

ABRIL/2022

Relatório de Atividades

MENSAL

SUMÁRIO

1-Apresentação	3
2 – Ações Voltadas Para Qualidade	4
2.1 – Relatório da Pesquisa de Satisfação	4
2.2 – Relatório das Comissões	12
2.2.1 – Comissão de Núcleo de Ensino, Pesquisa e Extensão	12
2.2.2 – Comissão de Núcleo de Segurança do Paciente	18
2.2.3 – Comissão de Serviço de Controle de Infecção Relacionada a Assistência à Saúde	20
2.2.4 – Comissão Interna de Prevenção de Acidente	23
2.2.5 – Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Saúde	25
2.2.6 – Comissão de Multiprofissional	28
2.2.7 – Comissão de Avaliação de Análise de Revisão de Prontuários Médicos	30
2.2.8 – Comissão de Proteção Radiologia	35
2.2.9 – Comissão de Farmácia e Terapêutica	37
2.2.10 – Comissão de Verificação de Óbito	40
2.2.11 – Comissão de Núcleo de Qualidade	43
3 – Atividades Realizadas No Mês	46
4 – Relatório Do Serviço Da Carreta de Prevenção	59
4.1 – Descritivo das cidades, atendimentos, agendados, resultados	59
5 – Relatório de Recursos Humanos	63
5.1 Afastamentos Covid e demais afastamentos	63
5.2 EPI	63
6 – Relatório Do Serviço De Hemodiálise	65

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 Regional - Unidade de Posse, localizada à Av. Juscelino Kubitschek de Oliveira na confrontação com terras da Prefeitura Municipal de Posse, setor Buenos Aires, Posse – GO, CEP: 73.900-000.

A Policlínica Regional - Unidade de Posse, 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.

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

2 – Ações Voltadas Para Qualidade

2.1 – Relatório da Pesquisa de Satisfação

O presente relatório apresenta o resultado da pesquisa de satisfação dos usuários Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, realizada entre os dias 01 a 29 de abril de 2022, o método utilizado é o de amostragem. Os dados obtidos são consolidados por gráficos, para melhor visualização da percepção dos usuários no que se refere ao atendimento geral, limpeza, conforto e estrutura do prédio.

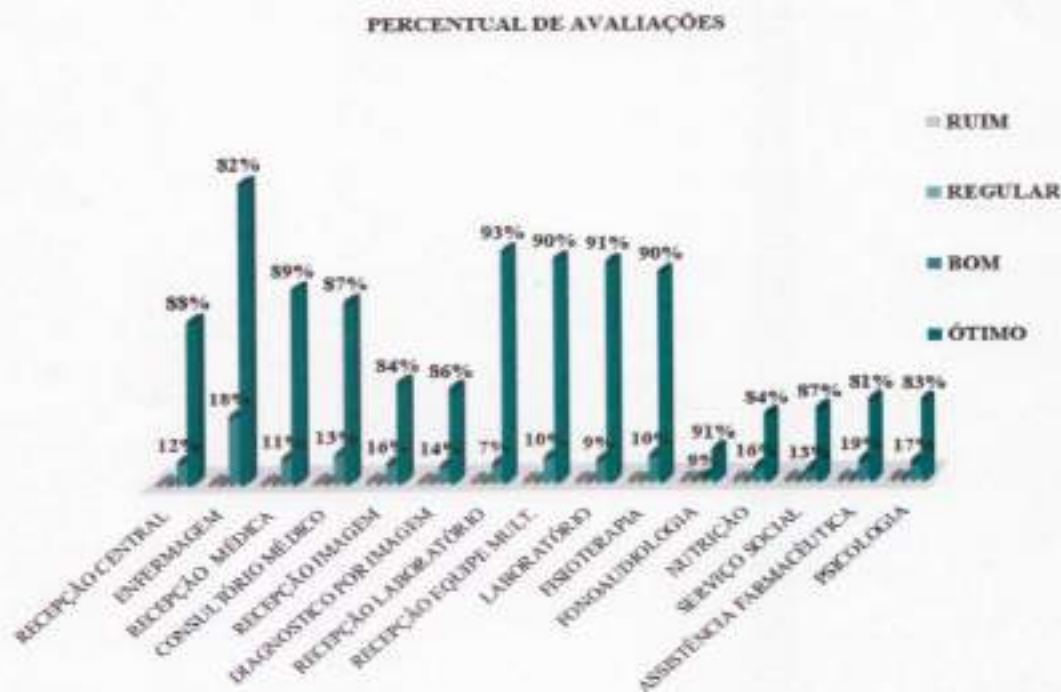
Trabalhamos sempre com a pesquisa de satisfação setorizada, para melhor percepção do grau de satisfação dos usuários da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, desta maneira conseguimos acompanhar de forma mais efetiva os atendimentos e necessidades de melhoria de cada setor.

Avaliação do atendimento por setor

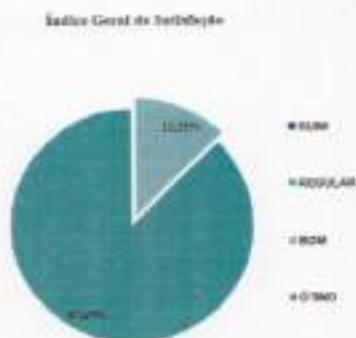
A tabela a seguir contém a quantidade de avaliações ruim, regular, bom e ótimo em cada setor, e o percentual das avaliações de cada setor do mês março, e esses resultados são demonstrados nos gráficos a abaixo.

DEPARTAMENTOS	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	TOTAL	%
RECEPÇÃO CENTRAL	0	0	21	159	180	7,20%
ENFERMAGEM	0	0	65	294	359	14,35%
RECEPÇÃO MÉDICA	0	0	24	190	214	8,56%
CONSULTÓRIO MÉDICO	0	0	27	177	204	8,16%
RECEPÇÃO IMAGEM	0	0	13	97	110	4,60%
DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0	15	91	106	4,24%
RECEPÇÃO LABORATÓRIO	0	0	17	126	143	5,72%
RECEPÇÃO EQUIPE MULT.	0	0	23	118	141	5,64%
LABORATÓRIO	0	0	20	115	135	5,40%
FISIOTERAPIA	0	0	24	205	229	9,16%
FONOAUDIOLOGIA	0	0	3	29	32	1,28%
NUTRIÇÃO	0	0	12	63	75	3,00%
SERVIÇO SOCIAL	0	0	10	59	69	2,76%
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	0	0	18	78	96	3,84%
PSICOLOGIA	0	0	16	77	93	3,72%
TOTAL GERAL	0	0	313	2188	2501	100,00%
PERCENTUAL	0,00%	0,00%	12,51%	87,49%	100,00%	

Neste primeiro gráfico está descrito o percentual de avaliação ruim, regular, bom e ótimo, dos atendimentos de cada setor da Policlínica.



Este gráfico demonstra o índice geral de satisfação dos usuários da Policlínica, no quesito atendimento.



Observando a tabela e os gráficos acima, notamos que a Policlínica vem mantendo um bom índice de satisfação nas avaliações, mesmo os setores que pouco avaliaram, tem bons resultados.

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse tem atendido as expectativas dos nossos pacientes, sabemos que temos pontos a ser melhorado, principalmente em relação a marcação de retornos das consultas, este ainda é um gargalo que precisa melhorar, pois ainda temos muitas reclamações nesse sentido. A gestão tem trabalhado bastante para melhoria deste atendimento.

Avaliação da limpeza por setor

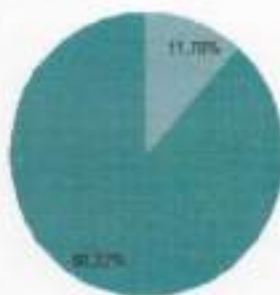
No quesito limpeza, seguindo a mesma linha de avaliação dos setores de atendimentos, os níveis de satisfação dos usuários são ótimos.

Vejamos os resultados na tabela e nos gráficos a seguir.

DEPARTAMENTOS	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO	TOTAL/MÊS	%
RECEPÇÃO CENTRAL	0	0	21	154	175	13,93%
ENFERMAGEM	0	0	55	250	305	24,28%
RECEPÇÃO ESP. MÉDICA	0	0	23	185	208	16,56%
RECEPÇÃO IMAGEM	0	0	15	92	107	8,52%
RECEPÇÃO LAB/EQ/ MULT	0	0	34	427	461	36,70%
TOTAL GERAL	0	0	148	1108	1256	100,00%
ÍNDICE DE SATISFAÇÃO	0,00%	0,00%	11,78%	88,22%	100,00%	

Este gráfico demonstra o índice geral de satisfação dos usuários da Policlínica, no quesito limpeza.

ÍNDICE DE SATISFAÇÃO



Como pode ser observado na tabela e nos gráficos, todos os setores da limpeza estão com um alto índice de avaliação ótima. E o índice geral de satisfação está em 88,22% esse índice representa a quantidade de usuários que responderam ótimo para a limpeza, estes resultados demonstram a eficiência do serviço de limpeza da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse.

Comparativo das avaliações entre os meses março/abril

POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO NORDESTE – POSSE			
DEPARTAMENTOS	MARÇO	ABRIL	PERCENTUAL + OU -
RECEPÇÃO CENTRAL	270	190	-30%
ENFERMAGEM	602	359	-40%
RECEPÇÃO MÉDICA	362	214	-41%
CONSULTÓRIO MÉDICO	360	204	-43%
RECEPÇÃO IMAGEM	110	115	5%
DIAGNOSTICO POR IMAGEM	176	106	-40%
RECEPÇÃO LABORATÓRIO	205	243	19%
RECEPÇÃO EQUIPE MULT.	222	241	9%
LABORATÓRIO	199	215	8%
FISIOTERAPIA	213	229	8%
FONOAUDIOLOGIA	47	32	-32%
NUTRIÇÃO	86	75	-13%
SERVIÇO SOCIAL	101	79	-22%
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	89	96	8%
PSICOLOGIA	91	93	2%
TOTAL GERAL	3206	2501	-28,19%

Nesta planilha está descrito o quantitativo de pesquisas realizadas em cada setor, nos meses de fevereiro e março, esses resultados são demonstrados em gráficos para melhor percepção da aplicação da pesquisa e fazer um comparativo entre os meses.

Como pode ser observado na tabela, tivemos uma queda de 28,19% no total de avaliações no mês de em relação ao mês anterior.

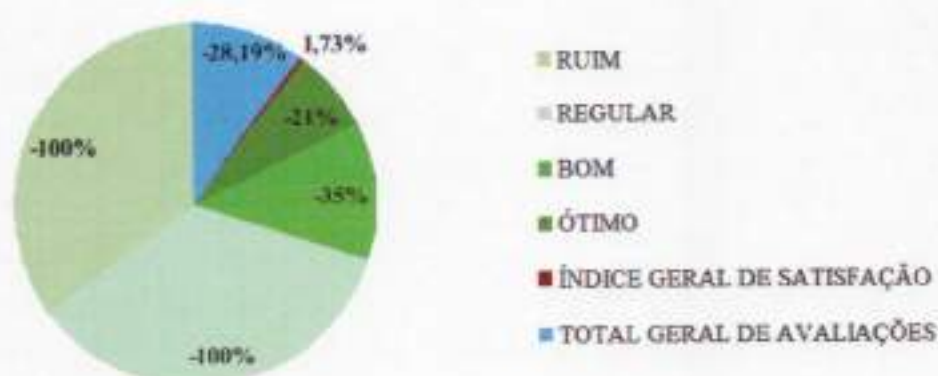
O gráfico a seguir representa o quantitativo de pesquisa em cada setor nestes dois meses.



Quanto aos indicadores, a planilha e o gráfico a seguir, destaca um aumento de 1,73% no índice geral de satisfação, porém tivemos queda de 28,19% no total das avaliações e queda de 100% nas avaliações nas ruim e regular, as demais tivemos aumentos significativos.

Na tabela e no gráfico a seguir são demonstrados esses resultados

INDICADORES	FEVEREIRO	MARÇO	PERCENTUAL + OU -
RUIM	1	0	-100%
REGULAR	1	0	-100%
BOM	423	313	-35%
ÓTIMO	2781	2188	-21%
ÍNDICE GERAL DE SATISFAÇÃO	86,00%	87,49%	1,73%
TOTAL GERAL DE AVALIAÇÕES	3206	2501	-28,19%

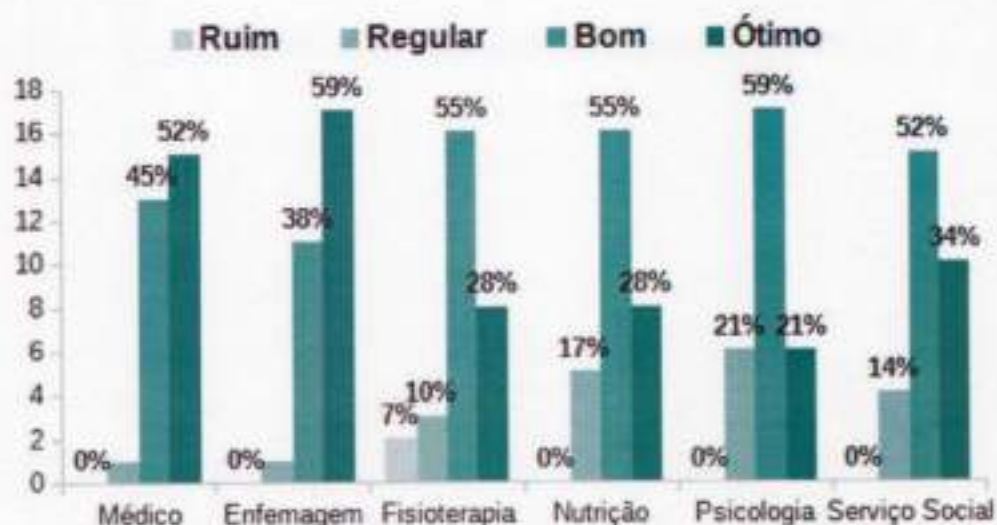


Avaliação Hemodiálise

A clínica de Hemodiálise como um importante setor da Policlínica Estadual de Região Nordeste – Posse, também é realizada pesquisa de satisfação, porém, por se tratar de pacientes fixos, ou seja, como são pacientes renal crônico, e faz diálise três vezes por semana, utilizamos outro método para realizar a pesquisa de satisfação. Neste caso, aplicamos a pesquisa quinzenalmente utilizando o aplicativo SurveyMonkey, neste aplicativo foram criadas 10 perguntas relacionada ao atendimento dos pacientes da Hemodiálise. Essas perguntas podem ser enviadas via WhatsApp ou podem ser coletadas as respostas direto ao paciente, no caso da clínica de Hemodiálise o coordenador RT explica como funciona a pesquisa e pede para os pacientes responderem diretamente no celular usado para esse trabalho na clínica de hemodiálise. Dessa forma foi aplicada a pesquisa de satisfação na clínica de Hemodiálise, esse método tem retornado bons resultados e informações importantes para a melhoria das atividades desenvolvida no setor.

Veremos na tabela e no gráfico a seguir os resultados dessa pesquisa no quesito atendimento/acolhimento realizada na hemodiálise no mês de abril.

Como você avalia o atendimento/Acolhimento?	Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Total/Mês
Médico	0	1	13	15	29
Enfermagem	0	1	11	17	29
Fisioterapia	2	3	16	8	29
Nutrição	0	5	16	8	29
Psicologia	0	6	17	6	29
Serviço Social	0	4	15	10	29
TOTAL GERAL	2	20	88	64	174
ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DO ATENDIMENTO/ACOLHIMENTO	1%	11%	51%	37%	100,00%



Veremos na tabela e no gráfico a seguir os resultados dessa pesquisa no quesito atendimento/conforto realizada na hemodiálise no mês de abril.

