

esse usuário. Realizamos uma dinâmica sobre o quanto estamos dispostos a encarar situações de desafios e como esta nossa proatividade. Pode - se perceber que a equipe está bem alinhada e disposta a enfrentar desafios. Esta ação teve por intuito promover a integração entre os colaboradores, motiva-los para continuem com esse atendimento de qualidade e mostrar nossa gratidão e dos usuários da nossa unidade para com todos.

Ante os resultados expostos nas tabelas e gráficos, constatou-se que a Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, vem mantendo o seu alto índice de satisfação com pequenas alterações de um mês para outro, neste mês as avaliações ficaram com um índice geral de aprovação de 93% no atendimento geral e 91% na limpeza. Na hemodiálise o índice de satisfação atendimento/acolhimento ficou em 20%, porém, alguns atendimentos ficaram com ótimas avaliações. A pesquisa da Hemodiálise deste mês, traz dados que indicam necessidade de melhorias atendimento/acolhimento.

No geral, a Policlínica está com ótima avaliação do atendimento e na limpeza, esse é o resultado que buscamos e queremos sempre, ou seja, prestar o melhor serviço da região aos nossos usuários, visando sempre o acolhimento humanizado, eficiente e de qualidade.

## 2. EMITIDO

  
Anísia Vieira de Barros  
Assistente de Ouvidoria

## 2.2 – Relatório da Ouvidoria

### 1. INTRODUÇÃO

A Ouvidoria da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, tem atribuição de intermediar a relação usuários e a Gestão, desta forma, garantir que o direito dos cidadãos seja exercido e tratado adequadamente. Têm a missão de receber as manifestações encaminhadas pelos usuários da Policlínica e levá-las ao conhecimento de cada responsável pelos setores competentes, para as devidas providências.

A Ouvidoria, no âmbito de suas atribuições, ao receber as manifestações, devem dar tratamento e responder, em linguagem cidadã, as seguintes manifestações: sugestão, elogio, reclamação, solicitação, denúncia, pedidos de acesso à informação e simplifique.

Por linguagem cidadã entende-se aquela que, além de simples, clara, concisa e objetiva, considera o contexto sociocultural do interessado, de forma a facilitar a comunicação e o mútuo entendimento.

#### 1.1 Estrutura

A estrutura da Ouvidoria da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, conta com uma sala equipada como armário, mesa, computador, impressora e telefone.

#### 1.2 Canais de acesso a Ouvidoria

A Ouvidoria da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, disponibiliza os seguintes canais de acesso.

**E-mail:** [ouvidoria@policlinicaposse.org.br](mailto:ouvidoria@policlinicaposse.org.br)

**Telefone:** (62) 3142 - 5872

**Presencial:** Sala da Ouvidoria Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, situada na Avenida Juscelino Kubitschek de Oliveira, Setor Buenos Aires, Posse – GO, 73900-000.

### 2. ATENDIMENTOS

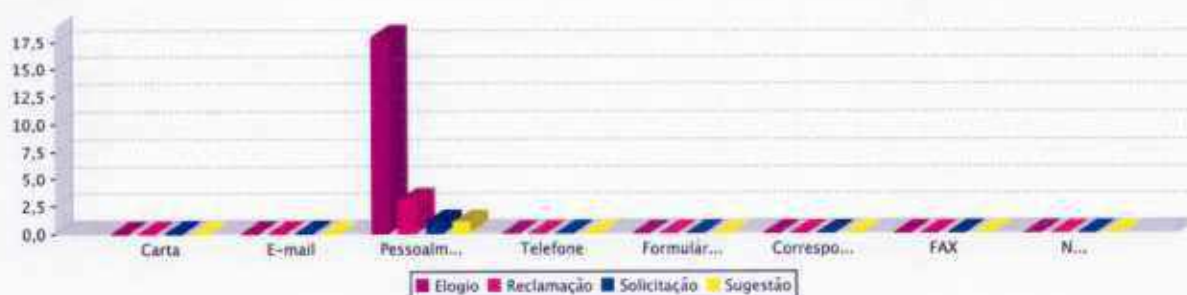
Este relatório apresenta os dados estatísticos referente ao período de 01/11/2022 a 30/11/2022, os quais foram extraídos do Sistema OuvidorSUS. Foram registradas 23 manifestações, sendo todas pessoalmente. Deste total, 18 foram elogios, 03 reclamações, 01 sugestão e 01 solicitação.

