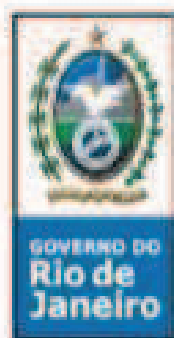




# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONTRATO DE GESTÃO 009/2014 – REF.: 02/2019



**IE Cérebro**  
INSTITUTO ESTADUAL DO CÉREBRO  
PAULO NIEMEYER  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

[Escolha a data]

**INSTITUTO ESTADUAL DO  
CÉREBRO PAULO NIEMEYER**

Protocolo

Relatório de Gestão dos serviços assistenciais prestados no Instituto Estadual do Cérebro Paulo Niemeyer, no Município de Rio de Janeiro - RJ, pela Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social.

# Relatório de Execução das Atividades do Contrato de Gestão 009/2014 – Ref.: 02/2019

**INSTITUTO ESTADUAL DO CÉREBRO PAULO NIEMEYER**

## Identificação das partes

**CONTRATANTE:** SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**GOVERNADOR:** WILSON JOSÉ WITZEL

**SECRETÁRIO ESTADUAL DE SAÚDE:** EDMAR SANTOS

**UNIDADE:** INSTITUTO ESTADUAL DO CÉREBRO PAULO NIEMEYER

**CNPJ:** 24.232.886/0140-36

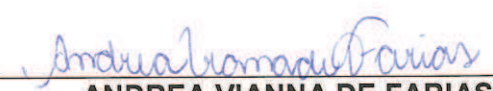
**ENDEREÇO:** RUA DO RESENDE, 156 – RIO DE JANEIRO/RJ.

**DIRETOR HOSPITALAR:** WESLEY LOURENÇO GUIMARÃES

Os Procuradores da PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar nesta unidade de saúde, abaixo assinados, DECLARAM, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos apresentados neste Relatório de Prestação de Contas, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).



\_\_\_\_\_  
**WESLEY LOURENÇO GUIMARÃES**  
DIRETOR HOSPITALAR



\_\_\_\_\_  
**ANDREA VIANNA DE FARIAS**  
ADMINISTRADORA ASSISTENTE

**PRÓ-SAÚDE Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar**

## Sumário

1. Introdução.....	3
2. Metas contratuais .....	4
2.1. Metas Quantitativas.....	5
2.2. Metas Qualitativas.....	14
3. Pesquisa de Satisfação do Usuário .....	27
4. Censo de Origem dos Usuários .....	30
5. Colaboradores contratados (CLT).....	31
6. Capacitações/Treinamentos .....	32
7. Plano de trabalho.....	38
8. Atividades Sociais.....	38
9. Central de regulação .....	43
ANEXOS .....	45

## 1. Introdução

A PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social vem através deste Relatório, demonstrar os resultados de Fevereiro de 2019, referente ao quinto termo aditivo do contrato de gestão nº 009/2014, celebrado junto à Secretaria de Saúde do Estado do Rio de Janeiro, tendo como objeto operacionalizar a gestão dos serviços do Instituto Estadual do Cérebro Paulo Niemeyer.

Este Relatório tem como objetivo demonstrar a atuação da Pró-Saúde no desenvolvimento de suas atividades, visando à melhoria contínua da qualidade da assistência prestada, a satisfação da população assistida e o alcance das metas contratuais.

---

## 2. Metas contratuais

Em 2019 foi publicada no ESTADO RJ a Lei NN.6043/2011, que dispôs sobre a qualificação das Organizações Sociais e definiu, entre outras, as regras de acompanhamento, avaliação e fiscalização dos Contratos de Gestão.

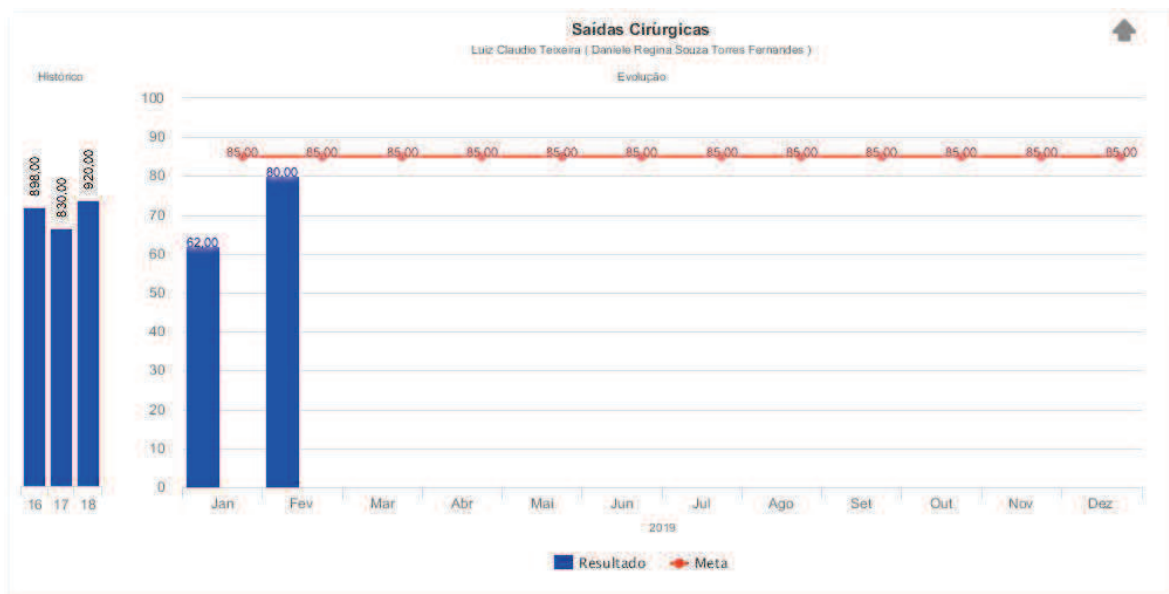
De acordo com o quinto termo aditivo do contrato de gestão de 009/2014 firmado entre a Secretaria Estadual de Saúde e a Pró-Saúde, foi estabelecido às metas quantitativas e qualitativas, bem como a metodologia de apuração do seu cumprimento de acordo com os objetivos a serem alcançados.

Assim, as metas estipuladas são tratadas como objetivo a ser alcançado através da implantação de metodologias de trabalho que proporcionem o aperfeiçoamento contínuo de processos operacionais, promovendo a melhoria da qualidade assistencial e a satisfação da população atendida.

A fim de viabilizar o enfrentamento dos desafios, a Pró-Saúde qualifica suas equipes de trabalho nos diversos níveis: Diretivo, Gerencial e Operacional. Assim, podemos afirmar que dotamos de um time capaz de vencer os desafios propostos e alcançar as metas estabelecidas.

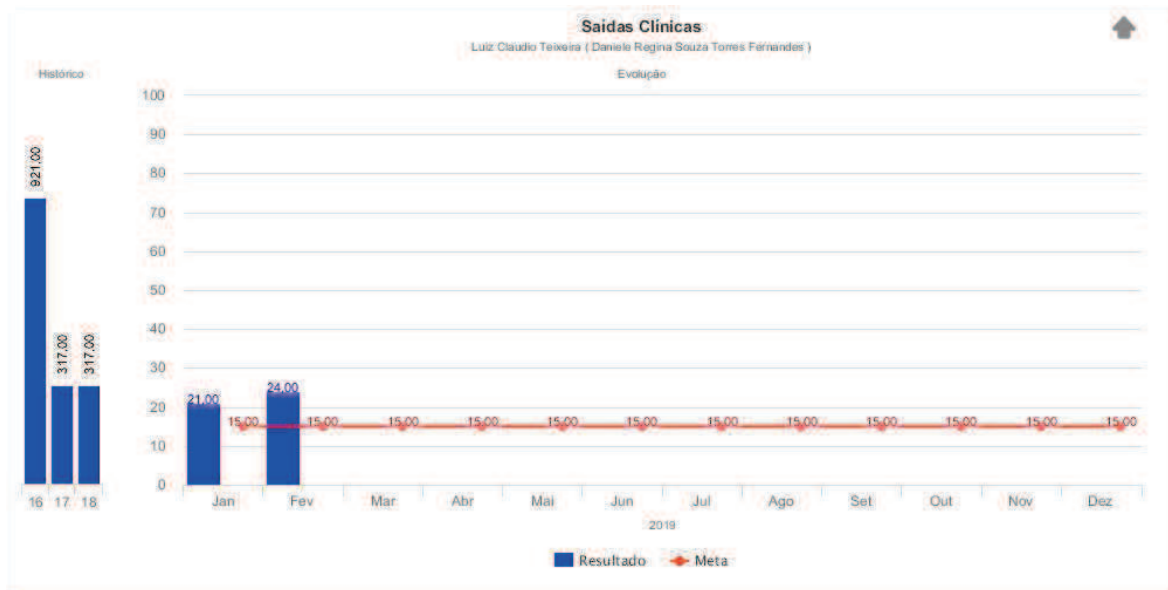
O Instituto Estadual do Cérebro Paulo Niemeyer tem como **Negócio** o atendimento especializado em neurocirurgia, **Missão** ser referência na assistência hospitalar especializada em neurocirurgia, epilepsia, neurointensivismo, apoiada por programas de pesquisa e diagnóstico por imagem, para proporcionar maior perspectiva de vida ao paciente SUS, **Visão** tornar-se um centro de excelência no tratamento em neurocirurgia (vascular, movimentos involuntários, neurocirurgia infantil, neuroncologia), endovascular, epilepsia e neurointensivismo, em pesquisa (biologia molecular, neuropatologia) e na formação de profissionais em neurociência e **Princípios** como: **Humanização**: Acolher com respeito, cordialidade e igualdade; **Qualidade**: Compromisso com a melhoria contínua; **Credibilidade**: Confiabilidade e resolução na assistência de pronto atendimento e **Segurança** – Promover gestão de riscos e perigos.

## 2.1. Metas Quantitativas



### **Análise Crítica (Sidas Cirúrgicas):**

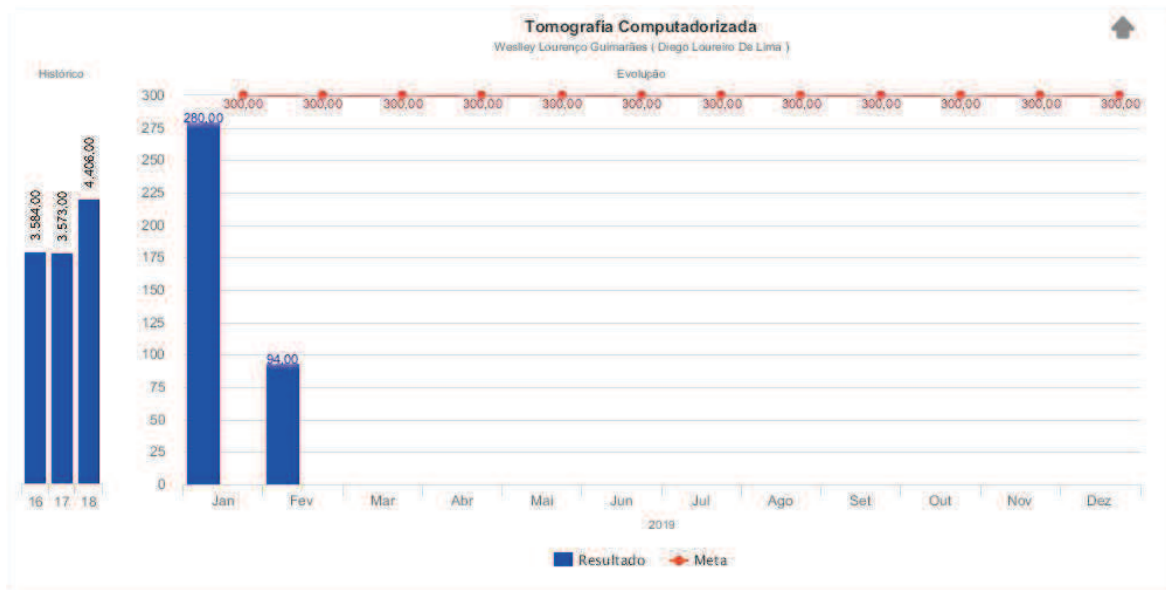
Das saídas do mês de Fevereiro, 80 foram cirúrgicas, o que corresponde a 94,11% da meta de 85 (100%). Destaca-se que duas foram cirurgias para correção intrauterina de mielomenigocele.



