



# RELATÓRIO GERENCIAL

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 65/2020**  
**COMPETÊNCIA: NOVEMBRO/2023**

---

**SUMÁRIO**

<b>1 – APRESENTAÇÃO</b>	<b>4</b>
<b>2 – AÇÕES VOLTADAS PARA A QUALIDADE</b>	<b>5</b>
2.1 – Relatório da Pesquisa de Satisfação	5
2.2 – Relatório das Comissões	8
2.2.1 Comissão de Controle de Infecção Relacionado à Assistência em Saúde (CCIRAS)	8
2.2.2 - Comissão de Análise e Revisão de Prontuários Médicos (CARPM)	9
2.2.3 - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPAA)	11
2.2.4 - Comissão de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde (CGRSS)	12
2.2.5 – Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)	13
2.2.6 – Comissão de Proteção Radiológica (CPR)	14
2.2.8 – Comissão de Biossegurança (CB)	14
2.2.9 – Comissão de Acidente Com Material Biológico (CAMB)	16
2.2.10 – Comissão de Ética Médica (CEM)	17
2.2.11 – Comissão de Ética Multidisciplinar (CM)	18
2.2.12 – Comissão de Verificação de Óbito (CVO)	19
2.2.13 – Núcleo de Qualidade (NQ)	20
2.2.14 – Núcleo de Segurança do Paciente (NSP)	22
2.2.15 – Núcleo de Ensino Pesquisa e Extensão (NEPE)	23
2.2.16 – Comissão de Ética de Enfermagem (CEE)	24
2.2.17 Serviços Especializados em Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT)	24
<b>3 – ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS</b>	<b>25</b>
<b>4 – RELATÓRIO DO SERVIÇO DA CARRETA DE PREVENÇÃO</b>	<b>36</b>
4.1 – Descritivo das cidades, atendimentos, agendados, resultados	36
<b>5 – RELATÓRIO DE RECURSOS HUMANOS</b>	<b>37</b>
5.1 Turnover e Absenteísmo	37
5.2 - EPI	37
<b>6 – RELATÓRIO DO SERVIÇO DE DIÁLISE</b>	<b>38</b>
<b>7 – PRODUÇÃO ASSISTENCIAL</b>	<b>39</b>

<b>7.1 – Produção de Especialidades Médicas</b>	<b>39</b>
<b>7.2 – Produção de Especialidades Não Médicas</b>	<b>41</b>
<b>7.3 – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico</b>	<b>44</b>

## 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 novembro de 2023**.

**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.

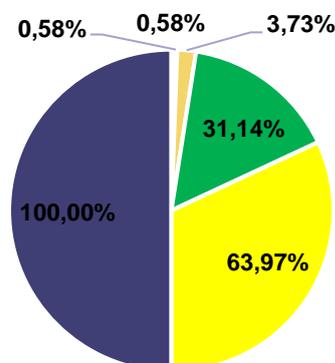
A Ouvidoria da Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, disponibiliza os seguintes canais de acesso:

- **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 **novembro**, 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. Além disso, o gráfico evidenciado abaixo representa visualmente o índice geral de satisfação dos usuários da Policlínica de Goianésia.

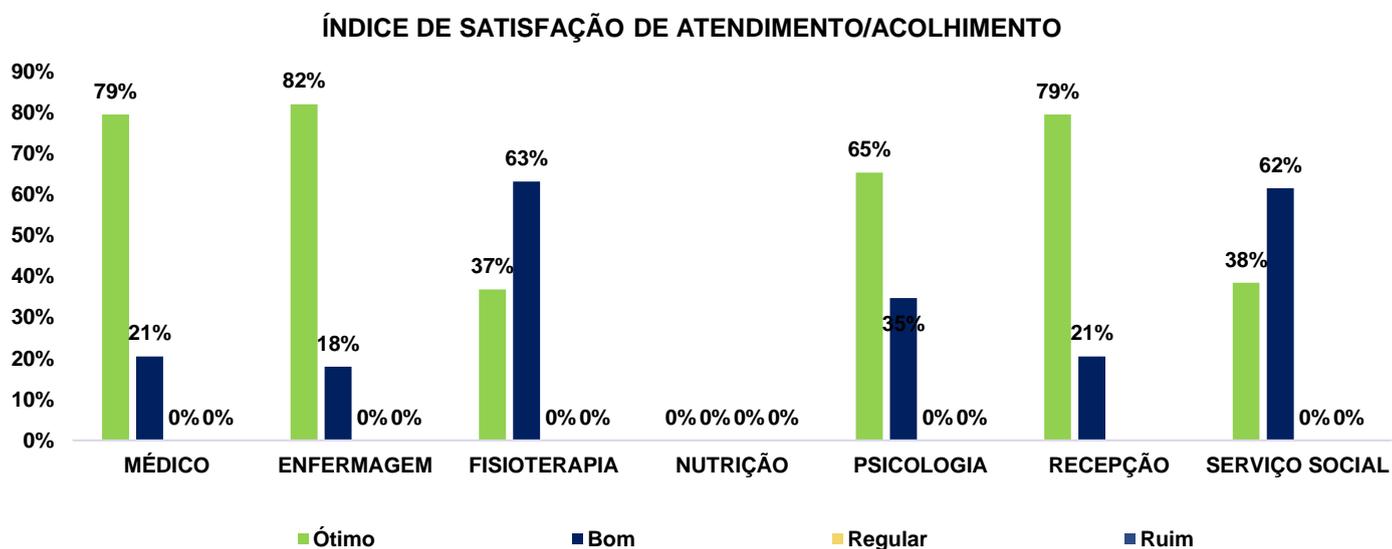
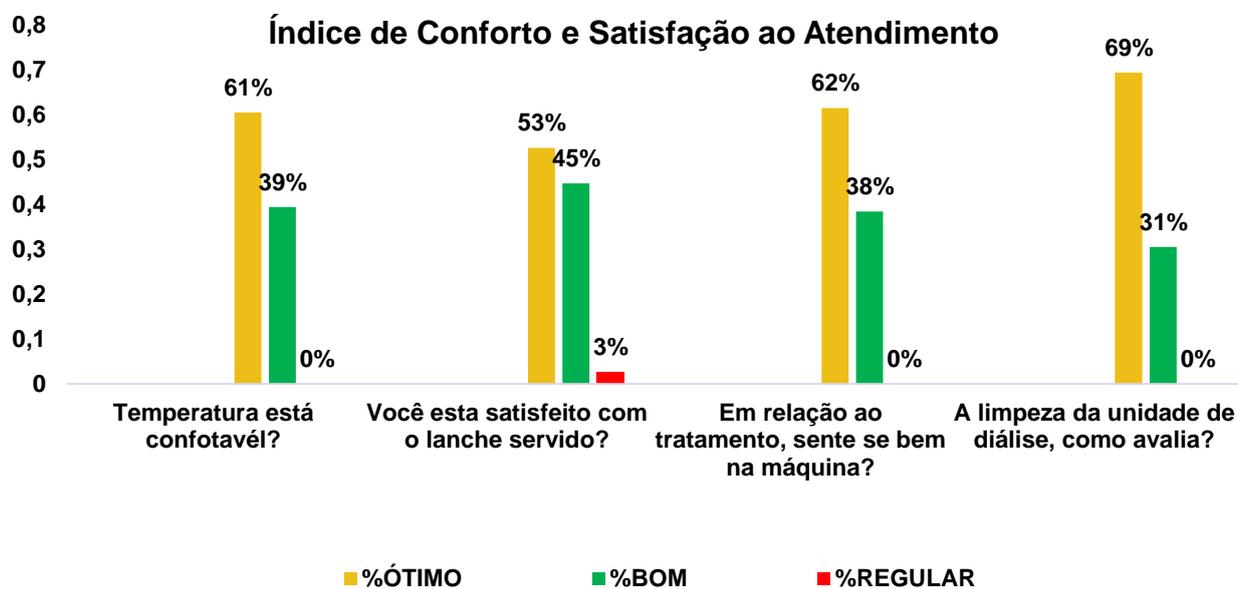
DEPARTAMENTOS	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	EXCELENTE	TOTAL	PERCENTAGEM	EXCELENTE	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
ASSISTENTE SOCIAL	0	0	2	19	56	77	4,49 %	72,73 %	24,6 %	2,60 %	0,00 %	0,00 %
AVALIAÇÃO GLOBAL	0	0	0	0	0	0	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
CONSULTA FARMACEUTICA	0	0	0	0	19	19	1,11 %	100,0 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
DISPENSAÇÃO E CADASTRO DE MEDICAMENTOS	0	0	9	46	88	143	8,34 %	61,54 %	32,1 %	6,29 %	0,00 %	0,00 %
ENTREGA DE EXAMES	0	0	0	44	10	54	3,15 %	18,52 %	81,4 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
EQUIPE DE ENFERMAGEM	0	0	4	31	307	342	19,94 %	89,77 %	9,06 %	1,17 %	0,00 %	0,00 %
EQUIPE MÉDICA	3	1	11	60	69	144	8,40 %	47,92 %	41,6 %	7,64 %	0,69 %	2,08 %
FISIOTERAPEUTA	0	0	0	0	46	46	2,68 %	100,0 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
HALL DE ENTRADA	0	0	0	62	15	77	4,49 %	19,48 %	80,5 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
NUTRIÇÃO	0	0	2	7	35	44	2,57 %	79,55 %	15,9 %	4,55 %	0,00 %	0,00 %
PSICOLOGA	0	0	0	0	0	0	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
RECEPÇÃO CENTRAL	0	0	2	38	129	169	9,85 %	76,33 %	22,4 %	1,18 %	0,00 %	0,00 %
RECEPÇÃO DE IMAGEM	5	1	9	53	98	166	9,68 %	59,04 %	31,9 %	5,42 %	0,60 %	3,01 %
RECEPÇÃO DE LABORATÓRIO	1	3	10	64	103	181	10,55 %	56,91 %	35,3 %	5,52 %	1,66 %	0,55 %
RECEPÇÃO MÉDICA	1	5	14	101	79	200	11,66 %	39,50 %	50,5 %	7,00 %	2,50 %	0,50 %
RECEPÇÃO MULTIPROFISSIONAIS	0	0	1	9	43	53	3,09 %	81,13 %	16,9 %	1,89 %	0,00 %	0,00 %
TOTAL GERAL	10	10	64	534	1097	1715	100,0 %					
ÍNDICE DE SATISFAÇÃO GERAL	0,58 %	0,58 %	3,73 %	31,1 %	63,9 %	100,0 %						

