



CONTRATO DE GESTÃO SMS Nº 001/2020

PROCESSO Nº 19.446/2019

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES TÉCNICAS, OPERACIONAIS E DE GESTÃO DESENVOLVIDAS PELO HOSPITAL PSIQUIÁTRICO ESPÍRITA MAHATMA GANDHI, NA UPA “ZAID ABRÃO GERAIGE” – BARRETOS.

DEZEMBRO 2020

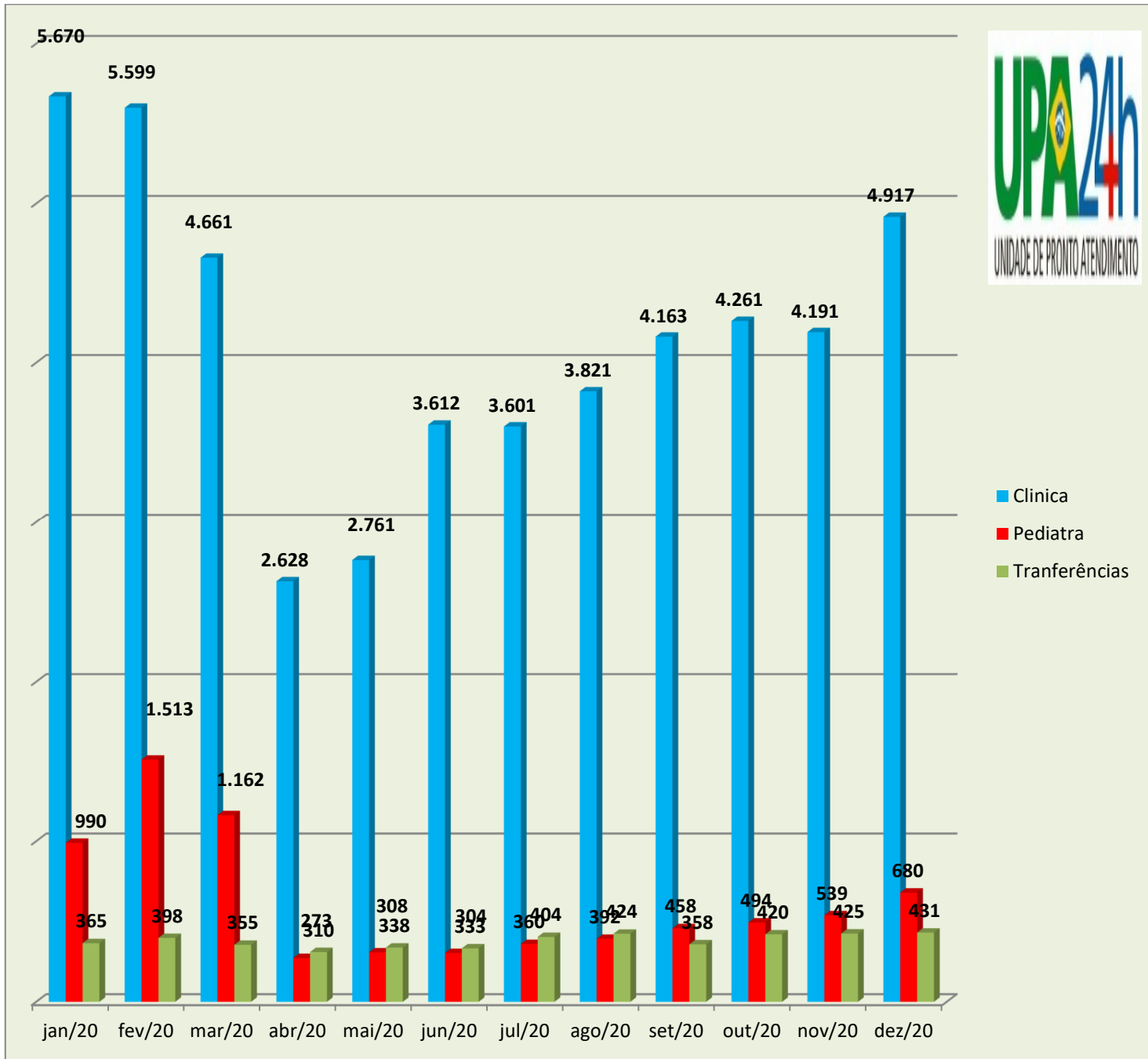
Em 01 de julho de 2019, o HOSPITAL PSIQUIÁTRICO ESPÍRITA MAHATMA GANDHI firmou com o Município de Barretos, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, Contrato de Gestão em caráter Emergencial da UPA “Zaid Abrão Geraige”, visando o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO. Em 12 de Março de 2020 foi assinado o Contrato de Gestão SMS nº 001/2020.

1) DADOS DE ATENDIMENTO

1.1) Gráfico comparativo do total de pacientes atendidos (clínica e pediatria) e os transferidos para Santa Casa de Misericórdia de Barretos

TOTAL DE ATENDIMENTOS

MÊS	CLINICA	PEDIATRA	TOTAL	TRANSFERÊNCIAS
JANEIRO	5.670	990	6.660	365
FEVEREIRO	5.599	1.513	7.112	398
MARÇO	4.661	1.162	5.823	355
ABRIL	2.628	273	2.901	310
MAIO	2.761	308	3.069	338
JUNHO	3.612	304	3.916	333
JULHO	3.601	360	3.961	404
AGOSTO	3.821	392	4.213	424
SETEMBRO	4.163	458	4.621	358
OUTUBRO	4.261	494	4.755	420
NOVEMBRO	4.191	539	4.730	425
DEZEMBRO	4.917	680	5.597	431
TOTAL	49.885	7.473	57.358	4.561



Os números de atendimentos de Consultas Médicas refletem a demanda pelos serviços da unidade, contabilizando **total de 5.597 atendimentos médicos no mês de DEZEMBRO de 2020.**

MÉDIA DIÁRIA DE ATENDIMENTOS

MÊS 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06	MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12
215	246	188	97	99	131	128	136	154	154	158	180

