

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 13.722
Diretor Médico: Menandro Martins	CRM Nº
Coordenador de Enfermagem: Rita de Cássia Cordeiro	COREN nº 326573
Diretor Administrativo-Financeiro: Pedro Correia	CRC

4- RECEPÇÃO GERAL

Nº de Recepcionistas: 03 por plantão			
Nº total de pacientes:			04
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: os 04 pacientes que encontravam-se na recepção da emergência, são para atendimento no ambulatório;			

5- UNIDADE ASSISTENCIAL

5.1) AMBULATÓRIO

	Sim	Não
Ambulatório	(X)	()
Nº de consultórios operacionais	05	
Leitos de observação disponíveis	-	

Nº de Leitos	-
OBS: o setor do Ambulatório foi transformado em Emergência para pacientes suspeitos de SRAG/Covid e os atendimentos do ambulatórios estão sendo realizados na sala de atendimento na emergência geral, haviam 41 pacientes agendados para as clínicas: traumato/ortopedia (37) e cardiologia(4).	

5.2) URGÊNCIA

	Sim	Não
Nº de consultórios operacionais	02	
Leitos de observação:	(X)	()
Nº de Leitos operacionais (retaguarda / verde / vermelha)	24	()
Há fonte fixa de oxigênio, a vácuo e ar comprimido disponíveis no momento da visita	(X)	()
Há ambulâncias para remoção disponível no momento da visita	(x)	()
Obs.: na emergência existem 24 leitos entre sala verde, vermelha e amarela, porém o ambulatório foi transformado em emergência Covid com 26 leitos		

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		

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	01
Consultório Traumatolo/Ortopedia	01	01
Consultório Cir. Geral	-	
Consultório de Cardiologia	01	
Sala de Espera Traumatolo/Ortopedia	0	
Sala Vermelha	04	16
Sala Amarela (Clínica Médica)	14	28
Sala Verde (ortopedia)	6	34
Sala Amarela (Traumatolo/Ortopedia)	-	-
Sala de Reanimação	1	0
Sala de Imobilização	1	0
Sala de Reidratação	-	
Sala de Nebulização	-	
Sala de Medicação	-	
Sala de Curativo Limpo/Sutura	01	0
Sala de Procedimento	01	0
Sala de Hemodiálise	04	04

5.4) INTERNAMENTO

Clínica	Nº Leitos Planejados	Nº Leitos Operacionais	Nº de Pacientes
Cardiológica	29	17	17
Cardiológica Cirúrgica	8	8	8
Cirúrgica	28	28	20
Clínica médica	-	12	12
Traumatolo/ Ortopédica	29	29	29
Internamento Covid	16	16	14
Unidade Coronariana	9	9	9
URCT	9	9	9
UTI Geral	10	10	10
UTI Covid	40	40	29
Obs: dos 34 pacientes da sala verde: 12 cardiologia, 10 da clínica médica e 9 da traumatolo/ortopedia			

5.5.1) RECURSOS HUMANOS

PROFISSIONAIS PRESENTES	QUANTIDADE	DEFICIT
Médico Diarista		
Médico Plantonista		

Enfermeira		
Técnico de Enfermagem		
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	12	-
Nº de Pacientes	04 em sala	0	-
Obs.:			

5.8) UTI

Nº de Leitos	(10) Geral	(9) URCT	(9) Coronária	(40) Adulto Covid
--------------	--------------	------------	-----------------	---------------------

EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE/LEITO	FUNCIONANDO
Cardioscópio		-
Débito cardíaco		-
Equipamento de pressão arterial não invasivo		
Equipamento de pressão arterial invasivo		
Analisador de gases		
Respirador a pressão		
Respirador a volume		68
Bombas de infusão		4 por leito
Aspirador de secreções		2 por leito
Oxímetro		68
Capnógrafo		
Raio X portátil		2
EKG		4
Cateter Swan-gans		-
Oxigênio/leito		68
Vácuo/leito		68
Tomadas elétricas/leito		3 por leito
Laringoscópio/Lâminas		8 KITS
Cânulas 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	1
Sala de Repouso	04	2
Obs.: Tomógrafo e ECO em funcionamento, existiam 08 procedimentos agendados		

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	5	03 no momento da visita
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- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- * Estavam presentes: Diretor Geral, Diretor Administrativo/Financeiro e Coordenação de Enfermagem;
- * Diretor Médico ausente no momento da visita;
- * O setor do ambulatório continua como emergência para Covid-19, com 01 paciente no momento da visita;

7- CONCLUSÃO

Local: Cabo de Santo Agostinho

Data da Visita: 29/09/2020

Identificação e Assinatura:

Tereza Cristina da Silva
Gestora de Contrato de Gestão Assistencial
DGMMAS/SES Matrícula: 357.436-9