



IDEAS
Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

RELATÓRIO DE OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS
Hospital Materno Infantil Santa Catarina – Instituto Ideas

Criciúma, 20 de julho de 2020

OFÍCIO Nº 0369/2020

Criciúma, 20 de julho de 2020.

Ilmo. Sr.

Mario José Bastos Junior

Gerencia de Acompanhamento de Execução das Metas Contratuais – GAEMC
Secretaria de Estado de Saúde – SES/SC

Assunto: Entrega de Prestação de Contas com o Relatório de Obrigações Contratuais
competência de junho de 2020

O Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde Ideas, organização social, devidamente inscrito no CNPJ/MF nº. 24.006.302/0004-88, Gestor do Hospital Materno Infantil Santa Catarina – HMISC, por intermédio de seu Diretor Executivo, Sandro Natalino Demétrio, vem por meio deste formalizar a entrega da Prestação de Contas com relatório de obrigações contratuais da competência 06/2020 do Hospital Materno Infantil Santa Catarina – HMISC (Contrato de Gestão SES/SPG nº 03/2018).

Cordialmente,

Sandro Natalino Demetrio

Diretor Executivo

Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - Ideas



APRESENTAÇÃO

O presente documento tem por objetivo apresentar de maneira clara e objetiva os resultados alcançados com o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde – SUS, em regime de 24 horas/dia, no Hospital Materno infantil Santa Catarina, em conformidade com a pactuação dos indicadores de qualidade e resultados estabelecidos no contrato nº 03/2018, firmado junto à Secretaria de Estado de Saúde de Santa Catarina – SES.

Esta prestação de contas técnica está estruturada em dois volumes, sendo que apresenta um comparativo geral entre as diferentes atividades, e outro, contemplando as obrigações, as metas e os indicadores previstos, com seus respectivos resultados alcançados, ou então, quando for o caso, as devidas justificativas e também todos os documentos comprobatórios que fundamentam os resultados aqui descritos.

As informações apresentadas neste volume estão estruturadas em dois capítulos:

- **ACOMPANHAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS:** que se refere ao acompanhamento do plano de trabalho do contrato;
- **RELATÓRIO TÉCNICO SETORIAL:** que se refere ao acompanhamento setorial;

Entendemos que este formato de apresentação da prestação de contas permite aos membros da Comissão de Fiscalização e Avaliação, da SES, ou qualquer outro interessado, possam localizar e comparar facilmente os diferentes elementos que compõem a execução do objeto contratado. Esperamos assim transparecer o compromisso do Instituto IDEAS em prestar um serviço de excelência à população assistida.

Boa leitura.

Equipe Ideas

SUMÁRIO

1. ACOMPANHAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS	6
2. CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.....	25
2.1. TAXAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR.....	25
2.2. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR E TAXA DE REINTERNAÇÃO	27
2.3. DENSIDADE DE INCIDÊNCIA POR TIPO DE IH VIGIADA ESTRATIFICADA POR PESO AO NASCER	28
2.4. VIGILÂNCIA DE PROCESSOS	31
2.5. AVALIAÇÕES DAS COLETAS DE CULTURAS REALIZADAS NO MÊS DE VIGILÂNCIA	33
2.6. AVALIAÇÃO DE CONSUMO DE PREPARAÇÃO ALCOÓLICA/SABONETE LÍQUIDO PARA HIGIENE DAS MÃOS	37
2.7. ANÁLISE DO RELATÓRIO	37
2.8. NOTIFICAÇÕES DE INFECÇÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO (MATERNO E INFANTIL)	38
2.9. AÇÕES DO SCIH	40
2.10. PROPOSTAS	40
3. NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO	42
3.1. COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO	42
3.2. OBJETIVOS DO NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO	42
3.3. AÇÕES REALIZADAS PELO NIR	43
3.4. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	46
4. NÚCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL	47
4.1. DESCRIÇÃO GERAL.....	47
4.2. MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA	47
4.3. PLANO ESTATÍSTICO	48
4.4. GRÁFICO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS NA COMPETÊNCIA	54
4.5. CUSTO MENSAL	54
4.6. CONCLUSÃO	55
5. PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS.....	56
5.1. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	56
5.2. DADOS ESTATÍSTICOS	56
5.3. HORTA ORGÂNICA	64
6. PSICOLOGIA HOSPITALAR.....	68
6.1. ATENDIMENTO AMBULATORIAL	69
6.2. ENFERMARIA PEDIÁTRICA.....	69

6.3.	PRONTO ATENDIMENTO	70
6.4.	MATERNIDADE.....	70
6.5.	PRONTO ATENDIMENTO OBSTÉTRICO	71
6.6.	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS - UCI.....	71
6.7.	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA – UTI.....	71
6.8.	ATENDIMENTO AO COLABORADOR.....	72
6.9.	CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	72
6.10.	CONCLUSÃO.....	72
7.	SERVIÇO SOCIAL HOSPITALAR.....	74
7.1.	UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO - UTI.....	75
7.2.	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS - UCI.....	76
7.3.	PEDIATRIA.....	76
7.4.	PRONTO ATENDIMENTO	77
7.5.	MATERNIDADE.....	77
7.6.	PERCENTUAIS DE ATENDIMENTOS	77
7.7.	CONCLUSÃO	79
8.	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	80
8.1.	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS	80
8.2.	ATIVIDADES REALIZADAS	80
8.3.	SERVIÇOS REALIZADOS POR EMPRESAS ESPECIALIZADAS.....	81
8.4.	CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	82
8.5.	CHAMADOS REALIZADOS AO SERVIÇO DE TI	83
9.	ANEXOS	94

1. ACOMPANHAMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS

Está estabelecido no Contrato de Gestão SES/SPG Nº 03/2018, na Cláusula Segunda, as obrigações das partes diante do objeto contratualizado, sendo que cabe ao Instituto IDEAS, aquelas constantes no artigo 2.1. Todos estes itens estão transcritos na primeira coluna da tabela abaixo, sendo apresentado na segunda coluna, para cada um deles, o resultado alcançado no mês de competência desta prestação de contas, ou, então, a devida justificativa caso a obrigação não tenha sido atendida. Por fim, na última coluna, é apresentado a referência que possibilita localizar o meio de verificação que fundamenta o resultado ou a justificativa descrita.

Tabela 1: Acompanhamento das obrigações contratuais

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
2.1.1. Assegurar a organização, administração e gerenciamento do HOSPITAL objeto do presente Contrato, através do desenvolvimento de técnicas modernas e adequadas que permitam o desenvolvimento da estrutura funcional e a manutenção física da referida unidade hospitalar e de seus equipamentos, além do provimento dos insumos (materiais) e medicamentos necessários a garantia do pleno funcionamento do HOSPITAL;	Desde a abertura da maternidade até o momento, todos os meses são realizadas manutenções prediais e elétricas.	- Relatório de Manutenção – pág 47 - Relatório engenharia Clínica – Anexo VII – pág 147 - Relatório Tecnologia da Informação – pág 80
2.1.2. Aderir e alimentar o sistema de informação para monitoramento, controle e avaliação a ser disponibilizados pelo Órgão Supervisor, bem como permitir acesso ao banco de dados próprio, caso seja necessário importação de dados e integração dos sistemas;	O acesso ao sistema foi encaminhado através de e-mail em 10 de abril de 2019.	Apresentado no Relatório Técnico do mês de abril de 2019.
2.1.3. Assistir de forma abrangente os usuários, procedendo aos devidos registros do Sistema de Informação Ambulatorial (SAI/SUS) e nas Autorizações de Internações Hospitalares (AIH/SUS), segundo os critérios do Órgão Supervisor e do Ministério da Saúde;	Todas as informações referentes aos registros do SIA/SUS e AIH/SUS procedem fidedignamente, o setor de faturamento fiscaliza de maneira rigorosa todas as informações encaminhadas conforme a solicitação da SES.	<i>Não se aplica</i>
2.1.4. Garantir, em exercício no HOSPITAL, quadro de recursos humanos qualificados e compatíveis com o porte da unidade e serviços	O dimensionamento do quadro de pessoal é realizado de acordo com a necessidade de cada setor, considerando também que na área de	<i>Não se aplica</i>

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
combinados, conforme estabelecido nas normas ministeriais atinentes à espécie, estando definida, como parte de sua infraestrutura técnico-administrativa nas 24 (vinte e quatro) horas/dia;	enfermagem há um quantitativo específico adotado pelo COREN, para a quantidade de funcionários por leito. O que pode ser analisado com precisão no anexo Quadro de Funcionários 05/2020.	
2.1.5. Adotar identificação especial (crachá) e uniforme de boa qualidade para todos os seus empregados, assim como assegurar a sua frequência, pontualidade e boa conduta profissional;	Todos os funcionários do Hmisc possuem uniforme e crachá. Os crachás foram devidamente confeccionados conforme descrito em Contrato de Gestão.	<i>Não se aplica</i>
2.1.6. Incluir, na implantação da imagem corporativa e nos uniformes dos trabalhadores, o logotipo do SUS, da SES/SC e do Hospital;	Todos os funcionários do Hmisc possuem uniformes. Os uniformes são disponibilizados pelo setor de <i>rouparia</i> diariamente aos setores. Porém, foram confeccionados antes da assinatura do contrato, contendo apenas a logo do Hospital Materno Infantil Santa Catarina. Portanto, todos os uniformes serão revisados para adequação de acordo com o proposto em contrato.	<i>Não se aplica</i>
2.1.7. Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados no Hospital, disponibilizando a qualquer momento ao Órgão Supervisor e às auditorias do SUS, as fichas e prontuários dos usuários, em meio físico ou eletrônico certificado, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados no HOSPITAL;	Todos os atendimentos realizados no hospital são informatizados, através do sistema CELK – GEM Saúde. Todos os prontuários são impressos e arquivados no Serviço de Arquivo Médico e Estatístico (Same) e também estão disponibilizados por meio de prontuário eletrônico, através do relatório no sistema.	Modelo disponibilizado na Prestação de Contas 12/2018
2.1.8. Providenciar e manter atualizadas todas as licenças e alvarás junto às repartições competentes, necessários à execução dos serviços objeto do presente Contrato;	Todos os alvarás e licenças são revisados anualmente e de acordo com o prazo de validade de cada alvará é realizado um protocolo para a renovação. Aguardando renovação referente ao ano de 2020, que está vigente em caráter emergencial até 30/07/2020, em decorrência ao Coronavírus.	Encaminhado na Prestação de Contas 12/2018

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
2.1.9. Como condição para assinatura do contrato a Executora deverá apresentar os documentos de regularidade fiscal exigidos no edital;	Todos os documentos foram apresentados conforme indicação da SES.	<i>Não se aplica</i>
2.1.10. Manter durante toda a execução do contrato a compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, bem como, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no chamamento público;	O Instituto IDEAS mantém compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, bem como, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no chamamento público.	<i>Não se aplica</i>
2.1.11 . Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, causados ao Órgão Supervisor, usuários e/ou a terceiros por sua culpa, em consequência de erro, negligência ou imperícia, própria ou de auxiliares que estejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços contratados;	A prioridade nos atendimentos do Hospital é que se mantenha sempre um bom atendimento, humanizado e o mais empático possível, para que os índices e níveis de erros sejam os menores possíveis. A Organização Social em si, possui um setor de serviços jurídicos onde contam com profissionais qualificados para atender as demandas mais complexas, não transferindo as demandas ao Órgão Supervisor.	<i>Não se aplica</i>
2.1.12. Em nenhuma hipótese cobrar direta ou indiretamente ao paciente por serviços médicos, hospitalares ou outros complementares referente à assistência a ele prestada, sendo lícito, no entanto, buscar junto ao Órgão Supervisor o ressarcimento de despesas realizadas e que não estão pactuadas, mas que foram previamente autorizadas;	No Hospital Materno Infantil Santa Catarina não é realizada nenhuma cobrança, todos os serviços ofertados são 100% gratuitos aos usuários. E caso haja algum exame ou procedimento que não estiver dentro dos padrões oferecidos pelo hospital, o exame é realizado e pago pela própria unidade e as referidas informações são realizadas pelo setor de faturamento para posterior cobrança.	<i>Não se aplica</i>
2.1.13. Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou a seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste contrato;	O Hospital Materno Infantil Santa Catarina é um Hospital 100% SUS, portanto, sempre que há um exame diferenciado, que não seja disponibilizado nas dependências da Unidade, a mesma, em qualquer situação arca com todas as referidas despesas.	<i>Não se aplica</i>
2.1.14. Consolidar a imagem do HOSPITAL como centro de prestação de serviços públicos da rede assistencial do SUS, comprometido com sua missão de atender às	O Hmisc atende com excelência, prestando serviços de qualidade aos usuários, visando sempre a humanização e adotando uma política de empatia aos pacientes.	<i>Não se aplica</i>

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
necessidades terapêuticas dos usuários, primando pela melhoria na qualidade da assistência;		
2.1.15. Manter em perfeitas condições de higiene e conservação as áreas físicas, instalações e equipamentos do HOSPITAL, conforme Termo de Permissão de uso;	Há um contato muito grande entre o setor de Scih e Coordenação Operacional, onde as mesmas em conjunto buscam sempre os melhores insumos/produtos para que o Hospital esteja sempre higienizado. A equipe de Higienizadores atualmente é composta por 23 (vinte e três) colaboradores distribuídos adequadamente nos setores.	Relatório Scih – pág 25
2.1.16. Prestar assistência técnica e manutenção preventiva e corretiva de forma contínua nos equipamentos e instalações hidráulicas, elétricas e de gases em geral;	Foi realizado a contratação de uma empresa de engenharia clínica para a manutenção dos equipamentos. São realizadas visitas semanais, realizado manutenções preventivas e corretivas.	Relatório Engenharia Clínica pág - 147
2.1.17. Devolver ao Órgão Supervisor, após o término de vigência deste Contrato, toda área, equipamentos, instalações e utensílios, objeto do presente contrato, em perfeitas condições de uso, respeitado o desgaste natural pelo tempo transcorrido, substituindo aqueles que não mais suportarem recuperação, conforme Termo de Permissão de uso;	A empresa de Engenharia Clínica realizou um levantamento do parque tecnológico no hospital em dezembro de 2018, informando suas condições e qualidades. Todos os equipamentos deverão ser patrimoniados de acordo com a padronização da SES. O levantamento de patrimônio atualizado será realizado novamente na competência de julho de 2020.	Relatório encaminhado na Prestação de Contas 05/2019.
2.1.18. Dispor da informação oportuna dos usuários atendidos ou que lhe sejam referenciados para atendimento, registrando seus dados contendo no mínimo: nome, sexo, data de nascimento, RG, CPF, endereço completo de sua residência, telefone e e-mail (se houver) por razões de planejamento das atividades assistenciais;	Todos os atendimentos realizados no hospital, são inicialmente feitos através de uma ficha do paciente, onde constam todos os dados solicitados, conforme Modelo de Ficha em anexo. Este tipo de ficha é padrão para quaisquer atendimento do hospital.	Modelo de ficha encaminhado na Prestação de Contas 12/2018
2.1.19. Enviar ao Órgão Supervisor, nos prazos e instrumentos por ela definidos, todas as informações sobre as atividades desenvolvidas no	Todos os meses são encaminhados relatórios setoriais mensais para controle desta informação.	Não se aplica

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
HOSPITAL, bem como sobre a movimentação dos recursos financeiros recebidos e realizados pela unidade hospitalar de saúde, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao das atividades desenvolvidas;		
2.1.20. Encaminhar, na data definida pelo Órgão Supervisor as informações de que trata o item anterior, no mês subsequente ao das atividades desenvolvidas, ou no dia útil que lhe for imediatamente posterior;	A planilha de Supervisão é encaminhada contendo todas as informações definidas pelo Órgão Supervisor.	Apresentado no Volume I desta Prestação de Contas
2.1.21. Em relação aos direitos dos usuários, a Executora obriga-se a:	*	Não se aplica
a) Manter sempre atualizado o prontuário médico dos usuários e o arquivo médico considerando os prazos previstos em lei;	Os prontuários são eletrônicos e atualizados a cada atendimento realizado, seja ele médico, enfermagem ou quaisquer especialidades que for evoluir o paciente. Assim que o atendimento é finalizado, o prontuário é impresso, assinado e arquivado no SAME por 20 anos, conforme prevê art.8º da Resolução nº 16821/07 do Conselho Federal de Medicina.	Não se aplica
b) Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;	No hospital não é permitido, que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação.	Não se aplica
c) Respeitar a decisão do usuário ao consentir ou recusar a participação em estudos clínicos voltados para a pesquisa científica, assim como em atividades de ensino que ocorram nas dependências do hospital;	Atualmente no hospital possuímos acadêmicos de medicina, enfermagem, fisioterapia e outros, porém como a instituição não está vinculada a Hospital Escola, os pacientes possuem livre escolha para decidirem atendimento com o estagiário ou médico. Neste momento de isolamento social em decorrência do Covid-19, os estágios foram suspensos.	Não se aplica
d) Justificar ao usuário ou ao seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional previsto neste Contrato;	Todos os procedimentos realizados no paciente são informados aos mesmos ou ao seu representante legal.	Não se aplica

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
e) Permitir a visita ao usuário internado, diariamente, conforme diretrizes da Política Nacional de Humanização - PNH;	Dentre as normas e rotinas do Hospital, estão os horários de visitas, que são distribuídos diariamente conforme anexo.	Modelo encaminhado na Prestação de Contas 12/2018
f) Esclarecer aos usuários sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;	Quando o paciente faz a ficha, todo o procedimento para pronto socorro é informado na recepção e acolhimento. Caso o paciente seja internado, no momento da internação é entregue uma cartilha informando todas as normas e rotinas do hospital.	Modelo de Cartilha encaminhado na Prestação de Contas 12/2018
g) Respeitar a decisão do usuário ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;	O Hospital Materno Infantil Santa Catarina é um hospital com referência em atendimento infantil e materno, a decisão dos pais ou responsáveis legais pelos pacientes são reportadas ao Conselho Tutelar do município.	<i>Não se aplica</i>
h) Garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos usuários;	Todos os funcionários do hospital assinam um termo de confiabilidade e todas as informações via sistema são confidenciais, cada usuário possui um login e senha individuais.	<i>Não se aplica</i>
i) Assegurar aos usuários o direito de serem assistidos religiosa e espiritualmente por ministro de qualquer culto religioso;	Quando se faz necessário e a pedido do paciente é liberado o acesso de representantes religiosos, desde que sigam as normas e rotinas estabelecidas pela unidade.	<i>Não se aplica</i>
j) Assegurar a presença de um acompanhante, em tempo integral, no HOSPITAL, nas internações de crianças, adolescentes, gestantes e idosos;	Durante todo o período de internação e/ou consulta em pronto atendimento, se faz necessário a presença de um acompanhante juntamente ao paciente.	<i>Não se aplica</i>
k) Garantir atendimento indiferenciado aos usuários.	Todos os atendimentos realizados são imparciais e indiferenciados, os atendimentos são iguais a cada paciente que dá entrada no hospital.	<i>Não se aplica</i>

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
2.1.22. Fornecer ao usuário, quando solicitado, por ocasião de sua alta hospitalar, relatório circunstanciado do atendimento que lhe foi prestado, denominado "INFORME DE ALTA HOSPITALAR", no qual devem constar, no mínimo, os seguintes dados: a) Nome do usuário; b) Nome do Hospital; c) Localização do Hospital (endereço, município, estado); d) Motivo da internação (CID-10); e) Data de admissão e data da alta; f) Procedimentos realizados e tipo de órtese, prótese e/ou materiais empregados, quando for o caso; g) Diagnóstico principal de apoio e diagnóstico secundário de alta; h) O cabeçalho do documento deverá conter o seguinte esclarecimento: "Esta conta deverá ser paga com recursos públicos"; i) Colher a assinatura do usuário, ou de seus representantes legais, na segunda via no informe de alta hospitalar; j) Arquivar o informe hospitalar no prontuário do usuário, observando-se as exceções previstas em lei.	O Informe de Alta Hospitalar é fornecido ao paciente no momento da sua alta, conforme modelo em anexo. Porém algumas adequações estão sendo realizadas para que o Informe de Alta esteja conforme a padronização da SES.	Modelo de Nota de Alta foi encaminhado na Prestação de Contas 12/2018
2.1.23. Incentivar o uso seguro de medicamentos tanto ao usuário internado como o ambulatorial, procedendo à notificação de suspeita de reações adversas, através de formulários e sistemáticas da SES/SC;	É realizado	Encaminhado modelo de ficha na Prestação de Contas 12/2018
2.1.24. Implantar pesquisa de satisfação na alta hospitalar, conforme item 2 do anexo técnico específico;	Realizado mensalmente conforme pactuado em contrato de gestão	Apresentado no volume I desta Prestação de Contas
2.1.25. Realizar seguimento, análise e adoção de medidas de melhoria diante das sugestões, queixas e reclamações que receber com respostas aos usuários, no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis:	Todas as sugestões e queixas são encaminhadas aos setores mencionados e realizadas reuniões para discutir qual a melhor maneira de solucionar o problema em questão.	<i>Não se aplica</i>

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
2.1.26. Instalar um Serviço de Atendimento ao Usuário, conforme diretrizes a serem estabelecidas pela SES/SC, encaminhando mensalmente relatório de suas atividades, devendo ser implantado independentemente do serviço de ouvidoria exigido pelo Sistema Único de Saúde;	Atualmente possuímos um setor específico para o Serviço de Atendimento ao Usuário, os relatórios serão encaminhados em anexo a Prestação de Contas, volume I.	Apresentado no Volume I desta prestação de contas
2.1.27. Identificar suas carências em matéria diagnóstica e/ou terapêutica que justifiquem a necessidade do encaminhamento do usuário a outros serviços de saúde, apresentando à SES/SC, mensalmente, relatório dos encaminhamentos ocorridos;	Será realizado uma análise para diagnosticar as possíveis carências para posteriormente aplicarmos as devidas correções. Até momento não foi identificada nenhuma carência.	<i>Não se aplica</i>
2.1.28. Não adotar nenhuma medida unilateral de mudanças na carteira de serviços, nos fluxos de atenção consolidados, nem na estrutura física do HOSPITAL, sem a prévia ciência e aprovação do Órgão Supervisor;	Todas as atividades relacionadas ao fluxo hospitalar será informado mediante a relatórios descritivos encaminhados mensalmente para a SES.	Esta Prestação de Contas
2.1.29. Alcançar as metas de produção e os indicadores de qualidade e disponibilizar equipe em quantitativo necessário, utilizando parâmetros de equipe especializada de acordo com a política nacional de atenção hospitalar do ministério da saúde, para alcançar os índices de produtividade e qualidade definidos nos anexos técnicos deste contrato;	Todas as metas são avaliadas e acompanhadas mensalmente para fins de aferição da unidade e acompanhamento, todas aquelas que não são atingidas seguem acompanhadas das devidas justificativas. Toda a equipe de atendimento é qualificada para melhor atender as metas de produção hospitalar.	As metas são apresentadas no Volume I da Prestação de Contas Técnica Assistencial
2.1.30. Acompanhar e monitorar o tempo de espera dos usuários, definido pelas diferentes Listas de Espera de Internação e Cirurgia Eletiva, incluindo essa informação nos relatórios gerenciais do hospital;	O hospital deu início as atividades cirúrgicas em 2019, onde todas os dados são compilados e encaminhado na Planilha de Supervisão e Acompanhamento.	<i>Não se aplica</i>
2.1.31 . Possuir e manter em pleno funcionamento, no mínimo. as seguintes Comissões Clínicas:		
a) Comissão de Prontuários Médicos;	Reunião realizada conforme anexo.	Anexo VI – página 112 deste relatório

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
b) Comissão de Verificação de Óbitos;	Reunião realizada conforme anexo.	Anexo VI – página 112 deste relatório
c) Comissão de Ética Médica;	A comissão de Ética Médica está sendo constituída, em decorrência ao COVID-19, não foi possível finalizar a constituição da comissão.	<i>Não se aplica</i>
d) Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;	Reunião realizada conforme anexo.	Anexo VI – página 112 deste relatório
e) Comissão de Ensino e Pesquisa;	Reunião realizada conforme anexo.	Anexo VI – página 112 deste relatório
f) Comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplante;	O hospital não possui esta comissão constituída ainda, porém, os trâmites necessários já estão sendo providenciados.	<i>Não se aplica</i>
g) Comissão de ética de enfermagem;	O hospital não possui esta comissão constituída ainda, porém, os trâmites necessários já estão sendo providenciados.	<i>Não se aplica</i>
h) Comissão de farmácia terapêutica;	Reunião realizada conforme anexo.	Anexo VI – página 112 deste relatório
i) Comissão do programa de acolhimento e classificação de risco;	Reunião realizada conforme anexo.	Anexo VI – página 112 deste relatório
j) Comissão de protocolos clínicos, regulamento e manual de normas e rotinas.	O hospital não possui esta comissão constituída ainda, porém, os trâmites necessários já estão sendo providenciados.	<i>Não se aplica</i>
2.1.32. Possuir e manter em pleno funcionamento um Núcleo Hospitalar de Epidemiologia - NHE, que será responsável pela realização de vigilância epidemiológica de doenças de notificação compulsória no âmbito hospitalar, assim como ações relacionadas a outros agravos de interesse epidemiológico, em conformidade com legislação específica vigente;	A Enfermeira responsável pela CCIH, juntamente com a médica infectologista do hospital, envia as notificações semanais a vigilância epidemiológica. Será realizado a implantação de relatórios mensais informando as ações implementadas e os resultados obtidos.	Relatório Scih – página 25 deste relatório
2.1.33. Possuir e manter um Núcleo de Manutenção Geral - NMG que contemple as áreas de manutenção predial, hidráulica e elétrica, assim como um serviço de gerenciamento de Risco e de Resíduos sólidos na unidade, bem como manter o núcleo de engenharia clínica, para o bom desempenho dos equipamentos;	O hospital conta com um setor de manutenção contendo 04 (quatro) auxiliares de manutenção e 01 (um) eletricista que atuam em todas as áreas físicas do hospital realizando correções prediais, hidráulicas e elétricas. Para que o Gerenciamento de Resíduos Sólidos seja um serviço atuante, contamos com uma enfermeira responsável técnica e	Relatório de Manutenção - pag 47 Relatório - Pgrss pag 56

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
	posteriormente será efetivado a contratação de um engenheiro ambiental e um auxiliar ambiental que farão o gerenciamento e levantamento de dados estatísticos e analisar todo o contexto de resíduo hospitalar.	
2.1.34. Estabelecer e executar os planos, programas e sistemas constantes do Anexo Técnico I;	O Anexo Técnico I é apresentado na prestação de contas mensal.	As metas são apresentadas no Volume I deste documento.
2.1.35. Movimentar os recursos financeiros transferidos pelo Órgão Supervisor para a execução do objeto deste Contrato em conta bancária específica e exclusiva, vinculada ao HOSPITAL, de modo que os recursos transferidos não sejam confundidos com os recursos próprios da Organização Social visando facilitar o controle dos recursos públicos;	Apresentado na prestação de contas financeira mensal encaminhada à SES.	<i>Não se aplica</i>
2.1.36. A Executora deverá publicar, anualmente, os relatórios financeiros e o relatório de execução do presente Contrato de Gestão, no Diário Oficial do Estado, até o dia 30 de abril do ano subsequente;	Será realizado conforme estabelecido.	<i>Não se aplica</i>
2.1.37. A Executora deverá elaborar e encaminhar ao órgão supervisor, em modelos por esta estabelecidos, relatório de execução com vistas à elaboração do Relatório de Avaliação e Execução (RAE), trimestral, até o 15º (décimo quinto) útil do mês subsequente ao trimestre;	Encaminhado trimestralmente conforme solicitado.	<i>Não se aplica</i>
2.1.38. A Executora deverá elaborar e encaminhar relatório consolidado de execução e demonstrativos financeiros, destinados a Gerência de Contabilidade da SES, ao final de cada exercício fiscal, devendo ser apresentado ao Órgão Supervisor até o dia 10 (dez) de janeiro do ano subsequente;	Será realizado conforme estabelecido.	<i>Não se aplica</i>

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
2.1.39. A Executora deverá anexar juntamente com a prestação de contas os comprovantes de quitação de despesas com água, energia elétrica e telefone, efetuados no mês imediatamente anterior, bem como os comprovantes de recolhimento dos encargos sociais e previdenciários relativos ao mês anterior;	Apresentado na prestação de contas financeira mensal.	<i>Não se aplica</i>
2.1.40. Comunicar ao Órgão Supervisor todas as aquisições e doações de bens móveis que forem realizadas, no prazo máximo de 30 (trinta) dias após sua ocorrência;	Será realizado inventário de todos os equipamentos e a partir de então todas as doações serão informadas e patrimoniadas. Já existe atuante hoje no Hospital, uma Comissão de Patrimônio, onde colaboradores da unidade Hospital e membros da SES fazem parte para cumprir com as solicitações descritas em contrato. Já foi dado início ao inventário do parque tecnológico, porém, em decorrência ao coronavírus, não foi possível realizar no mês de junho de 2020.	<i>Não se aplica</i>
2.1.41. Permitir o livre acesso das Comissões instituídas pelo Órgão Supervisor, do Controle Interno e da Auditoria Geral do SUS, em qualquer tempo e lugar, a todos os atos e fatos relacionados direta ou indiretamente com este instrumento, quando em missão de fiscalização ou auditoria;	As Comissões instituídas pelo Órgão Supervisor, do Controle Interno e da Auditoria Geral do SUS possuem acesso a todos os atos e fatos relacionados direta ou indiretamente com este instrumento.	<i>Não se aplica</i>
2.1.42. Apresentar no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da assinatura deste instrumento os regulamentos para contratação de obras e serviços, compras e contratação de pessoal, bem como plano de cargos e salários, devendo os mesmos ser referendados pela Comissão de Avaliação e Fiscalização do presente Contrato e devidamente publicados;	O IDEAS possui os regulamentos.	Apresentado na Prestação de Contas do mês de Dezembro de 2018
2.1.42.1. Para contratação de obras e serviços, bem como para compras de quaisquer bens com emprego de recursos provenientes do poder público, a executora deverá observar	Todas as aquisições são realizadas através de cotação, com no mínimo 03 (três) orçamentos para avaliação e aprovação, conforme regulamento interno.	<i>Não se aplica</i>

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e eficiência, sendo necessária, no mínimo, a realização de cotações prévia de preços no mercado antes da celebração do contrato;		
2.1.43. Realizar processo seletivo para contratação de Recursos Humanos, com a aplicação de prova objetiva aos candidatos, que possibilite aferir o conhecimento do profissional em sua área de atuação, pautada em critérios previamente definidos em seu próprio regulamento de seleção de pessoal, de forma a adotar critérios objetivos de seleção de pessoal, assegurando a isonomia entre os interessados, a impessoalidade, a transparência e publicidade dos procedimentos utilizados para a admissão de pessoal;	Todas as contratações realizadas no Hospital são através de Processo Seletivo, conforme anexo.	Modelo de editam encaminhado na Prestação de Contas 12-2019
2.1.44. Garantir à segurança patrimonial, pessoal dos usuários do Sistema Único de Saúde que estão sob sua responsabilidade, bem como a de seus empregados.	A instituição possui contrato ativo com uma empresa terceirizada em Segurança Patrimonial, onde são disponibilizados 02 (dois) guardas noturnos para a segurança local.	Contrato Encaminhado na Prestação de Contas 12/2018
2.1.45. Responsabilizar-se integralmente por todos os compromissos assumidos neste Contrato, e executá-lo de acordo com a legislação vigente;	Executado conforme estabelecido.	Não se aplica
2.1.46. Em relação ao Gerenciamento de Tecnologia, a Executora deverá manter durante a vigência deste contrato um Plano de Gerenciamento de Equipamentos Médico-Hospitalares para atender e adequar o HOSPITAL na Resolução RDC n' 02/2010, do Ministério da Saúde;	Será elaborado um plano de Gerenciamento de Equipamento juntamente com a empresa de engenharia clínica a fim de adequar o hospital na Resolução informada.	Não se aplica

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
2.1.46.1. Como parte do Plano de Gerenciamento de Equipamentos Médico Hospitalares, a Executora deverá manter o inventário do parque tecnológico atualizado, bem como a indicação do histórico e do estado que o mesmo se encontra, encaminhando relatórios semestrais ao órgão Supervisor a fim de acompanhar/supervisionar o processo de gerenciamento do parque tecnológico;	Todos os equipamentos deverão ser patrimonizados de acordo com a padronização da SES e serão entregues semestralmente.	<i>Não se aplica</i>
2.1.47. Considerando a necessidade de realização de levantamento radiométrico e controle de qualidade de equipamentos de radiodiagnóstico instalado no referido HOSPITAL, a Executora deverá manter os requisitos mínimos necessários para o Programa de Controle de Qualidade para Equipamentos de Radiodiagnóstico, conforme exigência da ANVISA, por meio da Portaria Ministerial nº 453/98, bem como a NBR ISO 17025;	Foi contratada uma empresa especializada para a realização dos serviços, que realiza o levantamento radiométrico periodicamente.	Contrato encaminhado na Prestação de Contas 12/2018
2.1.47.1. A Executora deverá apresentar anualmente os relatórios de ensaios/teste que compõe o Programa de Controle de Qualidade dos equipamentos de radiodiagnósticos do referido HOSPITAL, conforme preconiza a Portaria MS nº 453/98, bem como desenvolver o programa para a melhoria da qualidade dos serviços de diagnóstico por imagem;	Assim que disponibilizado pela empresa contratada os relatórios anuais serão apresentados.	<i>Não se aplica</i>
2.1.48. A Executora deverá possuir e manter em pleno funcionamento a Comissão de Procura de Órgãos e Tecidos do Hospital disponibilizando dois técnicos de nível superior capacitados e com experiência comprovada pela CNCDO/SC, a fim de implantar o Incentivo ao Sistema Estadual de Transplantes de Santa Catarina, com o custeio e manutenção para melhoria dos processos de	Ressaltamos que o público alvo interno do Hmisc são pacientes de UTI NEO e UTI Pediátrica, o que representa 81,25% dos leitos, que são destinados a especialidade NEO (pacientes prematuros com até 28 dias de vida). Entendemos que esta meta não se aplica a realidade do HMISC, pois o público alvo do Hmisc é muito restrito e os pacientes não se enquadram nos critérios de doação.	<i>Não se aplica</i>

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
doação de órgãos e tecidos para transplantes, objetivando o aumento do número de notificações de morte encefálica e morte por parada cardiorrespiratória e a efetivação de doadores, gerando consequentemente, o aumento no número de captações de órgãos e tecidos para transplantes, de acordo com as Portarias GMIMS n° 2.601, de 21/10/2009, n° 3.490, de 12/11/2010 e n° 1.032, de 04/05/2011, bem como, Deliberação SES n° 335/CIB/12; 2.1.48,1, A Gerência de Transplantes da Secretaria de Estado da Saúde irá acompanhar o cumprimento da implantação do Incentivo ao Sistema Estadual de Transplantes de Santa Catarina, através dos seguintes indicadores: • Óbitos por Morte Encefálica: N° de óbitos por morte encefálica, N° de notificações de óbitos por morte encefálica, N° de doações efetivas de Múltiplos órgãos. Óbitos (exceto Morte encefálica): N° de óbitos, N° de notificações de óbitos, N° de doações efetivas de tecidos, N° de óbitos com contra indicação absoluta para doação de tecidos. As informações deverão fazer parte da Planilha de Informações Complementares que deverão ser enviadas até o dia 20 (vinte) de cada mês para a Gerência de Supervisão das Organizações Sociais/SES.		
2.1.48.2. Deverá ser destinado o valor mensal de R\$ 1.316,30 (um mil, trezentos e dezesseis reais e trinta centavos), de acordo com a Portaria acima, a título de gratificação, que será dividido aos dois profissionais mencionados no caput deste item;	Justificado conforme item anterior.	<i>Não se aplica</i>
2.1.49. A executora dependerá de prévia autorização do órgão supervisor para firmar convênios e instrumentos	Não possui convênios.	<i>Não se aplica</i>

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
congêneres com ente público ou privado, cuja finalidade esteja relacionada ao objeto do contrato de gestão, de modo que eventual contrapartida financeira deverá ser revertida integralmente ao patrimônio do Estado e/ou ao custeio do próprio hospital;		
2.1.50. Responsabilizar-se pela aquisição de equipamentos, máquinas e utensílios, bem como, execução de obras complementares necessárias ao pleno funcionamento do Hospital, com recursos do presente contrato, limitados a 1 % (um por cento) do valor da parcela mensal, devendo para tais despesas obter prévia aprovação do Órgão Supervisor;	Assim que ocorrer as aquisições ou execução de obras, será encaminhado relatório específico para este fim.	<i>Não se aplica</i>
2.1.51. Responsabilizar-se pelo acompanhamento em relação às obras, reformas, manutenção predial e demais serviços e aquisições contratadas para desenvolvimento, gestão e funcionamento da unidade de saúde;	Toda obra executada é acompanhada pela Coordenadora Operacional.	<i>Não se aplica</i>
2.1.52. Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados no Hospital, em sistema de informação que tenha interoperabilidade com os sistemas do órgão Supervisor, disponibilizando a qualquer momento ao Órgão Supervisor e às auditorias do SUS, as fichas e prontuários dos usuários, em meio físico ou eletrônico, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados no Hospital;	Todos os atendimentos são registrados e sistematizados através do sistema Gem Saúde.	<i>Não se aplica</i>
2.1.53. Dispor de serviços de informática com sistema para gestão hospital que contemple no mínimo: marcação de consultas, exames complementares, controle de estoques (almoxarifado e farmácia). Sistema de custos, prontuário médico (observando	Registro realizado através do sistema Gem Saúde.	<i>Não se aplica</i>

