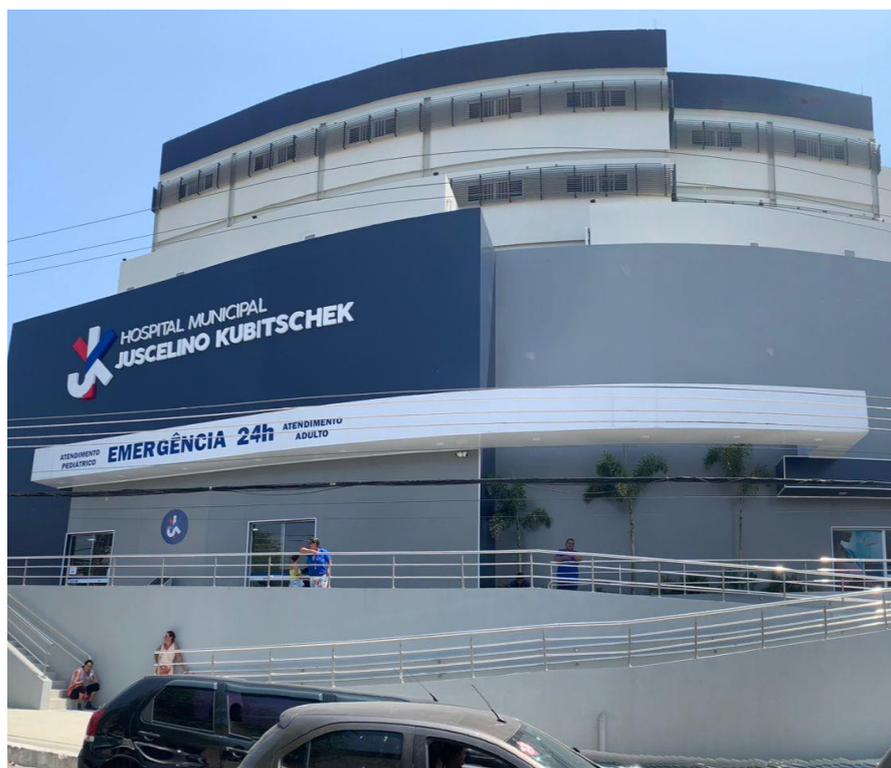


# RELATÓRIO DE GESTÃO



## Sumário

1. INFORMAÇÕES GERAIS:.....	3
2. Relatório Assistencial (Consolidado de Produção).....	4
2.1 Produção Assistencial Hospitalar.....	4
2.2 Produção Assistencial SADT .....	6
2.3 Quantitativo de Exames Laboratoriais .....	8
2.4 Produção Ambulatorial de Apoio.....	9
2.5 Quantitativo e Tempo de Permanência dos Pacientes Internados .....	9
2.6 Quantitativo de Partos Cesário/ Normal e internações na maternidade .....	10
2.7 Taxa de Prontuários Médicos corretamente finalizados após atendimento.....	11
2.8 Taxa de transferência dos Usuários .....	12
2.9 Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito .....	12
2.10 Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES .....	13
2.11 Percentual de paciente com diagnóstico de Sepsis com início de antibioticoterapia ≤ 2 Horas: .....	13
2.12 Percentual de Tomografias realizadas em pacientes com Acidente Vascular Encefálico – AVC .....	13
2.13 Percentual de Trombólise realizadas no tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio - IAM com supra de ST:.....	13
2.14 Satisfação do usuário .....	14
2.14.1 Índice de questionários preenchidos pelos pacientes internados:.....	14
2.15 Diagnósticos Mais Frequentes dos Atendimentos Médicos .....	20
2.16 Medicamentos .....	20
<b>2.17 Núcleo de Educação Permanência (NEP)</b> .....	20
2.18 Implantações .....	30
3. Informações Financeiras/Contábeis:.....	30

---

1. INFORMAÇÕES GERAIS:

---

**TERMO DE CONTRATO NÚMERO:** - 26/FMS/24.

**CONTRATANTE:** Secretaria Municipal de Saúde de Nilópolis.

**SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE:** André Esteves.

**CONTRATADA:** Sociedade de Caridade Mar de Espanha.

**DIRETOR TÉCNICO DA OSS:** Vinicius Delalibera.

**UNIDADE GERENCIADA:** Hospital Municipal Juscelino Kubitschek.

**ENDEREÇO:** R. Zezinho, 111 - Centro, Nilópolis - RJ, 26520-360.

**DIRETOR MÉDICO GERAL:** Dr Alexandre Falcão Corrêa.

**DIRETOR ADMINISTRATIVO:** Vander Pinto de Oliveira.

**DIRETORA DE ENFERMAGEM:** Renata Gonçalves Kasakewitch.

---

## 2. Relatório Assistencial (Consolidado de Produção)

---

Este relatório vem demonstrar as atividades desenvolvidas no mês de fevereiro 2025, onde na parte assistencial apresentaremos os indicadores com as estatísticas quantitativas contendo a produção cirúrgica, produção ambulatorial, produção do SADT e exames realizados em pacientes internos. Na sequência apresentaremos também a estatística qualitativa e quantitativa, com análise de sua oscilação em relação à série temporal de acordo com as metas preestabelecidas no Termo de Referência.

No que diz respeito às despesas realizadas, apresentaremos os comprovantes de execução financeira e contábil, extratos bancários e relação de contratos firmados por esta Associação junto a terceiros, acompanhadas de seus respectivos processos de cotação.

### 2.1 Produção Assistencial Hospitalar

Na tabela 1 – Total de usuários atendidos na classificação de risco de acordo com o Protocolo de Manchester realizado pelo enfermeiro conforme pactuação do Contrato de Gestão.

No período do mês de fevereiro de 2025, foram registrados 11.519 atendimentos médicos no total, foram classificados 10.262 sendo 10.913 de primeiro atendimento médico em geral. Tivemos, 28 classificados em vermelho adulto, classificados em vermelho pediátrico 0 (zero), classificados em amarelo adulto 1.601, classificados em amarelo pediátrico 274, classificados em verde adulto 6.293, classificados em verde pediátrico 1.407 e classificados em verde obstetrícia 496. Destes 10.262 classificados pela enfermagem, 6.956 foram Clínica médica, 666 para a obstetrícia, 2.078 para ortopedia e 1.818 foram classificados para a pediatria. Vale ressaltar que a diferença entre os atendimentos médicos totais (11.519) e os classificados (10.262) se dá por conta de alguns pacientes após o primeiro atendimento médico serem encaminhados

para atendimento por outra especialidade dentro da unidade. Detalharemos esses atendimentos no item 2.7 do relatório.

