



## PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

À

Secretaria Municipal da Saúde de Guarulhos -SP

Departamento Financeiro de Saúde

Divisão Técnica de Acompanhamento e Fiscalização Contratos e Convênios

Comissão de Acompanhamento e Fiscalização -CAF

Chefe de Divisão Técnica

Magaret Mayoral

Rua Iris,300 – Gopouva- Guarulho-SP

-OFICIO 03/2020/ISCB/HMU/DIRETORIA

Recebi:

Nome : ADRIANA BEZERRA LIMA

Assinatura : Adriana Lima

Data: 03/01/2020

ATENÇÃO: NÃO RECEBER ENVELOPE VIOLADO

# RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Indicadores da Parte Fixa e Variável

CONVÊNIO Nº 322/2018-FMS



Dezembro/2019



**-OFICIO 03/2020/HMU/ISCB/DIRETORIA**

Guarulhos 03 de Janeiro de 2020.

**Referente: Convênio nº 0322/2018-FMS / Relatório Mensal de Prestação de Contas**

A Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Birigui, representada neste ato pelo Gerente de Projetos do Hospital Municipal de Urgências, vem respeitosamente, encaminhar o Relatório Mensal de Prestação de Contas, Indicadores da Parte Fixa e Variável, referente ao mês de Dezembro de 2019.

Sem mais para o momento, despedimo-nos renovando protestos de elevada estima e consideração.

**À**

**Secretaria Municipal da Saúde de Guarulhos -SP**

**Departamento Financeiro de Saúde**

**Divisão Técnica de Acompanhamento e Fiscalização Contratos e Convênios**

**Comissão de Acompanhamento e Fiscalização -CAF**

**Chefe de Divisão Técnica**

**Magaret Mayoral**

**Rua Iris,300 – Gopouva- Guarulho-SP**

Respeitosamente,

**Edson Eduardo Pramparo**

**Gerente de Projetos**

**ISCB/HMU**



## PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

À

Secretaria Municipal da Saúde de Guarulhos -SP

Departamento Financeiro de Saúde

Divisão Técnica de Acompanhamento e Fiscalização Contratos e Convênios

Comissão de Acompanhamento e Fiscalização -CAF

Chefe de Divisão Técnica

Magaret Mayoral

Rua Iris,300 – Gopouva- Guarulho-SP

-OFICIO 26/2020/ISCB/HMU/DIRETORIA

Recebi:

Nome : *Comila - CAF*

Assinatura : *gww*

Data: *23/01/2020*

ATENÇÃO: NÃO RECEBER ENVELOPE VIOLADO



Ofício 26/2020/HMU/ISCB/DIRETORIA

Guarulhos 22 de Janeiro de 2020.

À

Secretaria Municipal da Saúde de Guarulhos -SP

Departamento Financeiro de Saúde

Divisão Técnica de Acompanhamento e Fiscalização Contratos e Convênios

Comissão de Acompanhamento e Fiscalização -CAF

Chefe de Divisão Técnica

Magaret Mayoral

Rua Iris,300 – Gopouva- Guarulho-SP

**Referente: Convênio nº 0322/2018-FMS / Relatório Mensal de Prestação de Contas**

A Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Birigui, representada neste ato pelo Gerente de Projetos do Hospital Municipal de Urgências, vem respeitosamente, reencaminhar em anexo a página 17 do Relatório Mensal de Prestação de Contas, Indicadores da Parte Fixa e Variável, referente ao mês de Dezembro de 2019, com as devidas correções. E assim, pedimos a gentileza de desconsiderar a página anterior, encaminhada através do Ofício 03/2020/HMU/ISCB/DIRETORIA.

Em consideração as observações feitas por esta DD Comissão, temos a informar que os números reais da Ouvidoria referente ao mês de outubro de 2019 foram **80 registros, com 71 respondidas e 09 abertas**.

Pedimos para desconsiderar o equívoco que foi registrado no RA de Outubro/2019 **com 54 registros, 26 respondidas e 80 em aberto**.

Há demandas com respostas retroativas quanto ao número apresentado, ressaltamos também que no período ocorreu alterações da equipe da Ouvidoria onde ocorreu desequilíbrio de acompanhamento por nossa parte.

Como medidas para normalizar, foram criadas senhas com perfil de usuário pleno e alocado um profissional para acompanhar sistematicamente as demandas apresentadas mantendo um ciclo de resposta de ouvidorias constantes.

Toda as lideranças foram reorientadas a elaborar respostas com embasamento de causa, circunstância e resolução as demandas apresentadas.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para quais duvidas que se fizerem necessárias, e despedimo-nos renovando protestos de elevada estima e consideração.

Respeitosamente,

**Edson Eduardo Pramparo**

**Gerente de Projetos**

**ISCB/HMU**

## RESULTADOS PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS CLIENTES Outubro DE 2019

### 3.2.2 – Manifestações da ouvidoria, apresentar quantitativo, como também a quantidade resolvida, bem como as ações realizadas diante das reclamações

Resumo de Demandas Atualizadas até o mês de outubro 2019

Mês	Registrados	Concluídos	Abertas
Outubro/19	80	71	9

As reclamações registradas foram prontamente atendidas e encaminhadas para os respectivos responsáveis pelos setores, iniciamos o trabalho de treinamento de conduta de postura e abordagem no atendimento aos pacientes preparando os nossos atendentes para eventuais reclamações e capacitar em situações de soluções imediatas.

## Sumário

APRESENTAÇÃO	2
1 – IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	2
2 – ATIVIDADES REALIZADAS PELO HOSPITAL MUNICIPAL DE URGÊNCIAS	2
CARACTERÍSTICAS DOS SERVIÇOS PACTUADOS	3
3. JUSTIFICATIVA MUDANÇA DE DISTRIBUIÇÃO DE HORAS PROFISSIONAIS MÉDICOS.	4
METODOLOGIA	4
1 – ATENDIMENTO AS URGÊNCIAS	5
METAS E INDICADORES – PARTE FIXA E VARIÁVEL	7
3.1 – INDICADORES DA PARTE FIXA	7
3.1.1 – Internação (Saídas Hospitalares)	7
3.1.2 – Atendimento às Urgências – Pronto Socorro	7
3.1.3 – Atendimento Ambulatorial	8
3.1.4 – SADT Externo	9
Lauda Técnico Referente o Reparo do Tomógrafo.	10
3.1.5 – Total Fichas Abertas	11
3.1.6 – Fichas Abertas Urgência e Emergência PS	11
3.1.7 – Pacientes classificados (de acordo com a classificação de risco)	11
3.1.8 – Atendimento médico realizado total e por especialidade, Urgência e Emergência.	11
3.1.9 – Saídas hospitalares, total e por especialidade.	12
3.1.10 – Óbitos total e especificar os que foram institucionais (mais de 24 horas)	12
3.1.11 – Especificar o destino de cada saída (óbito, alta, transferência)	12
3.1.12 – Especificar o destino das transferências para fora do hospital	13
3.1.13 – Tempo médio de permanência geral e por especialidade	14
3.1.14 – Taxa de ocupação geral e por unidade de internação	14
3.1.15 – Total de exames laboratoriais realizados no período	15
3.1.16 – Total de exames SADT Interno	15
3.1.17 – Total de exames SADT externo	16
3.1.18 – Consultas Ambulatoriais	16
3.1.19 – Refeições ofertadas	16
3.1.20 – Dietas Enterais e Parenterais	17
3.1.21 – Quantidade de Quilo de Roupas Lavadas	17
3.1.22 – Quadro de dimensionamento de pessoal Santa Casa de Birigui	18

<b>3.1.23 – Quadro de dimensionamento de pessoal Servidores Municipal. ....</b>	<b>19</b>
<b>3.1.24 Histórico Porta Aberta e Restrita .....</b>	<b>20</b>
<b>3.2 – INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL .....</b>	<b>22</b>
<b>Avaliação das Unidades de Ambulatório. ....</b>	<b>23</b>
<b>Avaliação das Unidades de Internação .....</b>	<b>24</b>
<b>Histórico de Índice de Satisfação.....</b>	<b>25</b>
<b>3.2.2 – Manifestações da ouvidoria, apresentar quantitativo, como também a quantidade resolvida, bem como as ações realizadas diante das reclamações. ....</b>	<b>27</b>
<b>3.2.3 – Número de transfusões sanguíneas realizadas no mês .....</b>	<b>28</b>
<b>3.2.4 – Apresentação de autorização de internação hospitalar (AIH) .....</b>	<b>28</b>
<b>3.2.5 – Taxa de Mortalidade Operatória e de Cirurgia de Urgência .....</b>	<b>29</b>
<b>SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.....</b>	<b>31</b>
Memorando no. 111/2019 - SCIH _____	31
Ata reunião CCIH .....	33
<b>ATIVIDADES INTERSETORIAIS _____</b>	<b>38</b>
<b>Fechamento RA Novembro/19 – 05/12/2019.....</b>	<b>38</b>
<b>Metas Parciais – 12/12/2019 .....</b>	<b>41</b>
<b>Palestra Sobre Cuidados com a Saúde Mental. ....</b>	<b>43</b>
<b>Metas Parciais – 19/12/2019 .....</b>	<b>47</b>
<b>Treinamento Gestão Liderança .....</b>	<b>50</b>



## APRESENTAÇÃO

Em conformidade com o convênio firmado entre o município de Guarulhos-SP, através de sua Secretaria de Saúde e a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui, que tem por objeto a gestão compartilhada da execução dos serviços e demais ações de saúde a ser realizada no Hospital de Urgências - HMU, assegurando assistência universal e gratuita a população, em regime 24 horas/dia.

Nesta oportunidade, apresentamos o Relatório de Metas e Indicadores, referente ao período de **01/12/2019 a 31/12/2019**, de acordo com o Plano de Trabalho (Convênio nº 322/2018-FMS).

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui, gestora do HMU, possui personalidade jurídica de direito privado, com fins não econômicos, qualificada como Organização Social pelo município de Guarulhos.

## 1 – IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

**Nome:** Hospital Municipal de Urgências - HMU.  
Prefeitura Municipal de Guarulhos

**CNES:** 208261

**Endereço:** Av. Tiradentes, 3392 – Jardim Bom Clima – Guarulhos-SP – CEP 07.196-000

**Tipo de Unidade:** Hospital geral, especializado em média e alta complexidade em urgência/emergência cirúrgica (cirurgia geral, bucomaxilofacial e ortopedia/traumatologia), médica (clínica geral), medicina intensiva: adulta.

## 2 – ATIVIDADES REALIZADAS PELO HOSPITAL MUNICIPAL DE URGÊNCIAS

O HMU faz parte da Regional de Saúde I, sendo referência para todo o município de Guarulhos e região, para exames e consultas especializadas e internações hospitalares.

Os leitos e as ofertas ambulatoriais do HMU são regulados pela CROSS e SISREG.

Os leitos estão distribuídos em uma área 5.723 m<sup>2</sup> de arquitetura horizontal.

O hospital conta com quatro salas de cirurgia e uma sala de Recuperação Pós Anestésica.

Possui um ambulatório com três especialidades ofertadas, e um parque tecnológico para execução dos serviços de apoio e diagnose: laboratório de patologia clínica, serviço de imagens (tomografia, ultrassom convencional e com doppler), RX, endoscopia/colonoscopia/broncoscopia e métodos gráficos.

A unidade conta também com uma agência transfusional vinculada ao Hemocentro de São Paulo. No ambulatório há um setor de atividades de assistência, ensino e pesquisa vinculadas a Coreme Municipal.

