

# AVALIAÇÃO HOSPSUS FASE 3

Selma Aparecida da Costa Afonso – Secretária Municipal de Saúde

Ana Rosa Okada – Diretora do Depto. de Saúde ( Hospital)

Isiane Kravec Lara – Coordenadora da Atenção Básica

Anderson Barbosa Batista – Diretor Técnico

Ana Karoline Basseti – Enfermeira Supervisora

Ademir Batista – Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Tiago Pinto da Silva – Conselheiro

# PROGRAMA DE HUMANIZAÇÃO

PARA REFLETIR

O PACIENTE NÃO É SÓ UM PACIENTE...  
ELE É O AMOR DE ALGUÉM!  
ASSIM COMO A ENFERMEIRA (O)  
TAMBÉM É.

#RESPEITOATODOS



“A felicidade no trabalho consiste no resultado de se aprender a trabalhar em equipe.”

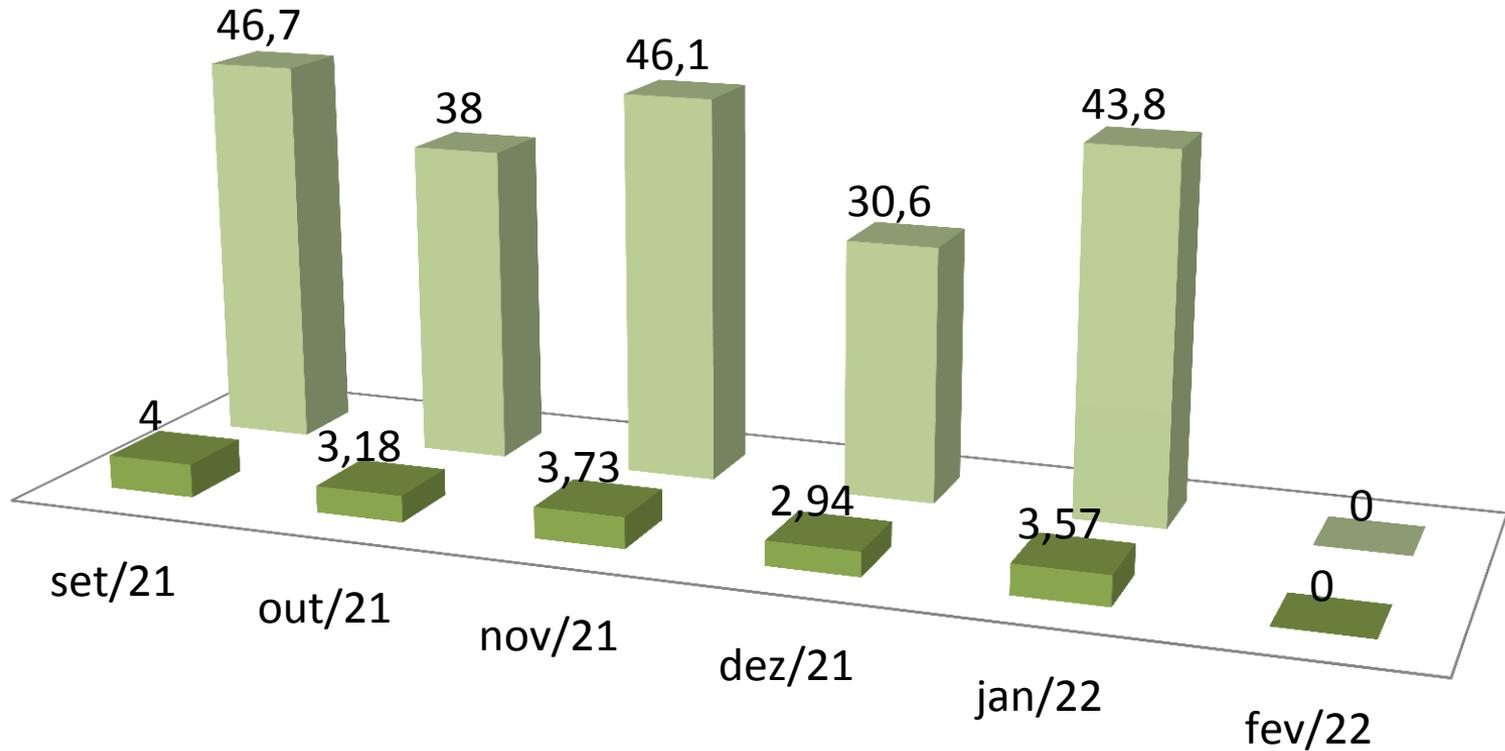
Roberto Shinyashiki



Hospital Municipal Santa Rosa de Lima  
HMSL

## MÉDIA DE PERMANÊNCIA E TAXA DE OCUPAÇÃO PERÍODO: Setembro/2021 a Fevereiro/2022

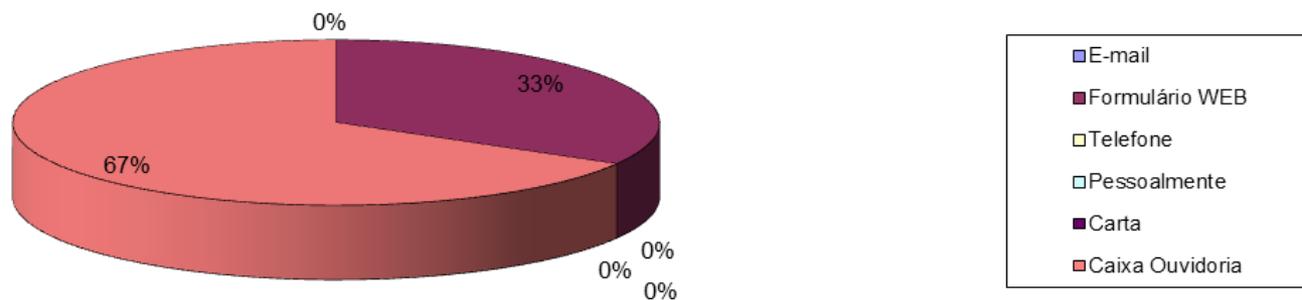
■ Média de permanência    ■ Taxa de ocupação



