



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.

**ABRIL 2021**

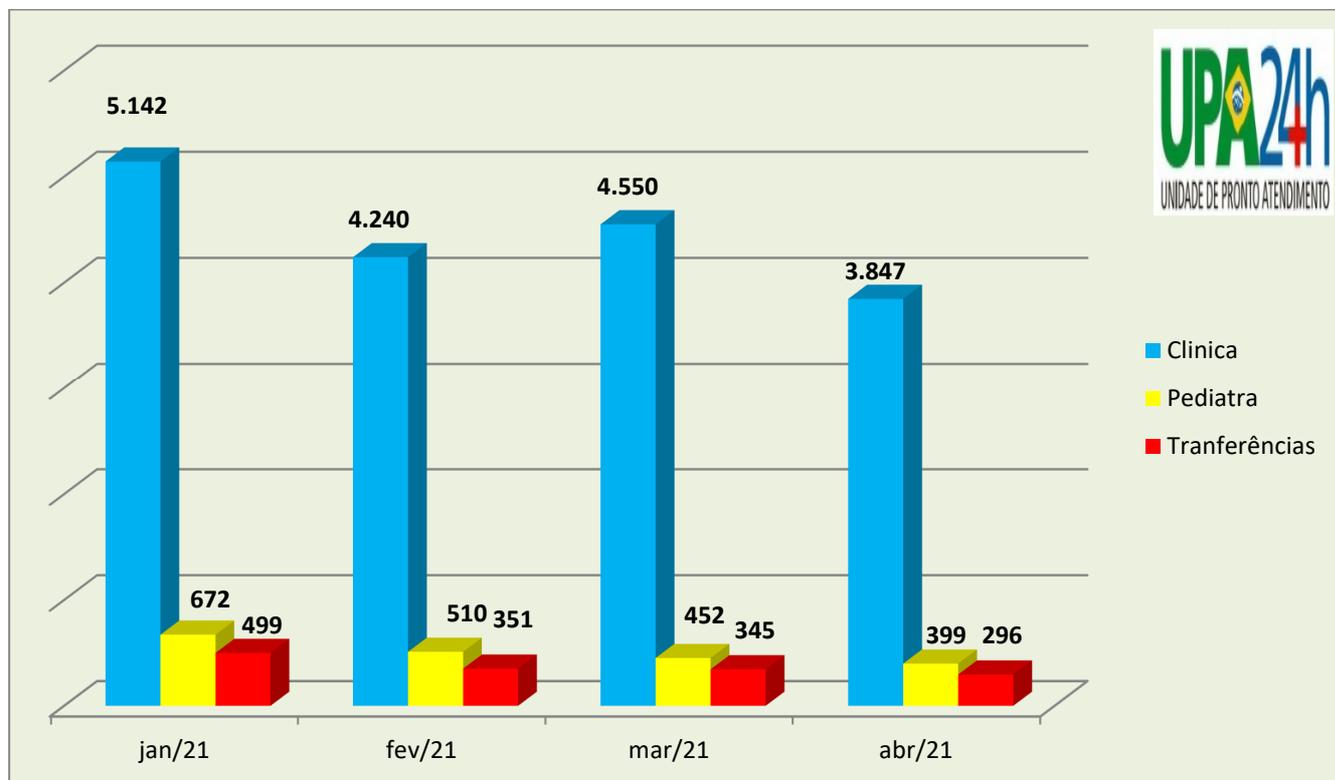
Em 01 de julho de 2019, o HOSPITAL PSIQUIÁTRICO ESPÍRITA MAHATMA GANDHI firmou com o Município de Barretos, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, Contrato de Gestão em caráter Emergencial da UPA “Zaid Abrão Geraige”, visando o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO. Em 12 de Março de 2020 foi assinado o Contrato de Gestão SMS n° 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/21	5.142	672	5.814	499
FEVEREIRO/21	4.240	510	4.750	351
MARÇO/21	4.550	452	5.002	345
ABRIL/21	3.847	399	4.246	296
<b>TOTAL</b>	<b>17.779</b>	<b>2.033</b>	<b>19.812</b>	<b>1.491</b>

Os números de atendimentos de Consultas Médicas refletem a demanda pelos serviços da unidade, contabilizando **total de 4.246 atendimentos médicos no mês de ABRIL de 2021.**



### MÉDIA DE ATENDIMENTO DIÁRIO

MÊS 01	MÊS 02	MÊS 3	MÊS 4
194	170	162	128

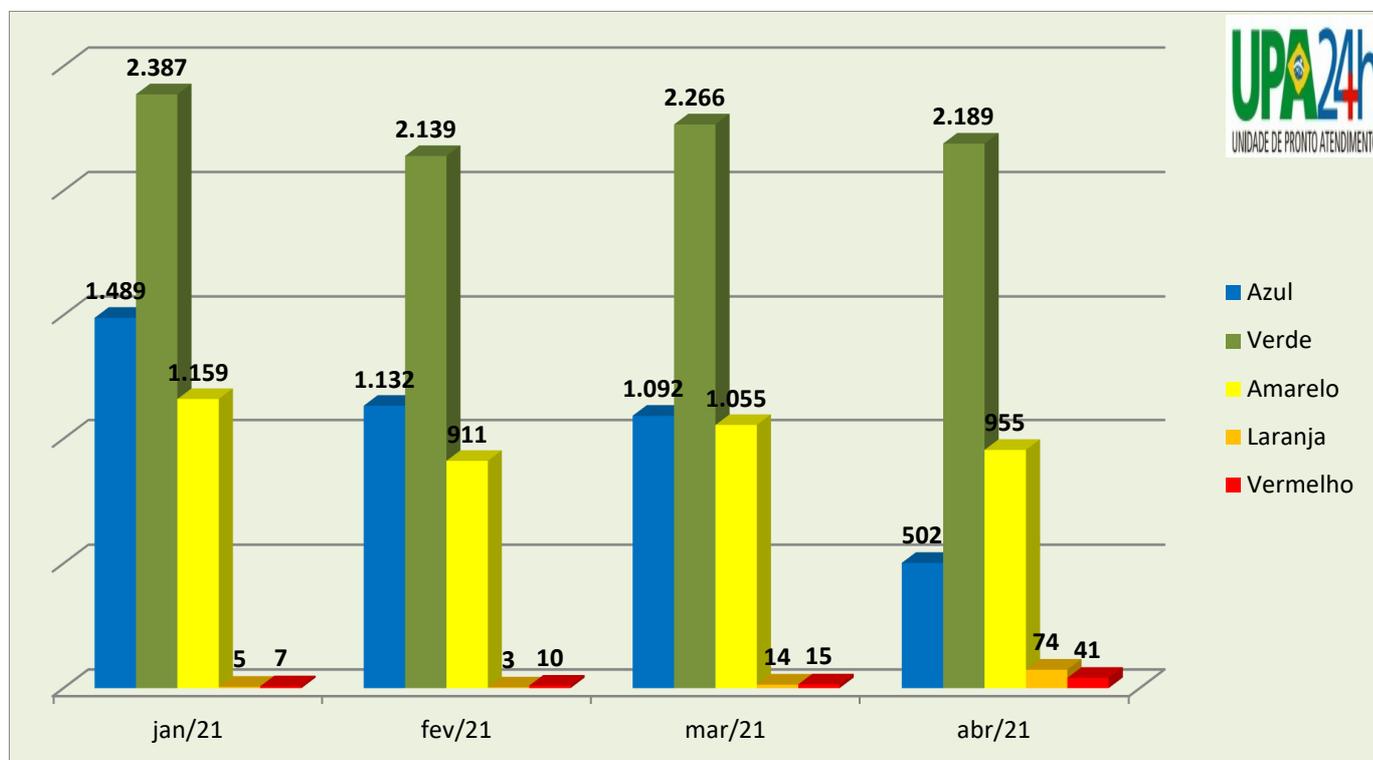
Especificando as modalidades:

- **Diurno**, 03 clínicos e 01 Pediatra das 07h00min as 19h00min e 01 clinico de apoio das 10h00min às 22h00min pelo fluxo neste período.
- **Noturno**, 03 Clínicos e 01 Pediatra das 19h00min às 07hh00min.