Os pacientes classificados em azul, são direcionados ao consultório médico onde são atendidos e encaminhados para tratamento ambulatorial em posto de saúde próximo a residência. Nesta classificação (azul) foram atendidos pelo médico 131 pacientes, destes; foram 48 adultos, 82 obstétricos e 01 pediátrico.

De acordo com os dados apresentados acima podemos afirmar que superamos a meta contratual acordada com a Prefeitura Municipal de Nilópolis de 9.000 atendimentos mensal.

**Tabela 1 – Classificação de Risco Pelo Protocolo de Manchester**

Atividade	Classificação de Risco	Realizado
		01 à 28 de fevereiro
Produção Assistencial Hospitalar	Vermelha Adulto	28
	Vermelha Pediátrica	0
	Amarela Adulto	1.601
	Amarela Pediátrica	274
	Verde Adulto	6.293
	Verde Pediátrico	1.407
	Azul	163
	Verde Obstetrícia	496
	<b>Total</b>	<b>10.262</b>

Na tabela 1.2 apresentamos o Tempo de Permanência Ambulatorial por classificação de risco, nesta tabela demonstramos que nossa classificação de risco se mostra eficiente ao tempo de classificação e atendimento médico não ultrapassando a meta estabelecida pelo protocolo e contrato de pactuação.

**Tabela 1.2 – Tempo de Permanência Ambulatorial**

Tempo médio de espera em minutos do acolhimento ao atendimento			Tempo médio de espera por especialidade	
Classificação de risco		Fevereiro	Por Especialidade	Fevereiro
<b>Vermelho</b>	<b>28</b>	<b>14 min</b>	<b>Clínico</b>	<b>1h 58 min</b>
<b>Amarelo</b>	<b>1.875</b>	<b>1h 09 min</b>	<b>Pediatria</b>	<b>24 min</b>
<b>Verde</b>	<b>8.196</b>	<b>1h 58 min</b>	<b>Obstetria</b>	<b>28 min</b>
<b>Azul</b>	<b>163</b>	<b>2h 40</b>	<b>Ortopedia</b>	<b>1h 05 min</b>

Paciente Classificado **Vermelho**: ≤ 15 minutos;

Paciente Classificado **Amarelo**: ≤ 30 minutos;

Paciente Classificado **Verde**: 1 Hora;

Paciente Classificado **Azul**: até 24 H ou redirecionado a rede de atenção primária

## 2.2 Produção Assistencial SADT

Produção SADT, apresentamos o quantitativo de exames de Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia Obstétrica, Ultrassonografia geral, Raio-X e Hemodiálise realizados em relação ao contratado, cujas metas estão definidas através do Termo de Referência do Contrato de Gestão nº 26/FMS/24.

**Tabela 2 – Produção Ambulatorial**

Atividade	Indicador	Meta	Realizado
			01 a 28 de Fevereiro
Produção Assistencial SADT	Ressonância Magnética	20	00
	Tomografia Computadorizada	50	32
	Ultrassonografia Obstétrica	60	24
	Ultrassonografia Geral	35	518
	Endoscopia Digestiva	10	00
	Eletrocardiograma	580	277
	Raio-X	1550	2.842
	Hemodiálise	30 (seções)	40
	<b>Total</b>		<b>3.733</b>

### **Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada**

Foram realizados 0 (zero) exame de ressonância magnética, 32 exames de tomografia computadorizada, 00 (zero) exames de endoscopia, 05 (cinco) ecocardiogramas transtorácico, 01 (um) ecotransesofágico, 04 (quatro) doppler de membros inferiores e 02 (dois) doppler de carótidas. Os exames citados são realizados por meio convênio com clínica de imagem.

Esse valor é referente ao mês de fevereiro de 2025, neste período de adaptação de implementação dos protocolos tivemos exames de acordo com os casos clínicos dos pacientes.

### **Ultrassonografia Obstétrica e Geral**

Foram realizados 24 exames de Ultrassonografia Obstétrica e 518 de Ultrassonografia Geral, tendo em vista que esses exames são realizados na instituição por médicos especialistas.

Sendo assim totalizamos o total de Ultrassonografia em nossa instituição de 542, superando as metas pactuadas em contrato.

### **Endoscopia Digestiva**

Foram realizados 00 (zero) exames de Endoscopia Digestiva.

### **Eletrocardiograma**

Foram realizados 277 exames de Eletrocardiograma tendo em vista que os exames são realizados em nossa instituição por técnicos de enfermagem e após realização são avaliados pelo médico plantonista, ficando abaixo da meta pactuada de 580.

Vale ressaltar que o exame acima citado é realizado em todos os pacientes com suspeita de IAM (Infarto Agudo do Miocárdio) ou pacientes que evoluem para óbito.

### **Raio –X**

Foram realizados 2.842 exames de Raio-X, tendo em vista que esses exames são realizados na instituição por técnicos especializados, superando a meta pactuada mensal de 1.550.

Salientando que o exame acima citado é feito de acordo com a solicitação médica.

### **Hemodiálise**

Foram realizados para 09 pacientes, 40 seções de Hemodiálise, tendo em vista que são realizadas na própria unidade após avaliação do médico nefrologista conveniada com a instituição.

No período do mês de fevereiro de 2025, tivemos um número elevado de pacientes com diagnóstico sugestivos a Nefrologia.

## **2.3 Quantitativo de Exames Laboratoriais**

Foram realizados o total de 11.262 exames laboratoriais, os exames são realizados na própria instituição por uma empresa contratada após solicitação médica, ultrapassando a cota pactuada mensal de 5.800.

## 2.4 Produção Ambulatorial de Apoio

Serviços Multiprofissionais de Apoio, apresentaremos o quantitativo de consultas não médicas realizadas na Unidade Hospitalar, entretanto, para este não há meta preestabelecida, aguardando trimestre para finalizar esta meta após o aval da Comissão Técnica do Município.