### ÍNDICE DE SATISFAÇÃO GERAL



■ RUIM ■ REGULAR ■ BOM ■ ÓTIMO ■ EXCELENTE ■ TOTAL

Abaixo, podemos observar o índice de satisfação dos usuários do setor de Hemodiálise da Policlínica Estadual da Região São Patrício, em Goianésia/GO:



## 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.

No dia 21/11/2023, reuniu-se às 15:30, na sala de reuniões da unidade Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, sob a presidência da Sra. Nayara Lorrane da Silva Passos, e com a presença dos membros. A Presidente deu boas-vindas a todos, dando prosseguimento à reunião, onde a enfermeira SCIRAS, trouxe dados de RDCs e artigos científicos relacionados aos valores adequados de temperatura que devem ser adotados nas áreas críticas da unidade. Ficaram estabelecidas as seguintes temperaturas: hemodiálise: 22°C, laboratório: 22° C, endoscopia: 22°C e, CME: 20 °C.

Conforme pontuado em ata anterior referente a realização da busca ativa, sistema de investigação de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (IRAS) no setor de Hemodiálise, visando monitorar os indicadores. Foram alimentados os indicadores e formulário da ANVISA, referente aos dados de agosto, onde foi impressa uma cópia do formulário e armazenada no setor SCIRAS.

Foram criados novos formulários para melhorar as rondas de segurança do paciente e do serviço do controle de infecção relacionado a assistência a saúde, bem como tem sido implementado com maior afinco uma busca ativa nos setores, a fim de preencher o formulário de higiene das mãos da ANVISA.

A comissão atuando juntamente com o Núcleo de segurança do paciente, iniciou em maio, a análise do indicador do protocolo de higienização das mãos, através do formulário de observação, da higienização das mãos nos 5 momentos. Os mesmos serão realizados todos os meses para verificar a efetividade do protocolo. Conforme pontuado a observação será inicialmente nos setores mais críticos. No mês de dezembro, o indicador será mensurado no final do mês.

Em relação a análise de água no setor de hemodiálise, CME, Endoscopia/Colonoscopia e Laboratório, houve não conformidade no referente mês (**novembro**) nos setores de Colonoscopia/Endoscopia e CME, quanto a quantidade de Cloro Residual Livre de campo, cujas análises demonstraram estar muito abaixo do recomendado pela Portaria N° 888 do MS, de 04 de maio de 2021. Valores encontrados: < 0,01 mg/d; valores recomendados: 0,2 a 5,0 mg/dl. Esses valores de cloro residual são os utilizados pela empresa do município, que alega não poder modificar para atender as necessidades de um local específico. Veremos a possibilidade de corrigir este valor, acrescentando

cloro nas caixas d'água que abastecem os setores mencionado. No mês de novembro a coleta foi realizada tanto na hemodiálise, quanto nos outros postos de coleta, e estamos aguardando os resultados.

Monitoramento do cartão de vacinação dos colaboradores e prestadores de serviço, visando monitorar e seguir o calendário de imunização, conforme o PCMSO da unidade. Regularmente é solicitado via CI, atualização de vacinação, para os colaboradores que estão com esquema vacinal incompletos. Conscientização permanente. Campanha para imunização e para uso e descarte corretos de máscaras.

No dia 14 de novembro de 2023, foi realizado um treinamento sobre a quinta meta de segurança do paciente que é a seguinte: lavar as mãos para prevenir infecções. Atualmente, com os conhecimentos avançados em microbiologia e diversos estudos relacionados a temática de controle de infecção relacionada a assistência à saúde, percebeu-se que a lavagem das mãos é fundamental para evitar o que se chama de infecção cruzada, em que as mãos são o principal veículo de transmissão de microrganismos. Dessa forma, enfatizar a necessidade de adoção desta prática, fortalece a assistência e diminui o risco de propagação de infecções.

### **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.

Foi realizado o chamamento com a presença do Presidente e dos demais integrantes, não havendo sido computadas faltas.

Através de relatório do sistema de Prontuários digitais – MV, (Atendimentos > Ambulatório > Relatórios > Operacionais > Atendimentos por médicos)

Os campos da confecção do relatório foram preenchidos da seguinte forma:

Médicos: todos

Convênio: SUS – AMBO

Período: **01/10/2023 – 31/10/2023**

Tipo de atendimento: ambulatório

Houve o levantamento de **3767** consultas registradas nesse período, a organização da listagem se dá por ordem alfabética.

Houve o **sorteio aleatório de 377** prontuários através da ferramenta online:

<https://www.sorteiogo.com/pt/r/z8PyGr>

Resultado: 1853 – 3403 – 520 – 296 – 3276 – 253 – 2792 – 3224 – 3389 – 2460 – 1133 – 1080 – 132 – 3706 – 921 – 3665 – 1696 – 3746 – 2219 – 3219 – 406 – 2408 – 2814 – 1777 – 185 – 2819 – 1589 – 3565 – 3127 – 2386 – 31 – 1028 – 470 – 1984 – 1038 – 222 – 2970 – 2423 – 2840 – 1199 – 480 – 2224 – 1222 – 3680 – 3424 – 1168 – 2424 – 3 – 3146 – 2550 – 264 – 1796 – 1421 – 2452 – 2095 – 55 – 185 – 133 – 354 – 3059 – 1801 – 3420 – 3096 – 3553 – 3633 – 2936 – 386 – 2042 – 686 – 193 – 215 – 2632 – 736 – 629 – 778 – 337 – 313 – 2106 – 1871 – 2164 – 208 – 1725 – 3222 – 2322 – 2105 – 2252 – 778 – 598 – 1291 – 2668 – 194 – 1287 – 2789 – 1115 – 831 – 2585 – 1653 – 304 – 1457 – 1096 – 302 – 1925 – 2175 – 2196 – 338 – 501 – 350 – 2650 – 3644 – 931 – 1255 – 3667 – 2912 – 3713 – 2408 – 3324 – 3661 – 2874 – 3710 – 2971 – 110 – 1146 – 1915 – 659 – 3369 – 1375 – 1123 – 3042 – 2267 – 2561 – 2096 – 149 – 3324 – 3552 – 1129 – 2005 – 2511 – 816 – 3379 – 2771 – 1471 – 1723 – 825 – 645 – 3062 – 3585 – 1760 – 475 – 2973 – 3124 – 1342 – 967 – 3100 – 609 – 1490 – 1338 – 3350 – 100 – 1151 – 1867 – 2315 – 2292 – 3602 – 3027 – 2260 – 2126 – 2310 – 1442 – 101 – 1484 – 1098 – 2585 – 1307 – 692 – 3105 – 3278 – 1505 – 1049 – 682 – 3673 – 2874 – 229 – 3628 – 3766 – 496 – 458 – 3675 – 3736 – 1937 – 2443 – 3043 – 3253 – 2340 – 1813 – 1336 – 54 – 3531 – 119 – 3185 – 2099 – 628 – 1479 – 3095 – 2225 – 1739 – 2231 – 2062 – 3497 – 2074 – 3445 – 3232 – 3549 – 2029 – 2930 – 2134 – 3465 – 588 – 781 – 1247 – 3284 – 124 – 3170 – 2457 – 486 – 2010 – 2474 – 730 – 3672 – 2691 – 2346 – 1797 – 3336 – 1539 – 3478 – 2411 – 2509 – 2520 – 2639 – 744 – 2508 – 469 – 2764 – 2825 – 2284 – 224 – 2359 – 1551 – 91 – 1971 – 2955 – 827 – 1957 – 2943 – 1531 – 909 – 1616 – 801 – 948 – 329 – 544 – 485 – 3645 – 2034 – 1663 – 400 – 539 – 1368 – 605 – 2285 – 3673 – 2776 – 2123 – 59 – 151 – 807 – 1398 – 2106 – 517 – 2011 – 3116 – 3553 – 2643 – 3029 – 777 – 876 – 3596 – 2327 – 2912 – 2098 – 1925 – 242 – 2795 – 1339 – 3069 – 2644 – 3341 – 487 – 3197 – 2059 – 3382 – 837 – 1301 – 2194 – 3186 – 21 – 669 – 539 – 1108 – 2444 – 309 – 1863 – 67 – 1483 – 3434 – 2838 – 1543 – 89 – 2618 – 3228 – 2380 – 3729 – 129 – 214 – 677 – 3733 – 1305 – 2001 – 3130 – 2353 – 3394 – 1069 – 95 – 370 – 523 – 3628 – 1699 – 2884 – 2815 – 1465 – 1859 – 3720 – 451 – 197 – 3318 – 1253 – 275 – 797 – 834 – 1693 – 3342 – 1007 – 2502 – 3210 – 1339 – 521 – 3069 – 3135 – 2012 – 1687 – 2629 – 2087 – 1427 – 1601 – 1722 – 3726 – 1623 – 3162 – 3342 – 1928 – 3495 – 2583 – 2357 – 184 – 887 – 1004 – 3728 – 1649