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

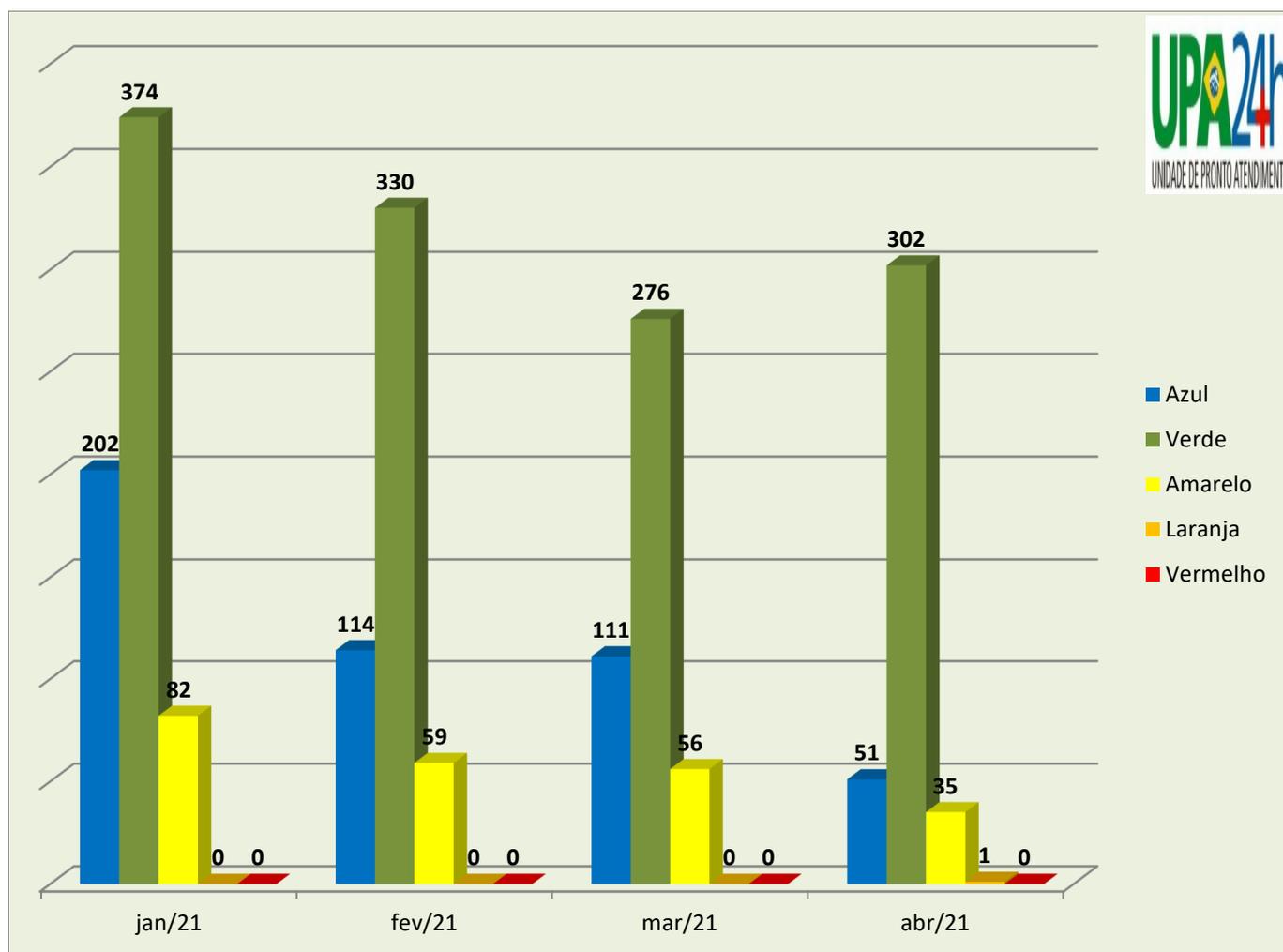
**TOTAL DE FICHAS ATENDIDAS POR COR - CLÍNICA MÉDICA**

MÊS	AZUL	VERDE	AMARELO	LARANJA	VERMELHO	SEM CLASSIFICAÇÃO
JANEIRO /21	1.489	2.387	1.159	5	7	109
FEVEREIRO/21	1.132	2.139	911	3	10	52
MARÇO/21	1.092	2.266	1.055	14	15	117
ABRIL/21	502	2.189	955	74	41	96
<b>TOTAL</b>	<b>4.215</b>	<b>8.981</b>	<b>4.082</b>	<b>96</b>	<b>73</b>	<b>374</b>



**TOTAL DE FICHAS ATENDIDAS POR COR - PEDIATRIA**

MÊS	AZUL	VERDE	AMARELO	LARANJA	VERMELHO
JANEIRO/21	202	374	82	0	0
FEVEREIRO/21	114	330	59	0	0
MARÇO/21	111	276	56	0	0
ABRIL/21	51	302	35	1	0
<b>TOTAL</b>	<b>478</b>	<b>1.282</b>	<b>232</b>	<b>1</b>	<b>0</b>



## CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

MÊS	PACIENTES CLASSIFICADOS	PACIENTES CADASTRADOS
JANEIRO/21	5.814	5.825
FEVEREIRO/21	4.750	4.764
MARÇO/21	5.002	5.038
ABRIL/21	4.246	4.295
<b>TOTAL</b>	<b>19.812</b>	<b>19.922</b>

## REFERÊNCIAS

MÊS	PACIENTE >24 HORAS	EVASÃO	SANTA CASA	CROSS PSIQUIATRIA	CROSS	CAPS	SAÚDE MENTAL	CASA ROSA	ALTA
JANEIRO/21	45	5	1	11	21+1(s)*	0	0	0	6
FEVEREIRO/21	49	6	1	10	24	0	0	0	8
MARÇO/21	28	11	1	8	-	0	1	0	7
ABRIL/21	16	2	3	7	-	0	0	0	4

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

### JANEIRO/2021

- 01 paciente foi transferido com hipoclamia grave – ficou 02 dias na unidade
- 01 paciente ficou dois dias na unidade com sintomas gripais e o CROSS não aceitou a sua transferencia
- 01 paciente idoso ficou 02 dias na unidade aguardando vaga com sintomas gripais e veio a óbito
- 03 pacientes psiquiatricos evadiram-se da unidade
- 02 pacientes com sintomas gripais evadiram-se da unidade

### FEVEREIRO/2021

- 01 paciente encaminhado para a Santa Casa para neurologista
- 02 pacientes psiquiátricos evadiram-se da unidade
- 03 pacientes com sintomas gripais evadiram-se da unidade

### **MARÇO/2021**

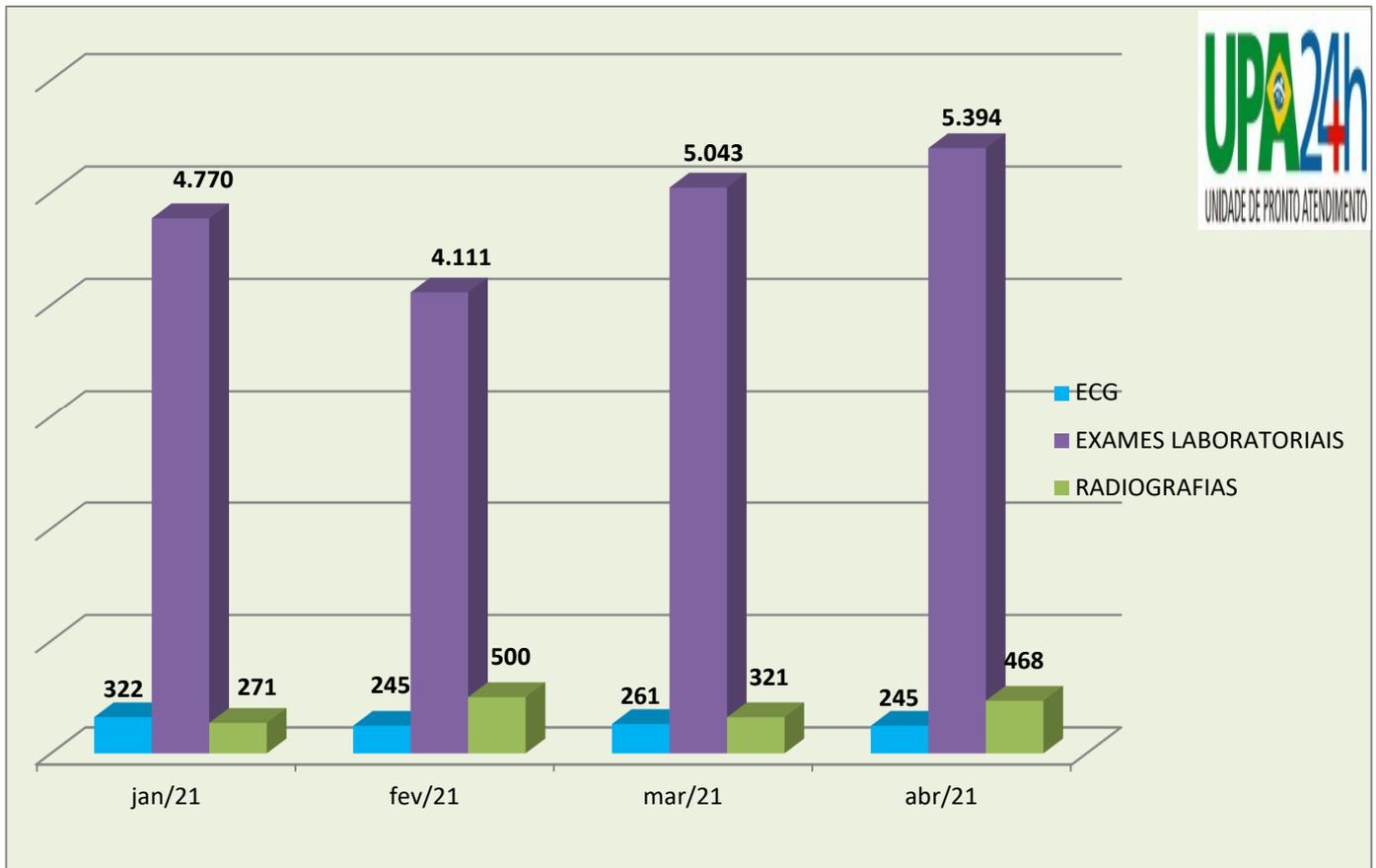
- 01 paciente encaminhado para a Santa Casa Urologista
- 05 pacientes psiquiátricos evadiram-se da unidade
- 06 pacientes em observação evadiram-se da unidade