#### **Análise do Resultado ( Saídas Clínicas):**

No mês de Fevereiro, estivemos acima da meta. Das 24 saídas clínicas, destacamos que 9 foram para realização de videoeletroencefalograma, 2 óbitos e 8 reinternações clínicas com alta em menos de um mês.





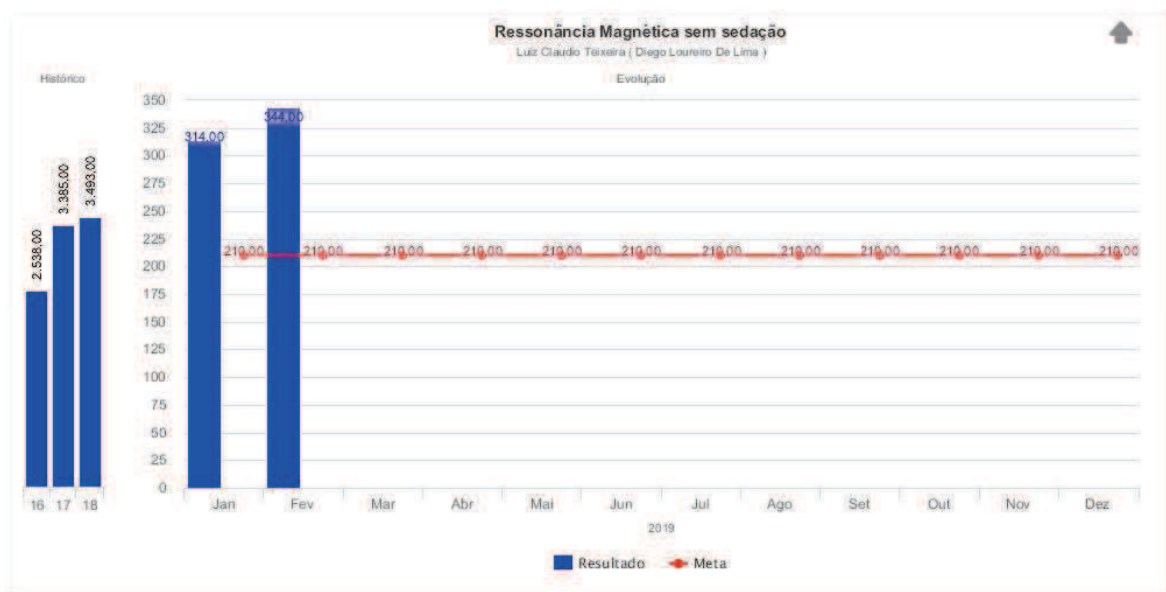
### **Análise do Resultado (Tomografia Computadorizada):**

No mês de Fevereiro/19 a meta não foi atingida. Foram realizados 94 exames de Tomografia computadorizada, sendo a meta estabelecida de 300 exames, chegando a 31% da meta pactuada com a SES.

Referente ao valor total apresentado, corresponde: 85% pacientes internados no Instituto; 15% pacientes ambulatoriais do IEC. Do total de exames, foram realizados em sua maioria: tomografia computadorizada de crânio; posteriormente de medicina interna (tórax, abdômen e pelve) e coluna.

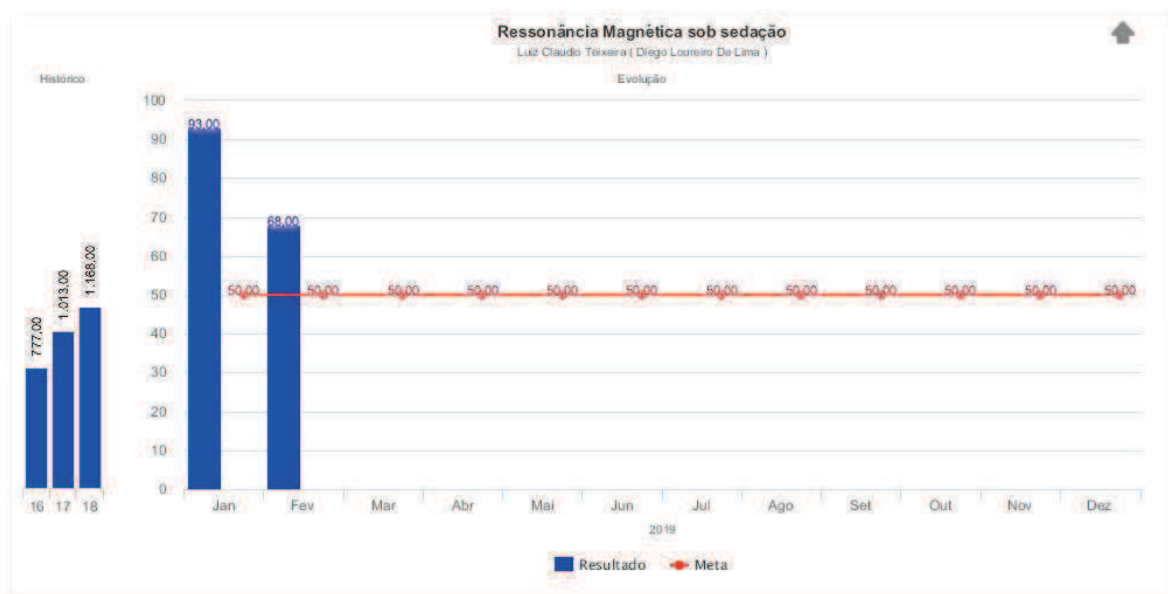
Realizando uma análise comparativa com o mês de Janeiro/19, houve uma grande redução de exames. Nosso equipamento de tomografia apresentou falha operacional no dia 10/02, sendo acionado a engenharia da fabricante do equipamento Siemens para o dia 11/02. A equipe chegou no diagnóstico final no dia 13/02, informando que haveria a necessidade da troca do Tubo gerador de Raios-X DURA 422-MV. Como a peça solicitada é um item que não faz parte do contrato de manutenção, foi solicitado o orçamento. No período de inoperância do equipamento, está sendo utilizado o equipamento de tomografia móvel, ficando limitado ao exame de tomografia computadorizada de crânio. Do total de exames realizados em Fevereiro, 61 exames foram feitos no equipamento Ceretom (tomografia móvel).





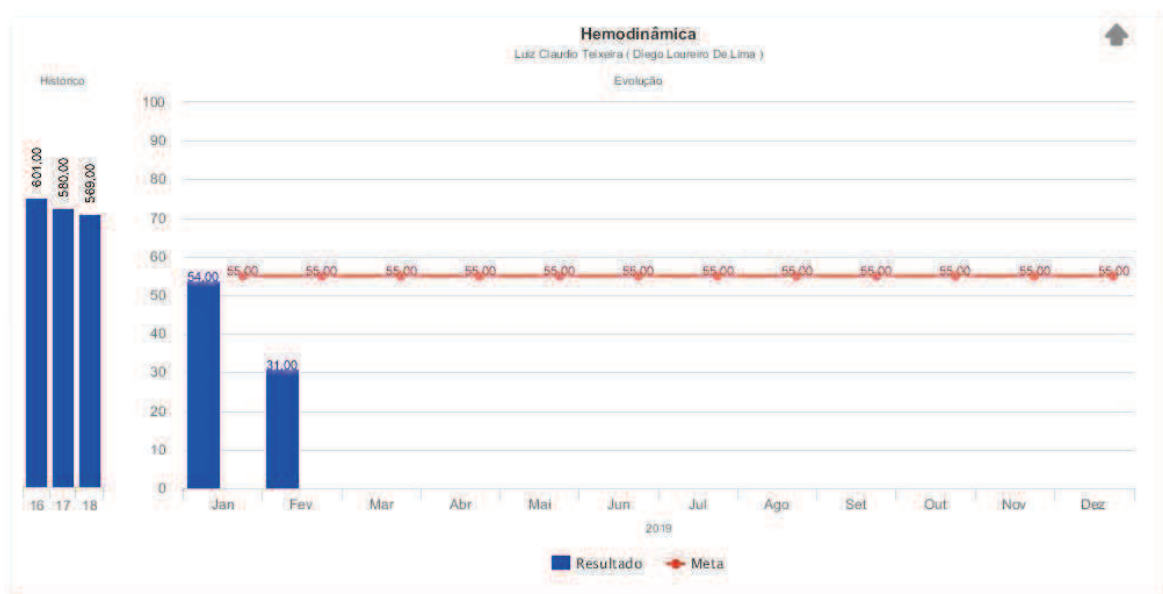
#### **Análise do Resultado (Ressonância Magnética sem sedação):**

Foram realizados 344 exames de ressonância magnética sem sedação, sendo a meta estabelecida de 210 exames, ultrapassando a meta pactuada em 63%. Esse valor é devido a grande carência da rede pública, onde além de serem realizados exames de pacientes ambulatoriais e internados no IEC, também atendemos outras solicitações de hospitais da Rede, que não possuem o aparelho de ressonância Magnética ou que o equipamento esteja inoperante. Referente ao total realizado corresponde: 18% exames de pacientes internados e 82% exames de pacientes eletivos. Sendo em sua maioria, exames de Ressonância Magnética de crânio, sela túrcica, colunas e Angioressonância magnética de crânio, já referente aos exames do projeto Zica (microcefalia) foram realizados o total de 02 ressonância magnética, valor já contabilizado no total de exames de pacientes eletivos. Comparando ao mês de Janeiro/19, houve um aumento no volume de exames, sendo o principal fator: a inoperância do equipamento de tomografia, ocasionando uma solicitação maior em exames de ressonância na unidade.



#### **Análise do Resultado (Ressonância Magnética sob sedação):**

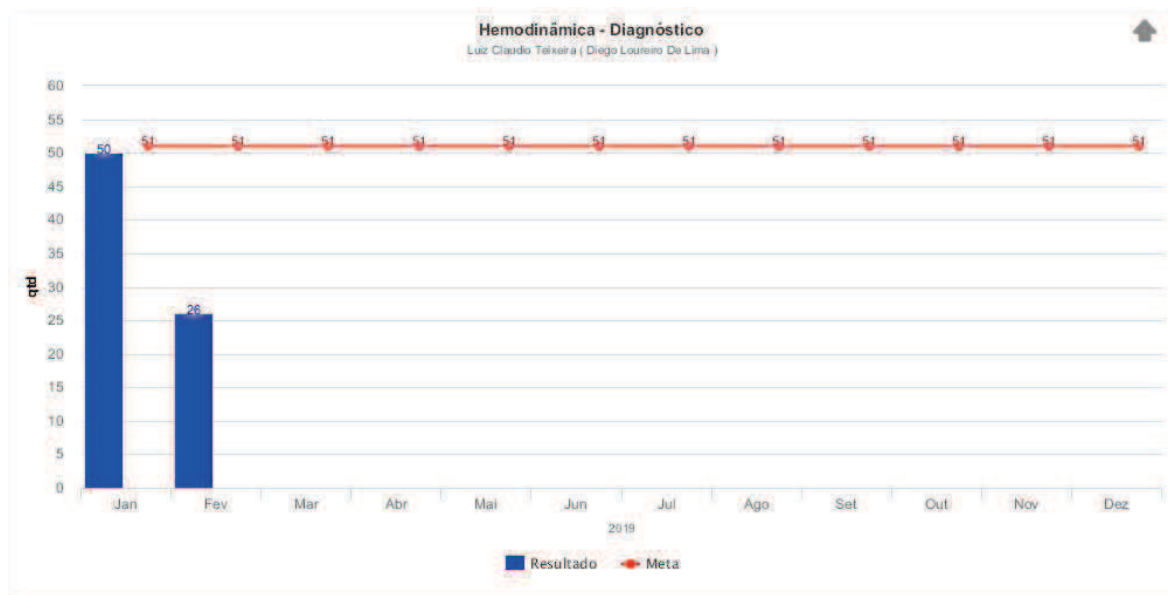
No mês de Fevereiro/19 a meta foi superada: foram realizados 68 exames de ressonância magnética com pacientes sob sedação, ultrapassando a meta pactuada que são de 50 exames. O valor total, mostra que foi realizado uma quantidade superior em comparação com a pactuada com a SES, devido ao IEC ser neste momento, o único prestador de serviço de Ressonância Magnética com sedação no Estado do Rio de Janeiro para crianças menores de 5 anos e pacientes internados. A Instituição além de realizar exames de pacientes internados e eletivos, oriundos da unidade, também atende algumas solicitações da rede pública e mandados judiciais para realização do exame. Referente ao total realizado corresponde: 25% exames de pacientes internados da Instituição e 75% exames de pacientes eletivos. Sendo em sua maioria exames de Ressonância Magnética de Crânio, seguidos do seguimento Neuroeixo (Crânio com colunas: Cervical, torácica e lombo-sacra). Realizando uma análise comparativa com o mês de Janeiro/19, tivemos uma diminuição de 25 exames, onde corresponde um número maior de absenteísmo nos agendamentos de ressonância magnética com sedação e menos 01 dia de agenda, devido ao mês de Fevereiro ser de 28 dias.



