ocorrências de emergência na Unidade.

### **2.2.12 – Comissão de Verificação de Óbito (CVO)**

A Comissão de Verificação de Óbito se reúne ordinariamente na segunda quarta-feira do mês para reunião mensal, visando tratar de assuntos pertinentes as atribuições da Comissão. A CVO se compromete em mitigar o risco de óbito na Unidade e se houver algum óbito a comissão fica responsável pela investigação e coleta de dados para esclarecer as causas morte no decorrer do mês. Também ficou definido que se houver algum pedido de informação sobre algum óbito de ser feito através de um Ofício e a Comissão fica responsável por toda informação.

Durante a reunião a Comissão decidiu que irar participar da ação do Dia Nacional sobre o uso racional de medicamento, juntamente com as comissões do NEPE, CEM, CFT e NSP.

Dia 01/04 foi realizada um treinamento para entender quais são os parâmetros básicos de um monitor, primeiro é necessário compreender o que é um monitor multiparâmetro. Este equipamento é utilizado entre os profissionais da saúde para acompanhar a evolução dos sinais vitais de um paciente em tempo real, auxiliando na avaliação da resposta ao tratamento clínico, gerando alarmes em caso de condições fora da normalidade, alertando as equipes de profissionais de saúde para imediata intervenção, quando necessária. Normalmente, os monitores são utilizados em UTIs, CTIs, centros cirúrgicos, emergências, triagens, ambulâncias, transportes inter e intra-hospitalares, homecare, entre outros. Medir batimentos cardíacos, respiração, saturação do oxigênio, pressão, temperatura e nível de gases no sangue são algumas de suas funções. Segundo a Resolução nº 7, publicada pelo Ministério da Saúde em 2010, todo leito de UTI Adulto deve possuir, no mínimo, equipamentos e materiais que permitam a monitorização contínua de: Frequência respiratória; Oximetria de pulso; Frequência cardíaca; Temperatura; Pressão arterial não invasiva.

O treinamento foi com todos profissionais da enfermagem da Policlínica de Goianésia, sobre o uso geral do monitor multiparamétrico, informado sua parti técnica do aparelho como funciona e quais são os parâmetros que o equipamento monitora nos pacientes, quais são as atribuições do aparelho, no treinamento passado toda informação de manuseio e uso seguro do equipamento.

Respiração (RESP): o valor da frequência respiratória (em respirações por minuto [rpm]) traz informações importantes aos médicos e enfermeiros sobre qualquer desconforto ou alteração respiratória que o paciente tenha, podendo indicar alguma complicação mais grave em seu estado; Oximetria (SpO2): mede, indiretamente, a quantidade de oxigênio no sangue. O objetivo da oximetria de pulso é verificar quão bem o coração do paciente está bombeando oxigênio pelo corpo; Eletrocardiograma (ECG/FC): mede a atividade elétrica do coração. Através deste parâmetro, é possível acompanhar os batimentos cardíacos do paciente; Temperatura (TEMP): mede a temperatura corporal em °C. Com este parâmetro, é possível verificar o equilíbrio entre o calor produzido pelo metabolismo celular e o calor perdido pelos órgãos periféricos, indicar a atividade metabólica, auxiliar em diagnósticos e detectar distúrbios circulatórios periféricos; Pressão Não Invasiva (PNI): mede a pressão arterial do paciente.

Pode-se concluir que os parâmetros básicos são os primeiros sinais vitais avaliados pela equipe médica. Suas medidas são fundamentais para avaliar a resposta do paciente ao tratamento e a necessidade de se fazer novas intervenções.

### **2.2.13 – Comissão de Fiscalização de Contratos (CFC)**

A Comissão de fiscalização de contratos foi criada para dar apoio junto aos fiscais de contratos destacando suas atribuições e esclarecendo os pontos críticos pertinentes a ele para fiel cumprimento das cláusulas acordadas entre as partes.

Algumas obrigações da fiscalização:

- ✓ Conferir os dados das faturas antes de atestá-las promovendo as correções devidas e arquivando
- ✓ cópias junto aos demais documentos pertinentes, atentando se a contratada citou o número do
- ✓ contrato de gestão na nota fiscal.
- ✓ Manter o controle nominal dos empregados da contratada vinculados ao contrato, bem como
- ✓ exigir que se apresentem uniformizados e com crachá de identificação, solicitando a substituição
- ✓ daqueles que comprometam perfeita execução dos serviços, inclusive quando decorrente de
- ✓ comportamento inadequado.
- ✓ Avaliar constantemente a qualidade da execução contratual, propondo, sempre que cabível,
- ✓ medidas que visem reduzir gastos e racionalizar os serviços.
- ✓ Observar rigorosamente os princípios legais e éticos em todos os atos inerentes às suas
- ✓ atribuições, agindo com transparência no desempenho das suas atividades.
- ✓ Orientar estabelecer diretrizes, dar e receber informações sobre execução do contrato.
- ✓ Aprovar, confirmar medição dos serviços efetivamente realizados, dos cronogramas de obras, se for o acaso, dos fornecedores atendidos e da linha de produção.

A reunião mensal foi realizada dia 10 de abril, o Presidente Leandro de Casto Ribeiro iniciou a reunião dando boas-vindas a todos presentes, declarando aberta a reunião e comunicando que

Lucas não é mais membro da comissão devido à sua saída da unidade. Aguardaremos a contratação do novo membro para realizar a substituição necessária. Concluímos a ação relacionada ao cronograma da CFC (Comissão de Fiscal de Contratos). Durante esta ação, todos os fiscais de contrato receberam folders informativos, enfatizando a importância das certidões negativas para o processo de pagamento. Além disso, o presidente da Comissão na Policlínica um treinamento com o Colegiado Gestor para os fiscais de contrato. Durante este treinamento, foram fornecidas orientações sobre o preenchimento correto do atesto e destacados os principais pontos a serem observados. Como plano de ação para o próximo mês de maio, será realizada uma ação direcionada aos fiscais de contrato. O objetivo é garantir que tenham conhecimento se a empresa está em dia com as obrigações fiscais e trabalhistas, contribuindo para uma gestão mais responsável e transparente dos contratos. Sem mais no momento foi finalizada a reunião.

#### **2.2.14 – Comitê Ergonômico (COERGO)**

O Comitê de Ergonomia (COERGO) foi criado para atuar na Policlínica Estadual da Região do São Patrício – Goianésia-GO, e é vinculado ao setor SESMT - Serviços Especializados em Segurança e em Medicina do Trabalho. Devido a necessidade de criação do comitê para avaliar as condições ergonômicas dos setores, assim como, dos colaboradores do Policlínica Estadual da Região do São Patrício – Goianésia -GO.

O Comitê de Ergonomia tem como objetivo reduzir os riscos de acidentes e adoecimentos ocupacionais, com probabilidade de exposição a agentes ergonômicos, afim de proporcionar aos trabalhadores melhores condições ergonômicas no ambiente de trabalho.

A reunião mensal foi realizada dia 03 de abril, foi discutida a importância de criar um indicador para medir a adesão dos colaboradores à ginástica laboral.

- ✓ Serão definidos os critérios para o indicador, incluindo frequência, participação e impacto na saúde dos colaboradores.
- ✓ Será realizada Ação sobre Norma Regulamentadora NR 17:
- ✓ Foi apresentada uma ação a ser realizada neste mês para garantir o cumprimento da NR 17, que trata da ergonomia no ambiente de trabalho. A fisioterapeuta:
- ✓ Natália Aparecida de Oliveira irá coordenar a implementação da ação, incluindo treinamentos e ajustes necessários nas estações de trabalho.
- ✓ Ginástica Laboral na Multi e Adequação Ergonômica da Recepção:
- ✓ Foi destacada a importância da participação dos colaboradores da Multi na ginástica laboral.
- ✓ Também foi discutida a necessidade de realizar adequações ergonômicas na recepção da Multi para garantir o bem-estar dos funcionários.
- ✓ Comunicado Interno para Compra de Apoiaadores de Punho:

- ✓ A Comissão ficou responsável de fazer uma CI - Comunicado Interno solicitando a compra de apoiadores de punho.
- ✓ O CI deve incluir informações sobre os benefícios dos apoiadores de punho e orientações para o seu uso adequado do mesmo.

### **2.2.15 – Núcleo de Qualidade (NQ)**

A Comissão do Núcleo de Qualidade atua no monitoramento da qualidade da gestão documental, segurança do paciente, qualidade da assistência prestada ao usuário, buscando sempre qualificar e capacitar os colaboradores, para que possa atingir as metas.

O Núcleo de Qualidade se reúne ordinariamente na terceira quarta-feira do mês para reunião mensal, visando tratar de assuntos pertinentes as atribuições do núcleo. Durante as reuniões são apresentadas as atividades tratativas e educativas. Em todas as reuniões são descritos um plano de ação para ser aplicado no decorrer do mês.

O Núcleo tem a finalidade de desenvolver ações, com o objetivo de qualificar os colaboradores, padronização e qualidade de gestão documental.

A reunião mensal do Núcleo foi realizada dia 30 de abril, os documentos que já foram avaliados e que foram classificados como não conforme, estão passando por processo de revisão e readequação.

Segue em processo, até a revisão de todos os documentos. E foram enviados para os líderes todos os documentos que necessita de revisão, devido prazo de revisão estar próximo ao vencimento. Durante verificação da Lista Mestra foi evidenciado que há um grande número de documentos faltantes/vencidos. Todos os documentos do NQSP estão sendo reorganizados, para confrontar com a Lista Mestra e fazer as adequações necessárias. Foi discutido também e por meio deste documento já se torna válido, que todos os documentos solicitados ao NQSP deverão ser pelo endereço de e-mail: [qualidade.goianésia@gmail.com](mailto:qualidade.goianésia@gmail.com), a fim de padronizar, elevar a segurança na circulação dos documentos, centralizar e otimizar a Gestão dos documentos. Foi apresentado aos integrantes do núcleo o formulário LIS.NQSP.001 revisão 00 Gestão de Documentos – Prazo Programado para Validação, este documento servirá de base para organizar os prazos de validação dos documentos solicitados via e-mail. Na oportunidade foi apresentado também o cronograma anual de ações e treinamentos para o ano de 2024. Entregue cópias dos mapas de riscos e mapas de processo para os líderes realizarem a revisão e logo após devolver ao NQSP para validação. Ficou acordado também que no ano seguinte continuaremos com estratégia do dia “D” para revisão de documentos que será todo dia 15 de cada mês.

Durante a reunião foi discutido sobre o cronograma de auditoria interna, qual no presente mês, a auditoria interna foi feita no Setor do Imagem, pela Analista da Qualidade Núbia Fernanda Borges e a Enfermeira SCIRAS Amanda Medeiros dos Santos que acompanhou o processo de auditoria. A presidente Nubia Fernanda sugeriu que cada Lider de Setor organize um dia do mês para fazer a revisão dos documentos do setor. Foi enfatizado a importância do Mapa de processo

para algumas mudanças do conteúdo e na estrutura do Plano de Risco a revisão do Plano de Contingência para atualizar e treinar como seria se precisasse da contingência com os líderes para possam dar continuidade a esses processos. A Intranet foi instalada nos computadores para os servidores que receberam treinamento e já está sendo colocado os documentos de cada Setor para o acesso dos colaboradores. Os documentos da Comissões estão sendo organizados por ano para serem arquivados. O dia “D” da revisão de documento foi realizado no dia 15 do mês de março.

### **2.2.16 – Núcleo de Segurança do Paciente (NSP)**

O Núcleo de Segurança do Paciente destina-se na prevenção e mitigação dos riscos com enfoque na garantia da segurança e qualidade do serviço ofertado na instituição, incluindo o processo de identificação das falhas, incidentes e eventos adversos proveniente da assistência prestada ao paciente.

Considerando a Portaria N°529, de 1° de abril de 2013 institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), o qual tem o objetivo geral em contribuir para a qualificação do cuidado. E como objetivo específico envolver o paciente e familiares nas ações de Segurança do paciente, ampliar o acesso a informações relativas à segurança do paciente, elaborar, sistematizar e divulgar conhecimento sobre segurança do paciente.