Na tabela 3 apresentamos os Serviços Multiprofissionais de Apoio, sendo 1.066 de Assistente Social, de 385 Fisioterapia, 1.336 de Psicologia, 183 de Nutricionista e 127 atendimentos de Fonoaudiologia (os atendimentos de enfermagem são contabilizados dentro de todos os procedimentos/atendimentos realizados por esta categoria profissional dentro de toda unidade hospitalar).

**Tabela 3– Serviços Multiprofissionais de Apoio**

Atividade	Multiprofissional de Apoio em Saúde	Realizado
		01 a 28 de fevereiro
Consulta Não Médica	Assistente Social	1.066
	Fisioterapia	385
	Psicologia	1.336
	Nutricionista	183
	Fonoaudiologia	127

## 2.5 Quantitativo e Tempo de Permanência dos Pacientes Internados

No mês de fevereiro de 2025 tivemos o total 185 usuários internados na instituição, dentre eles: 82 Amarela Adulto, 19 Pediatria, 21 pacientes na Sala Vermelha e 10 pacientes no isolamento. Destes 132 usuários, 94% permaneceram > de 24h.

Cabe ressaltar que em alguns casos, os usuários permaneceram mais de 24h e apresentaram melhoras significativas podendo obter alta médica sem a necessidade de transferências ou aguardavam por vagas solicitadas as centrais de regulação.

Esta permanência com mais de 24 horas em observação na unidade, geralmente acontece pela inexistência de vagas que se adequem a necessidade do paciente, ou

por procedimento médico, aguardando que o quadro clínico do paciente demonstre condições para transferência.

Todos os dados acima citados estão discriminados por salas de observação na tabela abaixo.

TOTAL DE PACIENTES	Pediatria	SALA AMARELA ADULTO	SALA VERMELHA	SALA ISOLAMENTO
PERMANÊNCIA < 24H	0	7	4	0
PERMANÊNCIA = 24H	4	19	5	4
PERMANÊNCIA > 24H	15	56	12	6

TOTAL DE PACIENTES QUE PERMANECERAM NAS SALAS DE OBSERVAÇÃO = 132

Total geral de saídas fora 200 sendo estas: 134 altas médicas, 33 por óbito e 33 transferências.

Em relação ao tempo médio de internação nas salas vermelha, amarela e pediatria ocorre por conta da complexidade dos pacientes que precisam ficar sendo monitorados.

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NA INTERNAÇÃO: 4 dias.

TEMPO DE PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO	PEDIATRIA	SALA AMARELA	SALA VERMELHA	SALA ISOLAMENTO
DIAS	4 dias	3 dias 19h	1 dia 16h	24h

## 2.6 Quantitativo de Partos Cesário/ Normal e internações na maternidade

Em nossa instituição temos o total de 58 leitos para Maternidade, 5 Salas de Parto Normal e 2 salas cirúrgicas (abertas). No mês de fevereiro de 2025 o total de 74 procedimentos, dentro esses 28 partos normais e 30 partos cesarianas.

Vale salientar que esses valores discriminados são decorrentes da porta de entrada (emergência obstetra), pois devido a implementação dos serviços e a rede cegonha ainda estar em fase de pactuação com a instituição, não estamos realizando cesárias e partos normais eletivos.

Atividade	Indicador	Total Realizado	Meta
Obstetrícia	Gestantes	58	60
	Partos Normal	28	40
	Parto Cesário	30	20

## 2.7 Taxa de Prontuários Médicos corretamente finalizados após atendimento

A avaliação foi feita pela comissão de revisão de prontuários do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek sob a forma de Ata, baseando-se nos atendimentos realizados no mês de janeiro de 2025.

O Hospital Municipal Juscelino Kubitschek utiliza o Klinikos Sistemas, informatizando o atendimento e os BAEs, reduzindo a utilização de papel no atendimento. Toda a revisão dos BAEs é realizada online e a verificação é feita pela Comissão de Prontuários juntamente com o Diretor Administrativo, Diretor Geral e SAME da unidade sinalizando as inconformidades a fim de sanar as mesmas em tempo hábil.

A análise foi realizada com base nos 11.519 atendimentos realizados no período informado e todos os BAEs foram devidamente verificados e 100% deles, estão preenchidos.

Segue abaixo detalhamento por categoria profissional.

ESPECIALIDADE	TOTAL DE BAES
Clínica Médica	6.956
Pediatria	1.818
Obstetrícia	666
Ortopedia	2.078

## 2.8 Taxa de transferência dos Usuários

No mês de fevereiro de 2025, a unidade realizou o total de 11.519 consultas médicas, sendo destes 6.956 atendimentos de clínica médica, 1.818 atendimentos de pediatria, 666 de obstetrícia e 2.078 atendimentos de ortopedia. Todos os internados são inseridos no SER. Dentre os 185 pacientes internados, deste total tivemos na unidade 17 transferências da clínica médica, 07 transferências pediátricas, 04 transferências obstétricas e 07 transferências ortopédica, sendo um total de 33 pacientes transferidos para outras unidades especializadas.

ESPECIALIDADE	TOTAL DE TRANSFERIDOS
Clínica Médica	17
Pediatria	05
Obstetrícia	04
Ortopedia	07
Total	33

## 2.9 Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito

A avaliação foi feita pela comissão de óbitos do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek, baseando-se nos atendimentos realizados no mês de fevereiro de 2025.

Este índice visa medir a taxa de óbitos ocorridos na unidade no período do mês de dezembro, bem como, mede indiretamente a capacidade e eficácia do Serviço de Urgência para resolver os casos mais críticos com rapidez.

Pode-se observar que no período citado acima, ocorreram 33 óbitos, sendo eles, 08 com período igual ou inferior à 24h, destes 0 foram encaminhados ao IML.

Nº DE ÓBITOS COM PACIENTES EM OBSERVAÇÃO  $\leq$  24H = 08

TAXA DE MORTALIDADE  $\leq$  24 HORAS = 16,5 %

## 2.10 Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES

Este item é analisado pela Comissão de ética Médica e fiscalização, é verificado cada médico que trabalha no Hospital Municipal Juscelino Kubitschek em relação ao cadastro do CNES, todos precisam ter cadastro e não podendo ultrapassar o horário determinado pela Resolução nº 71 do CNES.