# OUVIDORIA

3.2 Manifestações por forma de contato	
E-mail	0
Formulário WEB	1
Telefone	0
Pessoalmente	0
Carta	0
Caixa Ouvidoria	2

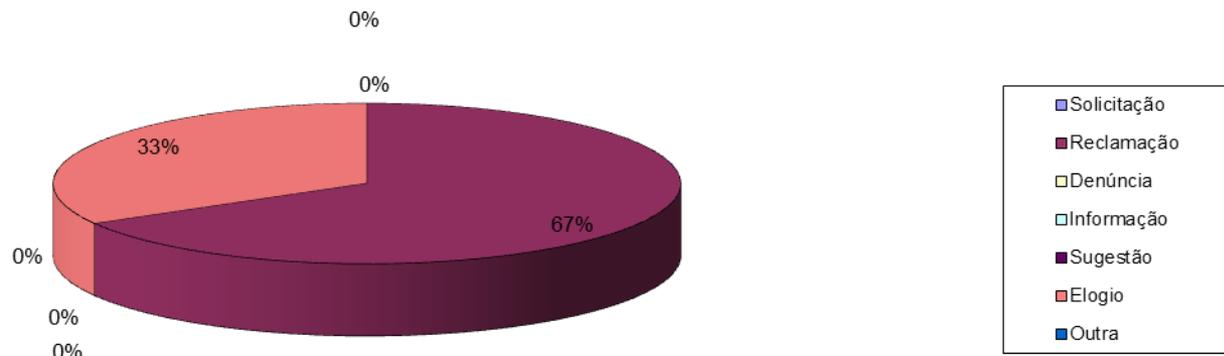
3.2 Manifestações por forma de contato



# OUVIDORIA

3.3 Natureza das Manifestações	
Solicitação	0
Reclamação	2
Denúncia	0
Informação	0
Sugestão	0
Elogio	1
Outra	0

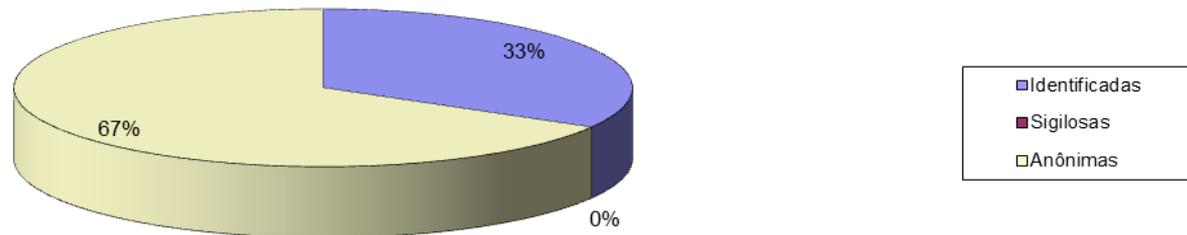
3.3 Natureza das Manifestações



# OUVIDORIA

3.4 Caráter das Manifestações	
Identificadas	1
Sigilosas	0
Anônimas	2

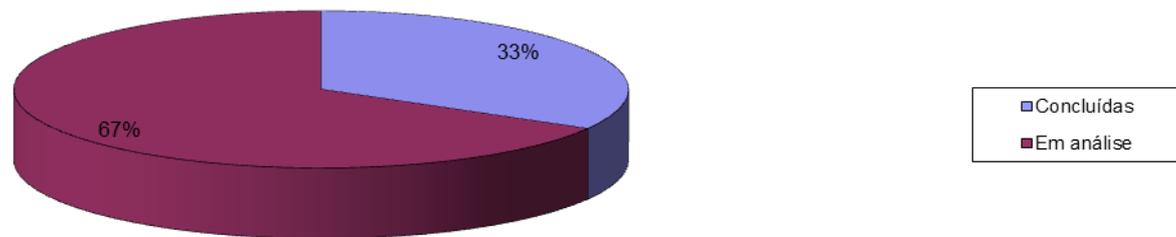
3.4 Caráter das Manifestações



# OUVIDORIA

3.5 Manifestações por status	
Concluídas	1
Em análise	2

3.5 Manifestações por status



## COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS(CRPM)

**“DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DE MEMBROS PARA INTEGRAREM A COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICOS (CRPM).”**

A DIRETORIA DO HOSPITAL MUNICIPAL SANTA ROSA DE LIMA DO MUNICÍPIO DE IRETAMA, ESTADO DO PARANÁ, no uso das atribuições legais:

RESOLVE:

Nomear os Membros para Comissão de Revisão de Prontuário do Hospital Municipal Santa Rosa de Lima do município de Iretama – PR.

FINALIDADE: Atender a resolução CREMESP No. 70/1995 e a resolução CFM No. 1638/2002, que define prontuário médico como o documento único constituído de um conjunto de informações, sinais e imagens registradas, geradas a partir de fatos, acontecimentos e situações sobre a saúde do paciente e a assistência a ele prestada, de caráter legal, sigiloso e científico, que possibilita a comunicação entre membros da equipe multiprofissional e a continuidade da assistência prestada ao indivíduo. É um órgão de assessoria diretamente vinculado à autoridade máxima da Instituição.

Ficam instituídos membros da Comissão:

Anderson Barbosa Batista – Presidente e Diretor Técnico da instituição

Andréia Romão – Médica da instituição

Mario Augusto Grotta Moleta – Médico da instituição

Bruno Martins – Médico da instituição

Ana Karoline Bassetti – Enfermeira coordenadora II

Competência:

- 1 - Estabelecer normas para avaliar a qualidade dos prontuários médicos;
- 2 - Recomendar formulários e sistemas e dar orientação para se obter um bom prontuário médico;
- 3- Rever e avaliar os prontuários, durante o período de internação e após as altas, bem como, os de ambulatório, para assegurar-se de que o padrão estabelecido está sendo cumprido;

# COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS(CRPM)

- 4- Avaliar a qualidade das anotações feitas no prontuário médico;
- 5- Devolver os prontuários médicos aos chefes de Serviços para que se ajustem nos padrões estabelecidos, quando for o caso;
- 6- Apreciar os índices de morbidade e mortalidade ocorridos na Instituição;
- 7- Revisar todos os prontuários glosados e, por amostragem os demais, sob os seguintes aspectos:
  - Quanto à clareza e legibilidade;
  - Qualidade do histórico do paciente e a precisão da anamnese;
  - Diagnóstico provável e definitivo;
  - Segmento e continuidade das prescrições;
  - Temporalidade da transcrição dos dados dos parâmetros vitais;
  - Forma de preenchimento e utilização de abreviaturas do CID e da nomenclatura médica;
  - Verificação do seguimento e atendimento de enfermagem;
- 8- Verificação de ultrapassagem ou antecipação da média de permanência, por patologia, devendo informar ao Diretor da Divisão Médica, sobre tais ocorrências.
- 9- Exercer o poder fiscalizador do cumprimento das recomendações constantes de seus pareceres;
- 10- Arquivar os pareceres e demais documentos, em local designado para esse fim, por 5 (cinco) anos, no mínimo.

## Cronograma das reuniões da CRPM

<u>MÊS</u>	<u>DIA</u>	<u>HORA</u>	<u>LOCAL</u>
JANEIRO	17	09h00min	SALA DA DIREÇÃO
FEVEREIRO	21	09h00min	SALA DA DIREÇÃO
MARÇO	21	09h00min	SALA DA DIREÇÃO
ABRIL	18	09h00min	SALA DA DIREÇÃO
MAIO	16	09h00min	SALA DA DIREÇÃO
JUNHO	20	09h00min	SALA DA DIREÇÃO
AGOSTO	18	09h00min	SALA DA DIREÇÃO
SETEMBRO	15	09h00min	SALA DA DIREÇÃO
OUTUBRO	19	09h00min	SALA DA DIREÇÃO
NOVEMBRO	17	09h00min	SALA DA DIREÇÃO
DEZEMBRO	21	09h00min	SALA DA DIREÇÃO

## COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)



# COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)

HOSPITAL MUNICIPAL SANTA ROSA DE LIMA  
IRETAMA - PARANÁ  
FONE: (44) 3575-1850

## CRONOGRAMA DE TREINAMENTOS

### CCIH

Aos três dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte um, instituímos a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH, do Hospital Municipal Santa Rosa de Lima do município de Iretama- Paraná, publicada e homologada pelo Jornal Tribuna do Interior do dia sete de dezembro de 2021. Nomeados os seguintes membros consultores: representante médico Dr Anderson Barbosa Batista, representante da enfermagem Adalberto Jorge de Melo, representante da farmácia Fabio Luiz Saran e representante da administração Ana Rosa Okada. Como membros executores representante médico Dr Anderson Barbosa Batista e como Coordenadora da CCIH a enfermeira Ana Karoline Bassetti.

Fica consolidado pela coordenadora Ana Karoline os encontros e reunião de Comissão por no máximo a cada três meses, bem como a elaboração dos temas de treinamentos das equipes do Hospital Municipal a serem definidos pela comissão.

Iretama, 07 de dezembro de 2021.