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
as resoluções vigentes do CFM), serviços de apoio e relatórios gerenciais, que permitam ao Órgão Supervisor acessar via Internet e atendam a verificação das informações sobre Metas de Produção e Indicadores de Qualidade especificados no Contrato de Gestão.		
2.1.53.1. Caberá à Executora a instalação/adaptação da rede de informática, bem como a aquisição de sistemas e programas que tenham interoperabilidade com sistemas utilizados pela SES conforme determinação da mesma, para integração e o devido encaminhamento dos relatórios ao Órgão Supervisor;	A infraestrutura para funcionamento dos sistemas estão disponíveis e na medida em que se faz necessária a aquisição e adaptação da rede ou sistemas é executado pelo departamento de TI.	<i>Não se aplica</i>
2.1.54. Adotar prontuário eletrônico único do usuário que tenham interoperabilidade com sistemas utilizados pela SES, com as informações completas do quadro clínico e sua evolução, intervenções e exames realizados, todas devidamente escritas de forma clara e precisa, datadas, assinadas e carimbadas pelo profissional responsável pelo atendimento (médicos, equipe de enfermagem, fisioterapia, nutrição e demais profissionais de saúde que prestarão o atendimento ao usuário). Os prontuários deverão estar devidamente ordenados de acordo com as normas do Conselho Federal de Medicina;	Está implementado no sistema Gem Saúde.	<i>Não se aplica</i>
2.1.55. Realizar as atividades assistenciais e a guarda dos registros em prontuário e sigilo profissional em conformidade com o Código de Ética Médica e as Resoluções do CFM vigentes, dentre elas a Resolução CFM n 2.077/2014, que dispõe sobre a normatização do funcionamento dos serviços hospitalares de urgência e emergência, bem como do	As atividades assistenciais e a guarda dos registros em prontuário e sigilo profissional estão sendo realizados em conformidade com o Código de Ética Médica.	<i>Não se aplica</i>

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
dimensionamento da equipe médica e do sistema de trabalho;		
2.1.56. Dispor de recursos humanos qualificados, com habilitação técnica e legal, com quantitativo compatível para o perfil da unidade e os Serviços a serem prestados;	Dispomos de recursos humanos qualificados e compatível com o perfil da unidade.	Não se aplica
2.1.57. Desenvolver uma política de gestão de pessoas , atendendo as normas da Consolidação das Leis Trabalhistas (CLT) do Ministério do Trabalho e Emprego (TEM), assim como deverá implantar e desenvolver uma Política de Segurança do Trabalho e Prevenção de Acidentes, em conformidade com a Norma Regulamentadora n 32/2005 do TEM, e outras Normas Regulamentadores de Segurança do Trabalho em Estabelecimentos de Assistência à Saúde e Resoluções dos Conselhos profissionais que estão vigentes;	Todos os profissionais estão contratados conforme legislação vigente.	Não se aplica
2.1.58. Possuir rotinas administrativas de funcionamento, protocolos assistenciais e de atendimento escritos, atualizados e assinados pelo Diretor/Responsável Técnico. As rotinas devem abordar todos os processos envolvidos na assistência que contemplem desde os aspectos organizacionais até os operacionais e técnicos , dentro do que preconiza o Sistema único de Saúde;	O hospital possui POP atualizado e assinados pelo Diretor/Responsável Técnico.	Encaminhado na Prestação de Contas 12/2018
2.1.59. Possuir um responsável técnico (médico) , com registro no Conselho Regional de Medicina de Santa Catarina para o início das atividades, exclusivo para esta unidade hospitalar;	O hospital possui um responsável técnico devidamente registrado no CRM.	Encaminhado na Prestação de Contas 12/2018
2.1.60. Disponibilizar equipe médica em quantitativo suficiente para ao atendimento dos serviços, utilizando parâmetros de equipe especializada de acordo com a Política Nacional de Atenção Hospitalar do Ministério da Saúde, composta por profissionais das	O hospital disponibiliza equipe médica em quantitativo suficiente para o atendimentos dos serviços prestados conforme escala em anexo.	Não se aplica

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
especialidades exigidas , possuidores do título ou certificado da especialidade correspondente, devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina, de acordo com as Resoluções do Conselho Federal de Medicina (CFM) vigentes , visando a realização pelo Hospital da atividade assistencial quantificada no Contrato de Gestão;		
2.1.61. Obedecer ao fluxo estabelecido pelo órgão supervisor, para materiais e medicamentos especiais não referenciados pela Tabela SUS, a serem dispensados aos pacientes, por determinação judicial;	Até o momento não se fez necessária a dispensação de medicamentos especiais por determinação judicial.	<i>Não se aplica</i>
2.1.62. Viabilizar os serviços médico-hospitalares da UTI Adulto, provendo os recursos humanos e insumos necessários para funcionamento ininterrupto da mesma, Estes leitos deverão ser regulados pela Central de Regulação de Internações Hospitalares do Estado;	Faz-se importante destacar que o Hmisc não possui “UTI Adulto”, mas sim “UTI Pediátrica” e “UTI Neonatal, para estes, todos os recursos humanos e insumos necessários para funcionamento estão sendo oferecidos de maneira ininterrupta. Estes leitos são regulados pela Central de Regulação de Internações Hospitalares do Estado;	<i>Não se aplica</i>
2.1.63. Possuir e manter um núcleo de segurança do paciente visando o melhoramento da segurança do paciente e aumento da qualidade no atendimento prestado e na melhoria da rotina do trabalho, consoante ao disposto na resolução – RDC n 36, de 25 de julho de 2013;	Hoje no Hospital, já existe uma Comissão de Segurança do Paciente	<i>Não se aplica</i>
2.1.64. Possuir e manter um Núcleo de acesso e qualidade hospitalar (NAQH) que será responsável por garantir a qualidade da gestão da clínica da porta de entrada hospitalar de urgência , conforme as diretrizes da portaria GM/MS n 2.395, de 10/10/2011;	Foi implementado uma Comissão de Acesso e Qualidade Hospitalar.	<i>Não se aplica</i>
2.1.65. As metas de produção são metas operacionais, indicativas de produtividade e quantidade de serviços	As metas estão sendo acompanhadas conforme item 3.1.	<i>Não se aplica</i>

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
prestados, sob o ponto de vista econômico, operacional e administrativo e os respectivos prazos e formas de execução, bem como da expansão, na prestação dos serviços autorizados;		
2.1.66. Os indicadores de qualidade são metas de qualidade, indicativas da eficiência dos serviços prestados, sob o ponto de vista econômico-financeiro;	Os indicadores estão sendo acompanhados.	Os indicadores são apresentados nesta prestação de contas.
2.1.67. Possuir ou providenciar o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS, para fins de economicidade dos recursos alocados;	O Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social já foi emitido.	Encaminhado na prestação de contas 11/2019
2.1.68. O hospital deverá se apoiar no rol de leis e normas sanitárias, observando suas atualizações e novas normas que vierem a ser instituídas no decorrer da vigência do contrato de gestão;	O serviço está sendo executado conforme legislação vigente.	<i>Não se aplica</i>
2.1.69. As determinações judiciais encaminhadas pela SES à Executora, principalmente quando a unidade for referência do serviço objeto da decisão judicial, devem ser imediatamente cumpridas e consequentemente repassadas as informações sobre o cumprimento à SES, para serem informadas em juízo. Caso o hospital tenha impossibilidade de efetivar o cumprimento da determinação judicial, em decorrência de problemas técnicos, deverá comunicar a SES, de forma expressa e detalhada, os motivos que o impossibilita;	Até o momento não houve determinação judicial a ser cumprida.	<i>Não se aplica</i>
2.1.70. A Executora. Desde que autorizada pela SES/SC, deverá permitir o acesso de convênio de cooperação técnica com entidades de ensino para desenvolvimento de estágios curriculares, treinamentos e residências, vem como parcerias com instituições para desenvolvimento de projetos de pesquisa na área da	A instituição possui contrato de convênio de estágio com a Unesc e Esucri, porém, em decorrência a pandemia Covid-19, as atividades acadêmicas não estão sendo executadas.	Modelo Encaminhado na Prestação de Contas 12/2018

OBRIGAÇÃO CONTRATUAL	RESULTADO / JUSTIFICATIVA	MEIO DE VERIFICAÇÃO
assistência hospitalar elou de saúde pública.		

Fonte: Contrato de Gestão SES/SPG nº 03 (2018).

2. CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

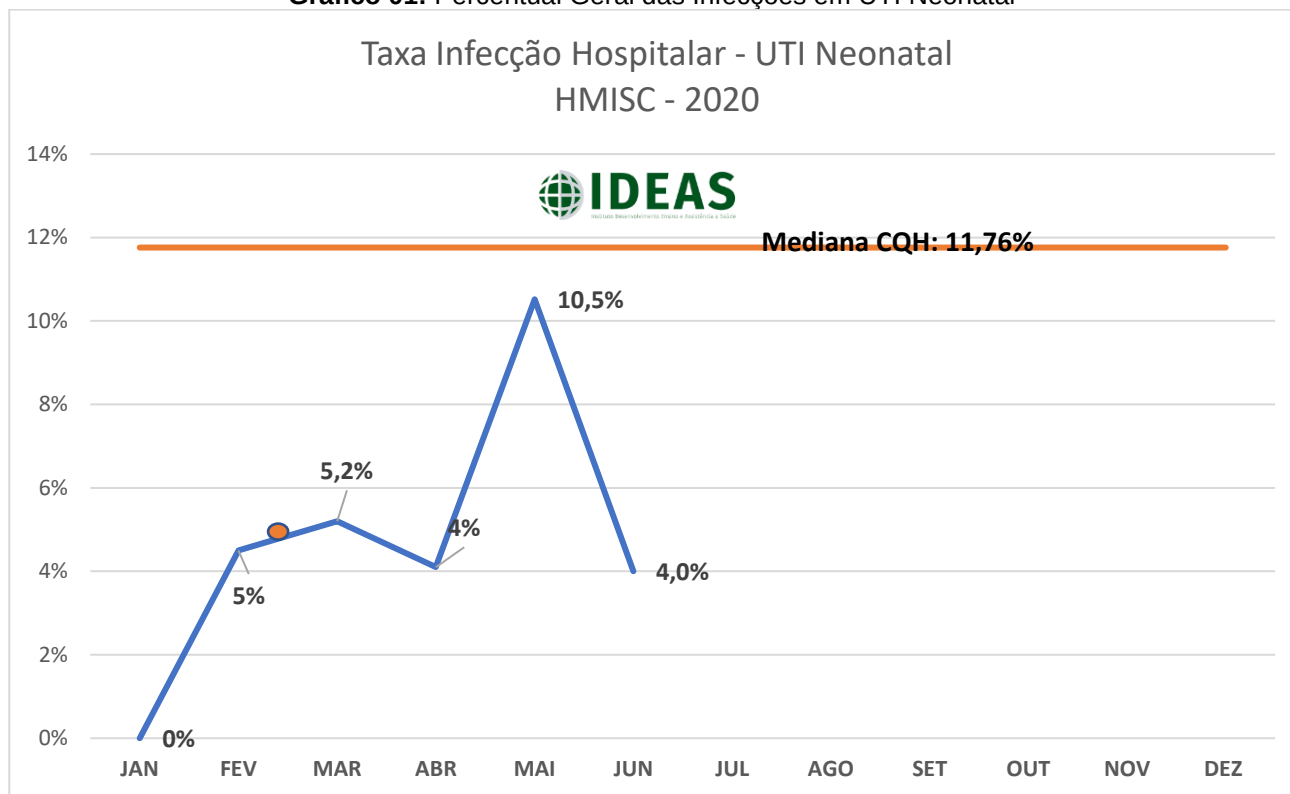
A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar visa reconhecer devidamente as taxas de infecção dessa Instituição, analisar os dados e criar propostas para diminuir o índice de infecções e a gravidade das mesmas, bem como, esclarecer a Comissão, juntamente com os membros Consultores e Membros executores as devidas ações para realização das medidas de controle de infecção.

Segue os resultados referentes ao mês de junho/2020, os quais foram apresentados em reunião mensal da Comissão do SCIH e entregue à Direção Geral da Instituição.

2.1. TAXAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR

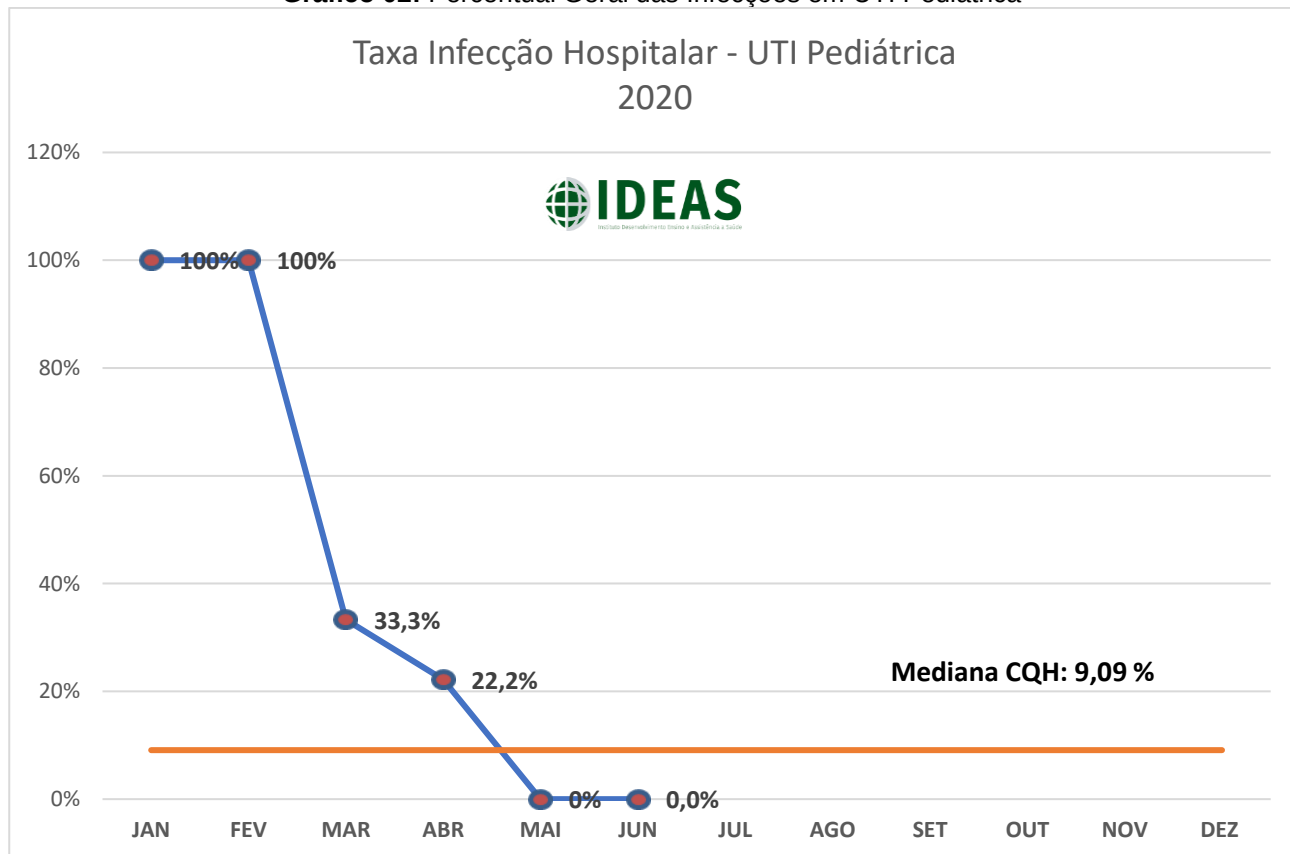
No mês de Junho/2020, o percentual geral das Infecções Hospitalares na Unidade Terapia Intensiva a taxa foi de 4% para Neonatologia (Mediana CQH 10% - Gráfico 01), com a queda da taxa de infecção, referente ao mês de Maio/20 (15,7%), houveram 23 internações, num total de 39 pacientes (nas faixas de peso entre 1000 – 1499 Kg = 08 / 1500 – 2499Kg = 12 pcts / >2.500Kg = 19 pctes), com 25 saídas neste mês de Maio/2020 e a taxa de 0% para Pediatria (Mediana do CQH 9,09% - Gráfico 02), apresentando queda na taxa geral de infecção referente ao mês de Maio/20 (25%), cerca de 100% de queda, neste mês houve 05 internações (Pediátricos = 06 pcts), apresentando alta rotatividade/saídas de pacientes da UTI pediátrica neste mês (11 saídas), mantiveram-se internados pacientes com a rotatividade alta compatível com as saídas ou seja 05 internações para 11 saídas.

Gráfico 01: Percentual Geral das Infecções em UTI Neonatal



Fonte: Dados Scih (2020).

Gráfico 02: Percentual Geral das Infecções em UTI Pediátrica



Fonte: Dados Scih (2020).

2.2. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR E TAXA DE REINTERNAÇÃO

Os dados referentes a taxa de ocupação hospitalar e taxa de reinternação são calculados mensalmente pelo Serviço de Controle de Infecção Hospitalar, para isso são utilizados cálculos específicos considerando todas as informações retiradas da ficha de internação dos pacientes.

Figura 1: Taxa de ocupação hospitalar UTI

TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR UTI (geral mês):
 $(N^{\circ} \text{pacientes-dia} : N^{\circ} \text{leitos-dia/Mês} \times 100 = X)$

399:496 (equivalente a 30 dias) $\times 100 = 80,44\%$

Fonte: Dados Scih (2020).

Figura 2: Ocupação hospitalar

Número de pacientes-dia	427
Número de leitos	16
Mês	30
Resultado	88,96

Fonte: Dados Scih (2020).

Figura 3: Taxa de reinternação hospitalar

TAXA DE REINTERNAÇÃO HOSPITALAR NA UTI
(Reinternação em 24 horas/Neo):

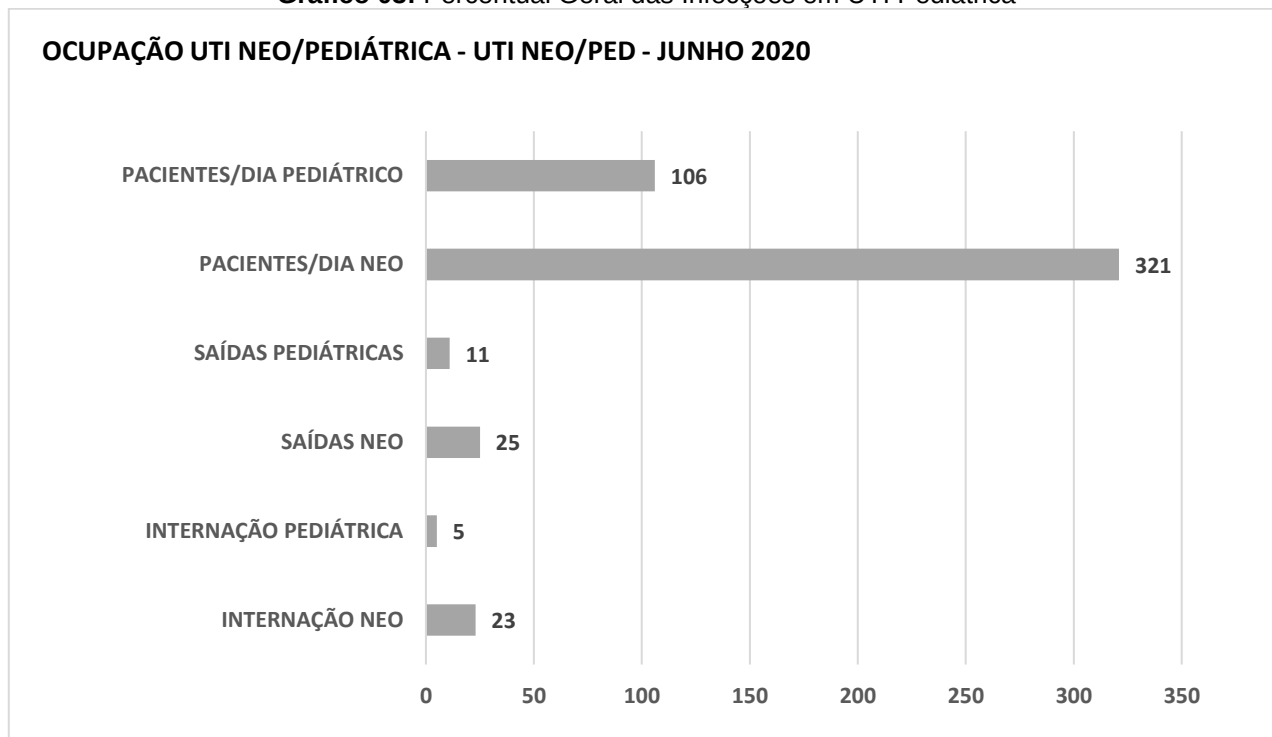
$(N^{\circ} \text{reinternações-dia no período de 24hs} : N^{\circ} \text{total de saídas no período dos 30 dias/Mês} \times 100 = X)$

0 : 31 (saídas) $\times 100 = 0\%$

Fonte: Dados Scih (2020).

Abaixo demonstramos gráfico para melhor compreensão das informações supracitadas.

Gráfico 03: Percentual Geral das Infecções em UTI Pediátrica



Fonte: Dados Scih (2020).

2.3. DENSIDADE DE INCIDÊNCIA POR TIPO DE IH VIGIADA ESTRATIFICADA POR PESO AO NASCER

Abaixo acompanharemos a densidade de incidência por tipo de infecção hospitalar vigiada, estratificada por peso ao nascer.

- **Neonatologia: 321 pacientes-dia**

- **Pediatria: 106 pacientes-dia**

Nas estratificações de peso foram realizadas as seguintes notificações:

- **na faixa de peso para Neonatologia:** foi realizada 01 (uma) notificação.

a) **1 ICS Laboratorial na faixa de peso 1000-1499Kg:**

- **01 caso de ICS (infecção de Corrente Sanguínea)** de **01:88x1000 = 11,36/1000 CVC-dia**, dados estes calculados a partir de resultado laboratorial por *Staphylococcus coagulase resistente a Oxacilina*;

- **Staphylococcus coagulase negativo (TSA: Sensível: amoxa + ac. Clavulânico, moxifloxacina, pipetazo, tetraciclina, vancomicina / Resistente: ampicilina, ciprofloxacina, clindamicina, eritromicina, gentamicina, oxacilina, penicilina;**

b) **na faixa de peso para Pediatria:** não foi realizada nenhuma notificação.

Na tabela 2, podemos acompanhar o número de pacientes/dia estratificado por peso, seguindo das taxas de utilização de dispositivos e as taxas de infecção por densidade de incidência.

Tabela 2: Densidade de Incidência por Tipo de IH Viglada estratificada por peso

PESO	Nº DE PACIENTES-DIA	TAXA DE UTILIZAÇÃO DE DISPOSITIVOS	TAXA DE INFECÇÃO POR DENSIDADE DE INCIDÊNCIA
<750 Kg	0 pacientes-dia	CVC: 0% VM: 0% SVD: 0%	Não houve infecções para esta faixa etária.
750 – 999 Kg	0 pacientes-dia	CVC: 0% VM: 0% SVD: 0%	Não houve infecções para esta faixa etária.
1000 – 1499 Kg	88 pacientes-dia	CVC: $85:88 \times 100 = 96,5\%$ VM: $02:88 \times 100 = 2,27\%$ SVD: 0%	Notificado 01 Infecção: - ICS (Infecção de Corrente Sanguínea: $01:88 \times 1.000 = 11,36/1.000$ CVC-dia
1500 – 2499 Kg	86 pacientes-dia	CVC: $40:86 \times 100 = 46,5\%$ VM: $02:86 \times 100 = 2,32\%$ SVD: 0%	Notificado 01 Infecção: - ICS (Infecção de Corrente Sanguínea: $01:75 \times 1.000 = 13,3/1.000$ CVC-dia
> 2500 Kg	147 pacientes-dia	CVC: $49:147 \times 100 = 33,3\%$ VM: $40:147 \times 100 = 27,21\%$ SVD: $06:147 \times 100 = 4,08\%$	Notificado 01 Infecção: - ICS (Infecção de Corrente Sanguínea: $01:45 \times 1.000 = 22,2/1.000$ CVC-dia
Pediátricos	106pacientes-dia	CVC: $36:106 \times 100 = 33,9\%$ VM: $03:106 \times 100 = 2,83\%$ SVD: $15:106 \times 100 = 14,1\%$	Não houve infecções para esta faixa etária.

Fonte: Dados Scih (2020).

Figura 4: Taxa de infecção Neo/pediátrica

Taxa de Infecção Geral Neo = 01 (infecção ICS) : 25 (saídas neo) x 100 = 4%
DI Neonatal: 01 (infecção ICS) : 321 (paciente-dia) X 1.000 = 3,11/1000 pctes-dia
Taxa Geral Pediátrica = 0 (infecção ICS) : 11 (saídas pediátricas) x 100 = 0%
DI Pediátrica: 0 (infecção ICS) : 106 (paciente-dia) X 1.000 = 0/1000 pctes-dia
DI Geral Uti Neo/Pediátrica: 01 (infecção ICS) : 427 (paciente-dia) X 1.000 = 2,34/1000 pctes-dia

Fonte: Dados Scih (2020).

Figura 5: Taxa de letalidade

TAXA DE LETALIDADE RELACIONADA A INFECÇÃO HOSPITALAR (IH): (Nº (mortes relacionadas à IH) : Nº (número de infecções Hospitalares) x 100 = X)
0 : 01 x 100 = 0%

Fonte: Dados Scih (2020).

Figura 6: Densidade de infecção de corrente sanguínea

DENSIDADE DE INFECÇÃO DE CORRENTE SANGÜÍNEA (ICS) Nº (infecção) : Nº (todos os pacientes-dia que usaram catéter no peso) x 1.000 = X
DI ICS Neo (1000-1499Kg): 01 (infecção) : 88 (todos os pacientes-dia que usaram catéter no peso) X 1.000 = 11,36/1000 CVC-dia
DI ICS PED: 0 (infecção) : 36 (todos os pacientes-dia que usaram catéter) X 1.000 = 0/1000 CVC-dia

Fonte: Dados Scih (2020).

Figura 7: Densidade de infecção por PAV

DENSIDADE DE INFECÇÃO POR PAV (Pneumonia Associada a ventilação Mecânica) Nº (infecções): Nº (todos os pacientes-dia que usaram TOT no peso) x 1.000 = X
DI ICS Neo (Geral): 0 (infecção) : 66 (todos os pacientes-dia que usaram TOT no peso) X 1.000 = 0/1000 VM-dia
DI ICS PED: 0 (infecção): 03 (todos os pacientes-dia que usaram TOT) X 1.000 = 0/1000 VM-dia

Fonte: Dados Scih (2020).

Figura 8: Densidade de ITU

DENSIDADE DE ITU (Infecção De Trato Urinário)	
<i>Nº (infecção) : Nº (todos os pacientes-dia que usaram catéter no peso) X 1.000 = X</i>	
<i>DI ICS Neo (GERAL): 0 (infecção) : 06 (todos os pacientes-dia que usaram catéter no peso) X 1.000 = 0/1000 ITU-dia</i>	
<i>DI ICS PED: 0 (infecção): 15 (todos os pacientes-dia que usaram catéter no peso) X 1.000 = 0/1000 ITU-dia</i>	

Fonte: Dados Scih (2020).

Figura 9: Taxa de mortalidade operatória

TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA	
<i>(Nº de Óbitos Operatórios ocorridos após 07 dias : Nº de Cirurgias realizadas/mês X 100 = X)</i>	
<i>0 : 165 X 100 = 0%</i>	
<i>- Cirurgia Obstétrica = 98</i>	
<i>- Cirurgia Pediátrica = 32</i>	
<i>- Cesáreas = 98</i>	

Fonte: Dados Scih (2020).

2.4. VIGILÂNCIA DE PROCESSOS

2.4.1. Percentual de utilização de antibiótico por faixa etária em UTI Neo/Ped

A tabela 3 abaixo demonstra que no mês de junho de 2020, por faixa de peso as utilizações de antibióticos o percentual de utilização de antibiótico em UTI Neo/Ped..

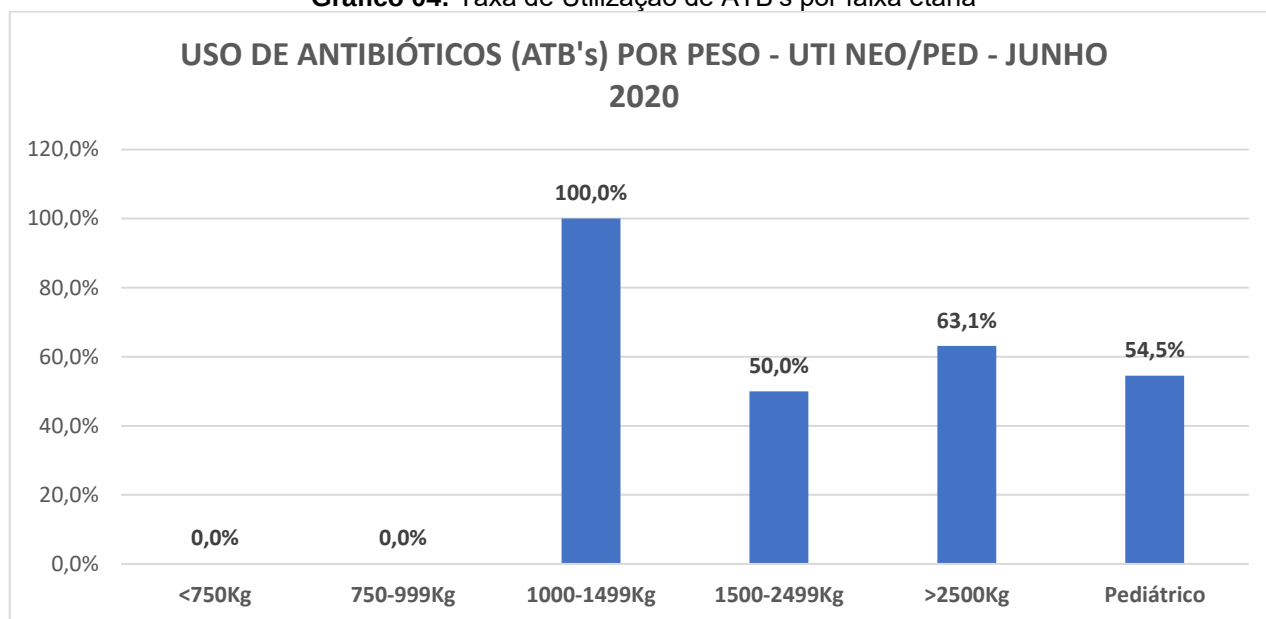
Tabela 3: Percentual de utilização de antibiótico por faixa etária

Estratificação de peso	(%) uso de ATB Mês Atual	(%) uso de ATB Mês Anterior	Pacientes internados Mês Atual	Pacientes Internados Mês anterior	Comparativo
> 750g	0%	100%		02	0%

Estratificação de peso	(%) uso de ATB Mês Atual	(%) uso de ATB Mês Anterior	Pacientes internados Mês Atual	Pacientes Internados Mês anterior	Comparativo
750 – 999g	0%	0%		-	0%
1000-1499Kg	100%	100%		03	Manteve-se mesma porcentagem de uso 100% em ambos os meses.
1500-2499Kg	50%	88,2%		15	Queda de 38,2% no uso de ATB para esta faixa de peso;
>2500	63,1%	62,5%		05	Demonstra aumento no uso de ATB's de 06% para o mês de Junho/2020;
Pediátricos	54,5%	66,7%		04	Apresentou queda da taxa do uso de ATB em 12,2% , devido a alta rotatividade dos pacientes pediátricos;

Fonte: Dados Scih (2020).

Gráfico 04: Taxa de Utilização de ATB's por faixa etária



Fonte: Dados Scih (2020).

2.5. AVALIAÇÕES DAS COLETAS DE CULTURAS REALIZADAS NO MÊS DE VIGILÂNCIA

2.5.1. Hemoculturas

Realizadas 46 coletas de Hemoculturas, sendo 33 sem crescimentos, as demais que foram positivas são descritas abaixo (10 com crescimentos positivos):

- 11 crescimentos para *Staphylococcus coagulase negativo*:

1 - (**TSA: Sensível:** amoxa + ac. Clavulânico, ciprofloxacina, clindamicina, eritromicina, gentamicina, moxifloxacina, oxacilina, penicilina, pipetazo, tetraciclina, vancomicina);

2 - (**TSA: Sensível:** amoxa + ac. Clavulânico, moxifloxacina, pipetazo, tetraciclina, vancomicina / **Resistente:** ampicilina, ciprofloxacina, clindamicina, eritromicina, gentamicina, oxacilina, penicilina);

3 - (**TSA: Sensível:** amoxa + ac. Clavulânico, moxifloxacina, pipetazo, tetraciclina, vancomicina / **Resistente:** ampicilina, ciprofloxacina, clindamicina, eritromicina, gentamicina, oxacilina, penicilina);

4 - (**TSA: Sensível:** amoxa + ac. Clavulânico, ciprofloxacina, gentamicina, moxifloxacina, pipetazo, tetraciclina, vancomicina / **Resistente:** clindamicina, eritromicina, oxacilina, penicilina);

5 - (**TSA: Sensível:** amoxa + ac. Clavulânico, ciprofloxacina, gentamicina, moxifloxacina, pipetazo, tetraciclina, vancomicina / **Resistente:** clindamicina, eritromicina, oxacilina, penicilina);

6 - (**TSA: Sensível:** amoxa + ac. Clavulânico, ciprofloxacina, gentamicina, moxifloxacina, pipetazo, tetraciclina, vancomicina / **Resistente:** clindamicina, eritromicina, oxacilina, penicilina);

7 - (**TSA: Sensível:** amoxa + ac. Clavulânico, ciprofloxacina, gentamicina, moxifloxacina, oxacilina, pipetazo, tetraciclina / **Resistente:** eritromicina, penicilina);

8 - (**TSA: Sensível:** amoxa + ac. Clavulânico, ampicilina, ciprofloxacina, moxifloxacina, pipetazo, tetraciclina, vancomicina / **Resistente:** clindamicina, eritromicina, gentamicina, oxacilina, penicilina);

9 - (**TSA: Sensível:** amoxa + ac. Clavulânico, ciprofloxacina, clindamicina, eritromicina, gentamicina, moxifloxacina, oxacilina, penicilina, pipetazo, tetraciclina, vancomicina);

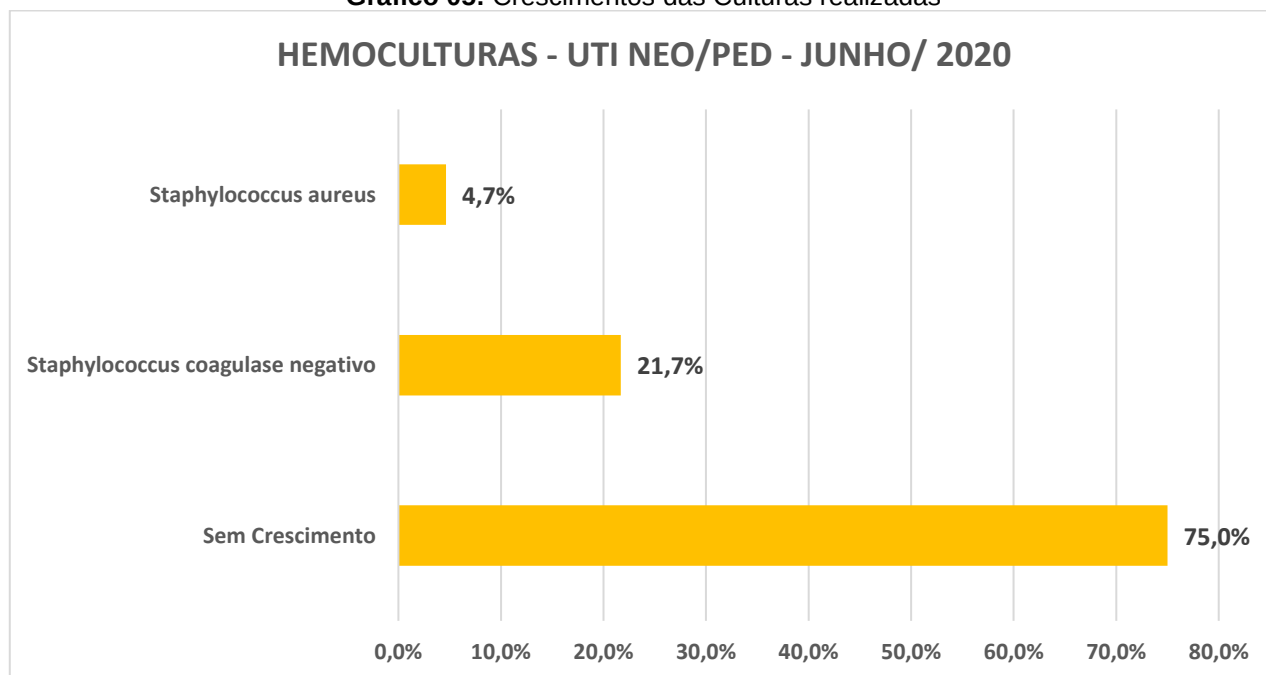
10 - (**TSA: Sensível:** amoxa + ac. Clavulânico, ampicilina, ciprofloxacina, clindamicina, gentamicina, oxacilina, penicilina, vancomicina / **Resistente:** eritromicina, tetraciclina);

- 02 Crescimentos para **Staphylococcus aureus**:

1 - (**TSA: Sensível:** moxifloxacina, tetraciclina / **Resistente:** amoxa e ac. Clavulânico, ciprofloxacina, clindamicina, eritromicina, gentamicina, oxacilina, penicilina, pipetazo);

2 - (**TSA: Sensível:** moxifloxacina, vancomicina / **Resistente:** amoxa e ac. Clavulânico, ciprofloxacina, clindamicina, eritromicina, gentamicina, oxacilina, penicilina, pipetazo);

Gráfico 05: Crescimentos das Culturas realizadas

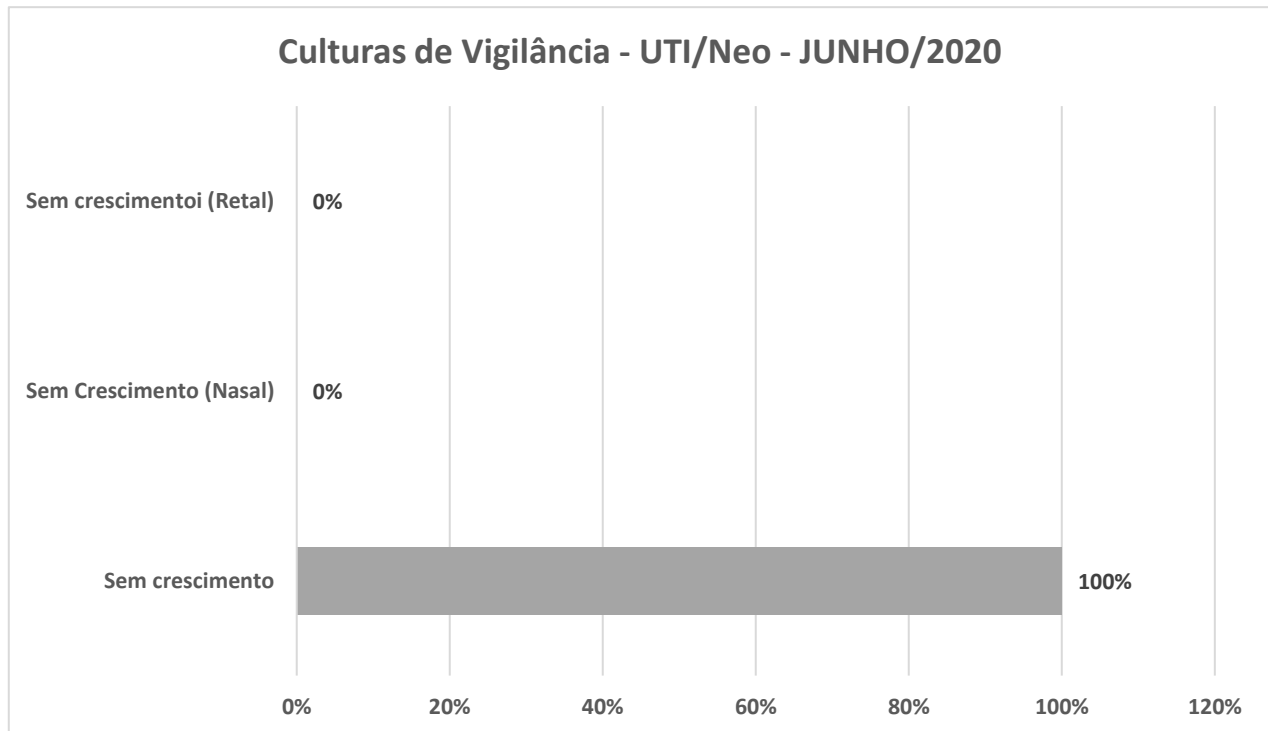


.Fonte: Dados Scih (2020).