### **ABRIL/2021**

- 01 paciente encaminhado para a Santa Casa Urologista
- 02 pacientes encaminhados, via CROSS, para a Santa Casa
- 01 pacientes para a Casa de Passagem
- 02 pacientes psiquiátricos evadiram-se da unidade

SEGUE RELAÇÃO DOS PACIENTES QUE FICARAM NA INTENSIVA INSTALADA NA UNIDADE COM 05 LEITOS DE ENFERMARIA E 05 LEITOS DE SUPORTE VENTILATÓRIO

<b>TOTAL</b>	<b>828</b>	<b>13.924</b>	<b>1.092</b>
--------------	------------	---------------	--------------



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

<i>DATA</i>	<i>ATIVIDADES</i>
<b>SETEMBRO / 2020</b>	<b>TEMA: BAIXA NAS MEDICAÇÕES.</b>

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

<b>DATAS</b>	02/04/2021
<b>MINISTRADO POR</b>	LUIZ GONZAGA
<b>PÚBLICO ALVO</b>	COLABORADORES DO LABORATÓRIO
<b>QUANTIDADE DE PARTICIPANTES</b>	05 PARTICIPANTES
<b>CARGA HORÁRIA</b>	120 MINUTOS

### 3.1.2 - Ata e fotos do treinamento – “TREINAMENTO LABORATÓRIO”



**TREINAMENTO LABORATÓRIO**

**UNIDADE UPA – BARRETOS (MAHATMA GANDHI)**

**REALIZADO: 02/04/2021**

**RESPONSÁVEL: TATIANE SILVEIRA BARBIERI- BIOMÉDICA- RT**

**LUIZ GONZAGA – TÉCNICO DO APARELHO DE GASOMETRIA**

- O TREINAMENTO CONSISTE DESDE A CHEGADA DO MATERIAL AO LABORATÓRIO ATÉ A ANÁLISE DO EXAME PARA LIBERAÇÃO.
- TREINAMENTO DOS APARELHOS DADO PELO REONSÁVEL TÉCNICO LUIZ GONZAGA RESPONSÁVEL PELA LOCAÇÃO, PREVENTIVA E TREINAMENTO; CONSISTE EM MANUSEIO E MANUTENÇÃO DO APARELHO DE GASOMETRIA.
  - 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.
  - TODO 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.

Drª Tatiane Silveira Barbieri  
Biomédica  
CRBM 18478

Luisa da Silva Leites  
Biomédica  
CRBM: 43286

Dra. Jina Junqueira Ramada  
Biomédica  
CRBM 36205

Dra. Leticia Modesto Faria  
CRBM 30.928  
Biomédica

Lais Braga da Silva  
Biomédica  
CRBM: 41221

**GASOMETRIA: DRACE**



- MANUTENÇÃO DO APARELHO
- DESPROTEINIZAÇÃO
- TROCA DE REAGENTES
- TROCA DO LIXO
- ANÁLISE DA AMOSTRA
- TÉCNICAS

*Dr. Tatiane Silveira Barroeni*  
Biomédica  
CRBM 78408

APÓS O TREINAMENTO FOI FEITA A REUNIÃO MENSAL DISCUTIDOS OS SEGUINTE PONTOS:

- AJUSTES NAS ESCALAS
- MUDANÇAS NA PARTE DA ALA DA COVID
- PEDIDOS DE NOVAS AMOSTRAS. (COAGULAÇÃO E HEMÓLISE)
- AMOSTRAS DE GASOMETRIA
- SWABS DA COVID

*Luisa de Silva Leites*  
Biomédica  
CRBM: 43286

*Dra. Jhen Junqueira Ramalho*  
Biomédica  
CRBM 36205

*Dra. Leticia Modesto Faria*  
CRBM 30.928  
Biomédica

*Lais Braga da Silva*  
Biomédica  
CRBM: 41221

### 3.1.3 – Treinamento: “CONTENÇÃO FÍSICA E MECÂNICA”

<b>DATAS</b>	16/04/2021
<b>MINISTRADO POR</b>	CINDY MARIA DE CASTRO MONTEIRO ENEL ROGERIO CANEO
<b>PÚBLICO ALVO</b>	COLABORADORES DA ENFERMAGEM
<b>QUANTIDADE DE PARTICIPANTES</b>	14 PARTICIPANTES
<b>CARGA HORÁRIA</b>	30 MINUTOS

### 3.1.4 – Ata e fotos do treinamento – “CONTENÇÃO FÍSICA E MECÂNICA”

	<p align="center"><b>SERVIÇO DE ENFERMAGEM</b></p>  <p align="center">PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</p>	Código: PRO-ENF-01 Página 1 de 1
		Edição: 00-04/2021 Emissão: 04/2021 Validade: 2 anos e/ ou quando necessário alterar o conteúdo.

**CONTENÇÃO FÍSICA E MECÂNICA**

**QUEM:** Equipe de enfermagem

**ONDE:** Setores de internação, Pronto Atendimento, Unidade de Urgência e Emergência.

**QUANDO:** Houver indicação de contenção dos pacientes agitados e agressivos.

**OBJETIVO:**

- Garantir a segurança física da equipe de saúde e dos pacientes que apresentam alteração de comportamento.
- Orientar os profissionais de saúde sobre a indicação da utilização da contenção física e mecânica.

**CONCEITOS:**

A contenção mecânica é uma medida terapêutica que deve ser usada de forma adequada e específica para alcançar o efeito desejado, de maneira segura e eficaz, evitando danos aos pacientes e aos profissionais de saúde envolvidos na técnica.

Tem por objetivo restringir ou imobilizar os movimentos, através de dispositivos mecânicos como uso de faixas de atadura e compressa, do paciente com agitação psicomotora, confusão mental, agressividade e quando este oferecer perigo para si e para terceiros.

Deve ser utilizada somente após serem esgotadas todas as alternativas como abordagem verbal, mudanças no ambiente, eliminação de fatores externos que podem influenciar negativamente o comportamento do paciente, portanto deve ser o último recurso a ser utilizado para controlar esses pacientes. Todo paciente em contenção mecânica deve ser monitorado atentamente pela equipe de enfermagem, para prevenir a ocorrência de eventos adversos ou para identificá-los precocemente.

A indicação e a prescrição de contenção física ao paciente psiquiátrico competem ao médico.

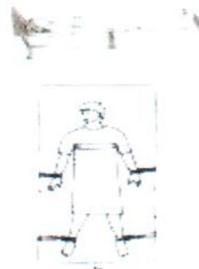
A equipe de enfermagem devem realizar a contenção sob supervisão direta do enfermeiro. deve ser monitorado atentamente pela equipe de Enfermagem para prevenir a ocorrência de eventos adversos ou para identificá-los precocemente.

**DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:**

- 1- Após prescrição médica, deve-se reunir um grupo de profissionais treinados para tal procedimento;
- 2- - Abordar o paciente de forma tranquila, explicar o motivo da contenção e salientar que não é punição;
- 3- - Evitar expor o paciente em locais de grande circulação;
- 4- - Formar um círculo em volta do paciente diminuindo o espaço físico;
- 5- - Posicioná-lo em decúbito dorsal;
- 6- - Um profissional segura a cabeça, outros nos membros superiores e membros inferiores para evitar traumas e lesões;
- 7- - Proceder a contenção com faixas de tecido nos membros superiores, inferiores e tórax (ANEXO I);
- 8- - Certificar-se que a circulação sanguínea está preservada em todos os locais da contenção;
- 9- - Realizar anotação no prontuário do paciente;
- 10- - A contenção mecânica será acompanhada pela equipe de enfermagem durante todo seu período, observando o estado geral do paciente e solicitando avaliação médica caso haja intercorrências;
- 11- - Manter o paciente contido no tempo que foi definido pelo profissional médico (não ultrapassando 2 horas).

**IMPORTANTE:** Usar a terminologia correta: O "paciente está contido" e não "amarrado".

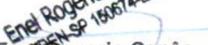
ANEXO I



**REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA:** Conselho Federal de Medicina, Resolução Nº 1952/2010 Conselho Federal de Enfermagem, Resolução Nº 427/2011 Artigo 1-5http://www.saude.pr.gov.br/arquivos/File/0caps/contencao\_mecanica.pdf

**O QUE FAZER CASO NÃO ATINJA O ESPERADO:** Revisar a rotina com as equipes de saúde.

**HISTÓRICO DAS REVISÕES:** 00 – Elaboração e envio para aprovação, 04/2021

Elaborado: 08/04/2021  <b>Cindy Maria de Castro Monteiro</b> Enfermeira COREN 347761	Revisado: 08/04/2021  <b>Carina Zapola Pessoa</b> Enfermeira COREN-403.902	Aprovado: 08/04/2021  <b>Enel Rogério Canéo</b> RT de enfermagem COREN-SP 150674
---	--	---



### 3.1.5 – Treinamento: "COLETA DE GASOMETRIA ARTERIAL"

<b>DATAS</b>	16/04/2021
<b>MINISTRADO POR</b>	CARINE ZAPOLLA PESSOA
<b>PÚBLICO ALVO</b>	COLABORADORES DA ENFERMAGEM
<b>QUANTIDADE DE PARTICIPANTES</b>	14 PARTICIPANTES
<b>CARGA HORÁRIA</b>	15 MIN

### 3.1.6 – Ata treinamento e fotos: "COLETA DE GASOMETRIA ARTERIAL"



pt PORTUGUÊS

## KIT DE COLHEITA DE SANGUE NA LINHA ARTERIAL COM HEPARINA DE LÍCIO SECA PARA GASES E ELECTRÓLITOS

Estas instruções contêm informações importantes para a utilização segura do produto. Leia na íntegra o conteúdo destas instruções de utilização, incluindo as advertências e as precauções, antes de utilizar este produto. Se as advertências, precauções e instruções não forem devidamente seguidas poderá resultar na morte ou em lesões graves do doente e/ou do médico.