Possui Residência Médica na área de Cirurgia Geral.

## CARACTERÍSTICAS DOS SERVIÇOS PACTUADOS

A CONVENIADA atenderá com seus recursos humanos e técnicos aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde oferecendo, segundo o grau de complexidade de sua assistência e sua capacidade operacional, os serviços de saúde que se enquadrem nas modalidades descritas, conforme sua tipologia

Respeitar o quantitativo mínimo de profissionais conforme descrito na tabela abaixo, 24 horas/dia, em regime de plantão:

<b>PROFISSIONAL</b>	<b>QUANTIDADE MÍNIMA</b>
Chefe de Plantão do Pronto Socorro	1
Clínico (observação e emergência)	1
Clínico	2
Cirurgião	3
Ortopedista	3
Intensivista	1
Psiquiatra	1
Cirurgião Bucomaxilofacial	1
Anestesiologista	3

Deverá garantir em exercício na Unidade Hospitalar toda equipe qualificada conforme estabelecida nas normas ministeriais atinentes e vigentes.

O Serviço de Admissão da CONVENIADA solicitará aos pacientes ou a seus representantes legais, a documentação de identificação do paciente e a documentação de encaminhamento, se for o caso, especificada no fluxo estabelecido pela Secretaria de Saúde.

O acompanhamento e as atividades realizadas no ambulatório de especialidades médicas destinam-se aos pacientes egressos da internação.

A comprovação da produtividade da CONVENIADA será efetuada por intermédio dos dados registrados no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS), no Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS) e Sistema de Regulação Nacional (SISREG), bem como por meio dos formulários e instrumentos para registro de dados de produção definidos a critério da Secretaria de Saúde.

### 3. JUSTIFICATIVA MUDANÇA DE DISTRIBUIÇÃO DE HORAS PROFISSIONAIS MÉDICOS.

#### METODOLOGIA

A escala médica abaixo representada pela tabela – **PLANTÕES MÉDICOS**, respeitou o quantitativo mínimo de 16 profissionais exigido no ANEXO I do PLANO DE TRABALHO, que convertido em horas, chegaremos ao número de 11.520 (onze mil e quinhentas e vinte) horas/mês de trabalho profissional médico mínimo.

A abordagem metodológica utilizada está sedimentada na aplicação nas pesquisas realizadas pela equipe técnica dentro do Hospital, junto aos profissionais médicos, colaboradores e necessidade da população.

PLANTÕES MÉDICOS ATENDIMENTO MÉDICO - PORTA/RETAGUARDA	SEMANA		FINAL DE SEMANA	
	DIURNO	NOTURNO	DIURNO	NOTURNO
<b>PRONTO SOCORRO</b>				
Clinico Médica - Chefia	1,2	1,2	1,2	1,2
Clinico Médica - CM	4	2	4	3
Clinico Cirurgica - CC	2	2	3	3
Ortopedia	2	2	2	2
Neurologista	0,25	0	0,25	0
Vascular	Sobre aviso	0,5	1	0,5
Urologia: A Distancia 30%	0,3	0,3	0,3	0,3
<b>CENTRO CIRURGICO</b>				
Clinico Cirurgica - CC	2	0	0	0
Médico Anestesista	3	2	3	2
Ortopedia	2	0	0,5	0
<b>ENFERMERIA</b>				
Clinico Médica - CM	2	0	1	0
Ortopedia	0,66	0	0,5	0
Cirurgia			0,5	0
<b>PSIQUIATRIA</b>				
Médico Psiquiatra	2	1	1,66	1
<b>UTI</b>				
Médico Intensivista	1,25	1	1,25	1
<b>TOTAL DE MÉDICOS/DIA</b>	<b>23,66</b>	<b>12</b>	<b>20,16</b>	<b>14</b>

O método utilizado para realização dos cálculos na tabela acima é o descrito abaixo:

## 1. SEMANA

**DIURNO + NOTURNO = (SOMA DE MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DISPONÍVEIS DURANTE O DIA \* 23 (dias disponíveis no mês) ) \* 12 horas.**

$$\text{DIURNO} = ((23,66 * 23) * 12) = 6530,16$$

$$\text{NOTURNO} = ((12 * 23) * 12) = 3312,00$$

$$\boxed{\text{SOMA SEMANA/MÊS} = 6530,16 + 3312,00 = 9842,16}$$

## 2. FINAL DE SEMANA

**DIURNO + NOTURNO = (SOMA DE MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DISPONÍVEIS DURANTE O DIA \* 8 (dias - sábados e domingos - disponíveis no mês)) \* 12 horas.**

$$\text{DIURNO} = ((20,16 * 8) * 12) = 1935,36$$

$$\text{NOTURNO} = ((14 * 8) * 12) = 1344,00$$

$$\boxed{\text{SOMA FINAL DE SEMANA/MÊS} = 1935,36 + 1344,00 = 3279,36}$$

A soma das horas SEMANA + FINAL DE SEMANA = **13.121,52 horas/mês de trabalho profissional médico**. Sendo o mínimo exigido no plano de trabalho (Anexo I) de 11.520 horas/mês ou 16 profissionais/dia, a meta foi atingida com o número superior de **1601,52 horas/mês** – o que equivale dizer que as 13.121,52 horas/mês equivalem a 18 profissionais/dia.

## 1 – ATENDIMENTO AS URGÊNCIAS

**1.1.** Serão considerados atendimentos de **urgência** aqueles não programados que sejam dispensados pelo HMU para pacientes que procurem tal atendimento de forma referenciada ou espontânea conforme o fluxo estabelecido pela Secretaria de Saúde, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

**1.2.** Para efeito de avaliação da produção pactuada e realizada deverão ser informados todos os atendimentos realizados em caráter de urgência.

**1.3.** Se em consequência do atendimento de urgência o paciente é colocado em regime de "observação" (leitos de observação), por um período menor que 24 (vinte e quatro) horas e não ocorre internação ao final deste período, somente será registrado o atendimento da urgência propriamente dita, não gerando nenhum registro de internação.

## Assistência Hospitalar

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreenderá o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar pela

patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

## **2.1. No processo de hospitalização estão incluídos:**

- a. Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial tanto na fase de tratamento, quanto na fase de recuperação;
- b. Tratamentos concomitantes, diferentes daquele classificado como principal que motivou a internação do paciente e que podem ser necessários adicionalmente devido às condições especiais do paciente e/ou outras causas;
- c. Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação, considerando minimamente a Relação Municipal de Medicamentos - REMUME;
- d. Assistência por equipe médica especializada, incluindo médico diarista para cobertura horizontal em todas as áreas de internação do hospital, equipe de enfermagem e equipe multidisciplinar (psicólogo, fisioterapeuta, nutricionista, fonoaudiólogo, assistente social e terapeuta ocupacional);
- e. Serviços de Apoio Diagnóstico Terapêutico – SADT que sejam requeridos durante o processo de internação;
- f. Alimentação, incluídas nutrição enteral e parenteral;
- g. Utilização de Centro Cirúrgico e procedimentos de anestesia;
- h. O material descartável necessário aos cuidados de enfermagem à assistência multiprofissional e tratamentos;
- i. Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário, devido às condições especiais do paciente (as normas que dão direito à presença de acompanhante estão previstas na legislação que regulamenta o SUS - Sistema Único de Saúde);
- j. Diárias na UTI - Unidade de Terapia Intensiva, se necessário;
- k. Sangue e hemoderivados;
- l. Fornecimento de roupas hospitalares;
- m. Procedimentos especiais de alto custo, como hemodiálise, endoscopia, colonoscopia e outros que se fizerem necessários ao adequado atendimento e tratamento do paciente, de acordo com a capacidade instalada, respeitando a complexidade da instituição;
- n. Garantir a realização das cirurgias eletivas e emergenciais, evitando cancelamentos administrativos (falta de pessoal, enxoval, material, medicamentos e outros).

## METAS E INDICADORES – PARTE FIXA E VARIÁVEL

### 3.1 – INDICADORES DA PARTE FIXA

#### 3.1.1 – Internação (Saídas Hospitalares)

O hospital deverá realizar um número mensal de **500 (quinhentas) saídas hospitalares**, de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados pelo SUS - Sistema Único de Saúde, distribuídos nas seguintes áreas:

Especialidade	Média	Out/19	Nov/19	Dez/19
	3º Trimestre			
Clínica Médica	240	283	263	280
Cirurgia Geral	292	279	235	228
Psiquiatria	80	93	93	108
<b>Total Saídas</b>	<b>612</b>	<b>655</b>	<b>591</b>	<b>616</b>

#### 3.1.2 – Atendimento às Urgências – Pronto Socorro

Manter o serviço de urgência/emergência em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana e deverá realizar um número mensal de **6.000 (Seis Mil) atendimentos de urgência**, nas especialidades de clínica médica, cirurgia geral, ortopedia, cirurgia bucomaxilofacial e psiquiatria. Os pacientes classificados como “azul” ou “verde” poderão ser referenciados para as unidades de Pronto Atendimento do Município.

Especialidades	Média	Out/19	Nov/19	Dez/19
	3º Trimestre			
Clínica Médica	3.408	3.342	3.184	3.240
Cirurgia Geral	1.158	1.149	1.114	1.233
Ortopedia	1.461	1.638	1.550	1.407
Bucomaxilofacial	145	103	113	150
Psiquiatria	372	447	376	456
<b>Total</b>	<b>6.544</b>	<b>6.679</b>	<b>6.337</b>	<b>6.486</b>

Entende-se por atendimento de Urgência/Emergência, a procura do serviço por pacientes que necessitam de intervenção imediata, com iminente risco de vida.

### 3.1.3 – Atendimento Ambulatorial

Realizar um número mensal de **500 (quinhentas) consultas médicas mensais no atendimento ambulatorial** de Cirurgia Geral e Ortopedia, para pacientes egressos do HMU.

Especialidade	Média	Meta	out/19	nov/19	dez/19	Preenchida	Oferta	Faltas
	3º Trimestre							
Cirurgia Geral	214	250	189	244	200	232	376	32
Ortopedia	265	250	291	191	259	309	330	50
<b>Total</b>	<b>479</b>	<b>500</b>	<b>480</b>	<b>435</b>	<b>459</b>	<b>541</b>	<b>706</b>	<b>82</b>

Na competência de dezembro de 2019, alcançamos **91,80%** das metas totais. Nas metas individuais de cada especialidade atingimos **103,60%** nas consultas de Ortopedia e 80,00% nas consultas de Cirurgia Geral.

Referente ao absenteísmo realizamos o plano e ação efetuando ligações telefônicas com uma semana de antecedência boa parte dos pacientes não confirmaram a sua presença foram encaixados para o mês de janeiro/20.

A nossa oferta total foram 706 vagas com 541 preenchidas.