Gráfico 01: Classificação X Tipo Atendimento

Ministério da Saúde  
Sistema de Ouvidorias do SUS

Relatório Estatístico - Classificação X Tipo Atendimento  
Período: 01/11/2022 à 30/11/2022

Classificação	Carta	E-mail	Pessoalmente	Telefone	Formulário WEB	Correspondência Oficial	FAX	Não Informado	Total	Porcentual
Elogio	0	0	18	0	0	0	0	0	18	78,26 %
Reclamação	0	0	3	0	0	0	0	0	3	13,04 %
Solicitação	0	0	1	0	0	0	0	0	1	4,35 %
Sugestão	0	0	1	0	0	0	0	0	1	4,35 %
<b>Total:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>100,00 %</b>



### 3. MANIFESTAÇÕES REGISTRADAS

Todas as manifestações de elogio, informação, sugestão, solicitação, reclamação e denúncia, são registradas no Sistema OuvidorSuS. Após o devido acolhimento e escuta ao usuário, as manifestações são registradas, analisadas, classificadas, tipificadas e encaminhadas para o setor responsável, que acompanha o desenrolar até o retorno ao cidadão e a finalização da manifestação.

#### 3.1 Canais de atendimento e origem das manifestações

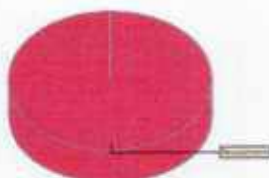
Os canais de atendimento disponíveis são: carta, e-mail, pessoalmente ou por telefone. Neste mês todas as manifestações desta ouvidoria foram registradas de forma presencial.

Gráfico 02: Status

Ministério da Saúde  
Sistema de Ouvidorias do SUS

Relatório Estatístico - Tipo de Atendimento  
Período: 01/11/2022 à 30/11/2022

Classificação	Quantidade	Porcentual
Atendidas	23	100,00 %
Total	23	100,00 %



### 3.2 Classificação das manifestações

As manifestações podem ser classificadas como **elogio, informação, sugestão, solicitação, reclamação e denúncia**. O Elogio foi o tipo de demanda mais registrado nesta ouvidoria neste período, com um total de 18 manifestações.

### 4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Analisando os resultados no período citado, concluímos que das manifestações recebidas por esta ouvidoria, foram 79% de elogios, as reclamações ficaram com 13%, 4% de solicitação e 4% sugestão, todas utilizando o meio de atendimento presencial.

Além da alimentação do Sistema OuvidorSUS, recebemos pacientes que muitas vezes precisam de orientação para dar prosseguimento no atendimento, nestes casos, orientemos os pacientes sobre o que deve ser feito, e em seguida alimentamos o sistema com a disseminação de informação, nesta situação não registramos essa informação como manifestação, e sim como informação que foi repassada.

### 5. EMITIDO

  
Anísia Vieira de Barros  
Assistente de Ouvidoria

## 2.3 – Relatório das Comissões

### 2.3.1 – Comissão de Núcleo de Ensino, Pesquisa e Extensão

#### APRESENTAÇÃO

O Núcleo de Educação Permanente (NEPE) da Policlínica Estadual da região Nordeste - Posse tem como finalidades ações educativas com intuito de informar, educar e conscientizar sobre informações importantes e relevantes de saúde, seguindo os preceitos da educação continuada, entendendo que este é um complemento à formação do profissional, aperfeiçoando o aprendizado e desenvolvimento de habilidades que serão primordiais para o crescimento do colaborador dentro da empresa e fora dela.

O NEPE é constituído por no mínimo 6 (seis) membros, de caráter multidisciplinar, estes aos quais foram indicados pela Diretoria-Geral da Policlínica Estadual da região Nordeste-Posse. Porém pode haver indicação a novos membros por gestores ao qual estes serão submetidos à apreciação e aprovação em reunião colegiada do NEPE.

As atribuições deste NEPE são: Planejar e executar apoio aos treinamentos realizado na Policlínica Estadual da região Nordeste – Posse e de forma externa. Acompanhar o desenvolvimento dos profissionais, avaliar cada treinamento quanto sua eficácia, eficiência e efetividade na unidade, realizar o Plano Anual de Treinamento da Unidade. Estabelecer e aplicar diretrizes de educação continuada, permanente e de extensão na unidade. Ademais cabe ressaltar que este NEPE, contém inúmeras outras atribuições e competências inerentes a área educacional (treinamento, formação, capacitação e desenvolvimento).

#### Os membros que compõem este NEPE:

- ✓ Adrielly Nunes da Silva – Enfermeira SCIRAS
- ✓ Thayanne de Souza Silva – Enfermeira
- ✓ Kamylla Divina Brito – Enfermeira
- ✓ João Carlos Gondim – Médico
- ✓ Diego Mendonza – Médico
- ✓ Cledimar Bispo dos Santos – Técnico de Segurança do Trabalho

#### 1. INTRODUÇÃO:

O presente relatório demonstra as atividades realizadas pelo Núcleo de Educação Permanente, locado na Policlínica Estadual da Região Nordeste de Posse – GO. Neste presente relatório será demonstrado os treinamentos realizados na Policlínica de Posse e ações realizadas pelo Núcleo de Educação Permanente.