Participantes:

<u>DATA DE REFERENCIA</u>	<u>TEMA</u>	<u>PROFISSIONAL</u>	<u>REALIZADO?</u>
10/01/2022	LAVAGEM DAS MAOS	KAROL	OK
14/03/2022	PREVENÇÃO E CONTROLE IRAS	KAROL	
09/05/2022	PREVENCAO E CONTROLE INFECÇÃO RELACIONADA A AVP	KAROL	
11/07/2022	AVALIAÇÃO E TRATAMENTO DE CURATIVOS	KAROL	
12/09/2022	PACIENTE SEGURO	KAROL	
14/11/2022	CME	KAROL	

## REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

### PROCOLOS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIA

- TIPOS DE CHOQUE
- PARADA CARDIO RESPIRATÓRIA
- AVC- ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL/ IAM – INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO / POLITRAUMA
- CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

### CRONOGRAMA DE TREINAMENTOS

<u>DATA DE REFERENCIA</u>	<u>TEMA</u>	<u>PROFISSIONAL</u>
23/02/2022	IAM / PCR	DR ANDERSON
27/04/2022	POLITRAUMA	DR BRUNO
29/06/2022	AVC	DR ANDRÉIA
24/08/2022	CHOQUE	DR SANDRO
26/10/2022	CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	ENF KAROL

## NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

**HOSPITAL MUNICIPAL SANTA ROSA DE LIMA**  
**IRETAMA – PARANÁ**  
**FONE: (44) 3573-1850**  
**EMAIL: [HOSPITALIRETAMA@HOTMAIL.COM](mailto:HOSPITALIRETAMA@HOTMAIL.COM)**

### NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

A Direção do Hospital Municipal Santa Rosa de Lima, Considerando a Resolução da Diretoria Colegiada RDC 36 da ANVISA de 25-07-2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, dentre elas a constituição de um Núcleo de Segurança do Paciente;

Resolve:

Artigo 1º – Fica criado no âmbito deste Hospital, o Núcleo de Segurança do Paciente.

Artigo 2º – O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) tem como finalidade estabelecer políticas e diretrizes de trabalho, a fim de promover uma cultura hospitalar voltada para a segurança dos pacientes, através do planejamento, desenvolvimento, controle e avaliação de programas e tecnologias, que visem garantir a qualidade dos processos na Instituição.

Artigo 3º – Nomear os seguintes membros para compor o Núcleo de Segurança do Paciente:

ANA KAROLINE BASSETTI – ENFERMEIRA/GERENTE DE ENFERMAGEM

ADALBERTO JORGE DE MELO – ENFERMEIRO

ANDERSON BARBOSA BATISTA – MEDICO / DIRETOR TÉCNICO

FABIO LUIZ SARAN – FARMACEUTICO

ANA FERNANDES DOMINGOS – TÉCNICO DE ENFERMAGEM

JANISLEI DA SILVA GOMES – TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Artigo 4º – São atribuições do Núcleo de Segurança do Paciente:

I – Elaborar, implantar, divulgar e manter atualizado o Plano de Segurança do Paciente;

II – Acompanhar as ações vinculadas ao Plano de Segurança do Paciente;

III – Identificar pontos críticos para a segurança dos pacientes;

**HOSPITAL MUNICIPAL SANTA ROSA DE LIMA**  
**IRETAMA – PARANÁ**  
**FONE: (44) 3573-1850**  
**EMAIL: [HOSPITALIRETAMA@HOTMAIL.COM](mailto:HOSPITALIRETAMA@HOTMAIL.COM)**

IV – Aprovar e implantar os Protocolos de Segurança do Paciente e realizar o monitoramento dos seus indicadores;

V – Definir políticas, diretrizes e estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde;

VI – Direcionar e acompanhar as ações advindas dos subcomitês de segurança do paciente;

VII – Elaborar e viabilizar junto à Administração a implementação de ações para instituir sistemas mais seguros.

Essa Comissão tem o objetivo de formalizar ações a serem implantadas para prevenir a ocorrência de eventos adversos que possam prejudicar os pacientes.

IRETAMA, 03 de dezembro de 2021

---

Ana Rosa Okada  
Diretora

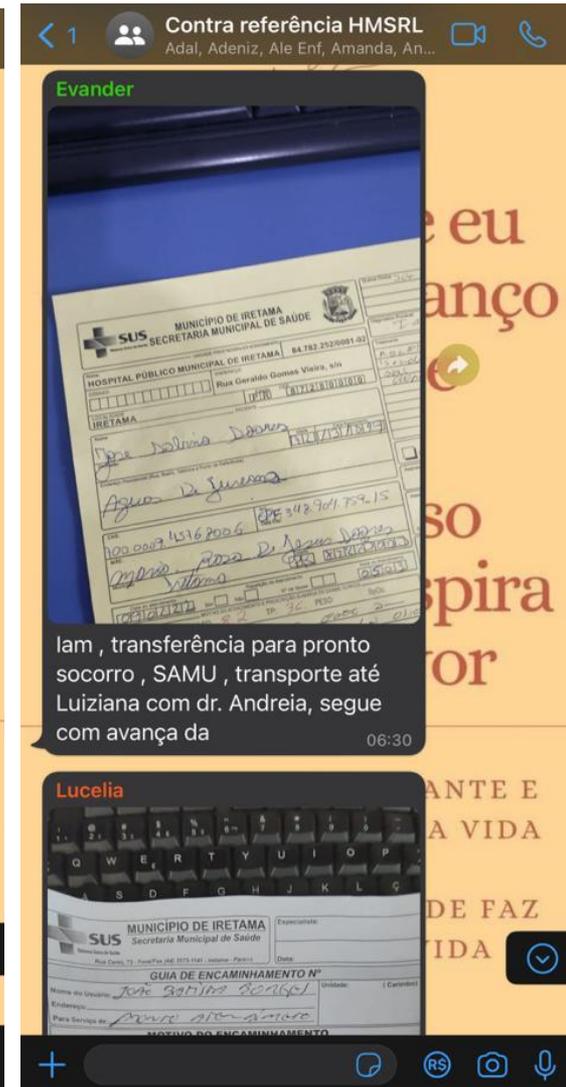
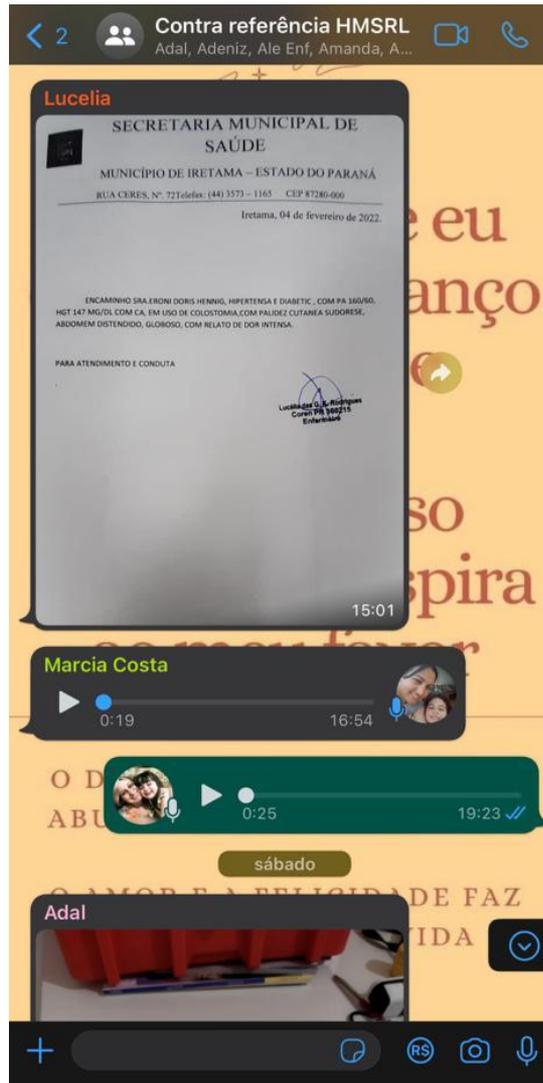