#### **Análise do Resultado (Hemodinâmica):**

Foi realizado o total de 31 procedimentos para 07 pacientes internos e 24 pacientes externos, divididos em:

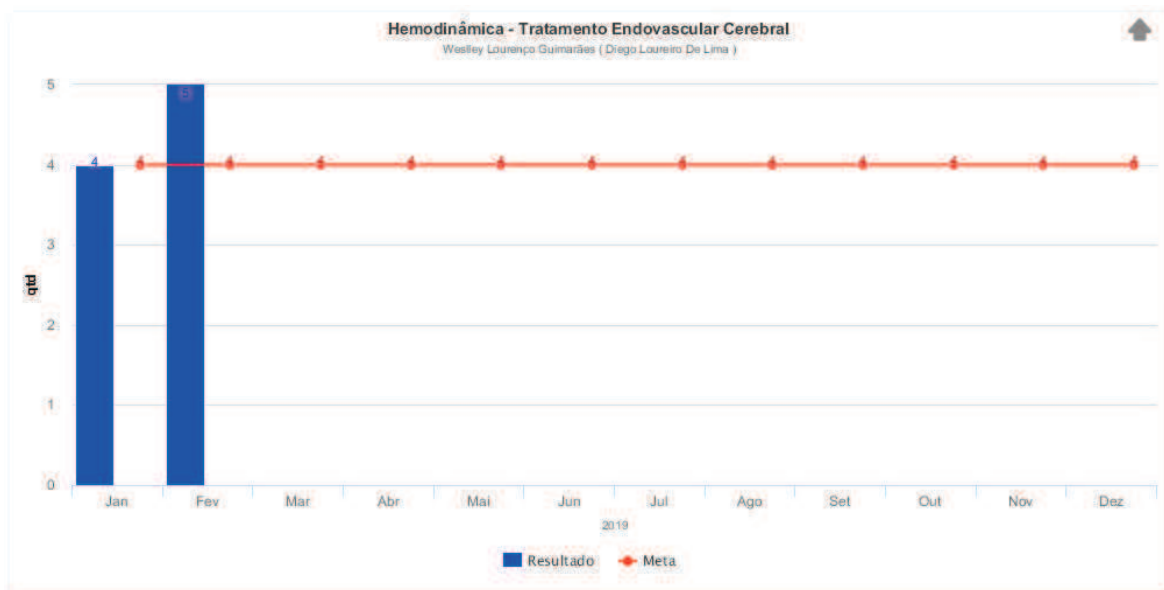
- 26 Arteriografias;
- 04 Embolizações;
- 01 Filtro de Veia Cava.



#### **Análise do Resultado (Hemodinâmica – Diagnóstico):**

No mês de Fevereiro/19 o Instituto não atingiu a meta pactuada com a SES que são 51 exames de diagnóstico na hemodinâmica. Foram realizados 26 exames de arteriografia, chegando a 52% da meta pactuada com a SES.

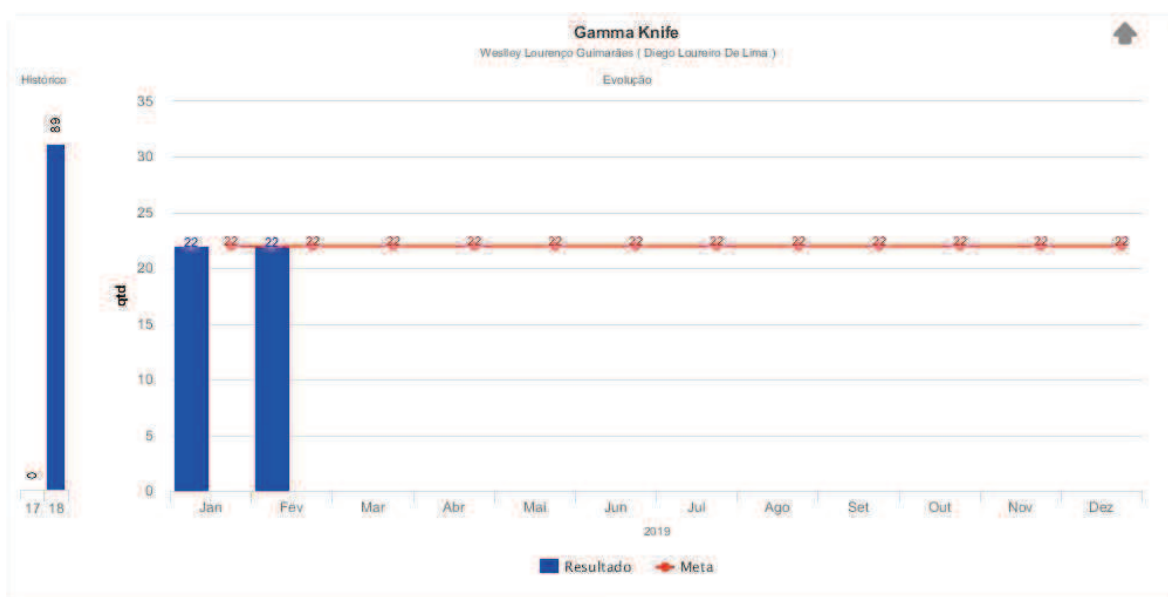
Considerando o total de 26 exames de diagnóstico, podemos separar, por centro de custo: 24 atendimentos ambulatoriais; 01 paciente na UTI 3º andar e 01 paciente da UTI 4º andar. Realizando uma análise comparativa com o mês de Janeiro/19, houve uma diminuição na quantidade de exames. Visto que a fevereiro é um mês mais curto e também não ocorreu o preenchimento total dos horários abertos.



#### **Análise do Resultado (Hemodinâmica – Tratamento Endovascular Cerebral):**

No mês de Fevereiro/19 o Instituto atingiu a meta pactuada com a SES que são de 04 tratamentos, foram realizados o total de 05: 04 embolizações e 01 implante de filtro de veia cava.

Desses 5 procedimentos apenas 01 foi eletivo (com agendamento programado - 01 embolização) demais foram procedimentos de urgência com pacientes já internados na unidade.



### Análise do Resultado (Gamma Knife):

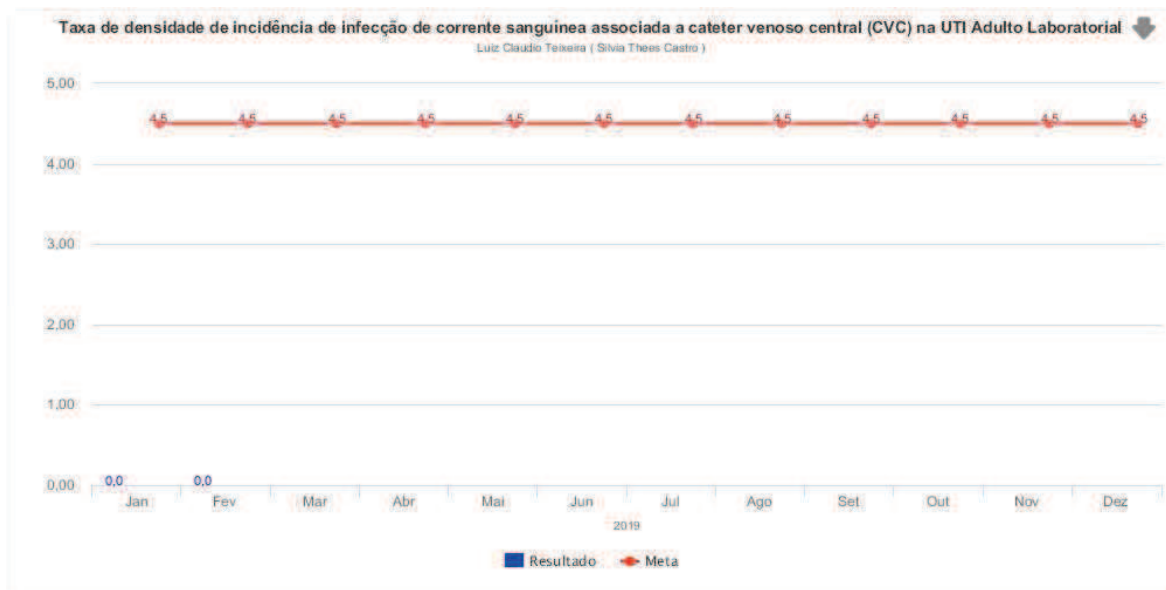
Durante o mês de Fevereiro foram tratados 22 pacientes. Classificando o grupo de patologias, podemos destacar referente aos tratamentos do mês:

- 03 SCHAWANNOMAS;
- 08 METÁSTASES;
- 01 GLOMUS;
- 07 MENINGIOMAS;
- 03 HIPÓFISES.

Todos os pacientes realizaram exame de ressonância magnética, através de protocolos montados para uso exclusivo para Radiocirurgia. Posteriormente, as imagens foram analisadas para a equipe médica realizar o planejamento radiocirúrgico.

Todos os 22 tratamentos, foram realizados com sucesso. Realizando uma análise comparativa com o mês de Janeiro, é possível ver uma estabilidade no atingimento da meta pactuada com a SES.

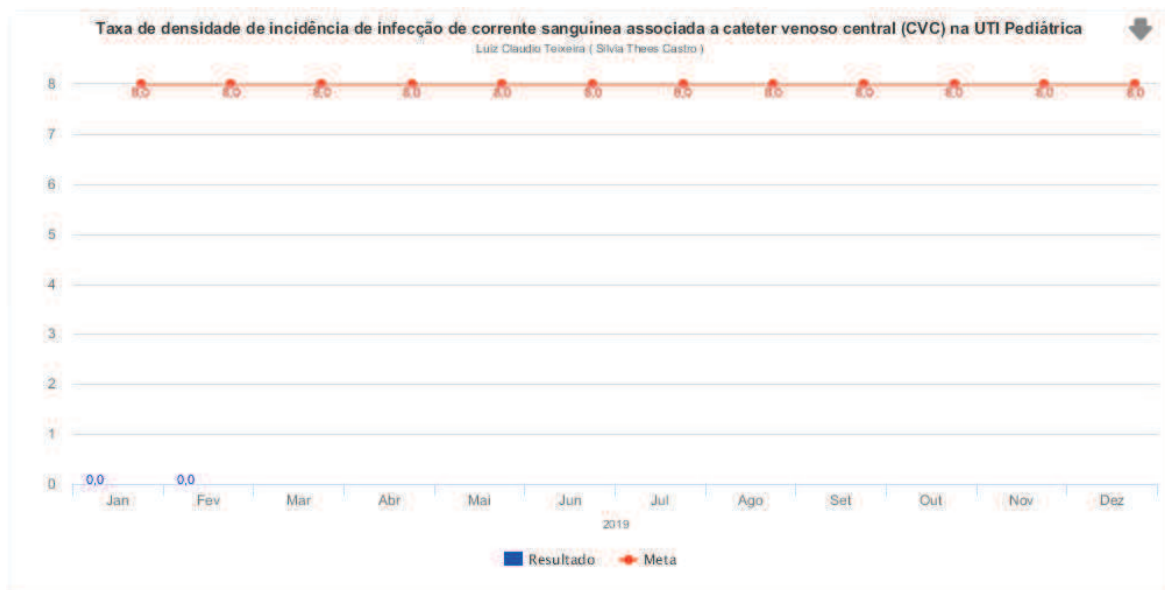
## 2.2. Metas Qualitativas



### **Análise do Resultado (Taxa de Densidade de Incidência de Infecção de Corrente Sanguínea Associada a Cateter Venoso Central (CVC) na UTI Adulto Laboratorial):**