2.5.2. Culturas de vigilância

No mês de junho de 2020, foram realizadas 07 coletas de cultura de vigilância, sendo que não houveram positificações.

Gráfico 06: Culturas de Vigilância realizadas

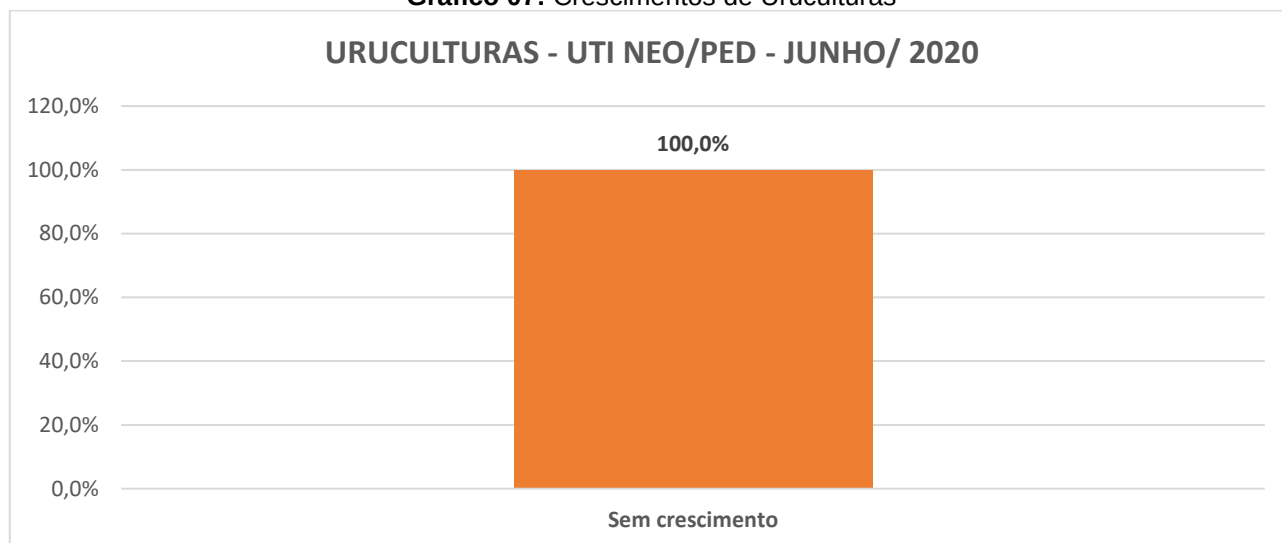


Fonte: Dados Scih (2020).

2.5.3. Uroculturas

Foram realizadas 03 uruculturas, sendo estas com resultado negativo, conforme demonstramos no gráfico abaixo.

Gráfico 07: Crescimentos de Uruculturas



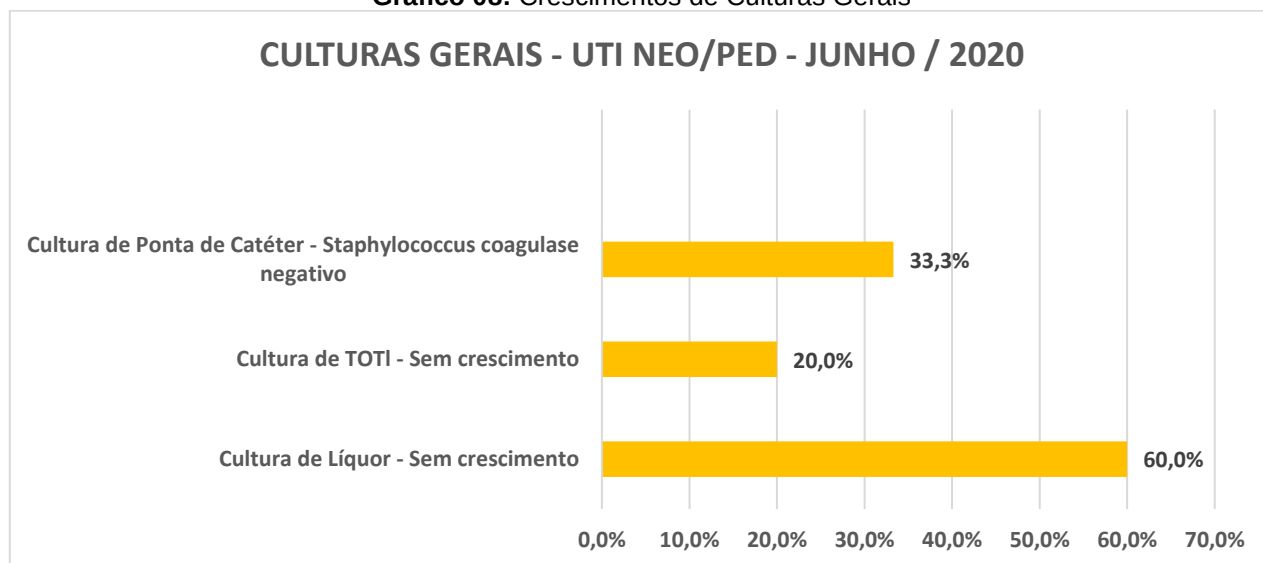
Fonte: Dados Scih (2020).

2.5.4. Culturas Gerais

Foram realizadas 06 coletas de Culturas Gerais, dentre estas, 02 apresentaram crescimentos:

- 01 cultura de Ponta de Catéter com crescimento de ***Staphylococcus coagulase negativo***; (**TSA: Sensível:** amicacina, amoxa + ac. Clavulânico, moxifloxacina, pipetazo, tetraciclina, vancomicina / **Resistente:** ciprofloxacina, clindamicina, eritromicina, gentamicina, oxacilina, penicilina);

Gráfico 08: Crescimentos de Culturas Gerais



Fonte: Dados Scih (2020).

2.6. AVALIAÇÃO DE CONSUMO DE PREPARAÇÃO ALCOÓLICA/SABONETE LÍQUIDO PARA HIGIENE DAS MÃOS

Realizado controle de reposição de almotolias/sachês de sabonete líquido, clorexidina Degermante/sabonete antisséptico, álcool 70% líquido e gel;

Consumo de preparação alcoólica líquida ou gel (ml) : N° de pacte-dia na unidade/mês

a) Consumo de Sabonete Líquido/Degermante = 23,410 ml pacte-dia

b) Consumo de Álcool 70% Líquido e Gel = 58,430 ml pacte-dia

OBS: A OMS recomenda que o consumo mínimo esperado de preparação alcoólica seja de 20 ml pacte-dia).

2.7. ANÁLISE DO RELATÓRIO

Houve aumento das taxas de infecções para Neonatologia (4%) e diminuição da taxa em Pediatria (0%) no setor de UTI, descritas abaixo:

- **Neonatal (altas Neo 25 para 23 internações = total de 39 pacientes)**, havendo queda de 11,7% (4%) em comparação ao mês de Maio/20 (taxa de 15,7%), com alta rotatividade de leitos.

Taxa de Infecção Geral Neo = 01 (infecção ICS-PAV) : 25 (saídas neo) X 100 = 4%

DI Neonatal: 01 (infecção ICS) : 321 (paciente-dia) X 1.000 = 3,11/1000 ptes-dia

- **Pediátrico (altas Pediátricas 11 para 05 internação = total de 11 pacientes)**, sendo de 0% a taxa geral de Infecções para Pediatria no mês de Junho/2020, em comparação ao mês de Maio/20 (taxa de 25%), com queda das taxas gerais de infecção referente ao mês de Maio em 25%, houve 05 internação (Pediátricos = 11 ptes), apresentando alta rotatividade/saídas de pacientes da UTI pediátrica neste mês (saídas).

**Taxa Geral Pediátrica = 0 (infecção ICS) : 11 (saídas pediátricas) x 100
= 0%**

**DI Pediátrica: 0 (infecção ICS) : 106 (paciente-dia) X 1.000
= 0/1000 ptes-dia**

As vigilâncias realizadas no setor de UTI, resultam em notificações de IRAS (infecção relacionadas a assistência), sendo notificadas 01 ICS (infecção de corrente sanguínea) em Neonatologia:

- **Notificados 01 ICS (Infecção Primária de Corrente Sanguínea) em Neonatologia de (1000-1499Kg):**

ICS: 01:88X1.000 = 11,36/1.000 CVC-dia

Ressalta-se a importância das ações do SCIH, enfatiza-se assim, a importância das Vigilâncias diárias no setor, bem como os controles através dos BUNDLES hoje instituídos de forma integral nas ações para Prevenção de Infecção Urinária, Prevenção de IPCS e Prevenção de PAV.

2.8. NOTIFICAÇÕES DE INFECÇÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO (MATERNO E INFANTIL)

No mês de junho de 2020, não foram notificadas infecções de sítio cirúrgico.

Para tanto utilizamos a seguinte regra para cálculo das ISC/mensais:

2.8.1. Infecção de Sítio Cirúrgico (Maternidade/CC/CO/Infantil)

Quadro 01: Número de Cesáreas

NÚMERO DE CESÁREAS	98
Taxa de ISC Materna:	
<i>Cálculo: N° (ISC em procedimento) : N° (Procedimentos) X 100 = X</i>	
0 (infecções) : 98 (total procedimentos/mês) X 100 = 0%	
<i>Cálculo: DI ISC Materna = N° (infecções) : N° (pacientes-dia/cesárea) X 1000 = X</i>	
DI ISC Materna = 0 (infecção) : 196 (pacientes-dia/cesárea) X 1.000 = 0/1000	
ISC-dia	
(98x2 = 196 ptes-dia/Cesárea por 48 horas/média cirurgia/dia)	

Fonte: Dados Scih (2020).

Quadro 02: Número de Cirurgias Ginecológicas

NÚMERO CIRÚRGIAS GINECOLÓGICAS	35
Taxa de ISC Ginecológica:	
<i>Cálculo: N° (ISC em procedimento) : N° (Procedimentos) X 100 = X</i>	
0 (infecções) : 35 (total procedimentos/mês) X 100 = 0%	
<i>Cálculo: DI ISC Ginecológica = N° (infecções/paciente) : N° (pacientes-dia/cirurgia) X 1000 = X</i>	
DI ISC Ginecológico = 0 : 245 X 1000 = 0/1000 ISC-dia	
(35x7 = 245 ptes-dia/Cirurgia Ginecológica por 7 dias/média cirurgia)	

Fonte: Dados Scih (2020).

Quadro 03: Número de Cirurgias Pediátricas

NÚMERO CIRÚRGIAS PEDIÁTRICAS	32
Taxa de ISC Superficial Pediátrica: <i>Cálculo: N° (ISC em procedimento) : N° (Procedimentos) X 100 = X</i> 0 (infecções) : 32 (total procedimentos/mês) X 100 = 0%	
<i>Cálculo: DI ISC Pediátrica = N° (infecções/paciente) : N° (pacientes-dia/cirurgia) X 1000 = X</i> DI ISC Pediátrico = 0: 96 X 1000 = 0/1000 ISC-dia (32x3= 96 pctes-dia/Cirurgia Pediátrica por 72 horas/média cirurgia/dia)	

Fonte: Dados Scih (2020).

Quadro 04: Taxa de Mortalidade Operatória

TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA
<i>(N° de Óbitos Operatórios ocorridos após 07 dias : N° de Cirurgias realizadas/mês X 100 = X)</i> 0 : 147 X 100 = 0% - Cirurgia Obstétrica = 23 - Cirurgia Pediátrica = 15 - Cesáreas = 98

Fonte: Dados Scih (2020).

Quadro 05: Taxa de infecção Maternidade

Taxa Geral Maternidade
<i>(N° Infecções maternidade : N° saídas da maternidade x 100 = X)</i> 0 (infecção) : 248 (saídas maternidade) X 100 = 0 %

Fonte: Dados Scih (2020).

Quadro 06: Taxa Geral Hospitalar

TAXA GERAL HOSPITALAR (Infantil e Materno)
<i>(N° de Infecções geral : N° de saídas-dia/geral x 100 = X)</i> 04 (infecção geral) : 330 (saídas-dia/ hospital Ped, UTI e Maternidade) X 100 = 0,30% - Saídas Pediatria = 48 - Saídas UTI/UCI = 32 (04 pediátricos UTI) - Saídas Maternidade = 248

Fonte: Dados Scih (2020).

Quadro 07: Densidade de Infecção Geral

DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO GERAL
(Infantil e Materno)

(Nº Infecções geral infantil/materno : N° pacientes-dia/geral x 1.000 = X)

DI Geral Hospitalar: 01 (infecção geral) : 1.420 (paciente-dia geral) X 1.000 = 0,70 /1000 ptes-dia

- Pacte-dia Maternidade = 805

- Pacte-dia Pediatria = 177

- Pacte-dia UTI neo = 198

- Pacte-dia Pediatria = 240

Fonte: Dados Scih (2020).

Quadro 08: Taxa de Reinternação Hospitalar

TAXA DE REINTERNAÇÃO HOSPITALAR NA UTI
(reinternação em 24 horas/Neo):

(Nº reinternações-dia no período de 24hs : N° total de saídas no período dos 30 dia/Mês X 100 = X)

310 : 3 (saídas) X 100 = 0%

Fonte: Dados Scih (2020).

2.9. AÇÕES DO SCIH

No mês de junho de 2020 mantivemos as Notificações Mensais ao FORMSUS (segue em anexo) para Infecções relacionadas à Assistência, bem como, as notificações sobre a Avaliação de Consumo Preparação Alcoólica/Sabonete Líquido para Higiene das Mãos, parte integrante também da Comissão de Segurança do Paciente (Protocolo de Higiene de Mãos), como rotina mensal do SCIH, realizamos as notificações para ISC (infecção de sítio cirúrgico).

2.10. PROPOSTAS

A manutenção das medidas de vigilância e resultados seguem-se mantidas e implementadas, bem como, a realização de orientações e visitas diárias aos setores, sendo apresentadas mensalmente em reunião pré-agendada para discussão e averiguação de novas propostas para resolução de problemas, visita com equipe multidisciplinar de ordem semanal os ditos “Rounds, melhorado a visão geral em relação ao manejo e assistências aos nossos pacientes, bem como, revisão e adequações de rotinas nos setores conforme as necessidades, promoção da saúde interna dos funcionários, através de campanhas de Vacinação, bem como, palestras para orientação de seus trabalhos, abordando os mesmos “in Loco”, via Grupos de WhatsApp da Instituição, bem como, palestras abordando assuntos pertinentes às rotinas Hospitalares da Instituição.

No mês de junho de 2020 o SCIH da Instituição, revisou semanalmente os Protocolos de Atendimentos Hospitalar aos casos Suspeitos de Coronavírus, mediante apresentação e orientação aos enfermeiros que atuam diretamente no Centro de Triagem de COVID-19, bem como, demais equipes.

Realizou o acompanhamento junto com o SESMET da Instituição quanto aos atestados e afastamentos das Síndromes Respiratórias, no mês de junho de 2020, contando com:

Tabela 04: Número de Atendimentos de Casos Suspeitos e Conformados de COVID-19 - Colaboradores

Nº DE AFASTAMENTOS	CASOS POSITIVOS/SETOR	CASOS NEGATIVOS	RETORNO AO TRABALHO
13	04 casos positivos da PED	17	21

Fonte: Dados Scih (2020).

Realizamos a testagem dos profissionais do Setor de Pediatria, por conta de contato prévio com casos positivos de COVID-19, com os colegas de trabalho (04 casos citados na tabela acima), sendo testados um total de 22 profissionais de saúde, todos com Testagem rápida NEGATIVA.

Segue abaixo o número de atendimentos realizados à pacientes no mês de Junho/2020, no Centro de Triagem do COVID e na Maternidade:

Tabela 05: Número de Atendimentos de Casos Suspeitos e Conformados de COVID-19 - Pacientes

Nº DE SUSPEITOS	CASOS POSITIVOS/SETOR	CASOS NEGATIVOS	CT DO COVID	MATERNIDADE	PEDIATRIA	UTI
13	01 - CT	33	28	04	01	01

Fonte: Dados Scih (2020).

3. NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

O Núcleo Interno de Regulação de Leitos (NIR) do Hospital Materno Infantil Santa Catarina (Hmisc) foi iniciado em 22 de agosto de 2019 e busca seguir as normativas legais e orientações do Ministério da Saúde em conjunto com a Regulação de Leitos Municipal e Estadual e Direção Técnica e Administrativa do hospital. O NIR é um setor do hospital que acompanha o paciente desde seu ingresso até sua liberação, seja ela alta, transferência ou óbito, juntamente com a Regulação de Leitos Municipal.

Todo paciente deve ser internado, acompanhado e liberado tanto pelo NIR, como pela Regulação de Leitos de forma integral. O NIR tem conhecimento de todos os leitos do hospital sejam de observação ou internação, regula todos e distribui de acordo com as necessidades de cada paciente e conforme especialidades e recursos disponíveis, sendo então responsável pela busca de leito externa junto com a central de regulação de leitos quando o paciente necessita de recursos e ou especialidades diagnósticas e ou terapêuticas não disponíveis no hospital, bem como receber demanda de pacientes de outros hospitais e instituições de acordo com especialidades e recursos que dispõe.

O NIR busca otimizar a utilização dos leitos evitando ociosidade e também superlotação, assim como acompanha o tempo de permanência dos pacientes internados. Acompanha e busca efetivar procedimentos eletivos, evitando cancelamentos, assim como ocupação de salas cirúrgicas de forma segura.

3.1. COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

O núcleo interno de regulação de leitos do Hmisc/Ideas é composto de forma efetiva pela enfermeira Katia Darós Paim semanalmente em horário comercial de segunda a sexta-feira, sobreaviso Dr. Leon Iotti Neto presente semanalmente na instituição, sobreaviso administrador César Augusto de Magalhães presente semanalmente na instituição. Nos períodos de ausência física do NIR nas dependências do hospital as enfermeiras e médicos de plantão tomam as decisões referentes a admissão, transferências e altas dos pacientes, estando os membros do NIR sempre à disposição.

3.2. OBJETIVOS DO NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

O Núcleo Interno de Regulação de leitos do Hmisc/Ideas tem como objetivo:

- Regular todos os leitos do hospital;
- Otimizar o número de cirurgias eletivas;
- Reduzir leitos ociosos e superlotação;
- Acompanhar o paciente integralmente na sua internação desde a chegada, tempo de permanência, alta e ou transferência para outras instituições conforme necessidade.

3.3. AÇÕES REALIZADAS PELO NIR

O núcleo interno de regulação de leitos do Hmisc/Ideas desenvolve diariamente diversas atividades no ambiente hospitalar, como podemos observar abaixo.

3.3.1. Internações

Internação dos pacientes admitidos no Hmisc via Sisreg, acompanhamento interno do paciente pelos setores e transferindo de clínica no Sisreg até a alta hospitalar também realizada no Sisreg. Neste mês ocorreram 59 (cinquenta e nove) internações na Clínica pediátrica, 29 (vinte e nove) internações na Unidade de Tratamento Intermediário (UCI), 32 (trinta e duas) internações na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI Neonatal), 05 (cinco) Internações em Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTI Pediátrica), 277 (duzentos e setenta e sete) internações na Maternidade, 25 (vinte e cinco) cirurgias eletivas, conforme demonstrado na Tabela 6.

Tabela 6: Internações

Setor	Quantidade de Internações
Enfermaria Pediátrica	59
Maternidade	277
UCI Neonatal	29
Uti Neonatal	32
Uti Pediátrica	05
Cirurgias eletivas	25
TOTAL	427

Fonte: AIH's Apresentadas ao NIR (2020).

3.3.2. Transferências Internas/Óbitos

Neste mês ocorreram 19 (dezenove) transferências internas da UTI neonatal para UCI, 02 (duas) transferência da pediatria para UTI pediátrica, 07 (sete) transferência UTI para pediatria, 04 (quatro) transferências da UTI pediátrica para UCI, 01 (uma) transferência da UTI pediátrica para pediatria, 04 (quatro) transferências da UCI para pediatria. Ocorreram 05 (cinco) óbito neonatal e 05 (cinco) óbitos fetais. Também ocorreu 01 (uma) evasão de paciente da Maternidade, conforme demonstramos na tabela 7.

Tabela 7: Transferências Internas

Setor	Quantidade de Transferências
Uti Neonatal para Pediatria	7
Uci para Pediatria	4
Uti Neonatal para Uci Neonatal	19
Uti Pediátrica para Uci	4
Uti Pediátrica para Pediatria	1
Pediatria para Uti	2
TOTAL	37

Fonte: Acompanhamento setorial NIR (2020).

Tabela 8: Óbitos

Setor	Quantidade de Óbitos
Uti Neonatal	5
Fetal	5
TOTAL	10

Fonte: Livro de Registro de Óbitos (2020).

3.3.3. Internações em caráter especial - Coronavirus

Organiza e otimiza os leitos hospitalares, evitando leitos ociosos e superlotações, assim como separar os pacientes de acordo com suas necessidades garantindo a segurança e bem-estar de todos. Com a ocorrência da pandemia por Coronavirus reservamos junto a central de regulação de leitos 1 (um) leito neonatal da UTI, 12 leitos na maternidade e 13 leitos na pediatria. Durante o mês ocorreram 04 internações pediátricas e 04 internações maternas por suspeita de COVID- 19 e também organizamos uma sala do hospital para prestar o primeiro atendimento a todos os pacientes com síndrome gripal de forma isolada dos demais pacientes com outros sintomas.

3.3.4. Busca de Leitos/Transferências Externas

Busca de leito, quando o paciente necessita de um diagnóstico, tratamento ou especialidade que não dispomos no Hmisc em contato com a Central de Leitos ocorre a procura de uma instituição com os recursos e especialidades necessárias e o paciente é transferido após contato da central e aceite do paciente. Neste mês ocorreram 04 (quatro) transferências de pacientes para outras instituições, 01 (um) paciente da maternidade para Hospital Regional de Araranguá na UTI; 01 (um) paciente da maternidade para o Hospital São José setor na UTI, 02 (dois) pacientes da UTI para UTI do Hospital Infantil Jessor Amarante de Farias.

Tabela 9: Busca de Leito/Transferências Externas

Setor	Quantidade de Transferências
Pediatria	2
Maternidade	2
TOTAL	4

Fonte: Acompanhamento setorial NIR (2020).

3.3.5. Bloqueio de Leitos

Informar diariamente a Central de Leitos o número de leitos disponível, leitos bloqueados, superlotação de setor, este mês foram bloqueados 01 (um) leito da UTI para suspeita de Coronavirus.

3.3.6. Troca de procedimentos no Sisreg

Troca de procedimento no Sisreg. Todo paciente que entra com um diagnóstico e ou para realização de um procedimento e no decorrer da internação muda o procedimento ou diagnóstico ou realiza mais de um deve ocorrer a troca de procedimento no Sisreg e ou

nova AIH, este mês foram realizados em torno de 55 (cinquenta e cinco) trocas de procedimento e novas AIH, ou seja, das 427 (quatrocentos e dois) internações realizadas dentro do mês de maio, foram necessárias realizar troca de procedimento de cerca de 12%, conforme podemos observar no gráfico abaixo.

3.3.7. Cirurgias eletivas

Cirurgias eletivas: O NIR realiza desde a internação o monitoramento interno a alta junto ao Sisreg. Sendo que desde 16 (dezesesseis) de maio todas as cirurgias eletivas foram canceladas, sendo que foi liberado parcialmente com apenas 50% pelo governo do estado as cirurgias, sendo iniciadas no dia 08 (oito) de junho e suspensas novamente na última semana de junho pelo aumento de casos confirmados do COVID – 19 em Criciúma.

Foram realizadas neste mês 08 (oito) cirurgias ginecológicas, 03 (três) cirurgias geniturinárias, 01 (um) cirurgia odontológica, 01 (um) cirurgia do aparelho digestivo, 09 (nove) cirurgia de vias aéreas superiores, 01 (um) cirurgia de urgência, 02 (duas) cirurgias geral pediátrica.

Tabela 10: Cirurgias Eletivas

Setor	Quantidade de Cirurgias Eletivas
Cirurgia Bucomaxilo facial	1
Cirurgia de Vias Aéreas	9
Cirurgia do Aparelho Digestivo	1
Cirurgia Geniturinária	3
Cirurgia Ginecológica	8
Cirurgia Urgência	1
Cirurgia Geral Pediátrica	2
TOTAL	25

Fonte: Acompanhamento setorial NIR (2020).

3.3.8. Acompanhamento NIR

Sem leitos para internação interna, superlotação, quando possuímos um número de pacientes internados maior que a quantidade de leitos disponível para a internação. O NIR juntamente com a administração do hospital e responsável técnico e Sisreg procuram remanejamento nos setores (aumentar o número de pacientes no mesmo quarto quando possível) e ou transferência para outras instituições;

Monitora o número de internações por dia e setor, tempo de permanência de internação, número de pacientes residentes no hospital, número de cirurgias eletivas por mês. A média de permanência de internação neste mês na UTI neonatal foi 06 (seis) dias, na UTI pediátrica 03 (três) dias, na pediatria 03 (três) dias, na UCI 05 (cinco) dias, na maternidade 02 (dois) dias. Não possuímos residente no hospital este mês, ou seja, paciente internado a mais de 90 (noventa) dias.

3.3.9. Altas Hospitalares

Monitora, controla metas de produção hospitalar solicitadas pelo Estado junto com administrativo e com a cooperação de todos os colaboradores do hospital. Tais como número de altas nos setores, este mês 51 (cinquenta e um) altas no setor de Pediatria, 29 (vinte e nove) altas UCI, 05 (cinco) altas UTI neonatais por óbito. Também altas por procedimento este mês 34 (trinta e quatro) altas por cirurgias internas, 212 (duzentos e doze) altas de parto vaginal e cesariana, 6 (seis) altas de cesariana e laqueadura tubária, 08 (oito) altas de curetagens por Amiu, 21 (vinte e um) altas por tratamento na maternidade, dentre outras metas de contrato.

Tabela 11: Altas Hospitalares

Setor	Quantidade de Altas
Cesariana c/ laqueadura tubária	13
Cirurgias de Emergência	24
Curetagem – Amiu	13
Maternidade	220
Pediatria	48
Tratamento Clínico - Maternidade	28
Uci Neonatal	28
Uti Neonatal	04
Uti Pediátrica	01
TOTAL	379

Fonte: Acompanhamento setorial NIR (2020).

3.4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Núcleo Interno de Regulação de leitos em conjunto com a administração do hospital e a central de regulação de leitos busca a garantia do melhor atendimento dos pacientes que buscam nossos serviços. A otimização dos leitos hospitalares, bem como o correto e melhor uso dos recursos disponíveis no hospital e região. Por fim o atendimento de forma integral ao paciente, reestabelecendo a saúde com os recursos disponíveis ou mesmo encaminhando para instituições que atendam às necessidades do paciente.

4. NÚCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL

4.1. DESCRIÇÃO GERAL

O presente relatório refere-se às manutenções realizadas e aplicadas na unidade hospitalar na competência do mês de junho de 2020. Contempla as fases de organização e otimização de tarefas de manutenção.

Hoje na unidade contamos com quatro profissionais que realizam as manutenções recorrentes que hoje são de maioria hidráulica, elétrica e civil predial. Todos esses colaboradores trabalham em horário comercial, de segunda a sexta feira, suprimindo a maioria das necessidades que hoje temos na unidade. Abaixo na tabela 12, demonstramos escala de profissionais do setor de manutenção:

Tabela 12: Escala mensal.

Maternidade
Colaborador em afastamento nos dias 01 a 30/06.
Itamar
Infantil
Horário comercial dias 01 a 30/06.
Jucemar
Jardinação
Horário comercial dias 01 a 30/06.
José Carlos
Elétrica
Horário comercial dias 01 a 30/06.
Ezequiel

Fonte: Escalas administrativas IDEAS (2020)

Com a pandemia do novo coronavírus, decidimos afastar o colaborador Itamar Henrique por ele fazer parte do grupo de risco, sendo que o mesmo possui mais de 60 anos e o hospital ser um ambiente insalubre e contaminado.

Fazemos um controle em relatório das manutenções realizadas que não são registradas via Ordem de serviço – OS do sistema, controle de manutenção na Central de Material Esterilizado conforme Anexo I.

4.2. MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA

4.2.1. Manutenção Corretiva

Temos as demandas de manutenções corretivas, que a maioria das vezes não é necessariamente uma manutenção de emergência, pois entra em ação quando há quebra,

ou quando o equipamento começa a operar com desempenho deficiente. Manutenção que é realizada na unidade, pela nossa mão de obra ou mão de obra especializada, consiste em substituir peças ou componentes que se desgastaram ou falharam e que levaram a máquina ou o equipamento a uma parada, por falha ou pane em um ou mais componentes. É o conjunto de serviços executados nos equipamentos com falha.

Em nossa unidade as maiorias das manutenções que acontecem de maneira corretiva são da parte elétrica e hidráulica, sendo que no montante de manutenções que de junho são 133 na competência, e temos 51 manutenções elétricas e 28 manutenções hidráulicas. Sendo assim 59,39% das manutenções corretivas aconteceram entre elétrica e hidráulica predial.

4.2.2. Manutenção Preventiva

Realizamos aqui também a manutenção preventiva predial e de equipamentos que é a manutenção realizada com a intenção de reduzir ou evitar a quebra ou a queda de desempenho do equipamento ou estrutura.

Para isso, utiliza-se um plano antecipado com intervalos definidos. Semanalmente efetuamos testes no gerador, nas autoclaves e em vários equipamentos da unidade para evitar qualquer problema no material quando houver necessidade de uso. Realizamos a manutenção preventiva da parte civil com a intenção de evitar qualquer problema na estrutura que possa acarretar maiores danos aos funcionários e pacientes que são atendidos diariamente na unidade.

No anexo II segue relatório de manutenção mensal dos condicionadores de ar da nossa unidade hospitalar. Manutenção preventiva realizada pela empresa Split Center que temos contrato vigente para execução de manutenção corretiva e preventiva.

4.3. PLANO ESTATÍSTICO

4.3.1. Mapa diário de manutenção

Diariamente retiramos dados do sistema de manutenção para controle de custos e qualidade do atendimento de chamados.

Os chamados de manutenção são feitos mediante a Ordem de Serviço – OS, gerados pelo sistema GLPI implantado pelo IDEAS em agosto de 2019. Todos os chamados têm um prazo de atendimento e de qualificação nos quais são distribuídos aos profissionais de manutenção e executados pelos mesmos.

Temos em junho 133 chamados cadastrados mês, e acreditamos que esses chamados ainda não são completos pela rotatividade de funcionários que não tem acesso,

ou ainda não fazem o uso corretamente do serviço, conforme a conscientização dos profissionais e pacientes o número de chamados tendem a aumentar.

4.3.2. Chamados abertos – manutenção preventiva e corretiva

Tabela 13: Chamados no mês de junho

ID	Título	Status	Data de abertura	Requerente - Requerente	Atribuído para - Técnico	Atribuído para - Grupo técnico	Categoria	Acompanhamentos - Número de acompanhamentos	Tempo para solução + Progresso	Tempo para atendimento + Progresso	Tempo para atendimento excedido	Custo - Custo total	Data de fechamento
2 020 060 254	Apoio para as poltronas que não param deitadas	Fechado	03-06-2020 08:47	GABRIELA WAGNER MACIEL	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	12-06-2020 08:47	03-06-2020 11:47	Sim		30-06-2020 01:01
2 020 060 320	BERÇO PANDA	Fechado	03-06-2020 14:06	Luciana Demétrio Rodrigues	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	12-06-2020 14:06	03-06-2020 17:06	Sim		30-06-2020 01:01
2 020 061 994	LAMPADA QUEIMADA	Fechado	24-06-2020 10:46	Luciana Demétrio Rodrigues	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manutenção Predial	0	02-07-2020 10:46	24-06-2020 11:46	Sim		30-06-2020 01:01
2 020 061 996	vazamento no vaso sanitário do quarto do intensivista da UTI	Fechado	24-06-2020 10:47	Katia Clara	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manutenção Predial	0	02-07-2020 10:47	24-06-2020 11:47	Sim		30-06-2020 01:01
2 020 062 095	Autoclave grande interna	Fechado	25-06-2020 08:33	Marjorie Casagrande de Freitas	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 10. Manutenção em equipamentos HOSPITALARES	0	29-06-2020 13:33	25-06-2020 09:33	Sim		30-06-2020 01:01
2 020 062 116	Ampliação de Rede Elétrica!	Fechado	25-06-2020 10:21	MAIRO NENRIQUE LUIZ	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	03-07-2020 10:21	25-06-2020 11:21	Sim		30-06-2020 01:01
2 020 062 097	Torneira área contaminada - CME	Fechado	25-06-2020 08:37	Marjorie Casagrande de Freitas	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	1	29-06-2020 13:37	25-06-2020 09:37	Sim		29-06-2020 10:28
2 020 061 065	Lâmpada sala de Rx	Fechado	12-06-2020 14:48	Audren Machinski Euzébio	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	16-06-2020 18:48	12-06-2020 15:48	Sim		27-06-2020 13:01
2 020 061 258	Aquecedor	Fechado	16-06-2020 11:44	PAULA KELLER BARDINI	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	24-06-2020 11:44	16-06-2020 13:44	Sim		27-06-2020 13:01

2 020 061 610	Lâmpadas	Fechado	19-06-2020 10:43	MARIANA STORNIOLLO SANCHES	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manutenção Predial	0	29-06-2020 10:43	19-06-2020 11:43	Sim		27-06-2020 13:01
2 020 060 994	FOCO DAS SALAS 01 E 03 NÃO ESTÁ ACENDENDO	Fechado	12-06-2020 08:16	ELAINE SILVA ALMEIDA DUARTE	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 10. Manutenção em equipamentos HOSPITAIS	1	16-06-2020 13:16	12-06-2020 09:16	Sim		27-06-2020 01:01
2 020 061 230	Vacuo da autoclave interna (grande)	Fechado	16-06-2020 09:42	Marjorie Casagrande de Freitas	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 10. Manutenção em equipamentos HOSPITAIS	0	18-06-2020 14:42	16-06-2020 10:42	Não		27-06-2020 01:01
2 020 061 897	Lixeiras	Fechado	23-06-2020 12:19	LUANA FERRARIN FERRAREZ ZIBRANCIO	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manutenção Predial	1	01-07-2020 12:00	23-06-2020 14:00	Sim		26-06-2020 14:47
2 020 061 899	Campainha	Fechado	23-06-2020 12:23	LUANA FERRARIN FERRAREZ ZIBRANCIO	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manutenção Predial	1	01-07-2020 12:00	23-06-2020 14:00	Sim		26-06-2020 14:46
2 020 061 607	Tomada	Fechado	19-06-2020 10:34	LUANA FERRARIN FERRAREZ ZIBRANCIO	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manutenção Predial	1	29-06-2020 10:34	19-06-2020 11:34	Não		26-06-2020 14:44
2 020 061 608	Ajuste Mola da Porta de Entrada da UTI	Fechado	19-06-2020 10:35	LUANA FERRARIN FERRAREZ ZIBRANCIO	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manutenção Predial	1	29-06-2020 10:35	19-06-2020 11:35	Não		26-06-2020 14:43
2 020 061 191	Ar comprimido	Fechado	15-06-2020 16:50	LUANA FERRARIN FERRAREZ ZIBRANCIO	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 30. Manutenção ao mobiliário	1	23-06-2020 16:50	15-06-2020 17:50	Sim		26-06-2020 14:43
2 020 061 898	Banquetas	Fechado	23-06-2020 12:20	LUANA FERRARIN FERRAREZ ZIBRANCIO	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manutenção Predial	1	01-07-2020 12:00	23-06-2020 14:00	Sim		26-06-2020 14:43
2 020 061 482	Suporte de Álcool Gel	Fechado	18-06-2020 10:24	Audren Machinski Euzébio	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	26-06-2020 10:24	18-06-2020 11:24	Sim		26-06-2020 01:01