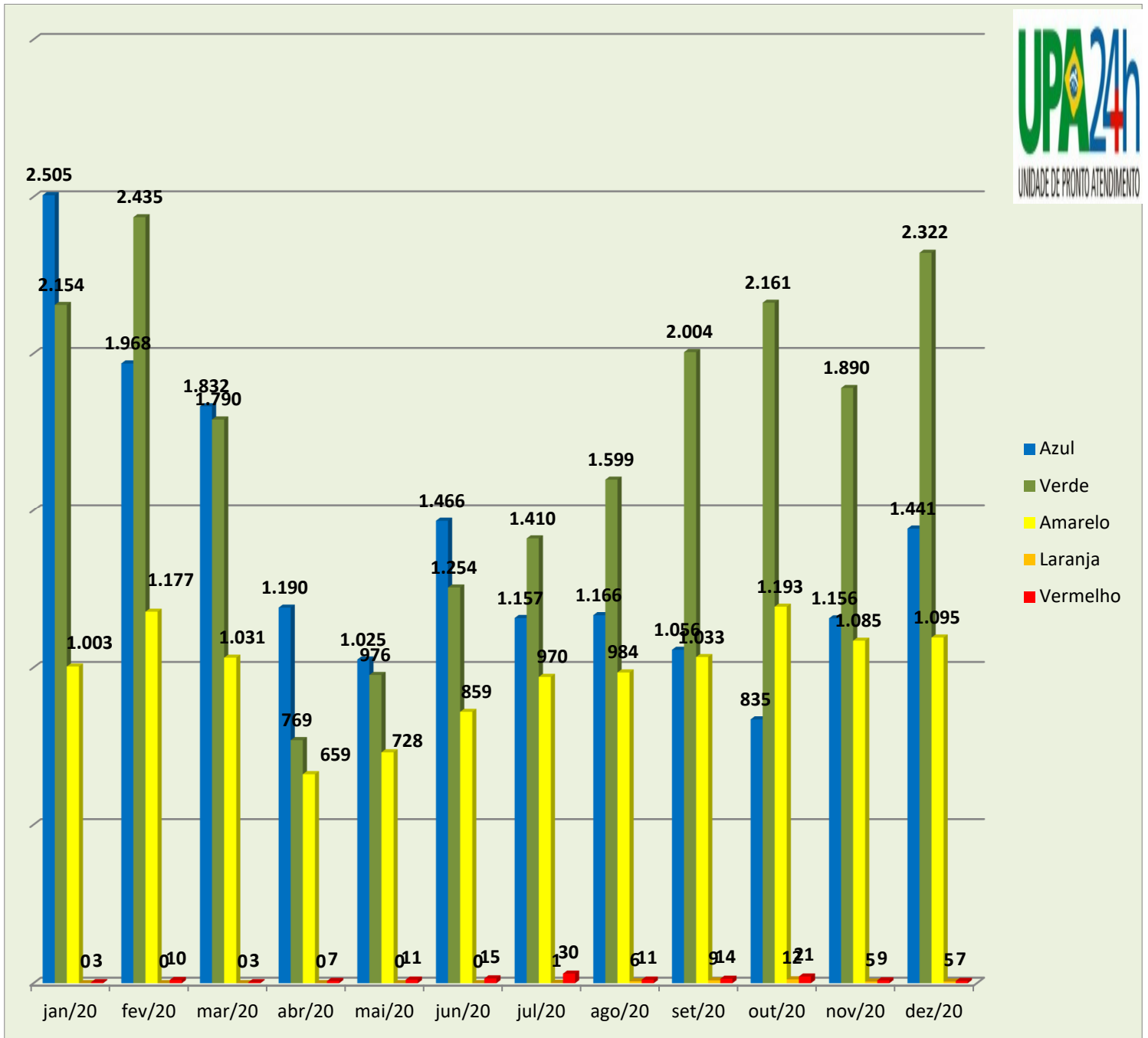
Especificando as modalidades:

- **Diurno**, 02 clínicos e 01 Pediatra das 07h00min as 19h00min e 01 clinico de apoio das 10h00min às 22h00min pelo fluxo neste período.
- **Noturno**, 02 Clínicos e 01 Pediatra das 19h00min às 07h00min.
- Foi acrescido o 03º médico no horário das 07h00min às 19h00min e das 19h00min às 07h00min destinado ao atendimento dos pacientes com suspeita de COVID-19.

1.2) Classificação de Risco Clínica Médica e Pediatria com gráfico comparativo

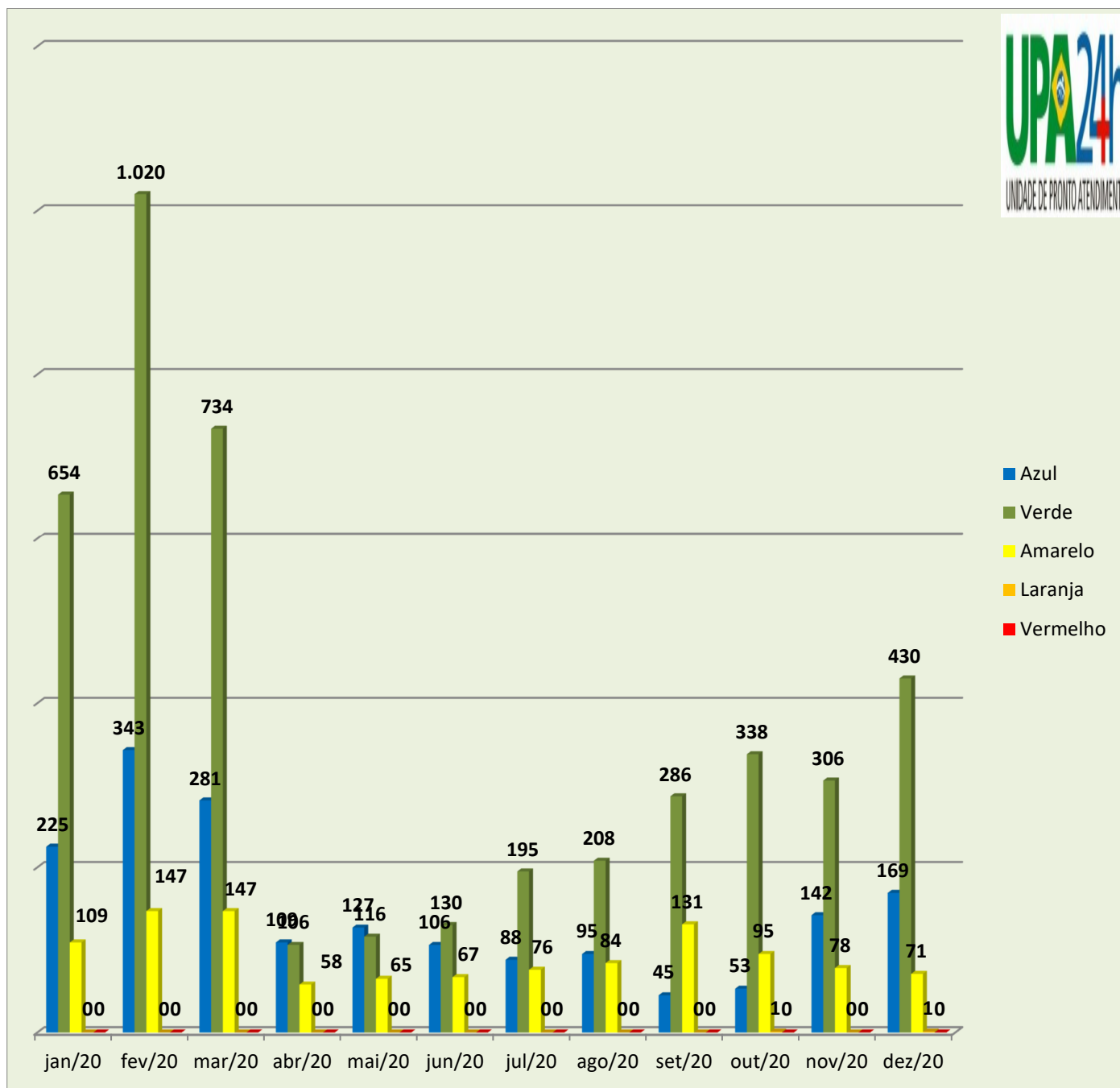
TOTAL DE FICHAS ATENDIDAS POR COR - CLINICA MÉDICA