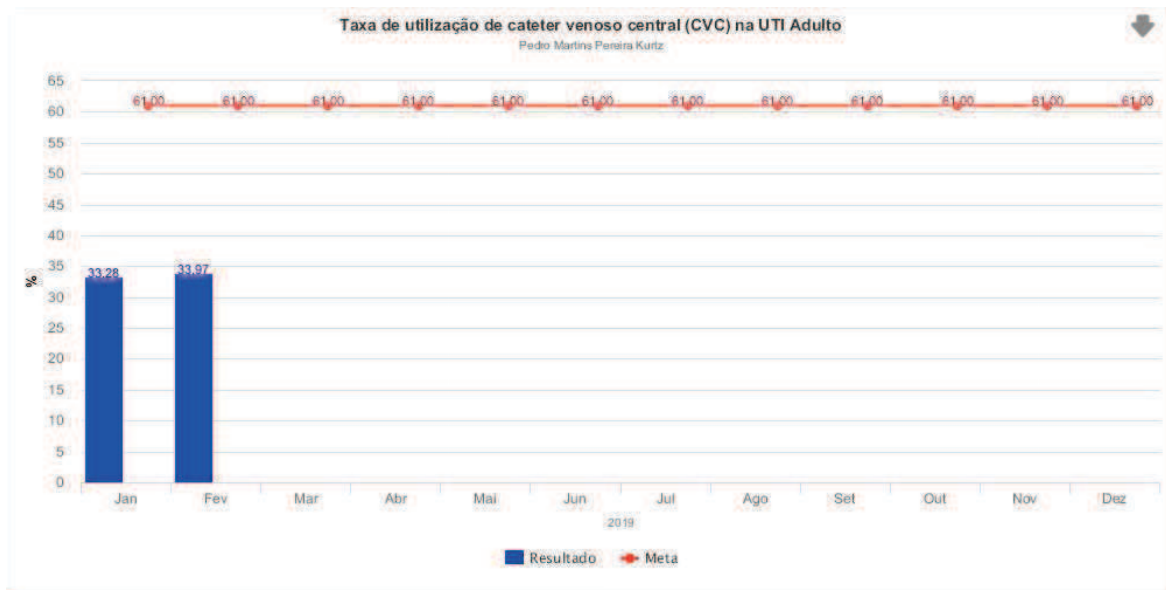
No mês de Fevereiro não detectamos infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Adulto.





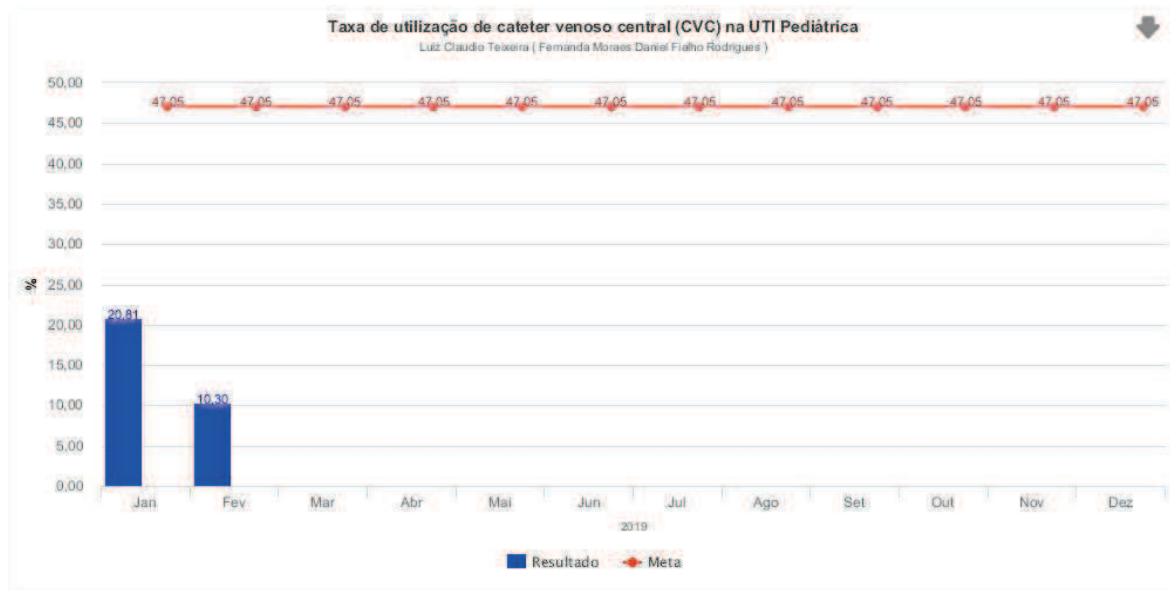
**Análise do Resultado (Taxa de Densidade de Incidência de Infecção de Corrente Sanguínea Associada a Cateter Venoso Central (CVC) na UTI Pediátrica Laboratorial):**

Não detectamos infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Pediátrica.



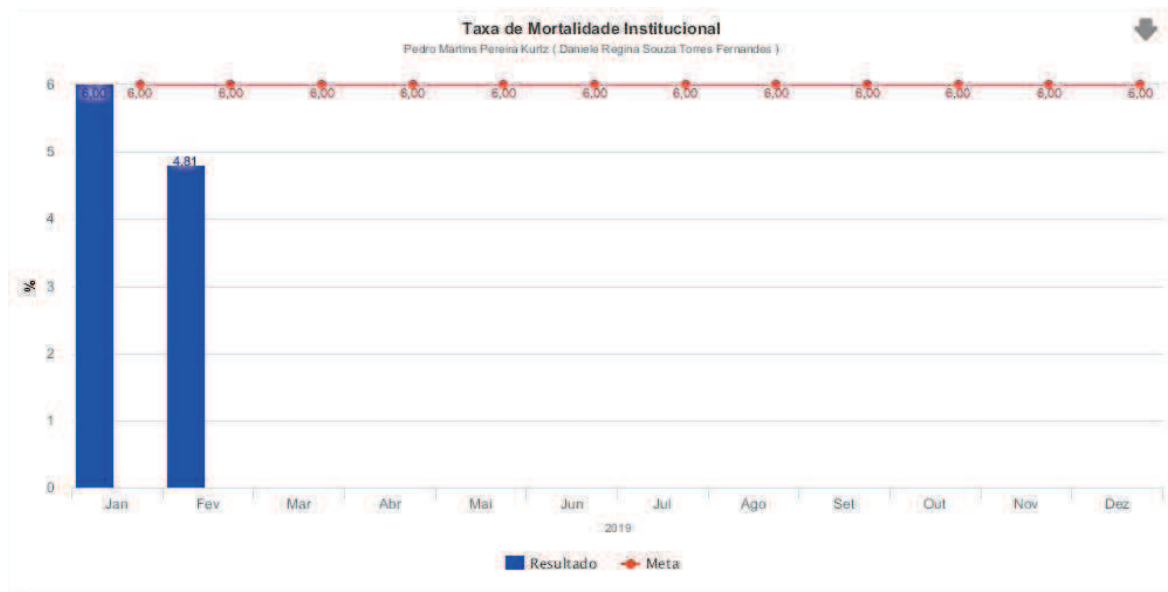
**Análise do Resultado (Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC) na UTI Adulto):**

No mês de Fevereiro o indicador, Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) na UTI Adulto, atingiu 33,97%. Ficando dentro da meta estabelecida.



**Análise de Resultado (Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC) na UTI Pediátrica):**

No mês de Fevereiro o indicador, Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) na UTI Pediátrica, atingiu 10,30%. Ficando dentro da meta estabelecida.



### **Análise de Resultado (Taxa de Mortalidade Institucional):**

Em Fevereiro, identificamos 5 óbitos Institucionais, dos quais 2 homens e 3 mulheres, predominando em idades entre 54 à 67 anos. Não verificamos óbitos em crianças.

Em análise pormenorizada da Comissão de verificação de óbitos, 100% dos prontuários foram avaliados, onde se identificou como causa mortis:

03 Hipertensão Intracraniana

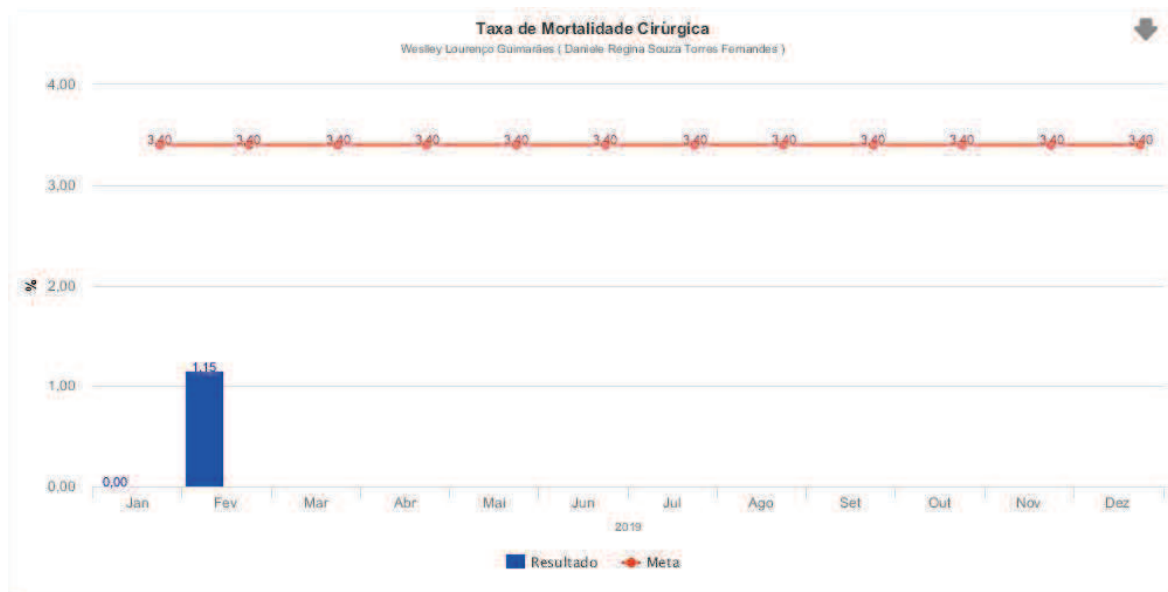
02 Glioblastoma

Foi identificado um caso de Morte Encefálica com família favorável a doação de órgãos.

Não Identificamos casos de óbitos evitáveis.

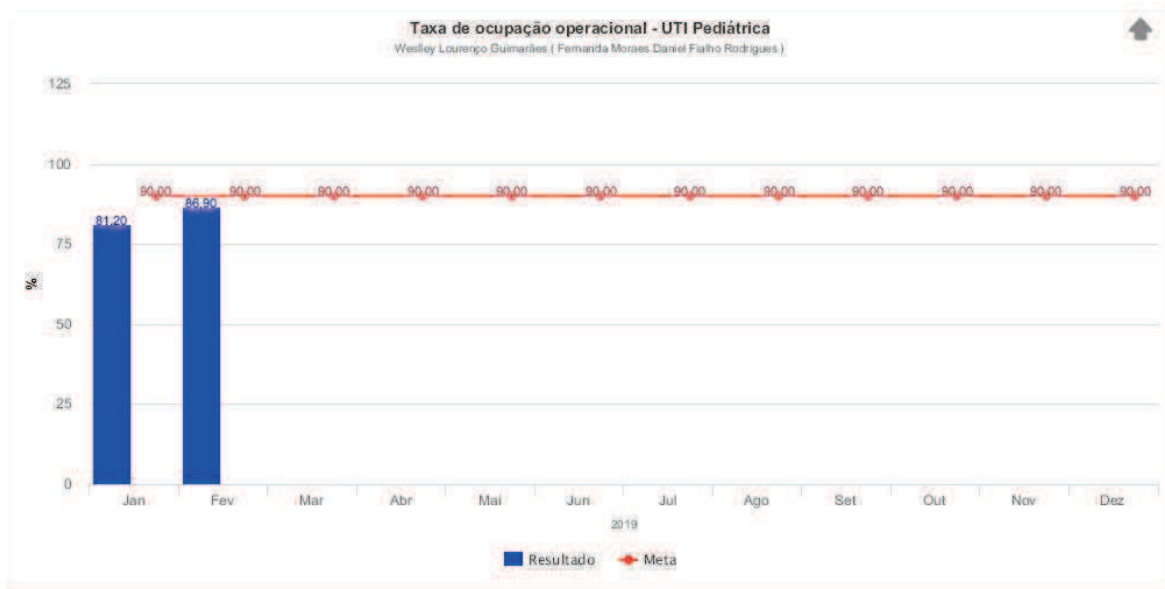
Não foi identificado nenhum óbito em mulher em idade fértil.

Não houve mudanças na causa mortis em nenhum caso, após a avaliação da comissão.