O NSP é regulamentado pela Resolução – RDC N°36, de 25 de julho de 2013, a qual institui ações para segurança do paciente em serviços de saúde, com foco em promoção de ações voltadas à segurança do paciente. Estas ações incluem promoção, execução e monitorização de medidas de segurança do paciente.

A reunião do NSP foi realizada dia 30 de abril junto ao NQ. De acordo com o cronograma de auditoria interna, qual no presente mês, foi feita no Setor da Imagem observando os pontos que precisa de melhoria. A Analista da Qualidade Núbia Fernanda Borges e a Enfermeira SCIRAS realizaram a auditoria.

Foi enfatizado com os Líderes sobre a importância de serem feitas a Notificações eventos adversos por meio dos QR Code e abrirem o chamado no Efort. Se verem a necessidade de algum tipo de manutenção. Chegou os adesivos de bolinha com cores diferentes para melhorar na identificação do paciente, mais não chegou à quantidade suficiente para dar início ao projeto por isso está aguardando a chegada mais quantidades.

### **2.2.17 – Núcleo de Ensino Pesquisa e Extensão (NEPE)**

O Núcleo de Educação Permanente (NEPE) da Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia é de natureza administrativa com funções em educação permanente e continuada. Tem por finalidade o desenvolvimento, aprimoramento e monitoramento dos treinamentos e capacitações executadas na Policlínica de Goianésia.

O NEPE é constituído por um assistente de treinamento e desenvolvimento, que por sua vez coordena, organiza e implementa as ações e treinamentos que são pré-estabelecidos durante a reunião mensal que ocorre ao final de cada mês.

As atribuições deste NEPE são: Planejar, acompanhar e coordenar o calendário de treinamentos, executar apoio aos treinamentos e capacitações realizadas na unidade e de forma externa. Acompanhar o desenvolvimento dos profissionais, avaliar cada treinamento quanto sua eficácia, eficiência e efetividade na unidade, realizar o plano anual de treinamento da unidade. Estabelecer e aplicar diretrizes de educação continuada, permanente e de extensão na unidade. Ademais cabe ressaltar que este NEPE, contém inúmeras outras atribuições e competências inerentes a área educacional (treinamento, formação, capacitação e desenvolvimento).

Dentro dos planejamentos de atividades NEPE estão envolvidas duas modalidades sendo elas:

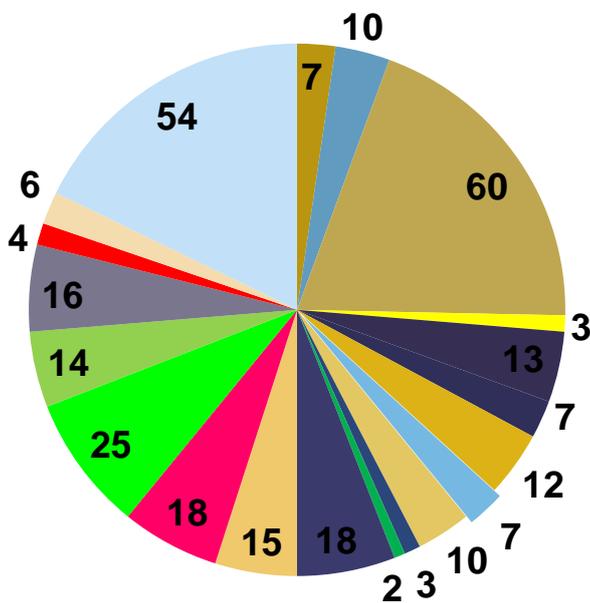
- **TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES:** Visam promover a educação permanente e continuada, são realizados mensalmente atividades de capacitação, aperfeiçoamento e qualificação com os profissionais da unidade. Estão separadas em duas abordagens, as capacitações que são definidas pelos responsáveis dos setores que repassam para NEPE quais as abordagens ideais para o desenvolvimento de sua equipe, e de acordo com a carga horária distribuída nos cursos, são definidas as datas de início e término, após essa etapa, são produzidos certificados e declarações, e em seguida são arquivados na pasta dos colaboradores.
- **AÇÕES:** Esta atividade configura-se como um espaço de interação e oportunidade de troca de experiências e saberes tanto entre a tríade: liderança-colaboradores-pacientes.

## ABRIL 2024



domingo	segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira	sábado
31	1 DIA MUNDIAL DA SAÚDE BRUNA (SLIDE NA TV E COMUNICADO NO RADIO)	2	3 DIA MUNDIAL DE CONSCIENTIZAÇÃO SOBRE O ALTIISMO-VANESSA (PSICOLOGA)	4	5 AÇÃO SOBRE FURTOS E FALTA DE ÉTICA NO AMBIENTE DE TRABALHO - COMISSÃO DE ÉTICA	6
7	8	9	10	11 SEMANA DE VACINAÇÃO NAS AMÉRICAS - INTERNOS UNIRV	12	13
14	15	16	17 DIA MUNDIAL DE ENFRENTAMENTO À MENINGITE-LAIANE (ENFERMAGEM)	18 DIA MUNDIAL DE DOENÇA DE CHAGAS - DR. JESIEL (MÉDICO DA FAMÍLIA)	19	20
21	22 DIA NACIONAL DE PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO À HIPERTENSÃO ARTERIAL -	23	24 AÇÃO CIPAA - COMISSÃO CIPAA	25	26	27
28	29	30	1	2	3	4

## Quantitativo de participantes em Treinamentos



- TREINAMENTO SOBRE A IMPORTÂNCIA DA RADIOPROTEÇÃO NA AREA DA SAÚDE 01-04
- TREINAMENTO SOBRE O USO GERAL DE MONITOR PARAMÉTRICO 01-04
- TREINAMENTO SOBRE BIOSSEGURANÇA, PLANO DE COMUNICAÇÃO DE CATASTROFES 02-04
- TREINAMENTO SOBRE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA 06-04
- TREINAMENTO SOBRE NORMA REGULADORA NR17 09-04
- TREINAMENTO SOBRE BUNDLES PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÕES AMBULATORIAIS 10-04
- TREINAMENTO SOBRE DOENÇAS RELACIONADAS A HIGIENE PRECÁRIA 12-04
- TREINAMENTO SOBRE DIÁLISE PERITONIAL 13,14-04
- TREINAMENTO SOBRE LAVAGEM DAS MÃOS E PREVENÇÃO DE IRAS 15-04
- TREINAMENTO SOBRE FLUXO DE QUEIXA TÉCNICA 15-04
- TREINAMENTO SOBRE USO GERAL DE BISTURÍ ELETRICO 15-04
- TREINAMENTO SOBRE MAPEAMENTO DE RISCOS (FMEA) E DE PROCESSOS (SIPOC) 16-04
- TREINAMENTO SOBRE PRÁTICAS DO EXAME DE COLPOSCOPIA 16-04
- TREINAMENTO SOBRE LIXO ORGANICO E SUA APLICABILIDADE NA AGRICULTURA 17-04
- TREINAMENTO SOBRE PLANO DE CONTINGÊNCIA INSTITUCIONAL E SETORIAIS 19-04
- TREINAMENTO SOBRE INTERCORRENCIAS AMBULATORIAIS - SINAIS DE ALERTA NO PACIENTE 19-04
- TREINAMENTO SOBRE FARMACOVIGILÂNCIA E TECNOVIGILÂNCIA 19-04
- TREINAMENTO SOBRE AVALIAÇÃO SSVV DURANTE A HEMODIÁLISE 19-04
- TREINAMENTO SOBRE COMPORTAMENTO ÉTICO NO SETOR SHL
- TREINAMENTO SOBRE OBSERVAÇÃO DA HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS 25-04

## **2.2.18 – Comissão de Ética de Enfermagem (CEE)**

### **NOTA EXPLICATIVA**

#### **ASSUNTO: COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM**

Pela presente **NOTA EXPLICATIVA**, torno público para os devidos fins, que o Instituto CEM, Organização Social da Saúde de Goiás, gestor da unidade Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia, Contrato de Gestão nº 065/2020-SES/GO, neste ato representado pelo Diretor Administrativo Sr. Thadeu Grembecki, esclarecer o que segue:

Considerando, a formação da Comissão de Ética de Enfermagem na Unidade em atenção ao Contrato de Gestão nº 065/2020-SES/GO e RESOLUÇÃO COFEN Nº 593/2018.

Considerando, o Art. 4º da Resolução do COFEN que torna obrigatória a criação de Comissão de Ética de Enfermagem, onde existir Serviço de Enfermagem, a partir de 20 (vinte) Enfermeiros.

Considerando, que na unidade o número de profissional enfermeiros não se enquadra ao mínimo exigido para a formação da Comissão de Ética de Enfermagem,

Foi constituída a Comissão de Ética Multidisciplinar, sendo nomeado um Enfermeiro para representar a equipe de enfermagem da unidade Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia.

Goianésia – Go, 01 de maio de 2024.

## **2.2.19 – Serviços Especializados em Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT)**

### **NOTA EXPLICATIVA**

#### **ASSUNTO: SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO (SESMT)**

Pela presente **NOTA EXPLICATIVA**, torno público para os devidos fins, que o Instituto CEM, Organização Social da Saúde de Goiás, gestor da unidade Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia, Contrato de Gestão nº 065/2020-SES/GO, neste ato representado pelo Diretor Administrativo Sr. Thadeu Grembecki, esclarecer o que segue:

Considerando, a formação do Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) em atenção ao Contrato de Gestão nº 065/2020-SES/GO.

Considerando, o grau de risco da unidade Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia, e o número de colaboradores e prestadores de serviço, conforme descreve a Norma Regulamentadora nº 4, **no quadro II** de Dimensionamento dos SESMT.

Considerando, que na unidade Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, já contempla com um colaborador técnico de segurança do trabalho. O qual faz parte da comissão CIPAA.

Fica determinado que se houver um aumento do quadro de colaboradores e prestadores de serviço, a comissão do SESMT será instituída, futuramente, conforme descreve na Norma Regulamentadora nº4.

Goianésia – Go, 01 de maio de 2024.

### **3 – ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS**

#### **AÇÃO DIA NACIONAL DE PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO Á HIPERTENSÃO ARTERIAL**

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Lídia Gomes de Sousa- Assistente de treinamento e desenvolvimento/NEPE e Internos do curso de medicina da UniRV.
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Hipertensão Arterial
- ✓ **DATA:** 03/04/2024
- ✓ **HORÁRIO:** 15:00
- ✓ **OBJETIVO:** Informar e conscientizar sobre a Hipertensão Arterial
- ✓ **PUBLICO ALVO:** Pacientes da Policlínica Estadual de Goianésia

Foi discorrido sobre o tema Hipertensão arterial, conceitos, prevenção, fatores de risco, tratamento e complicações, de maneira sucinta e explicativa para bom entendimento dos pacientes. A hipertensão é a elevação persistente da pressão arterial. Pode ser silenciosa e não apresentar sintomas. É importante aferir a pressão arterial pelo menos uma vez ao ano. Usualmente chamada de pressão alta, é ter a pressão arterial, sistematicamente, igual ou maior que 14 por 9.

#### **QUEM TEM MAIOR RISCO?**

Idosos >60 anos, quem adiciona muito sal na alimentação, ou seja, acima de 5 g/dia (uma colher de chá); quem está acima do peso; quem fuma; quem consome bebidas alcoólicas em excesso; quem tem hipertenso na família; quem é diabético, quem é sedentário.

Monitorização da Pressão

CLASSIFICAÇÃO	P	PAD
Ótima	<	< 80
Normal	<	< 85
Pré-hipertensão	<	< 90
HAS Estágio 1	≥	≥ 90
HAS Estágio 2	≥	≥ 100
HAS Estágio 3	≥	≥ 110

É importante avaliar a pressão e diagnosticar casos de hipertensão porque esta condição quando não é tratada, é o principal fator de risco para derrames (AVC), doenças do coração, paralisação dos rins, lesões nas artérias, podendo também causar alterações na visão.