2 020 061 628	Cadeira com rodinhas pediatria	Fechado	19-06-2020 12:53	Audren Machinski Euzébio	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	29-06-2020 12:00	19-06-2020 14:00	Sim		26-06-2020 01:01
2 020 061 631	Trava na porta do banheiro quarto H	Fechado	19-06-2020 13:00	Audren Machinski Euzébio	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manutenção Predial	0	29-06-2020 13:00	19-06-2020 14:00	Sim		26-06-2020 01:01
2 020 061 715	Concerto no vaso sanitário	Fechado	22-06-2020 09:25	Elias de Souza da Silva	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	24-06-2020 14:25	22-06-2020 10:25	Sim		26-06-2020 01:01
2 020 061 721	Mesa sala da Triagem Pronto Socorro	Fechado	22-06-2020 09:52	PAULA KELLER BARDINI	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 30. Manutenção ao mobiliário	0	24-06-2020 14:52	22-06-2020 10:52	Sim		26-06-2020 01:01
2 020 061 503	Pintura Janela	Fechado	18-06-2020 12:46	GABRIELA HEINEMANN SEVERO	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 30. Manutenção ao mobiliário	0	26-06-2020 12:00	18-06-2020 14:00	Não		25-06-2020 13:01
2 020 061 597	Pia	Fechado	19-06-2020 10:23	MARIANA STORNIOLLO SANCHES	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 30. Manutenção ao mobiliário	0	29-06-2020 10:23	19-06-2020 11:23	Não		25-06-2020 13:01
2 020 061 601	Bancada	Fechado	19-06-2020 10:26	MARIANA STORNIOLLO SANCHES	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 30. Manutenção ao mobiliário	0	29-06-2020 10:26	19-06-2020 11:26	Não		25-06-2020 13:01
2 020 061 679	Tubulação do ar condicionado	Fechado	20-06-2020 18:47	ELAINE SILVA ALMEIDA DUARTE	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	24-06-2020 12:00	22-06-2020 09:00	Não		25-06-2020 13:01
2 020 061 683	Incubadora de transporte do centro cirurgico	Fechado	21-06-2020 04:58	CLAUDIA LOPESCOPETTI	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 10. Manutenção em equipamentos Hospitalares	0	24-06-2020 12:00	22-06-2020 09:00	Não		25-06-2020 13:01
2 020 061 633	Ajuste Cama	Fechado	19-06-2020 14:02	LUANA FERRARIN FERRARI ZIBRANCO	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manutenção Predial	1	29-06-2020 14:02	19-06-2020 15:02	Não		23-06-2020 08:10
2 020 061 634	Crucifixo	Fechado	19-06-2020 14:03	LUANA FERRARIN FERRARI ZIBRANCO	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manutenção Predial	1	29-06-2020 14:03	19-06-2020 15:03	Não		23-06-2020 08:10

2 020 061 501	Arandê as	Fechado	18-06-2 020 12:39	GABRI LA HEIN EMANN SEVER O	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 30. Manuten ção ao mobiliári o	0	26-06-2 020 12:00	18-06-2 020 14:00	Não		22-06-2 020 13:01
2 020 061 505	porta de alumínio	Fechado	18-06-2 020 13:39	NAHLA I BRAHIM	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 30. Manuten ção ao mobiliári o	0	26-06-2 020 13:39	18-06-2 020 14:39	Sim		22-06-2 020 13:01
2 020 061 317	Tomada Ar Condi cionado	Fechado	17-06-2 020 08:03	LUANA FERRA RINI FE RRARE ZI BRAN CO	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 30. Manuten ção ao mobiliári o	0	25-06-2 020 08:03	17-06-2 020 09:03	Sim		21-06-2 020 13:01
2 020 060 508	PIA CON VA SAMEN TO	Fechado	06-06-2 020 08:43	Luciana Demetri o Rodrig ues	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manuten ção Predial	0	10-06-2 020 12:00	08-06-2 020 10:00	Não		20-06-2 020 13:01
2 020 061 087	Vazame nto de água na sala da antiga fa rmácia.	Fechado	13-06-2 020 19:10	EDNEIA APARE CIDA C AMPOS CARDO SO	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manuten ção Predial	0	22-06-2 020 19:00	15-06-2 020 09:00	Não		20-06-2 020 13:01
2 020 061 094	válvula	Fechado	14-06-2 020 14:42	ELIDA DA SILVA C LAUDIN O ZILLI	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	22-06-2 020 19:00	15-06-2 020 09:00	Não		20-06-2 020 13:01
2 020 061 097	Lampad a.	Fechado	15-06-2 020 04:20	CLAUDI A LOPES COPET TI	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 10. Manuten ção em equipam entos H OSPITA LARES	0	17-06-2 020 12:00	15-06-2 020 09:00	Não		20-06-2 020 13:01
2 020 061 158	PIA	Fechado	15-06-2 020 12:57	Luciana Demetri o Rodrig ues	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 10. Manuten ção em equipam entos H OSPITA LARES	0	23-06-2 020 12:00	15-06-2 020 14:00	Não		20-06-2 020 13:01
2 020 061 257	Aspirado r portátil pronto socorro	Fechado	16-06-2 020 11:42	PAULA KELLER BARDIN I	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 10. Manuten ção em equipam entos H OSPITA LARES	0	24-06-2 020 11:42	16-06-2 020 13:42	Sim		20-06-2 020 13:01
2 020 060 253	Ralo do banheiro	Fechado	03-06-2 020 08:47	EDNEIA APARE CIDA C AMPOS CARDO SO	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manuten ção Predial	0	12-06-2 020 08:47	03-06-2 020 11:47	Sim		19-06-2 020 13:01

2 020 060 575	Porta UCI	Fechado	08-06-2020 10:21	GABRIELA WAGNER MACIEL	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	10-06-2020 15:21	08-06-2020 13:21	Sim		19-06-2020 13:01
2 020 060 254	Apoio para as poltronas que não param deitadas	Fechado	03-06-2020 08:47	GABRIELA WAGNER MACIEL	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	12-06-2020 08:47	03-06-2020 11:47	Sim		30-06-2020 01:01
2 020 060 320	BERÇO PANDA	Fechado	03-06-2020 14:06	Luciana Demétrio Rodrigues	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	12-06-2020 14:06	03-06-2020 17:06	Sim		30-06-2020 01:01
2 020 061 461	VÁCUO	Fechado	18-06-2020 06:49	GABRIELA HEINEMANN SEVERO	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 10. Manutenção em equipamentos HOSPITALARES	0	22-06-2020 12:00	18-06-2020 09:00	Não		30-06-2020 01:01
2 020 061 598	Mão Francesa	Fechado	19-06-2020 10:24	MARIANA STORNIOLLO SANCHES	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 30. Manutenção ao mobiliário	0	29-06-2020 10:24	19-06-2020 11:24	Não		30-06-2020 01:01
2 020 061 635	Lâmpada	Fechado	19-06-2020 14:03	LUANA FERRARINI FERREZ ZILBERMAN	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manutenção Predial	0	29-06-2020 14:03	19-06-2020 15:03	Não		30-06-2020 01:01
2 020 061 703	Mão Francesa	Fechado	22-06-2020 08:05	MARIANA STORNIOLLO SANCHES	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 30. Manutenção ao mobiliário	0	30-06-2020 08:05	22-06-2020 09:05	Não		30-06-2020 01:01
2 020 061 717	Tomadas	Fechado	22-06-2020 09:33	MARIANA STORNIOLLO SANCHES	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	30-06-2020 09:33	22-06-2020 10:33	Sim		30-06-2020 01:01
2 020 061 784	PIAS ENTUPIDAS	Fechado	22-06-2020 15:08	Luciana Demétrio Rodrigues	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 20. Manutenção Predial	0	30-06-2020 15:08	22-06-2020 16:08	Não		30-06-2020 01:01
2 020 061 788	Dispenser de sabonete	Fechado	22-06-2020 15:21	Gabriela Dalmolin	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	30-06-2020 15:21	22-06-2020 16:21	Não		30-06-2020 01:01
2 020 061 870	PIA.	Fechado	23-06-2020 09:40	Luciana Demétrio Rodrigues	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 99. Outros	0	01-07-2020 09:40	23-06-2020 10:40	Sim		30-06-2020 01:01

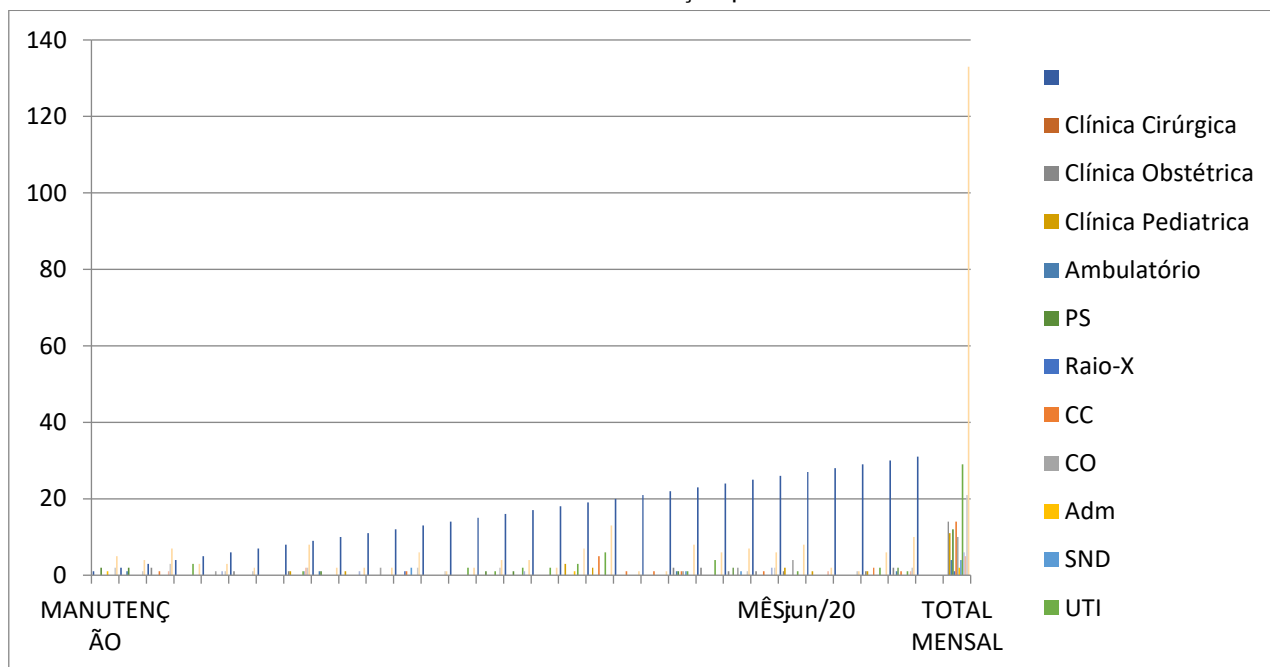
2 020 061 963	manuten ção camas	Fechado	23-06-2 020 22:56	MARIA FERNA NDA DOS ANJOS GOMES	FLAVIA LIMA B OMBAZ ARO	CSSM - 1N	CSSM - 1N > 10. Manuten ção em equipam entos H OSPITA LARES	0	26-06-2 020 12:00	24-06-2 020 09:00	Não		30-06-2 020 01:01
------------------	-------------------------	---------	-------------------------	---	----------------------------------	--------------	--	---	-------------------------	-------------------------	-----	--	-------------------------

Fonte: Sistema de Serviços Glpi (2020).

4.4. GRÁFICO DE MANUTENÇÕES REALIZADAS NA COMPETÊNCIA

Abaixo gráfico mostrando todas as manutenções realizadas nos setores.

Gráfico 9: Manutenção por setor.



Fonte: Planilha geral de manutenção junho (2020)

4.5. CUSTO MENSAL

Mensalmente estamos fazendo avaliação de gastos de todos os setores, o setor de manutenção é um dos setores com menor custo, pois ele é tido como um setor que presta serviços nos locais conforme ordem de serviço.

No mês de junho o custo total com a manutenção foi de R\$ 1.172,80. O setor que mais teve valor de consumo foi a UTI que teve de gasto com manutenção o valor de R\$ 456,00 que deu o total de 38,88%.

Abaixo levantamento de todas as notas fiscais com todos os valores gastos em manutenção interna.

Tabela 14: Custo de manutenção.

DATA	SETOR	VALOR	MANUTENÇÃO	NF	FORNECEDOR	CONTATO
03/06/2020	UTI	R\$ 86,00	REFORMA/PINTURA	13405	DA GLORIA TINTAS	9.9996-4525
04/06/2020	JARDINAGEM	R\$ 93,10	CORTE DE GRAMA	1476	JP COMERCIO DE COMBUSTIVEIS	3433-5033
04/06/2020	C.O	R\$ 78,00	TROCA DE FIAÇÃO ELET.	98244	CELESP	3444-3000
05/06/2020	SND	R\$ 16,00	INSTALAÇÃO DO FOGÃO	46	PETERLÉ	9.9149-6086
08/06/2020	UTI	R\$ 39,00	MANUTENÇÃO DA PORTA UTI	50	PETERLÉ	9.9149-6086
08/06/2020	UTI	R\$ 50,00	MANUTENÇÃO VACUO	3987	ELETROSOUZA	3433-0152
08/06/2020	UTI	R\$ 80,00	INSTALAÇÃO FEC. ELETRICA UTI	98341	CELESP	3444-3000
18/06/2020	FATURAMENTO	R\$ 26,90	MANUTENÇÃO PORTA	183954	TIMACO	3437-2288
18/06/2020	UTI	R\$ 155,00	REFORMA LEITOS UTI	14670	MKF	3478-1662
18/06/2020	CC	R\$ 176,00	REFORMA RPA	13466	DA GLORIA TINTAS	9.9996-4525
19/06/2020	CC	R\$ 70,00	REFORMA RPA	58	PETERLÉ	9.9149-6086
19/06/2020	UTI	R\$ 46,00	REFORMA UTI	44110	RAGI	3433-5938
23/06/2020	CC	R\$ 117,00	REFORMA RPA	117	MKF	3478-1662
29/06/2020	PEDIATRIA	R\$ 126,80	TROCA DE CHUVEIROS	125	MKF	3478-1662
30/06/2020	CME	R\$ 13,00	INSTALAÇÃO LAV. ULTRASSONICA	68	PETERLÉ	9.9149-6086

Fonte: Planilha geral de manutenção junho (2020)

4.6. CONCLUSÃO

Podemos definir a partir das informações quais setores e tipos de manutenção precisaram atacar para que não aja nenhum tipo de demanda de emergência, e assim prever onde podemos melhorar e onde devemos manter o alto padrão de qualidade.

5. PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

O setor Ambiental conta com 03 colaboradores, sendo 2 próprios do setor ambiental e outro auxiliar do setor Manutenção para execução de tarefas ambientais

- 01 Enfermeiro - SCIH
- 01 Auxiliar Ambiental – Ambiental
- 01 Auxiliar de Serviços Gerais – Manutenção
- 01 Engenheira Ambiental (Empresa Terceirizada: MG Engenharia Ambiental)

5.1. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

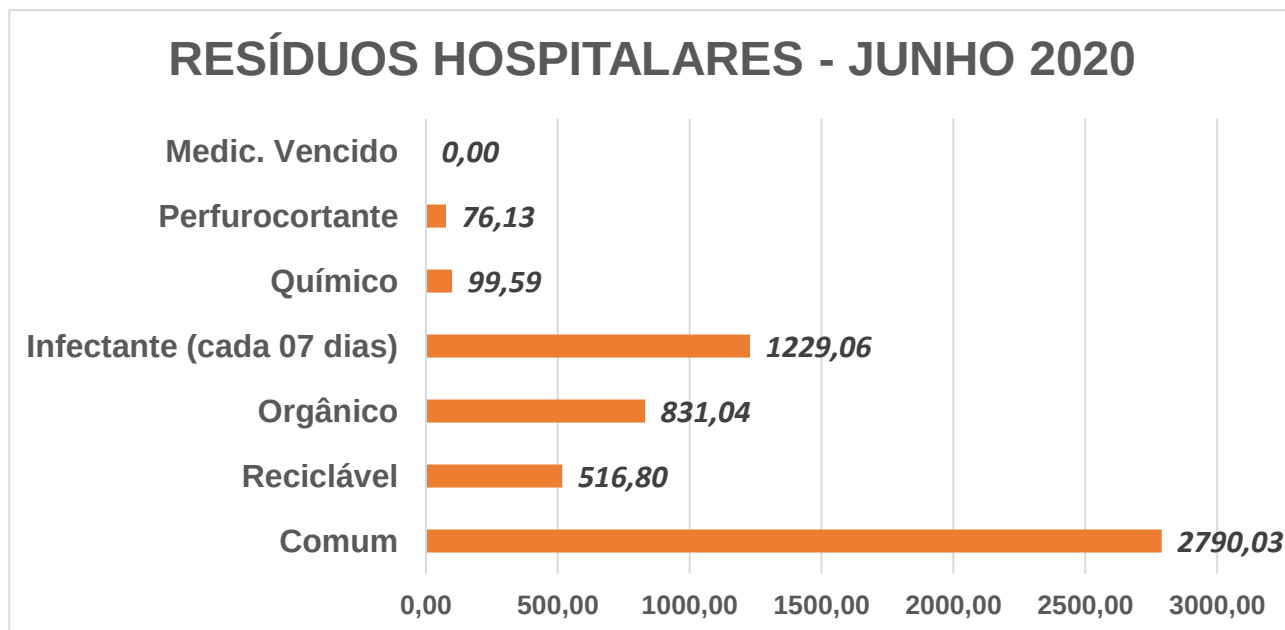
O setor de Engenharia Ambiental realiza mensalmente as atividades a seguir como rotina diária/mensal do serviço:

- Coleta, transporte interno e armazenamento de resíduos em geral;
- Pesagem dos resíduos comum, reciclados, infectantes, perfurocortantes que são encaminhados para aterro sanitário classificado conforme os seus riscos;
- Coleta dos resíduos orgânicos e encaminhamento para o processo de compostagem;
- Coleta e encaminhamento de resíduos químicos para processo de incineração;
- Manutenção diária da horta como: capinar, afofar, regar;
- Colheita, pesagem e registro de hortaliças para o setor de Nutrição e Dietética;
- Acompanhamento da coleta de resíduos infectantes, perfurocortantes e químicos junto à empresa terceirizada;
- Encaminhamento de resíduos recicláveis;
- Revisão de documentação de empresas terceirizadas;
- Emissão de MTR's (Manifestos de Transporte de Resíduos) através o link: <http://mtr.fatma.sc.gov.br/>;

5.2. DADOS ESTATÍSTICOS

Os dados estatísticos são informações relacionadas aos indicadores ambientais gerenciados pelo setor de Engenharia Ambiental do hospital, coordenado pelo SCIH (Serviço de Controle de Infecção Hospitalar). Esses dados são registrados periodicamente de acordo com a necessidade, demanda e características de cada indicador.

Gráfico 10: Geração de Resíduos Hospitalares



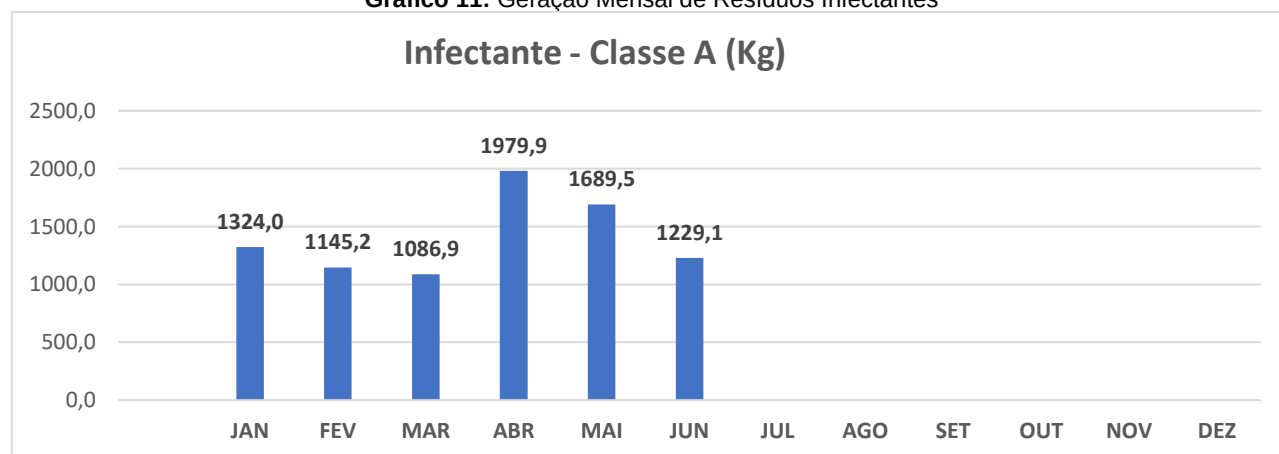
Fonte: Dados Pgrss (2020).

5.2.1. Resíduos Infectantes – Classe A

Os resíduos infectantes compõem a maior parcela de resíduos perigosos da instituição. Todo o gerenciamento de resíduos de serviço de saúde é esquematizado e planejado com vistas à redução de geração, independentemente do tipo de resíduo. Cabendo uma atenção especial aos resíduos Infectantes (Classe A) pois normalmente apresenta maior volume de geração dentre os resíduos perigosos e custo considerável para a organização em função de tratamento, transporte e destinação final.

Em junho de 2020, foi gerado no Hmisc um total de 1.229,10kg de resíduos Infectantes, conforme pode ser observado no gráfico abaixo:

Gráfico 11: Geração Mensal de Resíduos Infectantes



Fonte: Dados Pgrss (2020).

O gráfico observado acima mostra que houve queda na geração de resíduos infectantes para o mês de Junho/2020 (1229,10Kg), devido à baixa demanda de materiais descartáveis sendo utilizadas na instituição em decorrência a queda de atendimentos na Instituição, dos pacientes que procuram por atendimento médico, em relação aos resíduos do mês de maio de 2020 (1689,50), sofrendo queda de 460,40kg, fato este também, houve diminuição do ambiente de atendimento da Triagem do COVID-19, podendo assim haver mais controle dos resíduos infectantes.

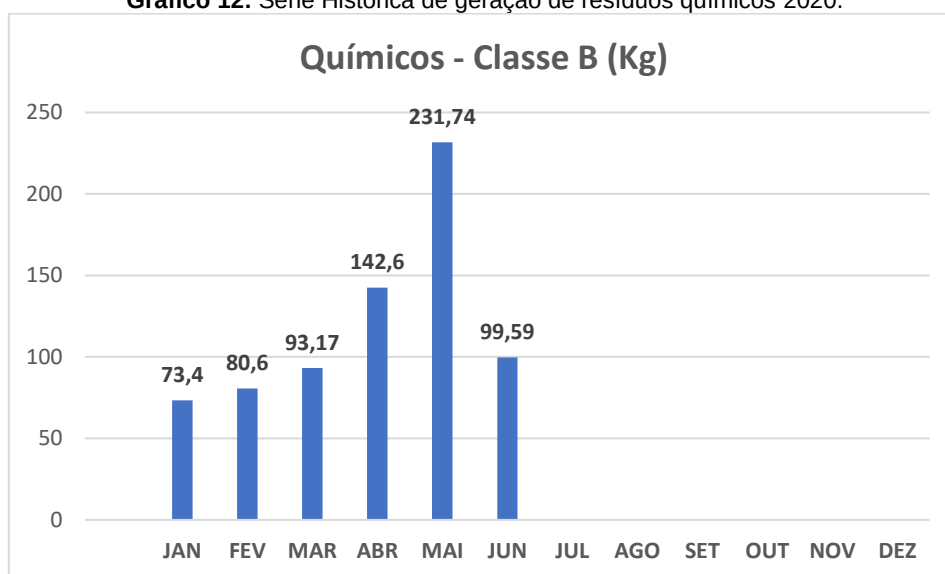
5.2.2. Resíduos químicos – Classe B

Os resíduos químicos, ou tóxicos (Classe B), são aqueles originados, em sua grande maioria, nos setores assistenciais do hospital. A geração ocorre pós preparação e uso de medicamentos, no seu descarte quando há sobras de uso e ainda por perda de estabilidade ou prazo de validade.

Existe ainda outro tipo de resíduo químico que engloba as pilhas, baterias e lâmpadas fluorescentes. Esses resíduos também devem ser descartados com segurança pois apresentam substâncias químicas e/ou tóxicas que podem contaminar o meio ambiente. Esses resíduos são encaminhados para processo de tratamento e recuperação através do Ecoponto municipal de Criciúma, que é gerenciado pela Fundação Ambiental de Criciúma, ou ainda em devolutiva ao fornecedor em cumprimento a Lei que trata da Logística Reversa.

No gráfico 12 abaixo, mostra que em junho de 2020 foi registrada uma geração de 99,59kg de resíduos químicos entre medicamentos vencidos e resíduos químicos assistenciais, com diminuição do peso, referente ao mês de maio de 2020 (231,74 Kg).

Gráfico 12: Série Histórica de geração de resíduos químicos 2020.



Fonte: Dados Pgrss (2020).

Com queda da geração do resíduo, reforça-se as orientações diárias de segregação, evitando falhas nos descartes realizadas pelos os colaboradores onde os resíduos químicos passam a ser constantemente vigiados quanto ao seu descarte evitando que sejam destinados a pias, ralos e expurgos, assim, redirecionando seu descarte em local adequado. Apesar de baixa demanda de atendimento nos prontos-socorros da Instituição, segue a demanda de internações em unidades como Maternidade, UTI e Pediatria.

5.2.3. Resíduos equiparados domiciliares – Classe D

Os resíduos equiparados aos domiciliares (classe D) gerados no HMISC são quantificados diariamente por meio de pesagem. Essas informações são registradas em planilhas e transformadas em indicadores que possibilitam avaliar a eficácia do PGRSS e dos programas ambientais da instituição.

Com esses dados, podemos avaliar também os processos educacionais ambientais, planejando e estabelecendo metas para melhoria contínua e educação permanente dos colaboradores da instituição.

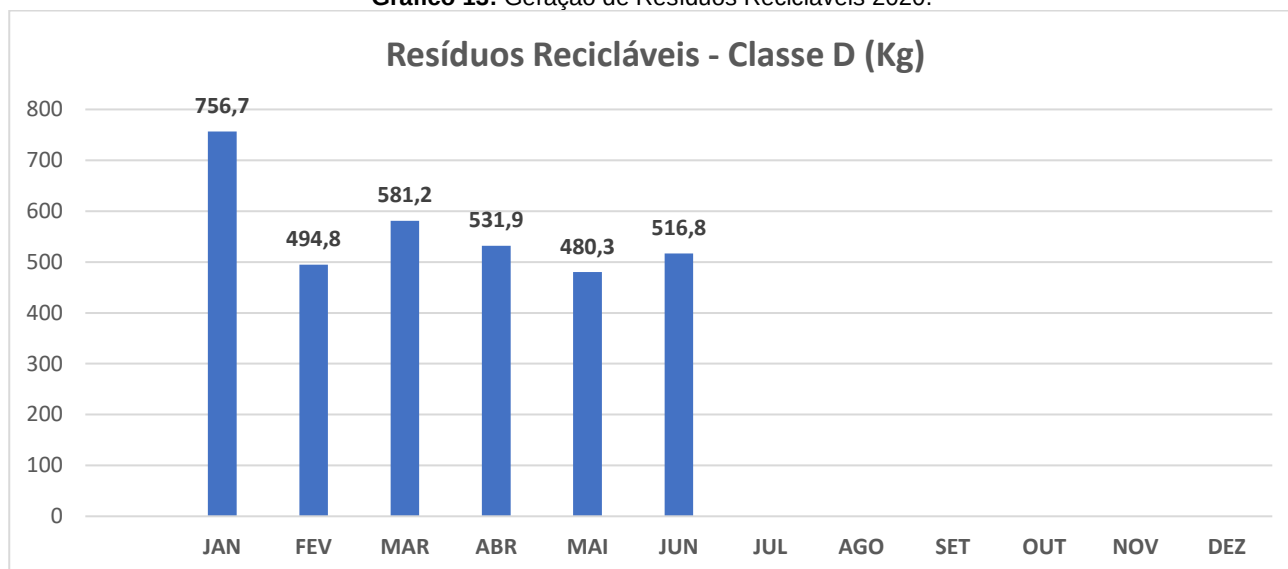
Os resíduos equiparados domiciliares gerados no Hospital Materno Infantil Santa Catarina podem ser divididos em subclasses de acordo com suas características, natureza e destinação final. Sendo assim, são divididos em Recicláveis, Comuns e Orgânicos.

5.2.3.1 Resíduos recicláveis - Classe D

A massa de resíduos recicláveis geradas no HMISC é formada por materiais descartados em diversos setores do hospital como plásticos diversos, papel branco, papel misto e papelão. Esses resíduos após segregados são descartados em suas respectivas lixeiras devidamente identificadas conforme preconizado nas RDC's nº 306/2004 e nº 222/2018 ambos da ANVISA, atendendo aos requisitos legais vigentes.

No gráfico 13 abaixo, será apresentada a quantidade em quilogramas de resíduos Recicláveis gerados em todos os setores do HMISC durante o mês de junho de 2020.

Gráfico 13: Geração de Resíduos Recicláveis 2020.



Fonte: Dados Pgrss (2020).

Neste gráfico acima, é possível perceber que em junho de 2020 houve aumento na quantidade de resíduos (36,5Kg) recicláveis da instituição, devido a atenção reforçada e empregada nas orientações de segregação e reaproveitamento adequado do resíduo reciclável.

5.2.3.2 RESÍDUOS ORGÂNICOS – Classe D

Os resíduos orgânicos representam uma parcela de grande importância entre os resíduos equiparados domiciliares gerados no HMISC. Essa massa compreende todos os resíduos de sobra de alimentação gerados durante o preparo das refeições de pacientes, acompanhantes e funcionários.

Esses resíduos podem ser gerados em panela, pós processo de cocção ou mesmo resíduos de preparo ainda crus.

5.2.3.3 RESÍDUOS ORGÂNICOS NÃO COMPOSTÁVEIS – Classe D

Os resíduos orgânicos não-compostáveis são aqueles materiais que não podem ser encaminhados ao processo de compostagem, pois apresentam risco de prejudicar o processo ou a qualidade do composto final, além de atrair vetores e outros animais.

Os principais resíduos orgânicos não compostáveis são Carnes, Ossos, Peles, embutidos de origem animal e espinhas de peixe. Além de cascas de melancia, maracujá e laranja que acabam prejudicando o processo de compostagem.

Atualmente os orgânicos não compostáveis são descartados junto com os resíduos comuns da instituição, não havendo uma segregação e indicador específico para essa parcela de resíduo.

5.2.3.4 RESÍDOS ORGÂNICOS COMPOSTÁVEIS – Classe D

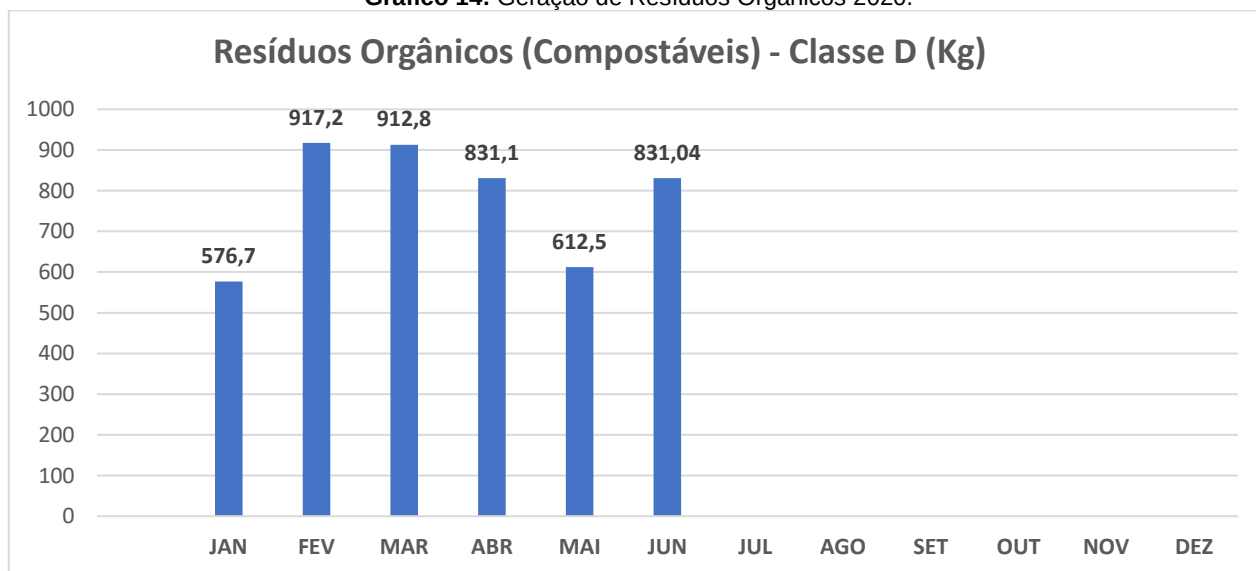
Os resíduos orgânicos compostáveis são segregados e selecionados previamente ao seu encaminhamento para a o processo de compostagem.

A compostagem é realizada em duas composteiras separadas. O primeiro tipo de compostagem é feito com resíduos crus como cascas e sobras de verduras, frutas, vegetais e folhas em geral, borra de café, casca de ovos.

A segunda compostagem é realizada com resíduos que passaram por algum processo de cocção por exemplo as sobras de panela, pães e sobras de *réchaud*!

A série histórica dos resíduos orgânicos compostáveis pode ser observada no gráfico 04.

Gráfico 14: Geração de Resíduos Orgânicos 2020.

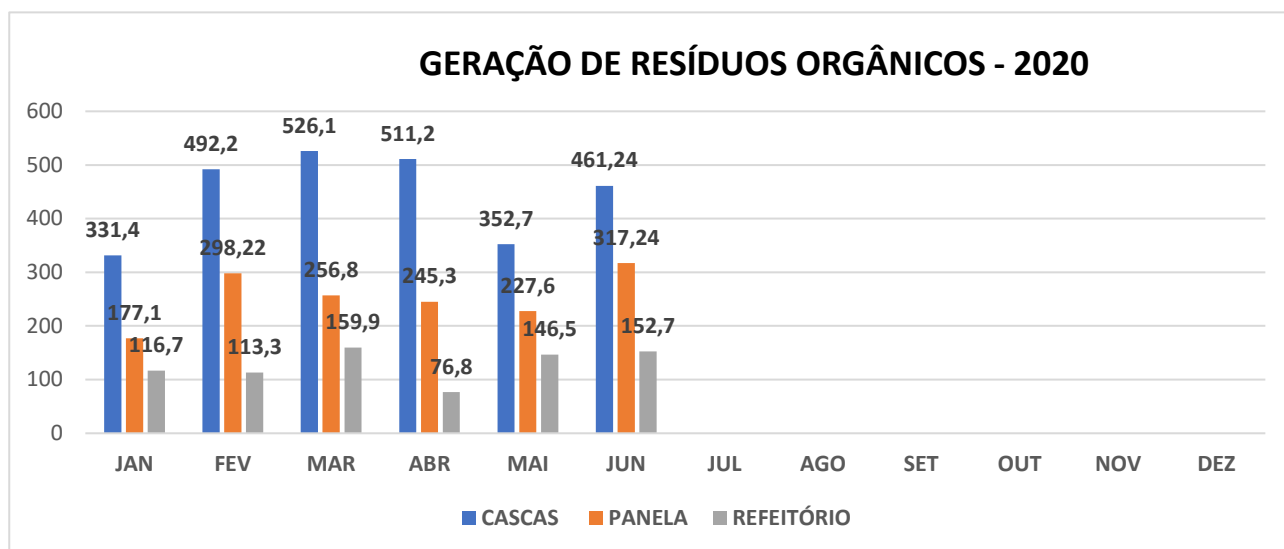


Fonte: Dados Pgrss (2020).

De acordo com o gráfico 14 verificamos que para os resíduos orgânicos o mês de junho de 2020, apresentou alta, devido ao início dos estágios e a circulação de alunos/acadêmicos da universidade (cerca de 218,54Kg).

A geração desse tipo de resíduos depende de vários fatores inclusive do número de atendimentos e internações além de cardápio e número de refeições servidas, bem como, maior aproveitamento de verduras e conscientização dos profissionais para o consumo consciente de alimentos, evitando desperdício.

Gráfico 15: Geração de Resíduos Orgânicos Mensal /2020.



Fonte: Dados Pgrss (2020).

5.2.3.5 RESÍDUOS COMUNS – Classe D

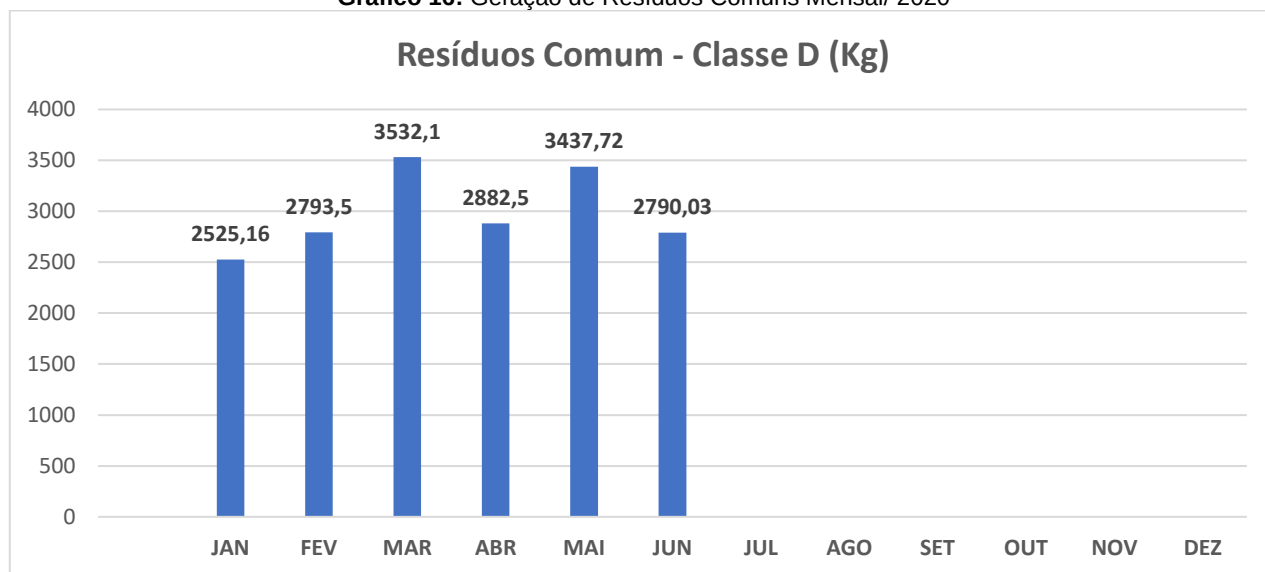
Os resíduos comuns gerados no Hmisc começaram a ser contabilizados em janeiro desse ano. Anteriormente não era feito nenhum tipo de registro dessas quantidades e eram destinados inteiramente a coleta municipal.

Essa classe de resíduos não apresenta potencial reciclável, compostável ou perigoso, ou seja, não geram ônus ou bônus para a organização. No entanto, assim como em todas as outras classes de resíduos, os comuns, também são gerenciados com vistas a redução de geração.

A quantificação dos resíduos comuns é realizada através de pesagem nos três horários pré-determinados já citados anteriormente (07:00, 13:00 e 17:00) e as pesagens são registradas em planilhas diárias.