Hospital Municipal Santa Rosa de Lima  
HMRSL

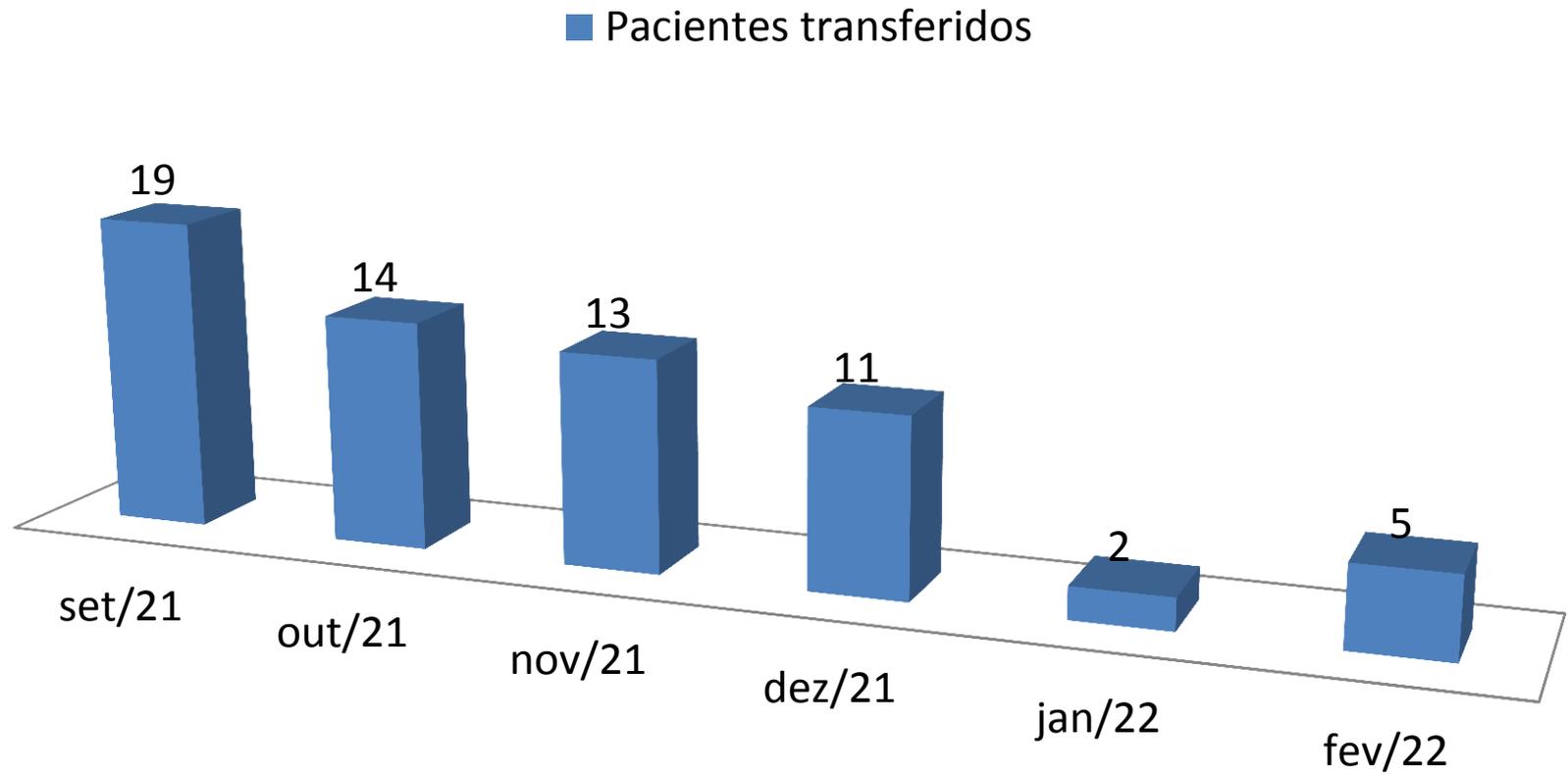
## ALTA SEGURA – PROTOCOLOS

	<b>FORMULÁRIO DE CONTRA REFERÊNCIA PACIENTE LEITO CLINICO GERAL</b>		
<b>Nome Paciente:</b>			
<b>Nome da Mãe:</b>			
<b>DN:</b>			
<b>Celular:</b>		<b>Telefone contato:</b>	
<b>Endereço:</b>		<b>Município:</b>	
<b>Data Internamento:</b>		<b>Data Alta:</b>	
<b>Histórico do Internamento:</b>			
<b>Histórico da Alta:</b>			
<b>Resultados de exames: (laboratoriais e imagem)</b>			
<b>Medicações prescritas na alta:</b> 			
<b>Orientação para apoio e visita domiciliar:</b> Unidade básica de Saúde			
<b>Assinatura Responsável:</b>			