Conforto e satisfação com o atendimento	Não	As Vezes	Sim	Total/Mês
Você se sente confortável durante a sessão?	0	0	29	29
Você está satisfeito com o atendimento prestado na Clínica de Hemodiálise – Posse?	0	0	29	29
Você está satisfeito com o lanche servido?	8	12	9	29
O transporte está sendo satisfatório?	1	0	28	29
TOTAL GERAL	9	12	95	116
ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DO ATENDIMENTO	8%	10%	82%	100,00%



Na Hemodiálise, foram avaliados os quesitos: atendimento **médico**, 45% responderam ótimo, 52% bom, equipe de **enfermagem** 59% responderam ótimo, 38% bom, em relação ao **lanche** 31% estão satisfeito, 41% as vezes e 28% não estão satisfeito, equipe multidisciplinar: **Nutricionista** 28% ótimo, 55% bom, 17% regular; **Assistente social** 34% ótimo, 52% bom, 14% regular; **psicologia** 21% ótimo, 59% bom, 21% regular; **Fisioterapia** 28% ótimo, 55% bom, 10% regular e 7% ruim; conforto durante a sessão de hemodiálise 100% se sentem confortáveis e 100% está satisfeito com o atendimento e 100% está satisfeito com o transporte ofertado. A pesquisa foi aplicada para 29 pacientes.

Análise geral dos resultados da pesquisa de satisfação

Ante os resultados expostos nas tabelas e gráficos, constatou-se que a Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, vem mantendo o seu alto índice de satisfação com pequenas alterações de um mês para outro, neste mês as avaliações ficaram com um índice geral de aprovação de 87,49% no atendimento geral e 88,22% na limpeza, e na hemodiálise as avaliações também ficaram com um bom índice de satisfação, tivemos avaliação ruim em alguns quesitos, principalmente na equipe multidisciplinar e no lanche oferecido, mas a maioria dos quesitos foram bem avaliados. No geral a Policlínica está com ótima avaliação do atendimento, na limpeza e também na hemodiálise, esse é o resultado que buscamos e queremos sempre, ou seja, prestar o melhor serviço da região aos nossos usuários, visando sempre o acolhimento humanizado, eficiente e de qualidade.

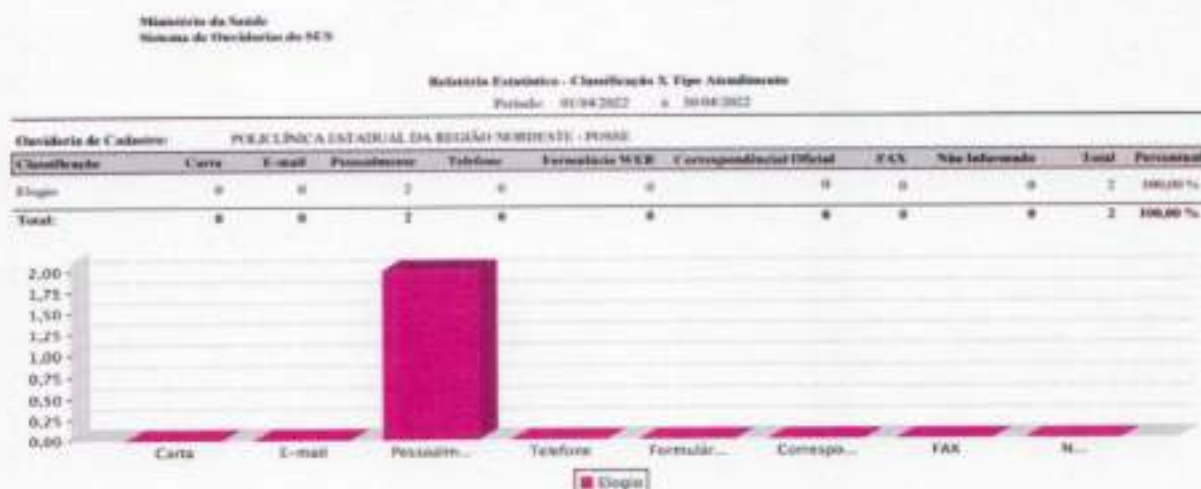
Ouvidoria da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse

A Ouvidoria da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, tem por objetivo intermediar a relação usuários e a Gestão, desta forma, garantir que o direito de ambos seja

exercido e tratado adequadamente. Têm a atribuição de receber as manifestações encaminhadas pelos usuários da Policlínica e levá-las ao conhecimento de cada responsável pelos setores competentes, para as devidas providências.

Desta forma, todas as manifestações de reclamações, elogios, sugestões e quais que outras que sejam de responsabilidade desta Ouvidoria, são registradas no Sistema OuvidorSuS. Após o devido acolhimento e escuta ao usuário, as manifestações são registradas, analisadas, classificadas, tipificadas e encaminhadas para o setor responsável, que acompanha o desenrolar até o retorno ao cidadão e a finalização da manifestação.

A Ouvidoria da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, neste mês registrou apenas 02 manifestações de elogios, sendo ambas pessoalmente, não tivemos reclamações. Veja no gráfico a seguir.



Observando o gráfico, notamos que as manifestações recebidas por esta ouvidoria neste mês, foi de 100% de elogio.

Além da alimentação do Sistema OuvidorSUS, recebemos pacientes que muitas vezes precisam de orientação para dar prosseguimento no atendimento, nestes casos, orientemos os pacientes sobre o que deve ser feito, e em seguida alimentamos o sistema com a disseminação de informação, nesta situação não registramos essa informação como manifestação, e sim como informação que foi repassada.


Anísia Vieira de Barros
Assistente de Ouvidoria

2.2 – Relatório das Comissões

2.2.1 – Comissão de Núcleo de Ensino, Pesquisa e Extensão

APRESENTAÇÃO

O Núcleo de Educação Permanente (NEPE) da Policlínica Estadual da região Nordeste-Posse tem como finalidades ações educativas com intuito de informar, educar e conscientizar sobre informações importantes e relevantes de saúde, seguindo os preceitos da educação continuada, entendendo que este é um complemento à formação do profissional, aperfeiçoando o aprendizado e desenvolvimento de habilidades que serão primordiais para o crescimento do colaborador dentro da empresa e fora dela.

O NEPE é constituído por no mínimo 6 (seis) membros, de caráter multidisciplinar, estes aos quais foram indicados pela Diretoria Geral da Policlínica Estadual da região Nordeste-Posse. Porém pode haver indicação a novos membros por gestores ao qual estes serão submetidos à apreciação e aprovação em reunião colegiada do NEPE.

As atribuições deste NEPE são: Planejar e executar apoio aos treinamentos realizado na Policlínica Estadual da região Nordeste – Posse 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).

Os membros que compõem este NEPE:

- ✓ Adrielly Nunes da Silva – Enfermeira SCIRAS
- ✓ Thayanne de Souza Silva – Enfermeira
- ✓ Kamylla Divina Brito – Enfermeira
- ✓ João Carlos Gondim- Médico
- ✓ Diego Mendonza- Médico
- ✓ Cledimar Bispo dos Santos – Técnico de Segurança do Trabalho

1. INTRODUÇÃO:

O presente relatório demonstra as atividades realizadas pelo Núcleo de Educação Permanente, locado na Policlínica Estadual da Região Nordeste de Posse – Go. Neste presente

relatório será demonstrado os treinamentos realizados na Policlínica de Posse e ações realizadas pelo Núcleo de Educação Permanente.

2. TREINAMENTOS REALIZADOS NA POLICLÍNICA DE POSSE:

<u>TREINAMENTO</u>	<u>PROPOSTA DA DATA</u>	<u>MINISTRANTE</u>	<u>QUANTOS PARTICIPANTES</u>
Treinamento Primeiros Socorros	11/04/2022	Corpo de Bombeiros da Cidade Posse – GO	23
Treinamento para equipe multi sobre a Segurança do Paciente e Dinâmica	19/04/2022	Enfermeira Ana Caroliny	7
Treinamento de combate ao incêndio	13/04/2022	Técnico de Segurança do Trabalho – Cledimar	20
Capacitação sobre o Núcleo de Segurança do Paciente	19/04/2022	Ana Caroliny Gomes Enfermeira	7
Treinamento lavagem de mãos equipe hemodiálise	27/04/2022	Jovani Gomes Enfermeiro Geral do Hugo	23
Uso de EPI's relacionado à contaminação cruzada equipe hemodiálise	28/04/2022	Jovani Gomes Enfermeiro Geral do Hugo	7
Acesso definitivo FAV: Exame físico e manejo de acesso para equipe hemodiálise	28/04/2022	Jovani Gomes Enfermeiro Geral do Hugo Luiz Eduardo Veraz Coordenador da Hemodiálise	4
Treinamento limpeza e desinfecção das máquinas e superfícies	27/04/2022	Jovani Gomes Enfermeiro Geral do Hugo	21

3. CARGA HORARIA TOTAL DOS TREINAMENTOS REALIZADOS:

<u>TREINAMENTO</u>	<u>DATA</u>	<u>QUANTOS PARTICIPANTES</u>	<u>CARGA HORÁRIA TOTAL</u>
Treinamento Primeiros Socorros	11/04/2022	23	1 hora

Treinamento de combate ao incêndio	13/04/2022	20	1 hora
Capacitação sobre o Núcleo de Segurança do Paciente	19/04/2022	7	1 hora
Treinamento lavagem de mãos equipe hemodiálise	27/04/2022	23	1 hora
Uso de EPI's relacionado à contaminação cruzada equipe hemodiálise	28/04/2022	7	1 hora
Acesso definitivo FAV: Exame físico e manejo de acesso para equipe hemodiálise	28/04/2022	4	1 hora
Treinamento limpeza e desinfecção das máquinas, superfícies e limpeza dos ambientes (terminal e concorrente).	27/04/2022	21	1 hora
Treinamento para equipe multi sobre a Segurança do Paciente e Dinâmica	19/04/2022	7	1 hora

4. AVALIAÇÃO DE EFICÁCIA DOS TREINAMENTOS DE ABRIL/2022:

TREINAMENTO	RESULTADO DA AVALIAÇÃO DE EFICÁCIA
Treinamento Primeiros Socorros	Esta ação tem por finalidade, chamar a atenção e informar aos colaboradores o uso correto dos primeiros socorros. Primeiros Socorros são técnicas de emergência, que devem ser aplicadas a vítimas de mal súbito, acidentes, ou que estão em perigo de vida. O objetivo desses procedimentos é manter os sinais vitais e tentar evitar a piora do quadro no qual a pessoa se encontra.
Treinamento de combate ao incêndio	Esta ação tem por finalidade, chamar a atenção e informar aos colaboradores sobre o combate a incêndios, demonstrando de forma prática os tipos e uso dos diferentes extintores de incêndio. Dessa maneira esperamos conscientizar os colaboradores para o uso correto dos extintores em diferentes tipos de situações.
Capacitação sobre o Núcleo de Segurança do Paciente	Esta ação tem por finalidade, chamar a atenção e informar aos colaboradores sobre a importância da necessidade da segurança do paciente na unidade, constatando sobre os riscos que os pacientes podem sofrer dentro da unidade, como exemplo o risco de queda, risco de infecção o que nota – se a importância da identificação correta, administração do medicamento certo, no paciente certo, na dose certa melhorando então a prestação de assistência qualificada para aquele paciente.
Treinamento lavagem de mãos equipe hemodiálise	Esse Treinamento teve como finalidade mostrar a equipe a importância e a necessidade de higienizar as mãos de forma adequada, assim evitando riscos de infecção ao paciente principalmente da hemodiálise.
Uso de EPI's relacionado à	Esse Treinamento teve como finalidade mostrar a equipe da hemodiálise a necessidade do uso dos EPI's minimizando a contaminação por uso inadequado e incorreto dos EPI's.

contaminação cruzada equipe hemodiálise	
Acesso definitivo FAV: Exame físico e manejo de acesso para equipe hemodiálise	Esse Treinamento teve como finalidade mostrar a equipe a importância do manejo correto com os cateteres, observando sempre os sinais flogísticos. Assim como a forma correta e produtos adequados para a realização do curativo.
Treinamento limpeza e desinfecção das máquinas, superfícies e limpeza dos ambientes (terminal e concorrente).	Esse Treinamento teve como finalidade mostrar o passo a passo para as meninas no processo de desinfecção correta das máquinas, pois se não é realizada uma limpeza satisfatória acaba que o torna sendo um princípio de infecção para o paciente. E foi repassado para as meninas do SHL sobre o passo a passo da higiene e limpeza do piso, superfícies.
Treinamento para equipe multi sobre a Segurança do Paciente e Dinâmica	Esse Treinamento teve como finalidade mostrar a equipe multiprofissional, a importância e necessidade da lavagem correta das mãos, evitando contaminação cruzada ao paciente.

Análise Crítica: Conforme analisamos as avaliações de eficácia dos treinamentos, correspondem de forma satisfatória.

Plano de ação utilizando o 5W2H para os retestes:



5. AÇÕES EDUCATIVAS:

O que?	Por que?	Quem?	Quanto?	Como?	Quando?	Onde?
Reteste – treinamentos de Manuseio de Prontuários de COVID-19	Treinamento não surgiu efeito esperado pelo Gestor do SAME/FATURAMENTO	A definir	Não se aplica	Treinamento in loco	A definir	Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse

AÇÃO EDUCATIVA	DATA	PÚBLICO ALVO	CARGA HORÁRIA TOTAL
Visita da SES com oficinas educativas sobre o NSP	04/04/2022	Núcleo de Segurança do Paciente	2 horas
Palestra sobre Primeiros Socorros	11/04/2022	Colaboradores	1 hora
Palestra ao combate ao uso de drogas	12/04/2022	Colaboradores	1 hora
Palestra sobre Ergonomia	14/04/2022	Colaboradores	1 hora
Palestra sobre combate ao incêndio	13/04/2022	Colaboradores	1 hora
Palestra e orientação sobre o Núcleo de Segurança do Paciente	20/04/2022	Colaboradores	1 hora

6. INDICADOR

Ficha Técnica do Indicador

Título: N° de ações educativas realizada na unidade

Origem: Planilha das ações

Nível da informação: Operacional

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador
Não se aplica

Descrição do denominador
Não se aplica

Método de cálculo: Não se aplica

Media: Não existe

Definição de termos: Não conforme

Limitações: Não realizar as ações conforme a planilha e nem comunicar o motivo de não realização da mesma.

Fonte dos dados: Através dos Release que são realizados a cada ação.

POLICLÍNICA ESTADUAL Da Região Nordeste - Posse		ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR																	
		FOR 003-01 DATA ELABORAÇÃO: 16/02/2022 REV 000 DATA REVISÃO: 16/02/2022																	
		Data da Análise:						Período da análise:											
		26/4/2022						abr/22											
AÇÕES EDUCATIVAS REALIZADAS																			
Objetivo de avaliação: identificar e quantificar as ações educativas realizadas. Processo: Programa de Educação Permanente. Fórmula: Soma das ações realizadas no mês de março. Valor médio do ano anterior: Não se aplica. Responsável pela análise: Adrielly. Observações: Quantificar as ações previstas não realizadas e as justificativas.		UNIDADE MENSAL																	
			Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	Média anual				
		ANO				0	10												
		META																	
		ANO ANTERIOR																	
		REPRESENTAÇÃO GRÁFICA																	
		<table border="1"> <caption>Dados do Gráfico</caption> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>Ações Realizadas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mar</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Abr</td> <td>12</td> </tr> </tbody> </table>												Mês	Ações Realizadas	Mar	9	Abr	12
Mês	Ações Realizadas																		
Mar	9																		
Abr	12																		
ANÁLISE CRÍTICA DO PERÍODO																			
Análise do Resultado/Parâmetro de MARÇO/2022: No mês de março de acordo com o indicador no setor do NEPE está ocorrendo as ações durante o mês.																			
Análise do Resultado/Parâmetro de ABRIL/2022: No mês de abril de acordo com o gráfico houve uma demanda maior de ações realizadas durante o mês de abril.																			

Análise Crítica: O indicador permite avaliar o quantitativo de ações realizadas durante o mês de abril, para verificar se está sendo eficaz o quantitativo dessas ações e avaliar o desempenho da mesma.

Conforme relatório do mês de abril/2022, o Núcleo de Ensino e Pesquisa está realizando suas atividades de treinamentos e palestras, e disponibilizando cursos para aperfeiçoamento dos colaboradores, no intuito da educação continuada.