Quando um indivíduo apresenta uma hipertensão arterial grave ou prolongada e não tratada, apresenta dores de cabeça, vomito, falta de ar, agitação, visão borrada, significa que a elevação da pressão já esta gerando lesões nesses diversos órgãos.

#### COMO E O TRATAMENTO?

Parar de fumar (principal fator de risco de doenças cardiovasculares); Diminuir o consumo de bebidas alcoólicas; Mudança na alimentação; Evite: açúcares e doces, derivados de leite na forma integral, com gorduras, carnes vermelhas com gorduras aparente e visceras, temperos prontos, alimentos industrializados, alimentos processados e industrializados como embutidos, conservas, enlatados, defumados.; Manter o peso adequado; Controle do estresse; Diminuir o consumo de sal; Praticar atividade física regular e exercício fisico aeróbico, com supervisão.

Se necessário o médico deverá prescrever medicação para tratamento da pressão alta, que deverá ser tomada de acordo com orientação médica.

#### Orientações nutricionais

Maior consumo de frutas, hortaliças, laticínios com baixo teor de gordura (desnatados) e cereais integrais; Consumo moderado de oleaginosas; Redução no consumo de gorduras, doces e bebidas com açúcar e carnes vermelhas. Prefira: alimentos cozidos, assados, grelhados ou refogados, temperos naturais como limão, ervas, alho, cebola, salsa e cebolinha. Reduza o consumo por dia de sal para 5g = 1 colher de chá.

**REGITRO DE ATIVIDADES:**



**AÇÃO SOBRE ADESÃO MEDICAMENTOSA – SIGA O CAMINHO DA SAÚDE**

✓ **RESPONSÁVEL:** Jeremias Pinto Lustosa Júnior / Farmacêutico;

- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO: Folder explicativo e palestra;**
- ✓ **DATA: 05/04/2024;**
- ✓ **HORÁRIO: 14:00h**
- ✓ **OBJETIVO: Destacar a importância da adesão regular a medicação prescrita, utilizando materiais informativo e lembretes visuais para incentivar os pacientes;**
- ✓ **PUBLICO ALVO: Clientes da Policlínica de Goianésia - Região São Patrício.**

No dia 05 de abril de 2024, as 14:00h, foi entregue aos clientes da policlínica de Goianésia, um folder explicativo (anexo abaixo) com algumas orientações que influenciam melhor à adesão medicamentosa, visto que a adesão medicamentosa interferirá de forma direta na qualidade do tratamento.

A questão da adesão à terapêutica tem sido discutida e estudada por se tratar de um ponto fundamental para a resolubilidade de um tratamento. Enquanto o alto consumo de medicamentos, polifarmácia, é demonstrado e discutido por diversos estudos e desperta preocupação em profissionais e autoridades de saúde, a questão da não-adesão ao tratamento medicamentoso prescrito também tem tomado importância nas últimas décadas e está sendo incluída na lista de preocupações dos profissionais de saúde, juntamente com outros fatores que influem sobre uso racional de recursos terapêuticos.

O conceito de adesão varia entre diversos autores, mas, de forma geral, é compreendido como a utilização dos medicamentos prescritos ou outros procedimentos em pelo menos 80% de seu total, observando horários, doses, tempo de tratamento.

Excetuando o quadro em que o cliente / paciente não tem acesso ao medicamento, que o número de doses ou os efeitos adversos serão empecilho para a adesão dependendo da percepção que o paciente tem disso; que a própria doença é um fator interferente dependendo da forma como o paciente enfrenta a doença e seus sintomas, e que o profissional de saúde influenciará na adesão na medida em que atingir o universo cultural do paciente e estabelecer com este comunicação e relacionamento efetivos, incluindo valorização do consumo como benefício em seu corrente cotidiano, quando este se fizer necessário

A relevância da questão na terapêutica é indiscutível: da adesão ao tratamento depende o sucesso da terapia proposta, a cura de uma enfermidade, o controle de uma doença crônica, a prevenção de uma patologia.

FOLDER EXPLICATIVO

# Adesão medicamentosa

Siga o caminho da saúde

## Orientações do paciente:

- Seguir e cooperar com a prescrição médica;
- Ter confiança e comunicação com o médico;
- Perguntar se o medicamento prescrito é gratuito, melhor horário de tomar, possíveis efeitos adversos;
- Informar o médico dos outros medicamentos que toma;
- Compreender a importância e o tempo do tratamento;
- Não sair do consultório com dúvidas sobre o tratamento;
- Lembrar sempre de tomar o medicamento;
- Orientar também com o farmacêutico.



GOIANÉSIA  
Policlínica  
Estadual da  
Região São  
Patrício

SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## REGISTRO DE ATIVIDADES:





### **AÇÃO SOBRE TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA – TEA**

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Psicóloga / Wanessa Aparecida de Oliveira Rocha
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Palestra para os colaboradores
- ✓ **DATA:** 04/04/2024;
- ✓ **HORÁRIO:** 16.00 h
- ✓ **OBJETIVO:** Conscientizar os colaboradores da unidade sobre a importância de se informar sobre o Transtorno do Espectro Autista
- ✓ **PUBLICO ALVO:** Colaboradores da unidade Policlínica Estadual de Goianésia-GO

Com intuito de informar e conscientizar sobre a importância do transtorno do Espectro Autista, no dia 04/04/2024 foi realizado uma ação para os colaboradores da Policlínica Estadual de Goianésia-GO. Dia 02 de maio é o dia de conscientização do Autismo, nesta perspectiva foi realizado uma palestra para os colaboradores com o intuito de despertar a consciência e o entendimento sobre o tema abordado.

Na oportunidade foi explicado o que é de fato autismo, possíveis causas, sinais e características, níveis de suporte, processo diagnóstico, diagnóstico precoce, diagnóstico na fase adulta, mitigando estigmas e preconceitos, acompanhamento e tratamento, símbolo, autismo e sua cor, identificação através do cordão e cartão, apoio as famílias, inclusão e adaptação.

Foi explicado também o significado do símbolo do autismo, que é um infinito, preenchido com várias peças de quebra-cabeça de várias cores, o que visa demonstrar a diversidade do espectro autista, onde cada portador possui características únicas, mas diversas ao mesmo, mas que se encaixam em seus mundos e devem se encaixar também na sociedade.

Posteriormente o espaço foi aberto para perguntas a qual forma respondidas, após foi entregue um folder para conscientização. Foi um momento de grande aprendizado onde levou aos

colaboradores refletirem e entender que a pessoa autista pode sim estar e deve estar em qualquer ambiente, dessa forma, levar informações sobre o tema aos profissionais, proporcionará o desenvolvimento das habilidades necessárias para desempenharem o trabalho a esse público com maior segurança.

Após foi verbalizado e realizado reflexão duas frases para conscientização: a primeira: “um dos maiores desafios de ser autista não é o autismo em si, mas como as pessoas reagem a ele. Se você quer mudar vidas, comece mudando suas percepções do autismo”. E a segunda: “autismo, com amor e carinho, as peças se encaixam”. Para finalizar foi entregue aos presentes, um folder contendo os principais sinais de autismo.

#### REGISTRO DE ATIVIDADES:



## AUTISMO

“Um dos maiores desafios de ser autista não é o autismo em si, mas como as pessoas reagem a ele. Se você quer mudar vidas, comece mudando suas percepções de autismo.”

-Amy Gravino





## ACÇÃO SOBRE COMPORTAMENTO SEGURO – ÉTICA E MORAL

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Monik Kelly Antunes Sampaio Ribeiro (Psicóloga) – Comissão de Ética Multidisciplinar
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Comportamento Seguro – Moral e Ética
- ✓ **DATA:** 05/04/2024;
- ✓ **HORÁRIO:** 10:00
- ✓ **OBJETIVO:** Conscientizar sobre a Ética e Moral no ambiente de trabalho, para um Comportamento Seguro e como garantia de uma boa convivência entre colaboradores de uma empresa.
- ✓ **PUBLICO-ALVO:** Para todos os colaboradores da Policlínica de Goianésia;

Com a finalidade de analisar e refletir temas a respeito da conduta dos profissionais de saúde da Policlínica de Goianésia, a Comissão de Ética da Equipe Multidisciplinar proporcionou aos colaboradores um momento de palestras com convidados e abordagem de questões morais nas relações interpessoais que atingem o ambiente de trabalho.

Esta ação iniciou-se com a colocação da participante da Comissão de Ética, Monik, psicóloga. A mesma proporcionou um momento de reflexão sobre “Comportamento Seguro”, em que foi possível apresentar a importância de atitudes que evitem riscos, danos, entre colaboradores, pacientes e ambiente de trabalho. Foi proposto através de folders, a recordação dos Valores, Visão e Missão da Policlínica de Goianésia como caminho para um comportamento seguro.

Foi dado continuidade no tema, de forma lúdica, sendo entregue aos participantes frases de situações que fazem parte da vida cotidiana no trabalho e que muitas vezes não tem ética nas condutas.

Em seguida, o Filósofo Guilherme Herculano, apresentou através de slides e de forma interativa o tema Ética e Moral, expôs a diferença entre os dois, apontou Ética como os valores internalizados e Moral o comportamento. “Posso conhecer o certo/errado, porém isso não garante

que meu comportamento será de acordo, pelo contrário, pode ser um comportamento imoral”. Explicitou a importância dos dois na nossa vida como reguladores de boas atitudes.

Também foi convidada a Advogada Criminalista Sarah Sousa, que deu sequência no tema, porém, evidenciando uma abordagem jurídica. Apresentou com muita clareza o efeito dos danos causados pela falha ética e moral dentro de uma empresa e as penalizações judiciais que podem desencadear. Abordou alguns temas que ameaçam a boa convivência entre colaboradores, como “pegar o que não é seu sem autorização” - furtos (independente do tamanho ou valor do objeto subtraído), podendo gerar multas, anos de prisão ou até mesmo demissão por justa causa.

Encerrando o momento, foi lembrado os valores da Policlínica do Vale do São Patrício – Goianésia, reafirmando a importância da sua observação como comportamento seguro:

Atendimento humanizado conforme os preceitos do PNH do SUS;

Cooperar tecnicamente, mediante solicitação e/ou orientação da SES, com a rede de assistência à saúde no Estado de Goiás;

Estimular e aferir permanentemente a resolubilidade no atendimento;

Transparência e ética na gestão do bem público;

Perfil inovador e visão de futuro;

Compromisso com a sociedade;

Empatia e Sinergia nas relações;

Comportamento ético e transparente; e

Respeito, equidade e inclusão.

Referências: Artigo 155 do Decreto Lei nº 2.848 de 07 de dezembro de 1994

REGISTRO DE ATIVIDADES:





### **AÇÃO SOBRE A SEMANA DE VACINAÇÃO NAS AMÉRICAS**

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Lidia Gomes de Sousa – Assistente de treinamento e Desenvolvimento – NEPE e Cecilia Martins Gomes, Isabella Mota Ungarelli- Internas do Curso de medicina da UniRV
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** palestra sobre a semana de vacinação nas Américas
- ✓ **DATA:** 09/04/24
- ✓ **HORÁRIO:** 13:30
- ✓ **OBJETIVO:** conscientizar acerca da importância da vacinação
- ✓ **PUBLICO ALVO:** usuários da Policlínica de Goianésia e colaboradores.

O objetivo da Semana Mundial de Vacinação é conscientizar sobre a importância do uso de vacinas para proteger pessoas de todas as idades contra doenças evitáveis. A cada ano, milhões de vidas são salvas graças à imunização, que é amplamente reconhecida como uma das intervenções de saúde mais bem-sucedidas e econômicas.