### 3.1.4 – SADT Externo

Disponibilizar exames e ações de apoio diagnóstico e terapêutico aos usuários encaminhados pela Central de Regulação Municipal oriundos da Rede Municipal de Saúde (Atenção Básica ou Centros de Especialidades) em número de **1.450 (um mil quatrocentos e cinquenta) exames mensais**, a seguir discriminados:

Exames	Média	dezembro-19							
	3º Trimestre	Out/19	Nov/19	Metas	Vagas Ofertada	Vagas Preenchidas	Exames Realizados	Absenteísmo	% Metas Alcançadas
Ultrassonografia	633	350	489	800	1096	902	637	265	79,63%
Ecocardiografia	73	91	72	110	180	178	120	58	109,09
Colonoscopia	16	13	14	25	25	25	16	9	64,00%
Endoscopia	111	72	103	200	240	226	168	58	84,00%
Tomografia	198	212	0	300	396	268	107	161	35,67%
Broncoscopia	2	0	6	15	20	6	2	4	10,00%
<b>Total</b>	<b>1.031</b>	<b>738</b>	<b>684</b>	<b>1.450</b>	<b>1.957</b>	<b>1.599</b>	<b>1.050</b>	<b>555</b>	<b>72,41%</b>

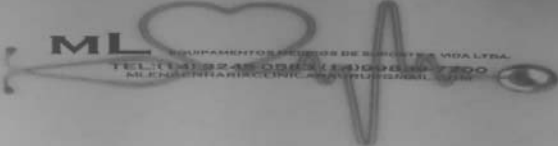
Na competência de Dezembro de 2019 tivemos 19 dias uteis no mês, ofertamos 1.957 vagas correspondendo 34,96% acima das metas.

Fizemos o plano de ação na contenção do absetenismo através das ligações telefônicas conseguimos o êxito em aumentar os nossos exames total realizados em 38,35% em comparação ao mês de Novembro de 2019 a perspectiva planejada foi prevista para 94,15% em na competência de Dezembro. O planejamento não pode ser executado devido as constantes quedas de energia no hospital, trazendo a parada de funcionamento de nosso tomógrafo que era o fator para aumentar os números de exames realizados.

A nossa Engenharia Clínica esteve no Hospital por diversas vezes e emitiu um laudo técnico esta em anexo neste relatório na página 10.



## Laudo Técnico Referente o Reparo do Tomógrafo.



RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA DATA DE EXECUÇÃO: 21/12/2019

CLIENTE: Hospital Municipal de Urgências de Guarulhos  
ENDEREÇO: Av. Tiradentes 3392, Jardim Bom Clima  
CIDADE: Guarulhos - SP

EQUIPAMENTO: Tomógrafo MARCA: GE  
MODELO: High Speed

**1. OBJETIVO**

Atendendo à solicitação de manutenção corretiva para o tomógrafo da marca GE modelo High Speed do Hospital Municipal de Urgências de Guarulhos no dia 21/12/2019, onde deveríamos após vários surtos de tensão na rede elétrica e consequente paralização do tomógrafo, tentar reestabelecer o sistema.

**2. AVALIAÇÃO DOS DANOS**

Após diversas medições e interpretação do software constatamos que, o gerador de alta tensão tinha sofrido avarias e que somente a substituição do mesmo poderá fazer com que o sistema se reestabeleça.

**3. MEDIDAS ADOTADAS**

Tentamos entrar em contato com o vendedor do equipamento, e com diversos fornecedores de peças para tomógrafos GE, porém sem sucesso.  
A dificuldade encontra-se por estarmos em um período de festas natalinas e as empresas estarem fechadas.  
Conseguimos contato com um fornecedor em Londrina, sendo que o mesmo ficou de nos responder a solicitação de compra do gerador de alta tensão logo após o Natal.  
Também estamos providenciando um estabilizador para minimizarmos os problemas na rede elétrica em relação ao tomógrafo sendo que, o fornecedor do estabilizador também só irá nos atender após o Natal.

**4. CONCLUSÃO**

A ML Engenharia entende a necessidade de se reestabelecer o sistema e os serviços de tomografia o mais rápido possível e se compromete a passar uma data logo após contato com os fornecedores das peças necessárias para manutenção, fato este que ocorrerá no dia 26/12/2019.

*Luiz Henrique Barros*

Coordenador Engenharia Clínica

% - & \* ( ) - + Backspace  
5 € 6 7 8 9

### 3.1.5 – Total Fichas Abertas

Fichas Abertas PS/Ambulatório	Média	Out/19	Nov/19	dez/19
	3º Trimestre			
<b>Total</b>	<b>11.252</b>	<b>11.678</b>	<b>10.431</b>	<b>10.267</b>

### 3.1.6 – Fichas Abertas Urgência e Emergência PS

Fichas Abertas PS/URG	Média	Out/19	Nov/19	dez/19
	3º Trimestre			
<b>Total</b>	<b>10.196</b>	<b>10.661</b>	<b>9.508</b>	<b>9.487</b>

### 3.1.7 – Pacientes classificados (de acordo com a classificação de risco)

Classificação	Média	Out/19	Nov/19	Dez/19
	3º Trimestre			
Vermelho	984	1.252	947	1.037
Laranja	568	465	513	524
Amarelo	4.362	4.335	4.077	4.243
Verde	3.794	3.856	3.667	3.308
Azul	390	754	341	385
<b>Total</b>	<b>10.098</b>	<b>10.662</b>	<b>9.545</b>	<b>9.497</b>

### 3.1.8 – Atendimento médico realizado total e por especialidade, Urgência e Emergência.

Especialidades	Média	Out/19	Nov/19	Dez/19
	3º Trimestre			
Clínica Médica	3.408	3.342	3.184	3.240
Cirurgia Geral	1.158	1.149	1.114	1.233
Ortopedia	1.461	1.638	1.550	1.407
Bucomaxilofacial	145	103	113	150
Psiquiatria	372	447	376	456
<b>Total</b>	<b>6.544</b>	<b>6.679</b>	<b>6.337</b>	<b>6.486</b>

### 3.1.9 – Saídas hospitalares, total e por especialidade.

Especialidade	Média	Out/19	Nov/19	Dez/19
	3º Trimestre			
Clínica Médica	240	283	263	280
Cirurgia Geral	292	279	235	228
Psiquiatria	80	93	93	108
<b>Total Saídas</b>	<b>612</b>	<b>655</b>	<b>591</b>	<b>616</b>

### 3.1.10 – Óbitos total e especificar os que foram institucionais (mais de 24 horas)

Tipos de Óbitos	Média	Out/19	Nov/19	dez/19
	3º Trimestre			
Óbitos >24 Hs	40	51	46	34
Óbitos <24 Hs	9	21	13	8
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>72</b>	<b>59</b>	<b>42</b>

### 3.1.11 – Especificar o destino de cada saída (óbito, alta, transferência)

Tipos de Saídas	Média	Out/19	Nov/19	Dez/19
	3º Trimestre			
Transferências	61	46	65	46
Alta Melhorado	475	475	465	520
Alta Óbito D.O	40	39	48	28
Alta Óbito S.V.O	12	17	11	15
Alta Por Evasão	4	8	2	7
<b>Total</b>	<b>592</b>	<b>585</b>	<b>591</b>	<b>616</b>

### 3.1.12 – Especificar o destino das transferências para fora do hospital

Dezembro/19

Estabelecimento	Transferência
Stella Maris	38
HMCA	3
CER Mogi Das Cruzes	1
AME Barradas	1
JJM	1
Santa Marcelina	1
Padre Bento	1
<b>Total</b>	<b>46</b>

### 3.1.13 – Tempo médio de permanência geral e por especialidade

Unidades	Média	Out/19	Nov/19	Dez/19
	3º Trimestre			
Clínica Cirúrgica	4	4	4	4
Clínica Médica	17	18	11	8
Psiquiatria	8	5	5	4
UTI	21	46	30	18
<b>Médias em Dia</b>	<b>13</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>8</b>

### 3.1.14 – Taxa de ocupação geral e por unidade de internação

Unidades	Média	Out/19	Nov/19	dez/19
	3º Trimestre			
Clínica Cirúrgica	95%	98%	98%	100%
Clínica Médica	91%	95%	100%	100%
Psiquiatria	186%	155%	177%	185%
UTI	81%	73%	90%	90%
<b>Média Ocupação</b>	<b>113%</b>	<b>105%</b>	<b>116%</b>	<b>119%</b>

### 3.1.15 – Total de exames laboratoriais realizados no período

Dezembro/2019

Exames	Média	Out/19	Nov/19	Dez/19	% Participação Dez/19
	3º Trimestre				
Sala de Coleta	6.545	7.286	6.399	6.896	30,17%
Emergência	4.931	5.487	4.908	4.040	17,68%
UTI	4.335	4.485	3.867	3.527	15,43%
Admissão	2.951	2.599	2.565	2.310	10,11%
Clínica Médica	1.195	1.157	1.347	1.294	5,66%
Clínica Cirúrgica	605	1.095	769	668	2,92%
Psiquiatria	1.808	2.078	1.686	1.741	7,62%
Enfermaria 1	313	949	935	466	2,04%
Enfermaria 2	1.204	333	284	354	1,55%
Enfermaria 3	784	572	575	1.012	4,43%
Centro Cirúrgico	337	264	346	275	1,20%
Endoscopia	192	173	178	272	1,19%
<b>Total</b>	<b>25.200</b>	<b>26.478</b>	<b>23.859</b>	<b>22.855</b>	<b>100,00%</b>

### 3.1.16 – Total de exames SADT Interno

Exames	Média	Out/19	Nov/19	Dez/19
	3º Trimestre			
Raio x	3.068	3.116	3.343	2.829
Endoscopia	17	97	77	33
Colonoscopia	11	13	17	6
Eletrocardiograma	563	1.097	989	523
Ultrassom	95	264	109	215
Ecocardiograma	62	60	39	30
Tomografia	291	510	0	103
Broncoscopia	3	0	0	5
<b>Total</b>	<b>4.110</b>	<b>5.250</b>	<b>4.129</b>	<b>3.744</b>

### 3.1.17 – Total de exames SADT externo

Exames	Média	Out/19	Nov/19	Metas	dezembro-19				
	3º Trimestre				Vagas Ofertada	Vagas Preenchidas	Exames Realizados	Absenteísmo	% Metas Alcançadas
Ultrassonografia	633	350	489	800	1096	902	637	265	79,63%
Ecocardiografia	73	91	72	110	180	178	120	58	109,09
Colonoscopia	16	13	14	25	25	25	16	9	64,00%
Endoscopia	111	72	103	200	240	226	168	58	84,00%
Tomografia	198	212	0	300	396	268	107	161	35,67%
Broncoscopia	2	0	6	15	20	6	2	4	10,00%
<b>Total</b>	<b>1.031</b>	<b>738</b>	<b>684</b>	<b>1.450</b>	<b>1.957</b>	<b>1.599</b>	<b>1.050</b>	<b>555</b>	<b>72,41%</b>

### 3.1.18 – Consultas Ambulatoriais

Especialidade	Média	Meta	Out/19	Nov/19	Dez/19	Oferta	Absenteísmo	% Alcance das Metas Dez/19
	3º Trimestre							
Cirurgia Geral	214	250	189	244	200	232	32	86,21%
Ortopedia	265	250	291	191	259	309	50	103,60%
<b>Total</b>	<b>479</b>	<b>500</b>	<b>480</b>	<b>435</b>	<b>459</b>	<b>541</b>	<b>82</b>	<b>91,80%</b>

### 3.1.19 – Refeições ofertadas

Consumo	Média	out/19	nov/19	dez/19
	3º Trimestre			
Pacientes	18.094	18.529	16.325	18.226
Acompanhantes	1.238	1.717	1.128	1.153
Outros	2.404	3.995	1.688	4.912
<b>Total</b>	<b>21.736</b>	<b>24.241</b>	<b>19.141</b>	<b>24.291</b>

### 3.1.20 – Dietas Enterais e Parenterais

Tipos de Dieta	Média	Out/19	Nov/19	Dez/19
	3º Trimestre			
Enterais	431	408	393	386
Parenterais	0	0	0	0
Total	431	408	393	386