Entendemos que existe a necessidade de ofertar um maior número de treinamentos e cursos, porém ressalta-se a falta de tempo livre dos mesmos devido ao fluxo de atendimento da policlínica de posse.

7. REFERÊNCIAS DOS TREINAMENTOS

Política Nacional de Educação Permanente em Saúde. 1ª Edição. Brasília/DF -2018

8. EMITIDO

Adrielly Nunes da Silva
Adrielly Nunes da Silva
Enfermeira SCIRAS
COREN- 701362

2.2.2 – Comissão de Núcleo de Segurança do Paciente

APRESENTAÇÃO

O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) é uma instância colegiada, de natureza consultiva e deliberativa, deve estar diretamente ligado a Diretoria Técnica da unidade Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse.

O NSP tem por finalidade assessorar a Diretoria Técnica da Unidade Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, estabelecendo políticas e diretrizes de trabalho, a fim de promover uma cultura de assistência Ambulatorial voltada para a segurança dos pacientes, por meio do planejamento, desenvolvimento, controle e avaliação de programas, que visem garantir a qualidade dos processos assistenciais da Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse.

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório demonstra as atividades, reuniões e ações realizadas durante o mês da Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente na Unidade Policlínica da Região Nordeste – Posse. Entretanto houve reunião in loco no dia 29 de abril às 10:00 h e também no decorrer será apontado as ações que aconteceram e as programações futuras.

1.1 MEMBROS DO COMISSÃO: COMISSÃO DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

- ✓ Adrielly Nunes da Silva – Enfermeira – Presidente
- ✓ João Gondim Magalhães – Médico – CRM GO 23584
- ✓ Ana Carolynny Gomes – Enfermeira
- ✓ Cledimar Bispo dos Santos – Técnico de Segurança do Trabalho
- ✓ Tavana Luiza Echer – Farmacêutica
- ✓ Kamylla Divina Brito do Carmo – RT Enfermagem
- ✓ Dieime Darck Pimentel da Silva – Fonoaudióloga
- ✓ Nathalia Cristina Batista Oliveira – Enfermeira Hemodiálise
- ✓ Luiz Eduardo Veras – RT Enfermagem do Setor de Hemodiálise

2. OBJETIVOS

O objetivo das ações e reuniões tem como finalidade disseminar informações e melhoria na qualidade de atendimento ao paciente e é uma maneira de intervir em situações prejudiciais a vida e a saúde do paciente.

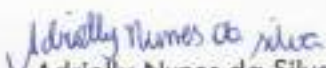
A comissão do Núcleo de Segurança do Paciente, realizou palestras e dinâmica sobre o Núcleo de Segurança do Paciente para os colaboradores da Policlínica e a equipe da hemodiálise, e treinou a equipe multiprofissional sobre a segurança do paciente, além de ter acontecido treinamentos da lavagem das mãos. Devido à falta de placas plastificadas com o passo a passo de higiene das mãos, foram disponibilizados nos setores, mas ainda está sendo feito rondas pela unidade para adequar esse uso em todos os setores que ainda estão em falta. Foi repassado, o treinamento para o Núcleo de Segurança do Paciente para os membros do Núcleo sobre a Segurança do Paciente e notificações de incidentes realizado pelo Henrique de Sousa Silva o Coordenador da Qualidade do CEM.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conforme relatório do mês de abril/2022, a Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente está realizando suas reuniões mensais, no intuito de disseminar as informações pertinentes relacionadas ao NSP preservando sempre pela qualidade e eficiência no atendimento ao paciente.

Entendemos que existe a necessidade de ofertar um maior número de ações, porém ressalta-se que está sendo realizado com mais frequências capacitações reforçando a importância da segurança do paciente na unidade.

6. EMITIDO


Adrielly Nunes da Silva
COREN 701362

Presidente da Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente

2.2.3 – Comissão de Serviço de Controle de Infecção Relacionada a Assistência à Saúde

APRESENTAÇÃO

A CCIRAS é uma comissão permanente, devendo atuar como órgão assessor da Diretoria, com autonomia plena para decidir sobre assuntos que, direta, ou indiretamente, estejam relacionados com o controle de infecções relacionadas à assistência à saúde.

A CCIRAS tem por finalidade constituir um suporte operacional do Programa de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde, que compreende o conjunto de ações

desenvolvidas, deliberada e sistematicamente, com visitas à redução máxima da incidência e da gravidade das infecções.

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório demonstra as atividades realizadas pelo Controle de Infecção, locada na Policlínica Estadual da Região Nordeste de Posse – Go. Neste presente relatório será demonstrado os treinamentos realizados na Policlínica de Posse e as ações. Entretanto houve reunião in loco no dia 22 de abril às 10:00 hrs e também no decorrer será apontado as programações futuras.

1.1 MEMBROS DO COMISSÃO: COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE

- ✓ Adrielly Nunes da Silva – Enfermeira SCIRAS - Presidente
- ✓ João Carlos Gondim Magalhães – Médico – Membro
- ✓ Nathalia Cristina Batista de Oliveira – Enfermeira Hemodiálise - Membro
- ✓ Kamylla Divina Brito do Carmo – Coordenadora RT - Membro
- ✓ Tavana Luiza Escher – Farmacêutica - Membro

2. OBJETIVOS

O objetivo da reunião tem como pauta discutir se na unidade durante o mês houve curativos além da hemodiálise, assim como informar quais colaboradores foram afastados de suas atividades por terem testado positivo para o COVID – 19. E a farmacêutica informar sobre a dispensação de vancomicina que foi entregue para os pacientes.

Já com relação aos treinamentos da CCIRAS é importante frisar que são realizados de acordo com a necessidade de cada setor ou quando o controle de infecção tem que repassar atualizações de acordo com a ANVISA.

3. INDICADORES:

Ficha Técnica do Indicador

Título: Treinamentos/capacitações em prevenção, controle e/ou tratamento de CCIRAS

Origem: Programa CCIRAS

Nível da informação: Operacional

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador
Não se aplica

Descrição do denominador
Não se aplica

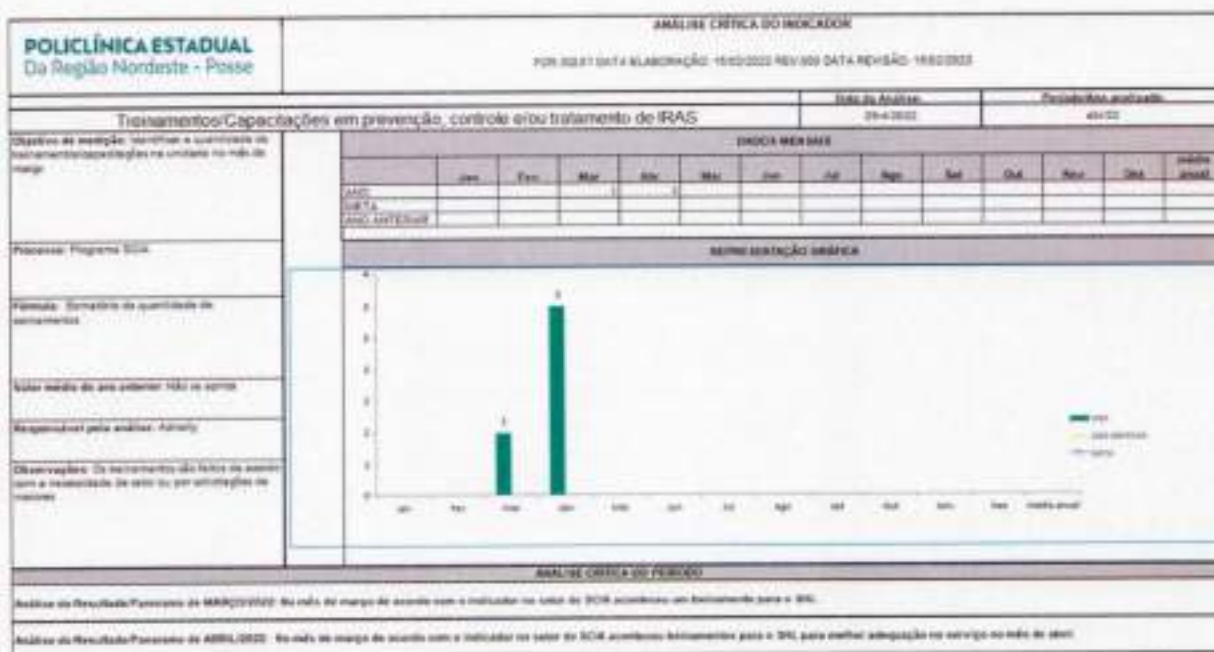
Método de cálculo: Não se aplica

Medida: Não existe

Definição de termos: Não conforme

Limitações: Não realizar os treinamentos que forem solicitados

Fonte dos dados: Através dos Release que são realizados a cada treinamento, assim como lista de presença.



Análise Crítica: O indicador permite avaliar o quantitativo de treinamentos/capacitações realizadas durante o mês de março, para verificar se está sendo eficaz o quantitativo desses treinamentos avaliando assim desempenho da mesma.

1. AÇÕES REALIZADAS:

Neste mês de abril teve treinamentos realizado para a equipe do Serviço de Higiene e Limpeza sobre limpeza concorrente e terminal, superfícies e para a equipe de enfermagem da hemodiálise a questão do uso de EPI's relacionado a contaminação cruzada.

2. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conforme relatório do mês de abril/2022, o Controle de Infecção está realizando suas atividades de treinamentos para aperfeiçoamento dos colaboradores.

Entendemos que existe a necessidade de ofertar um maior número de treinamentos e cursos, porém ressalta-se a falta de tempo livre dos mesmos devido ao fluxo de atendimento da policlínica de posse.

3. EMITIDO

Adrielly Nunes da Silva
Adrielly Nunes da Silva

Enfermeira COREN - 701362

Presidente da Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde

2.2.4 – Comissão Interna de Prevenção de Acidente

APRESENTAÇÃO

A comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA - tem como objetivo a prevenção de acidentes e doenças decorrentes do trabalho, de modo a tornar compatível permanentemente o trabalho com a preservação da vida e a promoção da saúde do trabalhador.

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório demonstra as atividades realizadas pela CIPA, locado na Policlínica Regional Nordeste, localizada em Posse - GO. Com a realização da reunião mensal referente ao mês 04/2022 que aconteceu no dia 27 de abril de 2022 às 14:45 horas.

MEMBROS DA COMISSÃO CIPA (abril/2022)

- ✓ Kamylla Divina Brito do Carmo – Enfermeira (representante eleita)
- ✓ Leidione Ferreira de Santana – Maquero (representante eleito)
- ✓ Ana Karolina Gomes – Enfermeira (convidada suplente)
- ✓ Adrielly Nunes da Silva – Enfermeira Sciras (convidada)
- ✓ Filipe Linhares de Moraes – Analista Administrativo Júnior (representante eleito)

2. OBJETIVOS

O objetivo da reunião foi discutir e programar as ações do mês de maio.

3. INDICADORES

Ficha Técnica do Indicador

Título: Acidente de Trabalho

Origem: Através das notificações realizadas na CAT

Nível da informação: Operacional

Dimensão da qualidade: Quantitativa

Descrição do numerador
Não se aplica

Descrição do denominador
Não se aplica

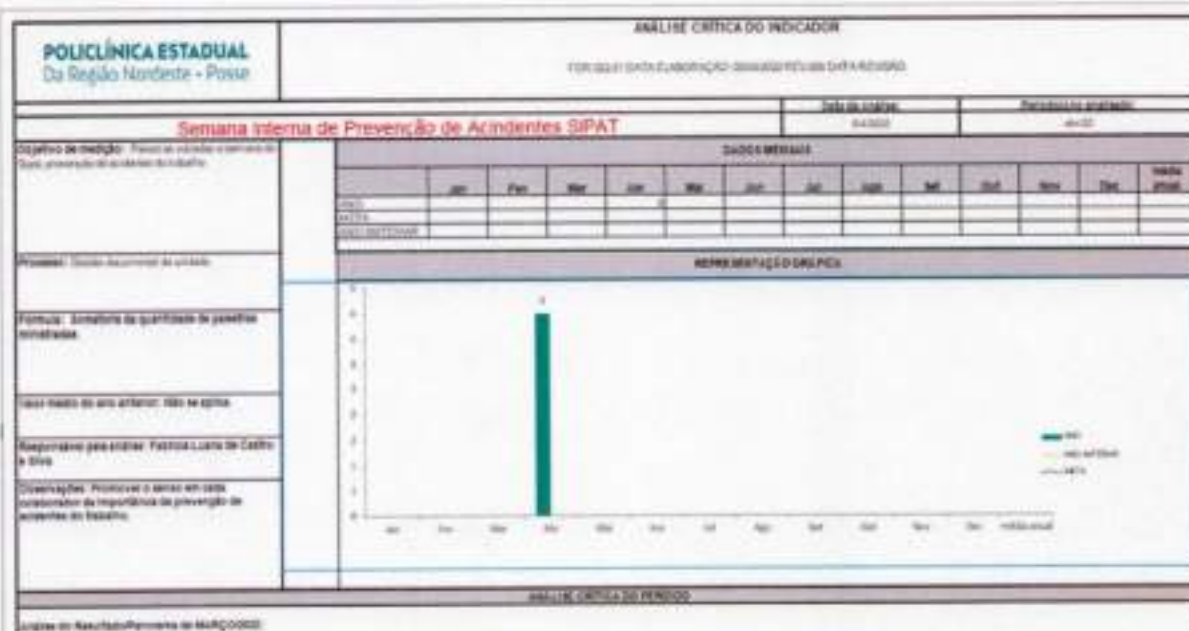
Método de cálculo: Quantidade de palestras

Media: não se aplica

Definição de termos: Acidentes, CAT

Limitações: Não informar o acidente de trabalho imediatamente

Fonte dos dados: Notificações e CAT



4. DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:

Iniciamos a reunião falando sobre a semana da SIPAT (Semana Interna de Prevenção de Acidentes do Trabalho) onde realizaremos diversas palestras abordando a prevenção de acidentes e preservar a integridade dos colaboradores.

- ✓ Firmamos parcerias com o corpo de Bombeiro e Polícia Militar;
- ✓ As palestras serão: Primeiros Socorros (Bombeiros), Drogas (Polícia Militar);
- ✓ Ética (Paulo Aparecido, psicólogo) e Urgência e Emergência (Thayanne De Souza, enfermeira).

AÇÕES REALIZADAS:

As palestras serão divididas uma em cada semana do mês, proporcionando um melhor aprendizado e reciclagem dos colaboradores, desenvolvendo o senso de prevenção de eventuais acidentes no trabalho.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conclui-se que o comitê está ativo com responsabilidade diante das solicitações para melhorias dos processos de segurança da unidade, a fim de evitar qualquer tipo de acidente de trabalho, prezando sempre pela segurança e bem estar dos pacientes e colaboradores. Neste entendimento, este comitê demonstra atividade pertinentes e preocupações quanto ao cronograma de ações estabelecido pela comissão.

6. EMITIDO



Fabrícia Luana de Castro e Silva
Presidente da Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)

2.2.5 – Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Saúde

APRESENTAÇÃO

A Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos em Serviços de Saúde foi criada com objetivo de elaborar, implementar, manter e avaliar Plano de Gerenciamento de Resíduos de Saúde, adequado às características e necessidades da instituição, contemplando, no mínimo ações relativas a: adequação, implementação e supervisão das normas e rotinas técnico-operacionais, visando o controle dos resíduos de serviços de saúde.

1. INTRODUÇÃO

O relatório apresenta as atividades e ações da Comissão de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde - PGRSS, foram discutidos nessa comissão realizada no dia 29/04 na sala de reunião na Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, no mês de abril não houve nenhuma notificação de intercorrência com a produção ou coleta desses resíduos.

MEMBROS DA COMISSÃO DA COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE

- ✓ Kamila Timo Oliveira Mesquita – Coordenação Operacional
- ✓ Cledimar Bispo dos Santos – Técnico em Segurança do Trabalho

2. OBJETIVOS

Recomendar ações para a prevenção de infecções relacionadas com os resíduos em serviços de saúde, assegurando que as normas e procedimentos sejam aplicados de acordo com estas as recomendações necessárias e apoiar a Comissão de Gerenciamento de Resíduos nos treinamentos a serem realizados.