Temos atualmente um quadro de 220 médicos, deste total os 220 estão cadastrados no CNES.

## 2.11 Percentual de paciente com diagnóstico de Sepse com início de antibioticoterapia $\leq$ 2 Horas:

Não ocorreram pacientes com diagnóstico de Sepse com início em menos de 2 horas.

## 2.12 Percentual de Tomografias realizadas em pacientes com Acidente Vascular Encefálico – AVC

No mês de fevereiro de 2025 tivemos 04 (quatro) pacientes com suspeita de AVC (Acidente Vascular Cerebral), destes, 04 (quatro) pacientes realizaram tomografia computadorizada.

## 2.13 Percentual de Trombólise realizadas no tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio - IAM com supra de ST:

O Hospital Municipal Juscelino Kubitschek no mês de fevereiro de 2025, realizou um total de 11.519 atendimentos médicos. Utilizando-se do Protocolo de Dor Torácica da unidade, chegamos a um total de 05 (cinco) pacientes com hipótese diagnóstica de Infarto Agudo do Miocárdio, o que representa o percentual de 0,04% do total de atendimentos. Ressaltamos que em fevereiro, 04 (quatro) pacientes realizaram CAT (cateterismo).

Deste total de 05 (cinco) pacientes que apresentava hipótese diagnóstica de Infarto Agudo do Miocárdio, nenhum deles enquadravam-se nos critérios para utilização de trombolítico no tratamento de IAM com supra de ST. Ressaltamos que 100 % dos pacientes com supra ST apresentando tempo de evolução menor do que 12h foram trombolisados e que o principal motivo para a sua não utilização, nos outros casos deve-se ao tempo do início dos sintomas e as contraindicações ao uso de trombolíticos.

## 2.14 Satisfação do usuário

### 2.14.1 Índice de questionários preenchidos pelos pacientes internados:

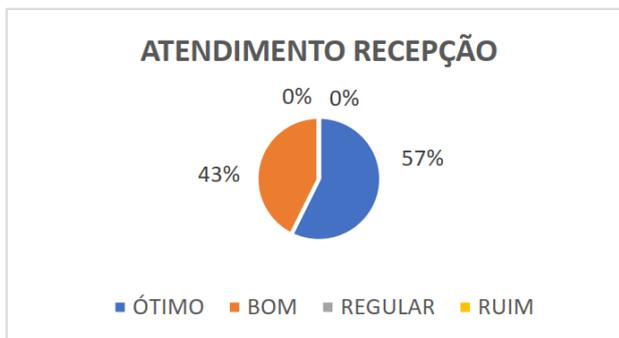
Dos 185 pacientes que permaneceram internados no Hospital Municipal Juscelino Kubitschek, foram preenchidos 185 questionários de pesquisa de satisfação.

O percentual de questionários preenchidos corresponde à 100% do total de pacientes que permaneceram nas salas de internação do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek.

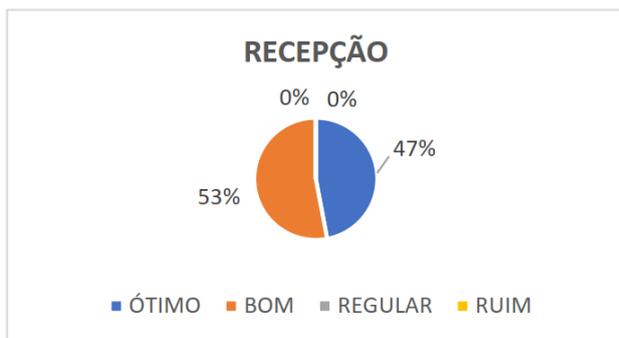
O percentual de satisfação dos usuários satisfeitos e muito satisfeitos corresponde à 100% do total de respostas efetivas.

Segue abaixo os gráficos correspondente as respostas dos usuários referentes a satisfação dos serviços prestados nesta unidade.

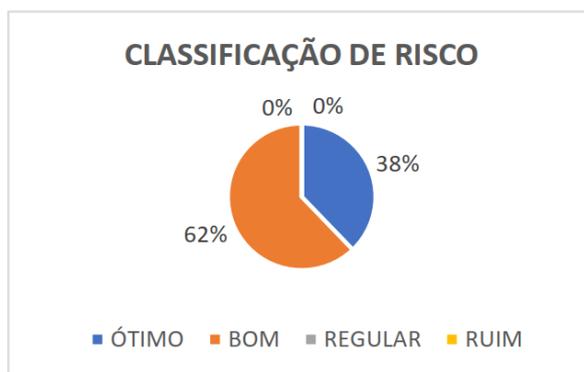
ATENDIMENTO RECEPÇÃO		
ÓTIMO	57%	106
BOM	43%	79
REGULAR	0%	0
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	185



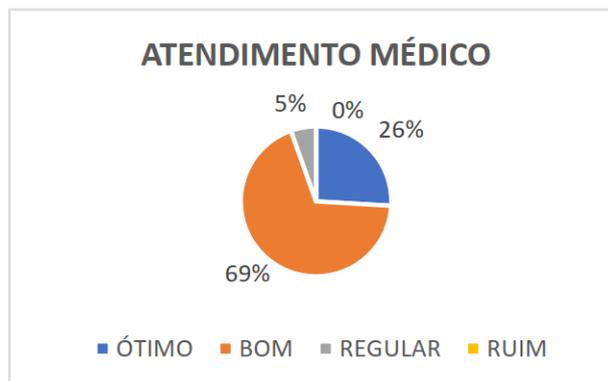
RECEPÇÃO		
ÓTIMO	47%	87
BOM	53%	98
REGULAR	0%	0
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	185



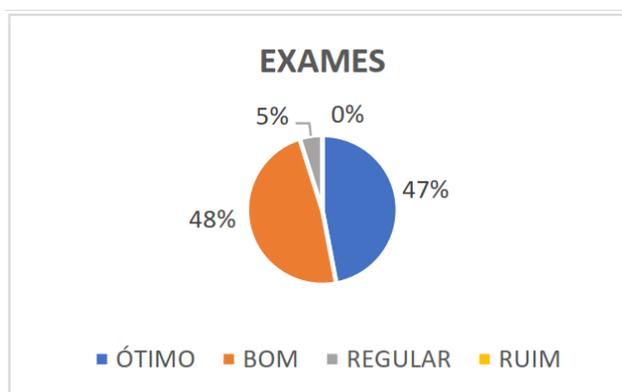
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO		
ÓTIMO	38%	70
BOM	62%	115
REGULAR	0%	0
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	185