### 3.1.21 – Quantidade de Quilo de Roupa Lavada

Quilos Roupa Lavada	Média	Out/19	Nov/19	Dez/19
	3º Trimestre			
Peso kg Total	17.504	15.347	12.844	15.149



### 3.1.22 – Quadro de dimensionamento de pessoal Santa Casa de Birigui

CATEGORIA	QUANTIDADE PROFISSIONAL
Coordenador (a) NIRA	1
Auxiliar Administrativo I	17
Auxiliar Administrativo II	1
Auxiliar Administrativo III	4
Auxiliar Administrativo IV	3
Auxiliar Administrativo V	0
Auxiliar Administrativo VI	3
Auxiliar Almoxarifado	2
Auxiliar Farmácia	5
Coordenador (a) de RH	1
Coordenador Administrativo	1
Coordenador de Enfermagem RT	1
Coordenador (a) de T.I	1
Coordenador Enfermagem (a)	5
Enfermeira (o)	42
Enfermeiro Coordenador SCIH	2
Farmacêutica (o)	4
Farmacêutico RT	1
Instrumentador Cirúrgico	2
Motorista	1
Ouvidor (a)	1
Secretaria Executiva	1
Técnico (a) Enfermagem	139
Técnico (a) Imobilização Ortopédica	9
Técnico de Segurança do Trabalho	2
Técnico em Manutenção de Equip. Informática	2
Total	251

### 3.1.23 – Quadro de dimensionamento de pessoal Servidores Municipal.

Servidores	QUANTIDADE PROFISSIONAL
Agente de administração c	1
Agente de administração d	1
Assistente de gestão pública	1
Atendente sus	6
Auxiliar de laboratório iii	3
Auxiliar em saúde	117
Auxiliar em saúde bucal	2
Auxiliar operacional	6
Biomedico (a)	1
Cirurgião (a) dentista	9
Costureira (o) iii	1
Encanador (a)	1
Enfermeiro (a)	12
Especialista em saúde	10
Médico (a)	58
Pintor (a) letrista	1
Prático (a) em farmácia	7
Recepcionista	3
Técnico (a) de diagnósticos	9
Técnico (a) de saúde	21
<b>Total</b>	<b>270</b>

### 3.1.24 Histórico Porta Aberta e Restrita

<i>Data</i>	<i>Plantão</i>	<i>Tipo atendimento</i>	<i>Especialidades</i>
01/12/19 dom	Diurno	Aberta para Ortopedia	Clínicos 169 Ortopedia 60
	Noturno	Aberto p/ Clínico	
02/12/19 seg	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 245 Ortopedia 86
	Noturno	Porta Restrita	
03/12/19 ter	Diurno	Aberta para Ortopedia	Clínicos 197 Ortopedia 124
	Noturno	Porta Restrita	
04/12/19 quar	Diurno	Aberto p/ Clínico	Clínicos 180 Ortopedia 69
	Noturno	Porta Restrita	
05/12/19 quin	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 168 Ortopedia 76
	Noturno	Porta Restrita	
06/12/19 sex	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 183 Ortopedia 99
	Noturno	Porta Restrita	
07/12/19 sab	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 150 Ortopedia 60
	Noturno	Porta Restrita	
08/12/19 dom	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 167 Ortopedia 60
	Noturno	Porta Restrita	
09/12/19 seg	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 211 Ortopedia 97
	Noturno	Porta Restrita	
10/12/19 ter	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 193 Ortopedia 68
	Noturno	Porta Restrita	
11/12/19 quar	Diurno	Aberta para Ortopedia	Clínicos 177 Ortopedia 108
	Noturno	Porta Restrita	
12/12/19 quin	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 198 Ortopedia 87
	Noturno	Porta Restrita	
13/12/19 sex	Diurno	Aberta para Ortopedia	Clínicos 190 Ortopedia 75
	Noturno	Porta Restrita	
14/12/19 sab	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 139 Ortopedia 60
	Noturno	Porta Restrita	
15/12/19 dom	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 160 Ortopedia 62
	Noturno	Porta Restrita	

<b>Data</b>	<b>Plantão</b>	<b>Tipo atendimento</b>	<b>Especialidades</b>
16/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 208 Ortopedia 95
	Noturno	Porta Restrita	
17/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 180 Ortopedia 76
	Noturno	Porta Restrita	
18/12/19	Diurno	Aberta para Ortopedia	Clínicos 195 Ortopedia 119
	Noturno	Porta Restrita	
19/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 182 Ortopedia 72
	Noturno	Porta Restrita	
20/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 156 Ortopedia 65
	Noturno	Porta Restrita	
21/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 149 Ortopedia 58
	Noturno	Porta Restrita	
22/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 139 Ortopedia 42
	Noturno	Porta Restrita	
23/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 145 Ortopedia 64
	Noturno	Porta Restrita	
24/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 110 Ortopedia 39
	Noturno	Porta Restrita	
25/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 151 Ortopedia 45
	Noturno	Aberta para Ortopedia	
26/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 208 Ortopedia 99
	Noturno	Porta Restrita	
27/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 218 Ortopedia 68
	Noturno	Porta Restrita	
28/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 184 Ortopedia 44
	Noturno	Porta Restrita	
29/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 158 Ortopedia 46
	Noturno	Aberta para Ortopedia	
30/12/19	Diurno	Aberto p/ Clínico e Ortp	Clínicos 160 Ortopedia 63
	Noturno	Porta Restrita	
31/12/19	Diurno	Porta Restrita	Clínicos 114 Ortopedia 32
	Noturno	Porta Restrita	

### 3.2 – INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL

Os indicadores estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade. A complexidade dos indicadores é crescente e gradual, considerando o tempo de funcionamento da unidade.

#### 3.2.1 – Quantidade de Pesquisa de satisfação, resultado apresentado e as ações realizadas diante das reclamações.

#### RESULTADOS PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS CLIENTES: DEZEMBRO DE 2019

No mês de referência houve a participação de 400 usuários, os quais foram convidados a participar voluntariamente da pesquisa (TABELA 1).

**Tabela 1.** Usuários pesquisados, segundo setor. DEZEMBRO de 2019.

Variável	Frequência
Ambulatório	250
Unidades de Internação	150
<b>Total</b>	<b>400</b>

O Índice de Satisfação dos Usuários atendidos no Hospital de Urgências de Guarulhos correspondeu a 84,50 %. Segue consolidado por setor pesquisado:

## Avaliação das Unidades de Ambulatório.

**Tabela 2.** Avaliação do Ambulatório. Formulário Impresso, (N=25). HMU DEZEMBRO 2019.

AVALIAÇÃO DAS UNIDADES DE AMBULATÓRIO						
Questões	Quase o tempo todo	Na maioria das vezes	Somente parte das vezes	Em nenhum momento	Não respondeu	Índice de Satisfação
1. Você está satisfeito com a maneira como o (a) recepcionista no balcão do Pronto Atendimento / Ambulatório conversa com você?	66,80%	25,60%	6,40%	1,20%		92%
2. As explicações sobre a condição clínica dadas a você são em termos que você consegue entender?	60,80%	26,80%	9,60%	2,80%		88%
3. Os profissionais (médicos, enfermeiros, odontólogos, nutricionistas, psicólogos, etc.) que te atenderam, examinaram, tocaram ou realizaram algum outro procedimento foram delicados com você?	69,20%	20,40%	10,00%	0,40%		90%
4. Você está satisfeito com o tempo de atendimento desde a sua chegada até a finalização do seu atendimento?	29,60%	40,40%	21,60%	8,40%		70%
<b>Índice de Satisfação</b>						<b>85%</b>

## Avaliação das Unidades de Internação

### AVALIAÇÃO DAS UNIDADES DE INTERNAÇÃO

Questões	Quase o tempo todo	Na maioria das vezes	Somente parte das vezes	Em nenhum momento	Não respondeu	Índice de Satisfação
1. Você está satisfeito com a presença de médicos(as) e enfermeiros(as) para esclarecer dúvidas sobre sua saúde?	25,33%	51,33%	21,00%	2,67%		76,67%
2. Os(as) profissionais do hospital tem sido atenciosos com você nos momentos de angústia e preocupação?	24,00%	52,00%	23,00%	1,00%		98%
3. Você está satisfeito com as orientações que tem recebido sobre como se cuidar quando receber alta e for para casa (orientações sobre higiene, alimentação, curativos, etc)?	27,33%	56,00%	15,33%	1,33%		83,33%
4. Há profissionais de enfermagem e/ou médicos(as) para te ajudar nos momentos em que está com dor ou precisa de alguma ajuda?	35,33%	49,33%	13,33%	2,00%		85%
5. Você está satisfeito com a qualidade e a disponibilidade de equipamentos, medicamentos e, outros itens utilizados nos seus exames e tratamento?	29,33%	55,33%	15,33%	0,00%		85%
6. Você está satisfeito com o tratamento que tem recebido para melhorar a saúde (considere os procedimentos, cirurgias e medicações)?	26,00%	53%	20,00%	1,33%		79%
7. Os(as) médicos(as) e os (as) enfermeiros(as) te tocam, examinam e movimentam com cuidado e delicadeza?	21,33%	58,67%	20,00%	0,00%		80%
8. Você está satisfeito com a qualidade da alimentação servida (considere a dieta oferecida, a temperatura, aparência, aroma e o sabor)?	37,33%	49,33%	12,67%	0,67%		87%
9. Você se sente confortável com os horários estabelecidos (considere os dias e horários para alimentação, banho, troca de roupa, limpeza do quarto, exames e procedimentos)?	30,67%	58,00%	10,67%	0,67%		89%
10. Você avalia que o hospital está limpo (considere o quarto, o chão, as roupas, o lenço, o banheiro, a retirada de embalagens, copos e sobras de comida)?	26,00%	59,33%	14,67%	0,00%		85%
11. Você se sente confortável com a qualidade do leito (considere a cama, o colchão, o travesseiro, o lençol e o cobertor)?	21,33%	62,00%	16,67%	0,00%		83%
12. Você se sente confortável com a temperatura e a ventilação do quarto (considere se o quarto é muito frio ou muito quente)?	33,33%	48,67%	17,33%	0,67%		82%
13. Você se sente respeitado em sua privacidade (avaliar se você fica exposto a desconhecidos(as) que entram no quarto ou a pessoas que passam pelo corredor)?	50,67%	46,00%	2,67%	0,67%		97%
14. Há barulhos vindos de dentro ou de fora do quarto e que podem atrapalhar o seu repouso?	8,00%	19,00%	35,00%	38,00%		73,00%
<b>Índice de Satisfação</b>						<b>84%</b>

## Histórico de Índice de Satisfação

Acompanhamento mensal 2019

**Tabela 4** Índice de Satisfação dos Usuários Atendidos na Internação e Ambulatório. Hospital de Urgências de Guarulhos. 2019.

Índice Satisfação Cliente >80%	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
	77,00	79,5%	73,00%	78,5%	78,5%	77,5%	82,5%	78,5%	85,5%	85,5%	85,00%	84,50%

### Considerações

#### Ambulatório

A média do Índice de Satisfação dos Usuários atendidos no Ambulatório no mês de referência foi de **85%** correspondendo ao alcance da meta plenamente satisfatório (**106,25%**), Todas as questões obtiveram satisfação plena (>**80%**).