O “*check-list*” para a atual revisão compreendeu:

- 1- Identificação do paciente
- 2- Hipótese diagnóstica
- 3- História da doença atual (informações que embasam a hipótese diagnóstica)
- 4- Conduta.

Fonte: **RESOLUÇÃO Nº CFM 1.638, DE 10 DE JULHO DE 2002**

Indicadores:

Nº de Prontuários incompletos: **14, totalizando 3,71% de prontuários preenchido indevidamente.**

**Observação: não foram constatados casos sem o preenchimento da alta.**

**Em 11 casos não foi possível identificar a conduta. Em 3 casos, a evolução não subsidiou o diagnóstico clínico e a conduta adotada**

**Devido a melhora do índice, decidiu-se por manter a abordagem com os treinamentos presenciais, para os médicos novos, e por aplicativo de mensagens.**

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

Realizada a comunicação via aplicativo de mensagens com a equipe médica com o seguinte informativo:

“Bom dia, colegas.

INFORMATIVO:

Atendendo a PORTARIA Nº 279, DE 8 DE OUTUBRO DE 2010 do MS, referente a Comissão de Revisão de Prontuários, foram analisados os seguintes itens:

- Identificação por CID;
- Anamnese, exame físico, exames complementares e seus respectivos resultados, hipóteses diagnósticas e condutas;
- Sinalização da alta com identificação do motivo.

Da porcentagem de prontuários avaliados, cerca de 3,71 % estavam sem descrição de conduta ou sem dados suficientes para embasar o diagnóstico apontado. A menor relação histórica é 1,01%. Nos demais itens não houve inconformidades.”

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

A Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio se reúne ordinariamente na Segunda-feira do mês para reunião mensal, visando tratar de assuntos pertinentes às 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.

Ações de prevenção de acidente, treinamento de evacuação do prédio, treinamento de prevenção de acidentes com perfurocortantes.

No dia 28 de novembro foi realizada uma ação sobre **saúde mental masculina** costuma ser um tema negligenciado. A maioria dos homens ainda encontra inúmeras barreiras internas quando o assunto é cuidar de si mesmo e falar sobre sentimentos. Dependendo da forma como eles foram ensinados a encarar a vida, a resposta inicial é fugir de quaisquer ocasiões que sugiram vulnerabilidade emocional e conexão. Dessa forma, a conversa acerca da saúde da mente dos homens cai no esquecimento.

Como a população masculina tem vivências diferentes da feminina, as suas necessidades emocionais são um tanto diferentes. Distinções biológicas também influenciam a forma como os homens e as mulheres experienciam a vida e sintomas de condições psicológicas.

Muitos homens ainda não têm o costume de cuidar tanto da saúde física quanto da saúde mental. Por conta disso, eles tendem a sofrer silenciosamente com sintomas de doenças ou receber diagnósticos tardios de patologias cujo tratamento é mais eficiente nos estágios iniciais. Essa relutância da população masculina pode ser explicada pela educação passada de geração para geração. Homens são ensinados a não demonstrarem sinais de fraqueza.

Quando crenças como “homens não choram” ou “homens são fortes independente da situação” são vividas à risca, os homens sentem que não podem buscar ajuda para resolver os seus problemas de saúde. Afinal, fazer isso é um sinal de fraqueza! Então, muitos somente vão ao médico em momentos de extrema necessidade.

O mesmo acontece com a saúde mental. Muitos homens resistem à ideia de fazer terapia por ou enxergarem o acompanhamento psicológico como “coisa de mulher”, ou não acreditarem “nessas coisas”. Por conseguinte, tendem a sofrer com sintomas de depressão, ansiedade e outras condições sem saber

Sendo assim, é preciso multiplicar e disseminar as conversas sobre os cuidados com a saúde mental dos homens para o bem deles.

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

A Comissão 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.

Os resíduos do grupo D, são recolhidos pela prefeitura municipal. Não gerados resíduos do grupo C, até o presente momento. Em relação ao depósito externo de resíduos, está sendo verificado com a empresa NOVUM, a reforma dos mesmos, a fim de se adequarem as normativas vigentes, e maior segurança do acondicionamento final do lixo.

No dia 21 de novembro de 2023, foi ofertado treinamento sobre os tipos de precaução existentes atualmente, bem como o uso correto e descarte do descartpack. Os 4 tipos de precaução

foram elucidados durante o treinamento, quais sejam: precaução padrão, precaução para gotículas, precaução para aerossóis, e precaução de contato. A precaução padrão, é aquela que deve ser utilizada para atender todos os pacientes, independentemente do conhecimento ou não de suas condições de saúde, e envolve a lavagem das mãos, o uso de luvas, avental, máscara cirúrgica e óculos de proteção, bem como a utilização da caixa para acondicionamento de perfurocortantes.

A Comissão tem desenvolvido ações do cronograma da CGRSS seguindo a RDC 222 de 18 de março de 2018, qualificando os colaboradores, visando sempre a segurança dos colaboradores e prestadores de serviços, usuários e do meio ambiente. O PGRSS da Unidade, devido a diversas modificações e adequações que acontecem de acordo com novas necessidades, é regularmente revisado e atualizado.

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

Comissão de Farmácia e Terapêutica. 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 28 de novembro de 2023. A CFT, desenvolveu como ação palestra, no dia 27 de novembro, com o objetivo de conscientizar os colaboradores sobre a síndrome de Burnout. Focando na detecção de sinais e sintomas, a iniciativa visou incentivar a busca por assistência profissional na policlínica. Durante a ação, foi transmitido conhecimentos sobre a síndrome de Burnout, seus impactos e estratégias de prevenção. Destaque para a ênfase na detecção precoce e na importância de procurar ajuda na Policlínica. A participação ativa dos colaboradores foi incentivada, promovendo um ambiente de diálogo aberto. O engajamento da equipe foi crucial para o sucesso da iniciativa. No dia 28 de novembro, juntamente com a Comissão de Padronização de Medicamento, foi realizado um treinamento abrangente para os membros das comissões CFT e CPM. O treinamento incluiu uma apresentação detalhada sobre o fluxo de inclusão e exclusão na padronização de produtos hospitalares. Cada etapa do processo foi destacada, desde a identificação de necessidades até a implementação ou retirada de um item do padrão adotado. Para promover um entendimento mais aprofundado, foram facilitadas discussões interativas. Os membros da comissão esclareceram dúvidas e compartilharam insights sobre casos específicos, contribuindo para a aplicação

prática do fluxo. A importância da documentação adequada durante todo o processo foi enfatizada. Foram demonstrados o formulário de solicitação de inclusão e o formulário de alteração na padronização de medicamentos ou materiais hospitalares. Fornecemos orientações detalhadas sobre como preencher formulários, garantindo rastreabilidade e conformidade. Destacamos a necessidade de colaboração entre diferentes setores da instituição. A inclusão de representantes de diversas áreas nas decisões de padronização visa garantir a abrangência e a eficácia do processo.