#### **Análise de Resultado (Taxa de Mortalidade Cirúrgica):**

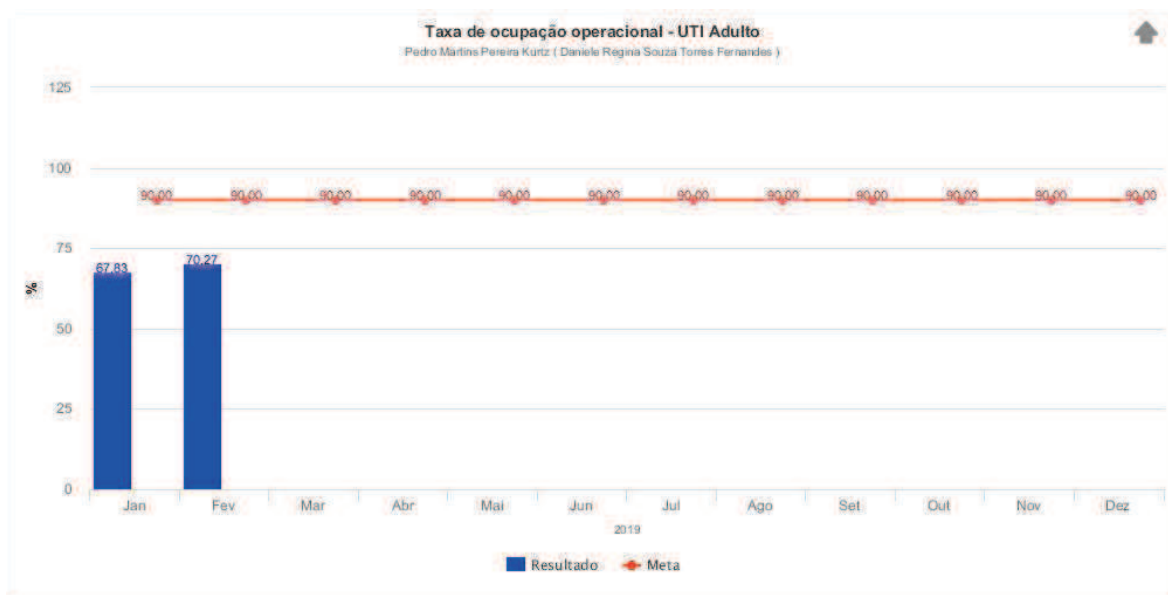
No mês de Fevereiro, houve um óbito em até 7 dias após o ato cirúrgico na UTI Adulto. Apesar do óbito citado, permanecemos com resultados favoráveis em relação à meta, o que evidencia uma excelente qualidade assistencial aos pacientes cirúrgicos, com enfoque no protocolo de Cirurgia Segura e nos cuidados intensivos do pós-operatório imediato.



#### **Análise de Resultado (Taxa de Ocupação Operacional – UTI Pediátrica):**

No mês de Fevereiro o indicador, Taxa de ocupação operacional UTI Pediátrica, atingiu 86,90%. Ficando abaixo da meta estabelecida.

Pelo perfil cirúrgico do hospital e ausência de enfermagem, não conseguimos atingir 90% de ocupação.

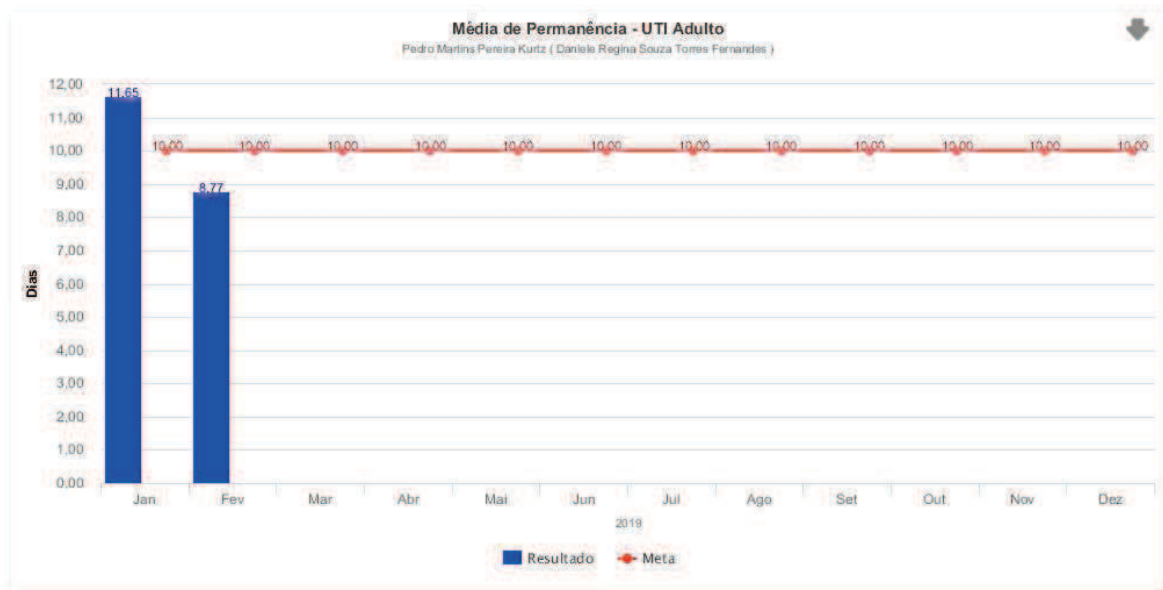


#### **Análise de Resultado (Taxa de Ocupação Operacional – UTI Adulto):**

No mês de Fevereiro o indicador, Taxa de ocupação operacional UTI Adulto, atingiu 70,27%. Ficando abaixo da meta estabelecida.

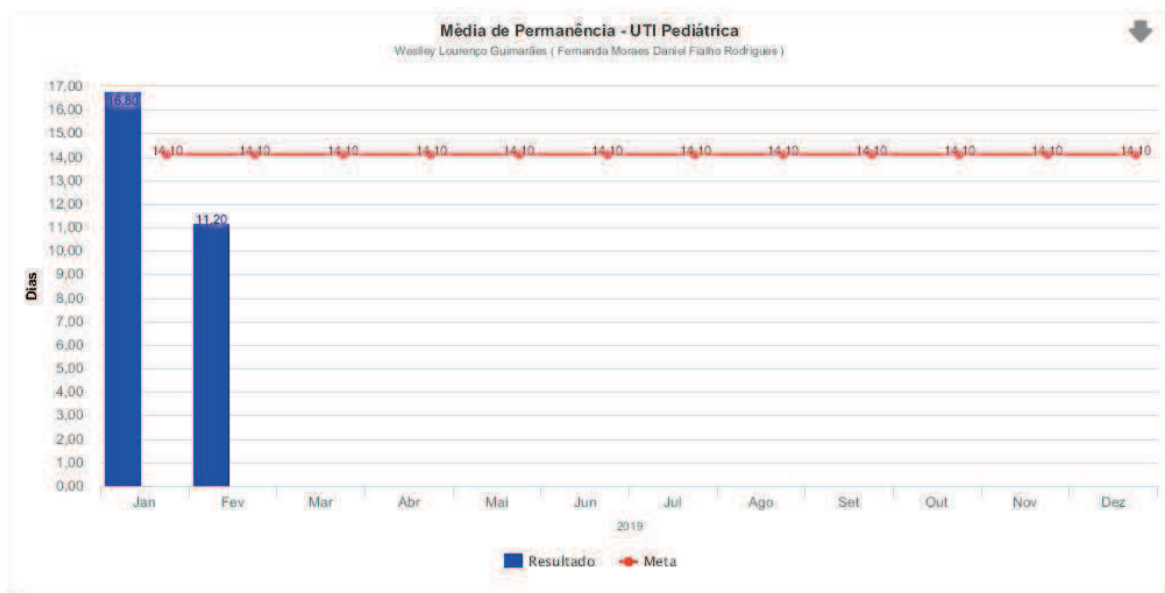
Pelo perfil cirúrgico do hospital e ausência de enfermaria, não conseguimos atingir 90% de ocupação.





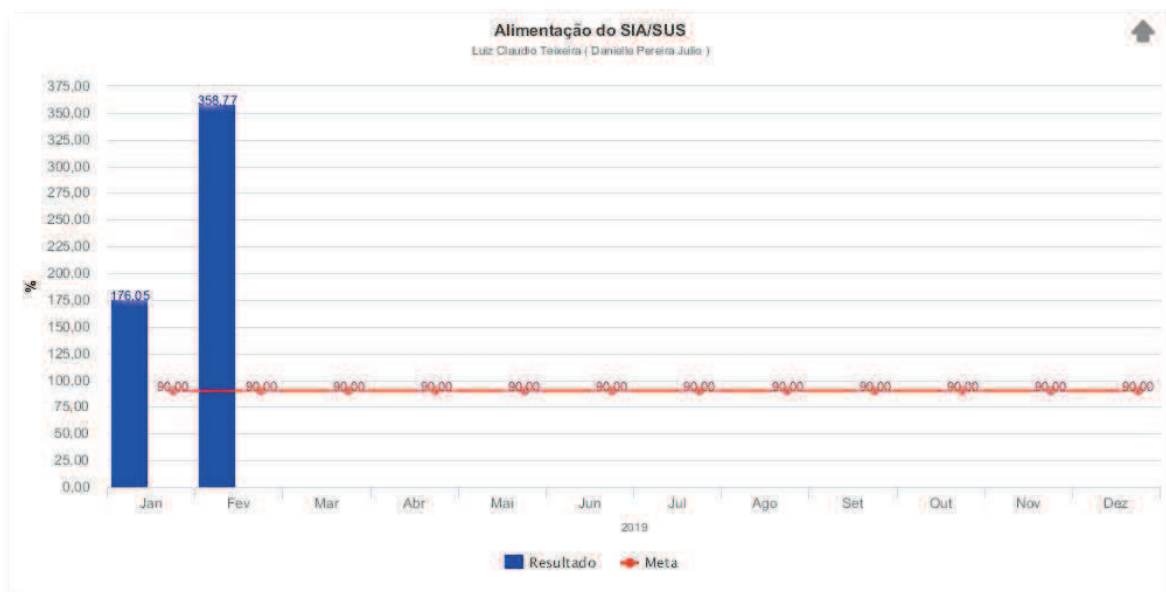
**Análise de Resultado (Médica de Permanência – UTI Adulto):**

No mês de Fevereiro a Média de Permanência UTI Adulto, foi de 8,77 dias.



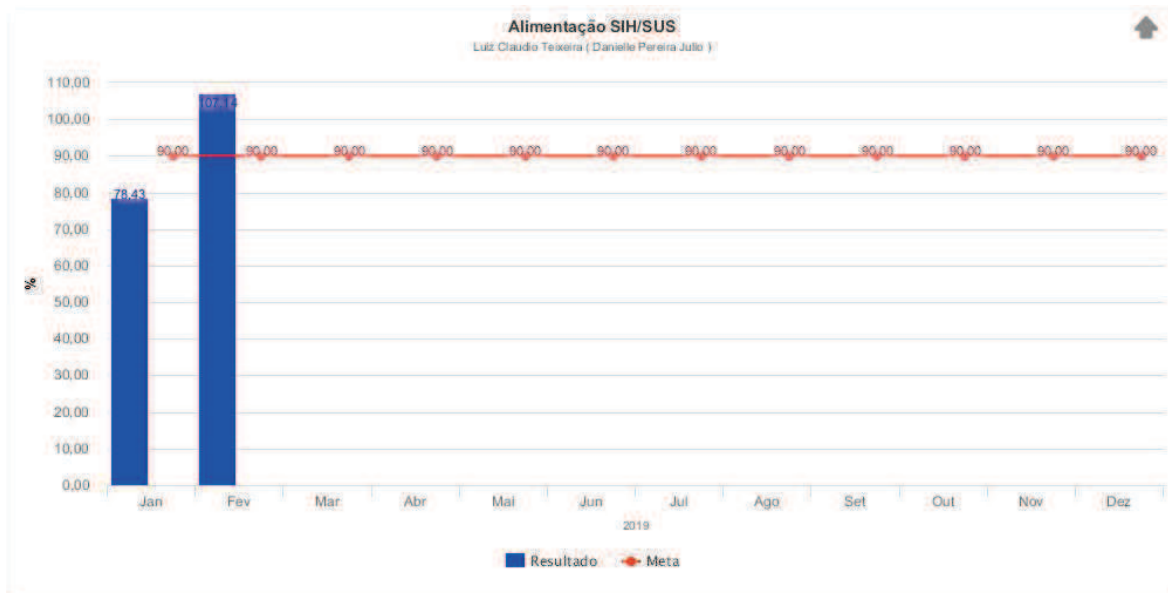
**Análise de Resultado (Médica de Permanência – UTI Pediátrica):**

No mês de Fevereiro a Média de Permanência UTI Pediátrica, foi de 11,20 dias.



