

ROTEIRO**PARA****VISITA TÉCNICA - HOSPITAL****1- IDENTIFICAÇÃO**

Nome do estabelecimento: HDHC (Hospital Dom Hélder Câmara)		
Endereço: Rodovia BR 101 Sul- KM 28 S/N		
Bairro: Ponte dos Carvalhos	Município: Cabo	CEP: 54510-00
E-mail: -		Telefone: 81 31830000
Horário de Funcionamento: 24 h		
O.S. Responsável: IMIP		
Nº do Contrato:006/2010		Data da Assinatura:03/06/2010
Perfil da Unidade: TRAUMATO-ORTOPEDIA/ CARDIOLOGIA/CIRURGIA GERAL/CLÍNICA MÉDICA		

2- EQUIPE GERENCIAL

Diretor Geral/Superintendente: Júlio Arraes	CRM nº
Diretor Médico: André Sansônio	CRM nº
Coordenador de Enfermagem: Rita de Cássia Cordeiro	COREN nº 326573
Diretor Administrativo-Financeiro: Pedro Correia	CRC

3- Monitoramento GERES

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

4- RECEPÇÃO GERAL

Nº de Recepcionistas: 02 por plantão		
Nº total de pacientes: 01 paciente para ortopedia		
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:		

5- UNIDADE ASSISTENCIAL**5.1) AMBULATÓRIO**

	Sim	Não
Ambulatório	(X)	()
Nº de consultórios operacionais	02	
Leitos de observação disponíveis	-	
Nº de Leitos	-	
OBS: Não existem leitos no Ambulatório e sim uma sala para curativos limpos e ECG.		

5.2) URGÊNCIA

	Sim	Não
Nº de consultórios operacionais	02	
Leitos de observação:	(X)	()
Nº de Leitos operacionais (retaguarda / verde / sv)	24	()
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:

5.3) EMERGÊNCIA

Nº de pacientes em atendimento na emergência	01
--	----

SITUAÇÃO DA EMERGÊNCIA NO MOMENTO DA VISITA

ÁREA	Nº LEITOS	Nº DE PACIENTES
Recepção	-	
Serviço Social	-	
Consultório Clínica Médica	01	
Consultório Traumato/Ortopedia	01	
Consultório Cir. Geral	-	
Consultório de Neurologia	-	
Consultório de Cardiologia	01	
Sala de Espera Traumato/Ortopedia	-	
Sala Vermelha	04	04
Sala Amarela (Clínica Médica)	14	32
Sala Verde (ortopedia)	4	4
Sala Amarela (Traumato/Ortopedia)	-	-
Sala de Reanimação	-	
Sala de Imobilização	-	
Sala de Reidratação	-	
Sala de Nebulização	-	
Sala de Medicação	-	
Sala de Curativo Limpo/Sutura	01	-
Sala de Curativo Infeccionado	01	
Sala de Triagem Obstétrica	-	
Sala de Triagem Obstétrica	-	
Odontologia	-	
Sala de Expectação / Partograma	-	
Sala de Hemodiálise	04	04 no 2º turno e 01 no 3º turno

5.4) INTERNAMENTO

Clínica	Nº Leitos Planejados	Nº Leitos Operacionais	Nº de Pacientes
---------	----------------------	------------------------	-----------------

Alojamento Canguru	-		
Alojamento Conjunto	-		
Assistência Materna Especializada (AME)	-		
Berçário Externo	-		
Berçário Interno	-		
Cardiológica	29	29	14
Cardiológica Cirúrgica			
Cirúrgica	8	8	8
Clínica médica	-	30	12
ortopedia	-	30	29
Médica	-	-	-
Neonatologia	-		
Neurologia Cirúrgica	-		
Neurologia Clínica	-		
Obstétrica	-		
Oncológica	-		
Pediátrica	-		
Pré Parto/ Parto/Pós Parto (PPP)	-		
Psiquiátrica	-		
Traumato/ Ortopédica			
UCI Neonatal	-		
Unidade Coronariana	9	9	8
URCT	9	9	9
UTI Geral	10	10	10
UTI Neonatal	-		
UTI Neurológica	-		
UTI Pediátrica	-		
Obs: 01 Leito de Clínica Médica é para Isolamento.			

5.5 ENFERMARIAS

	Sim	Não
Número de leitos operacionais	29	29
Número de pacientes	29	29
Número de leitos disponíveis	-	0
Higiene, iluminação e aeração adequadas	Sim	
Rede de gases medicinais	(X)	()
Cilindro de oxigênio	(X)	()

5.5.1) RECURSOS HUMANOS

PROFISSIONAL PRESENTE	QUANTIDADE	DEFICIT
Médico Diarista	-	
Médico Plantonista	-	
Enfermeira	67 nas 24h	
Técnico de Enfermagem	160 nas 24h	
Auxiliar de Enfermagem	-	

5.6) BLOCO CIRÚRGICO

DESCRIÇÃO	BLOCO CIRÚRGICO	SRPA	SALA DE INDUÇÃO
Nº de Salas operacionais	05	10	-Desativado pelo PROADI
Nº de Leitos	05	10	-
Nº de Pacientes	01 EM SALA	03	-

Obs: máquina Circulação Extra Corpórea consertada no dia anterior.