No entanto, quase 20 milhões de crianças ainda não são vacinadas ou são sub-vacinadas em todo o mundo e, apesar dos êxitos, é improvável que todas as metas de eliminação de doenças – incluindo sarampo, rubéola e tétano materno e neonatal – sejam atingidas até o final de 2020. Nos últimos dois anos, o mundo presenciou vários surtos de sarampo, difteria, coqueluche e outras doenças imunopreveníveis.

Com o tema “Vacinas Funcionam Para Todos”, a campanha se concentra em como as vacinas, assim como as pessoas que as desenvolvem, estão trabalhando para proteger a saúde de todos, em todos os lugares.

No dia 9 de abril, foi realizada uma apresentação crucial na policlínica, centrada na próxima semana de vacinação, programada de 24 a 30 de abril. O propósito primordial da palestra foi disseminar a conscientização sobre a relevância da vacinação, destacando o cronograma abrangente de imunização, abordando desde as crianças até os idosos.

As alunas abordaram os variados tipos de vacinas e seus respectivos períodos de administração, ressaltando a importância vital de manter o cartão de vacinação atualizado. Durante o informativo, enfatizou-se que as vacinas representam uma salvaguarda essencial à saúde, sendo reconhecidas como a principal forma de prevenção.

Ao longo da palestra, numerosos pacientes da policlínica indagaram sobre a vacina contra a dengue, influenza e COVID, buscando esclarecimentos quanto aos prazos de aplicação e à elegibilidade para a imunização. Ao término da apresentação, todas as dúvidas foram prontamente esclarecidas, atendendo às necessidades dos usuários da policlínica.

#### REGISTRO DE ATIVIDADES:



## TREINAMENTO SOBRE NORMA REGULAMENTADORA NR17

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Natália Aparecida de Oliveira (Presidente do Comitê de Ergonomia)
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Norma Regulamentadora NR 17
- ✓ **DATA:** 09/04/2024
- ✓ **HORÁRIO:** 10:00
- ✓ **OBJETIVO:** Orientar os colaboradores sobre a importância da Norma Regulamentadora NR 17 no ambiente de trabalho
- ✓ **PUBLICO ALVO:** Todos os colaboradores.

A Norma Regulamentadora NR 17 da Portaria 3.214 de 1978, é o conjunto de normativas técnicas relativas a ergonomia, que deve ser adotada no ambiente de trabalho, visando melhorar as condições de trabalhos, equipamentos e ferramentas, prevenindo possíveis danos à saúde do trabalhador e acidentes de trabalhos. A NR 17 tem como objetivo adaptar as condições de trabalho às características psicofisiológicas dos trabalhadores, prevenir danos à saúde do trabalhador por meio de melhorias no ambiente e organização do trabalho, proporcionar conforto, segurança e melhor desempenho aos trabalhadores.

A NR 17 define as normas e os parâmetros mínimos de ergonomia que devem ser adotados no ambiente de trabalho, promovendo um trabalho mais seguro, confortável e com melhor desempenho. A aplicação da NR 17 é responsável pelo desenvolvimento de métodos, regras e adaptações no ambiente de trabalho a fim de proporcionar o máximo de conforto, segurança e melhor desempenho na atividade exercida. Os assentos utilizados no posto de trabalho devem: possuir ajuste de altura para adequá-la a estrutura do trabalhador; possuir pouca ou nenhuma conformação na base do assento; ter a borda frontal arredondada; possuir a forma levemente adequada a proteção da lombar.

Em atividades nos quais o trabalhador deve permanecer em pé, deve-se possuir assentos em locais apropriados, para que o mesmo possa descansar em momentos de pausa. Todos os equipamentos que serão utilizados nas atividades devem ser adaptados de acordo com as características do trabalhador, e a natureza da atividade.

As principais regras da NR 17 é manter uma iluminação adequada em todos os locais de trabalho, sendo ela de origem artificial ou natural, e que seja apropriada à natureza das atividades desenvolvidas. A iluminação deve ser difusa e distribuída uniformemente, deve ser projetada para que evite ofuscamentos, reflexos incômodos e que não contenha sombras ou contrastes excessivos.

Em situações de trabalho que causem uma sobrecarga muscular estática ou dinâmica, dos membros superiores e inferiores, pescoço, ombros e dorso, é necessário incluir pausas para descanso.

A NR 17 visa promover a saúde, segurança e bem-estar dos trabalhadores, A adoção de medidas ergonômicas também melhora o desempenho e a produtividade, Empregadores e trabalhadores devem colaborar para garantir o cumprimento da NR 17.

REGISTRO DE ATIVIDADES:



### TREINAMENTO – BUNDLES PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÕES AMBULATORIAIS

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Amanda Medeiros Dos Santos – Enfermeira SCIRAS
- ✓ **POGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Bundles para prevenção de infecções ambulatoriais
- ✓ **DATA :** 10/04/2024
- ✓ **HORARIO:** 15:40 horas

- ✓ **OBJETIVO: Tornar conhecido o Método Bundless para prevenção de infecção relacionada à assistência à saúde**
- ✓ **PÚBLICO ALVO: Equipe de enfermagem.**

No dia 10 de abril de 2024, foi realizado o treinamento sobre a ferramenta bundle. Na oportunidade, foram descritos alguns exemplos de bundles, bem como o efeito positivo dessa ferramenta na atenuação da incidência de infecções relacionadas à assistência à saúde.

Podemos definir a ferramenta bundle como um pequeno conjunto de intervenções e cuidados definidos baseados em evidências para um segmento/população de pacientes que, quando implementados em conjunto, resultarão em resultados significativamente melhores do que quando implementados individualmente.

Os principais bundles existentes são: Medidas de prevenção de pneumonia relacionada à assistência à saúde (PAV), medidas de prevenção de infecção do trato urinário (ITU), medidas de prevenção de infecção da corrente sanguínea e medidas de prevenção de infecção cirúrgica.

Para prevenção de pneumonia associada a ventilação o bundle recomendado é:

Manter decúbito elevado (30- 45°);

Adequar diariamente o nível de sedação e o teste de respiração espontânea;

Aspirar a secreção subglótica rotineiramente;

Profilaxia para trombose venosa profunda (TVP);

Fazer a higiene oral com antissépticos.

Para prevenção de infecção do trato urinário:

Evitar inserção de sonda vesical de demora;

Remoção oportuna do cateter vesical (Revisar a necessidade da manutenção do cateter);

Lembrar-se das alternativas à cateterização;

Técnica asséptica para inserção do cateter urinário;

Manutenção do cateter urinário.

Para prevenção de infecção da corrente sanguínea:

Higiene das mãos;

Precauções de barreira máxima;

Antissepsia cutânea com clorexidina;

Seleção ideal do local do cateter, evitando o uso da veia femoral para cateter venoso central;

Acesso em pacientes adultos;

Revisão diária da necessidade de linha, com remoção imediata de linha desnecessária.

Para prevenção de Infecção Cirúrgica:

Pré-operatório – Banho com agente antisséptico;

Intraoperatório – Profilaxia com antibiótico uma hora antes da incisão cirúrgica;

Intraoperatório - Preparação da pele com antisséptico de clorexidina (utilizando primeiro a solução degermante e após a solução alcoólica;

Intraoperatório – Troca das luvas após a estomia e antes da sutura;

Pós-operatório – Controle da Hiperglicemia;

Pós-operatório – Profilaxia com antibiótico;

Pós-operatório – Manter curativo realizado no centro cirúrgico por 48 horas após procedimento cirúrgico.

REGISTRO DE ATIVIDADES:



## TREINAMENTO – DOENÇAS RELACIONADAS À HIGIENE PRECÁRIA

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Amanda Medeiros Dos Santos – Enfermeira SCIRAS
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Doenças relacionadas à higiene precária
- ✓ **DATA:** 12/04/2024
- ✓ **HORÁRIO:** 10:30 horas
- ✓ **OBJETIVO:** Conscientizar sobre a importância da higiene adequada para a prevenção de doenças.
- ✓ **PÚBLICO ALVO:** Todos os colaboradores.

No dia 12 de abril de 2024, foi realizado o treinamento sobre doenças relacionadas à higiene precária. Na oportunidade, foram enfatizados os tipos de higiene, como a boa higiene influenciando de maneira significativa a nossa saúde e exemplos de doenças relacionadas à má higiene.

De maneira geral, a higiene consiste em um conjunto de regras e técnicas referentes à preservação da saúde e prevenção de doenças no organismo do ser humano, através da limpeza, desinfecção e conservação de instrumentos, espaços e objetos.

Dentro do conceito de higiene, destaca-se a higiene pessoal. Ela consiste nos cuidados diários que o indivíduo deve ter com o seu próprio corpo. Os hábitos higiênicos não se limitam apenas na preocupação de tomar banhos todos os dias ou escovar os dentes após cada refeição, mas também cuidar da alimentação, beber água filtrada e outras ações que ajudem a manter o bem-estar do organismo e da saúde.

Outro importante hábito higiênico é o cuidado com os alimentos. Lavar bem frutas e verduras com água limpa e deixar de molho por alguns minutos em vinagre (1 colher para 1 litro de água) ou hipoclorito de sódio (03 gotas para 1 litro de água); cobrir os alimentos para evitar que moscas ou outros insetos pousem; evitar compartilhar copos, pratos, talheres ou qualquer objeto que seja levado à boca. Todos esses hábitos contribuem significativamente na prevenção de doenças.

Por último e não menos importante, a higiene ambiental pode ser decisiva no controle de pragas e vetores causadores de doenças. Manter o quintal sempre limpo, roçando a grama/capim e podando as árvores; não jogar lixo no quintal, acondicionar o lixo doméstico e colocar na frente de sua casa nos dias e horários de coleta pública, para evitar a presença de animais como ratos, cobras, escorpiões e baratas; não queimar nenhum tipo de lixo, nem mesmo nos quintais, entre outras medidas, tornam o ambiente mais limpo e agradável.

Diversas doenças são causadas pela higiene precária, dentre elas podemos citar o rotavírus, doença que acomete principalmente crianças e causa diarreia grave; o furúnculo, infecção de pele causada pela bactéria staphylococcus aureus, que acomete o folículo piloso, a glândula sebácea e o tecido ao redor; e a febre tifóide, doença bacteriana causada pela Salmonella Typhi, doença associada a baixos níveis socioeconômicos.

REGISTRO DE ATIVIDADES:



### TREINAMENTO SOBRE SIPOC E FMEA

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Bruna Póvoa Ribeiro – Gestora do Cuidado
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Explicar sobre mapeamento de processos e gerenciamento de riscos.
- ✓ **DATA:** 16/04/2024
- ✓ **HORÁRIO:** 10h00
- ✓ **OBJETIVO:** Capacitar os setores
- ✓ **PUBLICO ALVO:** Todos os colaboradores da Policlínica de Goianésia

No dia 16 de abril de 2024, foi realizado um treinamento acerca das ferramentas utilizadas na Policlínica de Goianésia, para mapear processos, e gerenciar riscos, o SIPOC e o

FMEA. SIPOC, é um mnemônico cujas letras possuem os seguintes significados: Supplier (fornecedores), Inputs (entradas), Process (processos), Output (saídas) e Customer (clientes).

Ou seja, é uma ferramenta capaz de organizar os processos de um setor, com base no entendimento e gestão de fornecedores, entradas e saídas, que culminarão em resolutividade ou não para o consumidor final, no nosso caso, os pacientes/clientes. É uma ferramenta de grande utilidade para padronizar o trabalho, e identificar oportunidades de melhorias dentro de uma empresa. Além disso, é capaz de transformar um processo, permitindo o aperfeiçoamento da mudança.

A aplicação do SIPOC independe do tamanho da empresa. Todas podem aplicar esse processo, que funciona de maneira mais adequada quando existe um mapeamento dos processos. Existem vários tipos de mapeamento de processos, tal qual: mapeamento de processo de valor (Value Stream Mapping -VSM), que analisa o fluxo de produtos ou serviços, desde as entradas até as saídas.