## 2. TREINAMENTOS REALIZADOS NA POLICLÍNICA DE POSSE:

<u>TREINAMENTO</u>	<u>PROPOSTA DA DATA</u>	<u>MINISTRANTE</u>	<u>QUANTOS PARTICIPANTES</u>
Treinamento e orientações sobre o uso de EPI aos colaboradores	01/12/2022	Cledimar Bispo dos Santos	35
Treinamento sobre Suporte Básico de Vida	02/12/2022	Ana Carolyny Gomes Kamylla Divina B. do Carmo Adrielly Nunes da Silva	51
Treinamento novo serviço E - MAESM	08/12/2022	Ana Carolyny Gomes Anna Karolina Psicóloga	33
Treinamento Diabetes Mellitus	15/12/2022	Mariana Albino Ana Carolyny Gomes	20

## 3. CARGA HORÁRIA TOTAL DOS TREINAMENTOS REALIZADOS:

TREINAMENTO	DATA	QUANTOS PARTICIPANTES	CARGA HORÁRIA TOTAL
Treinamento e orientações sobre o uso de EPI aos colaboradores	01/12/2022	35	1 hora
Treinamento sobre Suporte Básico de Vida	02/12/2022	51	1 hora
Treinamento novo serviço E - MAESM	08/12/2022	33	1 hora
Treinamento Diabetes Mellitus	15/12/2022	20	1 hora

## 4. AVALIAÇÃO DE EFICÁCIA DOS TREINAMENTOS DE OUTUBRO/2022:

TREINAMENTO	RESULTADO DA AVALIAÇÃO DE EFICÁCIA
Treinamento sobre Suporte Básico de Vida	O atendimento de primeiros socorros não é só a equipe de enfermagem que precisa saber, mas sim todos que estão envolvidos no ambiente hospitalar, desde a guarita. E o que foi pontuado no treinamento foi sobre como identificar uma parada, e sobre o que fazer ao se deparar com a cena. Pois a cada minuto é tempo de vida para que a paciente sobreviva. Demonstrou a eles como identificar um paciente que está sem pulso, sem respiração, deve ser realizado compressões e ventilações a cada ciclo de 30 x 2. E que em toda a troca de socorristas eles devem ficar perto para realizarem a troca com organização. Todos os colaboradores fizeram as compressões e ventilações, pois quando você pratica se torna mais fácil.

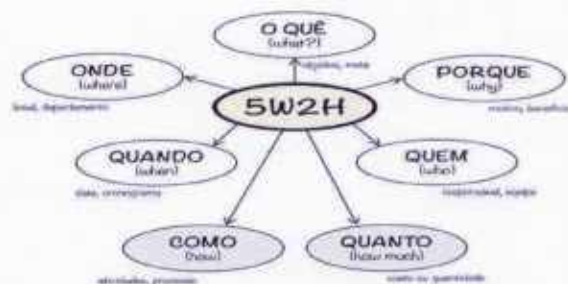
Treinamento e orientações sobre o uso de EPI aos colaboradores	Treinamento e orientações sobre o uso de EPI aos colaboradores da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse. Em prevenção a doenças transmissíveis e ao COVID – 19.
Treinamento novo serviço E - MAESM	O e-MAESM é da equipe multiprofissional em saúde mental, é um dispositivo da linha de cuidado em saúde mental destinado a atenção integral para pessoas com transtornos mentais moderados, cujo acesso será referenciado pela APS através da estratificação de risco. A psicóloga explicou qual será o perfil dos pacientes, sendo eles com transtornos mentais como esquizofrenia, alucinações, delírios etc. Relata que o objetivo do e-MAESM é: Prestar atenção multiprofissional em saúde mental de usuários do SUS e com diagnóstico de transtorno mental moderado; realizar atendimento especializado as demandas deste nível de atenção (média complexidade); estabelecer comunicação e fluxo ativo com a atenção básica; integrar-se aos demais serviços das redes de atenção à saúde; pautar-se pela Lei Federal nº 10.216 de 2001.
Treinamento sobre Diabetes Mellitus	Foi apresentado aos colaboradores o aplicativo desrotulando e entregue a eles alimentos para que olhasse com o aplicativo lendo o código de barra para entenderem o quanto tem alimentos que são maléficos a saúde, com esse aplicativo chamamos a atenção deles e ou próprios já se conscientizaram e que utilizaria ele quando fosse fazer as compras. Teve estudo de caso também para os colaboradores, fizeram rodas e dividiram em equipes para que eles respondem o caso, um grupo fez com base na sua criatividade em forma de teatro desde da entrada do paciente até a consulta dele, e ou encaminhamentos dentro da unidade até a sua finalização.

**Análise Crítica:** Conforme analisamos as avaliações de eficácia dos treinamentos, correspondem de forma satisfatória.

## 5. AÇÕES EDUCATIVAS

AÇÃO EDUCATIVA	DATA	PÚBLICO ALVO	CARGA HORÁRIA TOTAL
Ação mês de dezembro sobre a AIDS, prevenção doenças sexualmente transmissíveis	15/12/2022	Colaboradores	1 hora
Palestra sobre Ergonomia	16/12/2022	Colaboradores	1 hora
Treinamento e orientações sobre produtos de limpeza em superfícies internas aos colaboradores da higienização e limpeza	26/12/2022	Equipe de limpeza	1 hora

**Plano de ação utilizando o 5W2H para os retestes:**



O que?	Por que?	Quem?	Quanto?	Como?	Quando?	Onde?
Reteste – treinamentos de Manuseio de Prontuários de COVID-19	Treinamento não surgiu efeito esperado pelo Gestor do SAME/FATURAMENTO.	A definir	Não se aplica	Treinamento in loco.	A definir	Policlínica Estadual da Região de Posse.