**NOTA: DISTRIBUIR ESTE FOLHETO INFORMATIVO A TODOS OS LOCAIS ONDE O PRODUTO SEJA COMERCIALIZADO.**

1. **DESCRIÇÃO:**  
O Kit de Colheita de Sangue na Linha Arterial com Heparina de Lítio Seca é um dispositivo de diagnóstico in-vitro sem látex para utilização única, concebido para a colheita de sangue arterial através de uma linha arterial. Consulte a lista de componentes na embalagem do produto. Este produto não se destina à administração de injeções.  
**Nota:** É necessária uma seringa descartável para a realização deste procedimento, não estando incluída neste kit.
2. **INDICAÇÕES:**  
A seringa de colheita de sangue arterial para seringas contendo heparina de lítio seca neutralizada com cálcio destina-se à colheita de sangue arterial para medição de pO<sub>2</sub>, pCO<sub>2</sub>, pH, CO-oximetria, electrólitos (Ca<sup>++</sup>, Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup> e Mg<sup>++</sup>), magnésio total e metabólitos (glucose e lactato). A heparina de lítio seca é neutralizada para o cálcio iónico. A seringa é heparinizada para efeito anticoagulante.
3. **CONTRA-INDICAÇÕES:**
  - 3.1 Terapêutica com anticoagulantes
  - 3.2 Arteriosclerose periférica grave
  - 3.3 História de formação de coágulos
  - 3.4 História de espasmo arterial após punctura
4. **ADVERTÊNCIAS:**
  - 4.1 A manipulação incorrecta da(s) agulha(s) do procedimento pode resultar numa picada com uma agulha contaminada, podendo dar origem a doenças infecciosas.
  - 4.2 A injeção inadvertida de heparina pode resultar na formação anormal de coágulos.
5. **PRECAUÇÕES:**
  - 5.1 Efectue os procedimentos de controlo de infecções conforme especificados pelos Centros de Controlo e Prevenção de Doenças (E.U.A.) ou o seu equivalente a nível local.
  - 5.2 Não reutilize os dispositivos médicos requerem características materiais específicas de forma a apresentarem o desempenho pretendido. Estas características foram verificadas apenas para uma única utilização. Qualquer tentativa de reprocessamento do dispositivo para posterior reutilização pode afectar de forma adversa a integridade do mesmo e originar a deterioração do desempenho.
6. **PRECAUÇÕES:**
  - 6.1 O procedimento deve ser realizado apenas por um profissional com a formação e qualificações adequadas.
  - 6.2 Consulte a ficha do paciente para verificar se apresenta registos de terapêutica com anticoagulantes ou distúrbios hemorrágicos.
  - 6.3 Verifique se o paciente foi recentemente aspirado ou, caso esteja ligado a um ventilador, verifique se os parâmetros foram recentemente alterados. Qualquer uma destas situações pode originar alterações nos resultados dos níveis de gases no sangue; por conseguinte, aguarde 20 minutos antes de recolher a amostra.
  - 6.4 Os valores dos níveis de gases no sangue representam apenas o estado do paciente no momento em que o sangue foi recolhido.
7. **INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO:**
  - 7.1 Prepare a etiqueta do paciente. Indique a idade e temperatura do paciente. Indique se o paciente está ligado a um ventilador, incluindo a percentagem de O<sub>2</sub> e o nível de pressão positiva no final da expiração (PEEP).
  - 7.2 Explique o procedimento ao paciente e indique-lhe que deve respirar normalmente, evitando a hiperventilação, ao longo do procedimento.
  - 7.3 Limpe o tubo de heparina (com uma seringa descartável) de acordo com o protocolo da instituição de cuidados de saúde.
  - 7.4 **RETIRE A TAMPÃO/PROTECÇÃO DA PONTA DA SERINGA E COLOQUE-AS NAS PROXIMIDADES.**
  - 7.5 Empurre o êmbolo da seringa totalmente para a frente.
  - 7.6 Recolha a amostra pretendida e, com a seringa na vertical, expulse o ar eventualmente presente.  
**Nota:** não encha demasiado a seringa.
  - 7.7 Tape a seringa com a tampa/protecção da ponta ou com o dispositivo Filter-Pro\*. **Observe o procedimento de utilização do dispositivo Filter-Pro\* ilustrado a seguir.**
  - 7.8 Assegure a completa mistura do sangue com a heparina na seringa, segurando esta na mão e rodando o pulso para trás e para a frente durante 20 a 30 segundos.
  - 7.9 A amostra deve ser analisada no prazo de 30 minutos. Pode ser necessário ajustar o tempo caso sejam incluídos outros analitos na análise da amostra. Siga as directivas do NCLLS (National Committee for Clinical Laboratory Standards) ou o protocolo da instituição de cuidados de saúde.
  - 7.10 Irrigue a linha arterial e o tubo de heparina de acordo com o protocolo da instituição de cuidados de saúde.
  - 7.11 Após a utilização, coloque os objectos cortantes num recipiente para cortantes aprovado. Elimine o dispositivo contaminado de uma forma segura, conforme especificado pelos Centros de Controlo e Prevenção de Doenças (E.U.A.), pelos regulamentos norte-americanos e federais/estatais locais (EPA, OSHA) ou directivas locais equivalentes e protocolo da instituição de cuidados de saúde.
8. **POSSÍVEIS CAUSAS DE ERRO E LIMITAÇÕES:**
  - 8.1 Mistura inadequada da amostra de sangue com a heparina na seringa.
  - 8.2 Imprecisão do analisador.
  - 8.3 Valores desajustados quando são observadas temperaturas anormais.
  - 8.4 As bolhas de ar têm de ser eliminadas assim que possível. Não envie a

- 8.5 amostra para o laboratório contendo ar.
  - 8.6 Temperatura do paciente não corrigida.
  - 8.7 Falta de regulação no caso dos pacientes a fazer terapêutica com O<sub>2</sub>.
  - 8.8 A análise do lactato deve ser efectuada assim que possível.
  - 8.9 Níveis terapêuticos de aspirina (até 30 mg/dl no plasma) e de acetaminofeno (até 2 mg/dl no plasma) não interferem com os valores obtidos.
  - 8.10 O ascorbato pode interferir, mas é quase totalmente eliminado através da urina no prazo de 4 horas após a ingestão. A níveis de saturação dos tecidos, foi demonstrado que a concentração de ascorbato no plasma é de 1 a 1,5 mg/dl. Foi demonstrado que este nível de ascorbato não interfere com os resultados.
  - 8.11 As amostras acentuadamente hemolisadas devem ser evitadas. As amostras hemolisadas podem contribuir para valores falsamente elevados.
  - 8.12 Dado que um terço do magnésio sérico está ligado à albumina, os valores séricos podem ser falsamente elevados em desidratação e falsamente reduzidos em hemodiluição, com ou sem edema clínico ou hipoalbuminemia.
  - 8.13 Certos fármacos e outras substâncias são conhecidos por influenciarem os níveis de magnésio circulante.
- 9. INFORMAÇÃO SOBRE A HEPARINA:**
- 9.1 A origem da heparina é a mucosa intestinal de suínos.
  - 9.2 A heparina destina-se apenas a heparinização da seringa, não a injeção.
  - 9.3 Onde indicado, a heparina de lítio seca é utilizada para a colheita de sangue arterial para medição de pO<sub>2</sub>, pCO<sub>2</sub>, pH, CO-oximetria, os principais electrólitos (Ca<sup>++</sup>, Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup> e Mg<sup>++</sup>), magnésio total e os metabólitos (glucose e lactato). A heparina de lítio seca é neutralizada para o cálcio iónico.



98/79/EC<sup>(1)</sup>

\*CE SEM NÚMERO (1) ABRANGE A SERINGA PARA DIAGNÓSTICO IN-VITRO  
\*CE COM NÚMERO (2) ABRANGE OUTROS DISPOSITIVOS MÉDICOS



2797

98/79/EEC<sup>(2)</sup>

ESTERILIDADE:

CONSULTE NA EMBALAGEM DA UNIDADE A DECLARAÇÃO DE ESTERILIDADE APLICÁVEL:

**STERILE EO**

Esterilizado com óxido de etileno; Conteúdo esterilizado excepto se a embalagem do dispositivo tiver sido aberta ou danificada.

**ESTERILIDADE:**

O circuito do fluido da seringa e a agulha (se for peça) estão esterilizados excepto se os componentes individuais tiverem sido abertos ou danificados.