## ALTA SEGURA – PROTOCOLOS

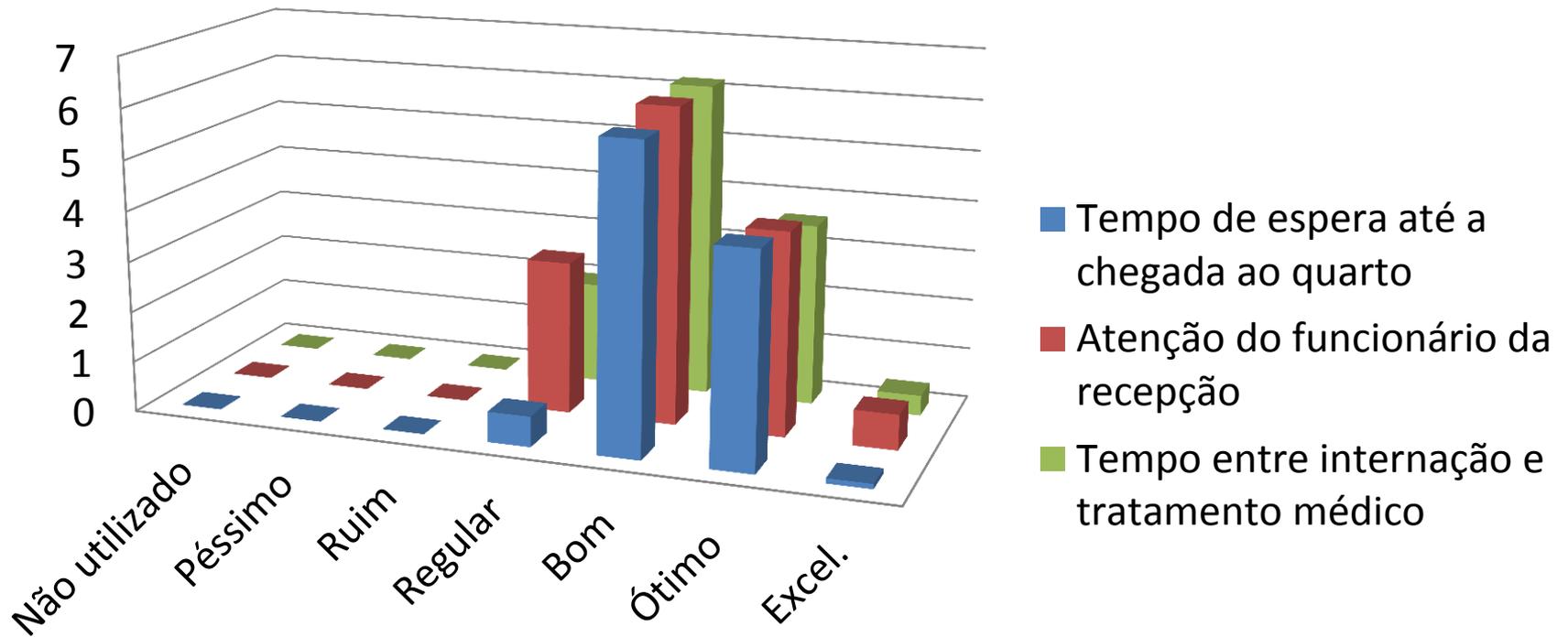


## MOVIMENTAÇÃO DE PACIENTES

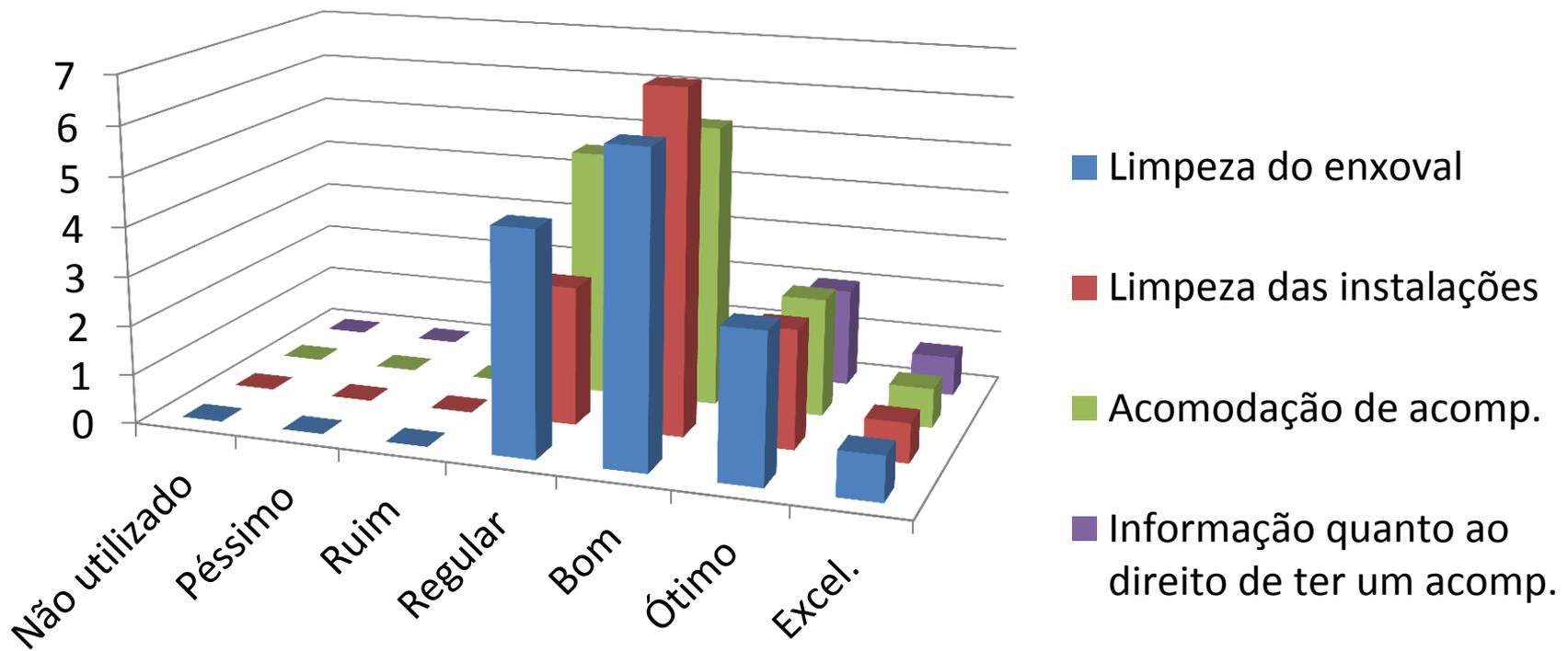


# **PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO DE SETEMBRO/2021 A FEVEREIRO/2022**

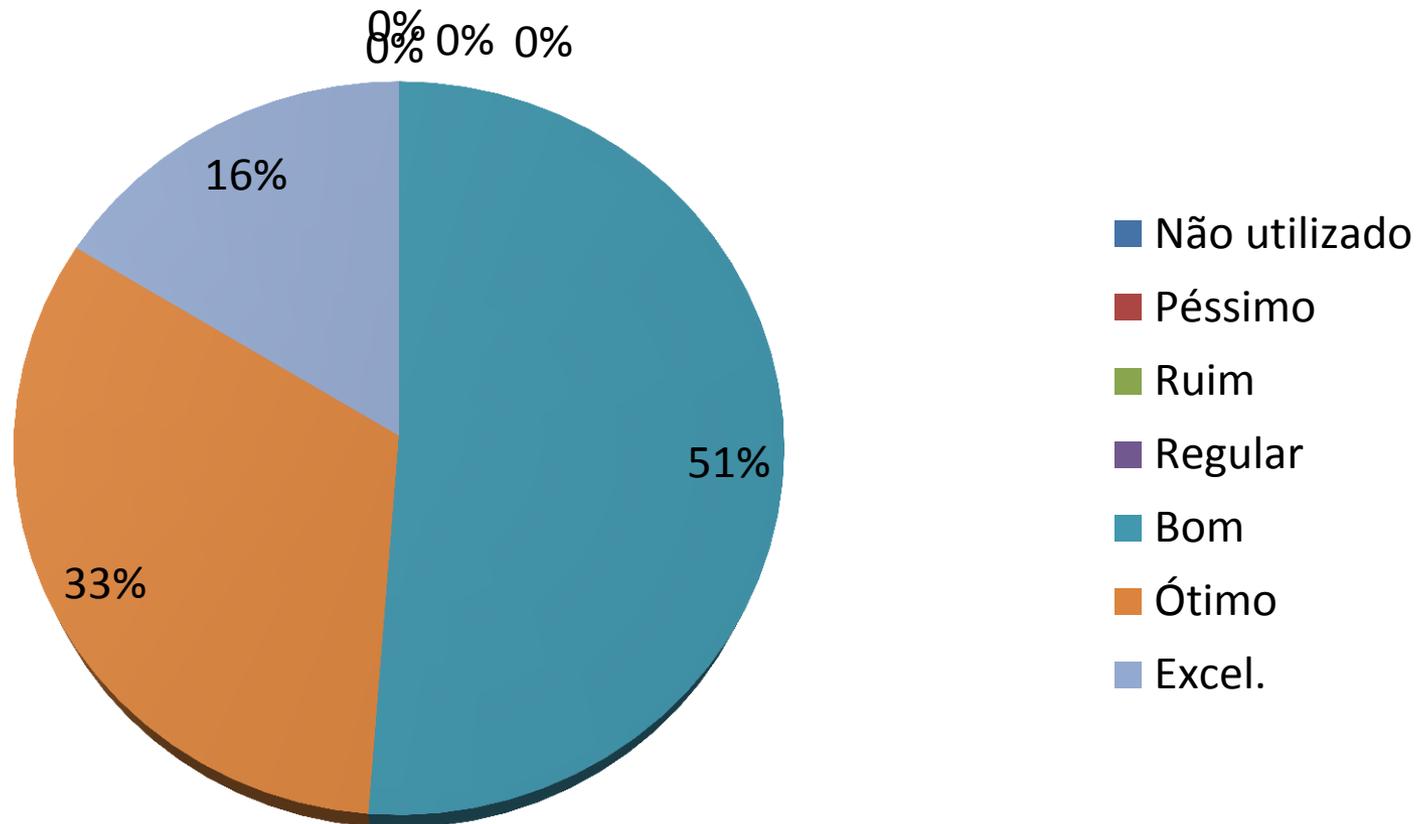