## 6. INDICADOR

ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR																																											
FOR: DG EY DATA ELABORAÇÃO: 15/02/2022 REV: 008 DATA REVISÃO: 15/02/2022																																											
<table border="1"> <tr> <td>Base de Análise:</td> <td>26/12/2020</td> </tr> <tr> <td>Período em Análise:</td> <td>2022</td> </tr> </table>		Base de Análise:	26/12/2020	Período em Análise:	2022																																						
Base de Análise:	26/12/2020																																										
Período em Análise:	2022																																										
AÇÕES EDUCATIVAS REALIZADAS																																											
<b>Objetivo de medição:</b> Identificar a quantidade de ações educativas realizadas  <b>Processo:</b> Programa de Educação Permanente  <b>Fórmula:</b> Somatória das ações realizadas  <b>Valor médio do ano anterior:</b> Não se aplica  <b>Responsável pela análise:</b> Adrielly  <b>Observações:</b> Quantificar as ações previstas não realizadas e as justificativas	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="12">DADOS MENSURAIS</th> </tr> <tr> <th>2021</th> <th>Jan</th> <th>Feb</th> <th>Mar</th> <th>Abr</th> <th>Maio</th> <th>Jun</th> <th>Jul</th> <th>Ago</th> <th>Set</th> <th>Out</th> <th>Nov</th> <th>Dez</th> <th>Média Anual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ANO ANTERIOR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	DADOS MENSURAIS												2021	Jan	Feb	Mar	Abr	Maio	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual	ANO ANTERIOR															
	DADOS MENSURAIS																																										
2021	Jan	Feb	Mar	Abr	Maio	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual																														
ANO ANTERIOR																																											
	<p>Gráfico de barras com o eixo Y variando de 0 a 18. O eixo X mostra os meses de Jan a Dez e a Média Anual. O gráfico compara o ano 2022 (barras verdes) com o ano anterior (linha cinza). Os dados são os seguintes:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>2022</th> <th>2021 (Média Anual)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Jan</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>Feb</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>Mar</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>Abr</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>Maio</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>Jun</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>Jul</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>Ago</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>Set</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>Out</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>Nov</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>Dez</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>Média Anual</td><td>6</td><td>0</td></tr> </tbody> </table>	Mês	2022	2021 (Média Anual)	Jan	0	0	Feb	0	0	Mar	4	0	Abr	12	0	Maio	4	0	Jun	14	0	Jul	8	0	Ago	6	0	Set	6	0	Out	4	0	Nov	4	0	Dez	6	0	Média Anual	6	0
Mês	2022	2021 (Média Anual)																																									
Jan	0	0																																									
Feb	0	0																																									
Mar	4	0																																									
Abr	12	0																																									
Maio	4	0																																									
Jun	14	0																																									
Jul	8	0																																									
Ago	6	0																																									
Set	6	0																																									
Out	4	0																																									
Nov	4	0																																									
Dez	6	0																																									
Média Anual	6	0																																									
ANÁLISE CRÍTICA DO PERÍODO																																											
Análise do Resultado/Panorama de MARÇO/2022: No mês de março de acordo com o indicador no setor de NEPE está acontecendo as ações durante o mês.																																											
Análise do Resultado/Panorama de ABRIL/2022: No mês de abril de acordo com o gráfico houve uma demanda maior de ações realizadas durante o mês de abril.																																											
Análise do Resultado/Panorama de MAIO/2022: Durante o mês de maio foram realizadas quatro ações educativas voltadas para o paciente e colaboradores sobre a conscientização no trânsito.																																											
Análise do Resultado/Panorama de JUNHO/2022: Durante o mês de junho de acordo com o indicador foi realizado ações na unidade em um total de oito ações, houve também ações referentes a treinamento para o Núcleo de Segurança do Paciente para ser disseminados para toda a equipe da unidade.																																											
Análise do Resultado/Panorama de JULHO/2022: Durante o mês de julho de acordo com o indicador foi realizado ações na unidade em um total de nove ações, houve também ações referentes a treinamento para o Núcleo de Segurança do Paciente para ser disseminados para toda a equipe da unidade.																																											
Análise do Resultado/Panorama de AGOSTO/2022: No mês de agosto de acordo com o indicador a unidade está realizando as ações e treinamento durante todo o mês.																																											
Análise do Resultado/Panorama de SETEMBRO/2022: Durante todo o mês de setembro foram realizadas as ações relacionadas a prevenção do suicídio e treinamento voltados para capacitação dos colaboradores.																																											
Análise do Resultado/Panorama de OUTUBRO/2022: Durante mês de outubro houve ações referente ao outubro rosa e treinamentos solicitados																																											
Análise do Resultado/Panorama de NOVEMBRO/2022: Durante mês de outubro houve ações referente ao novembro azul e treinamentos solicitados																																											
Análise do Resultado/Panorama de DEZEMBRO/2022: Durante todo o mês de dezembro foi realizado ações e treinamentos.																																											