A quantidade de resíduos comuns geradas em junho de 2020 está apresentada na figura abaixo.

Gráfico 16: Geração de Resíduos Comuns Mensal/ 2020



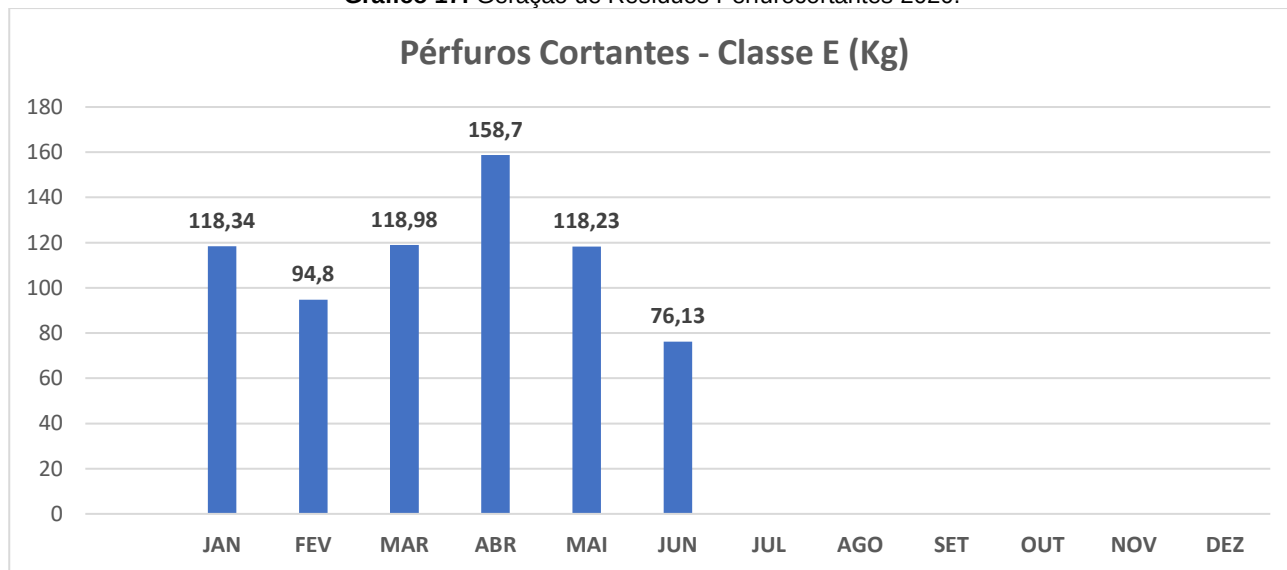
Fonte: Dados Pgrss (2020).

No mês de junho de 2020, verificamos queda na quantidade de resíduos comuns, em comparação ao mês de maio de 2020 (3437,72 Kg), devido à queda no atendimento intra-hospitalar.

5.2.4. Resíduos perfuro cortantes – Classe E

Os resíduos perfuro cortantes são gerenciados da mesma forma que os resíduos infectantes. A quantidade de resíduos perfuro cortantes gerados no HMISC em junho de 2020 pode ser observada na figura abaixo.

Gráfico 17: Geração de Resíduos Perfurocortantes 2020.



Fonte: Dados Pgrss (2020).

Pode ser verificado que em junho de 2020 que houve queda de 42,10 Kg na geração de resíduos perfuro cortantes, acompanhando o comportamento dos resíduos perigosos desse mesmo período analisado, em comparação ao mês de Maio/2020 (118,23Kg), refletido na queda de atendimentos nos setores de PS, Pediatria e UTI Neo Pediátrica.

A quantidade de resíduos perfuro cortantes depende do número de atendimentos realizados na instituição, relacionando não só ao número de atendimentos em geral, mas também o número de procedimentos invasivos realizados, que neste período foi mais baixo.

5.3. HORTA ORGÂNICA

A horta orgânica do HMISC é um dos programas gerenciados pelo setor Ambiental. O objetivo desse programa é produzir hortaliças livre de produtos químicos ou agrotóxicos e sua produção é inteiramente direcionada à própria cozinha do hospital.

Os produtos fornecidos pela horta geram benefícios diversos à saúde e também reflete em economia para a instituição evitando a compra desses produtos com fornecedores externos e assim mantemos a manutenção das melhorias e nos processos da Horta.

Estamos recebendo a doação em parceria com uma agropecuária da Cidade de Içara/SC, mudas para replantio e manutenção mensal de nossa Horta, fortalecendo mais a importância de reaproveitamento de alimentos, bem como, de sobras em nossa compostagem.

Realizamos o plantio de novas mudas em todos os canteiros, com a retirada das hortaliças e folhosos da horta, abastecemos o serviço de cozinha para realização e disponibilização das saladas para o almoço de funcionários (seguem fotos), havendo assim queda na produção no mês de junho de 2020 (26,726Kg) em comparação a maio de 2020 (78,091Kg).

Após essa ação, realizamos a manutenção dos canteiros para que as hortaliças recebessem subsídios para produção, como água com regas diárias, adubos (compostagem produzidas na Instituição), bem como, limpeza dos canteiros para a retirada de ervas daninhas.

Na tabela 14 podemos acompanhar as hortaliças colhidas no mês de Junho/2020:

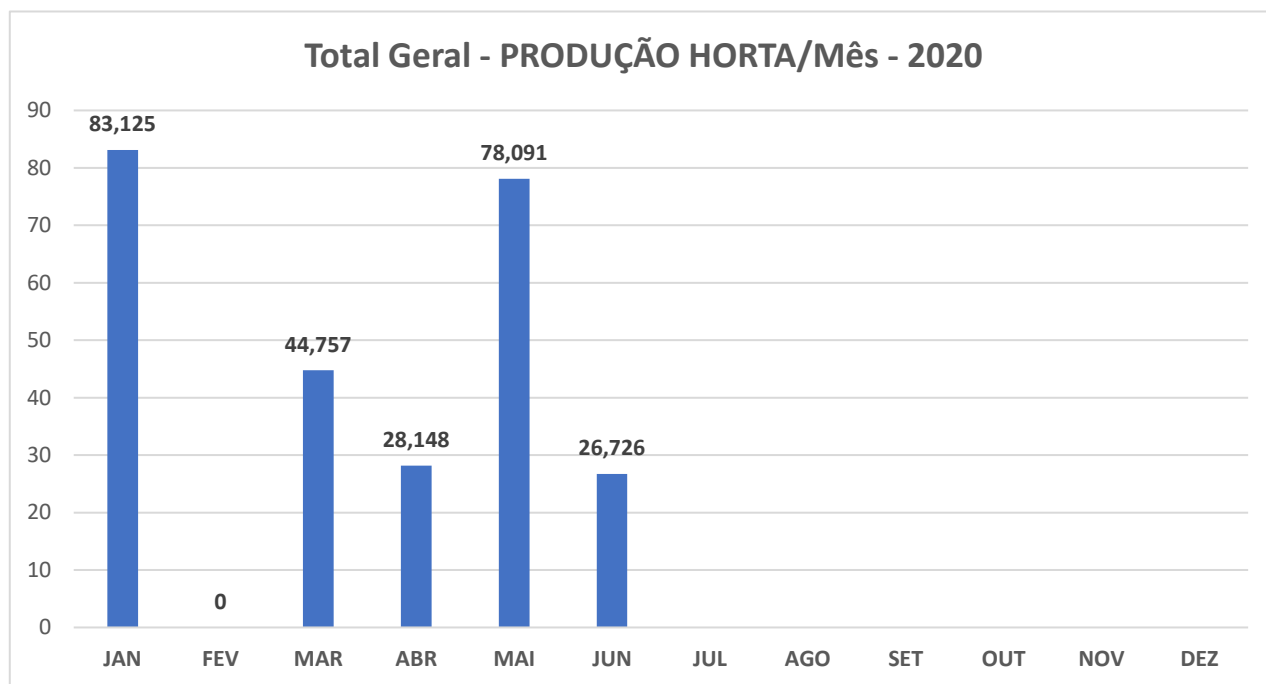
Tabela 14: Hortaliças colhidas/consumo no mês de Maio/2020.

SALSINHA	CEBOLINHA	ALFACE CRESPA	RADICHE	COUVE MANTEIGA	ALFACE AMERICANA
9,228Kg	5,964Kg	11,534Kg	0 Kg	0kg	0 kg

SALSINHA	CEBOLINHA	ALFACE CRESPA	RADICHE	COUVE MANTEIGA	ALFACE AMERICANA
TOTAL DE PRODUÇÃO DA HORTA: 26,726 kg de Hortaliças					

Fonte: Dados Pgrss (2020).

Gráfico 18: Geração de Resíduos Orgânicos 2020.



Fonte: Dados Pgrss (2020).

Figura 10: Hortaliças sendo replantadas.



Fonte: Arquivo digital Hmisc (2020).

No mês de junho de 2020 tivemos a produção de 26,726Kg de nossa Horta Hospitalar, estes são disponibilizados para consumo Institucional na alimentação de pacientes e colaboradores.

Os produtos utilizados no processo são previamente selecionados na sua geração pelos colaboradores do setor SND. A seleção dos resíduos utilizados ocorre de forma a agregar nutrientes ao composto, sem prejudicar o andamento do processo ou o meio ambiente, e principalmente livre de produtos químicos.

A horta juntamente com a compostagem e o sistema de gerenciamento de resíduos de serviço de saúde do hospital, formam um ciclo denominado Ciclo Orgânico Sustentável.

Figura 4: Ambiente de Compostagem HMISC



Fonte: Arquivo digital Hmisc (2020).

6. PSICOLOGIA HOSPITALAR

A hospitalização é um momento muito delicado, muitas vezes se transformando em uma experiência estressante, uma vez que os pacientes, ao se submeterem a uma internação, acabam vivenciando certa desorganização em suas vidas, com a separação da casa e do convívio familiar, várias mudanças de hábitos e de rotina, adaptações e, então, experimentam um misto de sentimentos que afloram e influenciam na estabilidade emocional dos mesmos.

O principal objetivo do psicólogo hospitalar é prestar apoio emocional a estes pacientes, bem como seus familiares, diante do processo de adoecimento, visando minimizar o sofrimento psíquico que muitas vezes tende a aumentar devido a hospitalização, fornecendo suporte aos mesmos, para que seja possível atravessarem essa fase com maior resiliência e, de maneira preventiva, assegurar seus estados de saúde mental.

Importante destacar que entre uma equipe multidisciplinar que atua na área hospitalar, o psicólogo é o responsável pela escuta ativa e empática no acolhimento do sofrimento dos pacientes frente as suas singularidades, analisando as principais dificuldades encontradas pelos mesmos em sua trajetória no hospital e possibilitando uma ressignificação do seu processo de adoecimento e cura.

Muitas vezes, o psicólogo hospitalar identifica fatores de risco ao paciente que acabam por auxiliar o médico responsável a compreender a condição mental deste e realizar o seu encaminhamento, quando necessário, a atendimentos específicos de psiquiatria, especialidade esta que, atualmente, não existe no Hmisc/Ideas.

Além destes serviços, o psicólogo hospitalar presta suporte psicológico aos colaboradores desta instituição.

O psicólogo hospitalar, no Hmisc/Ideas, atende aos pacientes nos seguintes seguimentos:

- Ambulatório;
- Uti Neonatal;
- Uti Pediátrica;
- Uci Neonatal;
- Enfermaria Pediátrica;
- Enfermaria materna;
- Acolhimento Pronto Socorro Infantil e Materno;
- Auxílio pós-operatório.

A seguir podemos avaliar todos os seguimentos do setor de Psicologia.

6.1. ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Os atendimentos ambulatoriais são realizados a pacientes que durante o seu período de internação apresentaram indicações para acompanhamento psicológico e são realizados somente após a alta hospitalar.

No mês de junho, foram realizados atendimentos psicológicos a 28 (vinte e oito) pacientes, destacando um número importante de 09 (nove) pacientes que tiveram a gestação interrompida devido a aborto e acabaram se submetendo a procedimentos de curetagem, o que acaba gerando uma desestabilização emocional, com sofrimento importante, acarretando na dificuldade de aceitação e enfrentamento da situação por parte destas pacientes.

Os demais atendimentos foram destinados à pacientes gestantes e/ou puérperas, que passaram por um período prolongado de internação no setor de Maternidade para tratamentos diversos como diabetes descompensada, pré-eclâmpsia, pielonefrite. Destacando um atendimento à puérpera e familiares cujo recém-nascido foi a óbito poucas horas após o parto. Situação na qual o serviço de Psicologia foi de extrema importância na prestação de apoio psicológico desde o acolhimento aos pais quando lhes foi noticiado o óbito até o momento de despedida do corpo no necrotério desta Instituição.

6.2. ENFERMARIA PEDIÁTRICA

Neste setor, foram realizados atendimentos a 10 (dez) pacientes e/ou pais, que, após avaliação médica e equipe de enfermagem, foram encaminhados à avaliação psicológica.

Tais atendimentos foram realizados à pacientes em recuperação de apendicectomia, recuperação de drenagem de abscesso no joelho, tratamento de pneumonia, tratamento de cálculo renal, controle de diabetes, de forma a prestar apoio emocional na condução diária durante o período de internação dos mesmos.

Os demais atendimentos foram realizados diretamente aos pais de pacientes internados por motivos variados como, recém-nascido transferido do setor de UTI desta Instituição por problemas respiratórios, crise convulsiva, tratamento urinário, tratamento de paracoccidioimicose, uma vez que estas situações acarretam alteração dos seus estados emocionais, com a separação do convívio familiar, adaptações, bem como a preocupação e incerteza do tratamento e recuperação de seus filhos.

Vale registrar que nestes casos, o atendimento psicológico se deu de forma contínua até alta hospitalar destes pacientes.

6.3. PRONTO ATENDIMENTO

No setor de pronto socorro, seja ele infantil ou materno, as quantidades de chamados para atendimentos psicológicos são realmente menores, pois, geralmente, o atendimento é realizado pelo próprio médico, por sintomáticos mais simples, sem necessidade de acompanhamento por especialista.

No mês de junho foi realizado atendimento a 01 (um) paciente em observação com diagnóstico de diabetes descontrolada, através de encaminhamento pelo médico responsável pelo setor, tendo em vista relatos de os pais estarem passando por crise conjugal e financeira, o que pode acabar por afetar emocionalmente o paciente.

O atendimento psicológico foi iniciado neste setor, porém, foi necessária continuidade, pelo período de transição do paciente pelo hospital, até a alta do mesmo.

6.4. MATERNIDADE

No setor de maternidade foram atendidas um total de 21 (vinte e uma) pacientes. Os atendimentos foram bem diversificados, contemplando pacientes em preparação e/ou pós-procedimento de curetagem devido aborto, pós histerectomia, em tratamento clínico de diabetes gestacional, pielonefrite, infecção urinária, hipertensão, bem como puérperas aguardando tempo hábil para alta e que tiveram seus recém-nascidos encaminhados à UTI por prematuridade.

Os casos foram encaminhados pelo médico responsável e pela enfermagem, que indicaram a necessidade dos atendimentos psicológicos tendo em vista as variadas queixas apresentadas, como a fragilidade emocional, o sofrimento pela incerteza do tratamento ou pela dificuldade de aceitação e elaboração da perda gestacional, cuja intensidade varia de acordo com cada pessoa.

Vale mencionar um caso em que o serviço social desta Instituição recebeu uma denúncia de uma possível adoção ilegal que estaria prestes a acontecer por parte de uma puérpera internada no setor de maternidade e com previsão de alta hospitalar. Neste caso, o serviço de Psicologia fez uma intervenção com a paciente (momentos antes de sua alta) que se mostrou bastante fragilizada emocionalmente, chegando a verbalizar que não tinha o interesse pela criança e confirmado a doação. O serviço social fez toda intermediação do caso, conduzindo o mesmo da melhor maneira possível, até onde fosse de sua competência.

Durante os atendimentos realizados, foi possível perceber melhora em alguns casos, mas, também, fez-se necessário encaminhamento ambulatorial para pacientes em processo de luto, bem como para aquelas pacientes puérperas com recém-nascidos internados na UTI para tratamento clínico, de forma a assegurar uma resposta mais saudável durante o enfrentamento destes processos de sofrimento intenso.

6.5. PRONTO ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

No pronto socorro obstétrico foi realizado atendimento a 1 (uma) paciente puérpera que, logo após o parto, teve o seu recém-nascido encaminhado a UTI desta Instituição por problemas respiratórios e poucas horas após, o mesmo veio a óbito.

Neste caso, a intervenção psicológica ocorreu com objetivo de oferecer suporte emocional à paciente, juntamente com seu marido, no processo de elaboração do luto.

6.6. UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS - UCI

Os atendimentos realizados neste setor são direcionados a pacientes que não necessitam de internação intensiva, mas, que, de alguma forma, precisam de cuidados intermediários, como, ganho de peso, icterícia, entre outros diagnósticos não tão complexos como os de pacientes de UTI's.

O psicólogo tem o papel de atuar diretamente com os pais destes pacientes, uma vez que, todo tipo de internação precoce, acaba por ocasionar uma certa desestruturação emocional a estes que já se encontravam aguardando liberação após o processo de recuperação pós-parto.

No mês de junho foram realizados atendimentos psicológicos às mães de 20 (vinte) pacientes recém-nascidos transferidos da Uti desta Instituição.

Vale mencionar o caso de 1 (um) paciente que teve que ser transferido para o setor de UTI de um hospital infantil no Município de Joinville, para tratamento renal. O papel do Psicólogo foi de grande importância, de forma a oferecer uma escuta e através da mesma entender o sofrimento dos pais e ser apoio aos mesmos na elaboração e enfrentamento da situação.

6.7. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA – UTI

A UTI do Hmisc/Ideas atende pacientes provindos da própria unidade, centro obstétrico, bem como de outras unidades hospitalares e atendimentos de urgência como Samu e Corpo de Bombeiros.

Os tratamentos realizados neste setor são de alta complexidade, o período de internação em uma Uti não é estável, podendo haver fases de piora repentina do paciente, o que acaba por impactar na saúde emocional dos pais, que, muitas vezes, nutrem um sentimento de incerteza quanto à recuperação e sobrevivência dos seus filhos, gerando uma desestabilização emocional.

Após avaliação médica e equipe de enfermagem, havendo necessidade, são realizados encaminhamentos ao psicólogo com objetivo de intervir junto aos pais destes pacientes internados, de forma a proporcionar um acolhimento qualificado e apoio no processo de estabilização emocional dos mesmos.

No mês de junho foram realizados atendimentos aos pais de 12 (doze) pacientes internados por questões de prematuridade e/ou problemas respiratórios, cardiopatia, hérnia inguinal.

Destacando-se um óbito de um RN, caso em que o serviço de Psicologia foi acionado pelo Médico responsável pelo setor para estar presente no momento em que foi noticiado o óbito ao pai. Neste caso, o papel do Psicólogo foi de extrema importância, pois esteve presente sendo apoio emocional aos pais e familiares desde o momento a ser noticiado o óbito do filho até o processo de despedida e liberação do corpo.

6.8. ATENDIMENTO AO COLABORADOR

Os atendimentos realizados aos colaboradores desta instituição se deram através de demanda espontânea, ou seja, o colaborador procurou os serviços de atendimento psicológico de livre e espontânea vontade.

No mês de junho, foram atendidos 08 (oito) colaboradores, dentre eles, 06 (seis) trouxeram como queixas o descontentamento com relação ao trabalho e outros 2 (dois) apresentaram queixas relacionadas à vida pessoal.

6.9. CONSIDERAÇÕES FINAIS

No mês de junho, o setor de Psicologia realizou atendimentos a 101 (cento e um) pacientes e/ou acompanhantes e colaboradores distribuídos por setores, conforme podemos observar na tabela 1, que segue abaixo.

Tabela15: Atendimentos Psicologia

Setor	Quantidade de Pacientes/Colaborador	Percentual
Ambulatório	28	27,72%
Pediatria	10	9,90%
Pronto Socorro Infantil	01	0,99%
Maternidade	21	20,79%
Pronto Socorro Obstétrico	01	0,99%
Uci	20	19,80%
Uti	12	11,88%
Atendimento Colaborador	08	7,92%
Total		101

Fonte: Atendimentos Psicologia – Relatório 578, Celk (2020).

6.10. CONCLUSÃO

A partir da apresentação dos resultados obtidos com relação aos atendimentos psicológicos dentro do âmbito hospitalar, confirmamos a importância do psicólogo hospitalar para suporte de pacientes e/ou pais quando do enfrentamento do adoecimento



e hospitalização, respeitando sempre suas particularidades e singularidades, impulsionando os mesmos ao processo de ressignificar o adoecimento/sofrimento e aprender a lidar melhor com essa transição entre adoecimento/sofrimento e cura.

Alguns atendimentos psicológicos também foram voltados ao colaborador e se deram de forma espontânea, oportunidade em que o setor de Psicologia possibilitou uma orientação ou, quando necessário, encaminhamento externo para algum acompanhamento psicológico.

Destaca-se que a Psicologia não objetiva curar a patologia ou queixa em si, mas, sim, possibilitar aos pacientes, familiares e colaboradores, através da escuta qualificada, suporte aos mesmos, para que seja possível atravessarem suas fases de sofrimento, adoecimento e/ou hospitalização, com maior resiliência e, de maneira preventiva, assegurar seus estados de saúde mental.

Por fim, vale registrar que o setor de Psicologia elaborou um calendário de atitudes positivas para o mês de junho, destinado aos colaboradores, com objetivo de estimular a prática de atitudes positivas como forma de promoção da saúde mental dos mesmos, como apresentamos no anexo IV.

7. SERVIÇO SOCIAL HOSPITALAR

A atuação do Serviço Social na assistência hospitalar acontece através do trabalho multiprofissional. O profissional identifica, discute e avalia com o (a) paciente, acompanhante, familiares e com a equipe possíveis situações sociais e econômicas que estejam interferindo o tratamento, internação, alojamento, além de providenciar encaminhamentos para a rede socioassistencial. Avalia e acompanha o paciente nas visitas diárias no leito.

Dentro das premissas para o trabalho, entende-se que a saúde é resultado do conjunto de condições em que vivem as pessoas, implicando em moradia, saneamento, alimentação, transporte, trabalho e renda, dentre outras, e que a assistência em saúde está inserida no processo de construção da cidadania.

O Assistente Social tem o compromisso à defesa do Sistema Único de Saúde – SUS, de forma a representar, de maneira significativa sua contribuição em torno da conquista da saúde como bem público. Essas são condições que se considera importante para o exercício profissional. “A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover condições indispensáveis ao seu pleno exercício.” Art. 2º da Lei 8.080, de 19/19/80.

O objetivo do serviço social hospitalar é acolher as famílias atendidas no HMISC/IDEAS visando contribuir para o desenvolvimento saudável da gestante e/ou puérpera e crianças/adolescentes; assim como, promover o protagonismo individual e coletivo no exercício, defesa, ampliação e acesso as políticas públicas disponíveis na rede de atendimento do SUS e sistema único de assistência social – SUAS.

A base legal do profissional do serviço social para sua intervenção nas legislações legais vigentes que respaldam a defesa do acesso a serviços e direitos sociais. Podemos citar:

- Leis orgânicas da saúde. (Lei 8.080/90 e 8.142/90)
- Estatuto da criança e adolescente. (Lei 8.069/90)
- Lei orgânica da assistência social. (Lei 8.742/93)
- Lei Maria da Penha. (Lei 11.340/06)
- Estatuto da Pessoa com Deficiência.
- Cartilha dos direitos do paciente.
- Política Nacional de Assistência Social.

- Código de Ética profissional. (Resolução CFESS 273/93)
- Regime geral de previdência social.
- Lei 15.978/13 – benefício assistencial SC (gestação múltiplas)
- E outros.

O Assistente Social hospitalar, no HMISC/IDEAS, atende aos pacientes nos seguintes seguimentos:

- Unidade de Terapia Intensiva - UTI Neonatal e Pediátrica;
- Unidade de Cuidados Intermediários – UCI;
- Pediatria;
- Pronto Socorro
- Maternidade;
- Centro Obstétrico;

A seguir podemos avaliar todos os seguimentos do setor do Serviço Social.

7.1. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO - UTI

A UTI neonatal e pediátrico do HMISC/IDEAS atende pacientes providos da própria unidade, centro obstétrico, bem como de outras unidades hospitalares do Estado de Santa Catarina, via regulação de leitos.

Após avaliação médica e equipe de enfermagem, o serviço social poderá ser acionado para acolher e intervir junto aos pais e/ou responsáveis do paciente internado quando acesso aos serviços disponíveis na rede do sistema único de saúde e na socioassistencial. Ou seja, desde acesso ao transporte para garantir a visita no leito; encaminhamento aos auxílios assistenciais de transferência de renda; auxílio funeral, acesso a documentação; processos de vacinas especiais; acesso a exames laboratoriais aos pais; notificações de negligências e outros serviços.

Destacamos, que no referido mês auxiliamos duas famílias no alojamento na Casa da Acolhida.

No mês de junho foram realizados 8 (oito) atendimentos sociais.

7.2. UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS - UCI

No mês de junho foram realizados 20 (vinte) atendimentos sociais para as acompanhantes dos recém-nascidos internados no UCI. Registramos que os referidos acompanhados neste setor, são pacientes que foram transferidos da Uti desta Instituição para concluir tratamento, no que se refere a ganho de peso, tolera a dietas e termos de medicações. Neste processo o serviço social é de extrema importância para a organização da alta hospitalar, uma vez que, o paciente está se encaminhado para a conclusão do tratamento.

Podemos destacar que neste mês, foi realizado vários encaminhamentos sociais para a rede de atendimento a criança e familiar.

Destacamos, as consultas ambulatoriais e serviços de reabilitação solicitadas para os pacientes com necessidade de acompanhamento especializado, solicitamos o pedido de fórmula infantil devido a não amamentação e uso da sonda nasointestinal, juntamente com pedidos de materiais domiciliares (frascos e equipamentos) para a dieta.

Neste mês acompanhamos a transferência de um paciente para o Hospital Infantil Jessor Amarante em Joinville e trabalho social realizou a mediação com o serviço social da referida instituição para o acolhimento da genitora e também o contato com a ONG Padre Pio para o alojamento da mesma.

No setor dos cuidados intermediários foram fornecidos kit bebe (roupinhas) para as famílias mais necessitadas.

7.3. PEDIATRIA

Neste setor, foram realizados 20 (vinte) atendimentos aos pacientes e/ou pais, que, após avaliação médica e equipe de enfermagem, foram encaminhados à avaliação social. Durante a internação do paciente pediátrico o serviço social auxilia principalmente nos encaminhamentos sociais para a organização da alta hospitalar.

Destacamos que neste mês, tivemos internado uma paciente diabética – tipo 1, dependentes de insulina humana, onde podemos encaminhar a referida para o atendimento com insumos (fitas, glicômetro), assim como, o atendimento com as insulinas (NPH e Regular) disponibilizadas pela Farmácia Escola/UNESC e solicitação do acompanhamento ambulatorial com o especialista na área do quadro clínico.

O serviço social colaborou no atendimento com medicação de alto custo (enoxaparina) para paciente com diagnóstico de trombose venosa, além de solicitar os materiais para a higiene da colostomia, como: gases, soro, luvas, pomadas, bolsa de colostomia.

7.4. PRONTO ATENDIMENTO

No mês de junho foi realizado 05 (cinco) atendimentos sociais e mais 13 (treze) notificações de negligências do setor. Alguns pacientes deram continuidade no acompanhamento no setor de pediatria.

As notificações foram realizadas pela equipe de enfermagem aos pacientes que deram entrada no pronto socorro devido a: queimaduras, quedas, evasões e intoxicação exógena.

7.5. MATERNIDADE

No setor de maternidade foram atendidas um total de 8 (oito) atendimento. Os casos foram encaminhados pelo médico responsável e pela enfermagem, que indicaram a necessidade dos atendimentos social.

Neste mês o serviço social acompanhou dois casos de adoção. Ambos os casos acompanhados pelo órgão de proteção à criança e adolescente da região carbonífera. O caso de Cocal do Sul foi intermediado com o conselho tutelar e o caso de Criciúma com a assessoria do Fórum de Criciúma. Ambos foram notificados, conforme tabela abaixo, assim como, a notificação da ausência de pré-natal, negligência registrado pela equipe de enfermagem do setor.

7.6. PERCENTUAIS DE ATENDIMENTOS

No mês de junho, o setor de serviço social realizou 90 (noventa) atendimentos ao paciente, pais e/ou acompanhantes distribuídos por setores, conforme podemos observar na tabela 16, que segue abaixo.

Tabela 16: Atendimentos Sociais

Setor	Quantidade de atendimentos	Percentual
Pediatria	20	22,22%
Pronto Socorro Infantil	18	20,00%
Maternidade	08	8,89%
Uci	36	40,00%
Uti	08	8,89%
Total	90	

Fonte: Setor Serviço Social (2020).

Na tabela 17, o serviço social pode apresentar todos os encaminhamentos social ocorridos nos setores no HMISC, contemplando o acesso aos serviços disponíveis da rede de atendimento ao paciente e promovendo o acesso a direitos sociais, além de contribuir com o desenvolvimento saudável do paciente e/ou familiar.

Tabela 17: Encaminhamento Sociais

Solicitações e/ou materiais/insumos	Quantidade de atendimentos	Percentual
Consultas ambulatoriais	09	11,68%
Transporte	05	6,49%
Alojamento – Casa da Acolhida e Casa Padre Pio	04	5,19%
Materiais Domiciliares (equipo, frascos)	03	3,89%
Fórmula Infantil	03	3,89%
Fisioterapia	03	3,89%
Medicação	02	2,59%
Glicôsimetro	01	1,29%
Fitas de HGT	01	1,29%
TFD	01	1,29%
Atendimento Social	01	1,29%
Total	77	

Fonte: Setor Serviço Social (2020).

Na tabela 18, apresenta todas as doações ocorridas no mês de junho/20. Destacamos, a doação de kit bebe, material doados por entidades filantrópicas, grupos de idosos e particulares. A doação de cesta básicas foi em parceria com o LIONS da região. Registramos a importância da parceria com a comunidade em geral que se preocupa com os pacientes e famílias atendidas no HMISC. Esses materiais contribuíram de forma significativa nas vidas dos nossos pacientes.

Tabela 18: Doações

Material	Quantidade de atendimentos	Percentual
Kit bebê	14	30,43%
Cestas básicas	07	15,21%
Fórmula infantil	12	26,08%
Mantas/cobertores/edredom	10	21,73%
Brinquedos	03	6,52%
Total	46	

Fonte: Setor Serviço Social (2020).

Na tabela 19, o serviço social pode apresentar todas as notificações – SINAN registrados pela equipe de enfermagem e entregues ao serviço social desta instituição. Ressaltamos que, todas as referidas notificações são encaminhadas a vigilância epidemiológica do Município de Criciúma para o mesmo encaminhar ao seu destino (setor de acompanhamento), ou seja, aos órgãos de defesa da criança e adolescentes e núcleo de proteção – NUPREVIPS disponíveis na região carbonífera. Todas as notificações são anexadas pelo serviço social no prontuário do paciente.

Tabela 19: Notificações/Negligências - SINAN

Motivo da Notificação	Quantidade de atendimentos	Percentual
Queimaduras	02	
Quedas queimaduras	02	

Motivo da Notificação	Quantidade de atendimentos	Percentual
Evasão	05	
Ingestão de água sanitária	03	
Intoxicação exógena	01	
Adoção	02	
Gestante sem pré-natal	01	
Total	16	

Fonte: Setor Serviço Social (2020).

7.7. CONCLUSÃO

É importante registrar que, este mês iniciamos o primeiro relatório social. O registro foi com base do relatório de atendimento no mês de junho/20 e com os encaminhamentos sociais e registros de doação.

As notificações – Sinan são anexadas no prontuário do paciente e feito o registro/evolução social em todos os prontuários dos pacientes. Destacamos que, as notificações são dos setores (pronto socorro infantil, maternidade, centro obstétricos). Neste mês foram notificados 16 pacientes, destes, 13 foram de pacientes pediátricos e 02 referente a adoção ilegal e 01 gestantes sem pré-natal.

Enfim, o referido relatório é um instrumento que possibilita quanti-qualifica a importância do profissional do serviço social no atendimento hospitalar, viabilizado acesso aos serviços, programas e projetos de atendimento, pois, toda as crianças e adolescentes te, garantido por lei, o direito à saúde. O Estatuto da criança e adolescente – ECA assegura prioridade total nas ações destinadas a proteger e recuperar a saúde, como também explicita e desenvolve os direitos fundamentais previstos pela Constituição Federativa do Brasil.

8. TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

O setor de tecnologia da informação desta unidade (Departamento de TI), aqui representado pelo Analista de TI, Máiron Henrique Luiz vem por intermédio deste manifestar a respeito do assunto descrito na capa deste documento.

Ao decorrer do mês em referência (06/2020), foram realizados diversos procedimentos/serviços para manutenção, prevenção e melhorias na unidade HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA, para que a mesma se mantivesse em plena atividade, no que se refere a área de Tecnologia da Informação.

Vale informar, que o setor vem com um alto índice de chamados, devido as constantes adequações da unidade para a PANDEMIA DO CORONA VÍRUS.

8.1. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Informamos que no período referente a competência (06/2020) deste relatório tivemos algumas aquisições de equipamentos, conforme tabela 20, para adequação dos microcomputadores do setor de Banco de Olhos.

Tabela 20: Aquisição de equipamentos

ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO
1	01	SWTCH 08 portas

Fonte: Setor de compras Hmisc/Ideas (2020).

8.2. ATIVIDADES REALIZADAS

Foram desempenhadas diversas atividades para ajustes e orientações do sistema hospitalar de acordo com a demanda e realidade da unidade no seu dia a dia, e levando em conta o constante processo de atualização do sistema (GEM-SAÚDE) disponibilizado na unidade.

Conforme consta na base de dados do Sistema de Chamado (GLPI) (<https://servicos.ideas.med.br/>) desta unidade, foram consideradas finalizada/ fechadas um total de 113 chamados/demandas, no referido período (01/06 à 30/06/2020). Segue a listagem de solicitações ATENDIDAS (Anexo V) pelo departamento de TI, no período referente a competência (06/2020) deste relatório bem como monitoramento diário de backup (rotina do mesmo estabelecida de 10 em 10 minutos) para servidor de replicação.

8.3. SERVIÇOS REALIZADOS POR EMPRESAS ESPECIALIZADAS

Alguns serviços e manutenções são realizadas por empresas terceirizadas especializadas em informática e manutenção de rede, pois não é possível a finalização do serviço somente com o TI da Unidade. Abaixo na tabela 21, apresentamos os chamados realizados as empresas parceiras.

Tabela 20: Atendimento terceirizado

ITEM	DESCRIÇÃO
1	Solicitações de serviço técnico especializado da empresa SIDERCOMP;
2	Solicitado serviço em SERVIDOR PROXY – Liberado sites no para acesso geral dos usuários da unidade. (DTI)
3	Solicitado manutenção do equipamento de IMPRESSORA – Após análise foi observado que a fonte de alimentação estava carbonizada, provavelmente por alimentação em tensão errada após remanejamento de local. Não foi possível o conserto da fonte. Efetuado troca de fonte de alimentação. Testes, ok (Centro Obstétrico);
4	Solicitado manutenção em MICRO ULTRATOP – Após análise detectado defeito irreparável na placa mãe, efetuada a substituição da placa mãe, revisão das demais peças e limpeza interna. Testes, ok (UTI);
5	Solicitado manutenção em ESTABILIZADOR – Realizado teste no equipamento em bancada para verificar o defeito do mesmo, porem equipamento após testes funcionou normalmente (DTI);
6	Solicitado manutenção em SERVIDOR, através de serviço remoto – Servidor apresentou erro de backup no monitoramento. Efetuado ajustes e reinicialização do servidor. Problema foi corrigido e backup de segurança retomado com sucesso (DTI);
7	Solicitado manutenção em MONITOR – Após análise do equipamento foi constatado problema no display. Efetuada substituição do display e testes foram realizados (DTI);

ITEM	DESCRIÇÃO
8	Solicitado manutenção em preventiva em IMPRESSORAS – Efetuado substituição dos kits de imagens das impressoras “Brother” com desgaste (AMBULATÓRIO);
9	Solicitado manutenção em MONITOR – Equipamento estava com a placa logica danificada e faltando componente eletrônico. Não foi possível recuperar equipamento, sendo assim, o mesmo foi para descarte (UTI);
10	Solicitado manutenção em MICRO – Após análise foi detectado defeito na fonte interna ocasionado por sobrecarga da mesma, a qual também ocasionou múltiplos defeitos irreparáveis na placa mãe. Realizada substituição da fonte de alimentação interna e da placa mãe;
11	Solicitado manutenção em SERVIDOR, através de serviço remoto – Efetuado analise dos servidores, aplicado as atualizações de segurança e pacote cumulativo mensal de atualizações do sistema operacional, efetuado as reinicializações dos servidores e ajustes (DTI);
12	Solicitado manutenção em MONITOR TV - Após análise foi constatado que o botão do volume menos estava com defeito, eventualmente ele baixava o volume sozinho, sendo assim foi feito a troca do botão e o equipamento apresentou funcionalidade normal (AMBULATÓRIO);
13	Solicitado manutenção em NOBREAK - Botão de liga/desliga do equipamento estava quebrado. Feito o conserto do mesmo. (ULTRASOM);

Fonte: Relatório mensal TI (2020).

8.4. CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Alguns equipamentos da unidade são de propriedade de empresa terceiriza, que atualmente possui contrato ativo com o hospital, sendo conferido pelo setor financeiro e direção e aprovado segundo validação deste setor. Abaixo na tabela 21, apresentamos equipamentos locados.

Tabela 21: Equipamentos locados

EQUIPAMENTO	NÚMERO DE SÉRIE	SETOR	PATRIMÔNIO
Ultratop (Dual Core) 1.6GHz, 4GB de memória, HD 500GB, teclado, mouse, monitor AOC Patrimônio 256	15300751	U.T.I	256
Ultratop (Dual Core) 1.6GHz, 4GB de memória, HD 500GB, teclado, mouse, monitor AOC Patrimônio 259	15300744	U.T.I	258
Ultratop (Dual Core) 1.6GHz, 4GB de memória, HD 500GB Somente CPU	15300737	Direção	255
Microcomputador (Pentium G2030, Memória 4GB, HD 500GB) Somente CPU	SI 01255	Ambulatório	078

Fonte: Contrato de locação nº 41/2019 (2019).