5.7) BLOCO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO

DESCRIÇÃO	BLOCO CIRÚRGICO	SRPA	SALA DE INDUÇÃO
Nº de Sala de Parto Normal operacionais	-		
Nº de Sala de Parto Cirúrgico	-		
Nº de Leitos da SRPA disponíveis	-		
Nº de Pacientes	-		

Obs:

Nº de salas de parto normal	(-) Planejadas	() Operacionais
Nº de salas de parto cirúrgico	(-) Planejadas	() Operacionais
Nº de salas de pré-parto	(-) Planejadas	() Operacionais

5.7.5) ATENDIMENTO PRÉ-PARTO

Qtd.

Nº de Leitos Planejadas	-
Nº de Leitos Operacionais: Não existe Maternidade no HDHC.	-

5.8) UTI

Classificação	(10) Geral	(9) URCT	(9) Coronária	(-) Adulto e Infantil
Nº de Leitos				

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE/LEITO	FUNCIONANDO
Cardioscópio		-
Débito cardíaco		-
Equipamento de pressão arterial não invasivo		
Equipamento de pressão arterial invasivo		
Analisador de gases		
Respirador a pressão		28
Respirador a volume		28
Bombas de infusão		4 por leito
Aspirador de secreções		2 por leito
Oxímetro		28
Capnógrafo		
Raio X portátil		2
ECG		4
Cateter Swan-gans		-
Oxigênio/leito		28
Vácuo/leito		28
Tomadas elétricas/leito		3 por leito
Laringoscópio/Lâminas		8 KITS
Câmulas e sondas		SIM
Material/procedimento		SIM

5.8.1) RECURSOS HUMANOS

PROFISSIONAIS	QUANTIDADE	DEFICT
Médicos diaristas	3	
Médicos plantonistas/dia	6	

Médicos plantonistas/noite	3	
Residentes/estagiários	4	
Enfermeira/dia	6	
Enfermeira/noite	3	
Técnico de enfermagem/dia	15	
Técnico de enfermagem/noite	15	
Auxiliar de enfermagem/dia	-	
Auxiliar de enfermagem/noite	-	
Atendente de enfermagem/dia	-	
Atendente de enfermagem/noite	-	

5.9) HEMODINÂMICA

AMBIENTE	Nº DE LEITOS	PACIENTES
Sala de Exame	01	-
Sala de Repouso	04	-

OBS: tumografia e ECO em funcionamento

5.10) 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	4 / 2º turno	
Se contratado, qual: CDC (clínica Diálise do Cabo)		

5.11) FARMÁCIA

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

6. RECURSOS HUMANOS - GERAL

Nº de médicos : 170	QUANTITATIVO	DEFICIT
Nº de enfermeiras	-	-

Nº de auxiliares de enfermagem	-	-
Nº de técnicos de enfermagem	-	-
Nº de atendentes	-	
Nº total de funcionários (excluídos os médicos)	-	
Enfermeiro		
Farmacêutico		
Nutricionista		
Terapeuta Ocupacional		
Assistente Social		
Psicólogo		
Fisioterapeuta		
Técnico de Enfermagem		
Atendentes/ Recepcionistas		

7- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* A Emergência estava com um quantitativo menor de pacientes. Unidade com readequações para atender ao decreto da pandemia do covid19.

8- CONCLUSÃO

Local: Cabo de Santo Agostinho

Data da Visita: 27/07/2020

Identificação e Assinatura :

Ana Lúcia Solano de Oliveira
Coordenadora Hospitar dos Contratos de Gestão DGMMAS/SES

Matrícula: 405192-0

ORIENTAÇÕES**1. Organização e funcionamento**

- 1.1) Verificar o número de consultórios disponíveis e suas condições de iluminação e aeração.
- 1.2) Observar as condições das salas de espera e dos banheiros destinados ao público, bem como as dos vestiários e refeitórios para uso dos funcionários.
- 1.3) Verificar se os cilindros contendo gases medicinais apresentam-se ancorados em carrinhos próprios e/ou são presos à parede por cinto de segurança.
- 1.4) Verificar a existência e condições de funcionamento dos equipamentos médico-hospitalares da sala de emergência, tais como desfibrilador, ventilador volumétrico ou à pressão, monitor cardíaco, laringoscópio adulto e infantil (com lâminas, pilhas e lâmpadas), ambu adulto e infantil, bombas de infusão e outros.

1.5)

Verificar no Laboratório de Análises Clínicas e Congêneres se os padrões mínimos exigidos para o funcionamento estão de acordo com a Portaria MS/GM nº 1.884/94.

1.6) Verificar se os Serviços de Diagnóstico por Imagem, Medicina Nuclear e Radioterapia possuem o certificado de vistoria expedido pela Comissão Nacional de Energia Nuclear, como determina a Portaria MS/SVS nº 453/98.