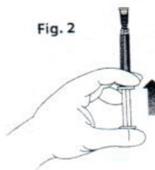
## FILTER-PRO® DISPOSITIVO DE REMOÇÃO DE BOLHAS DE AR

1. **DESCRIÇÃO:**  
O Dispositivo de Remoção de Bolhas de Ar Filter-Pro® é um dispositivo sem látex e destinado a uma única utilização. O espaço "morto" adicional do dispositivo Filter-Pro® corresponde a um valor médio de 0,10 ml.
2. **INDICAÇÕES:**  
O dispositivo Filter-Pro® é utilizado para a remoção de bolhas de ar de uma amostra de sangue arterial. Uma vez removidas as bolhas de ar, o dispositivo Filter-Pro® pode ser utilizado em seguida como tampa/protecção da ponta da seringa durante o transporte para o analisador.
3. **CONTRA-INDICAÇÕES:**  
Desconhecem-se.
4. **ADVERTÊNCIAS:**
  - 4.1 Se o êmbolo não for empurrado LENTAMENTE, o dispositivo Filter-Pro® pode desencaixar, resultando na libertação de salpicos de sangue. A exposição a produtos sanguíneos pode causar doenças infecciosas.
  - 4.2 A manipulação incorrecta do conjunto dispositivo Filter-Pro®/seringa pode resultar na exposição a produtos sanguíneos.
5. **PRECAUÇÕES:**  
Não reutilize: os dispositivos médicos requerem características materiais específicas de forma a apresentarem o desempenho pretendido. Estas características foram verificadas apenas para uma única utilização. Qualquer tentativa de reprocessamento do dispositivo para posterior reutilização pode afectar de forma adversa a integridade do mesmo e originar a deterioração do desempenho.
6. **INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO (após a recolha do sangue):**
  - 6.1 Empurre com firmeza o dispositivo Filter-Pro® contra a seringa Luer, conforme se ilustra a seguir. (Fig. 1)
  - 6.2 Mantendo a ponta da seringa Luer virada para cima, bata com os dedos na mesma para fazer mover as bolhas de ar para a extremidade superior.
  - 6.3 Para remover as bolhas de ar da amostra, faça avançar LENTAMENTE o êmbolo, para expelir o ar da amostra.
  - 6.4 **PARE DE EMPURRAR** o êmbolo quando a amostra embor o filtro. (Fig. 2) Se continuar a pressionar o êmbolo, o dispositivo Filter-Pro® pode soltar-se da seringa.
  - 6.5 Transporte de imediato a seringa, devidamente etiquetada e com o dispositivo Filter-Pro® encaixado, para o laboratório, de acordo com os procedimentos de determinação dos níveis de gases no sangue.

Fig. 1



Fig. 2





### 3.1.7 – Treinamento: "MELHORAR O CONCEITO ENTRE SI"

<b>DATAS</b>	16/04/2021
<b>MINISTRADO POR</b>	JANAINA BARBOSA LOPES
<b>PÚBLICO ALVO</b>	COLABORADORES DA ENFERMAGEM
<b>QUANTIDADE DE PARTICIPANTES</b>	15 PARTICIPANTES
<b>CARGA HORÁRIA</b>	30 MIN

### 3.1.8 – Ata treinamento e fotos: " MELHORAR O CONCEITO ENTRE SI"



### 3.1.9 – Treinamento: "RAIO X DE ABDÔMEN"

<b>DATAS</b>	29/04/2021
<b>MINISTRADO POR</b>	ELIANE OLIVEIRA FUZARO
<b>PÚBLICO ALVO</b>	COLABORADORES DO RAIOS X
<b>QUANTIDADE DE PARTICIPANTES</b>	06 PARTICIPANTES
<b>CARGA HORÁRIA</b>	60 MIN

### 3.1.10 – Ata treinamento e fotos: "RAIO X DE ABDÔMEN"

## ATA DE REUNIÃO

  UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO TÍTULO: SETOR RADIOLOGIA		Página 1 de 1
Hora de Início 11:00	Hora de Término 12:00	Data 29/04/2021 Abril

## O que é um RX abdominal?

Uma **radiografia abdominal (do abdômen)**, vulgarmente denominada de **raio-X (RX) abdominal ou RX abdominal total**, é um meio de diagnóstico médico por imagem que emprega radiação X e que nos permite observar esta região anatômica (abdômen). A imagem é produzida através de um equipamento de Raios X e posteriormente avaliada por um médico radiologista, permitindo distinguir entre aquilo que é considerado normal e patológico (que apresenta doença).

A radiografia abdominal (Rx abdominal simples) é um método diagnóstico com diversas limitações quando comparado com outros exames, contudo, dada a sua facilidade de execução e baixo custo, continua a ser usado frequentemente como exame de primeira linha em diversos contextos clínicos. Veja mais informação em limitações do RX abdominal.

## Como se realiza o RX do abdômen?

O doente é posicionado corretamente pelo técnico de radiologia de acordo com a informação clínica. O RX do abdômen é efetuado de pé ou deitado mediante a suspeita clínica.

Podem ser obtidas no mesmo momento do exame mais que uma imagem. Uma **incidência** corresponde a uma aquisição de uma imagem de um dado ângulo, com determinado objetivo no diagnóstico. A incidência AP em decúbito dorsal, a incidência AP ereto e a incidência em decúbito lateral estão entre as incidências que são realizadas de forma mais frequente.

Após o posicionamento do doente e de acordo com a informação clínica fornecida, o técnico procede à aquisição da imagem (ou imagens), sendo esta obtida pela relação entre os raios emitidos vs recebidos após atravessarem o corpo humano.

Na atualidade, com a **radiologia digital**, a imagem radiográfica é obtida num computador através da radiologia digital direta ou através da leitura de um ecrã de fósforo (image plate -IP). Estes avanços na tecnologia possibilitam o pós - processamento da imagem, tornando-se obviamente numa mais valia para quem interpreta o RX. A radiologia digital facilita a disponibilização dos exames aos médicos requisitantes, ou seja, permite aos médicos o acesso aos mesmos de uma forma muito mais rápida por via das redes locais ou da Internet, ou através de dispositivos de armazenamento externo (ex. DVD). Assim que o técnico conclui a **aquisição da imagem**, procede a uma análise crítica do RX e se a imagem obedecer aos critérios de boa realização imprescindíveis para o diagnóstico, o exame é dado por concluído, sendo arquivado.

Posteriormente, é da responsabilidade do Médico Radiologista a realização da leitura diagnóstica da radiografia que se materializa pela produção de um relatório. Os resultados do exame são disponibilizados em formato digital e/ou papel, constando da imagem radiográfica e do relatório do exame.

Caso o médico radiologista não observe modificações nos órgãos em estudo, o exame será considerado normal. Se verificarem alterações o médico radiologista descreve-as, devendo estas ser relacionadas com a clínica, e em alguns casos poderão levar à solicitação de exames adicionais (ver limitações do RX do abdômen).



4) COM A IMPLANTAÇÃO DA SALA INTENSIVA DESTINADA AO ATENDIMENTO DE PACIENTES COM COVID-19, TIVEMOS QUE CONTRATAR MAIS COLABORADORES E INTENSIFICAR OS TRINAMENTOS

SEGUE OS TREINAMENTOS RELIZADOS NO CENTRO PAULO PRATA. PARCERIA ENTRE SECRETARIA DE SAÚDE, HOSPITAL DO AMOR E UPA

 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  <b>TÍTULO: SETOR FARMÁCIA</b>		Ata Nº01
		Página 2 de 3
<i>Hora de Início</i>  <b>07:00hs</b>	<i>Hora de Término</i>  <b>09:00hs</b>	<i>Data</i> <b>30/04/2021</b>
		<i>Referente</i> <b>ABRIL/2021</b>

## 2. PAUTA DA REUNIÃO

- Padronização dos Novos Medicamentos para a Sala Gripário Internação – VANCOMICINA E DEXMEDETOMIDINA;
- Treinamento do Sistema de Separação por Fita (Dose Individualizada) implantado para os Pacientes Hospitalizados e Intubados;
  - Dinâmica Em Grupo, aplicado pela Assistente Social;
  - Felicitções da Aniversariante do Mês.

## 3. ASSUNTOS DISCUTIDOS

A Reunião teve Início com o Esclarecimento Técnico dos Novos Medicamentos Padronizados. Em Seguida, Houve o Treinamento do Sistema de Separação de Fita (Dose Individualizada) de forma Prática e Objetiva. Após houve a Aplicação da Prova Farmacêutica de Atualização com o Tempo Cronometrado de 00h60minmin Individual. Finalizamos a Reunião, com a Dinâmica em Grupo.