MÊS	AZUL	VERDE	AMARELO	LARANJA	VERMELHO	SEM CLASSIFICAÇÃO
JANEIRO	2.505	2.154	1.003	0	3	7
FEVEREIRO	1.968	2.435	1.177	0	10	12
MARÇO	1.832	1.790	1.031	0	3	5
ABRIL	1.190	769	659	0	7	3
MAIO	1.025	976	728	0	11	21
JUNHO	1.466	1.254	859	0	15	19
JULHO	1.157	1.410	970	1	30	34
AGOSTO	1.166	1.599	984	6	11	60
SETEMBRO	1.056	2.004	1.033	9	14	56
OUTUBRO	835	2.161	1.193	12	21	46
NOVEMBRO	1.156	1.890	1.085	5	9	59
DEZEMBRO	1.441	2.322	1.095	5	7	56
TOTAL	16.797	20.764	11.818	38	141	377



TOTAL DE FICHAS ATENDIDAS POR COR - PEDIATRIA

MÊS	AZUL	VERDE	AMARELO	LARANJA	VERMELHO
JANEIRO	225	654	109	0	0
FEVEREIRO	343	1.020	147	0	0
MARÇO	281	734	147	0	0
ABRIL	109	106	58	0	0
MAIO	127	116	65	0	0
JUNHO	106	130	67	0	0
JULHO	88	195	76	0	0
AGOSTO	95	208	84	0	0
SETEMBRO	45	286	131	0	0
OUTUBRO	53	338	95	1	0
NOVEMBRO	142	306	78	0	0
DEZEMBRO	169	430	71	1	0
TOTAL	1.783	4.521	1.128	2	0



S/C	AZUL	VERDE	AMARELO	LARANJA	VERMELHO	TOTAL
377	18.580	25.288	12.946	40	141	57.372
0,66%	32,39%	44,08%	22,57%	0,07%	0,25%	

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

MÊS	PACIENTES CLASSIFICADOS	PACIENTES CADASTRADOS
JANEIRO	6.660	6.664
FEVEREIRO	7.112	7.118
MARÇO	5.823	5.832
ABRIL	2.898	2.901
MAIO	3.069	3.074
JUNHO	3.916	3.926
JULHO	3.961	3.981
AGOSTO	4.213	4.224
SETEMBRO	4.579	4.632
OUTUBRO	4.755	4.766
NOVEMBRO	4.730	4.739
DEZEMBRO	5.597	5.622
TOTAL	57.313	57.479

REFERÊNCIAS

MÊS	PACIENTE >24 HORAS	EVASÃO	SANTA CASA	CROSS PSIQUIATRIA	CROSS	CAPS	SAÚDE MENTAL	CASA ROSA	ALTA
JANEIRO	43	2	11	22		0	2	0	6
FEVEREIRO	35	0	19	7		0	0	0	9
MARÇO	58	4	25	12		1	0	0	16
ABRIL	23	1	5	10		0	0	0	7
MAIO	20	1	7	7		1	1	0	3
JUNHO	29	4	7	9		0	0	0	9
JULHO	18	1	3	11		1	0	0	2
AGOSTO	25	3	6	12		1	0	0	3
SETEMBRO	48	8	6	15	11	2	0	0	6
OUTUBRO	46	3	2	7	28	2	0	0	4
NOVEMBRO	25	1	3	4	13	0	0	0	4
DEZEMBRO		0	1	8	19	2	0	0	1
TOTAL	306	28	89	124	43	10	3	0	70

- Devera referenciar 100% dos pacientes que necessitem de atenção por período superior a 24 horas

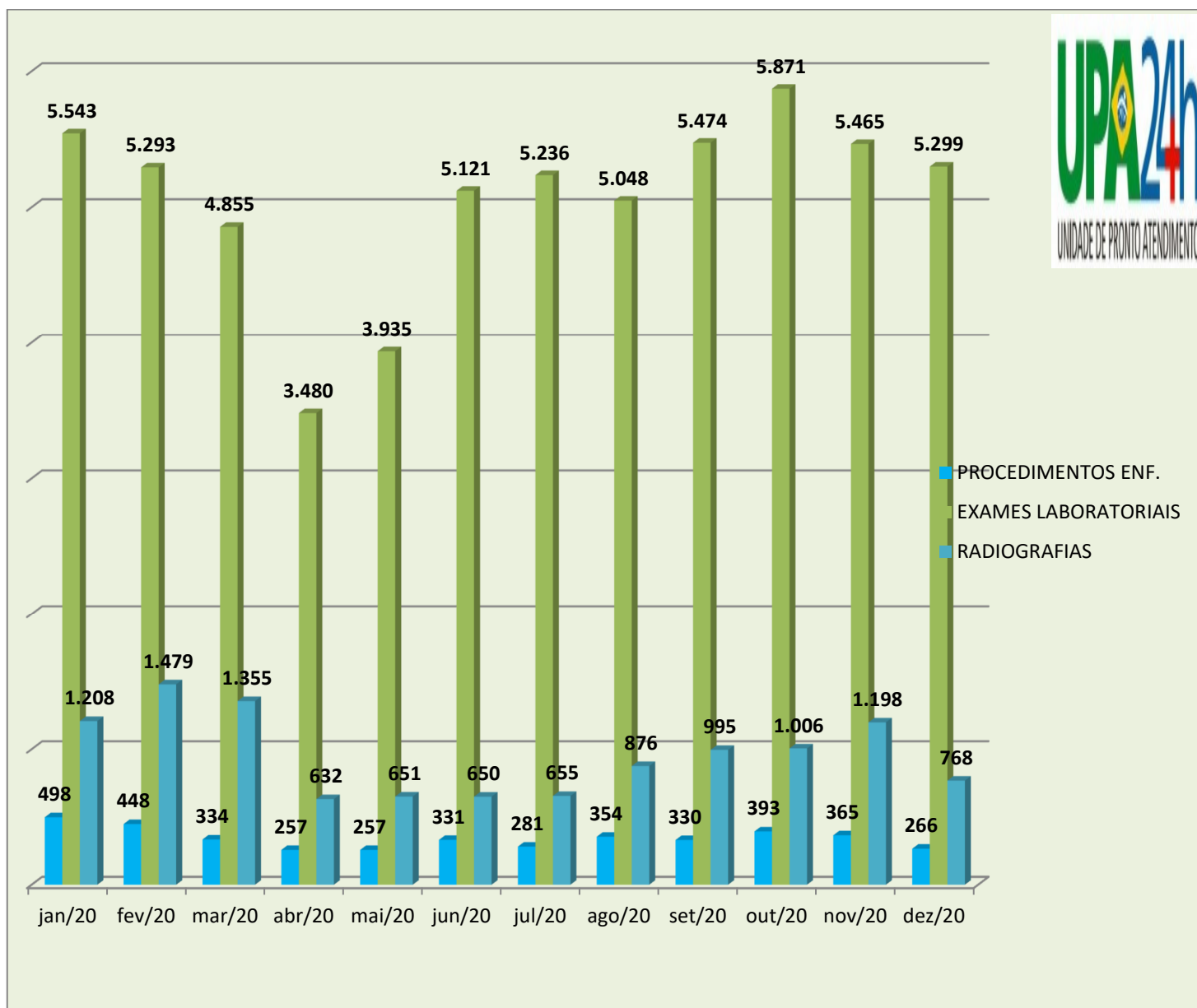
2) INDICADORES DE ENFERMAGEM / LABORATORIAL / ECG E RADIOLOGIA

2.1) Produtividade de enfermagem – Dezembro/2020.