#### **Análise de Resultado (Alimentação do SIA/SUS):**

Faturamos a competência 02/2019, que se iniciou no dia 01/02 a 28/02. Todos os atendimentos entregues ao faturamento até a data hábil para cobrança foram faturados. Os atendimentos não faturados devido a pendência de laudo serão cobrados na próxima competência.



### Análise de Resultado (Alimentação SIH/SUS):

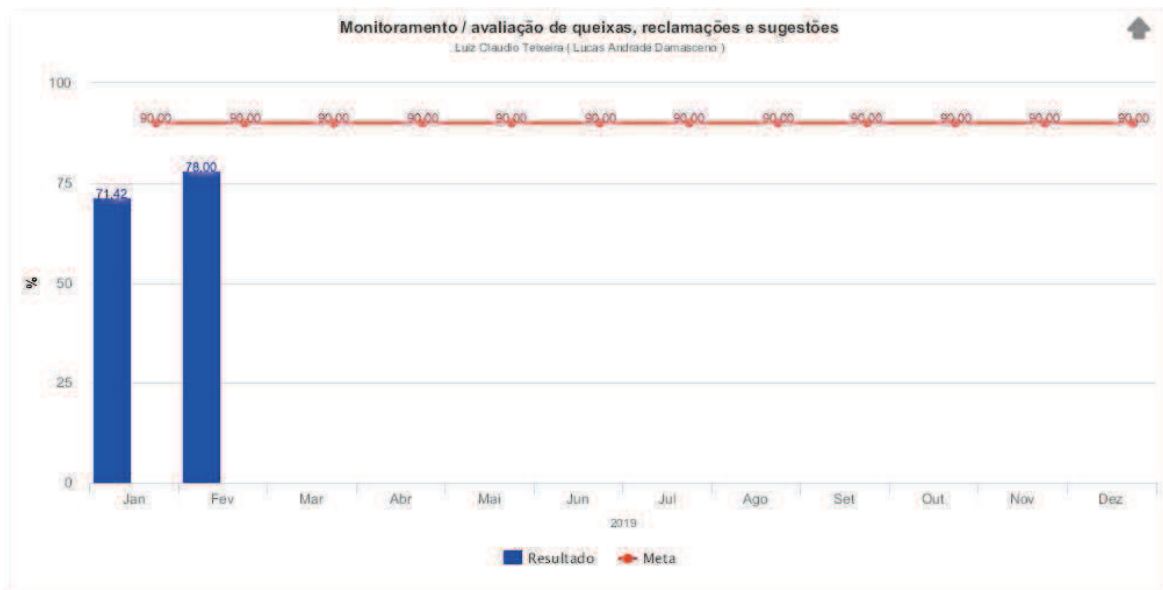
Faturamos a competência 02/2019, onde tivemos um total de 107 contas.

105 contas foram faturadas e 2 bloqueadas.

Bloqueadas:

129/2019- A.S.M - Não atingiu o período de permanência na unidade.

1193/2018- G.V.T.P - Não atingiu o período de permanência na unidade.



### **Análise de Resultado (Monitoramento/Avaliação de Queixas, Reclamações e Sugestões):**

O indicador de Monitoramento / avaliação de queixas, reclamações e sugestões, neste mês, atingiu 78% das demandas resolvidas, ficando 12% abaixo da meta que é de 90%.

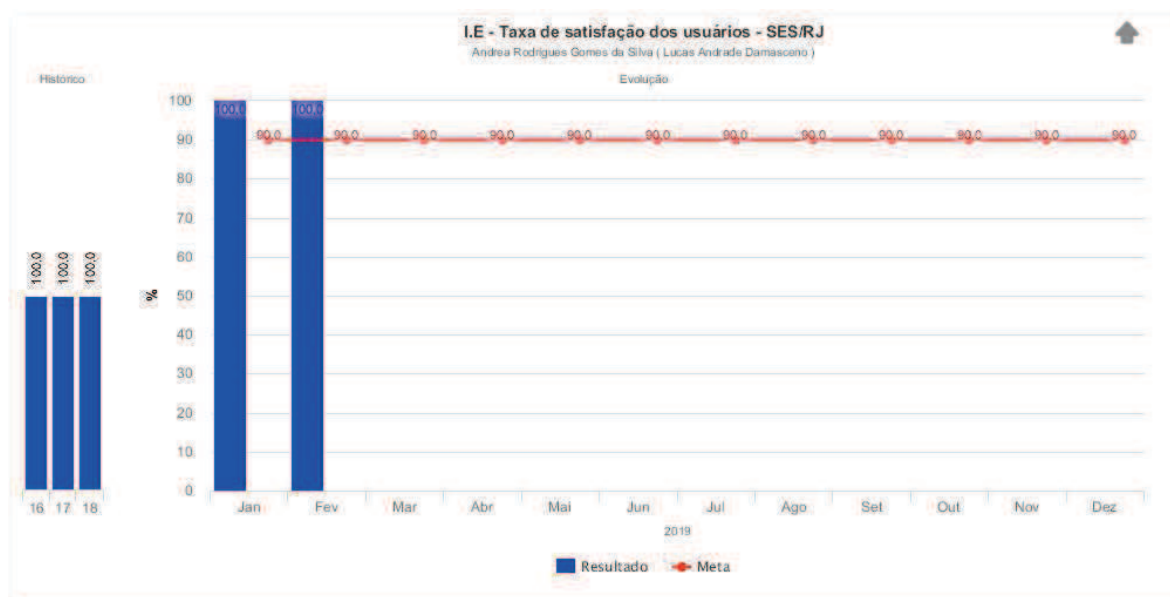
#### Número de manifestações solucionadas x 100

Total de reclamações/solicitações/denúncia realizadas em determinado período

$$\frac{7}{9} \times 100 = 78\%$$

Das 16 (dezesseis) demandas recebidas no período de 15 de Janeiro a 14 de Fevereiro, 9 (nove) se classificam nos critérios de resolubilidade, sendo 6 (seis) solicitações e 3 (três) reclamações. 7 demandas foram resolvidas e 2 demandas permaneceram sem resposta até o período de cálculo do indicador.

### 3. Pesquisa de Satisfação do Usuário



#### Método de Cálculo:

Seguida a fórmula de cálculo do indicador contratual SES/RJ, que define que a satisfação do usuário é medida através do total de respostas satisfeito na pergunta final da Pesquisa de Satisfação - Grau de satisfação quanto ao atendimento na unidade sobre o Total de pesquisas realizadas, multiplicado por cem.

#### 3.1 Fórmula:

**Número de questionários com respostas positivas x 100**

**Total de pesquisas realizadas**

#### 3.2 Definição:

Relação percentual entre o número de questionários com resultados positivos na pesquisa de satisfação e o número de pesquisas realizadas com os usuários atendidos em determinado período.

#### 3.2.1 Números de questionários com respostas positivas nas pesquisas de satisfação:

---

É o número de respostas positivas (satisfeitos, muito satisfeito e sim) obtidas na aplicação das pesquisas de satisfação com os pacientes atendidos no Instituto num determinado período.

### **3.2.2 Números de pesquisas realizadas:**

É o número total de pesquisas realizadas com os pacientes atendidos em determinado no mês.

### **3.2.3 Usuários Atendidos no IEC:**

Pacientes do ambulatório, internados e pacientes eletivos dos serviços de diagnóstico por imagem e hemodinâmica.

#### **Dados de Fevereiro:**

Número de pacientes pesquisados: 252

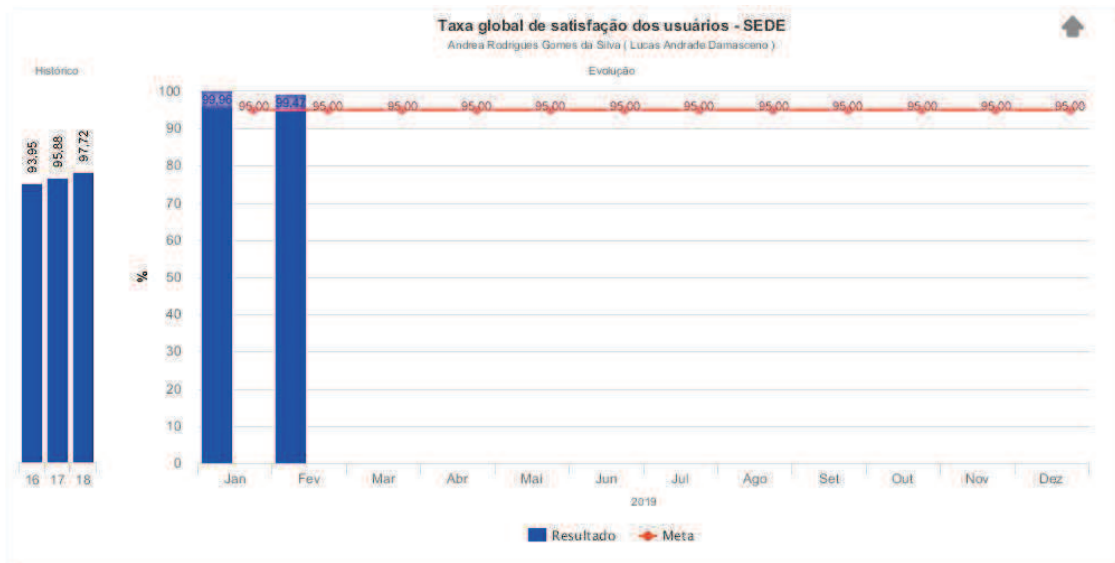
Taxa de satisfação: 100%

Principais elogios, críticas e sugestões:

“Eu gostaria de elogiar toda equipe desse Hospital bem como, Recepcionista, Enfermagem, Equipe Médica e também o pessoal da Limpeza fomos muito bem atendidos, principalmente a paciente. Isso faz toda a diferença "o bom atendimento", uma vez que o nosso país se encontra em situação caótica no setor da saúde principalmente. A Paciente e a família saem daqui com as esperanças renovadas. Abaixo de Deus os médicos e toda sua equipe devolve a esperança da cura aos pacientes todos estão de Parabéns! Hospital nota 10 continuem assim.”

“Estou aqui outra vez fazendo reclamação dos funcionários, continuam postando fotos nas redes sociais. Peço descrição com o meu nome e espero que não seja divulgado e que dessa vez tenha atitudes mais severas, pois acho que não escutam muito seus superiores desde já fico grata.”





Conforme a SEDE Pró-Saúde preconiza, para tabular a satisfação do usuário, é utilizado como fórmula de cálculo à relação percentual entre o somatório de respostas satisfeito e muito satisfeito pelo total de perguntas respondidas pelos nossos usuários.

### 1. Fórmula:

Número de questionários com resultado ótimo e bom nas pesquisas x 100

Número total de requisitos respondidos na pesquisa

### 2. Definição:

Relação percentual entre o número de questionários com resultado ótimo e bom a pesquisa de satisfação e o número de pesquisas realizadas com os usuários atendidos em determinado período.