**Análise Crítica:** O indicador permite avaliar o quantitativo de ações realizadas durante o mês de dezembro, para verificar se está sendo eficaz o quantitativo dessas ações e avaliar o desempenho da mesma. Percebe – se que está sendo realizada tanto as ações como os treinamentos durante os meses.



## 7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

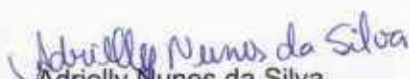
Conforme relatório do mês de dezembro/2022, o Núcleo de Ensino e Pesquisa está realizando suas atividades de ações e palestras, e disponibilizando cursos para aperfeiçoamento dos colaboradores, no intuito da educação continuada. E como este mês de dezembro está voltado vermelho e laranja dessa maneira, a decoração e as ações foram realizadas.

Em relação aos cursos online, entendemos que existe a necessidade de ofertar um maior número eficiente desses cursos e treinamentos, porém ressalta-se a falta de tempo livre dos mesmos devido ao fluxo de atendimento da policlínica de posse.

## 8. REFERÊNCIAS DOS TREINAMENTOS

Política Nacional de Educação Permanente em Saúde. 1ª Edição. Brasília/DF – 2018

## 9. EMITIDO

  
Adrielly Nunes da Silva  
Enfermeira SCIRAS  
COREN- 701362

## 2.3.2 – Comissão de Núcleo de Segurança do Paciente

### APRESENTAÇÃO

O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) é uma instância colegiada, de natureza consultiva e deliberativa, deve estar diretamente ligado a Diretoria Técnica da unidade Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse.

O NSP tem por finalidade assessorar a Diretoria Técnica da Unidade Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse, estabelecendo políticas e diretrizes de trabalho, a fim de promover uma cultura de assistência Ambulatorial voltada para a segurança dos pacientes, por meio do planejamento, desenvolvimento, controle e avaliação de programas, que visem garantir a qualidade dos processos assistenciais da Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse.

### 1. INTRODUÇÃO

O presente relatório demonstra as atividades, reuniões e ações realizadas durante o mês da Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente na Unidade Policlínica da Região Nordeste – Posse.

### 1.1 MEMBROS DO COMISSÃO: COMISSÃO DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

- ✓ Adrielly Nunes da Silva – Enfermeira – Presidente
- ✓ João Gondim Magalhães – Médico – CRM GO 23584
- ✓ Ana Caroliny Gomes – Enfermeira
- ✓ Cledimar Bispo dos Santos – Técnico de Segurança do Trabalho
- ✓ Mycael José Amâncio Silva – Farmacêutico
- ✓ Kamylla Divina Brito do Carmo – RT Enfermagem
- ✓ Dieime Darck Pimentel da Silva – Fonoaudióloga
- ✓ Ana Maria Silva de Jesus – Enfermeira RT Hemodiálise

### 2. OBJETIVOS

O objetivo das ações e reuniões tem como finalidade disseminar informações e melhoria na qualidade de atendimento ao paciente e é uma maneira de intervir em situações prejudiciais a vida e a saúde do paciente.