PRODUTIVIDADE DE ENFERMAGEM	QUANTIDADE
GLICEMIA CAPILAR	379
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	117
T.R.O	566
TEMPERATURA	9.345
CONTROLE DE P.A.	4.648
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	4.053
SUTURA	75

2.2) Quantitativo de exames realizados no mês de Novembro/ 2020

MÊS	ECG	EXAMES LABORATORIAIS	RADIOGRAFIAS
JANEIRO	498	5.543	1.208
FEVEREIRO	448	5.293	1.479
MARÇO	334	4.855	1.355
ABRIL	257	3.480	632
MAIO	257	3.935	651
JUNHO	331	5.121	650
JULHO	281	5.236	655
AGOSTO	354	5.048	876
SETEMBRO	330	5.474	995
OUTUBRO	393	5.871	1.006
NOVEMBRO	365	5.465	1.198
DEZEMBRO	266	5.299	768
TOTAL	4.114	60.620	11.473



3) CRONOGRAMA ANUAL DE TREINAMENTOS REFERENTE À SETEMBRO DE 2020 A SETEMBRO DE 2021

<i>DATA</i>	<i>ATIVIDADES</i>
SETEMBRO / 2020	TEMA: BAIXA NAS MEDICAÇÕES.
SETEMBRO / 2020	TEMA: CONFERÊNCIA DAS FAAS PELA RECEPÇÃO.
OUTUBRO / 2020	TEMA: BAIXA NAS MEDICAÇÕES.
NOVEMBRO /2020	TEMA: ABORDAGEM HUMANIZADA.
DEZEMBRO /2020	TEMA: ATENDIMENTO DE PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA.
JANEIRO / 2021	TEMA: SINAIS DE AVC.
FEVEREIRO / 2021	TEMA: PROVA DO LAÇO.
MARÇO/ 2021	TEMA: CONFERÊNCIA DAS FAAS PELA RECEPÇÃO.
ABRIL / 2021	TEMA: BAIXA NAS MEDICAÇÕES.
MAIO / 2021	TEMA: COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO.
JUNHO / 2021	TEMA: MANEJO DE BOMBA DE INFUSÃO.
JULHO / 2021	TEMA: ORGANIZAÇÃO DA CENTRAL DE MATERIAIS.
AGOSTO / 2021	TEMA: HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS.

SETEMBRO/ 2021

TEMA: UTILIZAÇÃO DAS FERRAMENTAS TECNOLÓGICAS.

OBS: CRONOGRAMA SUJEITO A ALTERAÇÕES E/OU ACRÉSCIMOS DE OUTROS TREINAMENTOS, IMPLANTAÇÃO DE NOVOS POPS OU DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA UNIDADE, DOS USUÁRIOS E COLABORADORES.

3.1.1 – Treinamento: “ORIENTAÇÃO DE FUNCIONAMENTO E MANUSEIO DOS APARELHOS, USO E DILUIÇÃO DE REAGENTES, PLANILHAS, ORGANIZAÇÃO E FUNÇÕES”

DATAS	16/12/2020
MINISTRADO POR	TATIANE SILVEIRA BARBIERI
PÚBLICO ALVO	COLABORADORES DO LABORATÓRIO
QUANTIDADE DE PARTICIPANTES	04 PARTICIPANTES
CARGA HORÁRIA	60 MINUTOS

3.1.2 - Ata e fotos do treinamento – “ORIENTAÇÃO DE FUNCIONAMENTO E MANUSEIO DOS APARELHOS, USO E DILUIÇÃO DE REAGENTES, PLANILHAS, ORGANIZAÇÃO E FUNÇÕES”

TREINAMENTO LABORATÓRIO

UNIDADE UPA – BARRETOS (MAHATMA GANDHI)

REALIZADO: 16/12/2020

RESPONSÁVEL: TATIANE SILVEIRA BARBIERI- BIOMÉDICA- RT

.O TREINAMENTO CONSISTE DESDE A CHEGADA DO MATERIAL AO LABORATÓRIO ATÉ A ANÁLISE DO EXAME PARA LIBERAÇÃO; DOS DEVERES DE CADA BIOMÉDICO EM SEU PLANTÃO.

- **AO CHEGAR NO LABORATÓRIO VERIFICAR SE TODOS OS MATERIAIS ESTÃO REPOSTOS, APARELHOS EM ORDEM, SALA ORGANIZADA , LIXO DOS APARELHOS RETIRADOS, BANCADAS LIMPAS**
- **FAZER A MANUTENÇÃO DOS PARELHOS**
- **CHEGADA DE MATERIAL: OBSERVAR SE O NOME DO PACIENTE NO TUBO CORRESPONDE AO PEDIDO DE EXAME; SE TODOS OS TUBOS FORAM COLHIDOS (SE NÃO ANOTAR NO MAPA E AVISAR IMEDIATAMENTE A ENFERMAGEM) , ANOTAR A HORA QDE CHEGADA DO MATERIAL AO LABORATÓRIO E O NOME DE QUEM TROUXE O MATERIAL (FEITO PELA ENFERMAGEM)**
- **EM CASO DE DEMORA DO MATERIAL AVISAR O ENFERMEIRO RESPONSÁVEL PELO SETOR (HÉLIO)**
- **CENTRIFUGAE O MATERIAL POR 10 MINUTOS A 3.700 RPM, APÓS CENTRIFUGAÇÃO OBSERVAR SE HOUVER HEMÓLISE (NOVA AMOSTRA), FIBRINAS (TIRAR A FIBRINA E CENTRIFUGAR NOVAMENTE. NO CASO DO HEMOGRAMA VERIFICAR SE TEM COAGULO ANTES DE PASSAR NO APARELHO.**
- **TUDO MATERIAL AO SER ABERTO DEVE SER ANOTADO NA PLANILHA DATA DE ABERTURA E RESTANTE; E NA CAIXA DATA DO ULTIMO ABERTO E DATA DE ABERTURA COM ASSINATURA**
- **OS EXAMES DEVEM SER CONTADOS E ANOTADOS NA PLANILHA .**
- **REAGENTES DEVEM SER TROCADOS DE ACORDO SCOM A INSTRUÇÃO DA RESPONSÁVEL PELO SETOR.**
- **LIMPEZA DA CENTRÍFUGA, LIMPEZA DA GELADEIRA**
- **OBS: QUALQUER PROBLEMA OU ACONTECIMENTO FORA DA ROTINA DEVE SER PASSADO PARA RESPONSÁVEL DO SETOR.**