#### 2.1. Número de pesquisas com total de resultados ótimo e bom nas pesquisas de satisfação:

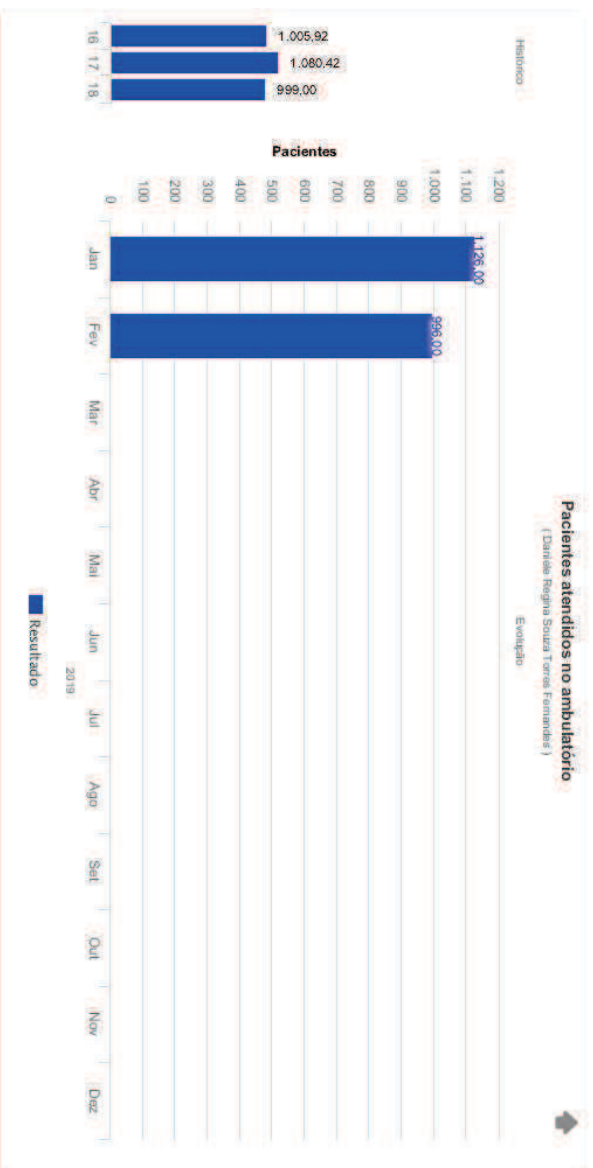
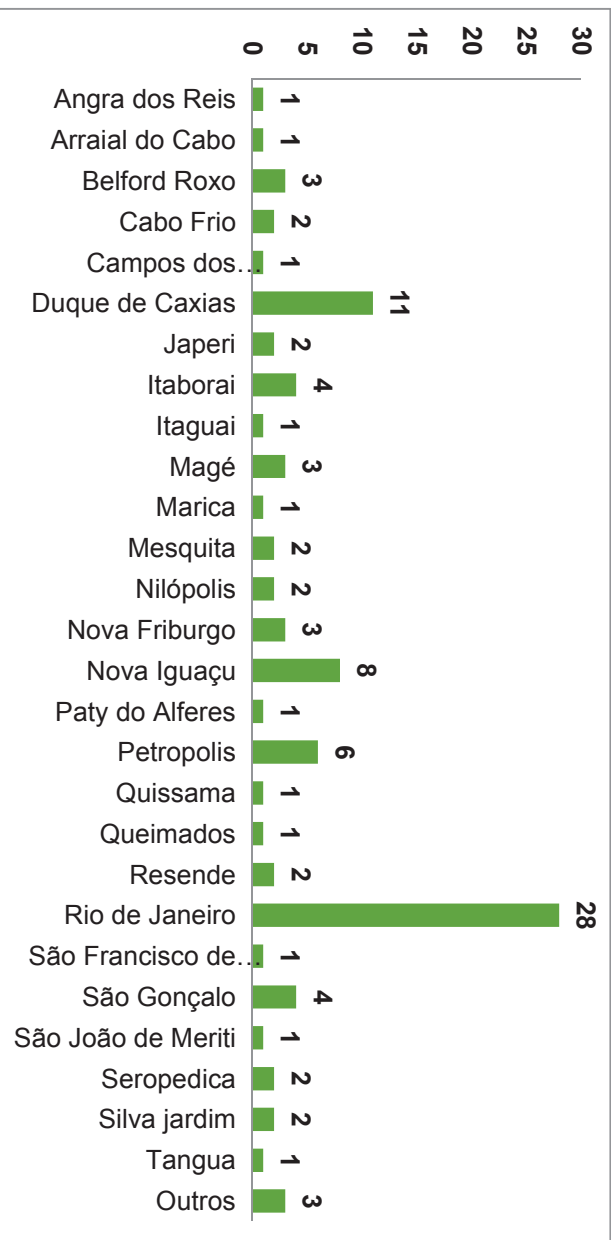
É o número de questionários com resultados satisfatórios (ótimo e bom) obtidas na aplicação das pesquisas de satisfação com os pacientes atendidos no Hospital num determinado período.

#### 2.2. Número de requisito total respondido:

É o número total de requisitos respondidos na pesquisa por usuários internos e externos realizadas em determinado período.

## 4. Censo de Origem dos Usuários

### Internações por Município



## 5. Colaboradores contratados (CLT)

2019	Quantitativo Mês Anterior	Admissões	Demissões	Quantitativo Mês Atual
<b>Fevereiro</b>	616	21	11	626

Fonte: SRA (Sede Pró Saúde)

## 6. Capacitações/Treinamentos

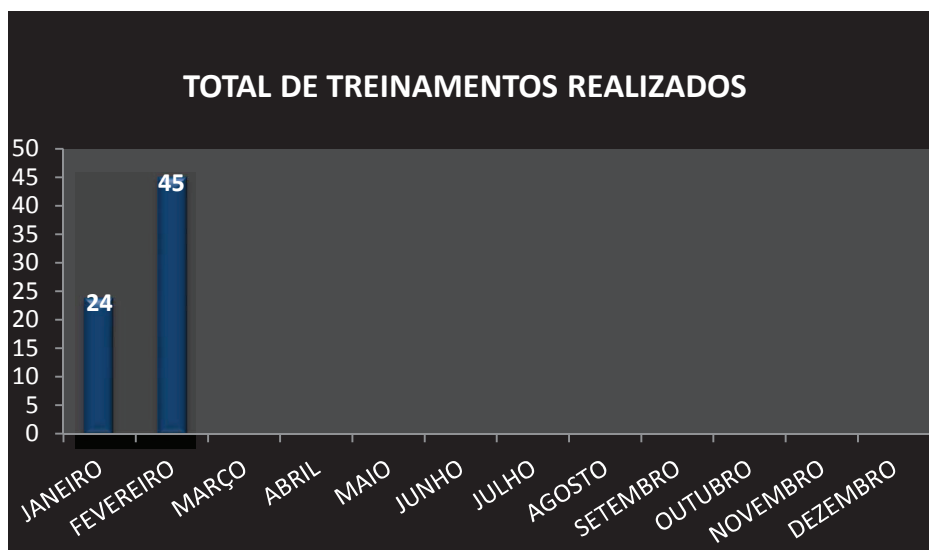
CURSO	NÚMERO DE PARTICIPANTES	CARGA HORÁRIA	TOTAL DE HORAS
INTEGRAÇÃO NOVOS COLABORADORES	1	7:00:00	7:00:00
INTEGRAÇÃO NOVOS COLABORADORES	3	7:00:00	21:00:00
INTEGRAÇÃO NOVOS COLABORADORES	8	7:00:00	56:00:00
INTEGRAÇÃO NOVOS COLABORADORES	5	7:00:00	35:00:00
INTEGRAÇÃO NOVOS COLABORADORES	3	7:00:00	21:00:00
INTEGRAÇÃO NOVOS COLABORADORES	1	2:00:00	2:00:00
TREINAMENTO INTERACT	1	4:00:00	4:00:00
CUIDADOS COM DISPOSITIVOS NEUROLÓGICOS (PIC/DVE)	14	0:30:00	7:00:00
CUIDADOS COM DISPOSITIVOS NEUROLÓGICOS (PIC/DVE)	12	0:30:00	6:00:00
CLASSIFICAÇÃO DE ARTIGOS PARA SAÚDE E MEDIDAS DE PREVENÇÃO CONTRA ACIDENTES COM PERFUROCORTANTE	4	0:30:00	2:00:00
MEDIDAS DE PREVENÇÃO CONTRA ACIDENTES COM PERFUROCORTANTE E CLASSIFICAÇÃO DE ARTIGOS PARA SAÚDE	4	0:30:00	2:00:00
TAC SEGURANÇA DO PACIENTE	27	1:00:00	27:00:00
PROTOCOLO DE ALERGIA A LÁTEX E MANEJO E MONITORAÇÃO DO BLOQUEIO NEUROMUSCULAR - ENCONTRO DO NQSP E SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA	66	2:00:00	132:00:00
PROTOCOLO DE ALERGIA A LÁTEX E MANEJO E MONITORAÇÃO DO BLOQUEIO NEUROMUSCULAR - ENCONTRO DO NQSP E SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA	9	0:30:00	4:30:00
PROTOCOLO DE ALERGIA A LÁTEX E MANEJO E MONITORAÇÃO DO BLOQUEIO NEUROMUSCULAR	10	0:30:00	5:00:00

- ENCONTRO DO NQSP E SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA			
PROTOCOLO DE CUIDADOS DE PACIENTES COM DISPOSITIVOS NEUROLÓGICOS	10	0:30:00	5:00:00
PROTOCOLO DE CUIDADOS DE PACIENTES COM DISPOSITIVOS NEUROLÓGICOS	9	0:30:00	4:30:00
CUIDADOS DE ENFERMAGEM COM DISPOSITIVOS NEUROLÓGICOS - CURATIVO DE DVE COM CHG	11	0:30:00	5:30:00
PROTOCOLO DE ALERGIA AO LATEX	12	0:30:00	6:00:00
PROTOCOLO DE ALERGIA AO LATEX	8	0:30:00	4:00:00
PROTOCOLO DE ALERGIA AO LATEX	10	0:30:00	5:00:00
PROTOCOLO DE ALERGIA AO LATEX	10	0:45:00	7:30:00
PLANO DE ABANDONO E EMERGÊNCIA - 2019	9	1:30:00	13:30:00
PLANO DE ABANDONO E EMERGÊNCIA - 2020	17	1:30:00	25:30:00
RODA DE CONVERSA	8	1:00:00	8:00:00
TREINAMENTO SISQUAL	1	1:00:00	1:00:00
NOVO IMPRESSO - REGISTRO DE ENFERMAGEM	3	0:30:00	1:30:00
FOR HEM 09 - REGISTRO DE ENFERMAGEM	2	0:30:00	1:00:00
TREINAMENTO DE CURSO DE BOMBEIRO GASISTA	1	2:40:00	2:40:00
TREINAMENTO DE CURSO DE BOMBEIRO GASISTA	1	2:40:00	2:40:00
TREINAMENTO DE CURSO DE BOMBEIRO GASISTA	1	2:40:00	2:40:00
TREINAMENTO DE CURSO DE BOMBEIRO GASISTA	1	2:40:00	2:40:00
MICROSOFT VIRTUAL ACADEMY	1	140:00:00	140:00:00
1º ENCONTRO DE HOTELARIA HOSPITALAR - REGIONAL METROPOLITANA, COM O TEMA GESTÃO DE ENXOVAL	2	4:00:00	8:00:00
LABORATÓRIO DE PSICOLOGIA EM CUIDADOS PALIATIVOS - INCA	1	2:00:00	2:00:00

INTEGRAÇÃO SETORIAL- Aux Administrativo	5	45:00:00	225:00:00
INTEGRAÇÃO SETORIAL - Ass. Administrativo	1	6:00:00	54:00:00
INTEGRAÇÃO SETORIAL - Téc. de enfermagem	1	144:00:00	144:00:00
INTEGRAÇÃO SETORIAL - Téc. de enfermagem	1	132:00:00	132:00:00
INTEGRAÇÃO SETORIAL - Téc. de enfermagem	2	24:00:00	48:00:00
INTEGRAÇÃO SETORIAL - Téc. de enfermagem	2	24:00:00	48:00:00
INTEGRAÇÃO SETORIAL - Nutricionista	1	72:00:00	72:00:00
INTEGRAÇÃO SETORIAL- Porteiro	1	73:00:00	73:00:00
INTEGRAÇÃO SETORIAL - SHL	1	60:00:00	60:00:00
INTEGRAÇÃO SETORIAL - SHL	1	60:00:00	60:00:00
<b>TOTAL</b>	<b>302</b>	<b>901:25:00</b>	<b>1496:10:00</b>

<b>TOTAL DE HORAS</b>	<b>1496:10:00</b>
<b>NÚMERO TOTAL DE COLABORADORES ATIVOS NO HOSPITAL</b>	<b>540</b>
<b>HORAS/HOMEM</b>	<b>2:46:14</b>

