

ROTEIRO PARA VISITA TÉCNICA - HOSPITAL

1- IDENTIFICAÇÃO

Nome do estabelecimento: Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas da Silveira		
Endereço: BR 232, km 06		
Bairro: Curado	Município: Recife	CEP: 50.070-680
E-mail: -	Telefone: 81 31830303	
Horário de Funcionamento: 24 h		
O.S. Responsável: IMIP hospitalar		
Nº do Contrato: 004/2011	Data da Assinatura: 08/12/2011	
Perfil da Unidade: CARDIOLOGIA E NEUROLOGIA		

2- EQUIPE GERENCIAL

Diretor Geral/Superintendente: CAIO MARGARINOS SOUZA LEÃO FILHO	CRM nº 3577
Diretor Médico: CARLOS JAPHET DA MATA ALBUQUERQUE	CRM nº 8945
Coordenador de Enfermagem: LÍDIA LINS SODRÉ	COREN nº 330961
Diretor Administrativo-Financeiro: GILBERTO FALBO FIALHO	

3- Monitoramento GERES

Apoiador da GERES acompanhou visita técnica	() SIM	(X) NÃO
---	---------	-----------

4- RECEPÇÃO GERAL

Nº de Recepcionistas: 01		
Nº total de pacientes: 00		
Limpeza, iluminação, aeração	(X) Boa	() Regular () Ruim
Caixa de Sugestões visível na área interna da Unidade	(X) Sim	() Não
Funcionários fardados e Identificados	(X) Sim	() Não
Observações: SEM OBSERVAÇÕES.		

5- UNIDADE ASSISTENCIAL

5.1) AMBULATÓRIO

	Sim	Não
Ambulatório	(X)	()
Nº de consultórios operacionais		
Leitos de observação disponíveis	-	-
Nº de Leitos	Não se aplica	

OBS: INSTALAÇÃO EM FUNCIONAMENTO COM A DEMANDA REDUZIDA DEVIDO PANDEMIA COVID19.

5.2) URGÊNCIA

	Sim	Não
Nº de consultórios operacionais	02	
Leitos de observação:	(X)	()
Nº de Leitos operacionais	67	
Há fonte fixa de oxigênio, à vácuo e ar comprimido disponíveis no momento da visita	(X)	()
Há ambulâncias para remoção disponível no momento da visita	(X)	()

5.2.1) EQUIPAMENTOS DA SALA DE URGÊNCIA

EQUIPAMENTOS	SIM	NÃO	OBSERVAÇÕES
Macas	X		
Cama de Fowler	X		
Desfibrilador	X		
ECG	X		
Monitor Cardíaco	X		
Laringoscópio/ Lâminas/Sondas	X		
Ambu/ adulto e infantil	X		
Ventilador mecânico	X		
Caixa de traqueostomia	X		
Aspirador de secreção	X		
Fonte fixa de O2/ vácuo/ ar comprimido	X		
Torpedo de O2	X		
Outros equipamentos	X		
OBS: Equipamentos em funcionamento			

5.3) EMERGÊNCIA

Nº de pacientes em atendimento na emergência	91
--	----

ÁREA	Nº LEITOS	Nº DE PACIENTES
Recepção	-	01
Serviço Social	-	01
Consultório de Neurologia	01	0
Consultório de Cardiologia	01	0
Sala Vermelha	4	17
Sala Amarela 1	6	4
Sala Amarela 2	14	70

5.4 ENFERMARIAS

	Nº DE LEITOS	PACIENTES
UTI NEUROLÓGICA (II)	10	9
UTI NEUROLÓGICA (III)	9	9
UTI CARDIOLÓGICA (I)	10	7

5.5) BLOCO CIRÚRGICO

OBS: Não existia paciente em espera.

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE/LEITO	FUNCIONANDO
Equipamento de pressão arterial invasivo	01	sim
Analisador de gases	01	sim
Respirador a pressão	01	sim
Respirador a volume	01	sim
Bombas de infusão	01	sim
Aspirador de secreções	01	sim
Oxímetro	01	sim
Capnógrafo	01	sim
Raio X portátil	01	sim
ECG	01	sim
Cateter Swan-gans	01	sim
Oxigênio/leito	01	sim
Vácuo/leito	01	sim
Tomadas elétricas/leito	01	sim
Laringoscópio/Lâminas	01	sim
Cânulas e sondas	01	sim
Material/procedimento	01	sim

5.5.1) RECURSOS HUMANOS

PROFISSIONAIS	QUANTIDADE	DEFICT
Médicos diaristas	-	
Médicos plantonistas/dia	-	
Médicos plantonistas/noite	-	
Residentes/ estagiários	-	
Enfermeira/dia	-	
Enfermeira/noite	-	
Técnico de enfermagem/dia	-	

Técnico de enfermagem/noite	-	
Auxiliar de enfermagem/dia	-	
Auxiliar de enfermagem/noite	-	
Atendente de enfermagem/dia	-	
Atendente de enfermagem/noite	-	

5.6) HEMODINÂMICA

AMBIENTE	Nº DE LEITOS	PACIENTES
Sala de Exame	01	-
Sala de Repouso	05	-

OBS: 03 PACIENTES AGUARDANDO EXAME.

5.7) SERVIÇO DE NEFROLOGIA

O hospital possui serviço de nefrologia	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O serviço é	<input type="checkbox"/> Próprio	<input checked="" type="checkbox"/> Contratado
Número de pacientes realizando hemodiálise extra UTI	00	

5.8) FARMÁCIA

	Sim	Não
As condições de armazenamento são adequadas	<input checked="" type="checkbox"/> (X)	<input type="checkbox"/> ()
Há falta de medicamentos nesta data	<input checked="" type="checkbox"/> (X)	<input type="checkbox"/> ()
Quais: IMUNOGLOBULINA E TAMIFLUR		

6. RECURSOS HUMANOS - GERAL

Nº de médicos :	205	
Nº de enfermeiras	120	-
Nº de auxiliares de enfermagem	-	-
Nº de técnicos de enfermagem	355	-
Nº de atendentes	-	
Nº total de funcionários (excluídos os médicos)	1109	

7- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Visualizadas as 2 ambulâncias correspondentes da unidade (UBS e USA);
- Mesmo mediante ao covid unidade com adequações dos setores para atender a pandemia;

8- CONCLUSÃO

Local: RECIFE

Data da Visita: 25/06/2020

Identificação e Assinatura :

Ana Lúcia Solano de Oliveira
Analista contratos de Gestão Hospitalar
Matrícula 405192-0