### 3. INDICADORES:

POLICLÍNICA ESTADUAL Da Região Nordeste - Posse		ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR																																																				
		FORM. 00.01 DATA ELABORAÇÃO: 15/02/2022 REV. 001 DATA REVISÃO: 15/02/2022																																																				
		Data de Análise: 26/12/2022	Período/Ano analisado: 2022																																																			
Objetivo de medição: Identificar a quantidade de eventos adversos na unidade no mês	Eventos Adversos																																																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="13">12 MESES</th> </tr> <tr> <th>Jan</th><th>Fev</th><th>Mar</th><th>Abr</th><th>Mai</th><th>Jun</th><th>Jul</th><th>Ago</th><th>Sep</th><th>Out</th><th>Nov</th><th>Dez</th><th>Mês atual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="13">ANO ANTERIOR</td> </tr> </tbody> </table>			12 MESES													Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	Mês atual	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ANO ANTERIOR											
12 MESES																																																						
Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	Mês atual																																										
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																										
ANO ANTERIOR																																																						
Processo: Núcleo de Segurança do Paciente	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA																																																					
Fórmula: Somatória da quantidade de eventos adversos	<table border="1"> <caption>Dados do Gráfico de Representação Gráfica</caption> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>2021</th> <th>2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Jan</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>Fev</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>Mar</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>Abr</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>Mai</td><td>0</td><td>2</td></tr> <tr><td>Jun</td><td>0</td><td>8</td></tr> <tr><td>Jul</td><td>0</td><td>42</td></tr> <tr><td>Ago</td><td>0</td><td>2</td></tr> <tr><td>Sep</td><td>0</td><td>5</td></tr> <tr><td>Out</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>Nov</td><td>0</td><td>38</td></tr> <tr><td>Dez</td><td>0</td><td>8</td></tr> </tbody> </table>			Mês	2021	2022	Jan	0	0	Fev	0	0	Mar	0	0	Abr	0	0	Mai	0	2	Jun	0	8	Jul	0	42	Ago	0	2	Sep	0	5	Out	0	0	Nov	0	38	Dez	0	8												
Mês	2021	2022																																																				
Jan	0	0																																																				
Fev	0	0																																																				
Mar	0	0																																																				
Abr	0	0																																																				
Mai	0	2																																																				
Jun	0	8																																																				
Jul	0	42																																																				
Ago	0	2																																																				
Sep	0	5																																																				
Out	0	0																																																				
Nov	0	38																																																				
Dez	0	8																																																				
Valor médio do ano anterior: Não se aplica	ANÁLISE CRÍTICA DESEMPENHO																																																					
Responsável pela análise: Adrielly	Análise do Resultado/Panorama de MARÇO/2022: No mês de março de acordo com o indicador não houve nenhuma notificação de evento adversos na unidade e nem no sistema NOTIVISA.																																																					
Observações: Todo incidente, evento adverso deve ser notificado e encaminhado ao NSP.	Análise do Resultado/Panorama de ABRIL/2022: No mês de abril de acordo com o indicador não houve nenhuma notificação de evento adversos na unidade e nem no sistema NOTIVISA.																																																					
	Análise do Resultado/Panorama de MAIO/2022: Durante o mês de maio foi realizado a primeira notificação de evento adverso que houve na unidade e no sistema NOTIVISA.																																																					
	Análise do Resultado/Panorama de JUNHO/2022: Durante o mês de junho foram realizadas duas notificações de eventos adversos na unidade e no sistema NOTIVISA.																																																					
	Análise do Resultado/Panorama de JULHO/2022: Durante o mês de julho, de acordo com o indicador é notável que obtivemos um quantitativo maior de notificações o que nos mostra que os colaboradores estão sendo mais precisos e notificando os incidentes que acontece na unidade.																																																					
	Análise do Resultado/Panorama de AGOSTO/2022: Durante o mês de agosto teve duas notificações no forms																																																					
	Análise do Resultado/Panorama de SETEMBRO/2022: No mês de setembro foram realizadas três notificações de incidente no forms																																																					
	Análise do Resultado/Panorama de OUTUBRO/2022: Já durante o mês de outubro houve um quantitativos significativo com relação as notificações devido a disseminação melhor sobre a importância de se notificar e o que notificar.																																																					
	Análise do Resultado/Panorama de NOVEMBRO/2022: Durante o mês de novembro é possível perceber que os colaboradores da unidade estão notificando os eventos e incidentes e que perceberam a importância de estar sempre notificando os eventos.																																																					
	Análise do Resultado/Panorama de DEZEMBRO/2022: De acordo com o indicador o número de notificações no mês de dezembro foi de oito notificações.																																																					

**Análise Crítica:** O indicador permite avaliar o quantitativo de eventos adversos na unidade durante o mês.

#### 4. AÇÕES REALIZADAS:

A comissão do Núcleo de Segurança do Paciente está mais presente em todos os setores fazendo rondas, estimulando os colaboradores que façam as notificações.

Durante este mês de dezembro teve notificações de incidentes e eventos adversos que a unidade notificou. Durante os dias 7 ao 10 foi realizado treinamento em Goiânia sobre suporte básico de vida, EMAESM e Diabetes. Foram 3 dias de muito aprendizado e conhecimento. Após a volta na unidade foi realizado o cronograma de capacitação que segue em andamento para a realização dos mesmos que será todos realizados na primeira e segunda semana de dezembro. Foi realizado todos os treinamentos propostos em Goiânia para a equipe de colaboradores da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse. Houve dinâmicas e várias formas para entender sobre cada assunto, foi utilizado o mentimeter em que todos os colaboradores conseguiriam participar colocando frases sobre o assunto, foi utilizado também, bonecos emprestado do corpo de bombeiros para a capacitação do suporte básico de vida e aplicativo sobre o desrotulando para ser utilizado no treinamento de diabetes.

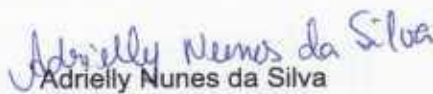
#### 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conforme relatório do mês de dezembro/2022, a Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente está realizando suas reuniões mensais, no intuito de disseminar as informações pertinentes relacionadas ao NSP preservando sempre pela qualidade e eficiência no atendimento ao paciente.

Entendemos que existe a necessidade de ofertar um maior número de ações, porém ressalta-se que está sendo realizado com mais frequências capacitações reforçando a importância da segurança do paciente na unidade.