# INTERNAMENTO



# ACOMODAÇÃO

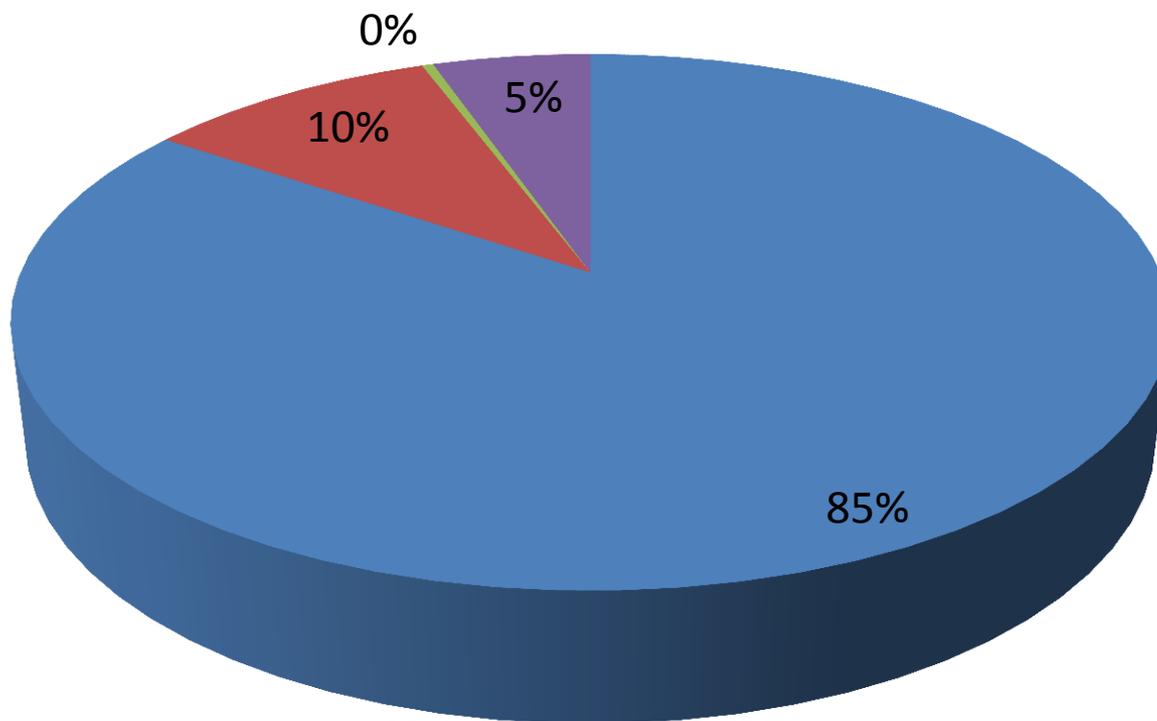


## DE MANEIRA GERAL COMO VOCÊ SE SENTE EM RELAÇÃO AO TRATAMENTO RECEBIDO PELA EQUIPE DO HOSPITAL

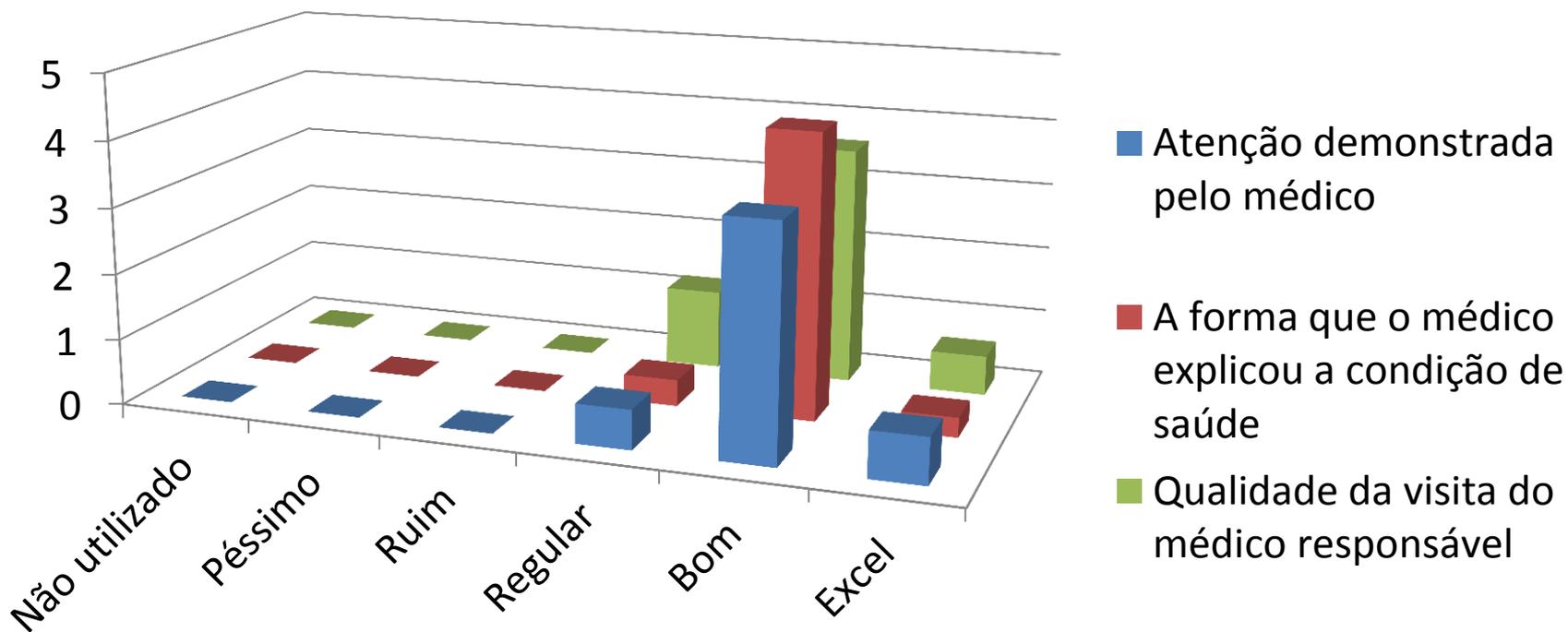


# TIPO DE INTERNAMIENTO

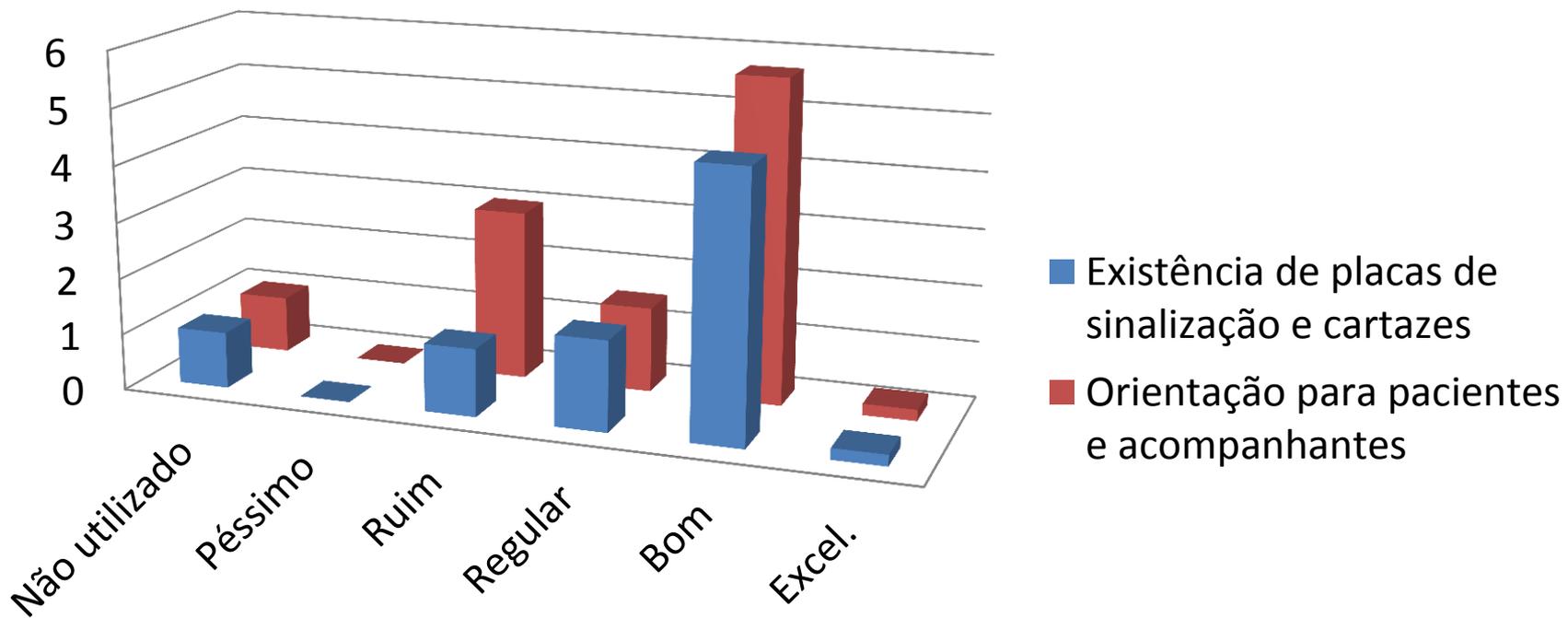
■ Clínico ■ Pediátrico ■ Cirúrgico ■ Obstétrico