#### Unidades de Internação

A média do Índice de Satisfação dos Usuários atendidos na internação no mês de referência foi de **84%** correspondendo ao alcance da meta (>**80%**) plenamente satisfatório (**105%**).



## Indicadores Qualitativos – Relacionamento com o Paciente

**APRESENTAÇÃO DEMANDA SERVIÇO DE RELACIONAMENTO COM O CLIENTE – SRC: 01 a 31 de Dezembro de 2019.**

### 1.1 INDICADORES QUANTITATIVOS

**| 8 Reclamações | 2 Elogios |**

Clínicas	Enfermaria PS		Clínica Cirúrgica/ortopédica		Clínica Médica		Total
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Reclamações	-	%	5	62,50 %	3	37,50%	8
Elogios	-	%	2	%	-	100,00%	2
<b>Pacientes visitados</b>							<b>131</b>

### 1.2 INDICADORES QUALITATIVOS

a) Taxa de Reclamação: **6,10%** no mês

Média Diária – Tx Reclamação: **0,19%**

b) Taxa de Resolução: **100 %**

Resolvidas: < 48 h: % 48 h a 7 dias: % > 7 dias: 100%

Não resolvidas: **0 %**

c) Índice de satisfação dos pacientes visitados:

• Satisfeitos: **93,90%**

• Insatisfeitos: **6,10%**

### 1.3 APRESENTAÇÃO DE NOTIFICAÇÕES E RESOLUÇÃO POR SERVIÇO.

Serviços	Notificações*		Resolução	
	nº	%	nº	%
Recepção (Falta de informação)	1	12,50%	1	12,50%
Administração (Falta de lençol, camisola, medicação fralda)	7	87,50%	7	87,50%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>100,00%</b>	<b>8</b>	<b>100,00%</b>

**Guarulhos, 1 de janeiro de 2020.**

### 3.2.2 – Manifestações da ouvidoria, apresentar quantitativo, como também a quantidade resolvida, bem como as ações realizadas diante das reclamações.

#### Resumo de Demandas Atualizadas até o mês de dezembro 2019

Mês	Registrados	Concluídos	Abertas
Dezembro/19	62	47	15

As reclamações registradas foram prontamente atendidas e encaminhadas para os respectivos responsáveis pelos setores, iniciamos o trabalho de treinamento de conduta de postura e abordagem no atendimento aos pacientes preparando os nossos atendentes para eventuais reclamações e capacitar em situações de soluções imediatas.

### 3.2.3 – Número de transfusões sanguíneas realizadas no mês

Transfusões	Média	out/19	nov/19	dez/19
	3º Trimestre			
Total	143	161	253	141

### 3.2.4 – Apresentação de autorização de internação hospitalar (AIH)

Competência	Total
dez/19	330
nov/19	115
out/19	14
set/19	1
Total	460

### 3.2.5 – Taxa de Mortalidade Operatória e de Cirurgia de Urgência

A meta a ser atingida é o envio do relatório até o dia 20 do mês imediatamente subsequente. Com a finalidade de monitorar o desempenho assistencial na área de cirurgia acompanharemos como indicadores a Taxa de Mortalidade Operatória estratificada por Classes (de 1 a 5) da Classificação da *American Society of Anesthesiology do Average Score of Anesthesiology (ASA)* e a Taxa de Cirurgias de Urgência.

#### Definições:

**a) Taxa de Mortalidade Operatória:** número de óbitos ocorridos até sete dias após o procedimento cirúrgico classificado por ASA no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100 (cem).

**b) Taxa de Cirurgias de Urgência:** Número de cirurgias de urgência realizadas no mês dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100 (cem).

O número de cirurgias deve ser preenchido com o número total de cirurgias efetuadas no Centro Cirúrgico, incluindo as cirurgias ambulatoriais. Estes dados devem ser enviados por meio de relatórios mensais nos quais constem a Taxa de Mortalidade Operatória com a análise deste índice elaborada pela Comissão de Óbitos e a Taxa de Cirurgias de Urgência.

#### a) Taxa de Mortalidade Operatória

A taxa de mortalidade operatória é obtida a partir de:

**Nº de Óbitos até 07 dias por ASA / Nº total de Cirurgias x 100**

Apresentamos a seguir quadro com a estratificação dos dados e análise crítica:

TAXA MORTALIDADE OPERATÓRIA	Média	out/19	nov/19	dez/19
	3º Trimestre			
NÚMERO DE CIRURGIA	233	242	187	180
TOTAL ÓBITOS	1	4	3	1
NÚMERO DE ÓBITOS EM ATÉ 7 DIAS	1	4	3	1
ÓBITOS ASA 1	0	0	0	0
ÓBITOS ASA 2	1	2	0	0
ÓBITOS ASA 3	0	1	1	1
ÓBITOS ASA 4	0	1	2	0
ÓBITOS ASA 5	0	0	0	0
TX DE MORTALIDADE	0,43%	1,65%	1,60%	0,56%

## b) Taxa de Cirurgias de Urgência

Entende como Taxa de Cirurgias de Urgência o número de cirurgias de urgência realizadas no mês, dividido pelo número total de cirurgias realizadas no mês, multiplicando por 100. Assim temos:

**Número total de cirurgias urgência mês / Número total de cirurgias mês x 100**

Taxa de Cirurgias de Urgência	Média	out/19	nov/19	dez/19
	3º Trimestre			
NÚMERO DE CIRURGIA	233	242	187	180
NÚMERO CIRURGIA DE URGÊNCIA	126	166	121	54
TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA	54,07	68,59%	64,70%	30,00%

Observa-se que **30,00%** das cirurgias realizadas no período, relacionam-se às cirurgias de urgência. Importante destacar que o hospital recebe diariamente muitas vítimas de traumas diversos, onde existe a necessidade imediata da realização dos procedimentos cirúrgicos.

## SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Guarulhos, 26 de Dezembro de 2019

Memorando no. 111/2019 - SCIH

A/C Diretoria Geral

### Assunto: Indicadores para prestação de contas

Conforme solicitado pela Diretoria Geral, os indicadores de infecção hospitalar devem a partir de agora ser encaminhados todo dia 1º, para fins de prestação de contas à Secretaria da Saúde. Desta forma, fica inviável fechar os indicadores do 1º ao último dia do mês. Por este motivo, o SCIH optou por realizar um indicador preliminar do até o último dia possível do mês, passível de correção no fechamento do relatório final.

Os denominadores “pacientes internados” e “pacientes-dia” para fins deste relatório preliminar são obtidos

exclusivamente através do sistema de prontuário eletrônico.

A seguir, os indicadores solicitados (período de 01 a 26 de Dezembro):

Tabela 1. Indicadores de Infecção Hospitalar, HMU, Dezembro de 2019

Pacientes internados	453
Pacientes-dia	2246
Infecções hospitalares (IH)	12
Pacientes com IH	12
Óbitos relacionados à IH	4
Taxa de IH (%)	2,64%
Taxa de pacientes com IH (%)	2,64%
Letalidade (%)	33,4%

Ainda em relação aos dados do mês de Novembro, informo as informações corrigidas com base no relatório final elaborado no início do mês de Novembro - para ser entregue à Secretaria da Saúde como errata.

**Tabela 2. ERRATA - Indicadores de Infecção Hospitalar, HMU, Novembro de 2019**

Pacientes internados	503
Pacientes-dia	2109
Infecções hospitalares (IH)	32
Pacientes com IH	29
Óbitos relacionados à IH	11
Taxa de IH (%)	6,56%
Taxa de pacientes com IH (%)	5,96%
Letalidade (%)	37,93%

Em caso de dúvidas, coloco-me à disposição.

Atenciosamente,



Paula Andrade

---

Alvares CRM SP

126.561

Infectologista

Pediátrica

Coordenadora do

SCIH

## Ata reunião CCIH

Ata de Reunião		
Grupo: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Data: 05/12/2019	Horário: 09:00 h
Local: Hospital Municipal de Urgências	Sala: Anfiteatro	
Participantes		
<b>Presentes:</b>		
Amália Gonçalves Parma Silva – Secretária CCIH		
Elizabeth Lucena Custódio – Equipe Multidisciplinar		
Edila Cristina Lima Soares – Enfermeira Coordenadora UTI		
Edson Eduardo Pramparo – Diretor de Projetos		
Fernanda Leão Pereira – Enfermeira Coordenadora Ambulatório/PS		
Gabrielle Cataneli Ferraz – Enfermeira Qualidade		
Juliana Santos de Lara – Enfermeira SCIH		
Luis Carlos Clemente Rodrigues – Enfermeiro Responsável Técnico		
Nely Giordano – Enfermeira Coordenadora Centro Cirúrgico		
Paula Andrade Alvares – Médica Infectologista/ presidente da CCIH		
Paula Regina R. Miagui Gerente Médica NIR		
Raquel Garcia de Abreu – Assistente Administrativo Qualidade		
Vitória Fernandes Francelino – Enfermeira Qualidade		
Sumário da Reunião		
Em cinco de dezembro de dois mil e dezenove às nove horas iniciou-se no anfiteatro do HMU, a reunião solicitada pelo Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.		
Dra. Paula inicia a reunião apresentando os indicadores de Infecção Hospitalar (IH) referentes a Novembro/2019:		
* Taxa de IH – 6,56%		
* Densidade de IH 15,17 casos IH a cada 1000 pacientes-dia		
* Taxa de letalidade associada a IH – 37,93%		



\* IH mais frequentes: ICS (47%), Pneumonia (26%) e ITU (11%)

\* Houve identificação microbiológica em 45,5 % das IRAS no mês de Novembro.

Dra. Paula explica que, devido à identificação de seis infecções hospitalares no mês de Outubro após o fechamento do relatório, bem como dois novos óbitos relacionados a IH, os indicadores do referido mês apresentaram alterações, que puderam ser observadas nos gráficos apresentados e no relatório mensal encaminhado a todos os coordenadores.

Dra Paula apresenta os indicadores específicos da UTI:

\* Densidade de IH 24 casos a cada 1000 pacientes-dia

\* Letalidade 60% (3 óbitos de 5 pacientes)

\* Diagrama de controle com queda na densidade de IH em relação ao mês anterior;

\* Diagrama de controle com queda na densidade de ICS associada a CVC (abaixo do limite de alerta), bem como na taxa de utilização de CVC

\* No mês de Novembro foram passados 10 CVC na UTI, com aderência ao preenchimento do check list de 70% e conformidade de 100%, sendo necessário melhorar a aderência ao preenchimento do *check list*

\* Diagrama de controle com aumento da densidade de PAVM (abaixo o limite de alerta), porém queda na taxa de utilização de VM

\* Diagrama de controle com aumento da densidade de ITU associada a SVD (abaixo do limite de alerta), porém queda na taxa de utilização de SVD

Ocorreram seis IH na UTI em Novembro:

- Uma infecção de corrente sanguínea associada a CVC com identificação microbiológica de *Pseudomonas aeruginosa* multi S;
- Duas pneumonias associadas à ventilação mecânica sem identificação microbiológica;
- Uma infecção do trato urinário associada a SVD cm identificação de *Enterococcus faecalis* multi S;
- Uma traqueíte associada a VM com identificação de *S. aureus* Oxa R e 01 flebite associada a AVP sem identificação microbiológica.

Dra. Paula apresenta o perfil de resistência das IH da UTI, com redução gradual, porém ainda preocupante.

Apresentados indicadores de IH das Clínicas:

\* Densidade de IH na Clínica Médica de 17,06 casos/1000 pacientes-dia ,com letalidade

de 33,3% .