## ANÁLISE DE RESULTADOS

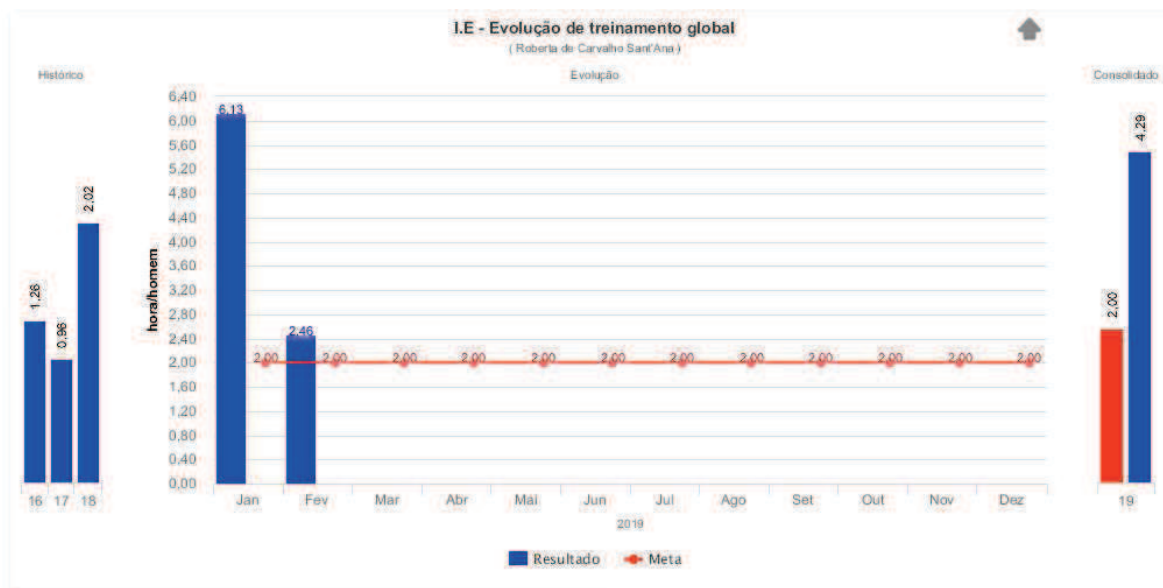


### Centro de Estudos

#### O auditório recebeu os eventos:

- Divulgação do **Protocolo de Alergia ao Látex e Manejo e Monitorização do Bloqueio Neuromuscular**, com carga horária de 2h, recebendo a participação de 82 expectadores, sendo 66 colaboradores do IEC (54 assistenciais).
- **Evento Científico da Associação Brasileira do Sono**, com carga horária de 3h e a participação de 53 expectadores externos.

## Análise de resultados

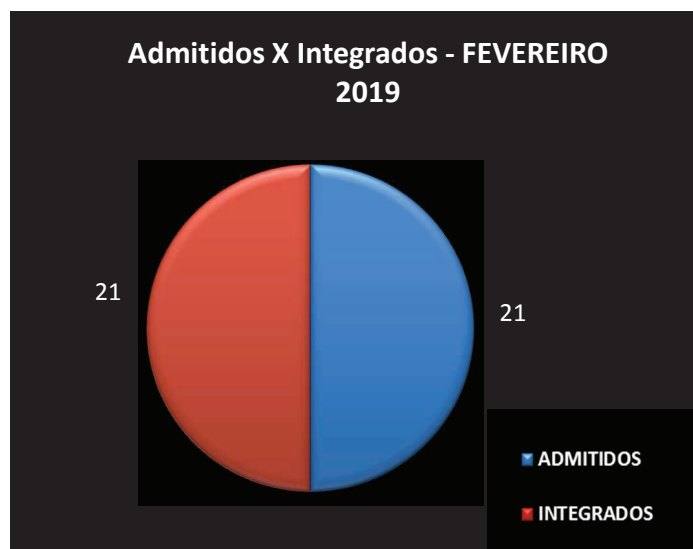


O Indicador em Treinamento Global fechou Fevereiro com média positiva de 02 horas e 46 minutos, superior que a meta preconizada de 2 horas/homem em treinamento. O número de participações foi inferior ao mês de Janeiro, porém observa-se um aumento no quantitativo de cursos realizados, principalmente na área assistencial, computando 45 treinamentos, sendo 7 externos, número acima do mês de Janeiro. A área administrativa continua sendo a que menos treina e como plano de ação do NEP, todos os setores finalizaram as pendências apresentando a programação através dos Levantamentos de Necessidade de Treinamento, dessa forma, conseguiremos priorizar o Programa de Treinamento Anual 2019.





A área assistencial apresentou um aumento no quantitativo de treinamentos realizados comparado a Janeiro, fechando o mês com 143 colaboradores treinados, contabilizando 1 hora e 48 minutos/homem em treinamento. A parceria com os gestores se mantém, objetivando a conservação do resultado positivo através da estratégia com os multiplicadores.



Em Fevereiro tivemos 21 colaboradores admitidos e 21 integrados, atingindo 100% da meta estabelecida.

## 7. Plano de trabalho

Do plano de trabalho apresentado para este contrato, a unidade está em dia com todos os itens previstos.

### Situação:

<span style="color: red;">■</span> <i>Itens em Atraso:</i>	0	0,0%
<span style="color: orange;">■</span> <i>Itens Planejados:</i>	165	53,4%
<span style="color: green;">■</span> <i>Itens em Andamento:</i>	3	1,0%
<span style="color: blue;">■</span> <i>Itens Suspensos:</i>	0	0,0%
<span style="color: purple;">■</span> <i>Itens Concluídos:</i>	141	45,6%
<i>Total:</i>	309	100,0%



## 8. Atividades Sociais

### **Atividade Social IECPN – Fevereiro 2019**

Voluntários: Capelania (Serviço Religioso) - Grupo de voluntárias treinadas, que se alternam dois dias da semana percorrendo as unidades de terapia intensiva, recepção e ambulatório, permitindo manifestações de fé durante no período de internação.

Realizadas no período de Fevereiro, todas as Terças e Quintas.

### **Atendimento aos usuários – ambulatório:**

- Acolhimento de pacientes e familiares orientando quanto ao funcionamento da unidade, risco de queda, uma vez que possuímos rampas de acesso, macas, crianças circulando pelos corredores, cadeiras de rodas;

#### **Orientações:**

- Exames e seus riscos;
- Direitos;
- Cuidados na amamentação, dieta oferecida em casa;
- Como proceder, caso ocorra alguma intercorrência em casa, com o adulto ou criança, buscando atendimento hospitalar de emergência, não esperando a situação agravar para solicitar socorro;
- Buscar órgãos públicos como CRAS, SECRETARIA DE SAÚDE, para que seus familiares consigam seus benefícios;

Colocando-se sempre a disposição para qualquer dúvida. Atendimento diário.

Sem fotos.

### **Atendimento Serviço Social aos usuários:**

A classificação de prioridades são crianças e adolescentes, idosos, mulheres em situação de risco e/ou violência, pessoas que apresentem sinais de vulnerabilidade social (ausência ou fragilidade de vínculos sociofamiliar, situação socioeconômica precária, pessoas que estejam sofrendo algum tipo de violação de direitos).

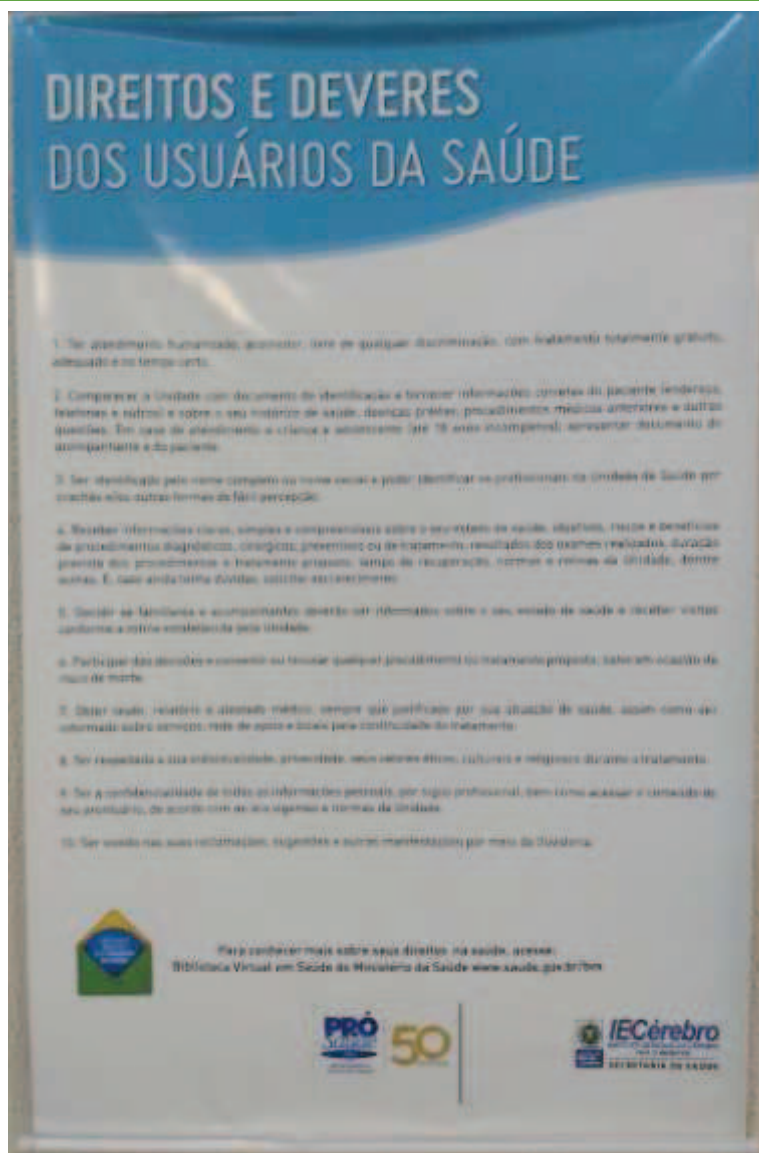
**Atividades:** Realizam contatos, esclarecimentos, orientações, acesso a Direitos e encaminhamentos as instituições que acompanham os pacientes e as famílias, Centro de Referência da Assistência Social, Conselho Tutelar, CAPs, Secretarias Municipais de Saúde, etc.

### **Procedimentos realizados:**

- Rotina institucional e suas alterações - horário de visita, visita em horário excepcional, extensão do horário de visita, liberação de acompanhante, acesso à informação e à documentação, procuração/curatela...

- Direitos e benefícios previdenciários - qualidade de segurado, afastamento, auxílio doença, salário maternidade, aposentadoria e pensão...
- Benefícios assistenciais - Bolsa Família, BPC, Vale Social, Passe Livre...
- Situação de óbito - registro de óbito, pensão por morte...
- Trato de alta - TFD, transporte...
- Rede e encaminhamentos - CRAS, CREAS, CAPs, Conselho Tutelar, Defensoria Pública, Câmara de Resolução de Litígios de Saúde...
- Acompanhamentos - cuidados paliativos, morte encefálica...
- Apoio à equipe em casos de resistência à alta e transferência
- Acesso à rede de reabilitação, medicamentos e insumos - cadeira de rodas, órteses, rede básica de atendimento, medicamentos de alto custo...
- Situações de violações de direitos - violência, abandono, negligência...

Atendimento diário.



### Atividades da Terapia Ocupacional aos pacientes:

- Tornar o paciente mais independente nas suas atividades de vida diária que são todas as tarefas realizadas ao longo do dia, como higiene, preparo de refeições, trabalho e lazer. Um dos recursos usados no atendimento terapêutico ocupacional é a Tecnologia Assistiva. Esse termo é aplicado para indicar recursos e serviços que auxiliam nas habilidades funcionais dos pacientes.

Estes recursos podem ser usados para favorecer a comunicação, escrita ou a autonomia em alguma atividade, contribuir para a adequação postural e mobilidade,

estabilizar, sustentar, imobilizar, prevenir ou corrigir deformidade articular. Esses recursos são disponibilizados para o paciente no final do atendimento hospitalar. Atendimento sempre que necessário.



## 9. Central de regulação

Conforme previsto no item 3.7 do edital 009/2014, a unidade deverá notificar a quantidade de leitos disponíveis no complexo para internação, consultas ambulatoriais e exames, em pelo menos dois turnos diários.

Hoje a SES/RJ disponibiliza um sistema informatizado via web para que seja mantido atualizado 24 horas por dia com os leitos e agendas disponíveis do Complexo.

Em anexo, na pasta 2.19, segue planilha extraída do Sistema de Regulação, com os leitos e agendas disponíveis ao longo de Janeiro e Fevereiro 2019.

Abaixo, segue quadro demonstrativo das agendas disponibilizadas, realizadas e suas respectivas faltas.

<b>SER</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Jan.19</b>	<b>Fev.19</b>
Disponibilizadas	445	374
Agendadas	95	127
Realizadas	76	103
Faltas	19	24
<b>MICROCEFALIA</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Jan.19</b>	<b>Fev.19</b>
Disponibilizadas	108	96
Agendadas	9	3
Realizadas	2	2
Faltas	7	1

## ANEXOS