3. INDICADORES

Ficha Técnica do Indicador

Título: Quantidade de resíduos coletados no mês de março

Origem: Coleta de resíduos pela empresa Centro Oeste Ambiental

Nível da informação: Resultado.

Dimensão da qualidade: Classificação do indicador: quantitativo.

Descrição do numerador
Não se aplica

Descrição do denominador
Não se aplica

Método de cálculo: Não se aplica.

Media: Não aplica

Definição de termos: Não aplica.

Limitações: neste mês de abril, não foram coletados os resíduos infectantes e perfurocortantes por motivos técnicos da empresa responsável pela. Nota explicativa em anexo.

Fonte dos dados: Nota explicativa de empresa de coleta.



4. DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:

A reunião iniciou com os membros discutindo sobre o porquê da não coleta dos resíduos infectantes e perfurocortantes deste mês de abril, onde através desta reunião solicitamos uma nota explicativa da empresa responsável pela coleta. Foram também abordados assuntos pertinentes aos treinamentos da SIPAT semana interna de prevenção de acidentes e uso de EPI a equipe de limpeza desta unidade de saúde.

5. AÇÕES REALIZADAS:

Treinamento sobre o uso de EPI, segurança do paciente, higienização das mãos e primeiro socorro.

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conclui-se que a Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos em Serviços de Saúde está ativa e atuante dentro de suas atribuições realizando as atividades programadas mensalmente com eficiência, de forma engajada, a fim de melhorar a cada dia os serviços relacionados aos resíduos de saúde e segurança dos colaboradores e pacientes desta unidade de saúde.

7. EMITIDO



Cledimar Bispo dos Santos
Presidente da CGRS
Tec. Em Segurança do Trabalho

2.2.6 – Comissão de Multiprofissional

APRESENTAÇÃO

A Comissão de Ética Multiprofissional é de natureza técnica e com funções assistenciais. Tem por finalidade o desenvolvimento, aprimoramento e monitoramento das ações da equipe multiprofissional da Policlínica Estadual Região Nordeste - Posse.

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório demonstra as atividades realizadas pela Comissão de Ética Multiprofissional, localizado na Policlínica Estadual Região Nordeste- Posse. Houve reunião in loco, no dia 29 de abril de 2022 às 12h30min h. A referida reunião ocorre mensalmente e no decorrer do relatório serão apontadas as discussões do grupo, as ações que foram realizadas e as programações futuras.

MEMBROS DA COMISSÃO: Comissão de Ética Multiprofissional

- ✓ Irani Monsueth Alves Almeida – Assistente Social - Presidente
- ✓ Kamylla Divina Brito do Carmo – Enfermeira – Vice- Presidente
- ✓ Hanna Nobre Liah– Nutricionista - Membro
- ✓ Ana Érica dos Santos- Fisioterapeuta - Membro
- ✓ Danubia Rafaela Oliveira Neves Santi– Fisioterapeuta - Membro
- ✓ Anna Karolina Rodrigues e Silva– Psicóloga - Membro
- ✓ Dieime Darck Pimentel da Silva– Fonoaudióloga - Secretária

2. OBJETIVOS

Reorganização, durante o atendimento da equipe multiprofissional para não seja interrompido com alguém batendo na porta, tanto usuário como servidores acontecem com frequência. Verificado que não houve nenhuma demanda/notificação quanto à prática dos profissionais da equipe que envolva questões éticas.

3. INDICADORES:

Ficha Técnica do Indicador

Título: Quantidade de atendimentos realizados pela equipe multiprofissional

Origem: Relatórios do MV

Nível da informação: Resultado.

Dimensão da qualidade: Classificação do indicador: quantitativo.

Descrição do numerador:
Não se aplica

Descrição do denominador:
Não se aplica

Método de cálculo: Não se aplica.

Media: Não aplica

Definição de termos: Não aplica.

Limitações: A não realização dos Atendimentos; baixa quantidade de atendimentos realizados pela equipe multiprofissional durante o mês.

Fonte dos dados: Sistema do MVPEP.



4. DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:

Reorganização na triagem, uma que a triagem muda de local é as recepcionistas, não são informadas. Por exemplo: Às vezes os pacientes vão para a triagem "1", não tem profissional para atender na triagem e o paciente fica aguardando. Sendo assim, os atendimentos dentro

do consultório atrasam. Por tanto, quando mudar a triagem avisar a recepção para que ela possa mandar o paciente para a triagem certa. Ainda foi relatado, que antes do paciente encerrar as dez sessões de fisioterapia, chegam com novo pedido médico, solicitando mais dez.

Ao final da reunião foi levantado uma questão/duvida, "que às vezes durante o atendimento, principalmente quando tem procedimento, os pais querem realizar filmagem. Se é permitido? Em andamento.

5. AÇÕES REALIZADAS:

A comissão realizou duas palestras sobre empatia, uma voltada para os servidores e a outra para os usuários da Policlínica, a fim que todos tenham um bom relacionamento.

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A comissão está realizando as atividades programadas mensalmente com eficiência, de forma engajada, a fim de melhorar a cada dia o atendimento prestado aos usuários da Unidade.

7. EMITIDO


Irani Monlueth Alves Almeida
Assistente Social
Presidente da Comissão de Ética Multiprofissional

2.2.7 – Comissão de Avaliação de Análise de Revisão de Prontuários Médicos

APRESENTAÇÃO

A Comissão de Análise de Revisão de Prontuários Médicos da Policlínica Estadual da Região Nordeste -Posse tem por finalidade atender a resolução do Conselho Federal de Medicina (Resolução CFM nº 1638/2002) que define prontuário médico como o documento único constituído de um conjunto de informações, sinais e imagens registradas, geradas a partir de fatos, acontecimentos e situações sobre a saúde do paciente e a assistência a ele prestada, de caráter legal, sigiloso e científico, que possibilita a comunicação entre membros da equipe multiprofissional e a continuidade da assistência prestada ao indivíduo.

Dessa Forma a criação da comissão análise de Revisão de Prontuários Médicos da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, cumpre disposto na resolução CFM nº 1638/2002que dispõe:

Art. 3º -Tornar obrigatória a criação das Comissões de Revisão de Prontuários nos estabelecimentos e/ou instituições de saúde onde se presta assistência médica.

1. INTRODUÇÃO

A CRP tem natureza consultiva, deliberativa, normativa e educativa, que regulamenta a composição, revisão e avaliação dos prontuários, proporcionando uma nova visão aos grupos assistenciais na elaboração de estudos e pesquisas do processo saúde - doença, desvendando possíveis falhas no processo assistencial, favorecendo a criação de novas diretrizes e a elaboração de processos de registros seguros.

1.1 MEMBROS DO COMISSÃO DE ANÁLISE DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS

- ✓ Dr. João Carlos Gondim Magalhães – Médico
- ✓ Dr. Diego Mendonza Gouveia – Médico

2. OBJETIVOS

Observar os itens que deverão constar obrigatoriamente do prontuário confeccionado em qualquer suporte, eletrônico ou papel:

- a. Identificação do paciente –nome completo, data de nascimento (dia, mês e ano com quatro dígitos), sexo, nome da mãe, naturalidade (indicando o município e o estado de nascimento), endereço completo (nome da via pública, número, complemento, bairro/distrito, município, estado e CEP);
- b. Anamnese, exame físico, exames complementares solicitados e seus respectivos resultados, hipóteses diagnósticas, diagnóstico definitivo e tratamento efetuado;
- c. Evolução diária do paciente, com data e hora, discriminação de todos os procedimentos aos quais o mesmo foi submetido e identificação dos profissionais que os realizaram, assinados eletronicamente quando elaborados e/ou armazenados em meio eletrônico;
- d. Nos prontuários em suporte de papel é obrigatória a legibilidade da letra do profissional que atendeu o paciente, bem como a identificação dos profissionais prestadores do atendimento. São também obrigatórias a assinatura e o respectivo número do CRM;
- e. Nos casos emergenciais, nos quais seja impossível a colheita de história clínica do paciente, deverá constar relato médico completo de todos os procedimentos realizados e que tenham possibilitado o diagnóstico e/ou a remoção para outra unidade.

- f. Avaliar mensalmente os prontuários conforme os critérios definidos para a seleção de amostra;
- g. Manter sigilo ético das informações decorrentes das análises;
- h. Solicitar parecer técnico aos comitês de ética, quando necessário;
- i. Desenvolver atividades de caráter técnico científico com fins de subsidiar conhecimentos relevantes para a Instituição;
- j. Recomendar a inclusão, alteração e exclusão de documentos do prontuário físico ou eletrônico;
- k. Acompanhar o processo de melhorias do sistema de Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP), bem como a operacionalização das mesmas;
- l. Avaliar a qualidade das anotações registradas no prontuário.

A comissão de análise de revisão de prontuários médicos cabe definir semestralmente metas de melhorias e suas estratégias, sempre buscando a qualidade com atuação de Educação Permanente e desenvolvimento de atividades de caráter técnico-científico com fins de subsidiar conhecimentos relevantes a Instituição, além da melhoria contínua da qualidade de preenchimento dos prontuários médicos.

3. INDICADORES:

INDICADOR 01

Ficha Técnica do Indicador

Título: Avaliação mensal do CID (Classificação Internacional de Doenças) mais utilizado no prontuário ambulatorial da Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse. *

*Exceto o CID Z000 E O CID N180

N180 = **DOENÇA RENAL EM ESTADIO FINAL**

Z000 = **EXAME MEDICO GERAL**

Origem: Relatório emitido pelo sistema MV

Nível da informação: Operacional.

Dimensão da qualidade: Quantitativo.

Descrição do numerador
Não se aplica.

Descrição do denominador
Não se aplica.

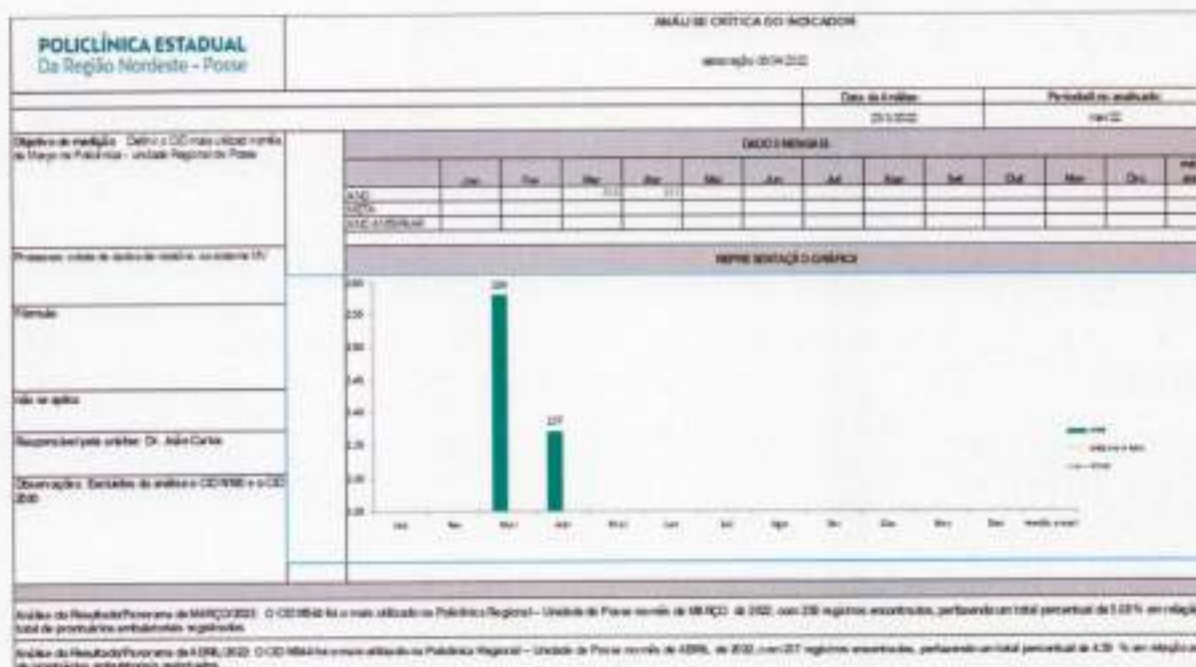
Método de cálculo: Não se aplica.

Media: Não existe.

Definição de termos: Não conforme.

Limitações: O sistema MV não diferencia as consultas médicas das consultas multidisciplinares

Fonte dos dados: Sistema MV



INDICADOR 02

Ficha Técnica do Indicador

Título: Avaliação Mensal do número de prontuários de atendimento ambulatorial com CID Z000.(EXAME MEDICO GERAL)

Origem: Relatório emitido pelo sistema MV

Nível da informação: Operacional.

Dimensão da qualidade: Quantitativo.

Descrição do numerador
Não se aplica.

Descrição do denominador
Não se aplica.

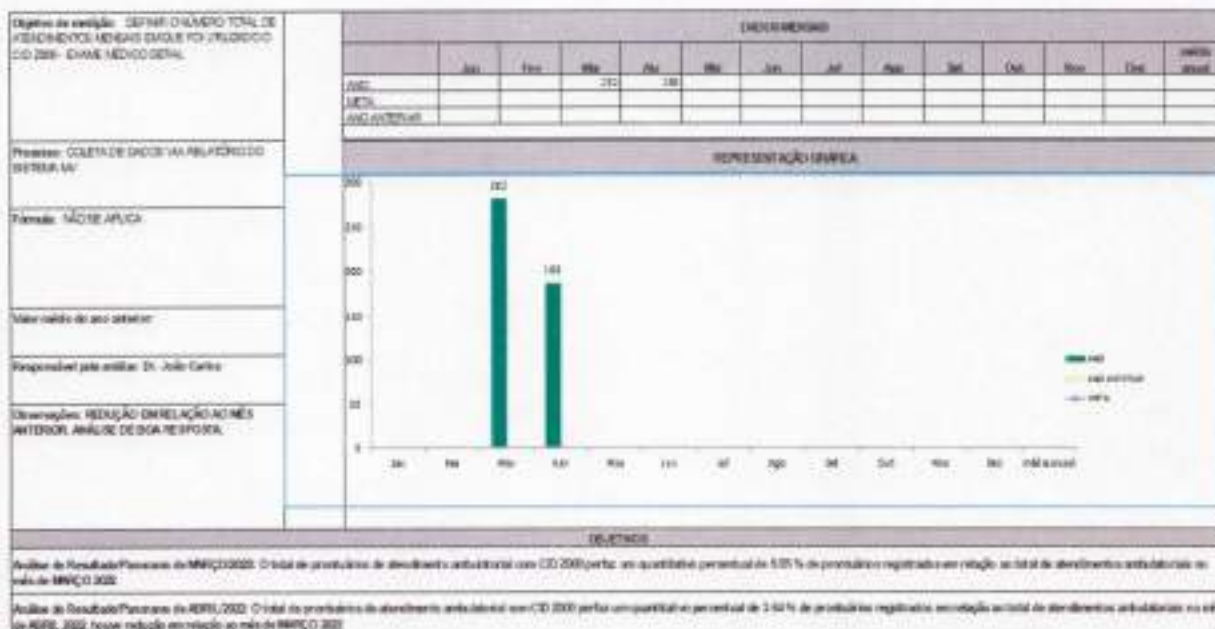
Método de cálculo: Não se aplica.

Média: Não existe.

Definição de termos: Não conforme.

Limitações: O sistema MV não diferencia a emissão do CID Z000 entre as diferentes especialidades.

Fonte dos dados: Sistema MV



DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:

No dia 14/04/2022 foi realizada reunião com a CARPM. Será realizado treinamento específico para preenchimento de encaminhamentos internos com CID e número do protocolo SIGTAP atualizado.

Ainda em estudo a possibilidade de subdivisão da análise de prontuários por especialidade e criação do plano operacional padrão para preenchimento adequado dos prontuários e indicação do CID.

4. AÇÕES REALIZADAS:

Encaminhamento da proposta de educação continuada a diretoria médica para início do estabelecimento do protocolo padrão operacional da unidade para preenchimento dos prontuários externos.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Comissão identificará as oportunidades de melhoria, através da análise do prontuário, comunicando os resultados aos setores responsáveis, podendo propor um plano de ação para intervenção junto à equipe.