Também existe o mapeamento de procedimentos (Process Flow Diagrams – PFD), que auxilia a visualização de tarefas envolvidas nos processos, facilitando a comunicação entre as equipes e a identificação de áreas de melhoria. Um outro tipo, é o mapeamento de atividades (Activity Chain Network – ACN), onde os processos são representados como redes de atividades, mostrando as relações entre elas e auxiliando na análise de dependências e duração.

Além disso, um mapa de processos auxilia na identificação de gargalos, na delimitação de funções e papéis, assim como na previsão de recursos e na estimação de custos. Na hora de construir o mapa de processo, não se deve esquecer de envolver as pessoas em uma construção colaborativa, visto que quem mais conhece as particularidades de um processo, é aquele que o vivencia diariamente.

O mapa de riscos, por outro lado, é a identificação de possíveis gargalos do mapa de processos, bem como eventos que podem comprometê-lo. É a previsão de possíveis falhas e ameaças que podem ser revertidas ou minimizadas. Ao identificar riscos, cabe aos tomadores de decisão adotarem medidas que antecipem possíveis consequências, capazes de afetar suas metas.

Para o mapeamento de riscos, usamos o acróstico: FMEA, que também são palavras provenientes do inglês, e significam: Failure (falha), Mode (modos), Effect (efeitos) e Analysis (análise), ou seja: análise de modos de falha e seus efeitos. Ao mapear riscos, a empresa se coloca sempre um passo a frente, e ao invés de remediar problemas, ela os antecipa. Portanto, é uma atitude mais proativa do que reativa.

REGISTRO DE ATIVIDADES:



### **AÇÃO SOBRE CONDUTA ÉTICA DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM**

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Amanda Medeiros dos Santos – Enf<sup>a</sup>. SCIRAS e comissão de ética da Policlínica de Goianésia
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Explicar a respeito do código de ética de enfermagem
- ✓ **DATA:** 16/04/2024
- ✓ **HORÁRIO:** 15h30
- ✓ **OBJETIVO:** Relembrar as proibições relacionadas ao exercício da enfermagem
- ✓ **PUBLICO ALVO:** Equipe de enfermagem

No dia 16 de abril de 2024, foi realizado um treinamento, organizado pela Comissão de Ética Multidisciplinar e ofertado pela Enfermeira do Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde. O tema escolhido faz parte do cronograma anual de treinamentos da referida comissão.

Para tratar do assunto, tomou-se como base a Resolução do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), de 564 de 2017, a qual aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, a qual considerou a Declaração Universal dos Direitos Humanos, promulgada pela Assembleia Geral das Nações Unidas (1948), a Declaração Universal sobre Bioética e Direitos Humanos, a Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, que dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente, a Lei nº 10.741, de 01 de outubro de 2003, que dispõe sobre o estatuto do idoso, entre outras.

Para efeitos desta Resolução, a enfermagem (enfermeiros, técnicos e auxiliares), tem como compromisso produzir e gerir o cuidado prestado em diferentes contextos socioambientais e culturais em resposta às necessidades da pessoa, família e coletividade. Dessa forma, para que o cuidado seja efetivo, é necessário que a equipe de enfermagem esteja atenta ao

que lhe é direito, àquilo que lhe é proibido, bem como ao que é seu dever enquanto prestador de serviços.

Outrossim, vale ressaltar alguns direitos preconizados em Lei, à esta categoria profissional, tais quais: aprimorar seus conhecimentos técnico-científicos, ético-políticos, socioeducativos, históricos e culturais que dão sustentação à prática profissional; ter acesso às informações relacionadas à pessoa, família e coletividade, necessárias ao exercício profissional; formar e participar da Comissão de Ética de Enfermagem, bem como de comissões interdisciplinares da instituição em que trabalha, aplicar o Processo de Enfermagem como instrumento metodológico para planejar, implementar, avaliar e documentar o cuidado à pessoa, família e coletividade.

Em relação aos deveres, dispostos no Capítulo II da mesma resolução, os profissionais de enfermagem devem: exercer a profissão com justiça, compromisso, resolutividade, dignidade, competência, responsabilidade, honestidade e lealdade; incentivar e apoiar a participação dos profissionais de enfermagem no desempenho de atividades em organizações da categoria; e, prestar informações escritas e/ou verbais, completas e fidedignas, necessárias à continuidade da assistência e segurança do paciente.

Há que se destacar as proibições impostas à esta categoria profissional, elencadas no Capítulo do texto, quais sejam: executar e/ou determinar atos contrários ao Código de Ética e à legislação que disciplina o exercício da enfermagem; colaborar ou ser cúmplice de pessoas físicas ou jurídicas que desrespeitem a legislação e princípios que disciplinam o exercício profissional de enfermagem; valer-se, quando no exercício da profissão, de mecanismos de coação, omissão ou suborno, com pessoas físicas ou jurídicas, para conseguir qualquer tipo de vantagem.

Nesse sentido, para os atos de negligência, imprudência ou imperícia, cometidos pelo profissional de enfermagem, verificados e denunciados o mesmo poderá sofrer as seguintes sanções: advertência verbal, multa (que pode chegar a 10 vezes o valor da anuidade), censura, suspensão do exercício profissional, e até cassação do direito ao exercício profissional, por um período de até 30 anos.

Sendo assim, exercer a profissão com ética, responsabilidade e moralidade, garante uma maior visibilidade e confiabilidade ao profissional, fazendo com sua carreira e seus serviços sejam vistos com bons olhos, a quem deles necessitarem.



### **TREINAMENTO SOBRE PRATICAS DO EXAME COLPOSCOPIA**

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Maressa Geovana – técnica e enfermagem;
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** praticas do exame de colposcopia;
- ✓ **DATA:** 16/04/2024
- ✓ **HORÁRIO:** 16:00h
- ✓ **OBJETIVO:** Treinar, esclarecer sobre o conteúdo abordado.
- ✓ **PUBLICO ALVO:** Colaboradores de enfermagem Policlínica de Goianésia;

A colposcopia é um exame ginecológico realizado com um equipamento que possui lentes de aumento e iluminação adequada para uma melhor avaliação do colo do útero, a vagina e vulva,

com o objetivo de aprofundar o diagnóstico de alterações observadas no exame clínico ginecológico.

Se lesões forem identificadas durante a colposcopia, o ginecologista geralmente realiza a biópsia da lesão, que consiste na retirada de uma pequena amostra de tecido. Isso permite um diagnóstico mais preciso e confiável.

O que é e para que serve a colposcopia?

É um exame ginecológico realizado no consultório ou em laboratórios por ginecologistas.

Seu objetivo é analisar de forma detalhada o colo do útero, a vagina e a vulva da mulher, e, assim, investigar lesões benignas (inflamação), pré-malignas (que antecedem o câncer) e malignas (câncer).

Como o exame de colposcopia é feito?

Para realizar a colposcopia, utiliza-se um instrumento especial chamado colposcópio, que é um tipo de microscópio, que permite ao médico analisar o colo do útero, vagina e vulva da mulher de forma ampliada e detalhada.

O procedimento não se difere muito de uma consulta ginecológica comum. A paciente é orientada a ficar em posição ginecológica (com as duas pernas afastadas e apoiadas em suporte de modo que fiquem elevadas). Assim, o médico introduz um espéculo vaginal responsável por manter a vagina aberta durante o procedimento e posiciona o colposcópio a cerca de 30cm de distância da paciente.

Pré-requisitos

Para realizar o exame, é necessário que a paciente não esteja no período menstrual para que as imagens não sofram interferência do fluxo menstrual.

O exame pode ser feito em gestantes ou mulheres com suspeita de gravidez, com cautela, portanto é importante avisar ao médico previamente se há possibilidade de gravidez.

Preparo para o exame

O preparo para o exame deve ser feito nas 72 horas que antecedem a colposcopia. Nesse período recomenda-se não ter relações sexuais, não utilizar duchas vaginais, não usar cremes e medicamentos íntimos e não estar menstruada na data do exame.

Contraindicações

Não existem contra indicações absolutas e o exame em mulheres que ainda não tiveram relações sexuais deve ser indicado e realizado com cautela, por profissional experiente, sendo indicada a vulvosopia previa, como opção diagnostica.

Tempo de duração

O procedimento no geral é rápido, levando de 15 a 20 minutos para ser concluído.

Cuidados após o exame

Após o exame, é comum que a vagina fique sensível por poucos dias.

Se for realizada a biópsia, é possível que ocorram sangramentos leves.

Durante esse período de sensibilidade, recomenda-se evitar o uso da ducha vaginal, uso de absorvente interno e relações sexuais.

Se os sintomas se intensificarem, é necessário procurar auxílio médico.

Periodicidade

A periodicidade dependerá de cada caso em específico.

REGISTRO DE ATIVIDADES:



**AÇÃO EM COMEMORAÇÃO AO ANIVERSARIANTE DO MÊS DE ABRIL**

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Fabiana Pereira do Nascimento/ Ana Adália Ramos
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Confraternizar com os pacientes aniversariantes do mês de abril
- ✓ **DATA:** 17/04/2024

- ✓ **HORÁRIO: 08:30**
- ✓ **OBJETIVO: Comemorar**
- ✓ **PUBLICO ALVO: Pacientes e colaboradores do setor de hemodiálise.**

Comemorar o aniversário é uma ocasião muito especial, e uma das melhores formas para demonstrar carinho pela pessoa nesse momento importante é realizar uma festa surpresa ao aniversariante. Para demonstrar a importância da pessoa em nossas vidas e desejar o melhor nesta data tão especial. Realizar a comemoração com o paciente referente ao aniversariante do mês, é o momento que demonstramos a importância de cada um, nesse dia especial do seu aniversário, onde podemos demonstrar nossa satisfação em fazer parte da sua vida, e como retorno observamos a grande felicidade diante desse gesto simples realizado pela equipe.

REGISTRO DE ATIVIDADES:



### **TREINAMENTO SOBRE LIXO ORGÂNICO E SUA APLICABILIDADE NA AGRICULTURA E JARDINAGEM**

- ✓ **Responsável: Amanda Medeiros Dos Santos – Enfermeira SCIRAS**
- ✓ **Programação/Conteúdo: Lixo orgânico e sua aplicabilidade na agricultura e jardinagem**
- ✓ **Data : 17/04/2024**
- ✓ **Horário: 15:40 horas**
- ✓ **Objetivo: Traçar alternativas sustentáveis para o uso do lixo orgânico**
- ✓ **Público-Alvo: Todos os colaboradores.**

No dia 17 de abril tivemos um treinamento sobre lixo orgânico e sua aplicabilidade na agricultura e jardinagem, onde foram mencionados o conceito de lixo orgânico, exemplos de lixo orgânico, o impacto e como diminuir a quantidade do lixo orgânico no meio ambiente, além de sugestões de como destinar esse tipo de lixo de forma mais sustentável.

Lixo orgânico, também chamado de resíduo orgânico, é basicamente todo o material que descartamos que tem origem animal ou vegetal (além dos fungos) e seus derivados. Dentro de nossas residências, a maior é o que sobra das nossas refeições.

Por ter origem biológica, o lixo orgânico é mais facilmente decomposto quando em comparação ao lixo inorgânico (plásticos, vidros, metais...). Assim, é considerado menos poluente que o lixo inorgânico. Contudo, ainda assim é necessário que seja destinado corretamente para reduzirmos o impacto no meio ambiente.

Segundo dados do Ministério do Meio Ambiente, o lixo orgânico urbano corresponde à metade de todo o resíduo sólido produzido no Brasil. Com isso, precisamos mudar nossos hábitos e costumes para que menos lixo orgânico vá parar no meio ambiente.

Produzido em nossas residências basicamente pode ter três destinos diferentes. O primeiro deles, e o menos recomendado, é ser descartado pelas tubulações utilizando um triturador de alimentos. Esse tipo de descarte pode contribuir para a quantidade de matéria orgânica despejada e elevar o gasto energético para o tratamento de água e esgoto pelas companhias de saneamento básico. Portanto, deve ser evitado.

Pode também ser destinado aos aterros sanitários para produção de biogás. Ao ser decomposto por bactérias, produz gases como o gás metano e gás carbônico. Esses gases misturados formam um gás inflamável que pode ser utilizado como combustível.