\* Densidade de IH na Clínica Cirúrgica de 1,61 casos/1000 pacientes-dia , com letalidade de 0% .

\* Nenhuma IH na Clínica Psiquiátrica no mês de Novembro.

\* Diagrama de controle da Clínica Médica com redução da densidade de IH, mantendo-se abaixo do nível de alerta.

Ocorreram dez IH na Clínica Médica:

- Cinco ICS, associadas a CVC, todas com identificação microbiológica:
  - Uma com *Staphylococcus aureus* Oxa R;
  - Uma com *Staphylococcus epidermidis* Oxa R;
  - Um com *Acinetobacter baumannii* resistente a carbapenêmicos;
  - Uma com *Pseudomonas aeruginosa* resistente a carbapenêmincos;
  - Uma com *Staphylococcus aureus* Oxa S e *Enterococcus faecalis* multi S;
- Três pneumonias não associadas a VM e sem identificação microbiológica;
- Uma infecção de trato urinário não associada a SVD, com identificação de *E.coli* multi S e
- Uma infecção de úlcera por pressão sem identificação microbiológica.

Dra. Paula reforça que o maior problema da Clínica Médica atualmente está no cuidado com os cateteres vasculares centrais.

\* Ocorreu uma infecção hospitalar na Clínica Cirúrgica, sendo ela uma infecção de trato urinário associada a SVD com identificação de *E. coli* produtora de ESBL.

Dra. Paula apresenta perfil de resistência das IH das Clínicas, mantendo o mesmo padrão anterior.

Dra. Paula apresenta indicadores da Emergência Branca:

\* Densidade de IH de 39,57 casos/1000 pacientes-dia

\* Letalidade de 60%

\* Queda na densidade de ICS associada a CVC, com leve aumento da taxa de utilização de CVC

\* Aumento da densidade de PAVM com leve queda na taxa de utilização de VM

\* Leve queda na taxa de utilização de SVD, sem casos no mês de Novembro.

Ocorreram onze IRAS na Emergência:

- Quatro ICS sendo:
  - Três delas associadas a CVC, duas com identificação microbiológica:

Av. Tiradentes, 3392, Jd. Bom Clima – CEP: 07196-000 - Guarulhos/SP. Tel. (11) 2475-7422

- Uma com identificação de *Enterococcus faecalis* multi S;
- Uma com identificação de *Staphylococcus epidermidis* Oxa R e *Acinetobacter baumannii* resistente a carbapenêmicos;
  - Uma não associada a CVC com identificação de *E.coli* produtora de ESBL;
- Sete pneumonias, sendo três associadas à VM e quatro não associadas (três das quais foram aspirativas), todas sem identificação microbiológica.

Dra Paula solicita cuidado maior com os pacientes com risco de broncoaspiração.

Apresentado perfil de resistência das IH da Emergência Branca, mantendo elevado padrão de resistência.

Foi comentado pela equipe de enfermagem sobre a presença de alunos e estagiários em setores críticos como a Sala Branca, com elevado consumo de materiais como luvas e aventais descartáveis. Sugerido que fosse acordado com os responsáveis pelos estágios para uma melhor resolução deste problema, seja os alunos trazendo materiais para o estágio ou outra forma que seja considerada adequada. Sugerido pela Dra. Paula que alunos e estagiários não cumpram estágios em setores críticos, como a Sala Branca, para evitar disseminação de microrganismos multirresistentes.

Comentado sobre um entupimento no ralo da sala branca, que estava impossibilitando a higienização das mãos adequada. Foram encontrados luvas, toucas, fraldas e outros. Reforçado que estes materiais não podem ser jogados nos ralos.

Diretor Eduardo questiona sobre a equipe exclusiva da higienização para a sala branca, porém Dra. Paula relata que ainda não houve retorno do responsável pela equipe, André, bem como ainda não houve retorno quanto à troca do álcool gel adquirido pela empresa de higienização para o hospital

Apresentados indicadores relacionados às infecções de sítio cirúrgico:

\* Taxa de ISC em cirurgia limpa = 0,99%

\* Taxa de ISC em cirurgia não limpa = 3,49%

Não ocorreram infecções hospitalares em outros setores do hospital no mês de Novembro.

Nenhum novo caso de colonização ou infecção por *Klebsiella pneumoniae* produtora de carbapenemase resistente à polimixina desde 13/10/2019.

Apresentados indicadores de consumo de álcool gel:

O consumo de álcool-gel, que é preconizado pela ANVISA em minimamente 20 ml/paciente-dia, foi baixo em todos os setores, inclusive na UTI. Dra. Paula solicita apoio das equipes quanto à adequada higienização das mãos com álcool-gel.

Consumo por setor:

\*UTI = 16,80 ml/paciente-dia

\*Clínica Médica = 12,29 ml/paciente-dia

\*Clínica Cirúrgica = 2,57 ml/paciente-dia

\*Clínica Psiquiátrica = 0,00 ml/paciente-dia

Sem nada mais a acrescentar, a reunião foi encerrada.

#### PLANO DE AÇÃO

- \* **Reforçar a questão de higienização das mãos.**
- \* **Dar condição para higienização das mãos, Sr. Eduardo autorizou a compra de novos dispensers, aguardando retorno do Sr. André da higienização.**
- \* **Treinamentos com foco na clínica médica e emergência, janeiro ou fevereiro fazer treinamento com cateter.**
- \* **Equipe de enfermagem precisa participar dos treinamentos.**
- \* **Está acontecendo treinamento de arbovirose para facilitar o atendimento na porta, precisa aumentar a taxa de participação, principalmente da equipe de enfermagem, participar pessoas que serão multiplicadores.**
- \* **Quando detectar dispenser quebrado, avisar o enfermeiro para fazer documento para a higienização solicitando troca de dispenser de álcool quebrado, precisa avisar formalmente, pode ser por e-mail.**
- \* **Alunos não deveriam entrar em setores críticos.**
- \* **Em relação a alimentação e adornos, os professores dos alunos/estagiários têm que receber orientação do HMU e dar as orientações aos alunos, não conformidade documentar e mandar para a escola SUS.**
- \* **Nosso objetivo é não faltar aventais descartáveis para nós, cobrar um controle maior a respeito do que os alunos trazem.**
- \* **Todo material que estiver faltando que impactar na assistência é para documentar.**

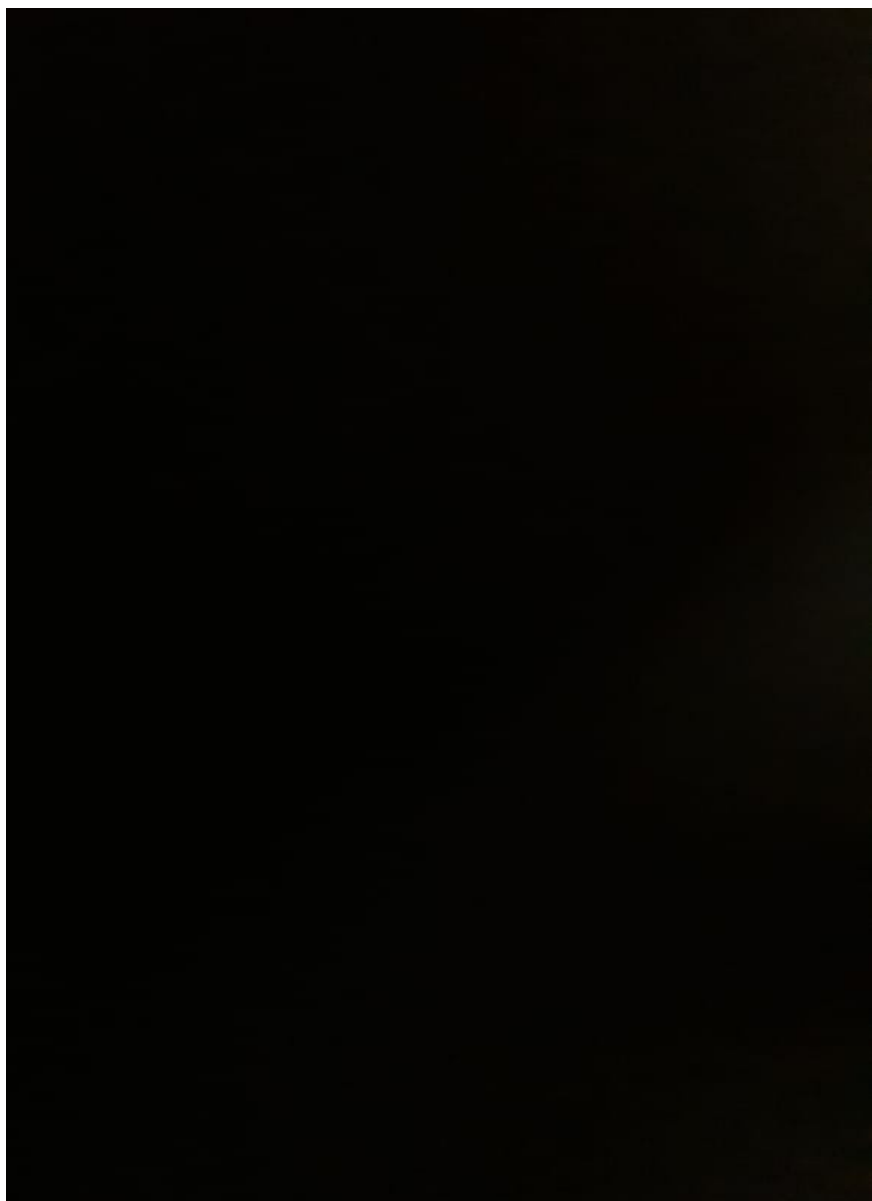
Data da próxima reunião: 16/01/2020

Ata Lavrada por: Amália Gonçalves Parma Silva

## ATIVIDADES INTERSETORIAIS

### Fechamento RA Novembro/19 – 05/12/2019

Profissionais	Tema	Mediadores	Data
Diretoria Geral. Diretoria Clínica. Diretoria Financeira Coord. De Enfermagem. Coord. Psiquiatria. Coord. Faturamento. Coord. Farmácia Coord. das Empresas Terceirizada	Fechamento R.A competência Novembro/19	Edson Eduardo Pramparo Adonai Henrique Brum Edinaldo Rosário	05/12/2019



REUNIÃO H.M.U

ASSUNTO: RELATÓRIO ADMINISTRATIVO NOVEMBRO

DATA: 05/12/2019

NOME	SETOR / FUNÇÃO
Paula Amanda Alvariz	SCIH / Infectologista
Juliana Santos de Souza	SCIH / Enfermeira
Gabrielle Cotronei Ferraz	Qualidade
Kelly Cristina Oliveira	Enfermeira NIR.
Sheila Patrícia Lucas Bonalumi	Coordenadora NIR.
Vitória F. Francessino	Enfermeira Qualidade
Daiane Gomes de J	Faturamento / Alas / Coord
JUANES DE A. SANTANA	Coord. T.I.
LAURO REIS	Coord. PSQUIATRIA
Faís Chagas Felix	Coord. RH
Karine Cassia Santos	Farmacêutica Coord. Hemocélula
Jefferson Luciano de O. Dias	Sesmt - Técnico em seg trabalho
Mônica Cruz Delgado	Sesmt - Téc Seg trabalho
Samuel P. Santos	Compras
Marie Aparecida Peres	Assil Contabilidade
Ana Paula Raes Junior	almoxarifado
Selany JR. Sant'anna	DCVE.
Aline Hammur	Enfermeira
Valdeci Cardoso Santos	Guincha Expressão