Dr^a Tatiane Silveira Barbieri
Biomédica
CRBM 18408

Dra. Letícia Modesto Paria
CRBM 30.928
Biomédica

Dra. Márcia Fernanda F. Tashiro
Biomédica
CRBM 32537

Dr. Gabriel Santos Minuncio
Biomédico
Esp. Imunologia Hematológica e Hemoterápica
CRBM: 22800

BIOQUÍMICA: LABMAX PLENNO (LABTEST)

- **MANUTENÇÃO DO APARELHO (PLANILHA)**
- **PASSAGEM DE CONTROLE (CONFORME NORMAS)**



- CENTRIFUGAÇÃO DO MATERIAL
- ANÁLISE DO MATERIAL ANTES DE COLOCAR NO APARELHO (FIBRINA E HEMÓLISE)
- CADATRO DO PACIENTE NO APARELHO
- VERIFICAÇÃO DOS REAGENTES
- ANÁLISE DO MATERIAL NO APARELHO
- ANÁLISE DO MATERIAL PELO BIOMÉDICO
- REPOSIÇÃO DAS SOLUÇÕES DE LAVAGEM
- RETIRADA DO LIXO
- DESLIGAR O APARELHO NOS HORÁRIOS DE ALMOÇO E JANTA
- (EM CASO DE DEFEITO NO APARELHO AVISAR A RESPONSÁVEL PELO SETOR E ENTRAR EM CONTATO IMEDIATAMENTE COM OS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA CENTERKIT).
- TROPONINA E HCV: PIPETAGEM
- PCR : DILUIÇÃO

HEMATOLOGIA: SDH 20 (LABTEST)

- MANUTENÇÃO DO APARELHO (CONFORME NORMAS)
- VERIFICAÇÃO DO MATERIAL (COÁGULO)
- ANÁLISE DO MATERIAL PELO APARELHO
- ANÁLISE DO MATERIAL PELO BIOMÉDICO
- COLORAÇÃO DE LÂMINA
- ANÁLISES MICROSCÓPIA DA LÂMINA
- SOMENTE EM CASOS DE PLAQUETOPENIA OU SANGUE COAGULADO DEVE –SE PEDIR NOVA AMOSTRA
- RETIRADA DO LIXO

ELETRÓLITOS (SÓDIO E POTÁSSIO): WE 300 (WAMA)

- DESPROTEINIZAÇÃO (CONFORME NORMAS)
- CENTRIFUGAÇÃO DO MATERIAL
- VERIFICAÇÃO DO MATERIAL (HEMÓLISE E FIBRINA)
- ANÁLISE DO MATERIAL PELO APARELHO
- ANÁLISE DO MATERIAL PELO BIOMÉDICO
- TROCA DE REAGENTE

COAGULAÇÃO: COAGMASTERBR (WAMA)

- MAUTENÇÃO DO APARELHO
- VERIFICAÇÃO DA COLETA DO MATERIAL
- CENTRIFUGAÇÃO DO MATERIAL
- VERIFICAÇÃO DO MATERIAL (FIBRINA, HEMÓLISE)

Drª Tatiana Silveira Barbieri
Biomédica
CRBM 18408

Dra. Leticia Modesto Faria
CRBM 30.928
Biomédica

Dra. Maria Emilia
Biomédica
CRBM 3289

Dr. Gabriel Santos Minuncio
Biomédico
Esp. Imunologia Hematológica e Hemoterápica
CRBM: 22800


Dr.^a Tatiana Silveira Barbieri
Biomédica
CRBM 18408

- TEMPERATURA DO APARELHO
- DILUIÇÃO DO REAGENTE
- ANÁLISE PDO MATERIAL PELO APARELHO
- ANÁLISE DO MATERIAL PELO BIOMÉDICO
- LAVAGEM DOS MATERIAIS
- (EM CASO DE ALTERAÇÃO REPETIR O EXAME; FALAR COM O MÉDICO (ANTICOAGULANTES), PEDIR NOVA AMOSTRA.

URINÁLISE: MICROSCOPIA

- ANÁLISE PRIMÁRIA DA AMOSTRAS (FITA)
- ANÁLISE MICROSCÓPICA DA AMOSTRA

SISTEMA

- CADASTRO
- DIGITAÇÃO
- LIBERAÇÃO DO EXAME
- LIBERAÇÃO PACIENTES PARA CONSULTA


Dra. Leticia Modesto Faria
CRBM 30.928
Biomédica


Dra. Maria Emilda F. Tashiro
Biomédica
CRBM 32537


Dr. Gabriel Santos Minuncio
Biomédico
Esp. Imunologia Hematológica e Hemoterápica
CRBM: 22800

3.1.3 – Treinamento: “CAPACITAR OS COLABORADORES PARA REALIZAREM A REGULAÇÃO DE PACIENTES PARA PSIQUIATRIA – CROSS”


DATAS	23/12/2020
MINISTRADO POR	JANAINA BARBOSA LOPES
PÚBLICO ALVO	COLABORADORES DO ENFERMAGEM
QUANTIDADE DE PARTICIPANTES	05 PARTICIPANTES
CARGA HORÁRIA	30 MINUTOS

3.1.4 – Ata e fotos do treinamento – “CAPACITAR OS COLABORADORES PARA REALIZAREM A REGULAÇÃO DE PACIENTES PARA PSIQUIATRIA – CROSS”

3.1.5 – Treinamento: "ARTEFATOS E TÉCNICAS PARA REDUÇÃO DE RUÍDOS NAS IMAGENS RADIOGRÁFICAS"

DATAS	28/12/2020
MINISTRADO POR	ELIANE OLIVEIRA FUZARO
PÚBLICO ALVO	COLABORADORES DO RAIOS X
QUANTIDADE DE PARTICIPANTES	07 PARTICIPANTES
CARGA HORÁRIA	60 MINUTOS

3.1.6 – Ata treinamento e fotos: "ARTEFATOS E TÉCNICAS PARA REDUÇÃO DE RUÍDOS NAS IMAGENS RADIOGRÁFICAS"

  <p>TÍTULO: SETOR RADIOLOGIA</p>		
		Página 1 de 1
Hora de Início	Hora de Término	Data
07:00	08:00	28/12/2020
		Referente
		Dezembro

ARTEFATOS E TÉCNICAS PARA REDUÇÃO DE RUÍDOS NAS IMAGENS RADIOGRÁFICAS

Em imagens radiográficas, um artefato é uma área com densidade óptica diferente da esperada, que não foi causada pela interação do feixe de raios X com a estrutura examinada, mas sim por algum problema durante o processo de aquisição, processamento, manuseio ou armazenamento da imagem. Os artefatos afetam as características e, conseqüentemente, a qualidade das imagens.

Como os artefatos podem interferir com a visualização da imagem e posterior diagnóstico, suas causas devem ser identificadas para que eles possam ser prevenidos. As causas mais comuns de artefatos em radiografias podem ser divididas em três grupos: exposição, processamento, e manuseio e armazenamento.