O terceiro destino, e o mais recomendado pois reduz a quantidade que precisa ser destinada à aterros, é a compostagem. O lixo orgânico é o lixo que pode ser transformado em composto orgânico, ou seja, virando adubo através de um processo de compostagem, podendo ser usado em hortas e jardins devido ao seu alto índice de nutrientes.

Registro da atividade:





## **AÇÃO SOBRE DIA MUNDIAL DE ENFRENTAMENTO A MENINGITE**

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Laiane Lorena S. Santos – Enfermeira assistencial;
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Dia mundial do enfrentamento a meningite;
- ✓ **DATA:** 17/04/2024
- ✓ **HORÁRIO:** 15:00h
- ✓ **OBJETIVO:** Informar, esclarecer sobre o conteúdo abordado.
- ✓ **PUBLICO ALVO:** Usuários da Policlínica de Goianésia;

Celebrado em 24 de abril, o Dia Mundial do Enfrentamento à Meningite é de grande importância para conscientização sobre essa grave doença. Com taxa de mortalidade em torno de 15%, a meningite pode ser causada por vírus ou bactérias, podendo ainda causar sequelas severas.

A doença é causada por diferentes agentes infecciosos, responsáveis pela inflamação das meninges, que são as membranas que envolvem o cérebro e a medula espinhal. De acordo com o Ministério da Saúde, as ocorrências de meningites virais são mais comuns nas estações primavera-verão e as bacterianas no outono-inverno, sendo o sexo masculino o mais acometido pela enfermidade.

“É uma doença que merece atenção, já que pode deixar sequelas importantes como paralisia cerebral, epilepsia, perda auditiva, dificuldades no aprendizado e desenvolvimento e alterações motoras”.

### Transmissão

Por ser uma doença infectocontagiosa, a meningite pode ser transmitida de uma pessoa para a outra. O contágio geralmente acontece por meio do contato com gotículas de saliva, liberadas pela pessoa contaminada, pela fala, tosse, espirros e beijos.

Crianças de 6 meses a 1 ano de idade são ainda mais vulneráveis, já que não desenvolveram anticorpos para combatê-la.

### Sintomas

No caso de bebês menores de dois anos, os sintomas mais comuns são febre, prostração, sonolência, irritabilidade e abaulamento da fontanela anterior (a “moleirinha” fica alta e dura). Já em crianças maiores, os principais sinais são febre, dor de cabeça, vômitos, rigidez de nuca, sonolência excessiva e mudança de comportamento, podendo também surgir manchas vermelhas pelo corpo.

Segundo a médica, o tratamento sempre requer internação, devido à gravidade da doença. “No caso das meningites bacterianas, tratamos com antibiótico venoso”, explica.

#### Prevenção

Ainda de acordo com a infectologista, a meningite tem cura, mas o diagnóstico precoce é fundamental para evitar o agravamento da doença. No entanto, o melhor é evitar o contágio. E a principal forma de prevenção continua sendo a vacina.

“Infelizmente observamos um aumento no número de casos de meningite devido à baixa adesão às vacinas, o que deixa a população desprotegida e permite que as bactérias voltem a circular com mais força”, observa.

As vacinas são gratuitas pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e oferecidas nas unidades básicas de saúde. “As doses estão disponíveis para crianças são a meningocócica C, pneumocócica e a HIB. E, para os adolescentes, o reforço com a ACWY. Todas importantíssimas para prevenir a doença”, reforça Daniela.

#### Vacinação para adultos

A Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais (SES-MG) iniciou, em novembro do ano passado, a campanha de ampliação do público para a vacinação contra a meningite C. A campanha vai até o dia 30 de abril e é voltada à população com idade a partir dos 16 anos.

#### REGISTRO DE ATIVIDADES:





## MENINGITE Fatos e Números

24 de abril  
Dia Mundial da  
Meningite

### Que é ?

É a inflamação das membranas que protegem o cérebro e a medula espinhal. Pode ser causado por bactérias, vírus e parasitas



### Quem pode ter ?



Bebês, crianças pequenas, adolescentes e pessoas mais velhas correm maior risco.

### Mundo



Afeta mais de 2,8 milhões de pessoas por ano em todo o mundo.

### Ação Rápida



Pode atacar em questão de horas, mas os efeitos podem durar por toda a vida.

### Depois



Surdez, falência de órgão, perda de membro, paralisia cerebral, dano cerebral e epilepsia

## TREINAMENTO – SOBRE AVALIAÇÃO SSVV DURANTE HEMODIÁLISE

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Fabiana Pereira do Nascimento/ Ana Adália Ramos
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Avaliação SSVV durante hemodiálise
- ✓ **DATA:** 19/04/2024
- ✓ **HORÁRIO:** 14:00
- ✓ **OBJETIVO:** Orientar, informar, capacitar
- ✓ **PUBLICO ALVO:** Colaboradores do setor de hemodiálise da Policlínica.

Obter valores fidedignos para embasamento das ações de enfermagem e condutas médicas, através de verificação dos sinais vitais. Estar atento a verificação dos SSVV durante a sessão de hemodiálise, tendo atenção aos sinais de alerta durante o procedimento, visando garantir qualidade assistencial.

PAS- Pressão arterial sistêmica;

HGT;

Temperatura;

Frequência cardíaca;

Saturação de Oxigênio.

A verificação pode ser realizada por qualquer colaborador da equipe, sendo eles:  
Enfermeiro, Médico, Técnico em Enfermagem.

Material:

Sorriso no rosto;

Empatia;

Termômetro digital;

Balança;

Aparelho para aferir PA;

Glicosímetro;

Oxímetro de pulso;

Folha de prescrição de hemodiálise;

Caneta esferográfica.

Procedimento:

Higienizar as mãos;

Reunir o material;

Identificar o paciente;

Explicar o procedimento ao paciente;

Realizar a leitura da Temperatura;

Aferição da Saturação Periférica de Oxigênio;

Verificar temperatura;

Mensurar pressão arterial sistêmica e

Frequência cardíaca.

**OBSERVAÇÃO:**

Comunicar o enfermeiro em caso de eventuais anormalidades nos resultados verificados dos SSVV;

Registrar o procedimento realizado, os resultados apresentados; data e horário do procedimento em ficha de atendimento e lançar procedimento no sistema.

Realizar a desinfecção de todos os equipamentos após utiliza- lós.

**VALORES REFERÊNCIA:**

T: 35° e 36° C;

FC (pulso): 60 e 90 bpm;

PA: sistólica: 100 e 140 mmHg;

PA: diastólica: 60 e 90 mmHg;

SO2: acima de 96%;

Respiração: 16 e 20 mrpm;

Dor: medida entre suportável e insuportável.

## REGISTRO DE ATIVIDADES:



### TREINAMENTO: INTERCORRÊNCIA AMBULATORIAL- SINAIS DE ALERTA DO PACIENTE

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Nayara Passos- RT de enfermagem
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Será apresentado a equipe um slide referente ao tema e apresentado o fluxo de intercorrência ambulatorial.
- ✓ **DATA:** 19/04/2024
- ✓ **HORÁRIO:** 15:40 HORAS
- ✓ **OBJETIVO:** Capacitar a equipe frente os sinais de alerta do paciente que podem ocasionar uma intercorrência ambulatorial.
- ✓ **PUBLICO ALVO:** Todos colaboradores.

Foi realizado um treinamento pela RT de enfermagem Nayara Passos, no qual através de uma apresentação de Slides capacitou a equipe quanto ao fluxo das intercorrências ambulatoriais na unidade. Nayara iniciou explicando a todos que intercorrência ambulatorial se trata de qualquer evento adverso ou complicação que ocorre com um paciente enquanto ele está recebendo tratamento ambulatorial (Perfil das Policlínicas Estaduais). Isso pode incluir complicações relacionadas ao tratamento, reações a medicamentos, sintomas novos ou agravados, entre outros eventos que exigem atenção médica.

Nayara destacou que todo colaborador da unidade pode identificar um sinal de alerta do paciente, por isso devemos sempre estar atentos aos sinais físicos, mentais e relatos verbais que o paciente possa apresentar. Foi pontuado alguns sinais de alerta do paciente, sendo, Palidez, Dificuldade para respirar, Confusão mental, fala descompassada, Suor excessivo, Extremidades frias, Pele pegajosa ou até mesmo o Relato verbal do paciente. Nayara ressalta que nunca devemos banalizar aquilo que o paciente está apresentando/relatando, sempre pensar no fator de risco ao paciente.

A RT de enfermagem apresentou a todos o fluxo a ser seguido nos casos de intercorrência ambulatorial:

Identificado que o paciente apresenta evolução desfavorável;

Acionar Enfermeiro assistencial;

Enfermeiro/técnico de enfermagem irá encaminhar o paciente para sala de estabilização;

Realizar monitoramento multiparamétrico;

Acionar o Médico clínico geral da unidade;

Aguardar conduta médica;

Em casos de prescrição de medicação o técnico de enfermagem (supervisionado pelo enfermeiro) ou o enfermeiro assistencial deve realizar a administração conforme prescrição;

Caso a conduta médica seja encaminhar o paciente para unidade hospitalar o médico irá ligar no SAMU 192 para solicitar a ambulância.

Em casos de ausência do suporte do SAMU 192 o enfermeiro assistencial irá solicitar a liberação da equipe/ambulância interna através da enfermeira Fabiana (62 8549-9191);

Caso for acionar o SAMU o médico irá ligar no 192 para solicitar a ambulância

Enfermeiro assistencial deve preencher o forms (AVALIAÇÃO DE TRANSPORTE SEGURO DE PACIENTES AMBULATORIO), registrar a intercorrência em livro ATA (sala de estabilização) e realizar evolução no sistema MV.

O enfermeiro deverá comunicar a RT de enfermagem sobre a intercorrência e necessidade de transferência assim que possível e será monitorado as condições que o paciente chegou na unidade hospitalar através de contato com a equipe de transporte.

Por fim, Nayara apresentou a todos a equipe que está de suporte na Policlínica de Goianésia para casos de intercorrência ambulatorial, de modo que toda unidade esteja ciente para maior eficiência/Agilidade no atendimento e assim oferecer segurança e suporte adequado ao paciente.

**REGISTRO DE ATIVIDADES:**





## **TREINAMENTO – PLANO DE CONTIGÊNCIA INSTITUCIONAL E SETORIAIS – N° PLN.NQSP.001- REVISÃO 02**

- ✓ **Responsável: Núbia Fernanda Borges – Analista da Qualidade do setor NQSP.**
- ✓ **Programação/Conteúdo: Treinamento sobre o PLANO DE CONTIGÊNCIA INSTITUCIONAL E SETORIAIS.**
- ✓ **Data : 19/04/2024**
- ✓ **Horário: 15 :30 horas**
- ✓ **Objetivo: informar, conscientizar com dinâmica de perguntas e respostas para fixação.**
- ✓ **Público-Alvo: Todos os colaboradores.**

No dia 19/04/2024, realizou-se o treinamento sobre o Plano de Contingência Institucional e Setoriais - N° PLN.NQSP.001- REVISÃO que dispõe as contingências para os riscos mapeados na Policlínica de Goianésia. O Plano de Contingência ou Plano “Alternativo”, são ações previamente planejadas que visam prover a instituição de procedimentos, controles, responsabilidades e regras simples e claras, favorecendo a continuidade dos processos após eventuais ocorrências, que possam inviabilizar o funcionamento normal da instituição.