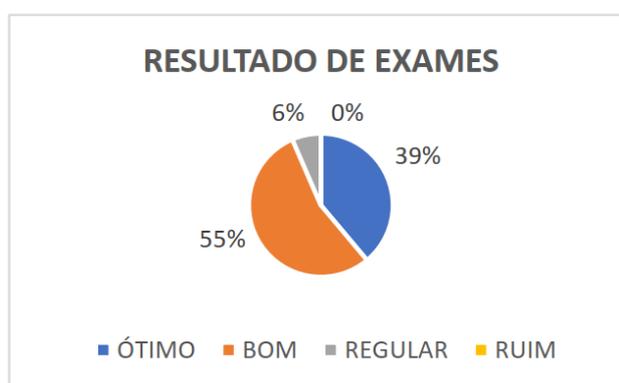
ATENDIMENTO MÉDICO		
ÓTIMO	26%	48
BOM	69%	127
REGULAR	5%	10
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	185



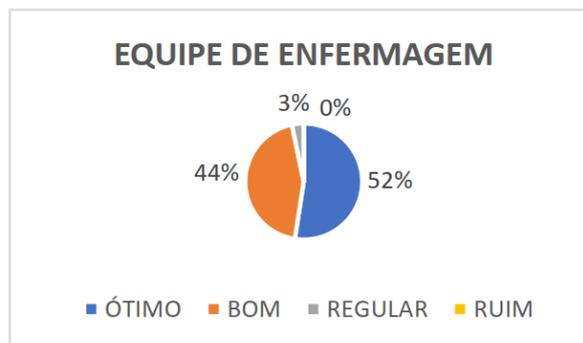
EXAMES		
ÓTIMO	47%	87
BOM	48%	89
REGULAR	5%	9
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	185



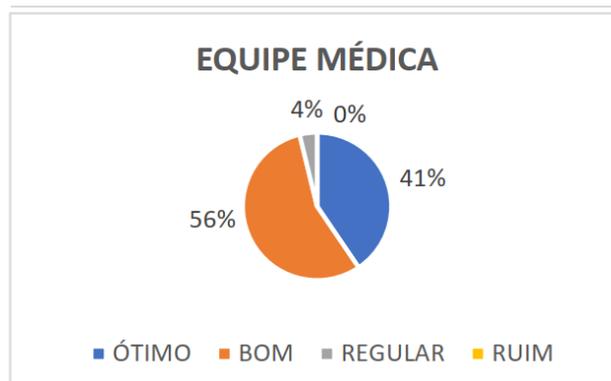
RESULTADO DE EXAMES		
ÓTIMO	39%	72
BOM	55%	101
REGULAR	6%	12
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	185



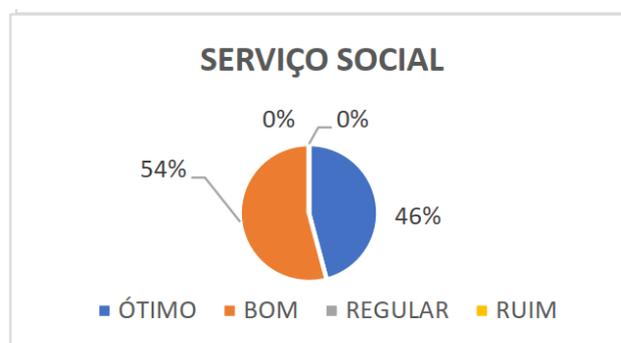
EQUIPE DE ENFERMAGEM		
ÓTIMO	52%	97
BOM	44%	82
REGULAR	3%	6
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	185



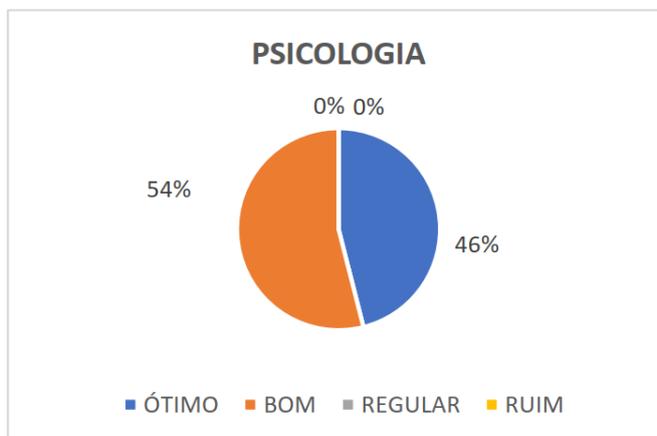
EQUIPE MÉDICA		
ÓTIMO	41%	75
BOM	56%	103
REGULAR	4%	7
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	185



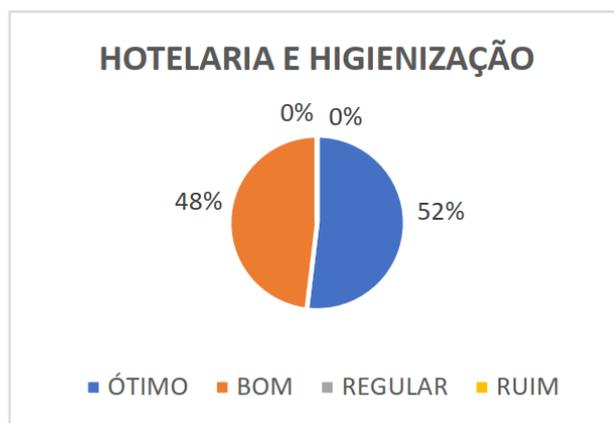
SERVIÇO SOCIAL		
ÓTIMO	46%	78
BOM	54%	92
REGULAR	0%	0
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	170