### **2.2.6 – 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 1 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.

Durante o mês de novembro de 2023 foi realizado uma ação de conscientização sobre o uso de Epi's para a equipe de Radiologia. Durante a ação foi realizada uma roda de conversa com a equipe sobre a importância do uso dos principais equipamentos tanto para o profissional quanto para o paciente. Esse cuidado com as radiações ionizantes emitidas pelos aparelhos, previne dos riscos que as radiações podem trazer ao longo do tempo devido a exposição constante.

### **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.

Entre os objetivos da Comissão de Biossegurança, estão: elaborar o Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfurocortantes – PPRA MP e analisar os acidentes de trabalho ocorridos e as situações de riscos com materiais perfurocortantes também analisar as informações

existentes no Programa Gerenciamento de Risco – PGR e no Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO.

Elaborar e implementar procedimentos de registros e investigações de acidentes e situações de riscos envolvendo materiais perfurocortantes e após a análise das situações de risco e dos acidentes de trabalho ocorridos com materiais perfurocortantes, deve ser estabelecida prioridades para ação e adoção de medidas para minimizar / reduzir a quantidade e os efeitos desses acidentes e selecionar os materiais perfurocortantes com dispositivo de segurança que serão utilizados na Instituição.

No dia 21 de novembro de 2023, foi ofertado treinamento sobre os tipos de precaução existentes atualmente, bem como o uso correto e descarte do descartpack. Os 4 tipos de precaução foram elucidados durante o treinamento, quais sejam: precaução padrão, precaução para gotículas, precaução para aerossóis, e precaução de contato. A precaução padrão, é aquela que deve ser utilizada para atender todos os pacientes, independentemente do conhecimento ou não de suas condições de saúde, e envolve a lavagem das mãos, o uso de luvas, avental, máscara cirúrgica e óculos de proteção, bem como a utilização da caixa para acondicionamento de perfurocortantes.

A precaução por gotículas, é aquela em que o profissional deve se proteger fazendo uso da lavagem das mãos, de acordo com o preconizado e sempre que necessário, utilizando, além da precaução padrão: máscara cirúrgica, tanto para o profissional de saúde quanto para o paciente, além de haver necessidade de que haja quarto privativo para o paciente. As principais doenças que requerem precaução para gotículas são: coqueluche, caxumba e rubéola.

No caso da proteção para aerossóis, além de ser necessário todos os recursos da precaução padrão, também será necessário que o profissional faça uso de: máscara PFF2 ou N-95. Para o paciente acometido por patologias que requerem esse tipo de proteção, será necessário reclusão em quarto privativo, e que ele utilize máscara cirúrgica, caso seja necessário sair do quarto para exames de imagem, por exemplo. Alguns exemplos de doenças que requerem proteção para aerossóis são: tuberculose, sarampo e varicela.

A precaução de contato, necessitará que o profissional de saúde utilize a precaução padrão acrescida de quarto privativo para o paciente. Doenças como: pediculose, escabiose, hepatite A, e as gastroenterites, são exemplos de enfermidades em que a precaução para contato deverá ser utilizada.

Em relação ao uso do descartpack, foi apresentada a RDC 222/2018 da ANVISA, que dispõe sobre as boas práticas de gerenciamento dos resíduos em serviços de saúde. Foi enfatizado o texto da Resolução que trata sobre os resíduos do grupo E, que são os escarificantes descartados no descartpack. Foi necessário reforçar com os profissionais, sobre o manuseio das caixas, sua data de validade, e quais profissionais ficarão responsáveis por retirá-las dos setores, levando-as ao depósito externo de resíduos.

### 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.

A Comissão de Acidente com Material Biológico - CAMB reunir-se-á ordinariamente, a cada mês, conforme calendário definido na primeira reunião anual, que ocorrerá na primeira semana do calendário letivo de cada ano, e extraordinariamente, sempre que convocada pelo seu presidente ou requerimento da maioria simples de seus membros.

No dia 21 de novembro de 2023, foi ofertado treinamento sobre os tipos de precaução existentes atualmente, bem como o uso correto e descarte do descarpack. Os 4 tipos de precaução foram elucidados durante o treinamento, quais sejam: precaução padrão, precaução para gotículas, precaução para aerossóis, e precaução de contato. A precaução padrão, é aquela que deve ser utilizada para atender todos os pacientes, independentemente do conhecimento ou não de suas condições de saúde, e envolve a lavagem das mãos, o uso de luvas, avental, máscara cirúrgica e óculos de proteção, bem como a utilização da caixa para acondicionamento de perfurocortantes.

A precaução por gotículas, é aquela em que o profissional deve se proteger fazendo uso da lavagem das mãos, de acordo com o preconizado e sempre que necessário, utilizando, além da precaução padrão: máscara cirúrgica, tanto para o profissional de saúde quanto para o paciente, além de haver necessidade de que haja quarto privativo para o paciente. As principais doenças que requerem precaução para gotículas são: coqueluche, caxumba e rubéola.

No caso da proteção para aerossóis, além de ser necessário todos os recursos da precaução padrão, também será necessário que o profissional faça uso de: máscara PFF2 ou N-95. Para o paciente acometido por patologias que requerem esse tipo de proteção, será necessário reclusão em quarto privativo, e que ele utilize máscara cirúrgica, caso seja necessário sair do quarto para exames de imagem, por exemplo. Alguns exemplos de doenças que requerem proteção para aerossóis são: tuberculose, sarampo e varicela.

A precaução de contato, necessitará que o profissional de saúde utilize a precaução padrão acrescida de quarto privativo para o paciente. Doenças como: pediculose, escabiose, hepatite A, e as gastroenterites, são exemplos de enfermidades em que a precaução para contato deverá ser utilizada.

Em relação ao uso do descarpack, foi apresentada a RDC 222/2018 da ANVISA, que dispõe sobre as boas práticas de gerenciamento dos resíduos em serviços de saúde. Foi enfatizado o texto da Resolução que trata sobre os resíduos do grupo E, que são os escarificantes descartados no descarpack. Foi necessário reforçar com os profissionais, sobre o manuseio das caixas, sua data de

validade, e quais profissionais ficarão responsáveis por retirá-las dos setores, levando-as ao depósito externo de resíduos.

### 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.

No mês de novembro, juntamente com a Comissão do Núcleo de Ensino e Pesquisa Educação - NEPE participou e promoveu ações para lembrar da importância da prevenção e informar sobre o câncer de próstata e também sobre a saúde mental dos homens no mês Novembro Azul, foi uma ação voltada para os colaboradores homens da unidade. 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.

No dia 28 de novembro foi realizada uma ação sobre **saúde mental masculina** costuma ser um tema negligenciado. A maioria dos homens ainda encontra inúmeras barreiras internas quando o assunto é cuidar de si mesmo e falar sobre sentimentos. Dependendo da forma como eles foram ensinados a encarar a vida, a resposta inicial é fugir de quaisquer ocasiões que sugiram vulnerabilidade emocional e conexão. Dessa forma, a conversa acerca da saúde da mente dos homens cai no esquecimento.

Como a população masculina tem vivências diferentes da feminina, as suas necessidades emocionais são um tanto diferentes. Distinções biológicas também influenciam a forma como os homens e as mulheres experienciam a vida e sintomas de condições psicológicas.

Muitos homens ainda não têm o costume de cuidar tanto da saúde física quanto da saúde mental. Por conta disso, eles tendem a sofrer silenciosamente com sintomas de doenças ou receber diagnósticos tardios de patologias cujo tratamento é mais eficiente nos estágios iniciais. Essa relutância da população masculina pode ser explicada pela educação passada de geração para geração. Homens são ensinados a não demonstrarem sinais de fraqueza.

Quando crenças como “homens não choram” ou “homens são fortes independente da situação” são vividas à risca, os homens sentem que não podem buscar ajuda para resolver os seus problemas de saúde. Afinal, fazer isso é um sinal de fraqueza! Então, muitos somente vão ao médico em momentos de extrema necessidade.

O mesmo acontece com a saúde mental. Muitos homens resistem à ideia de fazer terapia por ou enxergarem o acompanhamento psicológico como “coisa de mulher”, ou não acreditarem “nessas coisas”. Por conseguinte, tendem a sofrer com sintomas de depressão, ansiedade e outras condições

sem saber. Sendo assim, é preciso multiplicar e disseminar as conversas sobre os cuidados com a saúde mental dos homens para o bem deles.