Considerando a necessidade de tornar seguros nossos processos de trabalho e de assistência, com vistas à Segurança do Paciente e Gestão de Riscos; o Plano de Contingência é um documento onde estão definidas as responsabilidades estabelecidas na instituição, para atender a uma emergência, objetivando organizar, orientar, facilitar, agilizar e uniformizar as ações necessárias às respostas de controle e combate às ocorrências anormais, ou seja, “Documento normativo que descreve de forma clara, concisa e completa os riscos, os atores e suas responsabilidades para casos de eventos adversos” com o objetivo de controlar uma situação adversa e minimizar possíveis consequências negativas, pois favorece a continuidade no funcionamento seguro da instituição;

O Plano de Contingências Institucional e Setoriais, descreve as medidas a serem tomadas em nossa instituição, para que nossos processos vitais voltem a funcionar plenamente, ou em estágio aceitável, no menor tempo possível, evitando que a anormalidade possa gerar perda da qualidade assistencial e prejuízos econômicos.

Desta forma, concentra-se no documento os incidentes de maior probabilidade de acontecer. Os itens estão todos documentados e a atualização desta documentação é feita sempre que necessário. O detalhamento das medidas foi descrito com apenas o necessário para sua rápida execução, sem excesso de informações que podem ser prejudiciais numa situação crítica.

Assim, o Plano de Contingência Institucional da Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, define os principais processos vitais e os identifica para a criação de medidas e ações necessárias, com o objetivo de preservar colaboradores, clientes e instituição.

Para maior interação dos participantes foi realizado uma dinâmica com perguntas de ações a serem tomadas caso o incidente descrito no papel sorteado aconteça; com as perguntas e respostas gerou-se um ambiente de aprendizado participativo.

Registro da atividade:



## 4 – RELATÓRIO DO SERVIÇO DA CARRETA DE PREVENÇÃO

### 4.1 – Descritivo das cidades, atendimentos, agendados, resultados

O serviço da Unidade móvel de Prevenção ao Câncer de mama e do colo do útero, tinha como objetivo aumentar a cobertura de exames de rastreamento dos cânceres de mama e do colo do útero através da operacionalização dos serviços, contemplando a realização dos exames, emissão e registro de resultados e laudos no Sistema de Informação do Câncer – SISCAN. A carreta de prevenção era solicitada pelos municípios através de seus gestores, conforme eram identificadas as necessidades na região. Portanto, o contrato com a empresa BONE, prestadora de serviços para a Unidade Móvel foi encerrado, sem previsão para retorno.

## 5 – RELATÓRIO DE RECURSOS HUMANOS

### 5.1 – Turnover e Absenteísmo

Turnover - Abril de 2024					
Admitidos do mês					
CPF	Nome	Cargo	Data Admissão	Motivo	
Não houve					
TOTAL DE COLABORADORES		0			

Demitidos do Mês					
CPF	Nome	Cargo	Data Admissão	Data Demissão	Motivo
064.670.401-35	BRUNA GABRIELLY FERREIRA SILVA	RECEPCIONISTA	28/09/2023	17/04/2024	PEDIDO DE DEMISSÃO
015.618.961-52	LUCAS ANDRADE SILVA	TÉCNICO SEGURANÇA DO TRABALHO	12/04/2022	06/04/2024	PEDIDO DE DEMISSÃO
TOTAL DE COLABORADORES		2			

Total de Colaboradores em Abril/2024: 72

No mês de **abril/24**, a Policlínica Estadual da Região São Patrício, não realizou admissões. Portanto, esteve em andamento o Processo Seletivo Externo 001/2024, para recrutamento de Auxiliar de Almoxarifado, Auxiliar de Atendimento e Técnico de Segurança do Trabalho. Ainda no mês de **abril/2024**, houveram dois desligamentos, sem justa causa, por pedido de demissão. Dessa forma, o quadro de funcionários celetistas de toda a unidade esteve em 72 colaboradores trabalhando, 3 colaboradores em férias, 2 rescisões e 1 afastado por doença.

### 5.2 - EPI

A entrega de EPI's é realizada quinzenalmente, sempre às segundas-feiras. Cada setor recebe o EPI (Equipamento de Proteção Individual) relacionado ao grau de exposição aos pacientes e/ou ao risco, conforme mapeamento de risco do setor. Na Policlínica Estadual de Região São Patrício, Goianésia/GO, contamos com os setores: administração, acolhimento de enfermagem, multiprofissionais, hemodiálise, endoscopia, CME, farmácia, SADT e recepção.

No mês de **abril/24**, foram entregues:

- ✓ 295 máscaras cirúrgicas;
- ✓ 32 máscaras N-95;
- ✓ 191 toucas;
- ✓ 0 óculos de proteção;
- ✓ 0 face shields;
- ✓ 213 aventais;
- ✓ 0 luvas de látex;

## 6 – RELATÓRIO DO SERVIÇO DE DIÁLISE

A Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia/GO, no mês de **abril de 2024** prestou assistência no setor de hemodiálise durante todo o mês. Segue dados:

- 10 (dez) pacientes em hemodiálise;
- 129 (cento e vinte e nove) sessões de hemodiálise;
- 107 (cento e sete) atendimentos da equipe multiprofissional, sendo:
- 10 (dez) Atendimento Global;
- 10 (dez) Farmácia;
- 14 (quatorze) Psicóloga;
- 35 (trinta e cinco) Fisioterapia;
- 04 (quatro) Nutrição;
- 34 (trinta e quatro) Assistência Social;
- 00 (zero) Fonoaudióloga;
- Foram realizados encaminhamento para outras especialidades médicas:
- 01 (um) Cardiologista;
- 00 (zero) Oftalmologista;
- 01 (um) Cirurgião Vascular;
- 00 (zero) Infectologista;
- 01 (um) Urologista;
- 01 (um) Endocrinologista;
- 00 (zero) Dermatologista;
- 00 (zero) Ortopedista;
- 00 (zero) Ginecologista;
- 00 (zero) Gastroenterologista;
- 00 (zero) Neurologista;
- 01 (uma) Transfusão;
- 07 (sete) pacientes em uso de medicação do programa Juarez Barbosa;
- 01 (um) abertura de processo em programa Juarez Barbosa;
- 00 (zero) Permcath sacado;
- 01 (um) CDL sacado;
- 00 (zero) implante de CDL;
- 01 (um) paciente com CDL;

- 00 (zero) implante de Permcath;
- 05 (cinco) pacientes com acesso em FAV;
- 04 (quatro) pacientes com acesso Permcath;
- 01 (um) paciente em uso de Antibioticoterapia EV;
- Nenhuma admissão ao programa de TRS;
- Nenhum óbito de paciente do programa em TRS;
- Nenhuma transferência;
- Nenhum paciente em trânsito na Policlínica Goianésia;
- 01 (um) cadastro para avaliação de transplante renal.

A Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia/GO, durante mês de **abril/24**, contava com 10 pacientes no serviço de terapia renal substitutiva – hemodiálise, contudo, a capacidade é de 9 pacientes por sessão (10 cadeiras instaladas, sendo uma como contingência), considerando manhã, tarde e noite, de segunda à sábado. No entanto, devido ao baixo quantitativo de usuários do serviço, atualmente as sessões ocorrem às segundas-feiras, quartas-feiras e sextas-feiras, no período matutino e vespertino. Segue tabela de produção:

Tipo de Exame	Meta mensal	Terapia Renal Substitutiva	
		Produção Realizada	
		Abril	
Primeira consulta	<b>NTMC</b>	0	
Sessões hemodiálise	<b>936</b>	129	
Pacotes de Treinamento de Diálise Peritoneal	<b>36</b>	0	
<b>Total</b>	<b>972</b>	<b>129</b>	

Os pacientes contam com o serviço de transporte, através de um micro-ônibus, para as sessões de tratamento dialítico. O veículo passa nos municípios todos os dias que houver sessão para levar os pacientes para a Terapia Renal Substitutiva.

Transporte	Meta mensal	Transporte de pacientes para sessões de tratamento dialítico	
		Abril	
Ônibus I	<b>12.000 Km</b>	8.268 Km	
Ônibus II	<b>12.000 Km</b>	6.744 Km	
<b>Total</b>	<b>24.000 Km</b>	<b>15.012 Km</b>	

## 7 – PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

### 7.1 – Produção de Especialidades Médicas

A tabela a seguir evidencia os resultados de produção de especialidades médicas referente ao mês de **abril/24** da Policlínica Estadual de Região São Patrício – Goianésia.

Especialidades Médicas	Meta mensal	Atendimento Médico por Especialidade	
		Vagas Ofertadas	Produção Realizada

		Abril	
Cirurgia Vascular	<b>5.988</b>	32	30
Cardiologia		577	333
Clínico Geral		262	73
Dermatologia		380	251
Endocrinologia		571	369
Gastroenterologia		138	85
Ginecologia/Obstetrícia		399	234
Hematologia		0	0
Mastologia		44	42
Nefrologia		70	41
Neurologia		240	182
Oftalmologia		299	209
Ortopedia		515	428
Otorrinolaringologia		216	159
Pediatria Clínica		99	49
Pneumologia		126	91
Reumatologia		240	184
Urologia		132	83
Psiquiatria		0	0
Infectologia		0	0
Proctologia	312	77	
<b>Total</b>	<b>5.988</b>	<b>4.652</b>	<b>2.920</b>
Especialidades Médicas	Meta mensal	Produção Realizada	
		Abril	
Anestesiologia	<b>0</b>	11	

Os indicadores de produção são utilizados para acompanhar e monitorar o desempenho da Unidade na produção realizada e avaliar se os serviços estão sendo prestados com eficiência e eficácia alinhadas às necessidades e metas da organização conforme estipulado em Contrato de Gestão 65/2020.

No mês de **abril/24**, a Policlínica de Goianésia ofertou atendimento para 18 especialidades médicas que são solicitadas em Contrato de Gestão. Destas, podemos observar maior destaque no quesito produção ambulatorial nas especialidades de: cardiologia, endocrinologia, ginecologia, ortopedia, oftalmologia e otorrinolaringologia. A especialidade de ortopedia lidera o ranking, somando 428 consultas realizadas dentro do mês.

Ainda em **abril/24** foram realizadas 2.920 consultas médicas e 11 procedimentos realizados pelo profissional médico anestesiológico. Importante ressaltar que estes procedimentos de anestesiologia não são considerados como consulta médica especializada para fins de cumprimento da meta contratual.

No referido mês, houve impacto na produção ambulatorial de consultas médicas e exames realizados por profissionais médicos, devido as suspensões de oferta de agenda, fato este, impactou negativamente no alcance das metas estipuladas em Contrato de Gestão.

A Policlínica Estadual da Região São Patrício realiza procedimentos médicos previstos em Contrato de Gestão, bem como, Cirurgia Menor Ambulatorial, abaixo, produção ambulatorial pertinente ao mês de **abril/2024**:

Tipo de Cirurgia	Meta mensal	Cirurgias Ambulatoriais
		Produção Realizada
		Abril
Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA)	120	121

## 7.2 – Produção de Especialidades Não Médicas

A tabela a seguir evidencia os resultados de produção de especialidades não médicas referente ao mês de **abril/24** da Policlínica Estadual de Região São Patrício – Goianésia.

Especialidades Não Médicas	Meta mensal	Vagas Ofertadas	
		Vagas Ofertadas	Produção Realizada
		Abril	
Enfermagem	2.864	892	830
Fisioterapia		792	1.337
Fonoaudiologia		0	0
Nutrição		176	321
Psicologia		220	670
Serviço Social		220	361
Farmácia		264	460
<b>Total</b>		<b>2.864</b>	<b>2.564</b>

Conforme é solicitado em contrato de gestão, a unidade oferta atendimentos individualizados, em formato de consulta ambulatorial, com profissionais não médicos. Os pacientes chegam para continuidade do tratamento com os multiprofissionais através de interconsultas geradas por profissionais médicos. Entende-se por Interconsulta, a primeira consulta realizada por outro profissional em outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição.

Após a primeira consulta por determinado profissional não médico, é definido o plano terapêutico que atenda as necessidades do paciente, e dessa forma, são solicitadas as consultas subsequentes. Entende-se por consulta subsequente, todas as consultas de seguimento ambulatorial, em todas as categorias profissionais, decorrentes tanto das consultas oferecidas à rede básica de saúde quanto às subsequentes das interconsultas.