REUNIÃO H.M.U

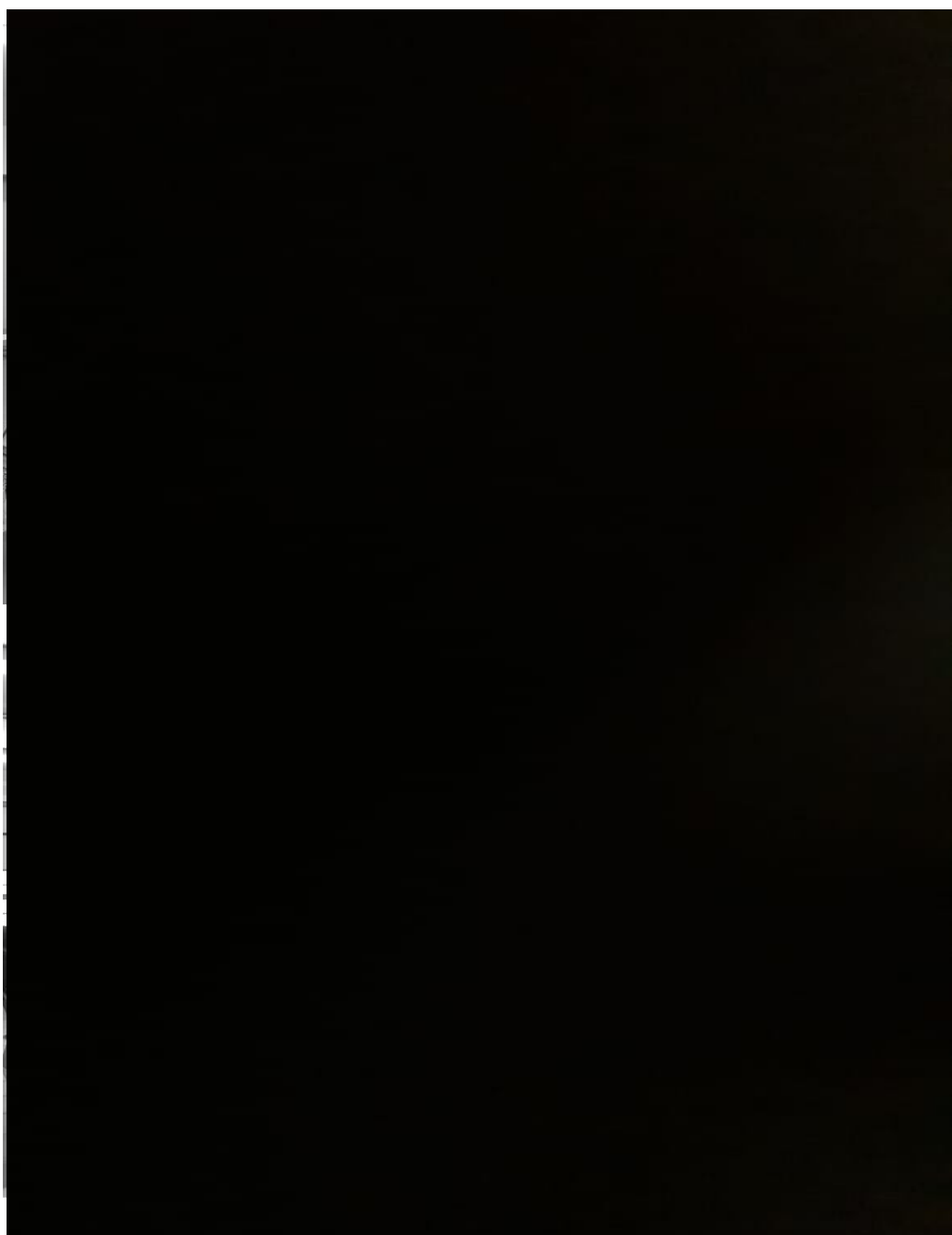
ASSUNTO: RELATÓRIO ADMINISTRATIVO NOVEMBRO

DATA: 05/12/2019

NOME	SETOR / FUNÇÃO
Fernando Dias Pereira	Coordenador ambulatório / CPS
Luiz Carlos C. Rodrigues	Coord. médica, cirúrgica
Edda Cristina F. Soares	Coord. UTI
Albano de B. Tomaz	Equipe multi
Roguel Garcia de Abreu	ADM coordenação Cirurgia geral
Julia M <sup>te</sup> . C. Loure	Coord. Same
Tania R. Oblemit	Gestor de Contratos
Paula Regina S.R. Miagui	Gerente médica / NIR.
Lauriana Bustina J. Latorre	Supervisora Noturno A
Francisco Esteban de Barros	Gestor AMB, Bioexci
Nelly Jordano Machado	Coord. Centro Cirúrgico
Jenny de Jesus Lima	Cirurgias Especializadas
JOSÉ UM	
VINÍCIUS COSTA REGUINI DONDO	Coord. Nodal

### Metas Parciais – 12/12/2019

Profissionais	Tema	Mediadores	Data
Diretoria Geral. Diretoria Clínica. Diretoria Financeira Coord. De Enfermagem. Coord. Psiquiatria. Coord. Faturamento. Coord. Farmácia Coord. das Empresas Terceirizada	Metas Parciais de Dezembro/19	Edson Eduardo Pramparo Adonai Henrique Brum Edinaldo Rosário	12/12/2019

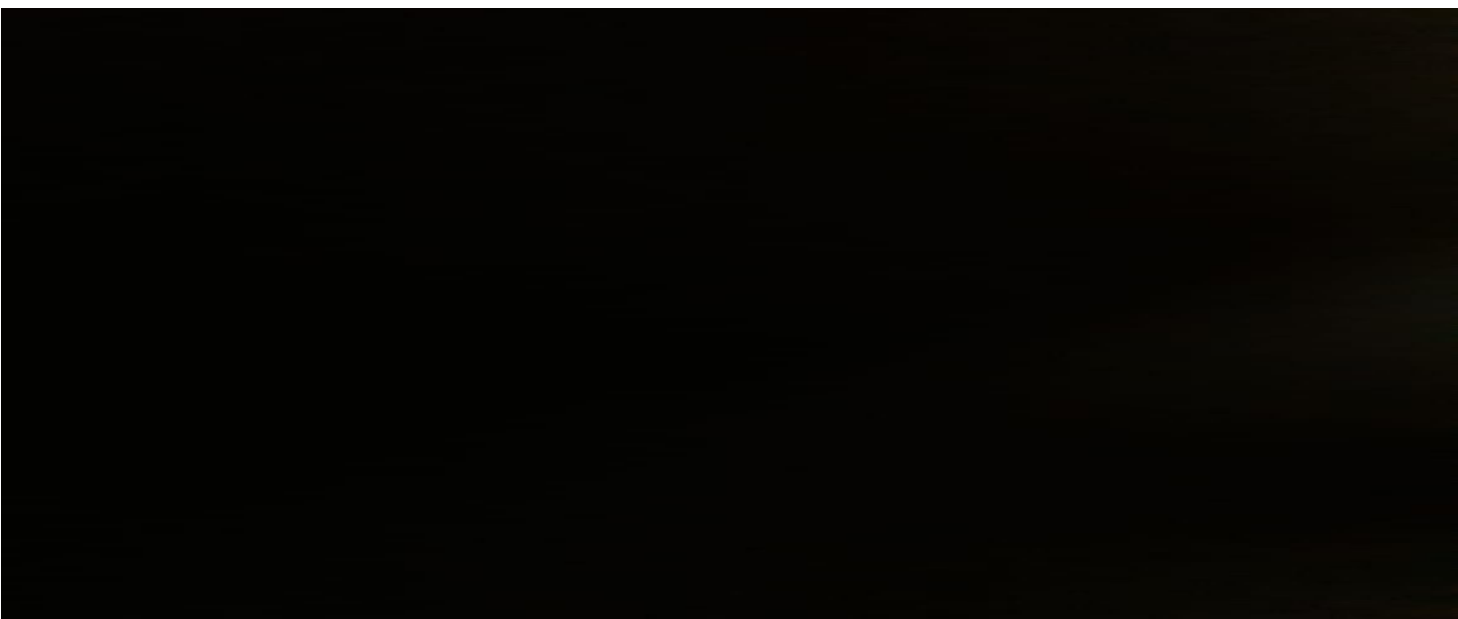






## Palestra Sobre Cuidados com a Saúde Mental.

Profissionais	Tema	Mediadores	Data
Diretoria Geral. Diretoria Clínica. Diretoria Financeira Coord. De Enfermagem. Coord. Psiquiatria. Coord. Faturamento. Coord. Farmácia Coord. Médica Coord. UTI	Suicídio. Protocolo de Atendimento. Os pontos positivos sobre os efeitos do Cetamina no tratamento da depressão.	Dr. Lauro Reis Santana Dr. Thales George Dra. Luíza Matelli Antunes	13/12/2019



## Matéria Jornal Primeira Página do Município de São Carlos – Publicação 24/12/2019

# Hospital Municipal de Guarulhos pretende ampliar cuidados com saúde mental

Cidade tem déficit de leitos para saúde mental e deve ampliar a oferta de tratamentos para a população

O Hospital Municipal de Urgências de Guarulhos (HMU) recebeu solicitação para ampliar o serviço de psiquiatria com a criação de ambulatórios especializados (1-ambulatório de depressão refratária e cetamina, 2-ambulatório de esquizofrenia refratária e clozapina e 3-ambulatório de transtorno afetivo bipolar refratário) para transição de cuidados entre a internação na enfermaria do HMU e o encaminhamento à rede (CAPS ou UBS).

Atualmente, a cidade tem déficit de 39 leitos de saúde mental em hospital geral para pessoas com transtorno mental e/ou necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, o município de Guarulhos conta com atendimento psiquiátrico ambulatorial em apenas 4 Unidades Básicas de Saúde das 69 do município (UBS Parque CECAP, UBS Vila Galvão, UBS Cummins e UBS Jurema), onde a população dispõe de 84 horas semanais daquele atendimento especializado.

O cuidado com a saúde mental tem ganhado importância no debate de políticas públicas. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), em torno de 96,8% dos suicídios têm ligação direta com transtornos mentais, entre eles transtornos afetivos bipolares, depressão, dependência química e esquizofrenia e 9 em cada 10 suicídios completos poderiam ser prevenidos com tratamento adequado.

Além disso, o estudo Mental Health Atlas 2017 da OMS indicou que cada US\$ 1 investido na ampliação do tratamento para transtornos mentais comuns, como depressão e ansiedade, resulta em um retorno de US\$ 4 em melhores condições de saúde e capacidade de trabalho.

**Hospital promove seminário sobre depressão**  
O Hospital Municipal de Urgências promoveu seminário intitulado "Cetamina: novo paradigma no tratamento da



Especialistas debatem o uso da cetamina em Guarulhos

depressão". O tema central do debate era o uso da cetamina, um anestésico usado desde a década de 1960, para tratar a doença. Na maior parte dos estudos realizados até agora,

a cetamina tirou os pacientes de crises graves com rapidez impressionante.

A última das pesquisas, feita sob o comando do Instituto Nacional de Saúde

(NIH), dos Estados Unidos, revelou que em apenas duas horas a droga reduz sinais graves, como ideias suicidas, e atinge o pico em 24 horas. As medicações tradicionais

demoram em média quinze dias para sutir efeito. Por isso, a cetamina é considerada a maior revolução contra a enfermidade desde o Prozac, lançado em 1986.