Os artefatos de exposição estão associados com a maneira com que o exame é realizado e, normalmente, são fáceis de serem detectados e podem ser corrigidos. Os artefatos de exposição mais comuns são:

- Posicionamento incorreto da tela intensificadora e do filme no chassi;
- Mau contato entre a tela intensificadora e o filme;
- Cassete defeituoso;
- Posicionamento incorreto da grade;
- Exposição insuficiente;
- Superexposição;
- Exposição dupla do mesmo filme;
- Posicionamento incorreto do paciente;
- Movimento do paciente;
- Imagem de objeto estranho.

A tela intensificadora e o filme radiográfico devem ser posicionados corretamente em um cassete sem defeitos para que haja perfeito contato entre eles. Caso contrário, a luz produzida na tela irá divergir, resultando em perda de definição na região da imagem referente ao local onde o contato tela-filme é ruim.

O posicionamento da grade também é importante. Ela deve ser posicionada perpendicularmente ao feixe central de raios X, e esse feixe deve passar pelo seu centro. Caso algum erro seja cometido durante esse posicionamento, regiões com densidades ópticas inesperadas aparecerão na imagem. Quando a grade é colocada de maneira invertida, por exemplo, faixas verticais escuras aparecem na imagem.

  <p>TÍTULO: SETOR RADIOLOGIA</p>		<p>Página 2 de 1</p>
<p><i>Hora de Início</i></p> <p>07:00</p>	<p><i>Hora de Término</i></p> <p>08:00</p>	

Outros dois problemas estão relacionados com exposição insuficiente ou superexposição à radiação. No caso de superexposição, há perda de informação de estruturas anatômicas menos densas. Já em casos de exposição insuficiente, há perda de contraste e aparência granulosa da imagem.

A redução ou prevenção de artefatos de exposição também depende da preparação e posicionamento do paciente. Esse deve ser posicionado de maneira que a estrutura a ser examinada fique paralela ao plano do detector e mais próxima possível dele. Já o feixe central de raios X deve passar no centro da estrutura. Esses cuidados reduzem artefatos de magnificação e distorção da imagem.

Além disso, o paciente deve ser instruído a ficar imóvel ou, em alguns casos, a respirar com determinada frequência, para diminuir o barramento da imagem devido ao movimento. Deve-se também verificar se o paciente carrega algum objeto próximo à estrutura a ser examinada para não haver artefatos.

Pode-se observar que esses artefatos podem ser corrigidos se o operador tiver maior atenção ao realizar o exame, quanto ao posicionamento dos equipamentos e do paciente, quanto às instruções que devem ser dadas aos pacientes sobre movimento e respiração, e quanto aos parâmetros utilizados para aquisição da imagem (corrente no filamento, voltagem no tubo, tempo de exposição, etc.). A maioria desses artefatos pode ocorrer em tanto radiografia convencional quanto digital.

Os artefatos de processamento ocorrem em sistemas tela-filme e estão geralmente associados com controle de qualidade inadequado e limpeza infreqüente da processadora de filmes radiográficos.

Quando o filme é colocado na processadora, esta deve estar limpa e em perfeitas condições para que não haja aparecimento de artefatos na imagem. Se uma das roldanas da processadora, responsável por transportar o filme dentro dela, estiver mal posicionada, ela pode pressionar o filme e sensibilizá-lo, resultando no aparecimento de marcas na imagem. Essas marcas, de densidades ópticas aumentadas ou reduzidas, também podem aparecer caso haja sujeira na processadora.

O processamento incorreto do filme, como revelador oxidado, quantidade insuficiente de fixador, lavagem inadequada ou temperatura imprópria, pode causar aparecimento de manchas ou gotas amareladas na imagem, além de aparência leitosa, oleosa ou frágil.

Os artefatos de manuseio e armazenamento ocorrem quando não há cuidado com o manuseio dos filmes radiográficos e as condições de armazenamento não são apropriadas. Assim, para reduzi-los ou evitá-los, é necessário treinar as pessoas que têm contato direto com os filmes, além de projetar instalações adequadas para o seu armazenamento.

Quando o filme é exposto à luz ou outro tipo de radiação que não seja a do feixe de raios X utilizado para adquirir a imagem, pode haver o aparecimento de faixas ou manchas com densidade óptica aumentada, ou imagem com aparência embaçada. Esses artefatos também podem ocorrer se a temperatura ou umidade da sala de processamento ou armazenamento estiver muito alta. Caso contrário, se a temperatura ou umidade da sala de processamento ou armazenamento estiver muito baixa, podem ocorrer

  <p>TÍTULO: SETOR RADIOLOGIA</p>		
		<i>Página 3 de 1</i>
<i>Hora de Início</i>	<i>Hora de Término</i>	Data
07:00	08:00	28/12/2020
		<i>Referente</i>
		Dezembro

artefatos estáticos, ou seja, acúmulo de elétrons na emulsão. Além disso, se o filme sofrer algum tipo de pressão ou for dobrado antes ou após seu processamento, marcas indesejadas aparecerão na imagem.

Sistemas digitais são geralmente mais tolerantes a artefatos do que sistemas tela-filme, entretanto eles não estão livres dos erros mais comuns, como mau posicionamento e movimento do paciente, exposição insuficiente, superexposição, exposição dupla do detector, e má escolha ou posicionamento de colimadores e grades. Além disso, outros artefatos específicos a técnicas digitais podem aparecer, como falta de informação, causada por problemas de memória, digitalização ou comunicação, resultando em linhas escuras na imagem; ou "riscos claros" na imagem, causados por pequenas rachaduras no detector.

Outros artefatos que podem também ocorrer em imagens adquiridas por sistemas digitais são resultantes do efeito de "aliasing". Esse efeito é causado pela amostragem insuficiente de sinais digitais de alta frequência, que aparecem como sinais de baixa frequência, resultando em bordas afiadas ou marcas periódicas, como linhas, na imagem.

Independente da técnica utilizada ou da estrutura a ser examinadas, imagens de boa qualidade com redução de ruído e artefatos é adquiridas apenas quando requisitos fundamentais são satisfeitos. Portanto, para se obter imagens de boa qualidade em sistemas tela-filme ou digitais, os equipamentos devem ser instalados, calibrados, preservados e operados de maneira apropriada. Os operadores devem ser instruídos e treinados para entender as características, funções e aplicações de cada sistema; além disso, eles devem ser capazes de identificar, prevenir e corrigir artefatos.



REUNIÃO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – DEZEMBRO 2020

1 - DESTAQUE DO MÊS:

1.1 – VARIANTES QUE INTERFERIRAM NO ORÇAMENTO MENSAL DO SETOR:

- A) MEDICAMENTOS COM VALORES 1/6 AMPOLAS;
- B) MATERIAL HOSPITALAR (CAIXA DE LUVA) – COM VALOR 8X MAIOR;
- C) UBS FECHARAM POR 10 DIAS, E AUMENTOU O NÚMERO DE ATENDIMENTOS;
- D) ROTATIVIDADE DE CLINICOS, QUE PRESCREVEM SEM ORIENTAÇÃO DE UM PROTOCOLO MÉDICO/ FARMACOECONÔMICO.

