

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:			20
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 20 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 50 pacientes agendados para as clínicas: cardiologia(23), traumato/ortopedia (27) e 50 para consulta com a enfermagem, para coleta de INR;	

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	-	03

Serviço Social	-	01
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	12
Sala Amarela (Clínica Médica)	14	22
Sala Verde (ortopedia)	6	26
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

Obs: dos 26 pacientes da sala verde: 5 cardiologia, 6 da clínica médica e 15 da traumatolo/ortopedia e 3 pacientes Covid;

5.4) INTERNAMENTO

Clínica	Nº Leitos Planejados	Nº Leitos Operacionais	Nº de Pacientes
Cardiológica	17	17	16
Cardiológica Cirúrgica	8	8	8
Cirúrgica	22	22	21
Clínica médica	12	12	12
Traumatolo/ Ortopédica	21	21	21
Internamento Covid	16	16	14
Unidade Coronariana	9	9	9
URCT	9	9	9
UTI Geral	10	10	10
UTI Covid	40	40	33

Obs.: os leitos de clínica médica, cirúrgico e cardiologia, foram readequados, para a abertura dos leitos Covid (16 leitos de enfermaria e 40 leitos de UTI).

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	02

Obs.: 08 pacientes na programação cirúrgica

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		
Analizador 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
ECC		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	DEFICIT
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	1

Obs.: Tomógrafo e ECO em funcionamento, existiam 02 procedimentos agendados, sendo: 1 cateterismo e 1 ATC;

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	04 no momento da visita

Se contratado, qual: CDC (clínica Diálise do Cabo), 5 pacientes em lista satélite

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

- * Diretor Geral e Diretor Médico, ausentes;
- * Diretor Adm/Financeiro e Coordenação de Enfermagem, presentes;
- * Visita realizada com a Enfermeira do NIR, Ketilly;

7- CONCLUSÃO

Local: Cabo de Santo Agostinho

Data da Visita: 18/11/2020

Identificação e Assinatura:

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



Tereza Cristina da Silva
Gestora de Contrato de
Gestão Assistencial
Mat. 357.436-9