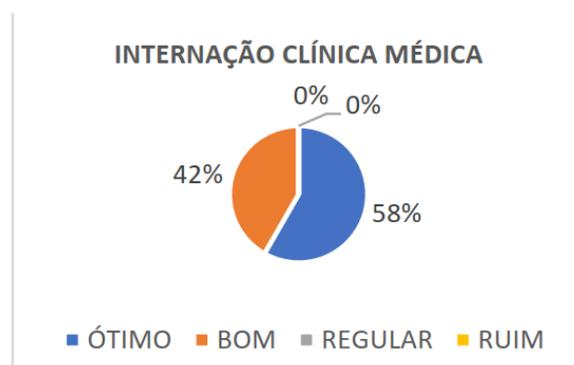
PSICOLOGIA		
ÓTIMO	46%	76
BOM	54%	89
REGULAR	0%	0
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	165



HOTELARIA E HIGIENIZAÇÃO		
ÓTIMO	52%	96
BOM	48%	89
REGULAR	0%	0
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	185

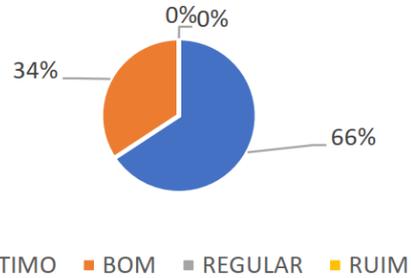


INTERNAÇÃO CLÍNICA MÉDICA		
ÓTIMO	58%	67
BOM	42%	48
REGULAR	0%	0
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	115



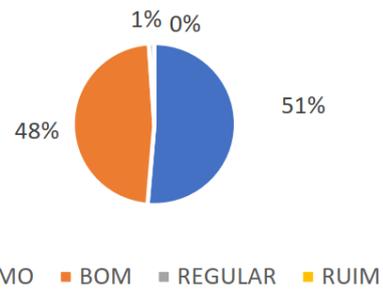
ALOJ. CONJUNTO MATERNIDADE		
ÓTIMO	66%	46
BOM	34%	24
REGULAR	0%	0
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	70

**ALOJ. CONJUNTO MATERNIDADE**



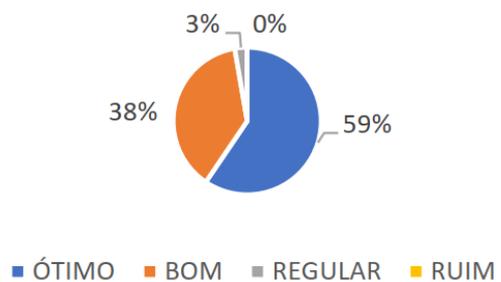
NUTRIÇÃO / REFEITÓRIO		
ÓTIMO	51%	95
BOM	48%	88
REGULAR	1%	2
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	185

**NUTRIÇÃO / REFEITÓRIO**



SATISFAÇÃO GERAL		
ÓTIMO	59%	110
BOM	38%	70
REGULAR	3%	5
RUIM	0%	0
TOTAL	100%	185

**SATISFAÇÃO GERAL**



## 2.15 Diagnósticos Mais Frequentes dos Atendimentos Médicos

Segue em tabela abaixo média do CID/Diagnósticos mais frequentes no mês de fevereiro de 2025:

CID	TOTAL
R520 Dor Aguda	1.079
A09 Diarréia e Gastroenterite de origem Infeciosa Presumível	490
M545 Dor Lombar Baixa	333
R05 Tosse	225

## 2.16 Medicamentos

Os medicamentos disponibilizados aos usuários do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek são fornecidos pela Prefeitura através de nota de fornecimento mensal. Do total de 11.519 atendimentos médicos no mês de fevereiro de 2025, foi dispensado aos usuários o total de 201.132 medicamentos.

## 2.17 Núcleo de Educação Permanência (NEP)

No dias 01/02/2025 e 02/02/2025, foi disponibilizado para os profissionais de nossa instituição o treinamento de Suporte Avançado em Vida Cardiovascular (ACLS). Tal treinamento de ACLS (Advanced Cardiovascular Life Support) ou SAVC (Suporte Avançado de Vida em Cardiologia) tem o objetivo de abordar desde medidas de suporte básico de vida (SBV) até o suporte avançado de vida (SAVC).

Tal treinamento teve como público alvo os enfermeiros da instituição.

Temas abordados em tópicos:

- Reconhecimento e tratamento precoce de parada cardiorrespiratória
- Reconhecimento e tratamento precoce de condições de iminência de parada cardíaca, como bradicardia sintomática e taquicardias
- Manuseio de via aérea no contexto da PCR
- Farmacologia relacionada
- Manejo de Síndrome Coronariana Aguda e AVC

- Comunicação eficiente no papel de membro e líder de um time de ressuscitação
  - Discussão sobre como o uso de um time de resposta rápida ou equipe de emergência médica pode melhorar a evolução dos pacientes
  - Capacitar profissionais de saúde para coordenar ou participar de ressuscitação de pacientes adultos
  - Melhorar a qualidade dos cuidados aos pacientes em situações de emergência
  - Ensinar a reconhecer e intervir em parada cardiorrespiratória
  - Ensinar a tratar arritmias na sala de emergência
  - Ensinar a tratar o AVC e Síndrome Coronariana Aguda
- O treinamento foi dividido em duas etapas parte teórica e pratica.