### **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.

Em conformidade com as práticas de liderança e transparência, foi elaborado o registro mensal de reuniões da Comissão de Ética Multidisciplinar da Unidade Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia. Este documento serve como instrumento essencial para documentar e acompanhar as atividades da comissão, garantindo o devido registro das discussões e decisões tomadas.

Durante a última reunião, a pauta foi direcionada para as atividades dos conselhos de ética pertinentes a cada profissão representada na unidade. O enfoque nestes conselhos reflete a preocupação em assegurar que todas as práticas profissionais estejam alinhadas com os princípios éticos estabelecidos pelas respectivas entidades reguladoras.

Dentre os tópicos abordados, destacou-se a revisão das diretrizes éticas específicas de cada profissão, buscando garantir a conformidade com as normativas vigentes. Além disso, foram discutidas ações e estratégias para fortalecer a integração e cooperação entre as diferentes áreas profissionais, visando promover um ambiente de trabalho ético e colaborativo.

Em particular, um dos membros apresentou uma iniciativa que se destacou durante o período em foco. Esta ação envolveu um esforço proativo para implementar práticas éticas mais robustas em sua área de atuação, contribuindo para elevar os padrões éticos em toda a unidade. Detalhes específicos sobre essa ação foram registrados minuciosamente, evidenciando a dedicação e o comprometimento dos membros com a promoção da ética profissional.

Este registro mensal não apenas documenta as deliberações e ações da Comissão de Ética Multidisciplinar, mas também serve como referência valiosa para avaliações futuras e para garantir a continuidade das práticas éticas na unidade.

A essência da Comissão de Ética Multidisciplinar reside na centralidade da proteção e salvaguarda da dignidade e integridade humanas, assim como na preservação do exercício ético dos profissionais que integram os diversos setores de atuação no ambiente de saúde. Esta comissão é fundamentada em princípios que visam analisar e ponderar sobre questões éticas inerentes à prática diária dos profissionais da saúde, emitindo pareceres que se traduzem em alicerces essenciais para o fortalecimento desses valores.

O compromisso da Comissão com uma abordagem proativa é evidenciado pelo constante engajamento com a gestão. Estabelecendo um diálogo contínuo, a Comissão propõe medidas preventivas e corretivas, demonstrando um comprometimento efetivo com a promoção e preservação da ética no ambiente laboral. Essa postura não apenas reforça a responsabilidade da Comissão na salvaguarda da integridade dos profissionais de saúde e usuários dos serviços, mas também destaca seu papel colaborativo na busca incessante pela excelência e aprimoramento constante.

No contexto mais amplo, a Comissão de Ética Multidisciplinar não se limita a ser apenas um órgão de análise e deliberação; ela se configura como um agente catalisador de iniciativas voltadas para a constante melhoria das práticas éticas no cenário da saúde. Sua atuação proativa, aliada à habilidade de emitir pareceres embasados, contribui significativamente para a construção de um ambiente de trabalho ético e saudável. A sua atuação reflete diretamente na qualidade do atendimento prestado à comunidade, consolidando-se como um elemento essencial na promoção da ética, na consolidação da confiança da comunidade.

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

A Comissão de Verificação de Óbito se reúne todos os meses 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.

Em 23/11/2023 reuniram-se na Sala de Reunião da Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, onde se fez presente o Sr. Francisco Baltazar, Presidente de Comissão de Verificação de Óbito, e todos os colaboradores que foram designados para compor a CVO, conforme a Portaria Interna Nº024/2022. O Médico Francisco Baltazar deu boas-vindas a todos, agradecendo a presença, declarando aberto a reunião, lembrando a todos o objetivo da reunião, à qual a Comissão se compromete em mitigar o risco de óbito na Unidade, e se houver algum óbito a comissão fica responsável pela a investigação e coleta de dados para esclarecer as causas morte. 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 irá participar juntamente com a Comissão do Núcleo de Ensino e Pesquisa - NEPE das ações do mês de dezembro vermelho em alusão a Luta contra a AIDS.

No dia 28 de novembro foi realizada uma ação sobre **saúde mental masculina** costuma ser um tema negligenciado. A maioria dos homens ainda encontra inúmeras barreiras internas quando o assunto é cuidar de si mesmo e falar sobre sentimentos. Dependendo da forma como eles foram

ensinados a encarar a vida, a resposta inicial é fugir de quaisquer ocasiões que sugiram vulnerabilidade emocional e conexão. Dessa forma, a conversa acerca da saúde da mente dos homens cai no esquecimento.

Como a população masculina tem vivências diferentes da feminina, as suas necessidades emocionais são um tanto diferentes. Distinções biológicas também influenciam a forma como os homens e as mulheres experienciam a vida e sintomas de condições psicológicas.

Muitos homens ainda não têm o costume de cuidar tanto da saúde física quanto da saúde mental. Por conta disso, eles tendem a sofrer silenciosamente com sintomas de doenças ou receber diagnósticos tardios de patologias cujo tratamento é mais eficiente nos estágios iniciais. Essa relutância da população masculina pode ser explicada pela educação passada de geração para geração. Homens são ensinados a não demonstrarem sinais de fraqueza.

### **2.2.13 – 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.

O NQ tem o objetivo de atingir 100% da revisão/adequação dos documentos utilizados na Policlínica de Goianésia. Promover a padronização dos documentos, a comunicação efetiva. Toda a ações da Comissão do Núcleo tem o objetivo de promover a melhoria contínua e a realização de assistências seguras. Atuar juntamente com o núcleo de segurança do paciente. Atingir metas. Manter atualizada a Lista Mestre.

No dia 27/11/2023, reuniram-se às 15h30 na Sala de Reunião da unidade Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia, sob a presidência da Sra. Núbia Fernanda Borges e com a presença dos membros. A Presidente deu boas-vindas a todos agradecendo a presença. Auditoria dos documentos nos setores, seguem em andamento, onde está sendo classificado se atende ao setor; não atende ou se necessita de alterações. A planilha será utilizada permanentemente e o setor da qualidade irá monitorar as atividades. As reuniões acontecem sempre junto com a do Núcleo de Segurança do Paciente,

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.

Durante a reunião foi discutido sobre o cronograma de auditoria interna, qual no presente mês, a auditoria interna foi feita no Setor da Clínica Médicas, pela Analista da Qualidade Núbia Fernanda Borges e a Enfermeira SCIRAS Bruna Pova Ribeiro que acompanhou o processo de auditoria. A presidente Nubia Fernanda sugeriu que cada Líder de Setor organize um dia do mês para fazer a revisão dos documentos do setor. Foi enfatizado a importância do controle de temperatura nas salas, mantendo sempre o ar Condicionado em uma temperatura de 20° a 22° que ficou definido na reunião da Comissão de Controle E Infecção Relacionado À Assistência À Saúde - CCIRAS. As pulseiras chegaram na Unidade e o projeto da Pulseira de identificação dos pacientes terá início no dia 04 de dezembro, dando continuidade na reunião foi feita uma solicitação para que olhe a possibilidade de colocar um bebedouro na Guarita e foi solicitado a avaliação para instalação do exaustor para CME. O dia "D" da revisão de documento foi realizado no dia 15 do mês de novembro.

No dia 14 de novembro foi realizado treinamento da 5ª Meta da Segurança do Paciente e com a preocupação com relação a qualidade dos atendimentos ofertados na área da saúde, crescem a cada dia, devido as inúmeras consequências que a assistência inadequada pode gerar tanto para os pacientes, quanto para os próprios colaboradores de saúde. Nesse sentido, a quinta meta internacional de segurança do paciente volta os olhos para a higiene das mãos, pois se sabe que por meio das mãos microrganismos são disseminados, podendo provocar infecções, que inclusive podem levar a óbito.

A exemplo disso, temos o caso recente da pandemia de coronavírus, onde as autoridades sanitárias redobram as recomendações quanto a lavagem das mãos, bem como de outras medidas de higiene, a fim de tentar diminuir a propagação do vírus. Assim como o vírus que provocou a pandemia, diversos outros potencialmente prejudiciais estão dispersos pela natureza, aguardando a oportunidade de encontrarem organismos vivos para se multiplicarem.

Desde o século XIX, alguns estudiosos já haviam identificado que a lavagem das mãos por profissionais de saúde antes da prestação dos cuidados, era um fator importante capaz de reduzir

a mortalidade entre os pacientes. O médico húngaro Ignaz Semmelweis, foi um dos primeiros profissionais a identificarem que esta prática, apesar de simples, conseguia reduzir a mortalidade entre as parturientes do hospital em que atuava.