6. EMITIDO


 Dr. João Carlos Gondim Magalhães
 Diretor Técnico Médico
 CRM - GO 23.584

2.2.8 – Comissão de Proteção Radiologia

APRESENTAÇÃO

A Comissão de Proteção Radiológica foi criada com o objetivo de promover iniciativas de prevenir colaboradores e usuários quanto à proteção e segurança radiológica na Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, visando educar os profissionais expostos e os usuários, além eliminar e desmistificar os riscos relacionados à radiação.

1. INTRODUÇÃO

O relatório apresenta as atividades e ações da Comissão de Proteção Radiológica, como assuntos discutidos na reunião realizada no dia 29/04/2022 na sala de reunião na Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, na ocasião foi discutido sobre a aquisição do suporte para aventais plumbíferos da Mamografia, a correção da lâmpada de emergência da sala de Mamografia e o pedido para instalação do estabilizador do Tomógrafo

1.1 MEMBROS DO COMISSÃO: COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

- ✓ Fábio Pires Campos – Técnico em Radiologia – Presidente
- ✓ Cledimar Bispo dos Santos – Técnico em Segurança do Trabalho
- ✓ João Carlos Gondim Magalhães – Médico – RT Policlínica CRM – GO 23.584

2. OBJETIVOS

O objetivo da reunião foi discutir sobre aquisição do suporte, adequação da lâmpada de emergência da Mamografia e melhoria de serviços.

3. INDICADORES

Exames realizados mensalmente no Setor Radiológico sendo: Ressonância Magnética, Tomografia, Raios, Mamografia e Densitometria Óssea.

Ficha Técnica do Indicador

Título: exames realizados no setor radiológico

Origem: dados coletados a partir de relatórios no sistema de laudos

Nível da informação: resultado retirado no relatório no final do mês

Dimensão da qualidade: indicador de segurança

Descrição do numerador

Não se aplica

Descrição do denominador

Não se aplica

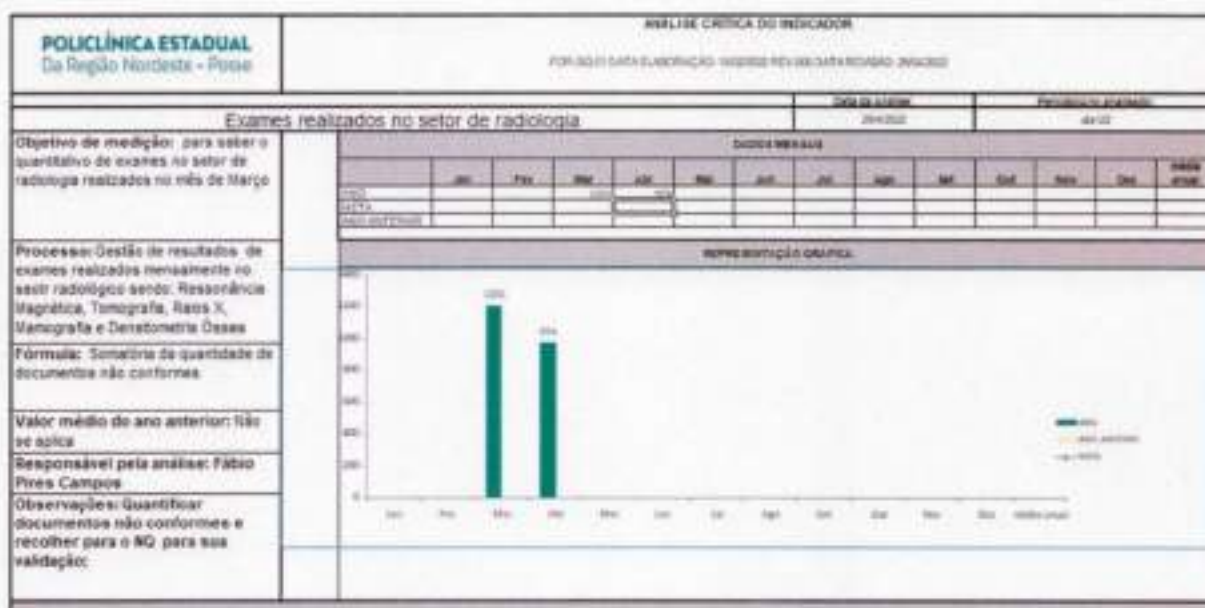
Método de cálculo: total de pacientes atendidos durante o mês, menos as abstinências (pacientes com fobias)

Média: 99% de conformidade

Definição de termos: laudos finalizados e laudos revisados

Limitações: sem limitações (pacientes com fobias), não realizam exames, portanto, não é contabilizado.

Fonte dos dados: relatório mensal de exames - Medilab.



4. INDICADOR QUANTITATIVO

Nº de exames radiológicos realizados: 972

Nº de exames não realizados por falta de preparo do paciente: 1

5. DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

O presidente deu início à reunião informando a necessidade de aquisição do suporte para aventais para que o mesmo se deteriore e adequação da lâmpada de emergência na sala de Mamografia e a instalação do estabilizador do aparelho de Tomografia.

6. AÇÕES REALIZADAS:

As aquisições dos itens apresentado na reunião já foi solicitado ao setor de compras.

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conclui – se que a Comissão de Proteção Radiológica está ativa e atuante dentro de suas atribuições.

7. EMITIDO


 Fábio Pires Campos
 Presidente da Comissão de Proteção Radiológica

2.2.9 – Comissão de Farmácia e Terapêutica

APRESENTAÇÃO

A Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) é uma comissão formada por membros da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse de natureza consultiva, deliberativa e de caráter permanente com ações voltadas para seleção e padronização de materiais e medicamentos e o uso racional dos mesmos; bem como auxiliar e promover o fluxo correto de todas as práticas de utilização dos medicamentos e demais insumos farmacêuticos.

1. INTRODUÇÃO

A CFT é uma comissão formada por uma equipe multiprofissional, que engloba membros responsáveis pela aquisição, recebimento, controle, dispensação, utilização e administração de medicamentos e insumos farmacêuticos.

Esta comissão tem como finalidade auxiliar o gestor e toda a equipe nos assuntos referentes a medicamentos, tendo como prioridade promover o uso racional e seguro dos mesmos; desde a sua aquisição, armazenamento e utilização. Além disso preconizar políticas de inclusão e exclusão de medicamentos e insumos farmacêuticos.

São feitas reuniões mensais e/ou sempre que necessário com os membros da CFT e eventualmente, com algum convidado, para discutir e alinhar assuntos pertinentes a essa comissão, para que o gestor possa tomar as melhores decisões em relação aos medicamentos e todos os insumos utilizados na instituição.

1.1 MEMBROS DO COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA:

- ✓ Tauana Luiza Echer – Farmacêutica;

- ✓ Kamylla Divina Brito do Carmo – Coordenadora Interina da Enfermagem;
- ✓ Adrielly Nunes da Silva – Enfermeira da SCIRAS;
- ✓ Igor Valente Teixeira – Almoxarife.

2. OBJETIVOS

I. Promover o uso racional, seguro e adequado dos medicamentos, conforme preconizado pela ANVISA e OMS;

III. Garantir o controle adequado dos medicamentos e insumos farmacêuticos, desde sua aquisição, recebimento, armazenamento, dispensação e controle das validades;

III. Definir o fluxo adequado de solicitação e aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos;

IV. Definir as políticas de avaliação, seleção, exclusão e uso dos medicamentos e insumos farmacêuticos.

3. INDICADORES:

Ficha Técnica do Indicador

Título: Quantidade de dispensações de medicamentos do Componente Especializado Juarez Barbosa.

Origem: Relatório de dispensação.

Nível da informação: Operacional.

Dimensão da qualidade: Quantitativo.

Descrição do numerador
Não se aplica.

Descrição do denominador
Não se aplica.

Método de cálculo: Não se aplica.

Média: Não existe.

Definição de termos: Não conforme.

Limitações: Variações caso algum paciente não venha buscar o medicamento.

Fonte dos dados: Sistema Intranet Saúde.

[illegible]

Journal of Interpersonal Violence 36(10) is part of the Journal of Interpersonal Violence Special Issue on "Interventions for Perpetrators of Intimate Partner Violence: Current Status and Future Directions." The Special Issue is guest edited by Dr. David P. O'Leary, University of North Carolina at Chapel Hill. The Special Issue is available online at <http://jiv.sagepub.com/specialIssue>.

[illegible]

4. DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:

No dia 26 de abril de 2022 às 15 horas os membros da Comissão de Farmácia e Terapêutica: Tavana Luiza Echer – Farmacêutica, Kamylla Divina Brito do Carmo- Coordenadora Interina de Enfermagem, Igor Valente Teixeira – Almoxarife e Adrielly Nunes da Silva – Enfermeira da SCIRAS; se reuniram na Sala de Reunião - Administração para tratar de assuntos pertinentes à Comissão.

A Farmacêutica e o Almojarife informaram sobre a reunião realizada no setor de Hemodiálise e o que ficou definido, conforme ata anexada no relatório anterior.

A Farmacêutica informou sobre a inclusão de medicamentos para Hemodiálise na relação de medicamentos padronizados da Policlínica. Os medicamentos incluídos foram: Insulina NPH, Insulina Regular e Complexo B injetável. Todos já foram solicitados para o setor de compras.

5. AÇÕES REALIZADAS:

No dia 05 de abril, a Farmacêutica participou de uma palestra voltada para a equipe multidisciplinar da policlínica sobre o atendimento global, ministrada pela Melina, coordenadora

das equipes multidisciplinares do Instituto Cem. E no dia 07 de abril houve uma reunião para definir os fluxos dos atendimentos.

No dia 12 de abril houve uma videoconferência para informar e explicar sobre o Serviço de Assistência Especializada que será implantado na Policlínica.

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Comissão de Farmácia e Terapêutica está ativa em busca de uma melhoria e controle nas dispensações de medicamentos e insumos farmacêuticos tanto da Farmácia Interna, como dos medicamentos do Componente Especializado Juarez Barbosa. Priorizando um fluxo adequado e uma melhor seleção dos medicamentos; evitando possíveis perdas e erros relacionados a medicamentos.

7. EMITIDO



Tauana Luzia Echer
Farmacêutica CRF/GO: 14852
Presidente da Comissão Farmácia e Terapêutica

2.2.10 – Comissão de Verificação de Óbito

APRESENTAÇÃO

A Comissão de Verificação de Óbito tem como intuito informar os óbitos ocorrentes durante o mês, devendo ocorrer reuniões periódicas, com data, horário e locais previamente definidos no cronograma específico da comissão, sendo realizadas mensalmente.

É objetivo desta Comissão:

- I - Atender a Resolução Interministerial nº. 2.400 de 2 de outubro de 2007.
- II - Analisar o registro dos óbitos, os procedimentos e condutas profissionais pertinentes, bem como a qualidade de informações das declarações de óbito.

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório demonstra as atividades, reuniões e ações realizadas durante o mês da Comissão de Verificação de Óbito na Unidade Policlínica da Região Nordeste – Posse.

Entretanto houve reunião in loco no dia 30 de abril às 14:00 h e também no decorrer será apontado as ações que aconteceram e as programações futuras.

1.1 MEMBROS DO COMISSÃO: COMISSÃO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITO:

- ✓ Adrielly Nunes da Silva – Enfermeira – Presidente
- ✓ João Gondim Magalhães – Médico – CRM – GO 23584
- ✓ Irani Monsueth Almeida – Assistente Social – Membro
- ✓ Anna Karolina Rodrigues e Silva
- ✓ Kamylla Divina Brito do Carmo – Membro
- ✓ Ana Carolyn Gomes – Membro
- ✓ Luiz Eduardo Veras – Membro
- ✓ Edilene Alves Pinheiro – Membro

2. OBJETIVOS

O objetivo da reunião é avaliar e revisar o quantitativo de óbitos durante o mês, se ocorrido.

O objetivo das ações realizadas pela CVO na Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse terá como finalidade disseminar informações a equipe de Enfermagem sobre a importância do sigilo ético das informações dos pacientes.

3. INDICADORES:

Ficha Técnica do Indicador

Título: Óbitos Avaliados

Origem: Nos prontuários

Nível da informação: Operacional e resultado

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador
Não se aplica

Descrição do denominador
Não se aplica

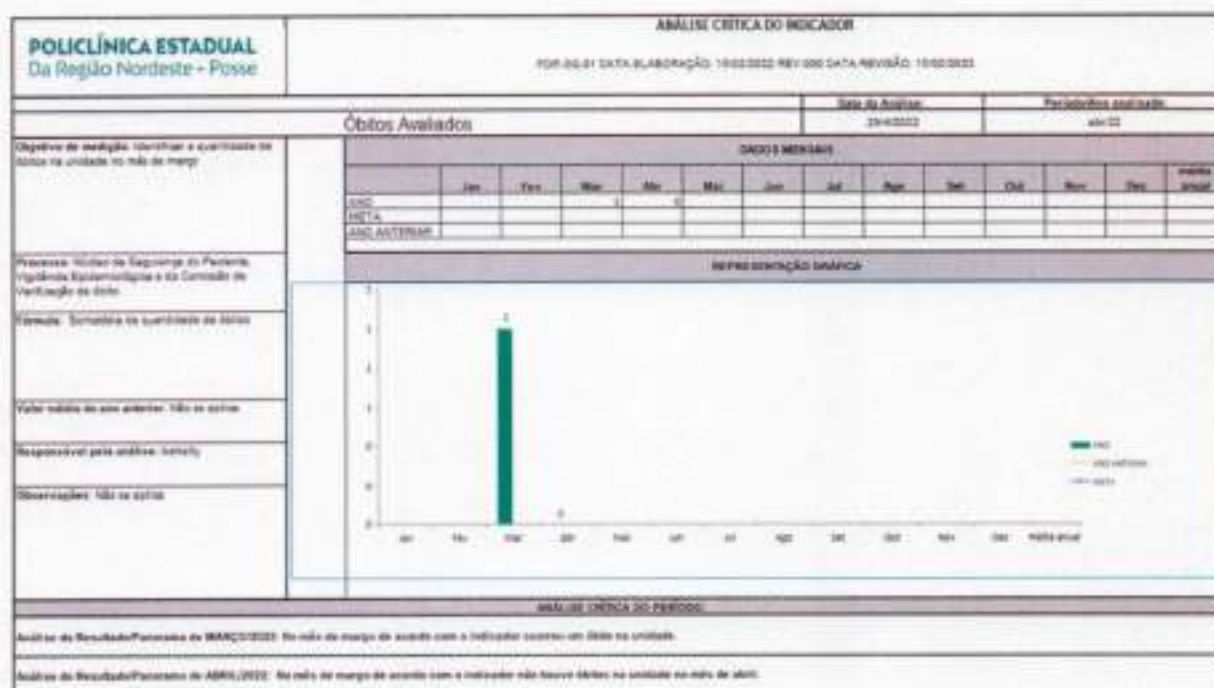
Método de cálculo: Não se aplica

Media: Não existe

Definição de termos: É considerado não conforme quando não houver óbitos

Limitações: Perda de prontuário, não registro das informações dos óbitos

Fonte dos dados: Prontuário Eletrônico



Análise Crítica/ Review: O indicador permite avaliar o quantitativo de óbitos ocorridos durante o mês de abril, para verificar se na unidade houve óbitos.

4. AÇÕES REALIZADAS:

Neste mês de abril, não foi realizado as ações referentes ao cronograma, devido as demandas de urgência na unidade.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conforme relatório do mês de abril/2022, a Comissão de Verificação de Óbito está realizando suas reuniões mensais, no intuito de disseminar as informações pertinentes relacionadas a CVO.

Entendemos que existe a necessidade de ofertar um maior número de ações, porém ressalta-se a falta de tempo livre dos mesmos devido ao fluxo de atendimento da policlínica de posse.

6. EMITIDO

Adrielly Nunes da Silva
Adrielly Nunes da Silva
Enfermeira COREN - 701362
Presidente da Comissão de Verificação de Óbito

2.2.11 – Comissão de Núcleo de Qualidade

APRESENTAÇÃO

O 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 a meta.