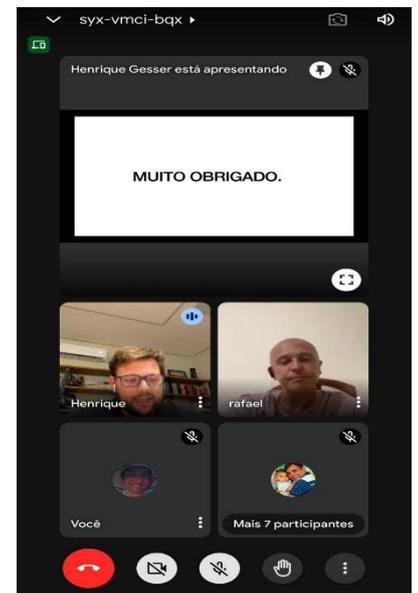
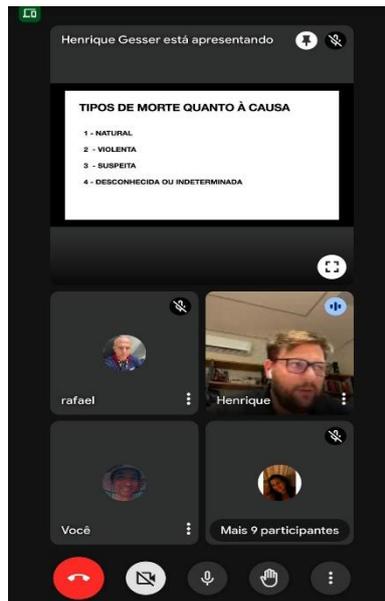
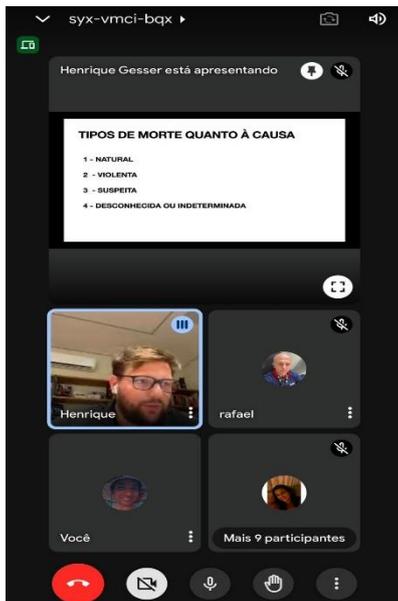
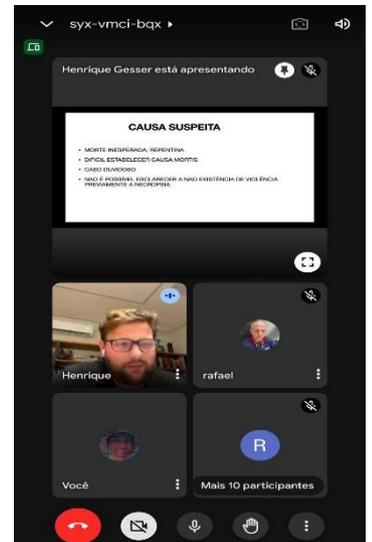
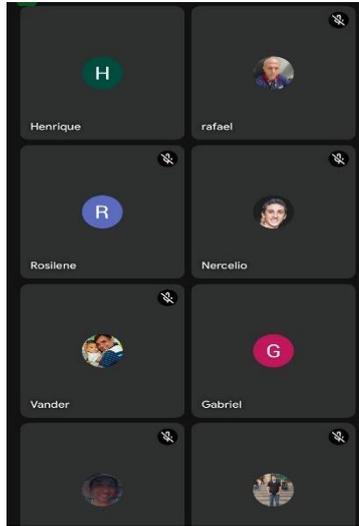
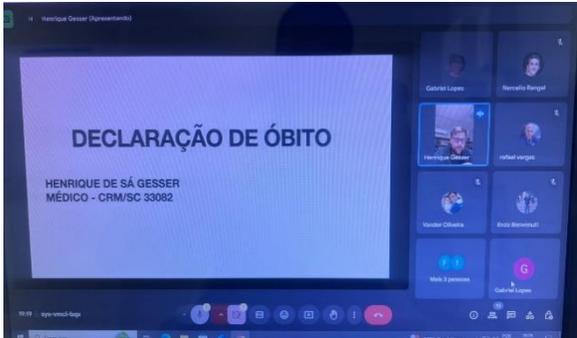
**Dia 01-02-2025 e 02-02-2025**



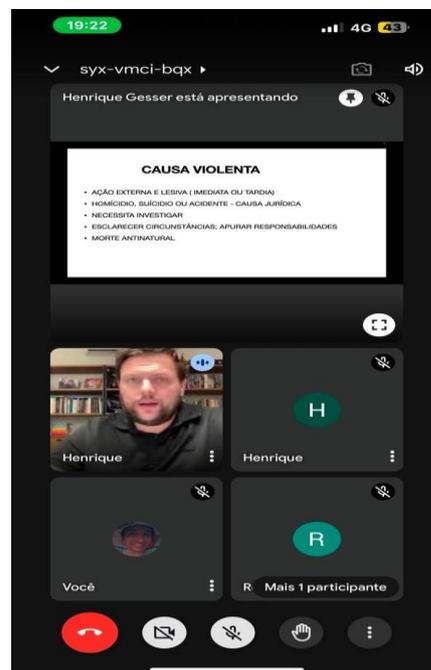
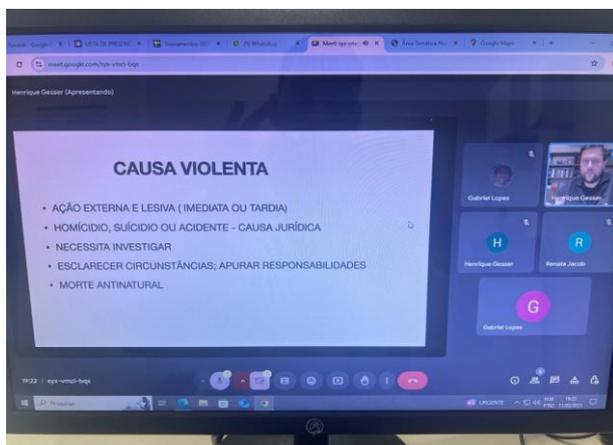


Nos dias 04/02-2025 e 11/02/2025 foi disponibilizado o treinamento online para a categoria médica de nossa instituição com a temática PREENCHIMENTO DE DECLARAÇÃO DE ÓBITO (D.O), o objetivo desse treinamento é esclarecer o preenchimento correto das D.O tendo em vista a importância o preenchimento correto e sem rasuras de tal documento e esclarecimento de duvidas dos profissionais.

Dia 04-02-2025



**Dia 11-02-2025**



Foi realizado na data de 05/02/2025 o treinamento para todas as categorias de colaboradores da unidade sobre Ética Profissional, o treinamento foi dividido em duas turmas uma as 14:30 e outra as 15:30, tal treinamento visa moldar os profissionais para que atuem de forma correta e justa, respeitando as normas e leis da profissão.

A ética profissional é importante para:

- Garantir o bom andamento das atividades
- Criar um clima organizacional saudável
- Aumentar a confiança entre os colaboradores
- Promover a justiça, a transparência, a responsabilidade e o respeito
- Contribuir para o desenvolvimento da sociedade

Cada profissão tem um código de ética específico. Por exemplo, o código de ética da enfermagem valoriza o respeito à dignidade, segurança e bem-estar das pessoas.