8.5. CHAMADOS REALIZADOS AO SERVIÇO DE TI

Abaixo na tabela 22, segue chamados realizados ao serviço de tecnologia da informação no mês de junho de 2020.

Tabela 22: Chamados abertos ao TI

ID	Título	Última atualização	Status	Data de abertura	Requerente - R	Atribuído para - Técnico	Atribuído para - Grupo técnico	Categoria	Acompanhamentos - Número de acompanhamentos	Tempo para solução + Progresso	Tempo para atendimento + Progresso	Tempo para atendimento excedido	Custo - Custo total	Data de fechamento
2 020 061 714	Tela Monitor Sala B (2020061714)	29-06-2020 15:43	Fechado	22-06-2020 08:58	LUANA FERRARIN FERRAREZILBRA NCO (7262)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sistemas (SW) > 20.02 Sistema de chamado (GLPI)	2	30-06-2020 08:58	22-06-2020 09:58	Não		29-06-2020 15:43
2 019 100 929	Solicitação de impressora e etiqueta (2019100929)	29-06-2020 15:15	Fechado	29-10-2019 14:14	MARIA NA DE FARIAS MELLE R (7248)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 10. Equipamentos (HW) > 10.02. Impressora	16	18-02-2020 13:06	29-10-2019 17:14	Sim		29-06-2020 15:15
2 020 060 512	Criação de Conta e salete@ideas.med.br (2020060512)	29-06-2020 13:01	Fechado	06-06-2020 15:51	SANDRO DEMETRIO (7229)	Douglas Matos Goudel (7348)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 30. Serviços de Rede > 30.06. E-mail	1	16-06-2020 19:00	08-06-2020 11:00	Não		29-06-2020 13:01

2 020 062 159	Instalação painel e stragou (202006 2159)	29-06-2 020 13:01	Fechado	25-06-2 020 15:28	NAHLA IBRAHIM (7242)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.01 Gestão Hospitalar (CELK / G- HOSP)	1	03-07-2 020 15:28	25-06-2 020 16:28	Não		29-06-2 020 13:01
2 020 062 167	ALTA S ISTEM A (2020 062167)	29-06-2 020 13:01	Fechado	25-06-2 020 16:42	NAHLA IBRAHIM (7242)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.01 Gestão Hospitalar (CELK / G- HOSP)	1	03-07-2 020 16:42	25-06-2 020 17:42	Não		29-06-2 020 13:01
2 020 062 271	Inativação de Funcionária nos Diferentes Sistemas utilizados na Instituição (2 020062 271)	29-06-2 020 09:21	Fechado	26-06-2 020 14:42	LUANA FERRA RINI FERREIRA ZILBER NCO (7262)	Douglas Matos Goudel (7348)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.02 Sistema de chamado (GLPi)	2	06-07-2 020 14:42	26-06-2 020 15:42	Não		29-06-2 020 09:21
2 020 062 135	Assinatura do E-mail (202006 2135)	29-06-2 020 09:21	Fechado	25-06-2 020 12:24	LUANA FERRA RINI FERREIRA ZILBER NCO (7262)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.02 Sistema de chamado (GLPi)	2	03-07-2 020 12:00	25-06-2 020 14:00	Não		29-06-2 020 09:21
2 020 061 999	Edital 62/2020 (202006 1999)	29-06-2 020 01:01	Fechado	24-06-2 020 10:50	Mariza de Fátima Forster Piccolo (7375)	Eliese Soares de Souza (7401)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviços de TI > 40.99. Outros Serviços de TI	1	02-07-2 020 10:50	24-06-2 020 11:50	Não		29-06-2 020 01:01

2 020 061 746	E-mail f uncioná ria Ana Luisa Tiscoski (202006 1746)	28-06-2 020 13:01	Fechad o	22-06-2 020 11:06	PAULA KELLE R BAR DINI (7237)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.11 G- Suite (F errame ntas do Google)	2	30-06-2 020 11:06	22-06-2 020 13:06	Não		28-06-2 020 13:01
2 020 040 372	Levanta mento da nece ssidade de tecn ologia de infor mação. (202004 0372)	26-06-2 020 13:01	Fechad o	06-04-2 020 15:40	CLAITO N GALI CIOLI (7319)	Douglas Matos Goudel (7348)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviço s de TI > 40.99. Outros Serviço s de TI	5	15-04-2 020 15:40	06-04-2 020 18:40	Não		26-06-2 020 13:01
2 020 061 728	cadastr o medico (202006 1728)	26-06-2 020 13:01	Fechad o	22-06-2 020 10:10	ANA FLAVIA DE SOUSA SENA (7329)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.99. Outros	1	24-06-2 020 15:10	22-06-2 020 11:10	Não		26-06-2 020 13:01
2 020 061 740	Servidor não acessa (202006 1740)	26-06-2 020 13:01	Fechad o	22-06-2 020 10:42	Marjorie Casagr ande de Freitas (7419)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 30. Serviço s de Rede > 30.05. Pasta de Rede	2	24-06-2 020 15:42	22-06-2 020 11:42	Não		26-06-2 020 13:01
2 020 061 747	Senha sistema enferme ira Ana Luisa Tiscoski (202006 1747)	26-06-2 020 13:01	Fechad o	22-06-2 020 11:07	PAULA KELLE R BAR DINI (7237)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.01 Gestão Hospital ar (CELK / G- HOSP)	1	30-06-2 020 11:07	22-06-2 020 13:07	Não		26-06-2 020 13:01
2 020 061 769	IMPRES SO (2 020061 769)	26-06-2 020 13:01	Fechad o	22-06-2 020 14:13	ELAINE SILVA ALMEI DA DU ARTE (7292)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 10. Equi pament os (HW) > 10.02. Impress ora	1	24-06-2 020 18:13	22-06-2 020 15:13	Não		26-06-2 020 13:01

2 020 061 836	TROCA DE TONER (202006 1836)	26-06-2 020 13:01	Fechad o	23-06-2 020 07:27	CRISTI ANE VIEIRA COELHO (7321)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 10. Equi pament os (HW) > 10.02. Impress ora	0	30-06-2 020 19:00	23-06-2 020 09:00	Não		26-06-2 020 13:01
2 020 060 881	Solicito compra de com putador (202006 0881)	26-06-2 020 01:01	Fechad o	10-06-2 020 14:58	PAULA KELLE R BAR DINI (7237)	Eliese Soares de Souza (7401)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.02 Sistema de cha mado (GLPi)	1	19-06-2 020 14:58	10-06-2 020 15:58	Não		26-06-2 020 01:01
2 020 061 837	Solicita ção de E-mail ao Cola borador (202006 1837)	25-06-2 020 10:24	Fechad o	23-06-2 020 08:01	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	Eliese Soares de Souza (7401)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviço s de TI > 40.99. Outros Serviço s de TI	1	01-07-2 020 08:01	23-06-2 020 09:01	Não		25-06-2 020 10:24
2 020 060 006	Control e sobre pagame nto mensal para CELC (202006 0006)	22-06-2 020 13:01	Fechad o	01-06-2 020 06:00	Douglas Matos Goudel (7348)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.01 Gestão Hospital ar (CELC / G- HOSP)	5	08-06-2 020 19:00	01-06-2 020 11:00	Não		22-06-2 020 13:01
2 020 060 573	Comput ador (2 020060 573)	22-06-2 020 13:01	Fechad o	08-06-2 020 10:17	GABRI ELA W AGNER MACIE L (7282)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviço s de TI > 40.99. Outros Serviço s de TI	8	17-06-2 020 10:17	08-06-2 020 14:17	Não		22-06-2 020 13:01
2 020 061 280	Cadastr o medico s (2020 061280)	22-06-2 020 13:01	Fechad o	16-06-2 020 16:50	NAHLA IBRAHI M (7242)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.01 Gestão Hospital ar (CELC / G- HOSP)	1	24-06-2 020 16:50	16-06-2 020 17:50	Não		22-06-2 020 13:01

2 020 061 315	Liberação ambulatorio (2020061315)	22-06-2020 13:01	Fechado	17-06-2020 07:58	NAHLA IBRAHIM (7242)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sistemas (SW) > 20.01 Gestão Hospitalar (CELK / G-HOSP)	1	24-06-2020 19:00	17-06-2020 09:00	Não		22-06-2020 13:01
2 020 061 517	Liberação Acesso a sistema (2020061517)	22-06-2020 13:01	Fechado	18-06-2020 15:03	CESAR AUGUSTO DE MAGALHAES (7316)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviços de TI > 40.99. Outros Serviços de TI	2	26-06-2020 15:03	18-06-2020 16:03	Não		22-06-2020 13:01
2 020 061 583	INCLUSÃO SISTEMA GLPI (2020061583)	22-06-2020 13:01	Fechado	19-06-2020 09:19	Alessandra da Silva Medeiros Rocha (7463)	Douglas Matos Goudel (7348)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sistemas (SW) > 20.02 Sistema de chamado (GLPi)	0	23-06-2020 14:19	19-06-2020 10:19	Não		22-06-2020 13:01
2 020 061 586	Liberação cadastro de médico (2020061586)	22-06-2020 13:01	Fechado	19-06-2020 09:37	ANA FLAVIA DE SOUSA SENA (7329)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sistemas (SW) > 20.01 Gestão Hospitalar (CELK / G-HOSP)	1	23-06-2020 14:37	19-06-2020 10:37	Não		22-06-2020 13:01
2 020 061 383	Impressora pediatria (2020061383)	22-06-2020 01:01	Fechado	17-06-2020 12:20	PAULA KELLER BAR DINI (7237)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviços de TI > 40.99. Outros Serviços de TI	1	25-06-2020 12:00	17-06-2020 14:00	Não		22-06-2020 01:01

2 020 061 387	Sistema Búrigo Pediatria (2020 061387)	22-06-2 020 01:01	Fechad o	17-06-2 020 12:31	PAULA KELLE R BAR DINI (7237)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.08 C adastro de Exames (Shift - Laborat ório Burigo)	1	25-06-2 020 12:00	17-06-2 020 14:00	Não		22-06-2 020 01:01
2 020 061 419	Sonar (202006 1419)	22-06-2 020 01:01	Fechad o	17-06-2 020 15:36	MARIA NA ST ORNIO LO SAN CHES (7246)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviço s de TI > 40.99. Outros Serviço s de TI	1	22-06-2 020 08:36	17-06-2 020 16:36	Sim		22-06-2 020 01:01
2 020 061 429	acresce ntar exame l aborato rial (202 006142 9)	22-06-2 020 01:01	Fechad o	17-06-2 020 16:50	NAHLA IBRAHI M (7242)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.01 Gestão Hospital ar (CELK / G- HOSP)	1	25-06-2 020 16:50	17-06-2 020 17:50	Não		22-06-2 020 01:01
2 020 061 487	LIBERA R EXA MES (2 020061 487)	22-06-2 020 01:01	Fechad o	18-06-2 020 10:47	Eliane Karniko wski da Silva (7471)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.02 Sistema de cha mado (GLPi)	1	22-06-2 020 15:47	18-06-2 020 11:47	Sim		22-06-2 020 01:01
2 020 061 507	Ajuste na impr essora de etiqu etas (20 200615 07)	22-06-2 020 01:01	Fechad o	18-06-2 020 13:58	Elias de Souza da Silva (7421)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sist emas (SW) > 20.99. Outros	1	26-06-2 020 13:58	18-06-2 020 14:58	Não		22-06-2 020 01:01
2 020 061 511	Impress ora Lab oratório (202006 1511)	22-06-2 020 01:01	Fechad o	18-06-2 020 14:27	ELAINE SILVA ALMEI DA DU ARTE (7292)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviço s de TI > 40.99. Outros Serviço s de TI	1	22-06-2 020 18:27	18-06-2 020 15:27	Não		22-06-2 020 01:01

2 020 061 292	INSTALAÇÃO DE IMPRESSORA NO SETOR DE SCIH (2 020061 292)	20-06-2020 13:01	Fechado	16-06-2020 18:18	CAMILA STA HELENA BORGES (7322)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviços de TI > 40.99. Outros Serviços de TI	0	24-06-2020 18:18	17-06-2020 08:18	Não		20-06-2020 13:01
2 020 061 552	Troca do Toner - Impressão com tonalidade de fraca (202006 1552)	20-06-2020 12:27	Fechado	18-06-2020 18:39	ELIDA DA SILVA CLAUDINO ZILLI (7288)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviços de TI > 40.99. Outros Serviços de TI	2	26-06-2020 18:39	19-06-2020 08:39	Não		20-06-2020 12:27
2 020 061 209	Telefone (2020 061209)	20-06-2020 01:01	Fechado	16-06-2020 08:31	ELAINE SILVA ALMEIDA DUARTE (7292)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 10. Equipamentos (HW) > 10.07. Telefone	1	18-06-2020 13:31	16-06-2020 09:31	Não		20-06-2020 01:01
2 020 061 265	SISTEMA LABORATÓRIO BURGOS NÃO ABRINDO (2020 061265)	20-06-2020 01:01	Fechado	16-06-2020 13:41	Luciana Demétrio Rodrigues (7444)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviços de TI > 40.99. Outros Serviços de TI	1	18-06-2020 17:41	16-06-2020 14:41	Não		20-06-2020 01:01
2 020 061 277	Liberação pasta pública (202006 1277)	20-06-2020 01:01	Fechado	16-06-2020 15:45	Gabriel da Dalmolin (7464)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviços de TI > 40.99. Outros Serviços de TI	1	19-06-2020 08:45	16-06-2020 16:45	Não		20-06-2020 01:01
2 020 041 761	Uso da plataforma de processos BIZAGI (202004 1761)	19-06-2020 13:01	Fechado	27-04-2020 15:15	Daiane Alves Nickel (7431)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sistemas (SW) > 20.03 Base de Conhecimento (BC)	3	06-05-2020 15:15	27-04-2020 18:15	Não		19-06-2020 13:01

2 020 061 353	Senha (2020061353)	19-06-2020 07:58	Fechado	17-06-2020 10:20	GABRIELA WAGNER MACIEL (7282)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sitemas (SW) > 20.01 Gestão Hospitalar (CELK / G-HOSP)	2	25-06-2020 10:20	17-06-2020 11:20	Não		19-06-2020 07:58
2 020 060 982	Sistema CADSU S (2020060982)	18-06-2020 13:01	Fechado	11-06-2020 18:40	Sabrina Fuhrmann Reis Dias (7465)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sitemas (SW) > 20.99. Outros	1	19-06-2020 19:00	12-06-2020 09:00	Não		18-06-2020 13:01
2 020 061 040	Internet (2020061040)	18-06-2020 13:01	Fechado	12-06-2020 12:03	JACIRA RIBEIRO DA SILVA FACCI O (7272)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviço s de TI > 40.99. Outros Serviço s de TI	3	22-06-2020 12:00	12-06-2020 14:00	Não		18-06-2020 13:01
2 020 061 075	Criação de login no sistema (2020061075)	18-06-2020 13:01	Fechado	12-06-2020 17:18	JESSICA SAVIATO SALVANI (7268)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sitemas (SW) > 20.01 Gestão Hospitalar (CELK / G-HOSP)	0	22-06-2020 17:18	12-06-2020 18:18	Sim		18-06-2020 13:01
2 020 061 465	GLPI sem confirmação de envio (2020061465)	18-06-2020 08:08	Fechado	18-06-2020 07:22	CINTIA PEREIRA MOREIRA (7359)	Douglas Matos Goudel (7348)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sitemas (SW) > 20.02 Sistema de chamado (GLPi)	1	25-06-2020 19:00	18-06-2020 09:00	Não		18-06-2020 08:08
2 020 061 267	Não esta funcionando o sistema (2020061267)	17-06-2020 10:18	Fechado	16-06-2020 14:15	GABRIELA WAGNER MACIEL (7282)	MAIRO N HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sitemas (SW) > 20.08 Cadastro de Exames (Shift - Laboratório Burigo)	2	24-06-2020 14:15	16-06-2020 15:15	Não		17-06-2020 10:18

2 020 061 192	Grupo de E-mail (2020061192)	15-06-2020 09:51	Fechado	15-06-2020 16:51	LUANA FERRARINI FERRAREZ BRANCO (7262)	MAIRON HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sistemas (SW) > 20.01 Gestão Hospitalar (CELK / G-HOSP)	1	23-06-2020 16:51	15-06-2020 17:51	Sim		15-06-2020 09:51
2 020 052 008	toner (2020052008)	15-06-2020 13:01	Fechado	29-05-2020 08:18	ALCIMIR LUIZ FIGUEIREDO BITTENCOURT (7346)	MAIRON HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 10. Equipamentos (HW) > 10.02. Impressora	1	08-06-2020 08:18	29-05-2020 11:18	Não		15-06-2020 13:01
2 020 060 046	TELEFONE - RH (2020060046)	15-06-2020 13:01	Fechado	01-06-2020 11:27	CINTIA PEREIRA MOREIRA (7359)	MAIRON HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 40. Outros Serviços de TI > 40.99. Outros Serviços de TI	1	09-06-2020 11:27	01-06-2020 15:27	Não		15-06-2020 13:01
2 020 060 048	Configurar Scanner (2020060048)	15-06-2020 13:01	Fechado	01-06-2020 11:37	CINTIA PEREIRA MOREIRA (7359)	MAIRON HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 10. Equipamentos (HW) > 10.04. Scanner	1	09-06-2020 11:37	01-06-2020 15:37	Não		15-06-2020 13:01
2 020 060 279	Criar e incluir e-mail enfermeira Elisana da Silva (2020060279)	15-06-2020 13:01	Fechado	03-06-2020 10:10	PAULAKELLEN BARBOSADINI (7237)	MAIRON HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sistemas (SW) > 20.11 G-Suite (Ferramentas do Google)	2	12-06-2020 10:10	03-06-2020 14:10	Não		15-06-2020 13:01
2 020 060 286	Trocar versão word (2020060286)	15-06-2020 13:01	Fechado	03-06-2020 11:39	FLAVIALIMABOMBASARO (7287)	MAIRON HENRIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 20. Sistemas (SW) > 20.05 Editor de textos (Word)	1	12-06-2020 11:39	03-06-2020 15:39	Não		15-06-2020 13:01

2 020 060 520	empres sora da triagem (202006 0520)	15-06-2 020 13:01	Fechad o	07-06-2 020 15:39	Elaine Cristina de Sousa Silva (7448)	MAIRO N HEN RIQUE LUIZ (7250)	CSTI - 1N	CSTI - 1N > 10. Equi pament os (HW) > 10.02. Impress ora	1	10-06-2 020 12:00	08-06-2 020 10:00	Não		15-06-2 020 13:01
------------------	--	-------------------------	-------------	-------------------------	--	---	--------------	---	---	-------------------------	-------------------------	-----	--	-------------------------

Fonte: Serviço de abertura de chamados Glpi (2020).



9. ANEXOS



ANEXO I
CONTROLE DE MANUTENÇÃO AUTOCLAVE – CME

CONTROLE DAS MANUTENÇÕES NO SETOR CME

DATA	HORA INÍCIO	HORA TÉRMINO	MANUTENÇÃO REALIZADA	RESPONSÁVEL MANUTENÇÃO	RESPONSÁVEL CME
25/5	09:00	14:00	Manutenção Preventiva (autoclave)	Ezequiel	Marjorie C. de Freitas Enfermeira COREN 230130
26/5	10:00	14:30	Troca de Guarnições (autoclave)	Ezequiel	Marjorie C. de Freitas Enfermeira COREN 230130
27/5	09:00	09:40	Manutenção Bomba de Vácuo (autoclave)	Ezequiel	Marjorie C. de Freitas Enfermeira COREN 230130
28/5	08:50	09:10	Revisão de pressão hidráulica no Vácuo	Ezequiel	Marjorie C. de Freitas Enfermeira COREN 230130
02/06	15:30	16:30	Lubrificação dos Guarnições	Ezequiel	Marjorie C. de Freitas Enfermeira COREN 230130
05/06	14:40	15:00	Reaperto dos Vácuos	Ezequiel	Marjorie C. de Freitas Enfermeira COREN 230130
09/06	14:50	15:00	Reparo nos Vácuos	Ezequiel	Marjorie C. de Freitas Enfermeira COREN 230130

CONTROLE DAS MANUTENÇÕES NO SETOR CME

DATA	HORA INÍCIO	HORA TÉRMINO	MANUTENÇÃO REALIZADA	RESPONSÁVEL MANUTENÇÃO	RESPONSÁVEL CME
10/06	09:40	10:00	Reparo de Guarnições	Ezequiel	Marjorie C. de Freitas Enfermeira COREN 230130
15/06	09:00	11:00	Limpeza da Peristaltica	Ezequiel	Marjorie C. de Freitas Enfermeira COREN 230130
20/06	10:00	14:00	Limpeza dos Vácuos	Ezequiel	Marjorie C. de Freitas Enfermeira COREN 230130
24/06	10:00	11:00	Reaperto nos Bombas	Ezequiel	Marjorie C. de Freitas Enfermeira COREN 230130
30/06	10:00	11:00	Sei arrumado os cabos	Ezequiel	Marjorie C. de Freitas Enfermeira COREN 230130

Coordenadora CME Enf. Marjorie C. Freitas



ANEXO II MANUTENÇÃO AR CONDICIONADO



IDEAS

N°	Setor	Ambiente	Tipo de Ar	Marca	(BTUs)	(PSI)	(A)	Tensão	Limpeza			Assinatura
									Filtros	Grelhas	Bandeja	
	Ambulatório	Consultório	Split	Springer	9.000			220	X			Auliano
	Ambulatório	Consultório	Split	Elgin				220	X			Auliano
	Ambulatório	Consultório	Split	Komeco	9.000			220	X			Auliano
	Ambulatório	Consultório	Split	Komeco	9.000			220	X			Auliano
	Ambulatório	Consultório	Split	Komeco	9.000			220	X			Auliano
	Ambulatório	Consultório	Split	Komeco	9.000			220	X			Auliano
	Ambulatório	Consultório	Split	York	30.000			220	X			Auliano
	Ambulatório	Consultório	Split	Komeco	9.000			220	X			Auliano
	Ambulatório	Consultório	Split	Komeco	9.000			220	X			Auliano
	Ambulatório	Consultório	Split	Komeco	9.000			220	X			Auliano
	Ambulatório	Consultório	Split	Gree	9.000			220	X			Auliano
	Administração 1	Administração 1	teto	LG	30.000			220	X			Denata
	Pronto Socorro	Sala Enfermeiras	Janela	Eletrolux	7.000			220	X			Denata
	Pronto Socorro	Sala de Procedimentos	Janela	LG	7.000			220	X			Denata
	Pronto Socorro	Consultorio 01	SPLIT	Consul	7.000			220	X			Denata
	Pronto Socorro	Consultorio 02	split	Consul	7.000			220	X			Denata
	Pronto Socorro	Consultorio 03	Split	Consul	7.000			220	X			Denata
	Pronto Socorro	Corredor de Espera	Piso Teto	York	36.000			220	X			Denata
	Pronto Socorro	Sala de Emergência	Split	Carrier	9.000			220	X			Denata
	Pronto Socorro	Sala Asséptica	Split	Carrier	9.000			220	X			Denata
	Pronto Socorro	Consultório 4	Split	philco	9.000			220	X			Denata
	Pronto Socorro	Quarto Plantonista	Janela	Gree	7.000			220	X			Denata
	Pronto Socorro	Triagem	Split	Consul	7.000			220	X			Denata
	Recepção	Ambiente de Espera	Split	Elgin				220	X			Denata
	Recepção	Sala Recepcionista	Split	Komeco				220	X			Denata
OBS:	LACTA 210	PROCE DIMENTOS	SPLIT	BRILLO	1800			220	Data: X			Denata

	Sobres	Ambiente	Tipos de Ar	Materia	OTile	(DCI)	(AI)	Tensão	Limpeza	Controle
--	--------	----------	-------------	---------	-------	-------	------	--------	---------	----------

[illegible]

Nº	Sector	Ambiente	Tipo de Ar	Marca	BTUs	(PSI)	(A)	Tensão	Filtros	Grelhas	Bandeja	Controle
	Farmácia	C.A.F	Split	Trane				220	X			Paulo Tonares
	Farmácia	Farmácia	Split	Elgin				220	X			Paula Tonares
	Raio-x	Sala Técnicos	Split	Consul	12.000			220	X			Samara
	Raio-x	Sala de Laudos	Split	Consul				220	X			Samara
	Pronto socorro	Consultório / triagem	Split	Gree				220	X			Samara
	Pediatria	Sala de Procedimentos	Janela	Electrolux				220	X			Audrey
	Pediatria	Quarto "J"	Split	Trane	9.000			220	X			Audrey
	Almoxarifado	Sala Almoxarifado	Split	Trane				220	X			Samara Costa
	Almoxarifado	Estoque de remédios	Split	Trane				220	X			Samara Costa
	Almoxarifado		Split	Trane				220	X			Samara Costa
	Almoxarifado	Estoque Alimentos	Split	Trane				220	X			Samara Costa
	Almoxarifado	Deposito	Split	Brize				220	X			Samara Costa
	Almoxarifado	Estoque Material de Limpeza	Split	Trane				220	X			Samara Costa
	Almoxarifado	Estoque Material de Escritório	Split	Komeco				220	X			Samara Costa
	Faturamento	Faturamento	Split	Consul	18.000			220	X			Vala Verde
	Banco de olhos	Banco de olhos	Split		12.000			220	X			Vala Verde
	Banco de olhos	Banco de olhos	Split		12.000			220	X			Vala Verde
	Banco de olhos	Banco de olhos	Split		12.000			220	X			Vala Verde
	Rec. Maternidade	Recepção maternidade	Split	GREE	30.000			220	X			Vala Verde
	Rec. Maternidade	Recepção maternidade	Split	GREE	30.000			220	X			Vala Verde
	Hospitalimento Materno	Acolhimento Maternidade	Split	Trane	12.000			220	X			Vala Verde
	Rec. Clínica Cirúrgica	Rec. Clínica Cirúrgica	Split	Trane	30.000			220	X			Vala Verde
	Maternidade	Quarto A	Split	GREE	30.000				X			Vala Verde
	Maternidade	Quarto	Split	GREE	30.000				X			Vala Verde
OBS: Banco de olhos Banco de olhos SPLIT GREE 12.000 220V: X												Responsável

Nº	Sector	Ambiente	Tipo de Ar	Marca	BTUs	(PSI)	(A)	Tensão	Limpeza	Controle
									Filtros Grelhas Bandeja	

ANEXO III INDICADORES DE RESÍDUOS PGRSS

		HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA																								 GOVERNO DE SANTA CATARINA Secretaria de Estado da Saúde						
		PLANO ESTATÍSTICO - MAPA DIÁRIO																														
CLASSIFICAÇÃO	RESÍDUOS HOSPITALARES																								MÊS:		fev/20					TOTAL MENSAL
	1	2	3	4	5 SEX	6	7	8	9	10	11	12 SEX	13	14	15	16	17	18	19 SEX	20	21	22	23	24	25	26 SEX	27	28	29	30	31	
Comum	101,60	43,40	97,60	52,50	110,50	124,80	85,20	138,90	133,59	55,80	84,00	90,90	145,70	23,60	106,10	28,80	94,30	105,11	92,90	84,70	73,50	79,00	117,80	105,40	117,23	114,20	93,70	121,50	90,10	77,60		2790,03
Reciclável	46,10	5,60	20,00	2,90	31,70	0,00	5,40	0,00	7,00	7,00	20,80	12,50	3,70	4,10	27,70	0,00	7,90	16,00	35,20	6,20	10,70	28,80	54,60	2,90	6,30	18,40	59,40	0,00	49,60	26,30		516,80
Orgânico	77,20	27,60	8,80	42,60	17,60	0,00	20,30	7,60	31,50	74,10	16,70	36,30	22,70	2,00	69,60	6,00	55,70	2,70	37,30	1,70	19,60	44,80	37,90	46,90	5,70	46,60	9,10	0,00	44,50	17,94		831,04
Infectante (cada 07 dias)	49,40	49,40	49,40	49,40	49,40	32,57	32,57	32,57	32,57	32,57	32,57	32,57	39,30	39,30	39,30	39,30	39,30	39,30	39,30	43,87	43,87	43,87	43,87	43,87	43,87	43,87	42,97	42,97	42,97	42,97		1229,06
Químico	3,91	3,91	3,91	3,91	3,91	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,78	3,78	3,78	3,78	3,78	3,78	3,78	3,34	3,34	3,34	3,34	3,34	3,34	3,34	4,05	4,05	4,05	4,05		99,59
Perfurocortante	0,29	0,29	0,29	0,29	0,29	3,28	3,28	3,28	3,28	3,28	3,28	3,28	2,87	2,87	2,87	2,87	2,87	2,87	2,87	2,65	2,65	2,65	2,65	2,65	2,65	2,65	3,27	3,27	3,27	3,27		76,13
Medic. Vencido																																0,00
																																5542,65



ANEXO IV
PSICOLOGIA – CALENDÁRIO DE ATITUDES POSITIVAS

CALENDÁRIO DE ATITUDES POSITIVAS HMISC/2020

JUNHO

Que tal iniciar o mês colocando em prática algumas dicas diárias que destacamos para você!!!

Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
01 Lembre que cada dia é um recomeço, uma nova oportunidade para fazer mais e melhor	02 Seja otimista! Procure sempre olhar o copo "meio cheio"	03 Quando alguém estiver falando com você, pare para ouvir sem querer responder, sem julgar. Seja empático!!	04 Compartilhe notícias/ideias positivas	05 *Dia Mundial do Meio Ambiente Conecte-se à natureza: aprecie sua beleza por onde passares	06 Desfrute de um momento sob o sol	07 Pratique um exercício físico que lhe seja prazeroso
08 Não se compare às pessoas: inspire-se naquelas que impactam você positivamente	09 *Dia do Porteiro Parabenize seu colega	10 Pratique diariamente a gratidão e libere os hormônios da felicidade (dopamina e ocitocina)	11 *Corpus Christi Alimente sua fé e pratique a comunhão com as pessoas ao seu redor	12 *Dia dos Namorados Expresse seu amor ao(a) seu (sua) parceiro (a) hoje e todos os dias	13 Procure estar mais presente nos momentos: deixe o celular um pouco de lado	14 Que tal provar uma comida diferente ou novos temperos???
15 Cultive o hábito de agradecer pela segunda-feira. Afinal, você tem um emprego!!	16 Continue desenvolvendo uma habilidade	17 Cuide de sua saúde	18 Ao conversar com alguém, preste atenção na mensagem que você está passando	19 Pratique a cooperação: ajude um colega quando necessário e possível	20 *Início do inverno Pratique a caridade: aqueça vidas	21 Entre em contato com 1 amigo com quem não fala faz um tempo
22 Estabeleça metas esperançasas, mas realistas, para a esta semana	23 Celebre as pequenas conquistas	24 Regue suas relações	25 Procure alinhar suas atitudes com seus objetivos. Faça os ajustes se precisar	26 Lembre que nem todos os dias são bons, mas há algo de bom em cada dia	27 Alegresse com uma música: ouça, toque, cante ou dance	28 Faça mais coisas que aumentem sua sensação de bem-estar
29 Procure sair da zona de conforto: esteja sempre aberto ao novo	30 Reflita como foi o mês: o que você ainda pode fazer mais e melhor???					

UNIDADE CRICIÚMA | HMISC

ANEXO V QUADRO DE FUNCIONÁRIOS

Relação de Colaboradores

Cadastro	Nome	Admissão	Cargo
1499	ADRIA WEDJA DE ARAUJO	11/04/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1905	ADRIANA FERREIRA BARBOSA FERNANDES	12/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
2103	ADRIANA TEIXEIRA MOTA	04/04/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1906	ALANA ANACLETO DOS SANTOS	12/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
1175	ALCIMIR LUIZ FIGUEIREDO BITTENCOURT	26/02/2018	COORD. DE FINANCEIRO
3284	ALCINEIA MOTA RIBEIRO	27/03/2020	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1910	ALESSANDRA BISOGNIN CHERUBINI	12/12/2018	FARMACEUTICO
2012	ALEXSANDRA DA SILVA IDALENCIO	08/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
3267	ALINE OLIVEIRA DA SILVA BOTELLHO	24/03/2020	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1973	AMANDA DE SOUZA ROSA	19/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
1974	AMANDA LIMA DA SILVA	19/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
2071	ANA CAROLINA FRANCISCA COLOMBO	05/02/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
2098	ANA CAROLINA PORFIRIO GEREMIAS	01/04/2019	ENFERMEIRO
2107	ANA FLAVIA DE SOUSA SENA	06/04/2019	ENFERMEIRO
2017	ANA LAURA WINGERT DE CORDOVA	11/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
3481	ANA LUISA TISCOSKI	22/06/2020	ENFERMEIRO
1441	ANA PAULA DA SILVA MOTTA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
3257	ANA PAULA GONCALVES DA SILVA	23/03/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
3406	ANA PAULA PACHECO SOARES	21/05/2020	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1463	ANA PAULA ZANELATO	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1622	ANDERSON CARVALHO	15/01/2018	PORTEIRO
1744	ANDRE DA CRUZ PEDRO	10/07/2018	PORTEIRO
1907	ANDRE LUIS MORCHE	12/12/2018	PORTEIRO
1608	ANDREIA CRISTINA BERETA CARDOSO	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1909	ANDREIA SEBASTIAO SIMAO	12/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
2113	ANDRESA GOULART	11/04/2019	ASSISTENTE SOCIAL
1443	ANGELA DA COSTA	06/01/2017	RECEPCIONISTA
1546	ANGELA EDINEIA DE CARVALHO DE MEDEIROS	05/04/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
3273	ANGELITA MOREIRA DA ROSA	24/03/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
2118	ANTONIO CARLOS SOUZA VALE	24/04/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
2057	ARIELA DE SOUZA BARBOSA	21/01/2019	LACTARISTA
3239	ARIELI GABRIEL LEONOR COLOMBO	17/03/2020	ENFERMEIRO
2958	AUDREN MACHINSKI EUZEBIO	02/12/2019	ENFERMEIRO
3268	BARBARA DARISETE ALEXANDRE	24/03/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
2151	BEATRIZ CARDOSO VIEIRA	11/06/2019	ENFERMEIRO
3314	BEATRIZ DA BOIT VIEIRA	09/04/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1975	BEATRIZ GONCALVES MENEGHEL	19/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
3015	BEATRIZ TEIXEIRA PASETTO	03/01/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
2028	BRENDA MACHADO DA SILVA	14/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
3275	BRUNA BORGES PAES	25/03/2020	ENFERMEIRO
3294	BRUNA DE CARVALHO NASCIMENTO	01/04/2020	RECEPCIONISTA
1591	CAMILA STA HELENA BORGES	06/01/2017	ENFERMEIRO CCIH



2176	CARLA PERLUNGIERI PINHEIRO	11/07/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1647	CARLA TATIANA MARTINS GONCALVES	05/06/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
2021	CARMEN CRISTINA SILVA JARDIM	11/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1662	CATERINI ANACLETO DA ROSA	08/05/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
3308	CELIA MARIA STAIRK	06/04/2020	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
3140	CESAR AUGUSTO DE MAGALHAES	01/11/2019	DIRETOR DE UNIDADE
3002	CINTIA PEREIRA MOREIRA	16/12/2019	TECNICO SEGURANCA DO TRABALHO
3186	CINTIA SALETE DE DEUS	07/02/2020	COZINHEIRO
1462	CLARETE RIBEIRO PORFIRIO	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
2100	CLAUDIA LOPES COPETTI	01/04/2019	ENFERMEIRO
2110	CLAUDIA NASCIMENTO MULLER	09/04/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
3259	CLAUDIO LUIS VIEIRA	24/03/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1561	CRISTIANA VICENTE GOULART	06/01/2017	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
2124	CRISTIANE FORTUNA DANIELSKI	02/05/2019	AUXILIAR DE COZINHA
2085	CRISTIANE VIEIRA COELHO	13/03/2019	RECEPCIONISTA
3141	DAIANE ALVES NICKEL	13/01/2020	ENFERMEIRO
1606	DAIANE CRISTINA MERENCIO GOMES BITENCOUR	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1644	DAIANE DA SILVA SERAFIM PEDROSO	01/06/2017	RECEPCIONISTA
1911	DAIANE DONATO	12/12/2018	ENFERMEIRO
1498	DAIANE GOMES VELOSO DE MENECH	11/04/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1493	DAIANE MARCELINO FERREIRA DOS PASSOS	05/04/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1259	DANIELA GAMA ARNS	07/03/2018	PSICOLOGO HOSPITALAR
1912	DANIELA MEDEIROS DA SILVA	12/12/2018	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1461	DANIELCE SORATTO DA SILVEIRA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
2943	DANIELE ESMERALDINO COMIN FRANCA	26/11/2019	ENFERMEIRO
3019	DANUBIA PARREIRA CIPRIANO	03/01/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1592	DANUBIA POSSAMAI DA ROSA GOMES	06/01/2017	ENFERMEIRO
3302	DEISIANE APARECIDA CAMARGO PEREIRA	03/04/2020	AUXILIAR DE COZINHA
1571	DIANA VIEIRA DA SILVA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1629	DIEGO DE SOUZA MARCOLINO	23/01/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
1572	DIEGO FRAIESLEBEN DA SILVA	06/01/2017	AUXILIAR DE FARMACIA
3216	DILCEIA JUVELINA DE SOUZA TOME	20/02/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1597	DOUGLAS FERNANDES ELIAS	06/01/2017	ASSISTENTE DE ALMOXARIFADO
3325	EDILANA APARECIDA DA SILVA NASCIMENTO	20/04/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1562	EDILEIA SILVA CAMILO	06/01/2017	ENFERMEIRO
2108	EDNEIA APARECIDA CAMPOS CARDOSO	06/04/2019	ENFERMEIRO
2058	EDUARDA CASEMIRCHAKI SERAFIM	22/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
2002	ELAINE ALVES DE OLIVEIRA DE SOUZA	19/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
3218	ELAINE CRISTINA DE SOUSA SILVA	21/02/2020	ENFERMEIRO
1604	ELAINE SILVA ALMEIDA DUARTE	06/01/2017	ENFERMEIRO
3295	ELEN TINELLI PEDROSO	01/04/2020	ENFERMEIRO
3289	ELIANE KARNIKOWSKI DA SILVA	30/03/2020	RECEPCIONISTA
2957	ELIAS DE SOUZA DA SILVA	02/12/2019	FARMACEUTICO
1492	ELIDA DA SILVA CLAUDINO ZILLI	20/03/2018	ENFERMEIRO