**Não havendo mais assuntos para serem tratados, foi finalizada a reunião.**



**RELATÓRIO DE DISPENSAÇÃO – 01/04/2021 Á 30/04/2021**

**CAMILA – TOTAL: 3.515**

**ÉRICA – TOTAL: 2.491**

**JANAÍNA – TOTAL: 2.367**

**MAICON – TOTAL: 2.688**

**MARIA – TOTAL: 1.567**

**MICHELLE – TOTAL: 2.079**

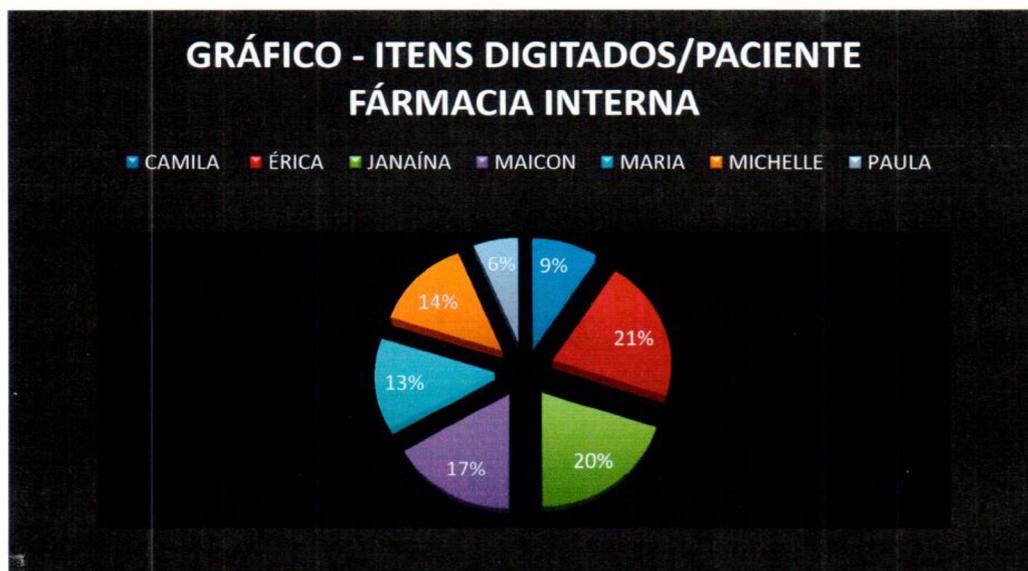
**PAULA – TOTAL: 689**

**TOTAL DE ITENS DIGITADOS – EQUIPE FARMÁCIA ABRIL = 15.396**

**ADENDO:**

*DECLARO QUE ESSE RELATÓRIO/GRÁFICO É UMA FORMA MENSAL DE AVALIAR A ATENÇÃO FARMACÊUTICA DE CADA COLABORADORA E FAZER UM COMPARATIVO COM GRAFICOS DE ATENDIMENTOS POR HORA, QUE O ACESSOR DISPONIBILIZA PARA O FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL.*

*AFIRMO QUE, JAMAIS O INTUITO SEJA DENEGRIR (MANCHAR A REPUTAÇÃO OU DIFAMAR) DOS COLABORADORES, DEVIDO A EXPOSIÇÃO DE CADA, ATRAVÉS DOS NOMES E NÚMEROS.*



## RELATÓRIO DE DISPENSAÇÃO – 01/04/2021 Á 30/04/2021

**CAMILA – TOTAL: 2.183**

**ÉRICA – TOTAL: 4.937**

**JANAÍNA – TOTAL: 4.702**

**MAICON – TOTAL: 3.912**

**MARIA – TOTAL: 3.186**

**MICHELLE – TOTAL: 3.241**

**PAULA – TOTAL: 1.482**

**TOTAL DE ITENS DIGITADOS – EQUIPE FARMACIA ABRIL = 22.161**

### **ADENDO:**

*DECLARO QUE ESSE RELATÓRIO/GRÁFICO É UMA FORMA MENSAL DE AVALIAR A ATENÇÃO FARMACÊUTICA DE CADA COLABORADORA E FAZER UM COMPARATIVO COM GRAFICOS DE ATENDIMENTOS POR HORA, QUE O ACESSOR DISPONIBILIZA PARA O FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL.*

*AFIRMO QUE, JAMAIS O INTUITO SEJA DENEGRIR (MANCHAR A REPUTAÇÃO OU DIFAMAR) DOS COLABORADORES, DEVIDO A EXPOSIÇÃO DE CADA, ATRAVÉS DOS NOMES E NÚMEROS.*

## 5.1) RELATÓRIO MENSAL DO SETOR DE FARMÁCIA

---

### RELATÓRIO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – ABRIL 2021

#### 1 - DESTAQUE DO MÊS:

1.1– VARIANTES QUE INTERFERIRAM NO ORÇAMENTO MENSAL DO SETOR:

- A) MEDICAMENTOS COM VALORES 1/6 AMPOLAS; AMPOLAS DE SEDATIVOS ACIMA DE R\$200,00 CADA AMPOLA;
- B) MATERIAL HOSPITALAR (CAIXA DE LUVA) – COM VALOR 8X MAIOR;
- C) ROTATIVIDADE DE CLINICOS, QUE PRESCREVEM SEM ORIENTAÇÃO DE UM PROTOCOLO MÉDICO/ FARMACOECONÔMICO.
- D) ADAPTAÇÃO DA SALA AMARELA EM GRIPÁRIO/INTERNAÇÃO, CONSEQUENTEMENTE AUMENTOU EXPONENCIAL DE EPIS/ MATERIAIS E MEDICAMENTOS PARA OS PACIENTES DE COVID.
- E) INCLUSÃO E VÁRIOS MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES NÃO PADRONIZADOS NA UNIDADE, PARA ATENDER OS PACIENTES INTERNADOS E ENTUBADOS.

#### 2 – DADOS ESTÁTISCOS:

2.2 – FREQUÊNCIA DE PACIENTES NA FARMÁCIA: **7.593 PACIENTES**

---

RELATÓRIO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – ABRIL 2021

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**



**MEDICAMENTO OU MATERIAL NOVO NO ESTOQUE**

RELATÓRIO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – ABRIL 2021

FORNECEDOR	DATA DE ENTRADA	VALOR
BRAMEDIC PEDIDO COVID	01/04/2021	R\$5.405,91
RIOCLARENSE - PEDIDO MENSAL+ COVID (ATROPINA+HIDROCORTISONA +ATENOLOL=R\$571,65)	01/04/2021	R\$5.074,23
DIMEBRAS PEDIDO COVID	01/04/2021	R\$3.650,00
RIOCLARENSE PEDIDO MENSAL	01/04/2021	R\$2.889,99
DINAMICA PEDIDO COVID	01/04/2021	R\$6.280,00
RIOCLARENSE – PEDIDO MENSAL + COVID (CATETR NASAL TIPO OCULOS+LUVA CIRURGICA +AVENTAL+FRALDA+TOUCA+LUVA DE PROCEDIMENTO+ADAPTADOR+SORO RINGER C/LACTADO)=6.710,06	01/04/2021	R\$20.413,63
NACIONAL-PEDIDO MENSAL+ COVID (ESCOVA COM CLOREXIDINA +DRENO TÓRAX + SONDA ENDO+SONDA FOLEY +TAMPA /LUER) R\$ 1.142,20	05/04/2021	R\$5.479,62
RIOCLARENSE –PEDIDO MENSAL+ COVID (CLOREXIDINA 0,12%+ESCOVA DESC.ASSEPSIA)=R\$675.98)	05/04/2021	R\$895,76
DROGADADA PEDIDO COVID	06/04/2021	R\$180,00

RELATÓRIO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – ABRIL 2021

RIOCLARENSE PEDIDO COVID	06/04/2021	R\$5.043,78
DUPATRI PEDIDO COVID	06/04/2021	R\$2.065,02
PLASTRIPEL PEDIDO MENSAL	06/04/2021	R\$456,71
NACIONAL COMERCIAL PEDIDO COVID	06/04/2021	R\$1.445,00
BRAMEDIC PEDIDO COVID	06/04/2021	R\$2.603,94
BRAMEDIC PEDIDO COVID	06/04/2021	R\$2.603,94
CHIARI CONF. PEDIDO COVID	06/04/2021	R\$1.000,00
ACS MEDICAL PEDIDO COVID	07/04/2021	R\$2.800,00
RIOCLARENSE PEDIDO COVID	07/04/2021	R\$550,69
CHIARI CONF. PEDIDO COVID	07/04/2021	R\$1.000,00

RELATÓRIO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – ABRIL 2021

NACIONAL COMERCIAL PEDIDO COVID	07/04/2021	R\$170,75
NACIONAL COMERCIAL PEDIDO COVID	07/04/2021	R\$740,00
DIMEBRAS-PEDIDO MENSAL+ COVID(GLICOSE 5%+AGUA P/INJETAVEIS)=R\$879.00	07/04/2021	R\$1.473,00
BRAMEDIC PEDIDO COVID	08/04/2021	R\$2.483,44
NACIONAL COMERCIAL PEDIDO COVID	08/04/2021	R\$2.017,00
DINAMICA MER. PEDIDO COVID	08/04/2021	R\$24.043,00
BRAMEDIC PEDIDO COVID	09/04/2021	R\$12.078,94
GRUPO MAFRA PEDIDO COVID	09/04/2021	R\$930,00
GRUPO MAFRA PEDIDO COVID	09/04/2021	R\$6.273,00
ACS MEDICAL PEDIDO COVID	12/04/2021	R\$1.650,00

**RELATÓRIO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – ABRIL 2021**

DINAMICA MER. PEDIDO COVID	12/04/2021	R\$223,34
PLASTRIPEL PEDIDO COVID	13/04/2021	R\$864,20
RIOCLARENSE PEDIDO COVID	13/04/2021	R\$1.700,00
ACS MEDICAL PEDIDO COVID	13/04/2021	R\$595,00
RIOCLARENSE PEDIDO COVID	13/04/2021	R\$7.773,99
RIOCLARENSE PEDIDO COVID	14/04/2021	R\$2.063,38
NACIONAL COMERCIAL PEDIDO COVID	14/04/2021	R\$1.232,50
ALEX F.K.DE SOUZA PEDIDO COVID	14/04/2021	R\$6.297,00
DIMEBRAS PEDIDO COVID	14/04/2021	R\$1.296,00
DINAMICA PEDIDO COVID	15/04/2021	R\$18.809,00