A enfermeira inglesa Florence Nightingale, durante a Guerra da Criméia (1853 – 1856), observou que em locais insalubres ocorriam mais mortes de soldados, do que em locais onde as condições de higiene eram melhores.

Atualmente, com os conhecimentos avançados em microbiologia e diversos estudos relacionados a temática de controle de infecção relacionada a assistência a saúde, percebeu-se que a lavagem das mãos é fundamental para evitar o que se chama de infecção cruzada, em que as mãos são o principal veículo de transmissão de microrganismos. Dessa forma, enfatizar a necessidade de adoção desta prática, fortalece a assistência e diminui o risco de propagação de infecções.

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

Núcleo de Segurança do Paciente 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.

No dia 27/11/2023, reuniram-se os membros do Núcleo de Segurança do Paciente e membros do núcleo da qualidade, juntamente com os convidados representando cada setor, sob a presidência da Sra. Núbia Fernanda Borges. A presidente iniciou a reunião dando boas-vindas a todos, e na sequência relatou que conforme a ciência de todos a necessidade de melhoria no plano de segurança do paciente e na elaboração do programa de segurança do paciente, o mesmo já está em processo de elaboração, e passara por revisão e validação pelo núcleo de segurança do paciente e núcleo da qualidade.

De acordo com o cronograma de auditoria interna, qual no presente mês, foi feita no Setor de Clínica Medica, observação se colaboradores seguem protocolos de segurança do paciente e qualidade

de atendimento. A Analista da Qualidade Núbia Fernanda Borges e a Enfermeira SCIRAS Bruna Povo que acompanhou o processo de auditoria.

No dia 14 de novembro foi realizado treinamento da 5ª Meta da Segurança do Paciente e com a preocupação com relação a qualidade dos atendimentos ofertados na área da saúde, crescem a cada dia, devido as inúmeras consequências que a assistência inadequada pode gerar tanto para os pacientes, quanto para os próprios colaboradores de saúde. Nesse sentido, a quinta meta internacional de segurança do paciente volta os olhos para a higiene das mãos, pois se sabe que por meio das mãos microrganismos são disseminados, podendo provocar infecções, que inclusive podem levar a óbito.

### 2.2.15 – 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.

No mês de novembro, nossas metas foram atingidas com êxito em relação a treinamentos para os colaboradores, ações educativas e informativas aos usuários no qual seguimos calendário de eventos enviado pela SES.



## Novembro de 2023

Domingo	segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira	sábado
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8 DIA DO MÉDICO RADIOLOGISTA - NEPE	9	10	11
12	13 DIA DA GENTILEZA - NEPE	14	15	16	17 DIA NACIONAL E COMBATE A TUBERCULOSE - INTERNOS	18
19 DIA INTERNACIONAL DO HOMEM - ANTONIO	20 DIA DA CONSCIENCIA NEGRA - BRUNA E LAIANE	21 DIA DO BIOMÉDICO - NEPE	22	23	24 DIA DA SAÚDE DO HOMEM - DRA. EMILLY	25
26	27 ENCERRAMENT O NOVEMBRO AZUL - LUCAS E JOVELINO	28 DIA DO DOADOR DE SANGUE - INTERNOS UNIRY	29	30	1	2

As ações e treinamentos realizados pelo Núcleo de Ensino e Pesquisa serão destacadas logo abaixo.

## 2.2.16 – 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.

## 2.2.17 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.

### 3 – ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS

#### TREINAMENTO SOBRE TRANSPORTE DE PACIENTES EM CADEIRA DE RODAS E CARRO MACA.

- ✓ **RESPONSÁVEL:** JOVELINO PEREIRA DA MOTA JUNIOR –ENFERMEIRO R.T – ENDOSCOPIA/COLONOSCOPIA
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** TRANSPORTE DE PACIENTES EM CADEIRA DE RODAS E CARRO MACA.
- ✓ **DATA:** 08/11/2023
- ✓ **HORÁRIO:** 15:00 HORAS
- ✓ **OBJETIVO:** TREINAR COLABORADORES PARA O TRANSPORTE SEGURO DE PACIENTES COM LIMITAÇÃO DE LOCOMOÇÃO
- ✓ **PUBLICO ALVO:** PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM, MAQUEIRO E AUXILIARES DE ATENDIMENTO.



### ACÇÃO SOBRE O DIA DO MÉDICO RADIOLOGISTA E O PROFISSIONAL DE RADIOLOGIA

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Lídia Gomes de Sousa – Assistente de Treinamento e Desenvolvimento/NEPE
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Valorização do profissional de radiologia
- ✓ **DATA:** 09/11/2023
- ✓ **HORÁRIO:** 10h30
- ✓ **OBJETIVO:** Valorizar a equipe de radiologia da unidade.
- ✓ **PÚBLICO ALVO:** Médico Radiologista e Profissionais de radiologia da Policlínica de Goianésia.



### TREINAMENTO SOBRE IDENTIFICAÇÃO CORRETA DAS ALMOTOLIAS.

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Laiane Lorena – Enfermeira Clínica médica.
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Capacitação/treinamento a identificação das almotolias.
- ✓ **DATA:** 13/10/2023
- ✓ **HORA:** 15:00h
- ✓ **OBJETIVO:** Treinar/capacitar equipe de enfermagem.
- ✓ **PUBLICO ALVO:** Equipe de enfermagem.



### TREINAMENTO SOBRE A QUARTA META DE SEGURANÇA DO PACIENTE – HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS PARA EVITAR INFECÇÕES

- ✓ **Responsável:** Bruna Póvoa Ribeiro - Enf<sup>ª</sup>. SCIRAS e Núbia Fernanda Borges – Analista da Qualidade
- ✓ **Programação/Conteúdo:** Treinamento sobre a quinta, das seis metas de segurança do paciente
- ✓ **Data:** 14/11/2023
- ✓ **Horário:** 15:00 horas
- ✓ **Objetivo:** Reforçar a meta cinco, das seis metas de segurança do paciente.
- ✓ **Público-Alvo:** Todos os colaboradores da Policlínica Estadual de Goianésia.



### **AÇÃO SOBRE O DIA NACIONAL DA LUTA CONTRA A TUBERCULOSE**

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Lídia Gomes de Sousa-assistente de treinamento e desenvolvimento e internos de medicina UniRV; Alessandra Gabrielle Siqueira Costa, Amanda Santos Zafani, Débora Rosa Ferreira Pacheco, Éryka Alessandra Martins Bandeira, Luan Augusto de Bessa Amorim, Maria Eduarda Ferreira Passos e Saluanna Mota Almeida.
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Luta contra a Tuberculose
- ✓ **DATA:** 16/11/23
- ✓ **HORÁRIO:** 15:00hrs
- ✓ **OBJETIVO:** Informar sobre a tuberculose, esclarecendo dúvidas e conscientizando a prevenção.
- ✓ **PÚBLICO ALVO:** Usuários da Policlínica de Goianésia e todos os seus colaboradores.



## AÇÃO SOBRE O DIA DO BIOMÉDICO

- ✓ **RESPONSÁVEL:** Lídia Gomes de Sousa-assistente de treinamento e desenvolvimento/NEPE
- ✓ **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Valorização do profissional Biomédico
- ✓ **DATA:** 20/11/2023
- ✓ **HORÁRIO:** 09h00
- ✓ **OBJETIVO:** Valorização profissional.
- ✓ **PÚBLICO ALVO:** Colaboradora Biomédica da Policlínica de Goianésia



## AÇÃO PARA ENTREGA DAS CARTEIRINHAS DOS PACIENTES DA HEMODIÁLISE

- ✓ **Responsável:** Núbia Fernanda Borges – Analista da Qualidade, Bruna Póvoa Ribeiro – Enf<sup>a</sup>. SCIRAS, Nayara Lorrane da Silva Passos – RT de Enfermagem, Glaciene da Silva Braga – Assistente social, Ana Adália Ramos do Nascimento – Enfermeira nefrologista e, Ana Luiza de Araújo Figueiredo – Assistente da Qualidade.
- ✓ **Programação/conteúdo:** Entrega de carteirinhas para os pacientes de Hemodiálise.
- ✓ **Data:** 09/11/2023
- ✓ **Horário:** 10:30 h
- ✓ **Objetivo:** Adotar um novo instrumento para identificação segura de pacientes em tratamento de hemodiálise
- ✓ **Público alvo:** Pacientes de hemodiálise da Policlínica de Goianésia



### TREINAMENTO SOBRE OS TIPOS DE PRECAUÇÃO E USO CORRETO DO DESCARPACK

- ✓ **Responsável:** Bruna Póvoa Ribeiro - Enf<sup>a</sup>. SCIRAS/ NVE
- ✓ **Programação/Conteúdo:** Treinamento sobre os 4 tipos de precaução existentes, e o uso correto do descartpack
- ✓ **Data:** 21/11/2023
- ✓ **Horário:** 15:00 horas
- ✓ **Objetivo:** capacitar quanto as precauções padrão, bem como sobre o uso e descarte correto do descartpack.
- ✓ **Público-Alvo:** Equipe de enfermagem e do Serviço de Higiene e Limpeza (SHL).