Porém notamos que a comissão está bem mais preparada e ativa.

#### 6. EMITIDO

  
Adrielly Nunes da Silva  
COREN 701362

**Presidente da Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente**

## **2.3.3 – Comissão de Serviço de Controle de Infecção Relacionada a Assistência à Saúde**

### **APRESENTAÇÃO**

A CCIRAS é uma comissão permanente, devendo atuar como órgão assessor da Diretoria, com autonomia plena para decidir sobre assuntos que, direta, ou indiretamente, estejam relacionados com o controle de infecções relacionadas à assistência à saúde.

A CCIRAS tem por finalidade constituir um suporte operacional do Programa de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde, que compreende o conjunto de ações desenvolvidas, deliberada e sistematicamente, com vistas à redução máxima da incidência e da gravidade das infecções.

### **1. INTRODUÇÃO**

O presente relatório demonstra as atividades realizadas pelo Controle de Infecção, locado na Policlínica Estadual da Região Nordeste de Posse - GO. Neste presente relatório será demonstrado os treinamentos realizados na Policlínica de Posse e as ações.

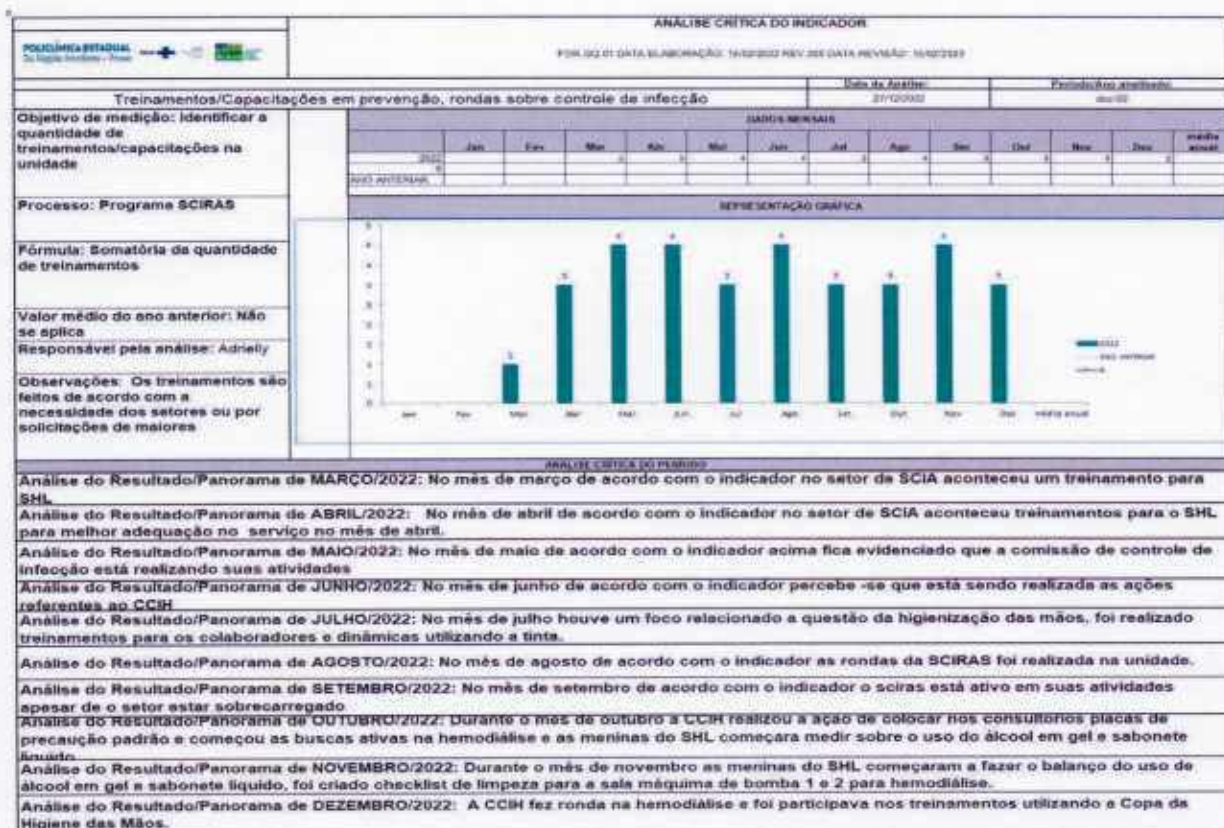
#### **1.1 MEMBROS DO COMISSÃO: COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE**

- ✓ **Adrielly Nunes da Silva** – Enfermeira SCIRAS – Presidente
- ✓ **João Carlos Gondim Magalhães** – Médico – Membro
- ✓ **Nathalia Cristina Batista de Oliveira** – Enfermeira Hemodiálise – Membro
- ✓ **Kamylla Divina Brito do Carmo** – Coordenadora RT – Membro
- ✓ **Josilene Doralice de Oliveira** – Coordenadora RT Hemodiálise – Membro
- ✓ **Thálita Ribeiro Luiz** – Biomédica – Membro

### **2. OBJETIVOS**

O objetivo da reunião tem como pauta discutir se na unidade durante o mês, se houve curativos além da hemodiálise, assim como informar quais colaboradores foram afastados de suas atividades por terem testado positivo para o COVID – 19. E o farmacêutico informar sobre a dispensação de vancomicina que foi entregue para os pacientes.