Os treinamentos de ética profissional podem ajudar a:

Reforçar os comportamentos adequados;

Mostrar a importância que a organização dá à ética;

Ajudar a obter mais sucesso na carreira.

**Dia 05-02-2025**



No dia 06/02/2025 foi realizado o treinamento sobre a bomba infusora que temos na nossa instituição da marca lifemed, contamos com a presença dos colaboradores da enfermagem, nutrição e engenharia clinica, o objetivo de tal treinamento é instruir os profissionais ao qual manuseiam tal equipamento de forma correta, ainda foi abordado os cuidados com a bomba de infusão:

- Antes de iniciar a infusão, é importante inspecionar visualmente a bomba de infusão;
- Verificar se todos os cabos e conexões estão seguros;
- Verificar se não há vazamentos ou obstruções nos tubos de infusão;
- Manter a manutenção preventiva em dia;

- Realizar inspeções visuais periódicas para verificar se existem danos externos, desgaste de peças ou vazamentos ;
- Limpar, calibrar e substituir peças desgastadas.

Tal temática foi abordado de forma teoria e pratica.

**Dia 06-02-2025**



**Capacitação na Secretaria de Saúde do Estado do Rio de Janeiro**

**Tema: Capacitação de Manejo Clínico para Gestantes com Suspeita de Dengue.**

A capacitação realizada no dia 13/02/2025 ocorreu na secretaria de saúde do estado do RJ, tal convite foi feito para diretoria de vários hospitais. O objetivo dessa capacitação foi levar mais informações aos profissionais, dar direcionamentos para plano de contingência e trazer atualizações sobre a temática.



O treinamento realizado no dia 18-02-2025 com a temática Regulação via CISBAF, foi realizado para os profissionais do setor Núcleo de Regulação Interna (NIR), o objetivo de tal treinamento foi instruir aos profissionais a forma correta de regulação, explicar como tal sistema funciona e esclarecimento de dúvidas.



O treinamento com a temática Acolhimento e Classificação de Risco Adulto e Pediátrica foi realizado no dia 20/02/2025, tal treinamento foi realizado para os profissionais de Enfermagem o objetivo desse curso é capacitar o profissional para se fazer uma avaliação inicial do paciente e determinar a necessidade de um atendimento mais urgente. Esse método permite saber a gravidade do estado de saúde dos pacientes, seu potencial de risco, o grau de sofrimento, entre outras informações.

A triagem é uma adaptação do método utilizado pelos militares americanos nas guerras do século XX. Dessa forma, as pessoas que estão em estados mais críticos e dependem de um atendimento para que não haja um agravamento de sua saúde podem ser acolhidas primeiro.

No Brasil, a classificação mais comum é o Protocolo de Manchester, que utiliza cinco cores para identificar o grau de cada paciente. Geralmente, elas são: vermelho, laranja, amarelo, verde e azul. A cor vermelha representa os casos mais graves, e a azul, os mais leves.



## 2.18 Implantações

Estamos em fase de implementação das comissões exigidas em contrato (NSP, CCIH, PRONTUÁRIO, OBITO, ÉTICA MÉDICA, CONTROLE DE INFECÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE), ao qual já foi realizada a primeira reunião de cada comissão com a finalidade de alinhar serviços e fluxos da equipe multidisciplinar.

Ressalto a implementação dos protocolos assistenciais na urgência e emergência adulto: IAM, SEPSE, AVC, TRAUMA PCR, na obstetrícia: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM MATERNIDADE OBSTETRICA/MATERNIDADE, HEMORRAGIA, SEPSE, IAM, PCR (NEO E ADULTO), pediatria: (CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PEDIATRICA, ESCALA DE CINCINAT – RECONHECIMENTO PRECOCE ACIDENTE VASCULAR CELEBRAL, RECONHECIMENTO PRECOCE DESCELEBRAÇÃO E DESCPRTOCAÇÃO).

---

## 3. Informações Financeiras/Contábeis:

---

Cumpramos ressaltar que, os relatórios financeiros/Contábeis seguirão em anexo a este relatório, em mídia digital e impressos, compostos pelos seguintes documentos:

- Relação de Serviços Terceirizados;
- Relação de Recursos Humanos Contratados;
- Despesas Realizadas;
- Planilha de RPA (Caixa);
- Planilha de RPA (Competência);

- Conciliação Bancária;
- Fluxo de Caixa;
- Folha de Pagamento;
- Balancete Financeiro;
- Extrato Bancário Conta Corrente;
- Extrato Bancário Conta Investimento;
- Relatório Contábil com a Movimentação dos Fornecedores;
- Certidão Negativa de Débito FGTS;
- Certidão Negativa de Débito INSS;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

As Notas Fiscais e seus respectivos comprovantes de pagamento seguirão digitalizados em mídia e impressos, além do Balancete Contábil, que seguirá em formato PDF.

Nilópolis, 11 de março de 2025.

---

Vander Pinto de Oliveira  
*Diretor Administrativo*

---

Alexandre Falcão Correa  
*Diretor Geral*

- Relatório Contábil com a Movimentação dos Fornecedores;
- Certidão Negativa de Débito FGTS;
- Certidão Negativa de Débito INSS;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

As Notas Fiscais e seus respectivos comprovantes de pagamento seguirão digitalizados em mídia e impressos, além do Balancete Contábil, que seguirá em formato PDF.

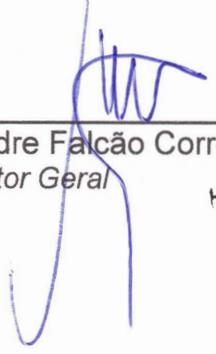
Nilópolis, 11 de março de 2025.



Vander Pinto de Oliveira  
Diretor Administrativo  
CPF: 004.092.177-86  
Hospital Municipal Juscelino Kubitschek

---

Vander Pinto de Oliveira  
Diretor Administrativo



Alexandre Falcão Corrêa  
Diretor Geral

Alexandre Falcão Corrêa  
Diretor Geral  
CRM 52.47167-0  
Hospital Municipal Juscelino Kubitschek