1. INTRODUÇÃO

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.

1.1 MEMBROS DO COMISSÃO: NÚCLEO DE QUALIDADE

- ✓ **João Carlos Gondim Magalhães** – Médico – Membro
- ✓ **Tauana Luiza Escher** – Farmacêutica – Membro
- ✓ **Kamylla Divina Brito do Carmo** – Coord. De Enfermagem – Membro
- ✓ **Adrielly Nunes da Silva** – Enfermeira – Presidente
- ✓ **Cledimar Bispo dos Santos** – SESMET – Membro
- ✓ **Viviane Jose de Oliveira** – Auxiliar Administrativo – Secretária

2. OBJETIVOS

O NQ tem o objetivo de atuar juntamente com o escritório de qualidade na gestão documental, padronização e controle de documentos;

Ofertar assistência de qualidade aos usuários;

Atuar juntamente com o núcleo de segurança do paciente;

Atingir metas.

3. INDICADORES:

Ficha Técnica do Indicador

Título: Quantidade de Documento não Conformes

Origem: Documentos Emitidos na Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse

Nível da informação: Resultado

Dimensão da qualidade: Quantitativo

Descrição do numerador:
N/A

Descrição do denominador:
N/A

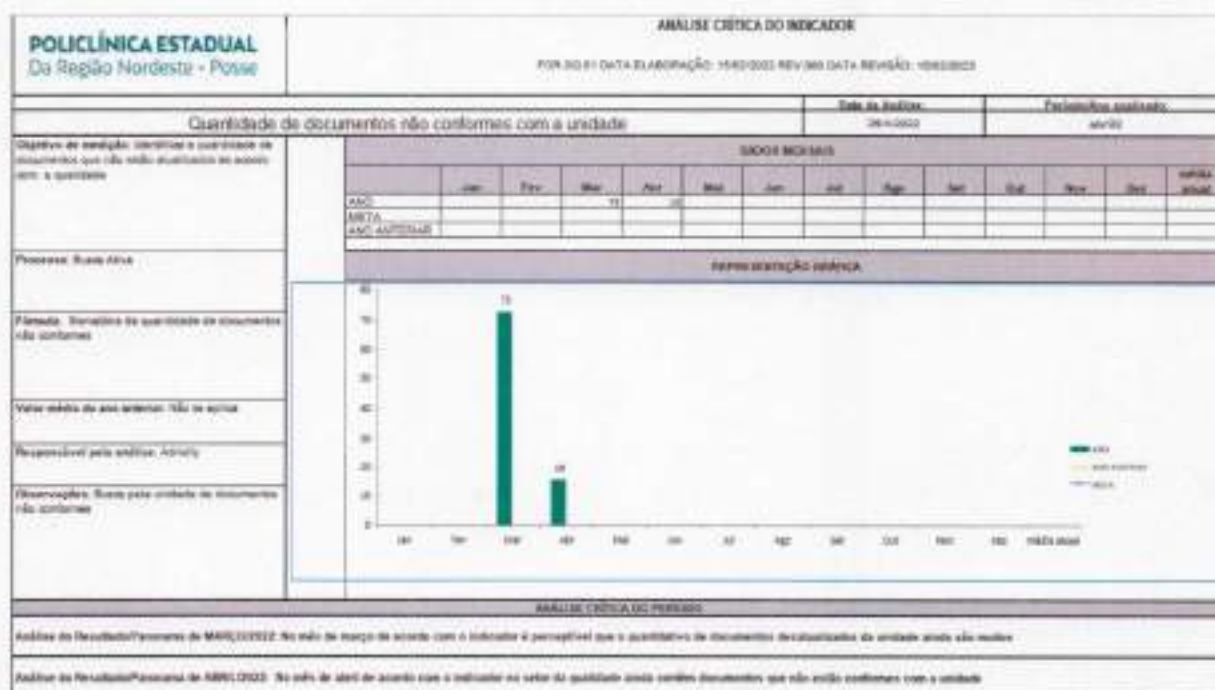
Método de cálculo: Somatório da quantidade de documentos com não conformidades

Media: Não se aplica

Definição de termos: Não Conformidade – documentos com má formatação, falta de informação, ou seja, sem estrutura documental.

Limitações: Entrega documental para validação no escritório de qualidade.

Fonte dos dados: Todos os setores da unidade Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse



Análise crítica/ Review: O indicador permite avaliar o desempenho do plano de ação adotado pelo núcleo de qualidade. Caso haja aumento do indicador, o plano de ação deverá ser revisto.

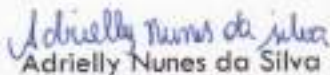
4. AÇÕES REALIZADAS:

Foram realizadas busca na unidade de documentos com não conformidade, buscando realizar as adequações da estrutura documental, realizando a gestão documental na unidade.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O NQ está em processo de implementação, visando desenvolver suas atribuições com excelência e qualidade, a fim atuar na gestão documental, segurança do paciente e assistência ao usuário.

6. EMITIDO


Adrielly Nunes da Silva
COREN/GO 701362
Presidente do Núcleo de Qualidade

3 – Atividades Realizadas No Mês

Reunioes, eventos, comemorações realizadas na **Policlinica Estadual da Região Nordeste - Posse**

Objetivo:

Todas essas campanhas servem de alerta tanto para prevenção das doenças, quanto para abertura de debates sobre elas, conscientização e educação do público e troca de experiência entre as pessoas. Ou seja, reflete no cuidado com a saúde no dia-a-dia da população.

Programação/Conteúdo:

Visita da SES com oficinas educativas sobre o NSP

- ✓ Realizado dia 04 de abril
- ✓ Início às 14:00 termino às 15:30
- ✓ Publico Alvo: Colaboradoras da Policlínica
- ✓ Nucleo de prevenção a segurança do paciente

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse realizou uma palestra que teve como objetivo conscientizar e orientar os colaboradores sobre a importância do NSP na unidade e a necessidade de colocar em prática os protocolos para adequar a unidade. As oficinas aconteceram na sala de reunião da Policlínica de Posse, em primeiro momento foi apresentado pela enfermeira da qualidade sobre o andamento do NSP na unidade, seguindo então do plano de segurança do paciente e construção dos protocolos de prevenção de quedas, higiene das mãos, identificação do paciente, comunicação efetiva, uso seguro na prescrição de medicamentos e cirurgia segura. A seguir foi apresentado pela SES sobre o Núcleo de Segurança do Paciente e apontamentos que identificaram na unidade. Ressaltaram que a segurança do paciente significa reduzir a um mínimo aceitável, o dano desnecessário ao paciente. Falaram sobre formas que possa ser evitado erros direcionado ao paciente e a importância da identificação do paciente com os dados dos mesmos. A ação foi organizada e ministrada pela enfermeira da qualidade e servidores da SES.

Registro



Programação/Conteúdo:

Ação Explicativa sobre sódio na alimentação.

- ✓ Realizada dia 12 de abril
- ✓ Início às 08:00, término às 08:30
- ✓ Público Alvo : Pacientes da hemodiálise da Policlínica
- ✓ A presente ação tem como objetivo conscientizar e orientar pacientes da Hemodiálise sobre a importância da restrição de sódio na alimentação.

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse realizou Palestra e orientações com objetivo de orientar os pacientes sobre a importância da restrição de sódio durante o tratamento de hemodiálise. Foi apresentado maquete com alimentos com alto teor de sódio e a quantidade de sal abaixo representada em pacotes de 1Kg. Foi explicado sobre o que é o sódio e sua importância para o organismo, os efeitos do excesso de sódio no organismo, quais tipos de alimentos possui um alto teor de sódio, quantidade de sódio permitido para pacientes em tratamento de hemodiálise e qual o melhor tipo de sal a ser consumido. A nutricionista explicou as consequências do excesso de sódio na alimentação, tais como: inchaço, aumento da pressão arterial, retenção de líquido, sede.

A ação foi organizada e ministrada pelas profissionais Hanna Nobre Liah e Ana Érica Alves nutricionistas.

Registro



Programação/Conteúdo:

Abril verde, semana interna de prevenção de acidentes - SIPAT, treinamento sobre primeiro socorro.

- ✓ Realizada dia 11 de abril
- ✓ Início às 15:00, término às 16:00
- ✓ Público Alvo : Colaboradores da Policlínica
- ✓ O treinamento tem o objetivo de informar e orientar os colaboradores quanto aos primeiros socorros.

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse realizou um treinamento e orientações aos colaboradores sobre primeiro socorro com a finalidade, de ensinar o básico de Primeiros Socorros que são técnicas de emergência, que devem ser aplicadas a vítimas de mal súbito, acidentes, ou que estão em perigo de vida. O objetivo desses procedimentos é manter os sinais vitais e tentar evitar a piora do quadro no qual a pessoa se encontra. Dessa maneira esperamos preparar ainda mais os colaboradores da unidade em relação aos primeiros socorros, tendo em vista ser um local da área da saúde a qual está mais propenso que a situações na qual seja necessário o conhecimento e uso. Nessa ação teve modulo de aulas teórica e pratica para treinar os colaboradores e momentos de como agir em situação de emergência diante de situações a ser vivenciada. A ação foi organizada pelo técnico de segurança do trabalho e CIPA e ministrada pelos profissionais do Corpo de Bombeiro Militar do Estado de Goiás.

Registro



Programação/Conteúdo:

Abril verde, semana interna de prevenção de acidentes - SIPAT, palestra e orientações sobre o uso de drogas e suas consequências.

- ✓ Realizada dia 12 de abril
- ✓ Início às 15:00, termino às 16:00
- ✓ Público Alvo : Colaboradores da Policlínica

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, realizou uma palestra e orientações com objetivo de informar, conscientizar e orientar os colaboradores sobre o combate ao uso de

drogas, com foco na região, assim como os males que estas substâncias podem causar. Além de enfermidades e mortes, o consumo de drogas associa-se a uma série de problemas psicológicos e sociais, estando os jovens situados no grupo de maior risco para o uso experimental e possível abuso de substâncias, especialmente o álcool, o tabaco e a maconha. Dessa maneira esperamos conscientizar os colaboradores para tais malefícios e ações que possam ser feitas para o combate ao uso de drogas. A ação foi organizada pelo técnico de segurança do trabalho e CIPA e ministrada pelo profissional Capitão Peres da Polícia Militar do Estado de Goiás.

Registro



Programação/Conteúdo:

Abril verde, semana interna de prevenção de acidentes – SIPAT, treinamento e orientações sobre combate a incêndio.

- ✓ Realizada dia 13 de abril
- ✓ Início às 15 :00, término às 16:00
- ✓ Público Alvo: colaboradores da Policlínica
- ✓ Orientar e capacitar os colaboradores quando ao uso correto de extintor no combate a incêndio.

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – realizou um treinamento e orientações aos colaboradores sobre combate a incêndio que é fundamental para policlínica, pois, implica diretamente na prevenção de acidentes. Além disso, ajuda os colaboradores a agirem de maneira segura diante de emergências. Sabemos que um incêndio causa grandes estragos e na maioria das vezes ocorre inesperadamente. Esta ação tem por finalidade, chamar a atenção e informar aos colaboradores sobre o combate a incêndios, demonstrando de forma teórica e pratica os tipos e uso dos diferentes extintores de incêndio. Dessa maneira esperamos conscientizar os colaboradores para o uso correto dos extintores em diferentes tipos de situações. A ação foi organizada pelo técnico de segurança do trabalho e CIPA e ministrada pelo profissional Cledimar Bispo Técnico em segurança do trabalho.

Registro



Programação/Conteúdo:

Abril verde, semana interna de prevenção de acidentes – SIPAT, palestra e orientações sobre a NR17 - Ergonomia.

- ✓ Realizado dia 14 de abril
- ✓ Início 10:30 termino 11:20
- ✓ Público Alvo: Colaboradores da Policlínica

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse realizou uma palestra e orientações aos colaboradores com o objetivo de capacita – lós para identificar possíveis problemas ergonômicos bem como os fatores de risco relacionados à ergonomia no ambiente de trabalho. Que visa estabelecer as diretrizes e os requisitos que permitam a adaptação das condições de trabalho às características psicofisiológicas dos trabalhadores, de modo a proporcionar conforto, segurança, saúde e desempenho eficiente no trabalho. Pois o uso da ergonomia contribui para uma diminuição do cansaço e tornam eficientes os procedimentos que tem como objetivo evitar lesões ao trabalhador. A ação foi organizada pelo técnico de segurança da trabalho e CIPA e ministrada pela profissional - Danubia Fisioterapeuta da unidade.

Registro



Programação/Conteúdo:

Treinamento e orientações para os membros da comissão interna de prevenção de acidentes CIPA. 2022/2023

- ✓ Realizada dia 19 de abril
- ✓ Início às 09 :00, término às 11:45
- ✓ Público Alvo: membro nomeado, eleitos e suplentes da CIPA

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse realizou um treinamento e orientações para a comissão interna de prevenção de acidentes – CIPA sendo este treinamento direcionado ao membro nomeado e para os eleitos e suplentes dessa comissão. O treinamento da CIPA tem como objetivo capacitar os membros da comissão, conforme requisitos da NR-05, para que seu funcionamento seja regular, cumpra o objetivo da norma e contribua permanentemente para prevenção de acidentes e doenças do trabalho. A ação foi organizada e ministrada pelo profissional Cledimar Bispo – Técnico de segurança do trabalho.

Registro



Programação/Conteúdo:

Palestra e orientações sobre o Núcleo de Segurança do Paciente e higienização das mãos aos Colaboradores

- ✓ Realizada dia 20 de abril
- ✓ Início às 15 :00, término às 16:
- ✓ Público Alvo: Colaboradores da Policlínica e Hemodiálise

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse realizou um treinamento e orientações sobre segurança do paciente e higienização das mãos, esta ação tem por finalidade, chamar a atenção e informar aos colaboradores sobre a importância da necessidade da segurança do paciente na unidade, constatando sobre os riscos que os pacientes podem sofrer dentro da unidade, como exemplo o risco de queda, risco de infecção o que nota – se a importância da identificação correta, administração do medicamento certo, no paciente certo, na dose certa melhorando então a prestação de assistência qualificada para aquele paciente. Foi realizada uma dinâmica para os colaboradores tanto na unidade como na hemodiálise sobre a

higienização das mãos, mostrando a eles o passo a passo da lavagem correta das mãos. A ação foi organizada pelo profissional Cledimar Bispo – Técnico de segurança do trabalho e ministrada pela profissional Enfermeira - Ana Caroliny Gomes.

Registro



Programação/Conteúdo:

Reunião Mensal da CIPA

- ✓ Realizado dia 27 de abril
- ✓ Início 14:00 termino 14:30
- ✓ Prevenir acidentes e doenças do trabalho.

No mês de abril, não ocorreram casos de acidente de trabalho com exposição à material biológico, mantendo treinamento, atualizações e supervisão diária das execuções dos procedimentos de risco, para a prevenção de novos acidentes.

Registro



Programação/Conteúdo:

Treinamento e orientações sobre higienização das mãos aos Colaboradores da Hemodialise.

- ✓ Realizada dia 27 de abril
- ✓ Início às 09:00, término às 09:40
- ✓ Público Alvo: Colaboradores da Hemodiálise

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse realizou um treinamento e orientações sobre lavagem das Mãos : Foi realizado oficina de treinamento para todos os colaboradores da hemodiálise sobre a importância da lavagem das mãos a importância como uma medida primária, mas muito importante, no controle de infecções relacionadas à assistência à saúde. Orientado sobre a remoção de sujidade, suor, oleosidade, pêlos, células descamativas e da microbiota da pele, interrompendo a transmissão de infecções veiculadas ao contato; Prevenção e redução das infecções causadas pelas transmissões cruzadas. Treinado sobre a técnica asséptica de lavagem de mãos e 5 momentos para a higienização das mãos. A ação foi organizada e ministrada pelo Enfermeiro Jovani e Coordenadora de Nefrologia Hélia.