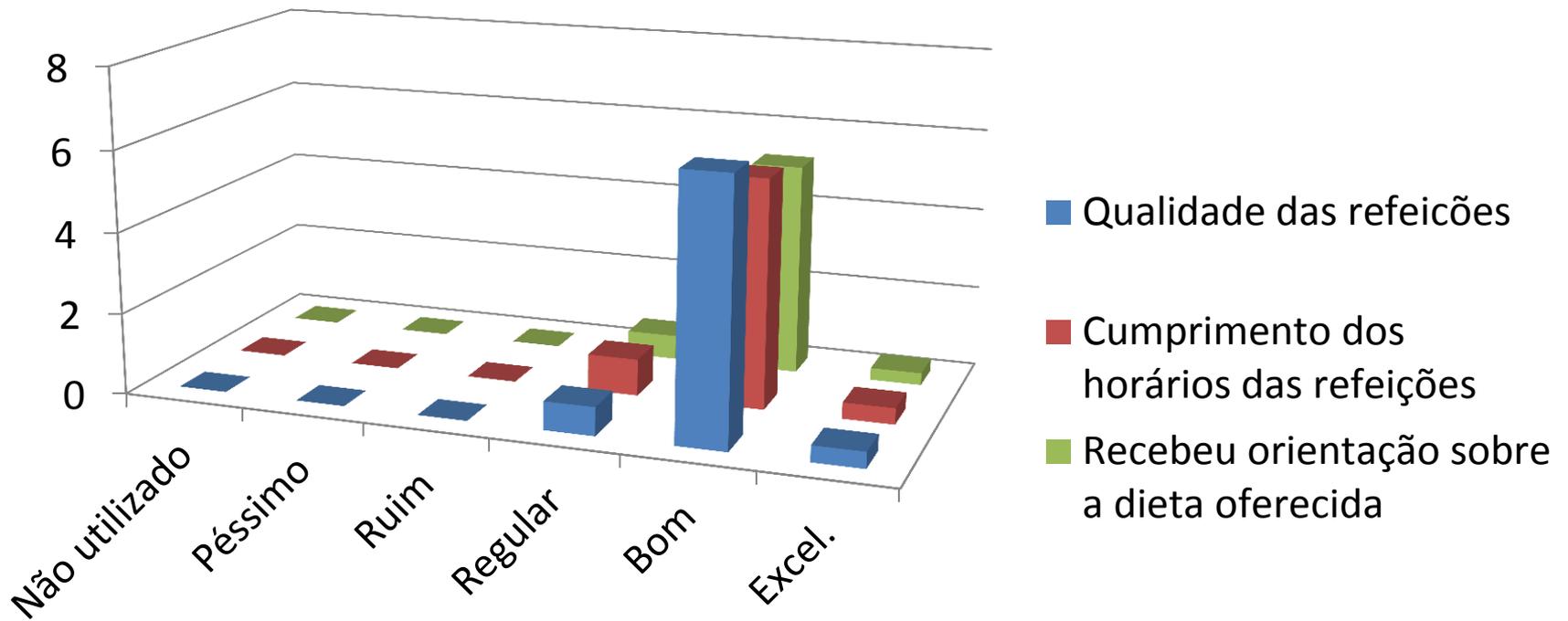
# MÉDICOS



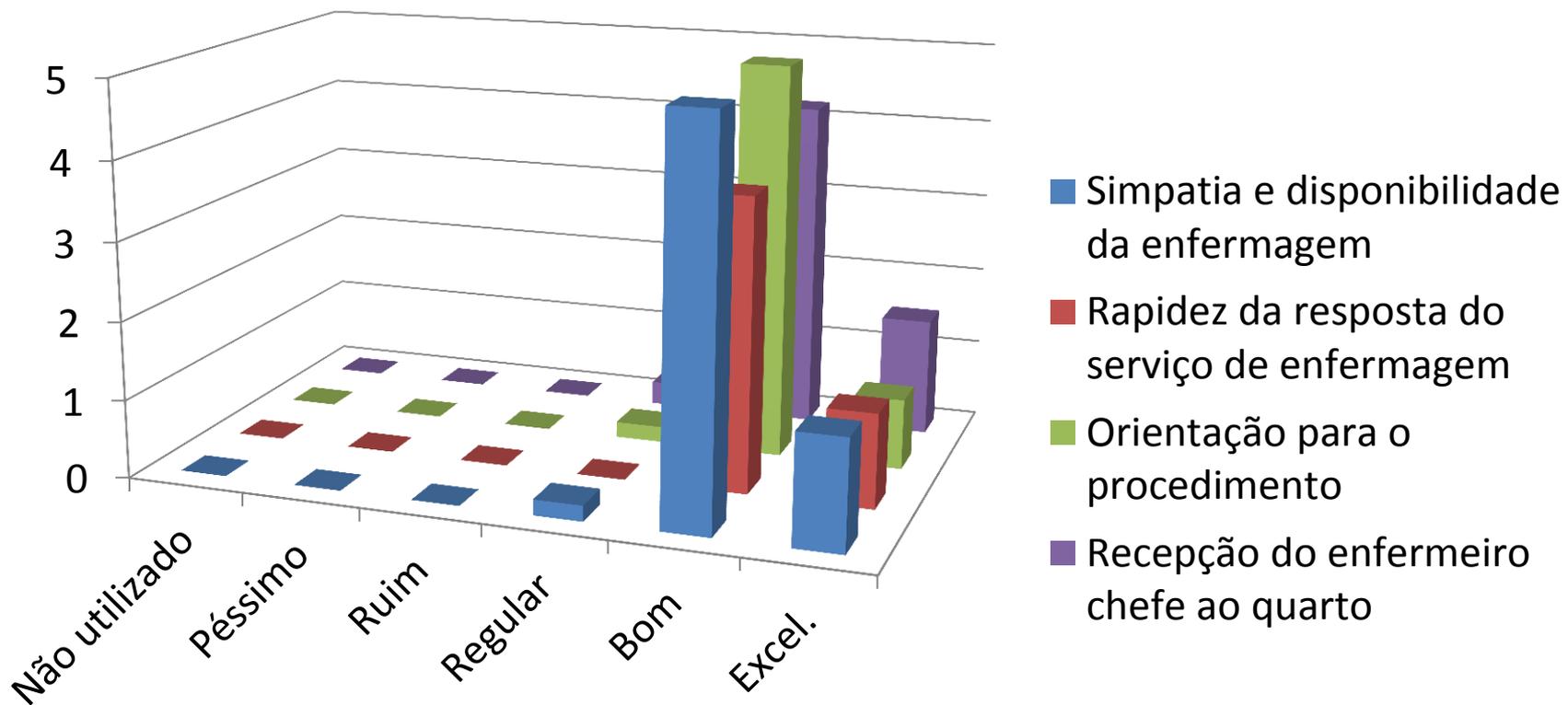
# COMUNICAÇÃO



# ALIMENTAÇÃO

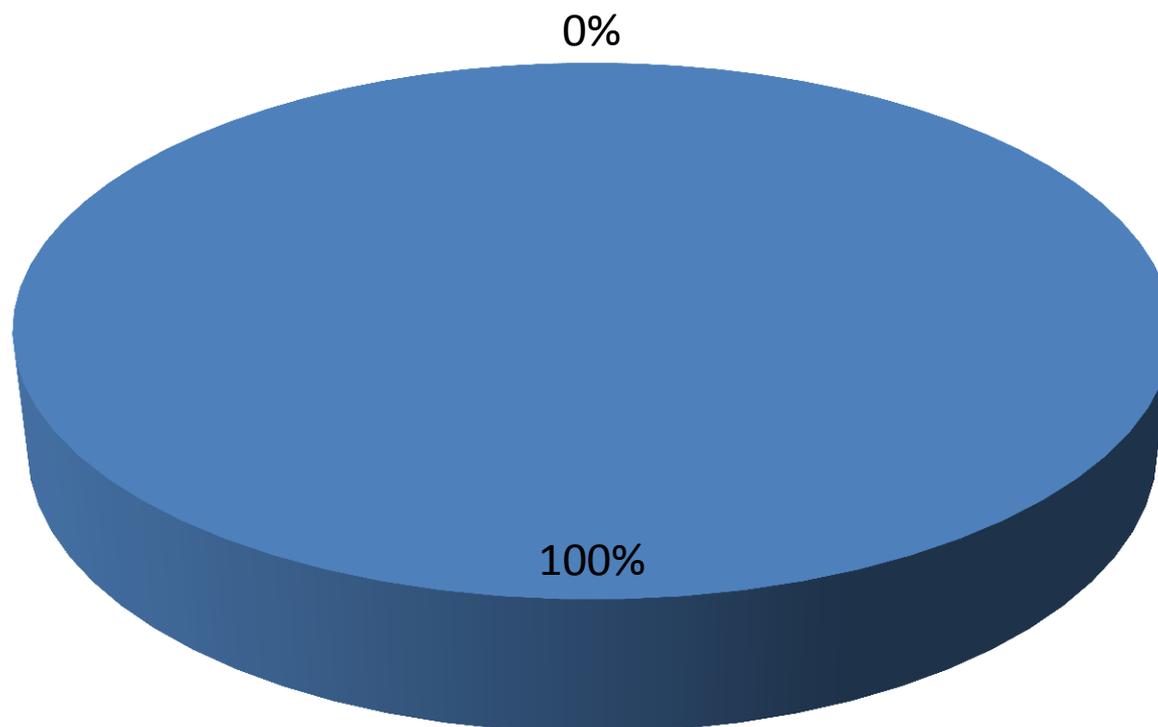


# ENFERMAGEM



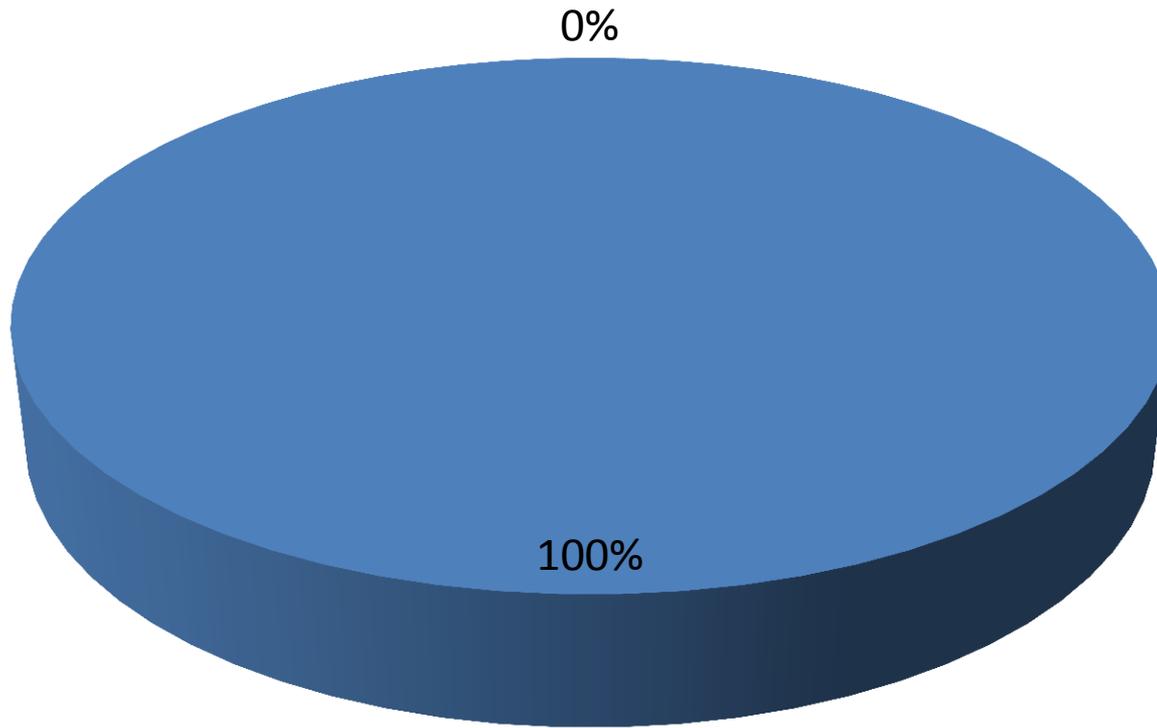
## SE VOCÊ PRECISAR ATENDIMENTO HOSPITALAR NOVAMENTE VOCÊ VOLTARIA A ESTE HOSPITAL?

■ Sim ■ Não



## VOCÊ RECOMENDARIA ESTE HOSPITAL A OUTRAS PESSOAS?

■ Sim ■ Não



**OBRIGADA!**