REUNIÃO H.M.U

ASSUNTO: "CETAMINA" NOVO PARADIGMA NO TRATAMENTO DA DEPRESSÃO DATA: 13/12/2019

NOME	SETOR / FUNÇÃO
Karine Cassia Santos	Farmácia / Farmacêutica
Maria Conça Bueno	Formação / Farmacêutica
Ana Paula Rodrigues	almonaço
Marcos N. 620	Psiquiatra - CAPS
Carlos Mantovani	ΨP Caps. B. CLIMA
Sandra E.A. Melo	CAPS Bom Clima Gerente
Fernanda Fungia Noqueira	Caps. Bom Clima / Assistente Social.
JANEI de A. SANTANA	T.I. / COORDENADOR
Amalia G. Paves	Ag. ADM
FRANCO PEDRO DE MOURA	Distrito de Saúde
LUISA M. A. OLIVEIRA	psiquiatria / docente
LAURA REIS	PSIQUIATRIA / COORDENADOR
Claudia Fonseca	Faturamento
Daiane Gomes de Sa	Faturamento / AIA's / Coorde
Thericy Souza de Azeite	Medicaco / Soteropie ext.
Adriana P. Pereira	PSI / Enfermeira
Joselma Mathis Tavares Pereira	classificaco de Risco - Enfa
Maria Eribania Soares de Freitas	classificaco de Risco - Enfa
Karla listina S. Souza	Psiquiatria / tecnica

REUNIÃO H.M.U

ASSUNTO: "CETAMINA" NOVO PARADIGMA NO TRATAMENTO DA DEPRESSÃO DATA: 13/12/2019

NOME	SETOR /FUNÇÃO
Fluencinda Soares Pereira	Coordenadora
Adenai Henrique Balle	Ser. Adeliu. Finanças
Tain Chagas Felix	Coord. RH
Kelly Cristina Oliveira	Enfermeira N.I.R.
Shirlei Patricia Lima Bonfimi	Coordenadora N.I.R.
Rafael Sebastian S. Pinto	Secretaria Souce - Depto Vegetais
Gabriele C. Ferraz	Qualidade
Zilio Teodosio de Jesus	Psiquiatria
Edson Eduardo Romão	Adm.
Patricia Renata de Araújo	Psiquiatria
Jhenne Gustavo S. de Melo	Técnico de enfermagem Psiquiatria

REUNIÃO H.M.U

ASSUNTO: "CETAMINA" NOVO PARADIGMA NO TRATAMENTO DA DEPRESSÃO DATA: 13/12/2019

NOME	SETOR /FUNÇÃO
Ulisses Loureiro	assess. contabilidade
Augusto Jordani de Abreu	coordenação cirurgia geral
Jaqueline Patrícia dos Oliveira	clínica médica
Rijer m. C. Souza.	same
Karim Buarque da Siqueira	Coordenador CM e C. Cirg.
Ercia Cristina Lima Soares	coorden. Enf. UTI
Aline Hammel	Enfermeira Hotelaria
Silvia Maria de G. Santos	médica / DCUC-SS
Jefferson Luciano do O. Dias	TST /SGS/MT.

### Metas Parciais – 19/12/2019

Profissionais	Tema	Mediadores	Data
Diretoria Geral. Diretoria Clínica. Diretoria Financeira Coord. De Enfermagem. Coord. Psiquiatria. Coord. Faturamento. Coord. Farmácia Coord. das Empresas Terceirizada	Metas Parciais de Dezembro/19	Edson Eduardo Pramparo Adonai Henrique Brum Edinaldo Rosário	19/12/2019



REUNIÃO H.M.U

ASSUNTO: METAS PARCIAIS/ DEZEMBRO

DATA: 19/12/2019

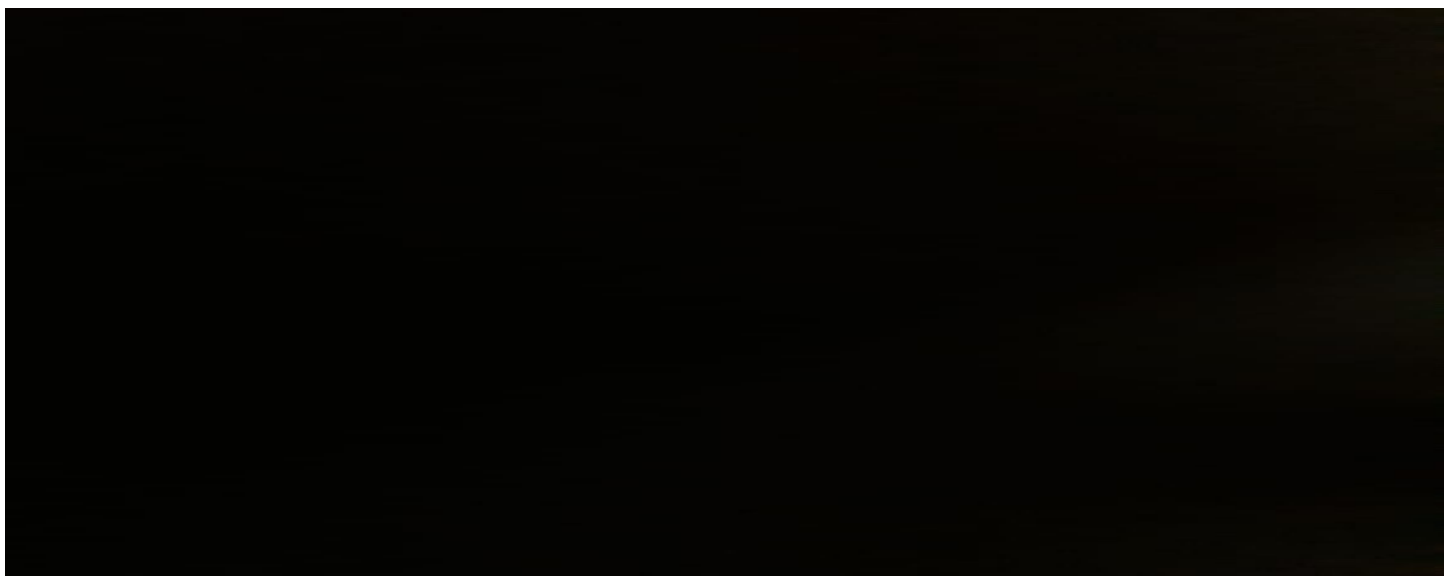
NOME	SETOR /FUNÇÃO
Guemonda Lucio Pereira	Coordenadora PS / Ombudsman
Ditória Fernandes Franco	Qualidade
Gabriele Cataneli Ferraz	Qualidade
Larissa Abramo	Supervisora Ex. multi-administrativa @ Kairós mult-vidas.com
Aline Hammul	Coordenadora Hotelaria
Maria Ferreira	assist. contábil
Karine Cassio Santos	Farmácia / Almacenado - Farmacêutica
Juliana Souto de Lenc	enf. SCIH
Kelly Cristina Oliveira	Enfermeira NIK
Paula Regina S.R. Miagui	Gerente médica / NIK
Samuel P. Santos	Compras - <del>compras</del>
Alexandre S. Siqueira	compras
Daiane Gomes de Souza	Coordenadora Faturamento / AIAS
Waver de A. SANTANA	Coord. T. I.
Shirley Patrícia Lucas Bonalini	Coord. N.I.R.
LAURO RÓS SAMANA	COORD. PSIQUIATRIA
Adouai H. Brasil	ADM.
Jefferson Lucas de O. Dias	TST / SESMT.
Leandro J. de Barros	Sup. ME - Boqui





### Treinamento Gestão Liderança

Profissionais	Tema	Mediadores	Data
Coord. De Enfermagem Coord. De Qualidade Coord. De RH Enfermeiros Coord. Compras Coord. Médica	Treinamento e Gestão	José Luiz	20/12/2019



### REGISTRO DE TREINAMENTOS

**Tipo da Atividade:**

Integração

Palestra

Treinamento Interno

Seminário

Treinamento Externo

Oficinas

Outros \_\_\_\_\_

**Descrição da Atividade:**

*Palestra para colaboradores*

**Objetivo do Treinamento:**

*Capacitar, gestores, coordenadores e supervisores, com as competências de liderança*

**Responsável pelo Treinamento:**

*Jose Luiz*

**Público Alvo:**

*Gestores, coordenadores e Supervisores*

**Carga Horária:** 02h00

**Data:** 20/11/19

**Hora início:** 14h00

**Hora término:** 16h00

**Carga Horária Total:** 2h00

**Local:**

*Anfiteatro*

**Instrutor:**

*Jose Luiz*

**Registro de Classe:**

**Conteúdo Programático:**

*Liderança em Gestão.  
- O ciclo da vida do gestor*

 CLÍNICA GESTÃO DE SAÚDE BIRIGUI S/S LTDA		<b>REGISTRO DE TREINAMENTOS</b>	
<b>Tipo da Atividade:</b>			
<input type="checkbox"/> Integração	<input type="checkbox"/> Treinamento Interno	<input type="checkbox"/> Treinamento Externo	<input type="checkbox"/> Palestra
			<input type="checkbox"/> Seminário
			<input type="checkbox"/> Congresso
Outros _____			
<b>Descrição da Atividade:</b> LIDERANÇA E GESTÃO			
<b>Objetivo do Treinamento:</b> Mostrar ao líder sua missão, transformar a vida do ser humano através da liderança elevar constantemente as habilidades das pessoas, criar um ambiente de trabalho onde seus liderados tenham a liberdade de serem espontaneas e terem iniciativas. voltar as pessoas para soluções de problemas e das sugestões			
<b>Responsável pelo Treinamento:</b> JOSE LUIZ DE ANDRADE			
<b>Público Alvo:</b> Líderes, Gestores, supervisores,			
<b>Carga Horária:</b>		<b>Data:</b> 11 / 12 / 2019	
<b>Hora início:</b> 10:00	<b>Hora término:</b> 12:00	<b>Carga Horária Total:</b> 02 hrs	
<b>Local:</b> GUARULHOS / SP - H M U			
<b>Instrutor:</b> JOSE LUIZ DE ANDRADE			
<b>Registro de Classe:</b>			
<b>Conteúdo Programático:</b> Liderança em Ação, O ciclo de vida do líder, Liderando com excelencia, Desenvolvendo habilidades desenvolvendo novos Líderes, liderança reformista, extratécnicas de liderança, desenvolvendo novos estilos de liderança, missão da liderança e gestão de pessoas, implantar novas metodologias no dia dia de trabalho, liderando pelo exemplo, e como manter sua equipe motivada			
<b>Registro de Atividades:</b>			
<input type="checkbox"/> Material Didático	<input type="checkbox"/> Emissão de Certificado	<input type="checkbox"/> Avaliação de Aproveitamento / Eficácia	<input type="checkbox"/> Fotos



REGISTRO DE PARTICIPAÇÃO

NOME

ASSINATURA

NOME	ASSINATURA
Samuel Pinto Santos	<i>Samuel P. Santos</i>
Paula C. Davia Conceição	<i>[Signature]</i>
Tais Chagas Felix	<i>[Signature]</i>
Gabrielle Cataneli Longo	<i>[Signature]</i>
Javi E F de Oliveira	<i>[Signature]</i>
JAVIER SAN MIA	<i>[Signature]</i>

Av. Tiradentes, 3392, Jd. Bom Clima – CEP: 07196-000 - Guarulhos/SP. Tel. (11) 2475-7422