Instituto Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

3001	ELIETE DE OLIVEIRA MONTEIRO	16/12/2019	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
3330	ELISANA DA SILVA	22/04/2020	ENFERMEIRO
1914	ELIZA LOPES	12/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
2019	EMILY COSTA FARIAS	11/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1457	ENELITA LUIZ FERNANDES DA SILVA	06/01/2017	ENFERMEIRO
2052	ERICA TAVARES DE OLIVEIRA	18/01/2019	AUXILIAR DE FARMACIA
2007	EVA JULIANA RODRIGUES DE SOUZA	03/01/2019	RECEPCIONISTA
1654	EVA MARGARETE PEREIRA MACHADO	17/11/2017	AUXILIAR DE COZINHA
1961	EVELY DOS SANTOS ROCHA	12/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
127	EVONIR LUCA	01/10/2018	AUTONOMO
2175	EZEQUIEL ANTUNES FERNANDES	11/07/2019	ELETRECISTA
1660	FABIANA WICHINHESKI MARCOMIN	07/05/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
1456	FABIANE APARECIDA DAMACENA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1927	FATIMA CRISTINA VICENTE	12/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
3313	FERNANDA WELLINGTON	09/04/2020	ASSISTENTE SOCIAL
1954	FERNANDO ANTONIO JOAQUIM	12/12/2018	ENFERMEIRO
3315	FLAVIA DA SILVA MELLER	09/04/2020	FARMACEUTICO
1464	FLAVIA LIMA BOMBAZARO	06/01/2017	COORD. OPERACIONAL
3334	GABRIELA DALMOLIN	27/04/2020	ENFERMEIRO
1977	GABRIELA GABRIEL VELHO	19/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
1581	GABRIELA HEINEMANN SEVERO	06/01/2017	ENFERMEIRO
3017	GABRIELA VILLAIN FURLAN	03/01/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1465	GABRIELA WAGNER MACIEL	06/01/2017	ENFERMEIRO
3459	GABRIELA WEINERT IBANHES	12/06/2020	AUXILIAR DE FARMACIA
3292	GABRIELE FERREIRA DE SOUZA	01/04/2020	RECEPCIONISTA
1949	GELICA SASSO GALDINO	12/12/2018	AUXILIAR DE FARMACIA
2177	GIOVANA MARTIGNAGO DA CONCEICAO	12/07/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1446	GIOVANI ALEXANDRE MACHADO	06/01/2017	PORTEIRO
2134	GLENDA LIZ FRANCISCONI MARCOS	17/05/2019	RECEPCIONISTA
1577	GRACILENE MACHADO DA SILVA SANTOS	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
2026	GREYCE KELLY LUIZ DE OLIVEIRA	13/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
3318	GREYCE LOPES PINTO	13/04/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1945	GUILHERME FONSECA DE OLIVEIRA	12/12/2018	RECEPCIONISTA
1573	HARIELE PINTO TEIXEIRA BARCELOS	06/01/2017	ENFERMEIRO
3161	HELEN SOUZA DA ROSA LOBO	23/01/2020	RECEPCIONISTA
1979	ISADORA CARVALHO LUIZ	19/12/2018	ASSISTENTE DE FATURAMENTO
3285	ISADORA STA HELENA BORGES	27/03/2020	RECEPCIONISTA
2064	ISMAEL ARAUJO	25/01/2019	PORTEIRO
2073	ITAMAR HENRIQUE	08/02/2019	AUXILIAR DE MANUTENCAO
1922	JACIRA RIBEIRO DA SILVA FACCIO	12/12/2018	ANALISTA GESTAO DE PESSOAS
3252	JACQUELINE SANTOLI GRINGS	23/03/2020	ENFERMEIRO
1497	JAINÉ ROCHA DOS SANTOS	10/04/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1990	JAMILE ALVES GABRIEL	21/12/2018	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1466	JANETE DE SOUZA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM



1447	JANETE DOS SANTOS DAMIN	06/01/2017	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1633	JANETE JOAO GONCALVES	01/03/2018	ENFERMEIRO
1603	JANICE ALEXANDRE DE OLIVEIRA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
2023	JAYNE GABRIELE DOS SANTOS BUSS	12/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
2010	JESSICA DOS SANTOS PEREIRA	03/01/2019	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1602	JESSICA RODRIGUES DE OLIVEIRA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1595	JESSICA SALVAN	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1543	JESSICA SAVIATO SALVAN	05/04/2017	FARMACEUTICO RESP. TECNICO
3262	JHENIFER DE OLIVEIRA PEREIRA	24/03/2020	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
2956	JOCASTA SOARES	02/12/2019	AUXILIAR DE COZINHA
2029	JONATAS FEUSER BERNARDA	14/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1925	JOSE CARLOS BRASIL DE MAGALHAES	12/12/2018	PORTEIRO
1656	JOSE CARLOS CANDIDO	27/03/2018	AUXILIAR DE MANUTENCAO
1631	JOSIANE FRANCISCO COSTA	12/02/2018	AUXILIAR DE ROUPARIA
2125	JOVITA DE FATIMA CARVALHO	03/05/2019	AUXILIAR DE COZINHA
1768	JOYCE ELAINE GUEDERT TEIXEIRA	20/07/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
2159	JUCARA MARTINS CAMILO	21/06/2019	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1536	JUCEMAR FRANCISCO ROSA	07/02/2017	AUXILIAR DE MANUTENCAO
1487	JUCEMARA DA SILVA	06/02/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
3018	JUCILEINE ALEXANDRE ZANONI	03/01/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
3229	JUCILENE CARVALHO RAMOS	04/03/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1992	JULIA MACHADO APOLINARIO	21/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
3438	JULIA REISER TRAMONTIM	08/06/2020	AUXILIAR DE FARMACIA
3261	JUSSARA PEREIRA DA SILVA	24/03/2020	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
2056	KAROLINE JERONIMO DE MACEDO	21/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
3265	KATIA CLARA	24/03/2020	ENFERMEIRO
1567	KATIA DAROS PAIM	06/01/2017	ENFERMEIRO
2149	KELEN DE SOUZA CARDOSO PLASKIEVICS	05/06/2019	AUXILIAR DE COZINHA
1467	LACI FABIANA PEDROSO CHAVASCO	06/01/2017	ANALISTA DE FATURAMENTO
1468	LAIS WIECZOREK	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
3329	LAYSE PEDRO PEREIRA	22/04/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
3012	LEANDRO COLOMBO DE MELO	23/12/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
3143	LEANDRO LUIZ DA SILVA	15/01/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1596	LENIR ROSANE SILVA SILVA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1486	LEON IOTTI NETO	06/01/2017	DIRETOR TECNICO
2046	LIDILENE WAGENMACKER DE QUADRA	18/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1640	LISIANE TEIXEIRA	25/04/2017	ENFERMEIRO
3326	LUANA DE SOUZA RONSANI	20/04/2020	ENFERMEIRO
1658	LUANA FERRARINI FERRAREZI BRANCO	08/04/2018	ENFERMEIRO
1933	LUANA RABELLO	12/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
3272	LUANA SOUSA DA CRUZ DE MATOS	24/03/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
3238	LUANA VIANA DA SILVA WESTRUP	17/03/2020	ENFERMEIRO
3220	LUANNA TORAZZI CONSTANTINO	21/02/2020	ENFERMEIRO
2111	LUARA MELLOES EVALDT	09/04/2019	ENFERMEIRO



3253	LUCAS HOFFMANN BORGES	23/03/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
2035	LUCAS PIRES COSTA	16/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
3144	LUCIANA DE SOUZA BAIA	15/01/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
3150	LUCIANA DEMETRIO RODRIGUES	20/01/2020	ENFERMEIRO
1583	LUCIENE MENDES CITADIN	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1477	LUCIMAR HELGENSTILER	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1947	LUIZ CARLOS DAL AGNOL JUNIOR	12/12/2018	AUXILIAR DE FARMACIA
1584	LUIZ CARLOS MOREIRA	06/01/2017	AUXILIAR AMBIENTAL
2132	LURDETE FORTUNA	13/05/2019	COZINHEIRO
2285	LUZANIRA CORREA	02/08/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1928	MAGADA THEREZA DE JESUS MARQUES	12/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
2126	MAIARA BIBIANA OENNING	07/05/2019	LACTARISTA
1942	MAICON LOBO DAVID	12/12/2018	PORTEIRO
2011	MAIRON HENRIQUE LUIZ	04/01/2019	ANALISTA DE TI
1563	MALVINA PEREIRA MARQUES	06/01/2017	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
3011	MARCIA DANIELA CIZESKI	23/12/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1889	MARCIA DE FARIAS FERNANDES	26/10/2018	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1471	MARCUS AURELIO MARCELINO	06/01/2017	PORTEIRO
1450	MARI RUBIA LEVATI	06/01/2017	AUXILIAR DE FARMACIA
1478	MARIA DA GLORIA MEDEIROS	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1601	MARIA DA GRACA TEREZA PERONI	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1983	MARIA EDUARDA EUZEBIO	19/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
1585	MARIA ELEIA MARCELINO DA CUNHA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1915	MARIA ELENA PEDRO DA ROSA	12/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
2153	MARIA FERNANDA DOS ANJOS GOMES	13/06/2019	ENFERMEIRO
2038	MARIA GORETE DE FARIAS FLORENTINO	17/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
2036	MARIA HELENA DA SILVA LIMA	16/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1474	MARIA ISABEL NAZARIO DA ROSA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
3439	MARIA LAURA DA SILVA PEDRO	10/06/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
3269	MARIA LILIANE SOUZA MONTEIRO	24/03/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
2013	MARIA MEDIANEIRA NICKEL MARAFIGA	01/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1984	MARIA STEPHANIE NASCIMENTO DE OLIVEIRA	19/12/2018	RECEPCIONISTA
2099	MARIANA BORTOLOTTI CASSETTARI	01/04/2019	ENFERMEIRO
1472	MARIANA DE FARIAS MELLER	06/01/2017	ASSESSOR DE DIRETORIA
3350	MARIANA RICARDO DE SOUZA	06/05/2020	AUXILIAR DE COZINHA
1931	MARIANA STORNILO SANCHES	12/12/2018	ENFERMEIRO
1610	MARILDA DA ROSA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1586	MARILZA BIBIANA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
3014	MARINES APARECIDA GONCALVES PADILHA NARI	03/01/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1616	MARINEZ GONCALVES	20/12/2017	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
2123	MARISA DE OLIVEIRA HILARIO	02/05/2019	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
2942	MARJORIE CASAGRANDE DE FREITAS	26/11/2019	ENFERMEIRO
1479	MARLENE FERNANDES DE SOUZA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1611	MICHELE ALBUQUERQUE DA SILVA DAGOSTIN	06/01/2017	ENFERMEIRO



3183	MORGANA THEREZA DE JESUS	05/02/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1621	NADIA ASSUNCAO DE AGUIDA DA SILVA	19/01/2018	ENFERMEIRO
1480	NAHLA IBRAHIM	06/01/2017	SUPERVISOR DE FATURAMENTO
1985	NAIARA MARIA MELO CARNEIRO	19/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
1986	NATALIN COELHO RITA	19/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
3328	NATHALIA BOLDURI	22/04/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
2039	NILCEIA LOURENCO	17/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
2037	ODILON DOS SANTOS MARTINS JUNIOR	16/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1965	PALOMA VALIM FERNANDES	12/12/2018	ENFERMEIRO
3000	PATRICIA DELFINO DA LUZ	16/12/2019	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
2174	PATRICIA PAES CARDOSO	11/07/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1994	PATRICIA SUZANNE DE ARAUJO	21/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
1956	PAULA DAELY CAMPELO LIMA	12/12/2018	ENFERMEIRO
1593	PAULA KELLER BARDINI	06/01/2017	ENFERMEIRO
2161	PAULA VITORIA DA ROSA BRUNELLI	01/07/2019	AUXILIAR DE FATURAMENTO
2040	POLIANA MARIA DA CONCEICAO	17/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1636	PRISCIANE FERNANDES HENRIQUE	19/03/2018	AUXILIAR DE FARMACIA
1569	PRISCILA DE OLIVEIRA CARDOSO	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
2034	RAFAELA DE AGUIAR DELFINO	15/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1946	RAFAELA GOMES CUSTODIO	12/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
2202	RAMON ANTONIO MILIOLI PACHECO	22/07/2019	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
3255	REANDRA VELHO GHISLERI	23/03/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
3320	REGINA MARQUES DA SILVA ROCHA	16/04/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
2055	RENATA CARDOSO SCHLICKMANN	20/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
3266	RENATA DE OLIVEIRA DE SOUZA	24/03/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
3251	RENATA RIZZATTI BURATTO	23/03/2020	ENFERMEIRO
3482	RHAYANE SILVEIRA MIGUEL	22/06/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
2180	RITA DE CASSIA ALEXANDRE MARCELINO	15/07/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
3174	RITA DE CASSIA AUGUSTO SOARES	03/02/2020	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1920	RITA DE CASSIA CIZESKI PAGANI	12/12/2018	GERENTE DE ENFERMAGEM
2018	RITA DE CASSIA MANOEL ELIBIO	11/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1943	ROBSON HEITOR SAFRAIDER	12/12/2018	ASSISTENTE DE ALMOXARIFADO
1988	RODRIGO MARTINS	19/12/2018	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1482	ROSILENE GOULART RABELO	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
2006	ROSIMERI MONTEIRO	03/01/2019	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1613	ROSINETE BRAZ FERNANDES	06/01/2017	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1452	RUBIA LIMA MIGUEL KILIPPER	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
2158	RYAN LARA DA SILVA	24/06/2019	JOVEM APRENDIZ
3288	SABRINA FUHRMANN REIS DIAS	30/03/2020	RECEPCIONISTA
1489	SAMANTA FERNANDES DOS SANTOS	06/02/2017	RECEPCIONISTA
2051	SAMANTHA SILVANO RODRIGUES	18/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1614	SANDRA MARTINS	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1957	SARITA DE COSTA RODRIGUES MOTTA	12/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
1615	SCEILA DE BEM SERAFIM	06/01/2017	AUXILIAR DE FARMACIA



1538	SELMA MARQUES DOS SANTOS	05/04/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
3324	SILDETE RODRIGUES	20/04/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
3249	SILVANA DOS PASSOS DE SOUSA EUZEBIO	23/03/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1921	SILVIA REGINA FERNANDES	12/12/2018	RECEPCIONISTA
2154	SIMONE ALBINO DE ASSUNCAO	14/06/2019	AUXILIAR DE COZINHA
2048	SIMONE TEIXEIRA DO AMARAL	18/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1959	SOLANGE CORDOVA DE OLIVEIRA	12/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
1484	SOLANGE FERRO COLLE	06/01/2017	ENFERMEIRO
1485	SONIA APARECIDA VICENTE	06/01/2017	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
2205	SONIA MARA DA ROSA	24/07/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1619	SUZEMAR ELIETE LEVATI DE FREITAS	16/01/2018	LACTARISTA
2115	TAINARA DA SILVA	16/04/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1763	TAISE CAPAVERDE MIGUEL	19/07/2018	ENFERMEIRO
2117	TAISE GONCALVES DA SILVA	18/04/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
3338	TALITA DE OLIVEIRA LIMA	27/04/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1655	TAMILIS BORGES	13/12/2017	NUTRICIONISTA
3254	TAMIRES ANTONIO DOS SANTOS	23/03/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
3312	TANIA DE FATIMA MOURA DIAS	08/04/2020	AUXILIAR DE COZINHA
3256	TANIELLE DA ROSA	23/03/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
1623	TATIANE CANDIDO	19/01/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
1570	TAYSE ROSSO PEREIRA MILIOLI	06/01/2017	ENFERMEIRO
3016	THAIS REGINA DA SILVA	03/01/2020	TECNICO DE ENFERMAGEM
2068	VALDEMIR LOPES LOURENCO	05/02/2019	PORTEIRO
1549	VALDETE DA ROCHA JOAQUIM MATIAS	05/04/2017	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA
1589	VALDICEIA DE SOUSA	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1454	VANESSA MARQUES DE MATTOS	06/01/2017	TECNICO DE ENFERMAGEM
1651	VANESSA MARTINS FERREIRA	10/08/2017	LACTARISTA
1653	VANIA DA ROCHA JOAQUIM MARQUES	17/11/2017	LACTARISTA
1936	VERONICA PEREIRA PADILHA	12/12/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
2148	VITORIA DE AGUIAR	03/06/2019	JOVEM APRENDIZ
3303	VIVIANE MEDEIROS FLORIANO	03/04/2020	AUXILIAR DE COZINHA
3271	WENNDSON TIAGO TEIXEIRA SANTOS	24/03/2020	PORTEIRO
2054	WESLEY MACHADO MORAES	20/01/2019	TECNICO DE ENFERMAGEM
1630	WILLIAN DOS SANTOS FRANCISCO	23/01/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM
Geral			00296

ANEXO VI
ATAS DE COMISSÕES



IDEAS



IDEAS

Instituto Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

ATA DE REUNIÃO Nº 42

No dia vinte e dois de maio de dois mil e vinte, as 13h20min, nas dependências do Hospital Materno-Infantil Santa Catarina, realizou-se a reunião da Comissão da Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional, estando presente: Tâmilis Borges (Nutricionista), Ana Carolina Colombo (Técnica de Enfermagem), Ariela Barbosa (Lactarista), Flávia Bombazaro (Coordenadora Operacional), Camila Sta Helena Borges (Coord. Enfermeira CCIH) Elias de Souza da Silva (Farmacêutico), Valdicéia de Sousa (Técnica de Enfermagem). Foi definido que a comissão irá realizar

- Alteração do fluxo atendimento do BLH, para que as mães sejam avaliadas pelo médico dentro da Unidade BLH, adequando-se as metas estabelecidas;
- Implantação do Termo de Autorização do uso do Leite Humano Pasteurizado dentro dos setores de UTI, UCI e Maternidade, para registro em prontuário do paciente;
- Pesquisa de satisfação avaliada dentro do hospital ser transformada em gráficos, para o entendimento de todos os colaboradores;
- Discussão e avaliação do projeto que está em estudo para ser implantado dentro do hospital, para cumprimento de algumas metas, no qual o hospital oferece um almoço especial aos colaboradores. Projeto ainda não foi apresentando a direção.

Ana Carolina F. Colombo
COREN-SC-1367043-TE

Tâmilis Borges
Nutricionista
CRN10/2051

Eu, Tâmilis Borges declaro encerrada a reunião.

Flávia L. Bombazaro
Coordenadora Operacional
HOSPITAL MATERNO
INFANTIL SANTA CATARINA

Valdicéia

Elias S. Silva
Farmacêutico
CRF-SC 17213

HOSPITAL
Materno Infantil
Santa Catarina

Rua Wenceslau Braz, 1015, Operária Nova, Criciúma/SC, CEP 88809-020
www.ideas.med.br
Página 1 de 1

HOSPITAL
MATERNO
INFANTIL
SANTA CATARINA





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO USO DO LEITE HUMANO PASTEURIZADO

1. O que é pasteurização?

Pasteurização do leite humano consiste no tratamento térmico atingindo a temperatura de 62,5°C durante 30 minutos, o que se torna suficiente para destruir os microrganismos patogênicos do leite.

2. Qual a importância do leite humano pasteurizado para seu bebê?

A liberação do leite humano pasteurizado (LHP) é realizada quando o mesmo está dentro dos critérios para consumo, de acordo com as prioridades e necessidades do receptor (paciente).

O leite humano pasteurizado ajuda no desenvolvimento da criança, pois supre toda necessidade de sódio, potássio, cálcio, magnésio, fósforo, proteína, gordura, lactose e calorias.

Eu, _____, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, mãe ou responsável legal de _____, internado no setor _____, AUTORIZO o uso de Leite Humano Pasteurizado para tratamento do meu filho (a).

Criciúma, ____ de _____ de 2020.

Assinatura responsável.

Assinatura enfermeiro do setor.

RELATO DE REUNIÃO

DATA:	03/06/2020	HORÁRIO:	08:00 às 10hs
LOCAL:	Sala de Reuniões do Hospital Materno Infantil Santa Catarina		
RELATOR:	Enfermeira Claudia Lopes Copetti		

PARTICIPANTES:

Dra. Suely Satiye Toma Tamare, Enfª Nádia Assunção de Aguiada da Silva, Enfª Claudia Lopes, Drª Maite Fiegembaum e Enfª Camila Sta Helena.

PAUTA / RELATO

Comissão de Óbito

ATA Nº 79

No dia seis de junho de dois mil e vinte, às 08 horas, nas dependências do Hospital Materno Infantil Santa Catarina HMISC/IDEAS, foi realizada a septuagésimo nona reunião dos membros da Comissão de óbito desta instituição.

Realizado avaliação dos óbitos ocorridos em maio de 2020 sendo quatro óbitos neonatais, no mesmo mês não consta óbito pediátrico, ocorreram também três natimortos que foram encaminhados ao serviço de verificação de óbito. Realizado conversa com membros para melhoria dos dados coletados pela comissão de óbito, ficando definido a inclusão das seguintes taxas: óbito institucional, óbito hospitalar, coeficiente de natimortalidade, número de óbito neonatal, número de óbito materno e número de óbito pós-operatório. Realizado conversa sobre o preenchimento dos livros dos óbitos pois ambos os livros apresentam inconsistência de informações e rasuras, fica definido a realização de ata de orientação a coordenação da UTI e centro obstétrico. Após realização relatório mensal. Declaro encerrada a reunião, sendo lavrado a presente ata por mim Enf. Claudia Lopes Copetti que datada e assinada por mim.

LISTA DE PRESENÇA		
NOME	SETOR	ASSI
Claudia Lopes Copetti	O.O	Copetti
Maite Fiegembaum	UTI/CC/CO/CC	Maite
Nádia da Silva	UTI	Nádia
Camila Sta Helena	CC/IT	Camila

REUNIÃO

DATA	04/06/2020	HORÁRIO	08h as 09h
LOCAL	Sala de reuniões		
RELATOR	Enfermeira Tayse Rosso Pereira		

PARTICIPANTES

Tayse Rosso Pereira (Enfermeira do Pronto Socorro) – Presidente
 Luana Rabello (Técnica de enfermagem do Centro Obstétrico) - Secretária
 Edneia Aparecida de Campos Cardoso (Enfermeira do Centro Obstétrico) – Membro
 Luciana Demétrio Rodrigues (Enfermeira da Maternidade) - Membro
 Gabriela Dal Molim (Enfermeira Gestão da Qualidade) - Participante

PAUTA / RELATO

COMISSÃO DE PROGRAMA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA

ATA de nº126

Ao quarto dia do mês de junho do ano de dois mil e vinte, reuniram-se nas dependências do Hospital Materno Infantil Santa Catarina para reunião da Comissão da PEC, onde foram discutidos os seguintes assuntos: reestruturação da comissão com saída de dois participantes e inclusão de dois participantes; Organização para treinamento do mês de junho de dois mil e vinte podendo ser in loco ou por vídeo; Apresentação na nova portaria para os novos participantes; Fica estabelecido novo horário das reuniões, sendo toda primeira quinta-feira do mês as 19:30h. Enfermeira Élide da Silva Claudino Zilli está de folga neste dia e Técnica Patricia Paes esta em procedimento no setor, não podendo participar da reunião. Nada mais havendo a tratar, sendo lavrada a presente ata por mim Tayse Rosso Pereira, que datada e assinada por mim e demais membros da comissão presentes da reunião.

LISTA DE PRESENÇA

NOME	SETOR	ASSINATURA
Luana Rabello	CO	
Edneia A.	CO	
Luciana D. Rodrigues	Maternidade	
Gabriela Dal Molim	Qualidade	
Tayse Rosso Pereira	PS	

CRONOGRAMA DAS REUNIÕES DA COMISSÃO DO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA**ANO DE 2020 E 2021**

- Toda primeira quinta-feira do mês as 19:30h, na sala de reuniões:

MÊS	DATA	HORÁRIO
JULHO/2020	02/07/2020	19:30h
AGOSTO/2020	06/08/2020	19:30h
SETEMBRO/2020	03/09/2020	19:30h
OUTUBRO/2020	01/10/2020	19:30h
NOVEMBRO/2020	05/11/2020	19:30h
DEZEMBRO/2020	03/12/2020	19:30h
JANEIRO/2021	07/01/2020	19:30h
FEVEREIRO/2021	04/02/2020	19:30h
MARÇO/2021	04/03/2020	19:30h
ABRIL/2021	01/04/2020	19:30h
MAIO/2021	06/05/2020	19:30h
JUNHO/2021	03/06/2020	19:30h

COMISSÃO:

1. Tayse Rosso Pereira – Enfermeira Pronto Socorro Infantil – Presidente;
2. Élide da Silva Claudino Zilli – Enfermeira UTI neonatal e pediátrica – Vice-presidente;
3. Luana Rabello - Técnica de enfermagem do Centro Obstétrico – Secretária;
4. Edneia Aparecida de Campos Cardoso – Enfermeira Centro Obstétrico;
5. Luciana Demetrio Rodrigues – Enfermeira da maternidade;
6. Patricia Paes – Técnica de enfermagem do ambulatório.

PORTARIA Nº002. 002/2019, de 14 de janeiro de 2020

O administrador do HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Art _____:

Art. 1º Designar os membros da Comissão do Programa de Educação Continuada, que tem como objetivo estabelecer diretrizes e normas para implementação e avaliação da sistematização do processo de enfermagem na instituição.

MEMBROS

1. Tayse Rosso Pereira – Enfermeira Pronto Socorro Infantil – Presidente;
2. Élide da Silva Claudino Zilli – Enfermeira UTI neonatal e pediátrica – Vice-presidente;
3. Luana Rabello - Técnica de enfermagem do Centro Obstétrico – Secretária;
4. Edneia Aparecida de Campos Cardoso – Enfermeira Centro Obstétrico;
5. Luciana Demetrio Rodrigues – Enfermeira da maternidade;
6. Patricia Paes – Técnica de enfermagem do ambulatório;

I) **Compete ao presidente:**

- A) Convocar e presidir as reuniões;
- B) Indicar seu vice-presidente;
- C) Fazer cumprir o regimento interno da comissão;
- D) Nas faltas e impedimentos legais do presidente, assumirá seu vice-presidente;
- E) Prestar contas das atividades da Comissão do Programa de Educação Continuada;
- F) Representar oficialmente a Comissão do Programa de Educação Continuada;;

II) **Compete ao vice-presidente:**

- a) Organizar o apoio logístico da Comissão do Programa de Educação Continuada;;
- b) Substituir o coordenador em seus impedimentos, bem como nos casos de vacância;

III) Compete ao secretário:

- a) Convocar os membros da comissão para as reuniões determinadas pelo presidente;
- b) Entregar os convites da reunião para todos os membros da comissão;
- c) Organizar e manter o arquivo da comissão;
- d) Realizar outras funções determinadas pelo presidente relacionadas ao serviço desta comissão;
- e) Digitar os documentos pertinentes à comissão;
- f) Redigir as atas das reuniões.

IV) Compre aos membros:

- a) Atuar em conjunto para a operacionalização das ações.

Art.2º A Comissão de que se trata esta portaria se reunirá ordinariamente uma vez ao mês e poderá ser solicitado aos participantes reuniões extraordinária quando se fizer necessário.

Art.3º O Administrador do HMISC terá livre acesso as reuniões.

Art.4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Criciúma, 03 de junho de 2020.



Cesar A. de Magalhães
Diretor Geral
HOSPITAL MATERNO
INFANTIL SANTA CATARINA


Diretor administrativo

RELATO DE REUNIÃO	
DATA:	09/06/2020
HORÁRIO:	13:30 hs às 14hs
LOCAL:	HMISC/IDEAS
RELATOR:	Mariana Storniolo Sanches
PARTICIPANTES:	
Mariana Storniolo Sanches.	
PAUTA / RELATO	

Comissão de Gestão de Alto Risco (CGAR)

ATA Nº 10

No dia nove de junho de dois mil e vinte, às 13 horas e 30 minutos nas dependências do HMISC/IDEAS, foi realizada 009ª reunião da Comissão de Gestão de Alto Risco, devido a situação da pandemia do novo coronavírus - COVID19, fica determinado que por ora os encontros que ocorriam semanalmente com as gestantes do ambulatório de alto risco ficam suspensos, a fim de evitar aglomerações. Além disso, é realizada nova portaria devido a exclusão de um membro participante, que não contempla mais o quadro de funcionários do hospital. Nada mais havendo a tratar finalizo esta ata, que assinada por mim e pelos membros participantes.

LISTA DE PRESENÇA		
NOME	SETOR	ASSINATURA
Mariana Storniolo Sanches	CO/CC	Mariana Sanches COREN-PR 360.844 - ENF
Daniela Arns	Psicologia	Daniela Arns Psicóloga - CRP-12/10808 HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA
Cláudio Sanches	CO	

RELATO DE REUNIÃO

DATA:	09-06-2020	HORÁRIO:	13:30
LOCAL:	Sala de reuniões		
RELATOR:	Jéssica Saviato Salvan		

PARTICIPANTES:

Jéssica Saviato Salvan, Elias de Souza da Silva, Camila Sta Helena Borges, Tamiris Borges, Flávia Lima Bombazaro, Mariana Storniolo Sanches, Paula Keller Bordini

PAUTA / RELATO

ATA Nº92

Após leitura da ATA anterior, os seguintes assuntos foram abordados:

- Inclusão do medicamento Permetrina 5% loção, para tratamento de escabiose, Solicitado pelas médicas da internação pediátrica.
- Decidido montar um documento com medicamentos e materiais padronizados no hospital para deixar nos consultórios médicos para facilitar na hora de prescrever, e para enfermagem caso tenha dúvida do que temos ou não padronizado no hospital.
- Inclusão do medicamento Vitamina D solução gotas.

LISTA DE PRESENÇA		
NOME	SETOR	ASSINATURA
Mariana Storniolo Sanches	CD/CC	
Luana Leuzinger Gomes	UTI	
Camila St. Helena Borges	CC/H	
Jéssica Saviato Salvan	Farmácia	
Paula Keller Bordini	Coord. PS/Ped	Paula Keller
Flávia B. Bombazaro	Coord. Op.	
Elias de Souza da Silva	Farmácia	

PORTARIA Nº 002/2020, de 10 de junho de 2020.

O administrador do HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Art _____:

Art. 1º Designar os membros da Comissão do Núcleo Interno de Regulação de Leitos (NIR) que tem como objetivo de regular todos os leitos do hospital. Otimizar o número de cirurgias eletivas, reduzir leitos ociosos e superlotação. Acompanhar o paciente integralmente na sua internação desde a chega, tempo de permanência, alta e ou transferência para outras instituições.

MEMBROS

1. Katia Daros Paim – Enfermeira – Presidente -;
2. Leon Iotti – Médico - Vice-presidente;
3. Ana Carolina Porfirio Geremias – Enfermeira – Secretária;
4. Daniela Ams- Psicóloga – Membro;
5. Fernanda Wellington – Assistente Social - Membro;
6. Mariana de Farias Meller – Auxiliar Administrativo– Membro.
7. Nalh Ibrahim– Coordenadora do Faturamento – Membro;
8. Paula Keller – Enfermeira – Membro;
9. Luana Ferrarini Ferrarezi Branco – Enfermeira – Membro
10. Mariana Storniolo Sanches – Enfermeira - Membro

I) Compete ao presidente:

- A) Convocar e presidir as reuniões;
- B) Indicar seu vice-presidente;
- C) Fazer cumprir o regimento interno da comissão;
- D) Nas faltas e impedimentos legais do presidente, assumirá seu vice-presidente;
- E) Prestar contas das atividades da Comissão do NIR;
- F) Representar oficialmente a Comissão do NIR;

II) Compete ao vice-presidente:

- a) Organizar o apoio logístico da Comissão do NIR;



Rua Wenceslau Braz, 1015, Operária Nova, Criciúma/SC, CEP 88809-020
www.ideas.med.br

Página 1 de 3



- b) Substituir o coordenador em seus impedimentos, bem como nos casos de vacância;

III) Compete ao secretário:

- a) Convocar os membros da comissão para as reuniões determinadas pelo presidente;
- b) Entregar os convites da reunião para todos os membros da comissão;
- c) Organizar e manter o arquivo da comissão;
- d) Realizar outras funções determinadas pelo presidente relacionadas ao serviço desta comissão;
- e) Digitar os documentos pertinentes à comissão;
- f) Redigir as atas das reuniões.

IV) Compete aos membros:

- a) Atuar em conjunto para a operacionalização das ações.

Art.2º A Comissão de que se trata esta portaria se reunirá ordinariamente uma vez ao mês e terá as seguintes atribuições:

- a) Manter funcionários atualizados das mudanças estabelecidas pelo NIR;
- b) Implementar e desenvolver melhorias acerca da qualidade na assistência no correto fluxo do paciente no hospital;
- c) Conferir as etapas do tratamento para que o paciente receba cuidado integral às suas necessidades terapêuticas durante sua permanência no hospital;
- d) Acompanhar a disposição dos leitos, sua correta ocupação, auxiliar na redistribuição quando houver super - lotação;
- e) Monitorar o tempo médio de permanência das internações e identificar inconsistências e causas;
- f) Monitorar taxa de reinternação, buscar causas e resolução;
- g) Acompanhar o número de residentes e buscar medidas para reenterrar ao seio familiar;
- h) Acompanhar e auxiliar no cumprimento de metas contratuais hospitalares;
- i) Participar da criação e implementação de planos de admissão e alta dos pacientes baseados no perfil hospitalar;

Art.3º O Administrador do HMISC terá livre acesso às reuniões.



Rua Wenceslau Braz, 1015, Operária Nova, Criciúma/SC, CEP 88809-020
www.ideas.med.br
Página 2 de 3



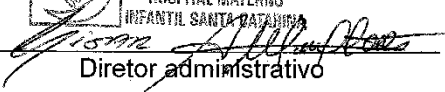
Art.4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Criciúma 10 de Jun de 2020.



Cesar A. de Magalhães
Diretor Geral

HOSPITAL MATERNO
INFANTIL SANTA CATARINA


Diretor administrativo



RELATO DE REUNIÃO

DATA:	10/06/2020	HORÁRIO:	13:30hs
LOCAL:	HMISC/IDEAS		
RELATOR:	Katia Daros Paim		

PARTICIPANTES:

Katia Daros Paim, Leon Iotti, Mariana Storniolo Sanches, Luana Ferrarini Ferrarezi Branco, Paula Keller, Daniela Arns, Fernanda Wellington, Nahla Ibrahim, Rita de Cassia Cizeski Pagani, Cesar A. de Magalhães, Mariana de Farias Meller, Jonatas Bernarda.

PAUTA / RELATO

Comissão Núcleo Interno de Regulação de Leitos (CNIR)

ATA Nº 07

No dia dez do mês de junho do ano de dois mil e vinte, as 13:30hs00minhs, nas dependências do HMIS/ IDEAS, foi realizada há sétima reunião dos membros da CNIR desta instituição. Devido a situação da pandemia por COVID-19 a reunião foi de forma semi-presencial algumas pessoas em sala com distanciamento de um metro e meio e outras na sua maioria de forma online por vídeo conferência. Foram discutidos os seguintes assuntos:

- Redefinido membros da equipe conforme descrito em portaria assinada e datada por administrador Cesar A. de Magalhães;
- Jonatas Bernarda participando como convidado, pois o mesmo realizará as férias do NIR;
- Situação do COVID-19 no hospital, até o momento ainda sem casos confirmados, sendo alimentada 2 planilhas e um site para o estado referente ao COVID -19;
- Ainda ocorrendo divergências nas informações quanto as vagas de UTI entre NIR, médico da UTI, regulação de leitos e médico solicitante, solicitado a regulação de leitos para não pode haver conversa de médico pra médico antes da solicitação de vaga ao NIR, está conversa deve ocorrer somente após o NIR definir com o médico da UTI e regulação de leitos que a vaga será concedida, apenas para passar a clínica do paciente, ou mesmo para informar a ausência de vaga;
- Retorno das cirurgias eletivas em 50% da demanda;
- Necessidade de definição de protocolos do NIR com equipe médica será visto com Dr. Leon;
- Nada mais havendo a tratar dou por encerrada esta ata.

LISTA DE PRESENÇA

NOME	SETOR	ASSINATURA
Katia Daros Paim	NIR	Katia Daros Paim Enfermeira COREN-SC 383.812
Leon Iotti		
Jonatas Bernarda	NIR	Jonatas Bernarda COREN-SC 941807
Mariana Storniolo Sanches	CO/CC	Mariana Sanches COREN-SC 386.844 - ENF



Rua Wenceslau Braz, 1015, Operária Nova, Criciúma/SC, CEP 88809-020
www.ideas.med.br
Página 1 de 2





Luana Ferrarini Ferrarezi Branco	Un	Luana Ferrarini
Paula Keller	PS/Ped	Paula Keller
Nahla Ibrahim	Setoramento	Nahla Ibrahim
Fernanda Wellington	Serviço Social	Fernanda Wellington
Daniela Arns	Psicologia	Daniela Arns
Mariana de Farias Meller		Mariana de Farias Meller
Rita de Cassia Cizeski Pagani	Rita de Cassia Cizeski	Rita de Cassia Cizeski
Cesar A. de Magalhães	Cesar A. de Magalhães	Cesar A. de Magalhães



Rua Wenceslau Braz, 1015, Operária Nova, Criciúma/SC, CEP 88809-020
www.ideas.med.br
Página 2 de 2



RELATO DE REUNIÃO

DATA:	17/06/2020	HORÁRIO:	08:00 às 10hs
LOCAL:	Sala de Reuniões do Hospital Materno Infantil Santa Catarina		
RELATOR:	Enfermeira Claudia Lopes Copetti		

PARTICIPANTES:

Enfª Camila Sta Helena, Enfª Claudia Lopes, Enfª Paloma Valim Fernandes, Enfª Nádia Assunção de Águia da Silva, Enfª Solange Ferro.

PAUTA / RELATO

Comissão de Óbito

ATA Nº 80

No dia dezessete de junho de dois mil e vinte, às 08 horas, nas dependências do Hospital Materno Infantil Santa Catarina HMISC/IDEAS, foi realizada a octogésimo reunião dos membros da Comissão de óbito desta instituição.

Definir novos membros da comissão.

Revisar relatório de óbito, acrescentando cálculos das taxas de mortalidade.

Divisão de realização de POP e protocolo.

Declaro encerrada a reunião, sendo lavrado a presente ata por mim Enfª Paloma Valim Fernandes que datada e assinada por mim.