### AÇÃO SOBRE A EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

- ✓ **Responsável:** Fabiana/ Ana Adália – Enfermeiras Nefrologista
- ✓ **Programação/Conteúdo:** Ministrando um treinamento referente a **Evolução De Enfermagem**, com o objetivo de orientar sobre a importância de realizar as evoluções diariamente. Será ministrado aos colaboradores do setor de hemodiálise na Policlínica Goianésia.
- ✓ **Data:** 17/11/2023
- ✓ **Horário:** 09:00 horas
- ✓ **Objetivo:** O treinamento será ministrado aos colaboradores lotados no setor de hemodiálise, e repassar a importância da realização da Evolução de enfermagem.
- ✓ **Público-Alvo:** Colaboradores do setor de hemodiálise (equipe de enfermagem/ socorrista da Vida Goiás) que prestam assistência na unidade Policlínica Goianésia.



### AÇÃO SOBRE AVALIAÇÃO NUTRICIONAL PERSONALIZADA

- ✓ **Responsável:** Natálio Lima dos Santos – Nutricionista
- ✓ **Programação/Conteúdo:** Atendimento personalizado
- ✓ **Data:** 24 de novembro de 2023
- ✓ **Horário:** Turno vespertino
- ✓ **Objetivo:** Otimizar a saúde nutricional dos pacientes submetidos à hemodiálise **Público-Alvo:** Pacientes do setor de hemodiálise da Policlínica Estadual Região São Patrício, Goianésia-GO



### TREINAMENTO SOBRE SINDROME DE BURNOUT

- ✓ **Responsável:** Monik Kelly - Psicóloga e Nayara Passos – Gestora do Cuidado/Coord. Multi
- ✓ **Programação/Conteúdo:** realização de treinamento referente a Síndrome de burnout;
- ✓ **Data:** 27/11/2023
- ✓ **Horário:** 10h00
- ✓ **Objetivo:** conscientizar os colaboradores sobre a Síndrome de Burnout e apresentar as diretrizes relacionada a saúde mental do trabalhador.
- ✓ **Público-Alvo:** Colaboradores policlínica de Goianésia



## AÇÃO SOBRE O DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA

- **Responsável:** Bruna Póvoa Ribeiro – Enfª. SCIRAS/ NVE
- **Programação/conteúdo:** Ação sobre o dia da consciência negra
- **Data:** 21/11/2023
- **Horário:** 10h30
- **Objetivo:** Informar e conscientizar os colaboradores da Policlínica sobre a situação atual da população negra no Brasil.
- **Público Alvo:** Todos os colaboradores da Policlínica de Goianésia



## ACÇÃO NOVEMBRO AZUL: SAÚDE DO HOMEM EM BUSCA DO SAGRADO

- ✓ **Responsável:** Antônio Marcos Pereira da Silva – Coordenador Contábil do Instituto Cem
- ✓ **Programação/Conteúdo:** Religião valores e cultura, o ser humano em busca do sagrado.
- ✓ **Data:** 28/11/2023
- ✓ **Horário:** 15 :30
- ✓ **Objetivo:** a necessidade de aspecto da espiritualidade, por ser uma prática humana motivada pela religião.
- ✓ **Público-Alvo:** Os colaboradores do sexo masculino da Policlínica Estadual do Vale do São Patrício.



## ACÇÃO SOBRE NOVEMBRO AZUL - SAÚDE MENTAL DO HOMEM

- **RESPONSÁVEL:** JOVELINO PEREIRA DA MOTA JUNIOR –ENFERMEIRO R.T – ENDOSCOPIA/COLONOSCOPIA
- **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** NOVEMBRO AZUL – SAÚDE MENTAL DO HOMEM
- **DATA:** 28/11/2023
- **HORÁRIO:** 15:30 HORAS

- **OBJETIVO:** ORIENTAR OS COLABORADORES DO SEXO MASCULINO SOBRE A IMPORTÂNCIA DA SAÚDE MENTAL PARA O HOMEM E TAMBEM SUA SAUDE DE FORMA GERAL
- **PUBLICO ALVO:** PROFISSIONAIS HOMENS DA POLICLINICA DE GOIANÉSIA



### TREINAMENTO FLUXO DE INCLUSÃO E EXCLUSÃO NA PADRONIZAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES

- **RESPONSÁVEL:** Rosana Vieira Lima Morais – Farmacêutica;
- **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Treinamento para fluxo de inclusão e exclusão na padronização de produtos hospitalares
- **DATA:** 28/11/2023
- **HORÁRIO:** 15h:30min
- **OBJETIVO:** Garantir que todos os colaboradores tenham ciência do fluxo correto
- **PUBLICO ALVO:** Colaboradores da Comissão de Padronização de Medicamentos e da Comissão de Farmácia e Terapêutica



## AÇÃO SOBRE DIA NACIONAL DO DOADOR DE SANGUE

- **RESPONSÁVEL:** Lídia Gomes de Sousa – Assistente de Treinamento e Desenvolvimento (NEPE) e Internos de Medicina UniRV
- **PROGRAMAÇÃO/CONTEÚDO:** Doação de Sangue
- **DATA:** 28/11/2023
- **HORÁRIO:** 14h00
- **OBJETIVO:** Informar os usuários da Policlínica de Goianésia sobre a Doação de Sangue
- **PÚBLICO-ALVO:** Usuários da Policlínica de Goianésia



## 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 - novembro de 2023					
<b>Admitidos do mês</b>					
CPF	Nome	Cargo	Data Admissão	Motivo	
054.690.331-20	MARIA TEREZA SEVERINO DA SILVA	FISIOTERAPEUTA	13/10/2023	SUBSTITUIÇÃO	
<b>TOTAL DE COLABORADORES</b>			<b>1</b>		
<b>Demitidos do Mês</b>					
CPF	Nome	Cargo	Data Admissão	Data Demissão	Motivo
033.999.761.50	JULIANA FERREIRA DA SILVA	ASSISTENTE DE DIRETORIA	23/08/2023	07/11/2023	PEDIDO DE DEMISSÃO
<b>TOTAL DE COLABORADORES</b>			<b>1</b>		
<b>TOTAL DE COLABORADORES EM NOVEMBRO</b>			<b>72</b>		

No mês de **novembro**, a Policlínica Estadual da Região São Patrício, realizou uma admissão por substituição para compor o quadro de profissionais no setor multiprofissional e uma dispensa sem justa causa. Dessa forma, o quadro de funcionários celetistas de toda a unidade chegou a 72 colaboradores.

### 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 **novembro**, foram entregues:

- ✓ 250 máscaras cirúrgicas;
- ✓ 36 máscaras N-95;
- ✓ 216 toucas;
- ✓ 0 óculos de proteção;
- ✓ 0 face shields;
- ✓ 216 aventais;
- ✓ 0 luvas de látex;

## 6 – RELATÓRIO DO SERVIÇO DE DIÁLISE

A Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia/GO, no mês de **novembro de 2023** prestou assistência no setor de hemodiálise durante todo o mês. Segue dados:

- 08 (oito) pacientes em hemodiálise;
- 100 (cem) sessões de hemodiálise;
- 71 (setenta e um) atendimentos da equipe multiprofissional, sendo:
  - 00 (zero) Atendimento Global;
  - 08 (oito) Farmácia;
  - 16 (dezesesseis) Psicóloga;
  - 15 (quinze) Fisioterapia;
  - 04 (quatro) Nutrição;
  - 28 (vinte e oito) Assistência Social;
  - 00 (zero) Fonoaudióloga;
  - Foram realizados encaminhamento para outras especialidades médicas:
    - 00 (zero) Cardiologista;
    - 02 (dois) Oftalmologista;
    - 01 (um) Cirurgião Vascular;
    - 00 (zero) Infectologista;
    - 00 (zero) Urologista;
    - 01 (um) Endocrinologista;
    - 00 (zero) Dermatologista;
    - 02 (dois) Ortopedista;
    - 00 (zero) Ginecologista;
    - 01 (um) Gastroenterologista;
    - 01 (um) Neurologista;
  - 00 (zero) Transfusão;
  - 05 (cinco) pacientes em uso de medicação do programa Juarez Barbosa;
  - 01 (um) abertura de processo em programa Juarez Barbosa;
  - Nenhum Permcath sacado;
  - Nenhum Nenhuma troca de CDL;
  - Nenhum paciente com CDL;
  - Nenhum implante de Permcath;
  - 04 (quatro) pacientes com acesso em FAV;
  - 04 (quatro) pacientes com acesso Permcath;
  - 01 (um) paciente com FAV em fase de maturação;

- Ninguém em uso de Antibioticoterapia EV;
- Nenhum óbito de paciente do programa em TRS;
- Nenhuma transferência;
- Nenhum paciente em trânsito na Policlínica Goianésia;
- 00 (zero) cadastro para avaliação de transplante renal.