Registro



Programação/Conteúdo:

Treinamento e orientações lavagem de fistulas da hemodialise

- ✓ Realizada dia 27 de abril
- ✓ Início às 09:40, término às 10:30
- ✓ Público Alvo: Colaboradores da Hemodiálise

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse realizou um treinamento e orientações Lavagem de Fistulas arteriovenosa (FAV) : antes do início da sessão de hemodiálise : Foi realizado oficina de treinamento para todos os colaboradores da hemodiálise sobre a importância de lavagem da fistula arteriovenosa (FAV) e forma correta de proceder o procedimento passo a passo. A ação foi organizada e ministrada pelo Enfermeiro Jovani e Coordenadora de Nefrologia Hélia.

Registro



Programação/Conteúdo:

Treinamento e orientações sobre limpeza dos ambientes terminais e decorrentes da hemodíalise

- ✓ Realizada dia 28 de abril
- ✓ Início às 09:00, término às 10:20
- ✓ Público Alvo: equipe de limpeza da Hemodiálise

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse realizou um treinamento e orientações Limpeza dos ambientes (Terminal e Concorrente) : Foi realizado oficina de treinamento para toda a equipe de limpeza terceirizada modo geral, sobre conceitos e diferença, visando que limpeza é a remoção de microrganismos e sujidades de qualquer superfície e objetos. Primeiramente, a concorrente é a higienização diária, com o objetivo de diminuir os riscos de Infecção. A tarefa é realizada duas vezes por dia ou sempre que surgir alguma necessidade. Depois de falar sobre a limpeza concorrente, foi explicado como funciona a terminal. Desse modo, trata-se da desinfecção e higienização total das áreas da policlínica. Por fim, por se tratar de um processo de limpeza mais intenso, é primordial higienizar janelas, portas, luminárias e até o teto. Foi orientado e treinado:

- ✓ Sobre Evitar varrer superfícies fixas a seco, pois favorece a dispersão de microrganismos que podem ser veiculados através das partículas de pó. A varredura deve ser sempre úmida, com rodo e pano, exceto nas áreas externas;
- ✓ Sempre iniciar o procedimento da área menos contaminada para a mais contaminada, ou seja, da menos suja para a mais suja;
- ✓ Em paredes e anexos, proceder à limpeza de cima para baixo;
- ✓ Tetos e pisos, em sentido unidirecional do fundo para a porta;
- ✓ Usar equipamentos de proteção individual (EPI) tais como: luvas de cano longo e de borracha, avental, botas, máscaras e óculos; Sendo Luva verde para solo e azul para superfície;
- ✓ Ao término da tarefa não deixar pano de chão de molho, evitando assim a proliferação de microrganismos. Lavar no tanque apropriado e secar ao sol.
- ✓ A ação foi organizada e ministrada pelo Enfermeiro Jovani e Coordenadora de Nefrologia Hêlia.

Registro



Programação/Conteúdo:

Treinamento e orientações sobre limpeza e desinfecção das máquinas e superfícies da hemodialise

- ✓ Realizada dia 28 de abril
- ✓ Início às 10:30, término às 11:10
- ✓ Público Alvo: Equipe de limpeza da hemodiálise

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse realizou um treinamento e orientações sobre limpeza e desinfecção das máquinas e superfícies : Foi realizado oficina de treinamento para toda a equipe de limpeza terceirizada modo geral, sobre conceitos e diferença, visando que limpeza e desinfecção das máquinas de hemodiálise . A limpeza deve ser realizada para manter o local seguro de bactérias e vírus, retirando toda a sujeira da superfície; A desinfecção é a segunda etapa do processo, feita por meio de produtos específicos e procedimentos recomendados pela ANVISA. Esse processo só pode ser realizado adequadamente após o processo de limpeza ser realizado no local. Foi orientado e treinado:

- ✓ Limpeza úmida para todas as superfícies, utilizando baldes de cores diferenciadas (um contendo solução detergente e outro contendo água limpa);
- ✓ Iniciar sempre da área mais limpa para a mais suja;
- ✓ Utilizar movimento único, em um só sentido, para a limpeza de todas as superfícies;
- ✓ Do mais distante para o mais próximo;
- ✓ Utilizar o detergente enzimático , deixar agir por 10 minutos e finalizar com álcool 70%.
- ✓ A ação foi organizada e ministrada pelo Enfermeiro Jovani e Coordenadora de Nefrologia Hélio.

Registro



Programação/Conteúdo:

Treinamento e orientações sobre o uso de EPI aos profissionais da hemodialise

- ✓ Realizada dia 28 de abril
- ✓ Início às 14:00, término às 14:50
- ✓ Público Alvo: Colaboradores da Hemodiálise

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse realizou um treinamento e orientações Uso de EPIs relacionado à contaminação cruzada : Foi orientando sobre a importância do uso de EPIs (touca, avental, máscara, luva) e como pode ocorrer a contaminação cruzada em hospitais pode ocorrer por meio das mãos contaminadas, de objetos e equipamentos não higienizados. A ação foi organizada e ministrada pelo Enfermeiro Jovani e Coordenadora de Nefrologia Hélia.

Registro



Programação/Conteúdo:

Treinamento e orientações sobre manutenção e desinfecção das maquinas de hemodiálise

- ✓ Realizada dia 29 de abril
- ✓ Início às 09:00, término às 10:25
- ✓ Público Alvo: Colaboradores da Hemodiálise

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse realizou um treinamento e orientações de manutenção e desinfecção das maquinas de hemodiálise, Após a realização das sessões de hemodiálise deve-se realizar a desinfecção externa e interna da máquina conforme orientação da RDC nº 11 de 2014. Este procedimento visa evitar a propagação de microrganismos presentes na superfície da máquina e do circuito hidráulico. A ação foi organizada e ministrada pelo Enfermeiro Jovani e Coordenadora de Nefrologia Hélia.

Registro



Reuniões do Mês de abril de 2022

CCIRAS – Comissão de Controle de Infecção Relacionada a Assistência a Saúde

- ✓ Realizada dia 29/04/2022
- ✓ 10:00 as 10:30
- ✓ Sala de reunião da Policlínica Regional de Posse
- ✓ 04 membros participantes

CGRSS - Comissão de Gerenciamento de Resíduos Serviço de Saúde

- ✓ Realizada dia 29/04/2022
- ✓ 10:15 as 10:47
- ✓ Sala de reunião da Policlínica Regional de Posse
- ✓ 02 membros participantes

CPR - Comissão de Proteção Radiológica

- ✓ Realizada dia 29/04/2022
- ✓ 15:00 as 15:30
- ✓ Sala de reunião da Policlínica Regional de Posse
- ✓ 03 membros participantes

CRPM- Comissão de Revisão de Prontuário Médico

- ✓ Realizada dia 14/04/2022
- ✓ 14:00 as 15:00
- ✓ Sala de reunião da Policlínica Regional de Posse
- ✓ 05 membros participantes

CVO - Comissão de Verificação de Óbito

- ✓ Realizada dia 28/04/2022
- ✓ 14:00 as 14:30
- ✓ Sala de reunião da Policlínica Regional de Posse
- ✓ 03 membros participantes

NEPE – Núcleo de Ensino Pesquisa e Extensão

- ✓ Realizada dia 28/04/2022
- ✓ 11:00 as 11:30
- ✓ Sala de reunião da Policlínica Regional de Posse

- ✓ 04 membros participantes

NSP-Núcleo de Segurança do Paciente

- ✓ Realizada dia 29/04/2022
- ✓ 10:00 as 13:30
- ✓ Sala de reunião da Policlínica Regional de Posse
- ✓ 04 membros participantes

AFT-Comissão de Farmácia e Terapêutica

- ✓ Realizada dia 26/04/2022
- ✓ 15 :00 as 15:30
- ✓ Sala de reunião da Policlínica Regional de Posse
- ✓ 04 membros participantes

CIPA-Comissão Interna da Prevenção de Acidentes

- ✓ Realizada dia 27/04/2022
- ✓ 14:45 as 15 :00
- ✓ Sala de reunião da Policlínica Regional de Posse
- ✓ 05 membros participantes

CEM-Comissão Ética Multiprofissional

- ✓ Realizada dia 29/04/2022
- ✓ 12:30 as 13:00
- ✓ Sala de reunião da Policlínica Regional de Posse
- ✓ 06 membros participantes

NQ-Comissão de Ncleo de qualidade

- ✓ Realizada dia 25/04/2022
- ✓ 10:00 as 10:30
- ✓ Sala de reunião da Policlínica Regional de Posse
- ✓ 04 membros participantes


Cledimar Bispo dos Santos
Tec. Em Segurança do Trabalho

4 – Relatório Do Serviço Da Carreta de Prevenção

4.1 – Descritivo das cidades, atendimentos, agendados, resultados

Iniciamos o mês de abril como a Unidade Móvel da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, locado na cidade de Iaciara, no dia 01/04, foram realizados 23 exames de mamografia e 02 citopatológicos, entre os dias 02 e 15/04 ela esteve locada na cidade de Buritinópolis, onde foram realizados 130 exames de mamografias e 96 exames citopatológicos, totalizando 196 atendimentos neste município. Entre os dias 18/04 a 29/04 a Unidade Móvel esteve locada na Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, onde foram realizados 57 exames de mamografias. Foram realizados um total de 210 exames de mamografias e 98 exames citopatológicos, fechando o mês com 308 atendimentos.

Os nossos atendimentos são realizados de acordo com as demandas dos agendamentos, porém, quando surgiram vagas ociosas são feitos encaixes, antecipando pacientes agendados ou atendendo pacientes que por algum motivo não compareceu no dia agendado, assim atendendo as demandas do município sede e dos municípios vizinhos.

Durante a estadia na cidade de Buritinópolis tivemos algumas intercorrências como o gerador, pois, os responsáveis por ele, queriam desligá-lo às 17 h, com a justificativa que a Unidade de saúde fecha neste mesmo horário. Porém na maioria das vezes neste horário ainda estávamos em atendimento.

Tivemos que fazer a calibragem e teste do mamógrafo duas vezes, a primeira por prevenção e a segunda devido a problemas nas imagens.

Os atendimentos do mês foram relativamente sem muitas intercorrências. Algumas vezes ficamos sem atender, devido aos municípios não agendarem pacientes.

Segue tabelas com os agendamentos, atendimentos e resultados dos exames

Data	Cidade	Agendamento	Encaixe	Mamografias	Citopatológicos	Total
01/04/22	Iaciara	34/34	0	23	2	25
04/04/22	Buritinópolis	34/34	0	28	17	45
05/04/22	Buritinópolis	34/34	0	28	16	44

06/04/22	Buritópolis	34/34	0	26	21	47
07/04/22	Buritópolis	34/34	0	9	24	33
08/04/22	Buritópolis	34/34	0	0	16	16
11/04/22	Buritópolis	34/34	0	0	2	2
12/04/22	Buritópolis	34/34	0	0	0	0
13/04/22	Buritópolis	34/34	0	24	0	24
14/04/22	Buritópolis	34/34	0	15	0	15
15/04/22	Buritópolis	34/34	0	0	0	0
18/04/22	Posse	34/34	0	0	0	0
19/04/22	Posse	34/34	0	0	0	0
20/04/22	Posse	34/34	0	0	0	0
21/04/22	Posse	34/34	0	0	0	0
22/04/22	Posse	34/34	0	0	0	0
25/04/22	Posse	34/34	0	15	0	15
26/04/22	Posse	34/34	0	6	0	6
27/04/22	Posse	34/34	0	24	0	24
28/04/22	Posse	34/34	0	8	0	8
29/04/22	Posse	34/34	0	4	0	4
TOTAL				210	98	308

*Obs.: Foram atendidas 6 prevenções na Policlínica e foram lançadas no MV da unidade Móvel constando 24 prevenções no dia 07/04/22. Por conta da oscilação de energia e consequentemente da internet no município de Jaciara um exame de mamografia não ficou confirmado no MV dia 01/04, irá constar no relatório do MV no dia 28/04.

MAMOGRAFIAS – CARRETA DE PREVENÇÃO

Cidade	Período	Total de Mamografias Realizadas	Data de entrega de LAUDOS	Precisa de Ultrassom	Precisa de Ultrassom URGENTE	Consulta com Mastologista
Campos Belos – GO	13 a 17/10/2020	121		20	20	20

Formosa – GO	19 a 24/10/2020	132		24	24	24
Luziânia – GO	26 a 31/10/2020	141		18	18	18
Damianópolis – GO	01/11/ a 30/11/2020	339		26	26	26
Posse – GO	01/12 a 30/12/2020	184		70	04	74
Posse – GO	04 a 30/01/2021	162		93	08	81
Posse – GO	01 a 19/02/2021	191		96	04	89
Posse – GO	09 a 19/03/2021	54		16	01	08
Flores de Goiás – GO	22 a 31/03/2021	205		108	07	53
Alto Paraíso de Goiás – GO	05 a 16/04/2021	192		91	07	23
Posse – GO	19/04 a 07/05/2021	125		50	8	26
Luziânia – GO	10 a 21/05/2021	265	17/06/2021	100	14	48
Valparaíso de Goiás – GO	24/05 a 12/06/2021	265	22/6/2021	114	05	45
Águas Lindas de Goiás – GO	14 a 25/06/2021	220	1º semana 30/06 2º semana 02/07	48	07	07
Águas Lindas de Goiás – GO	28/06 a 02/07/2021	114	07/07/2021	27	07	07
Águas Lindas de Goiás – GO	05 a 23/07/2021	279	30/07/2021	116	10	10
Cavalcante	26/07 à 13/08/2021	90	18/08/2021	83	07	07
Teresina de Goiás – GO	16/08/2021	251	01/09/2021	107	07	07
Teresina de Goiás – GO	16/08 à 01/09/2021	231	24/08 à 03/09/2021	82	09	09
Monte Alegre de Goiás – GO	09/09 à 19/10/2021	247	10/09 à 26/10/2021	87	06	06
Campos Belos – GO	01/11 à 22/11/2021	247	18/11 à 30/11/2021	86	14	14
Divinópolis de Goiás – GO	24/11 à 06/12/2021	204	15/12/2021 à 28/12/2021	56	12	12
Posse – GO	07/12/2021 a	38	28/12/2021 à 14/01/2022	06	04	04
São João D'Aliança –	17/01 à 28/01/2022	179	01/02/2022	41	03	03
Guarani de Goiás – GO	01/02 à 09/02/2022	109	09/02/2022 à 02/03/2022	42	04	04

Nova Roma – GO	02/03 à 04/03/2022	36	18/03/2022	08	01	01
TOTAIS:		4621		1615		626

Kamylla Diyina Brito
Kamylla Diyina Brito do Carmo
Coordenadora de Enfermagem

5 – Relatório de Recursos Humanos

Contamos atualmente com 63 colaboradores.

5.1 Afastamentos Covid e demais afastamentos

- ✓ Nilzan Pereira da Silva (técnica de enfermagem) afastou no dia 04/04/2022 por dois dias;
- ✓ Daniela Pinheiro da Fonseca Forneck (auxiliar de atendimento) afastou no dia 05/04/2022 por quatro dias;
- ✓ Cátia Pereira da Silva (recepcionista) afastou no dia 05/04/2022 por um dia;
- ✓ Erika Denise Sateles (técnica de enfermagem) afastou no dia 05/04/2022, por 05:57;
- ✓ Erika Denise Sateles (técnica de enfermagem) afastou no dia 05/04/2022, por um dia;
- ✓ Igor Valente Teixeira (almoxarife) afastou no dia 11/04/2022 por um dia;
- ✓ Filipe Linhares de Moraes (analista administrativo júnior) afastou no dia, 11/04/2022 por 04:04;
- ✓ Erika Denise Sateles (técnica de enfermagem) afastou no dia 11/04/2022, por 03:58;
- ✓ Regina de Jesus Lima (recepcionista) afastou no dia 11/04/2022 por 02:09;
- ✓ Cátia Pereira da Silva (recepcionista) afastou no dia 12/04/2022 por um dia;
- ✓ Thayanne Feitoza da Silva (assistente administrativo) afastou no dia 13/04/2022 por 07:12;
- ✓ Filipe Linhares de Moraes (analista administrativo júnior) afastou no dia, 14/04/2022 por 04:17;
- ✓ Tauana Luiza Echer (farmacêutica) afastou no dia 14/04/2022 por 02:25;
- ✓ Daniela Pinheiro da Fonseca Forneck (auxiliar de atendimento) afastou no dia 16/04/2022 por um dia;
- ✓ Leidione Ferreira de Santana (maqueiro) afastou no dia, 18/0/2022, por cinco dias;
- ✓ Cátia Pereira da Silva (recepcionista) afastou no dia 26/04/2022 por um dia.