**RELATÓRIO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – ABRIL 2021**

NACIONAL COMERCIAL PEDIDO COVID	15/04/2021	R\$600,00
INOVA COMERCIAL PEDIDO COVID	16/04/2021	R\$5.400,00
RIBERTEC HOSPITALAR PEDIDO COVID	16/04/2021	R\$3.350,00
GLT DISTRIBUIDORA PEDIDO COVID	16/04/2021	R\$420,00
CIRÚRGICA DROGADADA PEDIDO COVID	16/04/2021	R\$350,00
ACS MEDICAL PEDIDO COVID	16/04/2021	R\$522,00
RIOCLARENSE PEDIDO COVID	19/04/2021	R\$7.570,40
NACIONAL COMERCIAL PEDIDO COVID	20/04/2021	R\$2.141,05
INOVA COMERCIAL PEDIDO COVID	19/04/2021	R\$6.350,00
RIOCLARENSE PEDIDO COVID	19/04/2021	R\$1.522,61

**RELATÓRIO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – ABRIL 2021**

		<b>19/04/2021</b>	<b>R\$10.040,08</b>
	<b>RIOCLARENSE PEDIDO COVID</b>		
		<b>20/04/2021</b>	<b>R\$752,70</b>
	<b>DIMEBRAS PEDIDO COVID</b>		
		<b>22/04/2021</b>	<b>R\$1.231,81</b>
	<b>RIOCLARENSE PEDIDO COVID</b>		
		<b>22/04/2021</b>	<b>R\$2.030,14</b>
	<b>RIOCLARENSE PEDIDO COVID</b>		
		<b>22/04/2021</b>	<b>R\$10.380,00</b>
	<b>RIOCLARENSE PEDIDO COVID</b>		
		<b>23/04/21</b>	<b>R\$21.080,00</b>
	<b>DINAMICA MERCANTIL PEDIDO COVID</b>		
		<b>23/04/2021</b>	<b>R\$5.660,00</b>
	<b>INOVA COMERCIAL PEDIDO COVID</b>		
		<b>23/04/2021</b>	<b>R\$4.495,00</b>
	<b>DINAMICA MERCANTIL PEDIDO COVID</b>		
		<b>23/04/2021</b>	<b>R\$62,10</b>
	<b>DINAMICA MERCANTIL PEDIDO COVID</b>		

**RELATÓRIO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – ABRIL 2021**

INOVA COMERCIAL PEDIDO COVID <b>NOTA PAGA ANTECIPADA</b>	26/04/2021	<b>R\$3.200,00</b>
INOVA COMERCIAL PEDIDO COVID	26/04/2021	R\$4.500,00
INOVA COMERCIAL PEDIDO COVID	26/04/2021	R\$800,00
RIOCLARENSE PEDIDO COVID	27/04/2021	R\$2.703,32
RIOCLARENSE PEDIDO COVID	27/04/2021	R\$780,33
DINAMICA COMERCIAL PEDIDO COVID	27/04/2021	R\$2.634,50
RIBERTEC PEDIDO COVID	27/04/2021	R\$1.711,00
RIOCLARENSE PEDIDO COVID	27/04/2021	R\$4.816,35
NACIONAL COMERCIAL PEDIDO COVID	27/04/2021	R\$3.302,60

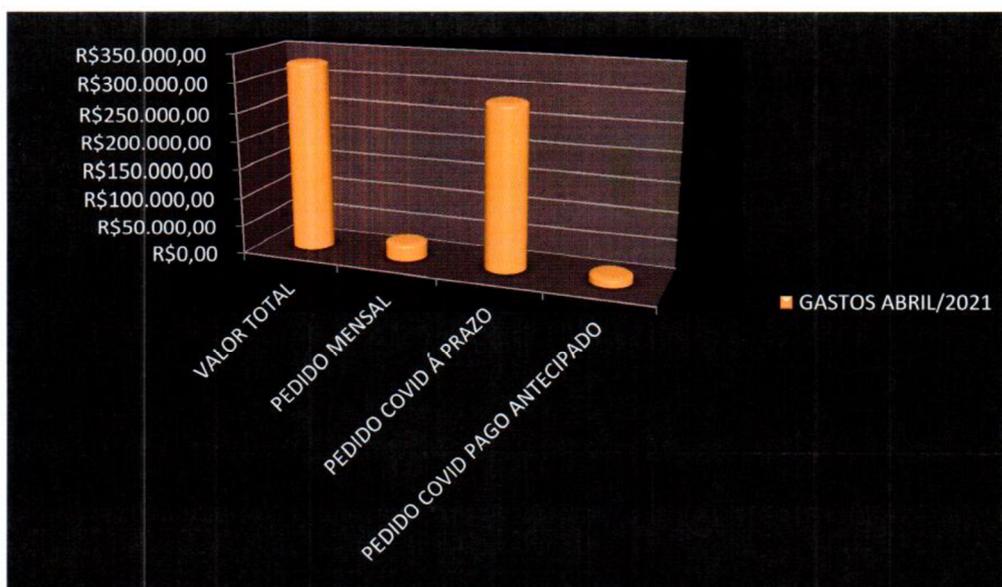
RELATÓRIO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – ABRIL 2021

DIMEBRAS – PEDIDO MENSAL+ COVID <b>(ALCOOL+LANCETA+GLICOFISIOLOGICO+AGUA P/ INJEÇÃO)= R\$962,10</b>	27/04/2021	R\$1.304,10
DUPATRI PEDIDO MENSAL	27/04/2021	R\$138,00
DUPATRI PEDIDO COVID	27/04/2021	R\$850,00
DUPATRI PEDIDO COVID	27/04/2021	R\$2.443,60
FUTURA PEDIDO COVID <b>NOTA PAGA ANTECIPADA</b>	27/04/2021	R\$12.000,00
RIOCLARENSE – PEDIDO MENSAL <b>COVID(SORO FISIOLÓGICO 100ML E 500ML) = R\$1.290,30</b>	28/04/2021	R\$1.707,32
ALEK F K DE SOUZA E CIA PEDIDO COVID	28/04/2021	R\$6.636,80
FUTURA PEDIDO COVID	28/04/2021	R\$8.000,00

**RELATÓRIO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – ABRIL 2021**

BRAMEDIC PEDIDO COVID	29/04/2021	R\$1.656,26
CHIARI PEDIDO COVID	29/04/2021	R\$1.650,00
RIOCLARENSE PEDIDO COVID	29/04/2021	R\$3.884,00
INOVA PEDIDO COVID	29/04/2021	R\$16.725,00
INOVA PEDIDO COVID	30/04/2021	R\$2.900,00
RIOCLARENSE PEDIDO COVID	30/04/2021	R\$561,90

RELATÓRIO MENSAL DO SETOR FARMÁCIA – ABRIL 2021



**TOTAL DE GASTOS = R\$331.414,73**

**TOTAL PEDIDO MENSAL = R\$29.742,12**

**= TOTAL PEDIDO COVID PAGO ANTECIPADO  
R\$15.200,00**

**TOTAL PEDIDO COVID Á PRAZO = R\$286.472,61**

**6) RECURSOS HUMANOS – COLABORADORES**

<b>COLABORADORES NO SETOR</b>	<b>ABRIL 2021</b>
Auxiliar financeiro	01
Auxiliar de RH	01
Auxiliar de Faturamento	01
Gerente administrativo	01
Assistente Social/Ouvidoria/Acolhimento	01
Atendimento/Recepção <ul style="list-style-type: none"> <li>• 01 afastada auxílio maternidade</li> </ul>	12
Auxiliar De Manutenção Predial	01
Enfermagem <ul style="list-style-type: none"> <li>• 02 enfermeiras no administrativo – gestante</li> </ul>	20
Técnico de Enfermagem <ul style="list-style-type: none"> <li>• 02 técnicas afastadas pelo INSS</li> </ul>	29
Farmácia – farmacêutico	07
Auxiliar de farmácia	02
Controlador de acesso	05
Radiologia	09
Auxiliar de serviços gerais - Higiene	16
Laboratório	06
<b>TOTAL DE COLABORADORES</b>	<b>112</b>