A Policlínica Estadual da Região São Patrício – Goianésia/GO, durante mês de **novembro**, contava com 8 pacientes no serviço de terapia renal substitutiva – hemodiálise, contudo, a capacidade é de 7 pacientes por sessão (8 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
		Novembro
Primeira consulta	<b>NTMC</b>	0
Sessões hemodiálise	<b>936</b>	100
Pacotes de Treinamento de Diálise Peritoneal	<b>36</b>	0
<b>Total</b>	<b>972</b>	<b>100</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
		Novembro
Ônibus I	<b>12.000 Km</b>	6.327 Km
Ônibus II	<b>12.000 Km</b>	5.826 Km
Total	<b>24.000 Km</b>	<b>12.153 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 **novembro** da Policlínica Estadual de Região São Patrício – Goianésia.

Consulta Médica Especialidade	Novembro
-------------------------------	----------

	Primeira Consulta	Interconsulta	Consultas Subsequentes	Total
Cardiologia	72	103	203	378
Clínico Geral (médico da família)	0	25	30	55
Dermatologia	56	31	69	156
Endocrinologia/Metabologia	105	82	312	499
Gastroenterologia	80	52	50	182
Ginecologia/Obstetrícia	139	48	115	302
Hematologia	9	3	8	20
Mastologia	25	4	34	63
Nefrologia	17	9	49	75
Neurologia	60	20	184	264
Oftalmologia	62	115	104	281
Ortopedia e Traumatologia	111	184	354	649
Otorrinolaringologia	142	52	131	325
Pediatria Clínica	15	4	29	48
Pneumologia/Tisiologia	47	18	61	126
Reumatologia	40	23	89	152
Urologia	20	45	43	108
Psiquiatria	9	22	39	70
Infectologia	0	0	0	0
Proctologia	55	12	30	97
Cirurgia Vascular	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1.064</b>	<b>852</b>	<b>1.934</b>	<b>3.850</b>
Especialidades Médicas	Meta mensal	Produção Realizada		
		Novembro		
Anestesiologia	0	26		

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 **novembro**, a Policlínica de Goianésia ofertou atendimento para 20 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 e otorrinolaringologia. Tal fato, pode justificar o perfil epidemiológico de nossos pacientes, que indica a maior incidência de CID's lançados para "*dor articular*" na especialidade de ortopedia.

Ainda em **novembro** foram realizadas 3.850 consultas médicas e 26 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.

## 7.2 – Produção de Especialidades Não Médicas

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

Consulta Não Médica Especialidade	Novembro			Total
	Primeira Consulta	Interconsulta	Retorno/Sessões	
<b>Enfermagem</b>	0	1.174	0	<b>1.174</b>
<b>Fisioterapeuta</b>	0	148	1.089	<b>1.237</b>
<b>Fonoaudiólogo</b>	0	0	0	<b>0</b>
<b>Nutricionista</b>	0	248	365	<b>613</b>
<b>Psicólogo</b>	0	172	428	<b>600</b>
<b>Assistente Social</b>	0	330	0	<b>330</b>
<b>Farmacêutico</b>	0	348	3	<b>351</b>
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>2.420</b>	<b>1.885</b>	<b>4.305</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 os retornos e/ou 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
		Novembro	
Acupuntura com Inserção de Agulhas/YNSA	0	0	0
Aromaterapia	0	464	271
Auriculoterapia	0	243	2
Cromoterapia	0	144	77
Eletroestimulação	0	135	350
Fitoterapia	0	464	276

Meditação	0	108	143
Musicoterapia	0	108	143
Tratamento Naturopático	0	603	858
Ventosaterapia	0	135	3
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>2.404</b>	<b>2.123</b>

Além dos atendimentos em consultas individualizadas, os multiprofissionais realizam atendimentos com Práticas Integrativas e Complementares (PIC's) que possuem o objetivo de serem um complemento e uma integração 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 10 tipos de práticas integrativas, as quais são realizadas pelos profissionais nutricionistas, fisioterapeutas, psicólogos, farmacêuticos e enfermeiros.

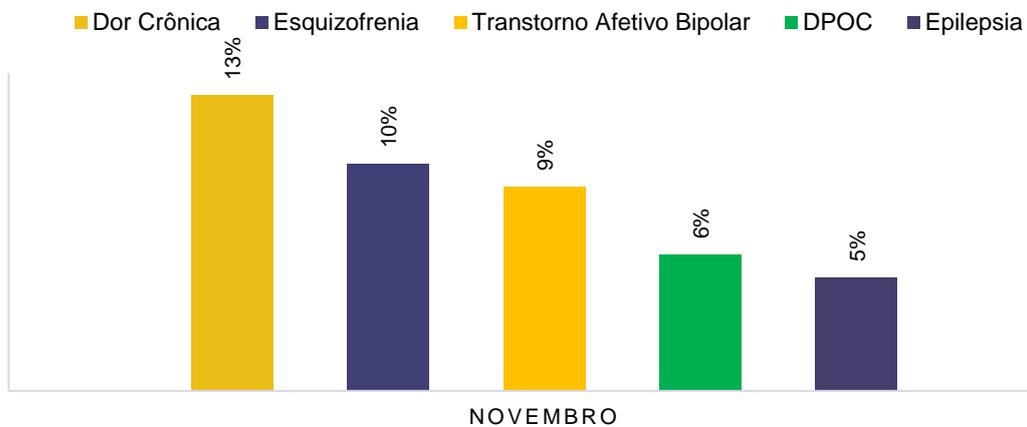
Especialidade	Meta mensal	Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
		Novembro
Farmácia	700	6.191

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.

## PERFIL PATOLÓGICO CEAF



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 novembro de 2023, foram realizadas 6.191 dispensações para 4.345 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 novembro de 2023, foram realizados 55 atendimentos referentes ao CEAF, 102 atendimentos ambulatoriais, 100 atendimentos relacionados ao tratamento fitoterápico e 94 atendimentos na sessão de aromaterapia, totalizando 351 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.

Ao analisar o perfil patológico dos medicamentos dispensados pelo CEAF, observa-se uma consistência nas principais patologias com maior consumo de medicamentos. Mantém-se a predominância nas seguintes ordens: Dor Não Classificada em Outra Parte, Esquizofrenia, Transtorno Afetivo Bipolar, Outras Doenças Pulmonares Obstrutivas Crônicas e Epilepsia. Essa 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
		Novembro	
Radiologia	600	800	646
Ultrassonografia	360	360	407
Tomografia	600	800	638
Endoscopia	200	84	41
Mamografia	100	144	90
<b>Sub. Total</b>	<b>1.860</b>	<b>2.188</b>	<b>1.822</b>
Tipo de Exame	Meta mensal	Novembro	
Mapa	60	96	50
Holter	60	0	0
Emissão Otoacústica	40	0	0
Teste Ergométrico	80	77	65
Punção Aspirativa De Mama/Tireóide Por Agulha Fina (PAAF)	20	20	21
Colonoscopia	100	27	26
Cistoscopia	40	0	0
Densitometria Óssea	200	240	139
Ecocardiografia Transtorácica	60	40	28
Eletrocardiografia	200	280	125
Doppler vascular	60	60	93
Nasofibrosopia	60	0	0
Punção Aspirativa por agulha grossa	20	0	0
Urodinâmica	20	0	0
Colposcopia	80	16	4
Eletroencefalografia	100	120	17
Eletroneuromiografia	50	0	0
Espirometria	200	0	0
Audiometria	200	0	0
<b>Sub. Total</b>	<b>1650</b>	<b>976</b>	<b>568</b>
<b>Total Geral</b>	<b>3.510</b>	<b>3.164</b>	<b>2.390</b>

Atualmente, a Policlínica de Goianésia oferta 15 tipos de exames de serviço de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT). Destes, os que mais se destacaram no quesito produção no mês de **novembro** foram os exames de raio-x, tomografia, densitometria óssea 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, conseguem realizar

os exames no mesmo instante, ao apresentar o pedido de solicitação médica de determinado exame. 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.

---

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