 Fabricia Luana de Castro e Silva
 Assistente de Recursos Humanos

5.2 EPI

A entrega de Epi's se dá todas as sextas-feiras. Cada setor recebe o Epi relacionado ao grau de exposição aos pacientes. Na Policlínica Estadual de Região Nordeste - Posse temos os setores: administração, enfermagem, multidisciplinar e recepção.

Multidisciplinares compreendem: Assistente Social, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga, Nutricionista e Psicóloga. Foram entregues no mês de abril de 2022, a quantia de:

324 máscaras cirúrgicas
64 toucas cirúrgicas
06 jalecos
16 blusas de uniforme
16 calças de uniforme

Enfermagem compreende: Enfermeiras, auxiliar de farmácia, farmacêutica, Maqueiro, Técnicas de Enfermagem e Técnica de Imobilização. Foram entregues no mês de abril de 2022, a quantia de:

576 máscaras cirúrgicas
132 máscaras N-95
264 capotes
132 toucas
18 jalecos
40 blusas de uniforme
40 calças de uniforme

Recepção: foram entregues neste mês de março de 2022 a quantia de:

495 máscaras cirúrgicas
24 máscaras N-95
30 blusas de uniforme
30 calças de uniforme

Administração compreende: Auxiliar de atendimento, almoxarife, Assistente Administrativo, Assistente Financeiro, Assistente de Recursos Humanos, Auxiliar Administrativo, Auxiliar de almoxarife e Técnico de Segurança do Trabalho. Foram entregues no mês de março de 2022 a quantia de:

417 máscaras cirúrgicas
16 blusas de uniforme
16 calças de uniforme


Clédimar Bispo dos Santos
Tec. Em Segurança do Trabalho

6 – Relatório Do Serviço De Hemodiálise

A Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, através da Clínica de Hemodiálise tem oferecido aos pacientes renais crônicos uma nova realidade em sua condição, ou seja, tem melhorado a qualidade de vida dessa população, que em alguns casos, já convive com a condição de renal crônico há mais de 10 anos.

Atualmente atendemos 33 pacientes distribuídos entre as cidades de Posse (15), Simolândia (2), Divinópolis (3), São Domingos (1), Damianópolis (3), Iaciara (4), Alvorada (3), Buritinópolis (1) e Sítio D'abadia (1), eles estão divididos da seguinte maneira: 20 pacientes nas segundas-feiras, quartas-feiras e sextas-feiras, sendo 12 no período matutino e 8 no vespertino e 13 pacientes nas terças-feiras, quintas-feiras e aos sábados, sendo 07 no período matutino e 06 no período vespertino.

Durante o mês de abril realizamos consulta para a admissão de uma paciente nova, sendo que para admissão essa paciente já realizou uma consulta pré dialise e passou pelo atendimento global, onde a paciente é avaliado pela equipe multiprofissional, uma enfermeira e o médico da família.

Esta nova paciente que iniciou é da cidade de Iaciara, ficando no turno de 3^o/5^o e sábado no período matutino. Paciente encaminhada do Hospital Regional de Formosa com cateter duplo lúmen.

No decorrer do mês tivemos 1 óbito de paciente do programa, paciente este que estava internado no Hospital Regional de Formosa desde o dia 15 de março.

Estamos com 9 pacientes em uso de cateter duplo lúmen (7 de curta permanência e 2 de longa permanência), desses, 8 estão aguardando avaliação com o vascular para confecção da fistula arteriovenosa. No dia 4 de abril 5 destes pacientes passaram por avaliação com o vascular para realização do doppler no Hospital Regional de Formosa.

Conforme acordado com a biomédica Thalita, no mês de abril foi adicionada aos exames realizados na unidade o de alumínio sérico e hemocultura. Este último sendo realizado em dois pacientes em uso de permcath que apresentaram calafrios durante hemodiálise, ambas culturas vieram negativas.

O psicólogo Paulo Aparecido, deu continuidade aos atendimentos aos profissionais da hemodiálise, abordado como tema "luto e ansiedade", foram atendidos os demais profissionais que não tinham sido atendidos no mês anterior.

No dia 04 de abril de 2022 recebemos a visita de uma representante do Congresso Nacional de Saúde (CONAS) e representantes da Secretaria Estadual de Saúde do Estado de Goiás (SES - Goiás), para avaliar o núcleo de segurança do paciente na unidade.

Na visita as representantes das instituições observaram o momento de instalação dos pacientes no tratamento, observando detalhes de fluxo de acolhimento, atendimentos da equipe multiprofissional, técnica de instalação do paciente na máquina, higienização das mãos, uso correto de luvas, limpeza da unidade entre outras questões.

No final do dia foi realizado uma reunião para apontar pontos a serem melhorados nas unidades, os pontos apontados foram os seguintes:

✓ Limpeza da unidade:

Criação e implementação do POP da limpeza, com treinamento para a equipe da limpeza, enfatizando em desinfecção concorrente e terminal; utilização de produtos preconizados no POP.

✓ Testagem da qualidade da água:

Importância da testagem diária da qualidade de água que é fornecida para a osmose fixa, realizando a testagem colométrica de cloro, Ph, e verificado a ausência de sabor, cor, odor e turvação;

✓ Fluxo triagem e acolhimento:

Realizado um fluxo de acolhimento aos pacientes antes de iniciar a hemodiálise, criando maneiras de fidelizar os pacientes aos técnicos de enfermagem e máquinas específicas. Onde a técnica responsável pelo paciente o acompanha da recepção até estar instalado em sua máquina específica, vistoriando e orientando a forma correta de lavagem da fistula arteriovenosa;

✓ Instalação de telas para impedir a entrada de moscas nas salas de hemodiálise;

✓ Instalação de insulfilmes nas janelas;

✓ Reuso:

Instalação da bancada de pedra para criar uma área de recebimento de material, compra e instalação do barrilete de diluição do ácido peracético, instalação de pia para lavagem das mãos dentro do reuso, instalação da reprocessadora e bancada de lavagem de capilar ao lopping de água tratada;

✓ Inclusão dos colaboradores da hemodiálise no núcleo de segurança do paciente;

✓ Identificação dos pacientes:

Criar meio de identificação do paciente, contendo 3 itens que o identifica (Ex: nome completo, nome da mãe e data de nascimento), realizar a classificação de risco do paciente, deixando claro na identificação do mesmo;

✓ Fistula arteriovenosa:

Formalizar a pactuação com Hospital Regional de Formosa para as confecções de FAVs da Policlínica de Posse, melhorar comunicação entre unidade e hospital, melhorar acompanhamento das FAVs confeccionadas e otimizar ida dos pacientes a

Formosa. O paciente ao ser encaminhado levar todos os exames necessários realizados na unidade antes da primeira consulta com o cirurgião vascular.

✓ Equipe multiprofissional:

Melhorar a comunicação entre os profissionais, melhorando o acompanhamento de cada paciente, realizar o atendimento global de todos os pacientes já em hemodiálise;

✓ Comissão revisão de prontuários:

Revisar prontuários dos pacientes atendidos pela hemodiálise em busca de melhorar as evoluções;

✓ Guarda de material e medicações

Organizar armários para guarda de insumos e medicamentos de forma correta;

✓ Curativo de acesso central:

Revisar técnica de curativo e realizar treinamento aos profissionais;

Durante a reunião foi dado o prazo de até o fim do mês para adequações das situações irregulares, assim melhorando atendimento aos pacientes em hemodiálise.

Nos dias 12 e 13 de abril as nutricionistas Hana e Erika realizaram uma ação coletiva para abordar sobre o sódio, a presente ação teve como objetivo levar aos pacientes informações sobre o sódio. Onde foi discutido sobre o que é o sódio, qual a diferença entre sódio e o sal, quais as funções do sódio para o nosso organismo, quais os malefícios do excesso de sódio para o organismo. Quais alimentos possuem alto teor de sódio. Tal atividade foi realizada através de maquete explicativa com alimentos ricos em sódio e quantidade em gramas de sal presente em cada alimento.

Nos dias 14 e 15 de abril em celebração da Semana Santa tivemos a visita do Padre Maycon e do Padre Daniel, onde na ocasião foi dado a benção a cada um dos pacientes e feito uma oração junto a todos. Devido as comemorações da Páscoa foi entregue um ovo de páscoa a cada um dos pacientes.

Visto dificuldades encontradas pela Coordenação de Nefrologia da Secretária de Saúde do Governo do Estado de Goiás em visita técnica com intuito de avaliar o Núcleo de Segurança do Paciente a todas as Policlínicas Estaduais, foi criado um calendário emergencial de treinamentos e capacitação para os colaboradores das Clínicas de Hemodiálise, se estendendo a todo colaborador de outros setores das Policlínicas Estaduais.

Tema	Data	Horário
Higienização das mãos	21 e 22 de abril	10:30 horas
Montagem e retirada do material da máquina para hemodiálise	21 e 22 de abril	16:30 horas

Uso adequado de EPI's	25 e 26 de abril	10:30 horas
Avaliação de Sinais vitais durante hemodiálise	25 e 26 de abril	16:30 horas
Conexão e desconexão do paciente a máquina de hemodiálise	27 e 28 de abril	07:30 e as 11:30 horas
Triagem inicial ao paciente Renal Crônico	27 e 28 de abril	16:30 horas
Cateter Duplo Lúmen: Técnica de manuseio	02 e 03 de maio	10:30 horas
Fistula Arteriovenosa: Avaliação e técnica de punção	02 e 03 de maio	16:30 horas

Todo treinamento será ministrado pelo coordenador de cada unidade, utilizando embasamento teórico da literatura específica para o setor de hemodiálise e manuais do Ministério da Saúde.

Os treinamentos dos dias 27 a 03 de maio foram adiados devido a visita técnica da Coordenadora de Nefrologia do Estado de Goiás, sendo transferidos para as datas de 03 a 06 de maio.

Dos dias 27 a 29 de abril tivemos a visita técnica da Coordenadora de Nefrologia do Estado de Goiás e do enfermeiro do Instituto Cem para realizar treinamentos com a equipe de Limpeza e de enfermagem.

Foram realizados treinamentos com a equipe de limpeza enfatizando a diferença entre limpeza concorrente e terminal, mostrando como realizar cada uma destas dentro das salas de hemodiálise, além de padronização de rotinas como:

- ✓ Carrinho de limpeza apropriado;
- ✓ Padronização do produto de limpeza e a diluição;
- ✓ Luvas certas para cada procedimento de limpeza;
- ✓ Higienização das poltronas ser responsabilidade da equipe de limpeza;
- ✓ Limpeza concorrente entre turnos e terminal ao final de cada dia;
- ✓ Com a equipe de enfermagem também foi realizado treinamento e padronizado rotinas, para melhor atendimento e segurança dos pacientes durante a hemodiálise. Os treinamentos realizados foram:
- ✓ Uso de EPI's e contaminação cruzada;
- ✓ Limpeza e desinfecção de máquinas e superfície;
- ✓ Técnica de lavagem de mãos;
- ✓ Manejo de acesso venoso (cateter duplo Lúmen): técnica e controle de infecção;
- ✓ Acesso definitivo FAV: exame físico e manejo do acesso (Punção e curativo)
- ✓ Montagem de material na máquina de hemodiálise;

Além dos treinamentos foram solicitadas, algumas demandas a serem realizadas na

clínica, como:

- ✓ Organizar escala dos técnicos de enfermagem, para que cada técnico fique com pacientes fixos;
- ✓ Providenciar quantidades maiores de bandejas de inox e mesas de mayo;
- ✓ Providenciar maior quantidade de aparelhos para aferição de pressão arterial de forma manual nas salas;
- ✓ Providenciar telas de proteção contra vetores;
- ✓ Instalação de armadilhas luminosas contra vetores de forma eficaz, seguindo manual do fabricante;
- ✓ Providenciar sistema de alarme com acionamento em caso de possíveis erros na sala de STDAH;
- ✓ Providenciar protocolo e treinamento para situações de emergência com pacientes durante sessão de hemodiálise;

Como algumas demandas dependem de setores externos a hemodiálise, como o de compras e empresas terceirizadas, as demandas foram encaminhadas aos setores responsáveis.

No dia 25 de abril foi realizado, pelo técnico da empresa Engeltech, desinfecção mensal da osmose e do lupem de água, utilizando ácido peracético a 3,5% e lavado o sistema, antes de liberação para instalação dos pacientes foi realizado teste com iodeto de potássio. No dia 26 de abril o enfermeiro Luiz Eduardo coletou amostra de água dos pontos pós osmose, reuso 1 e do dialisato de 9 máquinas de hemodiálise da sala branca 2, ficando para coletar das demais máquinas no mês que vem.

Este mês tivemos 4 pacientes no dia de diálise, que estavam fazendo aniversário, para cada um foi cantado parabéns e entregue um pequeno bolo de forma simbólica em forma de comemoração.

Foram realizadas duas internações no Hospital Regional de Formosa, uma no dia 13 de abril, paciente de 59 anos, em uso de permcath, devido a quadro de bacteremia foi encaminhado para o Hospital Regional de Formosa, tendo alta no dia 23 de abril e outra uma paciente 54 anos, em uso de Cateter duplo Lúmen, foi internada no dia 19 de abril em possível edema agudo de pulmão e com necessidade de hemotransfusão, paciente teve alta no dia 25 de abril.

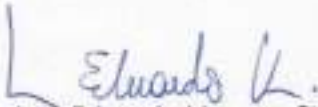
Foi realizado duas trocas de CDL no período do mês de abril devido a estarem com sinais flogísticos, um paciente, 67 anos, com situação precária de higiene, mora sozinho. E a paciente que estava internada e recebeu alta no dia 25 de abril foi necessário trocar CDL, no dia 28, devido o mesmo estar com secreção e ter sido sacado no dia 26 de abril.

Foi liberado pela Central de Medicamento de Alto Custo Juarez Barbosa medicamentos para 11 pacientes, sendo que o Hidróxido de Ferro está em falta na central.

Finalizamos o mês com a realização da pesquisa de satisfação pelo aplicativo SurveyMonkey, deixo gráfico em anexo, mostrando que cerca de 20% dos pacientes avaliaram a equipe multidisciplinar como regular, mostrando que manteve o percentual do mês passado. Uma porcentagem de 69% dos pacientes não estão satisfeitos com o lanche, enfatizando o descontentamento sobre o lanche que está sendo servido.

Encerramos o mês de abril com os seguintes dados:

- ✓ 33 pacientes em hemodiálise;
- ✓ 01 admissão de novo paciente;
- ✓ 392 sessões realizadas de hemodiálise;
- ✓ 09 sessões extras;
- ✓ 43 faltas em justificativa às sessões de hemodiálise;
- ✓ 24 atendimentos Globais
- ✓ 378 atendimentos da equipe multiprofissional, sendo:
- ✓ 134 fisioterapia
- ✓ 83 assistência Social
- ✓ 63 psicologia
- ✓ 86 nutrição
- ✓ 12 fonoaudióloga
- ✓ 11 pacientes em uso de medicações do programa do Juarez Barbosa;
- ✓ Realizado 2 trocas de CDL;
- ✓ Realizado 2 hemotransfusões;
- ✓ 3 internações pacientes do programa;
- ✓ 1 óbito de paciente do programa;
- ✓ 0 pacientes fizeram uso de Antibioticoterapia oral
- ✓ 03 pacientes fizeram uso de Antibioticoterapia venosa
- ✓ 24 pacientes com FAV's;
- ✓ 07 pacientes com CDL;
- ✓ 02 pacientes com Permcath;
- ✓ 00 Diagnóstico COVID-19


Luiz Eduardo Veras e Silva
**Coordenador da Clínica de Hemodiálise da
Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse**


Kamila Timo Oliveira Mesquita
Coordenadora Operacional