2 – DADOS ESTÁTISCOS:

2.2 – FREQUÊNCIA DE PACIENTES NA FARMÁCIA: 7.420 PACIENTES

3 – RELATORIO DE COMPRAS

OBSERVAÇÃO: OS PEDIDOS EMERGENCIAS FORAM APROVADOS PELO GESTOR DA UNIDADE, DEVIDO A PANDEMIA DO COVID-19.

LEGENDA:  **COMPRAS EMERGENCIAIS – COVID 19**

REUNIÃO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – DEZEMBRO 2020

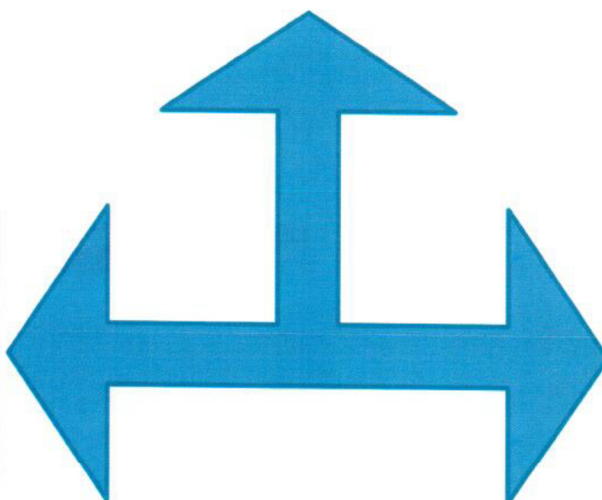
<i>FORNECEDOR</i>	<i>VALOR</i>
RIOCLARENSE – AGULHA13X4,5+DIPIRONA AMPOLA	<i>RS\$691,10</i>
DIMEBRAS – MEDICAMENTOS+MATERIAIS	<i>RS\$2.586,50</i>
CHIARI – AVENTAL 40GR	<i>RS\$1.000,00</i>
RIOCLARENSE – MEDICAMENTOS + MATERIAIS	<i>RS\$4.551,50</i>
DIMEBRAS – MATERIAIS+SORO+ MASCARA DESCARTAVEL (RS\$340,00)	<i>RS\$1.915,00</i>
SUPERMEDICA – MATERIAL + ESCOPOLAMINA SIMPLES (RS\$698,25)	<i>RS\$1.198,25</i>
DIMEBRAS – MEDICAMENTOS+MATERIAIS+SORO	<i>RS\$2.026,10</i>
NACIONAL – MASCARA N95	<i>RS\$870,00</i>
RIOCLARENSE – MEDICAMENTO+ABOCATH+ LUVAS DE PROCEDIMENTO (RS\$939,80)	<i>RS\$3.675,29</i>
GLT LUVAS DE PROCEDIMENTOS	<i>RS\$720,00</i>
RIOCLARENSE – MEDICAMENTO+MATERIAL+SORO	<i>RS\$4.375,79</i>
DINAMICA COMPLEXO B INJETAVEL	<i>RS\$1.637,00</i>
RIOCLARENSE LUVAS DE PROCEDIMENTO	<i>RS\$920,00</i>
DIMEBRAS – MATERIAL + LUVAS DE PROCEDIMENTO (RS\$8.305,00)	<i>RS\$8.595,00</i>
DINAMICA COMPLEXO B INJETAVEL	<i>RS\$1.425,00</i>
DIMEBRAS EQUIPO MACROGOTAS	<i>RS\$880,00</i>
RIOCLARENSE MASCARA DES+LUVAS DE PROCEDIMENTO	<i>RS\$6.887,80</i>



REUNIÃO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – DEZEMBRO 2020

RIOCLARENSE – MATERIAIS	<i>RS\$2.752,08</i>
RIOCLARENSE – MEDICAMENTOS	<i>RS\$2.553,12</i>
NACIONAL – MATERIAIS + LUVA DE PROCEDIMENTO (RS\$987,80)	<i>RS\$2.801,03</i>
DIMEBRAS – CETOPROFENO EV	<i>RS\$975,00</i>
SUPERMEDICA – DRAMIN B6DL + LUVA DE PROCEDIMENTO (RS\$808,50)	<i>RS\$1.438,50</i>
RIOCLARENSE – MEDICAMENTOS+MATERIAIS+ ALCOOL(RS\$129,66)+MASCARA DES.(RS\$574,44)+LUVA DE PROCEDIMENTO (RS\$1.985,20)	<i>RS\$5.948,52</i>
TOTAL:	<i>RS\$60.422,58</i>

**ITENS COVID
TOTAL:
RS\$27.524,35**



**ITENS
MENSAL
TOTAL:
RS\$32.898,23**

5) RECURSOS HUMANOS – COLABORADORES

COLABORADORES NO SETOR	DEZEMBRO 2020
Auxiliar financeiro	01
Auxiliar de RH	01
Auxiliar de Faturamento	01
Gerente administrativo	01
Assistente Social/Ouvidoria/Acolhimento	01
Atendimento/Recepção	10
Auxiliar De Manutenção Predial	01
Enfermagem	14
Técnico de Enfermagem	24
Farmácia – farmacêutico	07
Auxiliar de farmácia	01
Gestante que foi realocada para a farmácia	01
Controlador de acesso	05
Radiologia	08
Auxiliar de serviços gerais - Higiene	13
Laboratório	05
TOTAL DE COLABORADORES	94