1.7) Verificar a existência e funcionamento dos equipamentos e medicamentos para atendimento de urgência.

1.8) Verificar os aspectos de segurança do prédio, bem como as condições de ventilação, iluminação e destino dos resíduos sólidos e líquidos de todas as Unidades.

1.9) Verificar a existência das Comissões obrigatórias: Comissão de Ética Médica, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Comissão de Ética em Pesquisa; e de outras, como a Comissão de Revisão de Prontuário Médico, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Hemoterapia e Comissão de Farmácia e Medicamentos.

1.10) Analisar os livros das respectivas Comissões com ênfase nos seguintes itens: data das reuniões, abertura, oitiva dos envolvidos, conclusões e encaminhamentos das sindicâncias, critérios para avaliação dos prontuários, Programa de Controle de Infecção Hospitalar e plano de ação da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes, incluindo a atuação do Serviço de Medicina Ocupacional.

1.11) Verificar as condições e sistemas adotados pelo Serviço de Arquivo Médico e Estatística.

1.12) Analisar se os prontuários médicos contém história clínica, diagnóstico, evoluções médicas, prescrições com data e horário, identificação legível do profissional que realizou o procedimento, descrição cirúrgica, relatório da prática anestésica, exames laboratoriais, radiológicos, etc.

1.13) Verificar as condições da Farmácia, conforme os parâmetros da Portaria MS/SVS nº 344/98, bem como o registro e os cuidados dispensados a medicamentos controlados.

1.14) Observar os fluxos da Central de Esterilização de Materiais: área própria para o recebimento de materiais utilizados, lavagem, preparo, processamento, estocagem e distribuição.

1.15) Verificar as condições dos equipamentos existentes: autoclaves, estufas, plasma peróxido de hidrogênio, óxido de etileno e desinfecção química.

1.16) Verificar se há controle de qualidade dos materiais esterilizados pela Central de Material de

Esterilização.

1.17) Verificar se há reutilização de artigos médico-hospitalares, observando-se, em caso positivo, se o reprocessamento obedece às normas em vigor (Portaria MS/SNVS/DIMED nº 8/88).

1.18) Verificar se os critérios de aquisição e utilização de germicidas hospitalares estão de acordo com o disposto na Portaria MS/SVS nº 15/88.

1.19) Observar os fluxos da Lavanderia, bem como se há área própria para o recebimento de roupa suja, lavagem, processamento da roupa limpa, preparo, estocagem e distribuição.

1.20) Observar os métodos de desinfecção e lavagem empregados no setor, bem como a quantidade, qualidade e propriedade dos produtos utilizados e se a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar participa na escolha da metodologia.

1.21) Verificar se os funcionários são monitorados pelo Serviço de Medicina Ocupacional e se utilizam equipamento de proteção individual.

1.22) Realizar o levantamento dos dados de produção, conforme as exigências de cada roteiro, servida conforme a prescrição médica.

2. Recursos Humanos

2.1) Verificar se existe cadastro do Corpo Clínico, no qual constem os nomes dos médicos, sua qualificação profissional e respectivos registros no Conselho Regional de Medicina.

2.2) Verificar se existe cadastro dos demais profissionais da área de saúde, bem como a existência de programa de treinamento, educação continuada, avaliação de desempenho e supervisão do pessoal das diversas áreas.

2.3) Verificar a apresentação do pessoal e o uso de uniformes e de equipamentos de proteção individual e/ou coletiva (nos setores onde este cuidado se faça necessário).

3. Recursos materiais

3.1)

Verificar o estado de conservação e manutenção preventiva dos materiais e equipamentos.

3.2) Verificar se a quantidade e qualidade dos materiais e equipamentos são adequados ao número de pacientes internados na instituição e se atendem aos leitos da Unidade de Cuidados Intensivos, Pronto-Socorro, Centro Cirúrgico e recuperação pós-anestésica.

3.3) Verificar os equipamentos embarcados para transporte de pacientes em cuidados intensivos.

3.4) Verificar a quantidade de desfibrilador/cardioversor existente por Unidade de Cuidados Intensivos, Centro Cirúrgico, recuperação pós-anestésica, Enfermarias, Pronto-Socorro e equipamentos embarcados para transporte de pacientes.

3.5) Verificar, em cada Unidade, a existência e condições de uso de equipamentos para atendimento de urgência cardiorrespiratória.

3.6) Verificar os prazos de validade dos materiais e medicamentos disponíveis.

3.7) Verificar a distribuição dos gases medicinais e se o estabelecimento dispõe de tanque criogênico, bateria de gases e/ou cilindros de oxigênio. É também importante verificar a instalação de ar comprimido e de vácuo, e a existência de filtro e periodicidade de troca.

3.8) Verificar a existência de veículos para transporte de pacientes, conforme a Resolução CFM nº. 1.529/98.

Fontes de Informação:

Manual de Fiscalização e Roteiros de Vistorias - CFM

Roteiro Supervisão Mensal HOSPITAL - DGMMAS

Anexos aos contratos dos Hospitais - SES