### **3. INDICADORES:**



**Análise Crítica:** O indicador permite avaliar o quantitativo de treinamentos/ capacitações realizadas durante o mês, para verificar se está sendo eficaz o quantitativo desses treinamentos avaliando assim desempenho da mesma.

#### 4. AÇÕES REALIZADAS:

Durante mês de dezembro, a farmacêutico informou que houve dispensação de vancomicina 500 mg para quatro pacientes no mês;

Não houve nenhum curativo realizado na unidade além da hemodiálise no mês de dezembro; Na reunião foi discutido sobre as capacitações de Goiânia entre os dias 7 ao 10 referente a diabetes, EMAESM, e SBV e através disso utilizaremos a copa da higiene das mãos fazendo com que os colaboradores sejam estimulados a completarem o álbum relacionado aos cinco momentos de higiene das mãos e com que troquem de figurinhas com os colegas de trabalho para completarem o seu álbum depois de passar por todos os treinamentos. Os mesmos foram concluídos neste mês de dezembro. Devido ao aumento do COVID – 19 e colaboradores apresentando sintomas, está sendo realizado na policlínica o teste de COVID para quem apresentasse sintomas, a CCIH relata que obtiveram seis colaboradores neste mês de dezembro. A CCIH relata que na visita feita no setor de hemodiálise observou os novos colaboradores quanto a lavagem da higiene das mãos, condutas assistências referentes a troca de luvas, de um paciente para outro e percebeu que a equipe precisa

de treinamento. Com o término do ano, a Enfermeira SCIRAS irá atualizar o programa PCIRAS, e documentos como cronograma de auditorias, ações para o novo ano que se inicia.

## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conforme relatório do mês de dezembro/2022, o Controle de Infecção está realizando suas rondas diárias e realizando treinamentos para aperfeiçoamento dos colaboradores.

Entendemos que existe a necessidade de ofertar um maior número de treinamentos e cursos, porém ressalta-se a falta de tempo livre dos mesmos devido ao fluxo de atendimento da Policlínica de Posse.

## 6. EMITIDO

  
Adrielly Nunes da Silva

Enfermeira COREN - 701362

Presidente da Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde

## 2.3.4 – Comissão Interna de Prevenção de Acidente

### APRESENTAÇÃO

A comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA – tem como objetivo a prevenção de acidentes e doenças decorrentes do trabalho, de modo a tornar compatível permanentemente o trabalho com a preservação da vida e a promoção da saúde do trabalhador.

### 1. INTRODUÇÃO

O presente relatório demonstra as atividades realizadas pela CIPA, locado na Policlínica Regional Nordeste, localizada em Posse – GO. Com a realização da reunião mensal referente ao mês 12/2022 que aconteceu no dia 22 de Dezembro de 2022 às 13:30 horas.

### MEMBROS DA COMISSÃO CIPA

- ✓ Filipe Linhares de Moraes – Analista Administrativo (representante eleito)
- ✓ Hanna Nobre Liah – Nutricionista (representante eleita)
- ✓ Gisele Rayane Cardoso da Silva – Supervisora de Atendimento (convidada)



mês de dezembro;

2. Debatermos as ações que serão promovidas no mês de janeiro;
3. Hanna pontuou sobre as placas indicativas de assento prioritário e distanciamento social feito pela cipa.

#### **4. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Conclui-se que o comitê está ativo com responsabilidade diante das solicitações para melhorias dos processos de segurança da unidade, a fim de evitar qualquer tipo de acidente de trabalho, prezando sempre pela segurança e bem-estar dos pacientes e colaboradores. Neste entendimento, este comitê demonstra atividades pertinentes e preocupações quanto ao cronograma de ações estabelecido pela comissão.

#### **5. EMITIDO**



**Gisele Rayane Cardoso da Silva**  
Presidente da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)

## **2.3.5 – Comissão de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde**

### **APRESENTAÇÃO**

A Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos em Serviços de Saúde foi criada com objetivo de elaborar, implementar, manter e avaliar Plano de Gerenciamento de Resíduos de Saúde, adequado às características e necessidades da instituição, contemplando, no mínimo ações relativas a: adequação, implementação e supervisão das normas e rotinas técnico-operacionais, visando o controle dos resíduos de serviços de saúde.

### **1. INTRODUÇÃO**

O relatório apresenta as atividades e ações da Comissão de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde – PGRSS. Na reunião da comissão junto com os membros discutiu a importância da identificação nas lixeiras e orientação aos colaboradores para jogarem resíduos nas lixeiras