6) SERVIÇO SOCIAL

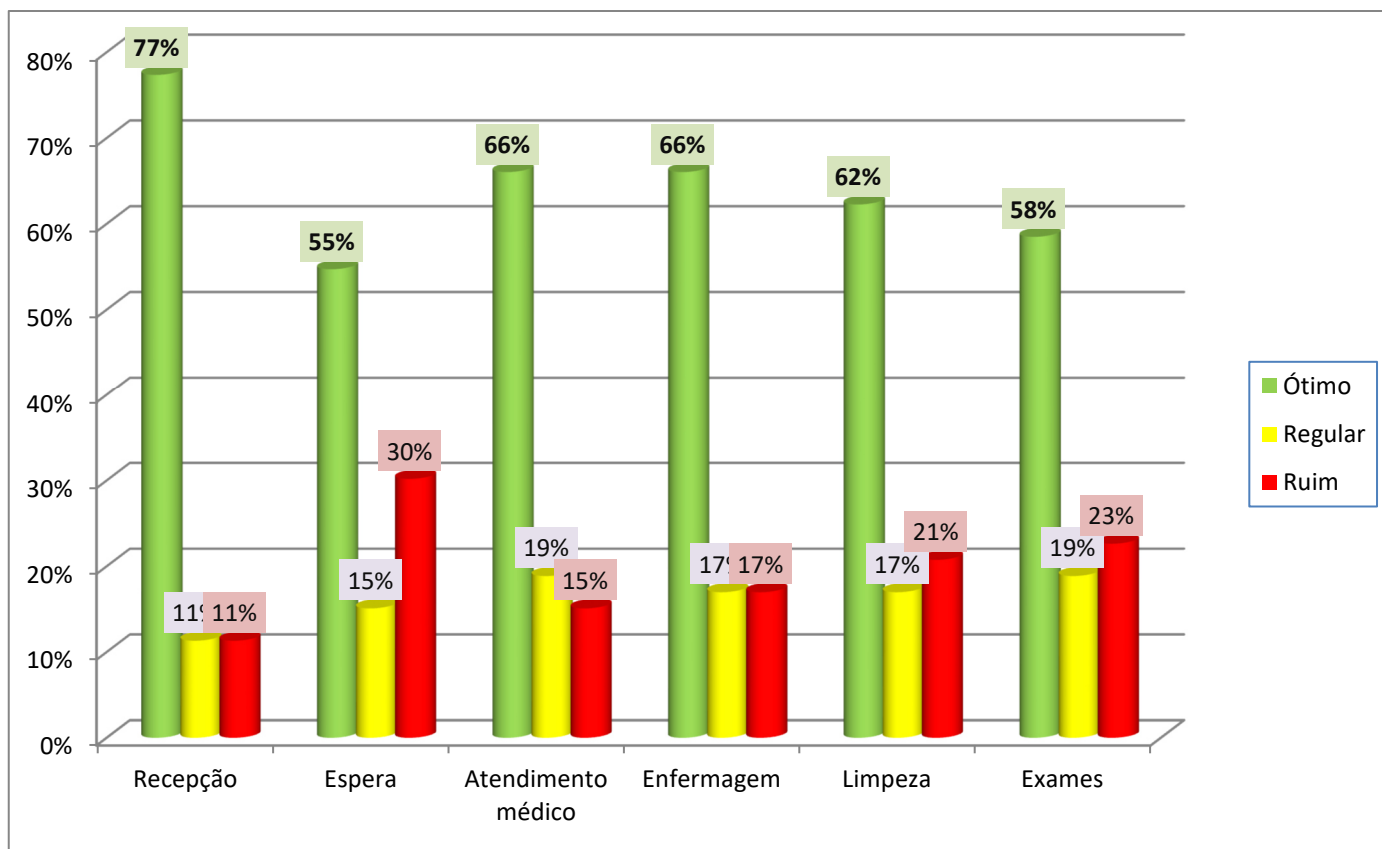
A Assistente Social realizou os atendimentos como dados na planilha em destaque, que correspondem a transferências, alta hospitalares e intervenção social.

MÊS	ATENDIMENTOS
JANEIRO	127
FEVEREIRO	168
MARÇO	140
ABRIL	122
MAIO	151
JUNHO	142
JULHO	139
AGOSTO	150
SETEMBRO	144
OUTUBRO	140
NOVEMBRO	137
DEZEMBRO	149
TOTAL	1.709

7.1) GRÁFICO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE DEZEMBRO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE-DEZEMBRO/2020

SETOR	REGULA						Total
	ÓTIMO		R		RUIM		
Recepção	41	77%	6	11%	6	11%	53
Espera	29	55%	8	15%	16	30%	53
Atendimento médico	35	66%	10	19%	8	15%	53
Enfermagem	35	66%	9	17%	9	17%	53
Limpeza	33	62%	9	17%	11	21%	53
Exames	31	58%	10	19%	12	23%	53



8-) NUTRIÇÃO

No dia 08 de agosto passamos a fornecer marmitex para os colaboradores que fazem a escala 12x36 e para os pacientes que esperam atendimento da sala “amarela”. As refeições são fornecidas pelo Restaurante DON DIVINO que possui contrato de prestação de serviço.

O contrato com o restaurante DON DIVINO venceu e fizemos o contrato com o restaurante TOP FOOD.

O contrato com o restaurante TOP FOOD não foi renovado e começamos no dia 22 de setembro a parceria com o Restaurante do Marcão. Restaurante esta servindo junto com o marmitex uma sobremesa.

PERÍODO	QUANTIDADE
01/01 a 31/01	977
01/02 a 29/02	1.151
01/03 a 31/03	1.399
01/04 a 30/04	1.258
01/05 a 31/05	1.280
01/06 a 30/06	1.241
01/07 a 31/07	1.363
01/08 a 31/08	1.434
01/09 a 30/09	1.434
01/10 a 31/10	1.515
01/11 a 30/11	1.283
01/12 a 31/12	1.203
TOTAL	15.538

9) LAVANDERIA

A MAXIMUM CLEAN SERVIÇOS PROFISSIONAIS presta o serviço de lavanderia para a unidade.

MÊS	KG
JANEIRO	511
FEVEREIRO	540
MARÇO	456
ABRIL	411
MAIO	369
JUNHO	402
JULHO	414
AGOSTO	367
SETEMBRO	384
OUTUBRO	441
NOVEMBRO	402
DEZEMBRO	398
TOTAL	5.095

10) COVID – 19

Com a pandemia mundial do novo coronavírus COVID-19 tivemos que adaptar o nosso atendimento deixando um lugar reservado a pacientes que apresentam sintomas conforme tabela abaixo

Comparativo entre doenças respiratórias:

Sintomas	Coronavírus Os sintomas vão de leves a severos	Resfriado início gradual dos sintomas	Gripe início repentino dos sintomas
 Febre	Comum	Raro	Comum
 Cansaço	Às vezes	Às vezes	Comum
 Tosse	Comum (geralmente seca)	Leve	Comum (geralmente seca)
 Espirros	Raro	Comum	Raro
 Dores no corpo e mal-estar	Às vezes	Comum	Comum
 Coriza ou nariz entupido	Raro	Comum	Às vezes
 Dor de garganta	Às vezes	Comum	Às vezes
 Diarreia	Raro	Raro	Às vezes, em crianças
 Dor de cabeça	Às vezes	Raro	Comum
 Falta de ar	Às vezes	Raro	Raro

ASSOCIAÇÃO
**Mahatma
Gandhi**



SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!



Houve assinatura de Termo Aditivo do Contrato de Gestão SMS nº 001/2020 para a implantação de 05 (cinco) leitos de suporte ventilatório pulmonar para enfrentamento da pandemia do SARS-COV2 e Covid-19.

Adquirimos itens para adequar a sala destinada a esse atendimento, contratamos mais colaboradores na enfermagem, conservação e limpeza e para o raio x, além de investir ainda mais, em medicamentos e EPI's.

De se ressaltar, que findo o prazo estipulado no termo aditivo assinado, tivemos que dispensar alguns colaboradores que foram contratados para esse período, mas continuamos com o atendimento diferenciado para os pacientes com suspeita ou confirmado COVID-19.



13-) CONCLUSÃO FINAL:

Alguns processos e fluxos determinados sofreram as alterações necessárias, devido à pandemia do vírus COVID-19, que mudou toda a rotina na área da saúde em meados do mês de março.

Todas essas questões continuarão a serem monitorados e, se necessário, serão realizadas novas ações, visando aperfeiçoar e melhorar o atendimento e operação.

Contudo, podemos afirmar que, mesmo ante a tantos desafios, a Unidade de Pronto Atendimento tem apresentado um índice alto de resolutividade e eficácia, cumprindo o que se espera de um serviço de Urgência e Emergência: Garantir o direito a um atendimento humanizado e digno, disponibilizando todos os recursos necessários para salvar a Vida.

Barretos, 31 de Dezembro de 2020.

GIOVANI C. SILVA – GESTOR DA UNIDADE