## 7) SERVIÇO SOCIAL

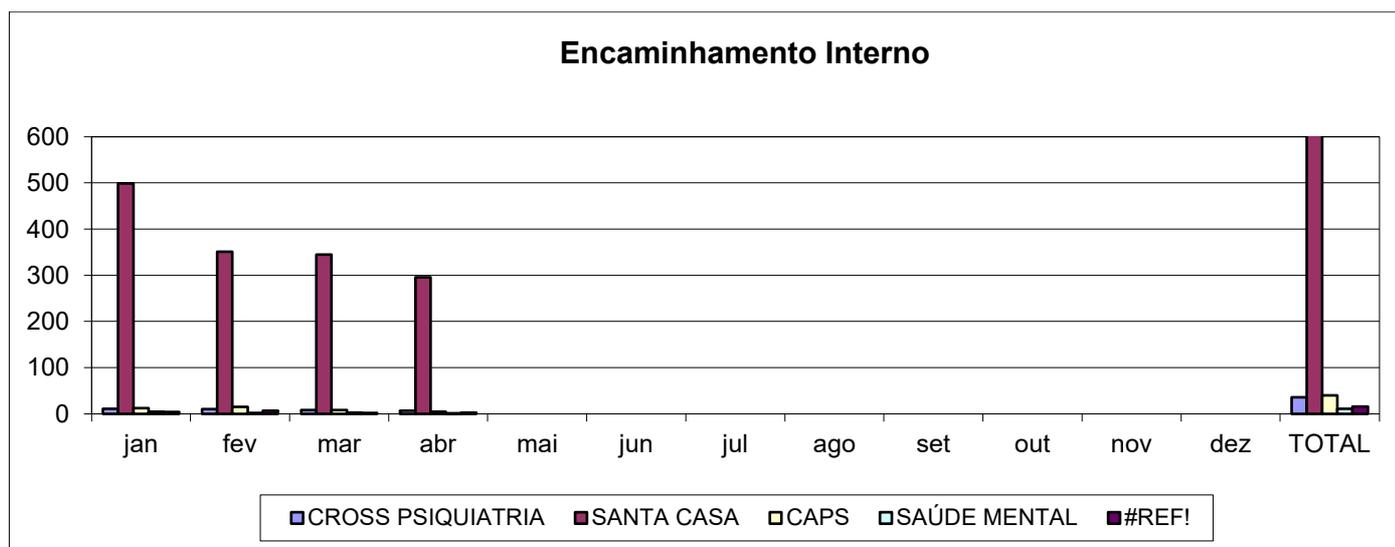
A Assistente Social realizou os atendimentos como dados na planilha em destaque, que correspondem a transferências, alta hospitalares e intervenção social.

MÊS	ATENDIMENTOS
JANEIRO/21	165
FEVEREIRO /21	140
MARÇO/21	132
ABRIL/21	137
<b>TOTAL</b>	<b>437</b>

### INDICADOR COMPARATIVO - CONTRA REFERÊNCIA E REFERÊNCIA - SERVIÇO SOCIAL DESCRIÇÃO DO INDICADOR 2021

<b>DEFINIÇÃO:</b>	Quantidade mensal de contra referência e referência.
<b>OBJETIVO:</b>	Quantificar a demanda para contra referência e referência.
<b>FONTE DAS INFORMAÇÕES:</b>	Sistema Assessor
<b>RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES:</b>	Assistente Social
<b>DIMENSÃO</b>	(x) cliente      ( ) moral      ( ) custo      ( ) tempo      ( ) segurança

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
<b>CROSS</b>	11	10	8	7									36
<b>SANTA CASA</b>	499	351	345	296									1491
<b>CAPS</b>	12	15	8	5									40
<b>CASA DE PASSAGEM</b>	5	2	3	1									11
<b>SAÚDE MENTAL</b>	4	7	2	3									16



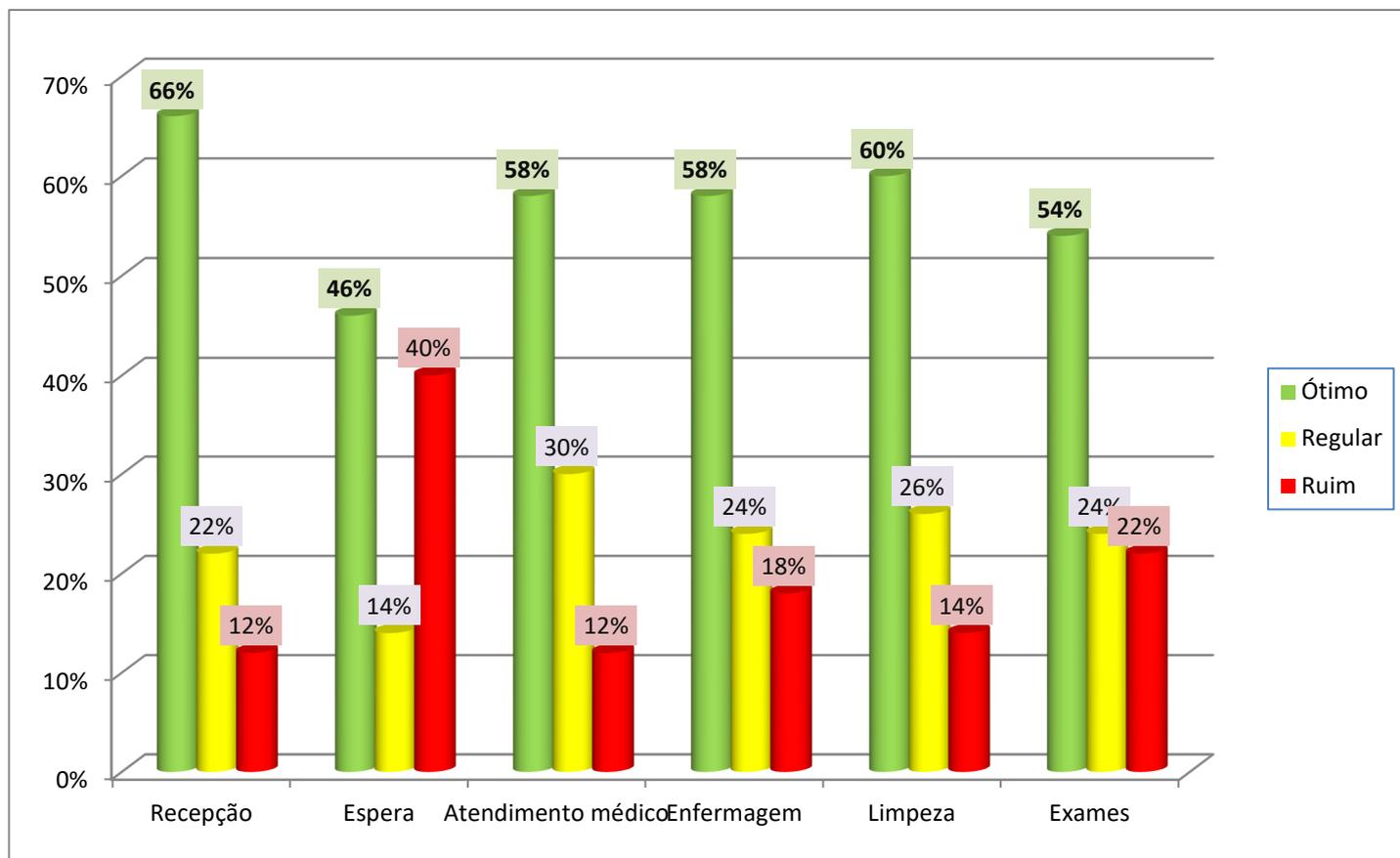
**COMENTÁRIOS:**

A coleta de dados é lançada no sistema através do Assessor. Os encaminhamentos internos correspondem: encaminhamentos para Internação na Psiquiatria, avaliação psicológica, Saúde mental, Caps e Casa de Passagem. A diferença no total de atendimento mensal, é Reflexo da demanda espontânea.

**8.1) GRÁFICO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE ABRIL**

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE- ABRIL/2021**

SETOR	REGULA						Total
	ÓTIMO		R		RUIM		
Recepção	33	66%	11	22%	6	12%	50
Espera	23	46%	7	14%	20	40%	50
Atendimento médico	29	58%	15	30%	6	12%	50
Enfermagem	29	58%	12	24%	9	18%	50
Limpeza	30	60%	13	26%	7	14%	50
Exames	27	54%	12	24%	11	22%	50



## 9-) 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
01/11 a 30/11	1.283
01/12 a 31/12	1.203
01/01 a 31/01	1.234
01/02 a 28/02	1.101
01/03 a 31/03	1.244
01/04 a 30/04	833
<b>TOTAL</b>	<b>6.065</b>

## TERMO ADITIVO – SUPORTE VENTILATÓRIO COVID 19

- Começamos a fornecer café da manhã a partir do dia 26/03/2021 para os pacientes que estão ficando internados na unidade intensiva

PERÍODO	CAFÉ DA MANHÃ	MARMITEX
MARÇO	67	225
ABRIL	231	852

## **10) LAVANDERIA**

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

<b>MÊS</b>	<b>KG</b>
<b>JANEIRO/21</b>	<b>501</b>
<b>FEVEREIRO/21</b>	<b>471</b>
<b>MARÇO/21</b>	<b>461</b>
<b>ABRIL/21</b>	<b>333</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.370</b>

## **TERMO ADITIVO – SUPORTE VENTILATÓRIO COVID 19**

<b>MÊS</b>	<b>KG</b>
<b>MARÇO/21</b>	<b>176</b>
<b>ABRIL/21</b>	<b>222</b>

## **11) 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 <small>Os sintomas vão de leves a severos</small>	Resfriado <small>Início gradual dos sintomas</small>	Gripe <small>Início repentino dos sintomas</small>
 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.

Contudo, com o número crescente de casos suspeitos e confirmados de COVID-19 \_foi firmado novo Termo Aditivo do Contrato de Gestão SMS nº 001/2020 para a implantação de 05 (cinco) leitos de suporte ventilatório pulmonar e 05 (cinco) leitos de enfermaria para enfrentamento da pandemia.

Adequamos toda a unidade com a separação dos setores para oferecermos melhor atendimento e segurança para os pacientes e nossos colaboradores.

Fizemos processo seletivo para contratação de colaboradores para a enfermagem, higiene e limpeza e recepcionistas.



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 de 2020

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, 30 de abril de 2021.

---

GIOVANI C. SILVA – GESTOR DA UNIDADE