Práticas Integrativas e complementares-PICS	Meta mensal	Produção Realizada	
		Vagas Ofertadas	Produção Realizada
		Abril	
Acupuntura com Inserção de Agulhas/YNSA	0	0	0
Aromaterapia	0	308	178
Auriculoterapia	0	66	12
Cromoterapia	0	44	0
Eletroestimulação	0	660	371

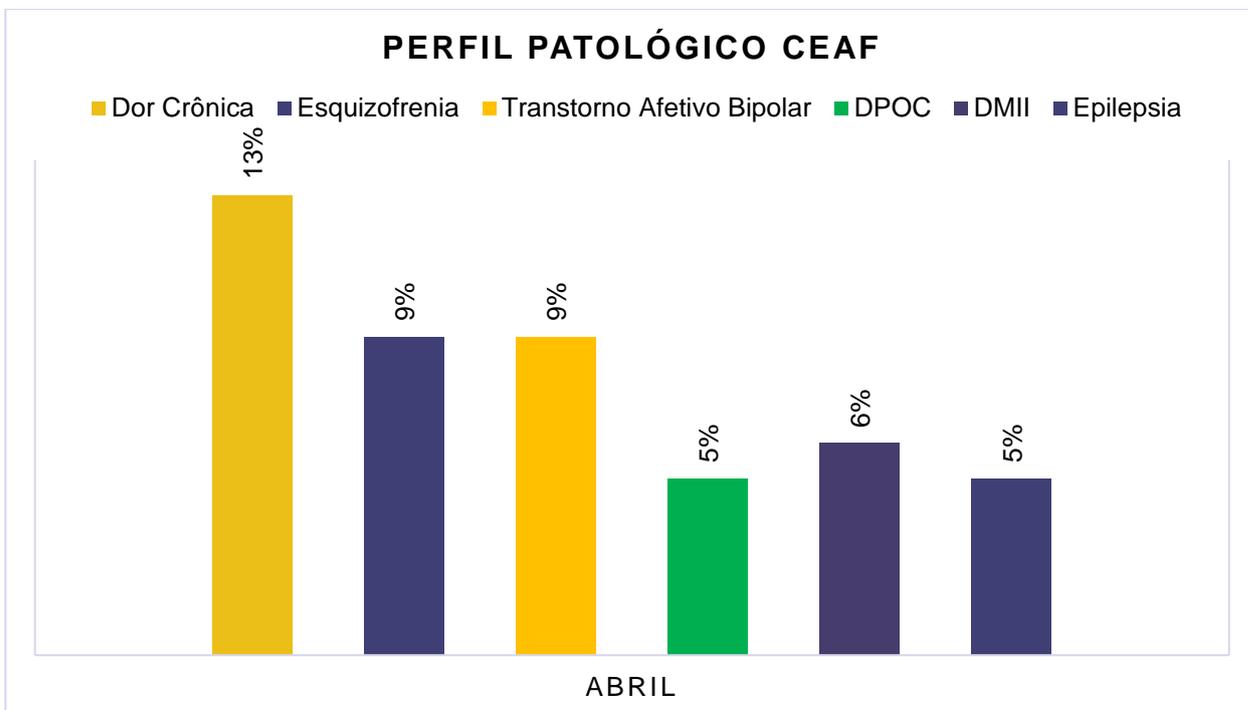
Fitoterapia	<b>0</b>	352	259
Meditação	<b>0</b>	176	167
Musicoterapia	<b>0</b>	176	166
Tratamento Naturopático	<b>0</b>	440	635
Ventosaoterapia	<b>0</b>	76	5
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>2.298</b>	<b>1.793</b>

Além dos atendimentos em consultas individualizadas, os multiprofissionais realizam atendimentos com Práticas Integrativas e Complementares (PIC's) que possuem o objetivo de ser um complemento ao tratamento convencional, que visa ampliar as possibilidades de cuidado e atender às necessidades individuais de cada pessoa. As PICS são utilizadas de forma conjunta e harmônica com o tratamento convencional. Atualmente, a Policlínica de Goianésia oferta 9 tipos de práticas integrativas, as quais são realizadas pelos profissionais nutricionistas, fisioterapeutas, psicólogos, farmacêuticos e enfermeiros.

Especialidade	Meta mensal	Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
		Abril
Farmácia	<b>700</b>	<b>6.868</b>

A Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) da Policlínica Estadual da Região do São Patrício – Goianésia desempenha um papel crucial, atendendo à demanda interna da unidade ao fornecer materiais hospitalares e medicamentos essenciais para a realização de exames e procedimentos. Destaca-se ainda pela Farmácia de medicamentos constantes do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica (CEAF), destinada aos pacientes com processos ativos do CEMAC JB – Centro Estadual de Medicação de Alto Custo Juarez Barbosa.

O setor de farmácia concentra seus esforços na assistência ao paciente, visando o uso racional de medicamentos. Executa uma variedade de atividades com o objetivo de garantir a qualidade dos produtos farmacêuticos, assegurando quantidades adequadas e segurança quanto à eficácia, minimizando eventuais efeitos indesejáveis. Abaixo, podemos observar o percentual de medicamentos dispensados pelo CEAF relativo aos principais CIDs (Classificações Internacionais de Doenças) na Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia.



A dispensação de medicamentos registra um crescimento contínuo ao longo dos meses, impulsionado pela ampliação da divulgação dos medicamentos disponíveis pelo CEAF, através da assistência farmacêutica da Policlínica Estadual da Região São Patrício - Goianésia. Cada processo de dispensação é único, com prazos variados conforme a prescrição médica, podendo ocorrer semanal, mensal, trimestral, semestral ou anualmente. Na análise dos resultados de **abril de 2024**, foram realizadas **6.868 dispensações para 4.824 pacientes únicos**.

O gráfico de consultas farmacêuticas reflete a disseminação do valor proporcionado aos pacientes pelos atendimentos clínicos farmacêuticos, encaminhamentos da equipe multiprofissional e a integração de práticas integrativas. Em abril de 2024, foram realizados 62 atendimentos referentes ao CEAF, 107 atendimentos ambulatoriais, 66 atendimentos linha do cuidado, 155 atendimentos relacionados ao tratamento fitoterápico e 70 atendimentos na sessão de aromaterapia, totalizando 460 atendimentos.

O gráfico de processos CEAF evidencia um desempenho consistente nas etapas de abertura e renovações, creditado à eficaz divulgação da lista de medicamentos padronizados. Em abril de 2024, foram realizadas 378 aberturas de processos, 1211 renovações de processos, 5 processos de inclusão de medicamentos e 14 processos com alterações de medicamentos.

Ao analisar o perfil patológico dos medicamentos dispensados pelo CEAF, observa-se que nesse mês houve alteração na consistência nas principais patologias com maior consumo de medicamentos. Recentemente, houve uma modificação no protocolo de tratamento para Diabetes Melitos Tipo II, visando ampliar o acesso aos medicamentos. Anteriormente restrito a pacientes com idade acima de 65 anos, o protocolo agora contempla aqueles com mais de 40 anos. Essa alteração busca garantir que um maior número de pessoas tenha acesso aos medicamentos necessários para o controle eficaz da condição, permitindo um manejo mais abrangente e precoce da diabetes. Essa mudança reflete na alteração das principais patologias. Sendo assim, segue a ordem desse mês: Dor Não Classificada em Outra Parte, Esquizofrenia, Transtorno Afetivo Bipolar,

Diabetes Melitos Tipo II, Outras Doenças Pulmonares Obstrutivas Crônicas e Epilepsia. A estabilidade na distribuição reforça a importância da continuidade no fornecimento desses medicamentos para atender às necessidades específicas dos pacientes.

### 7.3 – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

Tipo de Exame	Meta mensal	Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico -SADT EXTERNO	
		Vagas Ofertadas	Produção Realizada
		Abril	
Radiologia	600	880	635
Ultrassonografia	360	196	186
Tomografia	600	880	575
Endoscopia	200	96	63
Mamografia	100	132	97
<b>Sub. Total</b>	<b>1.860</b>	<b>2.184</b>	<b>1.556</b>
Tipo de Exame	Meta mensal	Abril	
Mapa	60	72	42
Holter	60	0	0
Emissão Otoacústica	40	0	0
Teste Ergométrico	80	63	47
Punção Aspirativa De Mama/Tireóide Por Agulha Fina (PAAF)	20	20	14
Colonoscopia	100	18	12
Cistoscopia	40	0	0
Densitometria Óssea	200	264	166
Ecocardiografia Transtorácica	60	40	37
Eletrocardiografia	200	308	248
Doppler Vascular	60	31	32
Nasofibroscopia	60	0	0
Punção Aspirativa por agulha grossa	20	0	0
Urodinâmica	20	20	11
Colposcopia	80	0	0
Eletroencefalografia	100	132	19
Eletroneuromiografia	50	0	0
Espirometria	200	100	25
Audiometria	200	0	0
<b>Sub. Total</b>	<b>1650</b>	<b>1.068</b>	<b>653</b>
<b>Total Geral</b>	<b>3.510</b>	<b>3.252</b>	<b>2.209</b>

Atualmente, a Policlínica de Goianésia oferta 17 tipos de exames de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT), além dos exames laboratoriais. Destes, os que mais se destacaram no quesito produção no mês de **abril/2024** foram os exames de raio-x, tomografia, densitometria óssea, eletrocardiograma e ultrassom. Exames como mamografia, eletrocardiograma, raio-x, tomografia e densitometria são realizados por demanda espontânea para pacientes já regulados, à medida que os pacientes saem dos consultórios médicos, realizam

os exames no mesmo instante, mediante pedido médico. Fato este que facilita e otimiza a vinda do paciente na unidade, pois dessa forma, passam por consulta e realizam o exame no mesmo dia. A meta prevista em contrato é para que  $\geq 70\%$  dos laudos sejam entregues em até 72h, portanto, a unidade atinge um desempenho de 100% dos laudos entregues em até 72h, conforme tabela abaixo:

<b>Percentual de Exames de Imagem com resultado em até 72 horas</b>	<b><math>\geq 70\%</math></b>	<b>100,0%</b>
Número de Exames de imagem entregues em até 72 horas		2.209
Número total de exames de imagem realizados		2.209

Segue produção dos exames laboratoriais realizados na Policlínica Estadual da Região São Patrício, referente ao mês de **abril/2024**:

Tipo de Exame	Meta mensal	Exames de Análises Clínicas
		Produção Realizada
		Abril
Exames Laboratoriais	<b>0</b>	<b>5.726</b>

A meta para tempo de entrega dos exames laboratoriais, conforme previsto em Contrato de Gestão é de  $\geq 70\%$ , no mês de **abril/2024** o desempenho foi de **80,88%** de laudos entregues em até 2h, conforme tabela abaixo:

<b>Percentual de Exames Laboratoriais liberados em até 2 horas</b>	<b><math>\geq 70\%</math></b>	<b>80,88%</b>
Número de Exames laboratoriais entregues em até 2 horas		4.631
Número total de exames laboratoriais realizados		5.726

#### 7.4 – Injetáveis

A Policlínica Estadual da Região São Patrício, oferta em sua Carteira de Serviços, procedimentos ambulatoriais previstos em Contrato de Gestão, no mês de **abril/2024**, realizamos a oferta de Injetáveis dos medicamentos dispensados da farmácia de Alto Custo Juarez Barbosa, segue dados de produção:

Procedimento	Meta mensal	Produção Realizada
		Abril
Administração de Medicamentos Injetáveis	<b>0</b>	30

A introdução da aplicação de injetáveis irá proporcionar maior comodidade aos pacientes que retiram medicamentos na unidade. Após a retirada do medicamento presente no Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, é realizada uma consulta farmacêutica e encaminhado

à consulta de enfermagem, garantindo um atendimento mais completo e abrangente em suas necessidades de saúde. A opção da realização do medicamento injetável é fornecida ao paciente no ato da dispensação do medicamento ou durante a consulta farmacêutica.

---

Geovanna Lissa Bernardes  
Coordenadora Operacional  
**Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia/GO**