LISTA DE PRESENÇA

NOME	SETOR	ASSI
Camila Sta Helena	CAIH	GHG
Claudia Lopes	Claudia L. Lopes	ELC
Paloma Valim Fernandes	Paloma Valim	maturidade
Nádia Assunção de Águia da Silva	Nádia	UTI
Solange Ferro	Solange Ferro	DO
Suely S. Tomaziana	Suely	UTI
Gabriela Delmolin	Gabriela	J

RELATO DE REUNIÃO

ATA Nº 91

DATA:	15/06/2020	HORÁRIO:	16:00 às 17:10
LOCAL:	Sala de Reuniões do Hospital Materno Infantil Santa Catarina		
RELATOR:	Enfermeira: Ana Flávia de Souza Sena		

PARTICIPANTES:

Membros da Comissão

PAUTA / RELATO

Comissão Transfusional

No dia quinze de junho de dois mil e vinte, às 16 horas, nas dependências do Hospital Materno Infantil Santa Catarina HMISC/IDEAS, foi realizada a nonagésima primeira reunião dos membros da Comissão Transfusional desta instituição. Na oportunidade foram convidadas novas enfermeira para ser integrantes da comissão e dado sugestão para a Gerente de Enfermagem Rita sobre o novo presidente e vice-presidente da comissão para assim fazer ata de nomeação e nova portaria. Ficou acordado em reunião sobre mandar um informativo no grupo dos enfermeiros, visto que temos enfermeiros novos no hospital, a fim de orientá-lo na rotina de envio e pedidos de hemocomponentes. Realizado discussão sobre padronizar um check list para Transfusão segura, deixando este juntamente com as caixas do Hemosc, conversado sobre colocar em prática folha de descarte de bolsa de hemocomponentes, ter acompanhamento das reuniões realizadas no Hemocentro, conferido escala para limpeza das caixas térmicas. Declaro encerrada a reunião, sendo lavrado a presente ata por mim Enfª Ana Flávia, que datada e assinada por mim.

LISTA DE PRESENÇA

NOME	SETOR	ASSI
Graciela Heinemann Sena	UTI	Graciela Sena
Blanda Lopes Capeta	C.O e CC.	Blanda
Camila HBorge	CCIH	Camila
Jaqueline Vitorino	maternidade	Jaqueline
Ana Flávia de Souza Sena	CC.	Ana Flávia

RELATO DE REUNIÃO

DATA:	18/06/2020	HORÁRIO:	13:30 – 14:30 horas
LOCAL:	Sala Segundo Piso Materno Infantil		
RELATOR:	Enfermeira Audren Machinski Euzébio		

PARTICIPANTES:

Luana Ferrarini Ferrarezi Branco (Enfermeira), Audren Machinski Euzébio (Enfermeira), Daniela Arns (Psicóloga), Daiane Alves Nickel (Enfermeira), Gabriela Dalmolin (Enfermeira), Fernanda Wellington (Assistente Social)

PAUTA / RELATO

1. PAUTA 1

Definições do Café Especial Junino

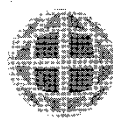
2. PAUTA 2

Definições das próximas comemorações do mês de Julho

Deliberações: Ao décimo oitavo dia do mês de Junho do ano de dois mil e vinte, reuniram-se nas dependências do Hospital Materno Infantil Santa Catarina os funcionários Luana Ferrarini Ferrarezi Branco (Enfermeira), Audren Machinski Euzébio (Enfermeira), Daniela Arns (Psicóloga), Daiane Alves Nickel (Enfermeira), Gabriela Dalmolin (Enfermeira), Fernanda Wellington (Assistente Social). Fica definida a programação do café especial em comemoração ao mês Junino e Julino, que será nos dias 8 e 9 de Julho. Conforme conversa com a Nutricionista Tâmilis Borges será montado um buffet de Cachorro quente. Fernanda irá conseguir doações de Pão com o Bairro da Juventude. Daiane fica responsável em confeccionar um convite para todos os funcionários que será lançado de forma online e também nas telas dos computadores convidando a todos os funcionários. Fica sugerido a opção de vir trajado no dia ou com adereços que remetem o mês Junino. Também é decidido pelo grupo padronizar para este ano bombom e cartão em comemoração ao dia de cada profissão referente ao mês, a ser discutido para o ano que vem outra forma de homenagear as profissões. Fica registrado a ausência da funcionária Solange Córdova devido estar de atestado médico e da funcionária Cristiane que não compareceu à reunião devido estar de férias. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, que vai assinada por mim, Audren Machinski Euzébio, Enfermeira e pelos demais membros presentes na reunião.

LISTA DE PRESEÇA

Nome	Setor	Assinatura
Audren M. Euzébio	Pediatria	Audren me
Luana Luonzi	UTI	
Daniela Arns	Psicologia	
Gabriela Dahndim	Qualidade	
Daiane A. Nickel	Banco de Olhos	
Fernanda Wellington	Serviço Social	
Ana Flávia de Sousa	C.C.	Flávia



RELATO DE REUNIÃO

ATA Nº 70

DATA:	10/06/2020	HORÁRIO:	13:30h
LOCAL:	Videoconferência		
RELATOR:	Enfermeira: Gabriela Heinemann Severo		

PARTICIPANTES:

Membros da Comissão

PAUTA / RELATO

Comissão de Prevenção de Lesões de Pele

No dia dez de junho de dois mil e vinte, as 13:30 horas, por meio de videoconferência, foi realizado a septuagésima reunião dos membros da Comissão de Prevenção de Lesões de Pele desta instituição. Repassado para os presentes sobre a reestruturação dos membros da comissão conforme a última reunião. Realizado portaria com o nome dos novos participantes e suas funções. Conversado sobre a importância de o grupo trazer ideias para nossa comissão ser mais ativa a fim de criarmos um plano de ação para identificar, planejar e executar medidas preventivas conforme a necessidade de cada paciente. Será analisado a ficha de Avaliação e descrição de feridas que após ser aprovado pelo setor de qualidade, será colocado em prática na instituição, para um melhor acompanhamento das lesões. Vai ser orientado os demais profissionais enfermeiros sobre a importância de comunicar à comissão quando houver qualquer tipo de lesão ou ferida na instituição, para que possamos avaliar, levantar dados, auxiliar curativos, debater sobre o assunto e atuar juntamente com a equipe multidisciplinar para conseguirmos uma boa melhora do paciente. Nada mais havendo a tratar, sendo lavrada a presente ata por mim, Enfermeira Gabriela Heinemann Severo.

LISTA DE PRESENÇA		
NOME	SETOR	ASSI
Gabriela Heinemann Severo	UTI	Gabriela Severo
Marcelo Lages	Alcolimético	
Luanna Torres Constantino	UTI	
Camila H. Borges	CCIH	



Rua Wenceslau Braz, 1015, Operária Nova, Criciúma/SC, CEP 88809-020
www.ideas.med.br

Página 1 de 2



RELATO DE REUNIÃO

DATA:	07/11/2019	HORÁRIO:	08:00 às 11hs
LOCAL:	Sala de Reuniões do Hospital Materno Infantil Santa Catarina		
RELATOR:	Enfermeira Paloma Valim Fernandes		

PARTICIPANTES:

Enf Paloma Valim, Ramon Pacheco, Gabriela Dalmolin, Daiane Nickel, Joseane Francisco Costa, Marjorie Casagrande Freitas, Luiz Carlos Dalagnol, Paula Keller, Cristiane Vieira Coelho, Solange Cordova de Oliveira.

PAUTA / RELATO

Comissão 5S

No dia Vinte e três de junho de dois mil e vinte, às 08 horas, nas dependências do Hospital Materno Infantil Santa Catarina HMISC/IDEAS, foi realizada a reunião da Comissão do 5S desta instituição.

Sendo tratados os seguintes tópicos;

- Definir a padronização do Projeto de implementação do Programa 5S.
- Discutido a construção do Regimento Interno e Portaria;
- Estabelecer atividades que serão elaboradas na Gincana
- Criar esboço até o dia 01/07/2020 para entrega dos brindes aos colaboradores

Declaro encerrada a reunião, sendo lavrado a presente ata por mim Enf. Paloma que datada e assinada por mim.

LISTA DE PRESENÇA

NOME	SETOR	ASSI
Gabriela Dalmolin	Qualidade	
Daiane Alves Nickel	Banco de Olhos	
Luiz Carlos Dalagnol Junior	Farmácia	Luiz Carlos Dalagnol Jr.
Joseane Francisco Costa	Raquelaria	
Marjorie Casagrande Freitas	CME	Marjorie
Cristiane Vieira Coelho	Recepção	
Solange Cordova de Oliveira	Tecon	

Paula Keller Baudini	Coord. PS/Ped	Paula Keller
Rafaela Valim Fernandes	Matrindade	Rafaela/Valim
Ramon Pacheco	Adm	Ramon



RELATO DE REUNIÃO

DATA:	18/06/2020	HORÁRIO:	10 horas
LOCAL:	CCIH		
RELATOR:	Enfermeira Marjoriê C. de Freitas		

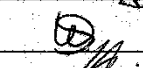
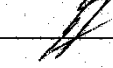
PARTICIPANTES:

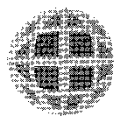
Membros da Comissão Segurança do Paciente

PAUTA / RELATO

- Reunião para esclarecimentos e apresentação da nova presidente da comissão de segurança do paciente, enfermeira Marjoriê Casagrande de Freitas.
- Aberto para discussão e escolha de novos membros, devido à ausência e saída de alguns participantes.
- Apresentação do setor de qualidade com a enfermeira Gabriela, a qual estará participando e atuando com a comissão de segurança do paciente.
- Solicitado à enfermeira Camila – CCIH, ajustes para notificações.
- Momento para diálogo aberto, para sugestões e resoluções dos problemas, e para iniciarmos as notificações de eventos adversos na instituição, com prazo de início na próxima semana.

LISTA DE PRESENÇA

NOME	SETOR	ASSINATURA
Flavia B. Bombazero	Operacional	
Gabriel Dalmond	Qualidade	
Rita de Cássia Cizto Pagan	Grande Enf.	
Isilda Silva Claudio Zilli	UTI	
Tamires Borges	Nutrição	
Camila H. Borges	CCIH	
Marciana Staudenmann Smolke	COLCC	
Elas de Souza	Farmácia	

**RELATO DE REUNIÃO**

DATA:	30/06/2020	HORÁRIO:	13:30 h as 14:00h
LOCAL:	Sala do Faturamento		
RELATOR:	Enfermeira Audren Machinski Euzébio		

PARTICIPANTES:

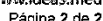
Audren Machinski Euzébio (Enfermeira), Paula Keller Bardini (Enfermeira), Enelita Fernandes da Silva (Enfermeira), Nahla Ibrahim (Supervisora de Faturamento), Laci Fabiana Pedroso Chavasco (Faturista)

PAUTA / RELATO

Deliberações: Ao vigésimo sétimo dia do mês de Maio do ano de dois mil e vinte, reuniram-se nas dependências do Hospital Materno Infantil Santa Catarina os funcionários Audren Machinski Euzébio (Enfermeira), Paula Keller Bardini (Enfermeira), Enelita Fernandes da Silva (Enfermeira), Nahla Ibrahim (Supervisora de Faturamento), Laci Fabiana Pedroso Chavasco (Faturista). A reunião teve início com a Nahla relatando problemas com a demora na assinatura dos prontuários na parte médica no setor de Pronto Socorro. Paula fica responsável em reforçar com a equipe de enfermagem para entregar os prontuários para os médicos assinarem a cada plantão. Relata ainda a que não é realizado o laudo 45 no setor de Centro Obstétrico. Paula incluir na comissão Enfª Ana Carolina coordenadora da maternidade e Enfª Luana coordenadora da UTI, visto a necessidade de um representante de cada setor na comissão. Realizado adequação do Check List para análise dos Prontuários. E também discutido nova data para serem realizadas as reuniões, visto a necessidade de que seja realizada no final de cada mês, as quintas feiras as 07:30h para haver tempo hábil para análise dos prontuários e posterior discussão dos mesmos na reunião. Deixo anexo a esta ata o relatório de análise dos prontuários realizado pelo Dr. Rodrigo médico membro da comissão. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, que vai assinada por mim, Audren Machinski Euzébio Enfermeira e pelos demais membros presentes na reunião.



LISTA DE PRESENCIA

[illegible]

RELATÓRIO

SEBASTIAN GONÇALVES LANSONE, 1 ANO 7 MESES

TCE

- Observação
- Avaliação neuropediatra
- Fratura em região parietal e discreto sangramento confirmados por TC crânio
- Evolução e prescrição por 2 neuropediatras e pediatra durante observação e internação
- conduta adequada

DERIK DIAS DA CONCEIÇÃO, 19 DIAS

FEBRE EM NEONATO/SEPSE

- Internado para investigação
- Iniciado antibioticoterapia empírica, aguardando resultado de culturas
- culturas negativas
- recebeu alta com encaminhamento ao ESF, manteve assintomático durante internação
- conduta adequada

ANTONELLA JESUINA DIAS, 2 MESES

CRISE CONVULSIVA/CIANOSE A ESCLARECER

- Internada para observação e elucidação do quadro
- conduta adequada

ANY BEATRIZ FELIPE MOTTA, 10 MESES

CRISE EPILEPTICAS/ ANEMIA A ESCLARECER

- Internada para investigação
- transfusão
- seguimento ambulatorial após contato com hematopediatra
- conduta adequada

GREGORY MACHADO JACINTO, 4 MESES

BAIXO GANHO PONDERAL

- Observar ganho de peso
- conduta adequada

ELLEN DE SOUZA TREVISOL, 9 ANOS

APENDICITE

- Internado para cirurgia
- Conduta adequada

PEDRO MACHADO MONDARDO, 6 DIAS

**** FEBRE RN**

- leucocitose
- hemocultura staphylo
- antibioticoterapia
- conduta adequada

CAETANO BOSCARDIN, 10 ANOS

CRISE CONVULSIVA

- tc sem alteração
- avaliação neuropediatria
- alta para acompanhamento ambulatorial
- conduta adequada

RN DE GABRIELI ROSA DOS SANTOS DORNELES, 2 DIAS

ICTERICIA NEONATAL

- fototerapia
- conduta adequada

ENZO GABRIEL VIEIRA DA SILVA FERNANDES, 1 ANO

QUEIMADURA

- Internado para cuidados da cirurgia pediátrica
- hidratação
- analgesia
- conduta adequada

MARIA EDUARDA DA SILVA DE SOUZA, 8 ANOS

APENDICITE

- internado para cirurgia
- conduta adequada

BEATRIZ ROSA DA ROCHA, 2 ANOS

CRISE ASMA

- necessidade de O2
- conduta adequada

RELATO DE REUNIÃO

DATA:	06/2020	HORÁRIO:	07:30
LOCAL:	SESMT		
RELATOR:	Cíntia Pereira Moreira		

PARTICIPANTES:
Cíntia Pereira Moreira

PAUTA / RELATO

REUNIÃO MENSAL DA CIPA:

No mês de junho não ocorreu a reunião mensal da CIPA.

Conforme Art. 17. As comissões internas de prevenção de acidentes poderão ser mantidas até o encerramento do estado de calamidade pública e os processos eleitorais em curso poderão ser suspensos.

Sem mais para o momento, assinam os presentes.

NOME	SETOR	ASSI
Cíntia P. Moreira	SESMT	Cíntia P.

RELATO DE REUNIÃO

DATA:	12/05/2020	HORÁRIO:	13:30
LOCAL:	Ambiente virtual de aprendizado - Hospital Materno Infantil Santa Catarina		
RELATOR:	Daniele Esmeraldino Comin França		

PARTICIPANTES:

Enfermeiros participantes Comissão - SAE

PAUTA / RELATO**Comissão da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE)**

Ata de nº 45

Aos nove dias do mês de Junho as 13:30 horas, reuniram-se por meio do ambiente virtual, através da ferramenta Google Meet, os profissionais pertencentes a Comissão de Sistematização da Assistência de Enfermagem – SAE do Hospital Materno Infantil Santa Catarina. Na presente ocasião, algumas novas medidas foram tomadas, conferindo-se a seguir dos tópicos de que se trataram, bem como seus devidos encaminhamentos necessários:

Quanto a disponibilidade de modelos norteadores:

Fora exposta a necessidade de ampliação dos modelos pré-estruturados de SAE para que se aumente a abrangência de atendimentos específicos e direcionados a diversas situações clínicas em todas as especialidades de atendimento oferecidas nesta instituição como Pediatria, Obstetrícia. Também discutiu-se a necessidade da disponibilidade de maior flexibilidade na utilização dos modelos existentes, inclusão de um novo olhar para este quesito nos modelos novos e se possível a criação de modelo como referência para nortear modalidade flexível de elaboração. Os membros pertencentes da reunião propuseram-se a trazer tais ações / produções para apresentação e aprovação no próximo encontro previsto.

Quanto ao controle e acompanhamento desta Comissão:

Fora discutido a elaboração de um plano de acompanhamento para ações de desempenho desta comissão, aonde será possível de modo mais factível o desempenho das ações planejadas e implementadas. Tal documento será oficializado após o estabelecimento dos fluxos necessários, mas poder-se-á registrar as informações que esta rotina irá buscar analisar quesitos quantitativos e qualitativos. As análises, conforme proposta, deverão acontecer mediante a auditoria de prontuários após a finalização de atendimentos, possivelmente locados no setor faturamento (após o fechamento da conta). Tal plano, contendo seus pertinentes fluxos e determinações, deverá contar em

anexo a ata do próximo mês. Integrante Daniele fica como responsável de prover esta elaboração e apresentação.

Quanto ao repasse de informações:

Após o estabelecimento da nova rotina de análise, além dos assuntos rotineiros mensais tratados nesta Comissão, os dados, fruto das análises previstas (através das auditorias de prontuários) deverão ser abordados, discutidos mensalmente, expostos para toda equipe, servindo como base complementar para as condutas norteadoras de melhorias necessárias. Além do repasse aos membros desta Comissão, de tempo em tempo, podendo definir-se como rotina trimestral, eles deverão ser compartilhados ao grande grupo de enfermeiros aplicadores da SAE, para que todos possam ser orientados quando aos pontos de melhorias necessários e avanços obtidos. Tal rotina poderá ser vista de certa forma, como meio de capacitação de toda equipe para implementação de uma SAE o mais adequada e eficiente possível. Neste primeiro momento, todas estas questões tratadas como novas neste encontro, já deverão ser comunicadas ao grande grupo, enfermeira Mariana ficará responsável da reserva deste momento para o informe necessário.

Tratando-se destes os temas abordados e discutidos nesta reunião, encerrou-se a mesma após a duração de 30 minutos.

LISTA DE PRESENÇA		
NOME	SETOR	ASSINATURA
Mariana S. Simões	CO / CC	
Danielle Dami	CO	
Enelita L. Fernandes	Pediatria	
Edluis Alves Amelo	PS	

Criciúma 09 de Junho de 2020.

RELATO DE REUNIÃO

DATA:	02/07/2020	HORÁRIO:	13:30 as 14:30
LOCAL:	Nas dependências do hospital		
RELATOR:	Enfermeira Arieli Gabriel Leonor Colombo		

PARTICIPANTES

1. Taise Capaverde – Enfermeira – Presidente;
2. Enelita Luiz Fernandes Da Silva – Enfermeira – Vice-presidente;
3. Arieli Gabriel Leonor Colombo – Enfermeira – Secretária;
4. Danubia Possamai – Enfermeira – Membro;
5. Elaine Cristina De Sousa Silva – Enfermeira – Membro;
6. Ediléia Silva Camilo – Enfermeira – Membro;
7. Gabriela Dalmolin – Enfermeira – Membro;
8. Daiane Nickel – Enfermeira – Membro;
9. Rita Cizeski – Gerente Geral de Enfermagem;
10. Mariana Storniolo Sanches – Enfermeira – Membro (Coordenação);

PAUTA / RELATO**Comissão da Comissão do Acolhimento e classificação de risco (CA&CR)**Ata de nº 010

No dia dois de Julho de dois mil e vinte, às 13:30h nas dependências do HMISC/ IDEAS, foi realizada a 010ª reunião da Comissão Acolhimento e Classificação de risco com duração de 1h. Abertura do livro Ata. Foram discutidos os seguintes assuntos: Protocolo do Acolhimento com classificação de risco. Declaro encerrada a reunião, sendo lavrado a presente ata por mim Enf. Arieli Gabriel Leonor Colombo, que datada e assinada por mim.

RELATO DE REUNIÃO

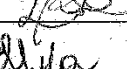
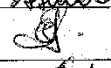
DATA:	02/07/2020	HORÁRIO:	13:30 as 14:30
LOCAL:	Nas dependências do hospital		
RELATOR:	Enfermeira Arieli Gabriel Leonor Colombo		

PARTICIPANTES

1. Taise Capaverde – Enfermeira – Presidente;
2. Enelita Luiz Fernandes Da Silva – Enfermeira – Vice-presidente;
3. Arieli Gabriel Leonor Colombo – Enfermeira – Secretária;
4. Danubia Possamai – Enfermeira – Membro;
5. Elaine Cristina De Sousa Silva – Enfermeiro – Membro;
6. Ediléia Silva Camilo – Enfermeiro – Membro;
7. Gabriela Dalmolin – Enfermeiro – Membro;
8. Daiane Nickel – Enfermeiro – Membro;
9. Rita Cizeski – Gerente Geral de Enfermagem;
10. Mariana Storniolo Sanches – Enfermeiro – Membro (Coordenação);

PAUTA / RELATO**Comissão da Comissão do Acolhimento e classificação de risco (CA&CR)****Ata de nº 010**

No dia dois de Julho de dois mil e vinte, às 13:30h nas dependências do HMISC/ IDEAS, foi realizada a 010ª reunião da Comissão Acolhimento e Classificação de risco com duração de 1h. Abertura do livro Ata. Foram discutidos os seguintes assuntos: Protocolo de Acolhimento com classificação de risco. Declaro encerrada a reunião, sendo lavrado a presente ata por mim Enf. Arieli Gabriel Leonor Colombo, que data e assinada por mim.

LISTA DE PRESENÇA		
NOME	SETOR	ASSINATURA
Taise Capaverde Miguel	Acolhimento	
Mariana Storniolo Sanches	Coordenação-Materno	
Arieli Gabriel Leonor Colombo	Pediatria	
Danubia Possamai	Pronto-Socorro	
Elaine Cristina Souza Silva	Centro Obstetico	
Enelita Luiz Fernandes da Silva	Pronto Socorro	
Gabriela Dalmolin	Controle de Qualidade	
Edileia Silva Camilo	Pronto Socorro	
Daiane Nickel	Controle de Qualidade	
Rita Cizeski	Gerente Geral de Enfermagem	

RELATO DE REUNIÃO

DATA:	15/06/2020	HORÁRIO:	15:30 às 17:30
LOCAL:	Sala da Direção		
RELATOR:	Enfª Qualidade Gabriela Dalmolim.		

PARTICIPANTES:

Cesar Augusto de Magalhães (Diretor Geral), Enfª Daiane Alves Nickel, Enfª Rita de Cassia C. Pagani e Dr. Leon Iotti Neto.

PAUTA / RELATO

ESCRITÓRIO DA QUALIDADE

ATA Nº 1

Deliberações: Ao decimo quinto dia do mês de junho do ano de dois mil e vinte, reuniram-se nas dependências do Hospital Materno Infantil Santa Catarina, Enfª Gabriela Dalmolim, Enfª Daiane Alves Nickel, Enfª Rita de Cassia C. Pagani, Diretor Geral Cesar Augusto de Magalhães e Diretor Técnico Dr. Leon Iotti Neto. Foi relatado a Importância da padronização dos documentos (Procedimento operacional padrão - POP, fluxograma, questionários/termos e protocolo clínico) e consumo consciente e engajamento de todos os colaboradores. O POP está em processo de revisão pelo escritório da qualidade e após repassado para aprovação conforme responsáveis pelo serviço. Dr. Leon fez a entrega dos protocolos clínicos que estão em construção para padronização dos mesmos. Enfª Daiane falou sobre a importância dos canais de comunicação entre os colaboradores e apresentou o Workplace que é uma ferramenta do facebook para uso corporativo onde os colaboradores interagem e visualizam as ações que o hospital promove, como cardápio semanal, prato da semana, grupo de comissões, ações preventivas, protocolos padronizados e trocas de experiência, já que nem todos os colaboradores tem acesso ao e-mail da empresa. O escritório da qualidade foi informado sobre quais os médicos que compõem as coordenações dos setores para montagem dos protocolos clínicos e Dr. Leon ficou à disposição para auxiliar o escritório da qualidade no uso das ferramentas.

LISTA DE PRESENÇA

Nome	Setor	Assinatura
Cesar Augusto de Magalhães	Diretor Geral	



Instituto Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde

Daiane Alves Nickel	Qualidade	<i>Daiane A. Nickel</i>
Enfª Gabriela Dalmolím	Qualidade	<i>Gabriela Dalmolím</i>
Dr. Leon Iotti Neto	Diretor Técnico	
Enfª Rita de Cassia C. Pagani	Gerente de Enfermagem	<i>Rita</i>



Rua Venceslau Braz, 1015, Operária Nova, Criciúma/SC, CEP 88809-020
www.ideas.med.br
Página 2 de 2





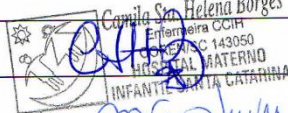
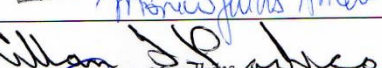
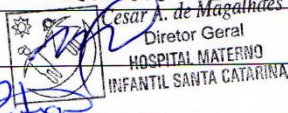
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – CCIH

ATA DA CCIH Nº: 182

Ao vigésimo quarto dia do mês de Junho de dois mil e vinte, nas dependências do HMISC, foi realizada a centésima octogésima segunda reunião da comissão, com os membros consultores da CCIH desta comissão, bem como demais convidados para definições de ações e Rotinas Hospitalares desta Instituição, se fizeram presentes: **Camila Sta Helena Borges (Enfermeira CCIH)**, **Mônica Anselmo Junkes (Infectologista)**, **Dr. Allan Fagundes Pacheco (Médico Coordenador da Obstetrícia)**, **César Augusto Magalhães (Diretor Geral HMISC/IDEAS)**, **Ramon Pacheco (Assistente Administrativo)** e **Enfa. Rita de Cássia Cizeski (Gerente de Enfermagem)**, para a relato dos seguintes assuntos:

- Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar: - Criação da Ata de Nomeação do Núcleo; - Preparação para os indicadores a serem trabalhados no Núcleo de Epidemiologia;
- Criação de Cronograma específico para o núcleo de epidemiologia; Nada mais havendo a tratar, eu Enfermeira Camila Sta Helena Borges (CCIH), lavro a presente ata.

Assinaturas:

Camila Santa Helena Borges (Enfermeira CCIH)	 Camila Sta Helena Borges Enfermeira CCIH HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA
Mônica Anselmo Junkes (Infectologista)	 Mônica Anselmo Junkes Infectologista HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA
Allan Fagundes Pacheco (Médico Coordenador da Obstetrícia)	 Allan Fagundes Pacheco Médico Coordenador da Obstetrícia HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA
César Augusto Magalhães (Diretor Geral HMISC/IDEAS)	 César Augusto Magalhães Diretor Geral HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA
Rita de Cássia Cizeski Pagani (Gerente de Enfermagem)	 Rita de Cássia Cizeski Pagani Gerente de Enfermagem HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA
Ramon Pacheco (Assistente Administrativo)	 Ramon Pacheco Assistente Administrativo



ANEXO VII ENGENHARIA CLÍNICA



IDEAS - HOSPITAL MATERNO INFANTIL SANTA CATARINA

Engenharia Clínica

Relatório Mensal

Leonardo da Silva Pereira
Engenheiro Clínico
Responsável Técnico

Junho/2020

1. Informações Gerais

Este relatório contempla os serviços realizados pela equipe de engenharia clínica da empresa Del Tecnologia no período de 01/06/2020 à 30/06/2020.

No intervalo de tempo deste relatório, foram geradas no sistema 43 (quarenta e três) O.S (Ordens de Serviço), relativas aos seguintes serviços:

- **Manutenção Corretiva:** 43 Ordens de Serviço abertas no sistema (32 concluídas, 3 em execução e 8 aguardando peças);

End: Rua José Pereira Liberato, Nº 987, Salas 111 e 112, Bairro São João – Itajaí – SC. CEP: 88.303-401
Tel: (47) 2033-7935 - Cel (47) 99102 7428 - Email: del@deltecnologia.com.br - www.deltecnologia.com.br

2. Indicadores e Recomendações

2.1 Índice de manutenção corretiva

Até o período do presente relatório, foram registrados 5 (Cinco) equipamentos com disponibilidade menor ou igual a 90% , conforme tabela abaixo.

EQUIPAMENTO	Nº de OS Manutenção Corretiva	Tempo Médio Entre Falhas (Dias)	Tempo Médio De Reparo (Dias)	Disponibilidade
ANALISADOR DE BILIRRUBINA DRÄGER JM 103 Nº de Série: 3002947	3	61,50	78,62	43,89%
BERÇO AQUECIDO FANEM BABYPUFF 1020 Nº de Série: NAE-49387	2	11,36	9,16	44,65%
BABYPAP FANEM BABYPUFF 1020 Nº de Série: JAP069757	4	59,68	36,16	62,27%
VENTILADOR PULMONAR INTERMED INTER 5 PLUS Nº de série: IP520041200761	3	69,45	23,44	74,77%
DETECTOR FETAL DOPPLER FD-200A Nº de Série: MFD2B018038581	4	61,16	8,25	88,11%

Tabela 01: Índices referente à manutenção de equipamentos.

End: Rua José Pereira Liberato, Nº 987, Salas 111 e 112, Bairro São João – Itajaí – SC. CEP: 88.303-401
Tel: (47) 2033-7935 - Cel (47) 99102 7428 - Email: del@deltecnologia.com.br - www.deltecnologia.com.br

3. Gráficos Demonstrativos

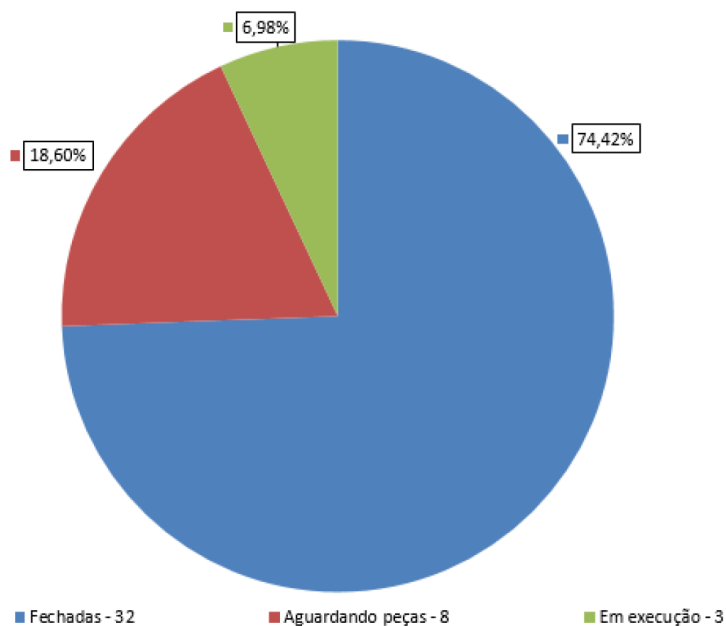


Gráfico 01: Situação Geral das Ordens de Serviços geradas no período.

End: Rua José Pereira Liberato, Nº 987, Salas 111 e 112, Bairro São João – Itajaí – SC. CEP: 88.303-401
Tel: (47) 2033-7935 - Cel (47) 99102 7428 - Email: del@deltecnologia.com.br - www.deltecnologia.com.br

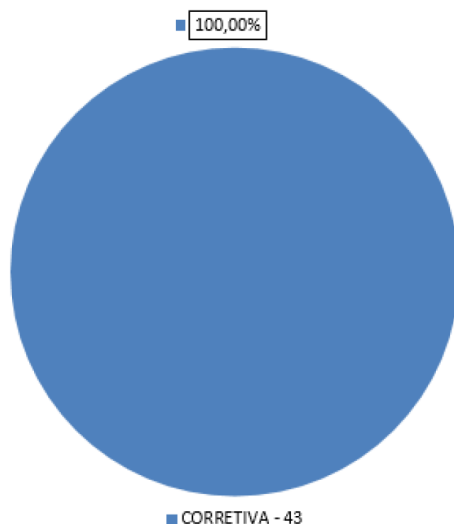


Gráfico 02: Quantificação e qualificação das intervenções realizadas no período.

End: Rua José Pereira Liberato, Nº 987, Salas 111 e 112, Bairro São João – Itajaí – SC. CEP: 88.303-401
Tel: (47) 2033-7935 - Cel (47) 99102 7428 - Email: del@deltecnologia.com.br - www.deltecnologia.com.br

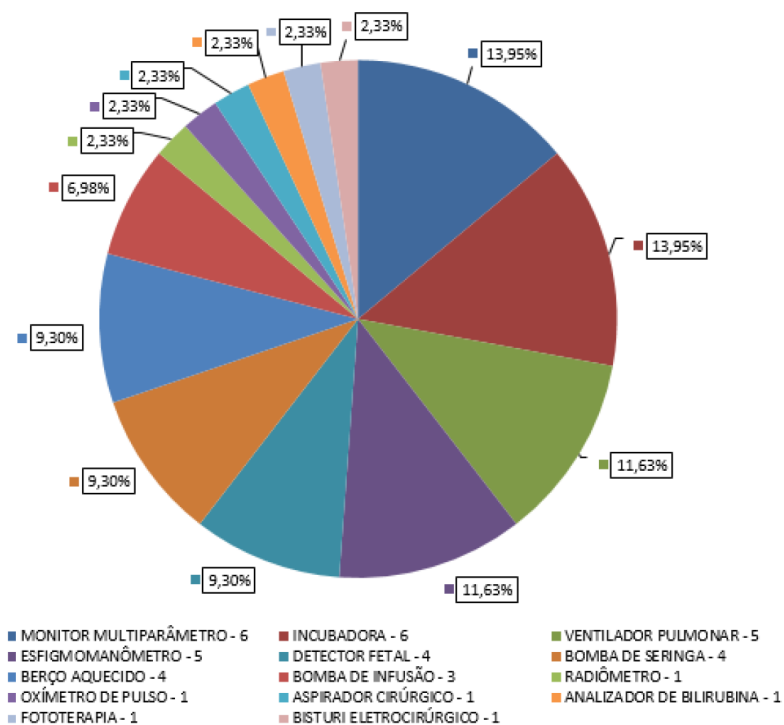
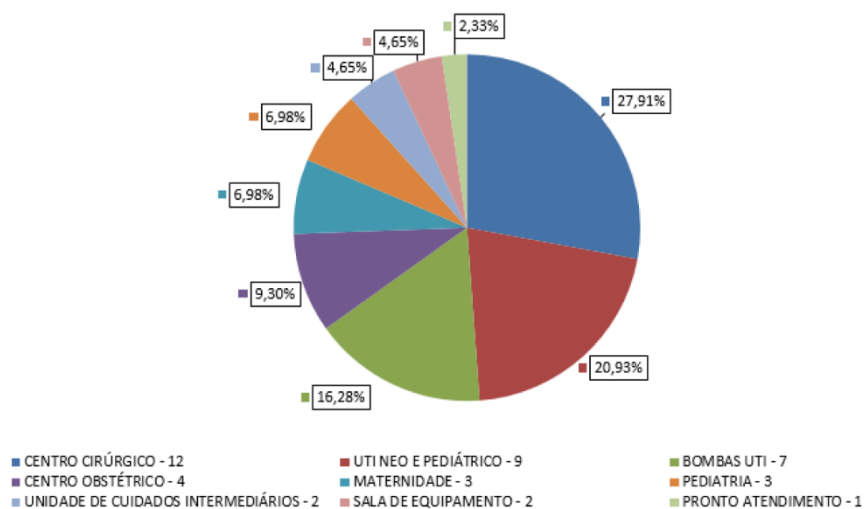


Gráfico 03: Quantificação de ordens de serviços por equipamento.

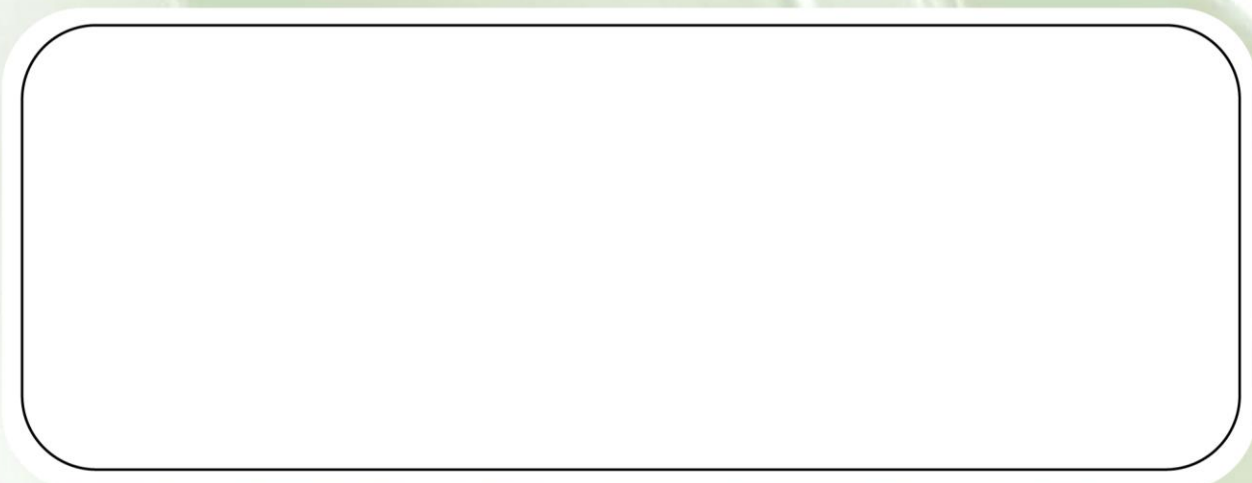
End: Rua José Pereira Liberato, Nº 987, Salas 111 e 112, Bairro São João – Itajaí – SC. CEP: 88.303-401
Tel: (47) 2033-7935 - Cel (47) 99102 7428 - Email: del@deltecnologia.com.br - www.deltecnologia.com.br



End: Rua José Pereira Liberato, Nº 987, Salas 111 e 112, Bairro São João – Itajaí – SC. CEP: 88.303-401
 Tel: (47) 2033-7935 - Cel (47) 99102 7428 - Email: del@deltecnologia.com.br - www.deltecnologia.com.br



IDEAS
Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde





IDEAS

Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

