



RELATÓRIO E MONITORAMENTO DE GESTÃO MENSAL

HOSPITAL AMPARO DE MARIA

SETOR: Ambulatório

MÊS DE REFERÊNCIA: Janeiro

ENFERMEIRA: Mirelly Naiara Batista Nascimento

1- CONCEITO

O atendimento ambulatorial hospitalar é considerado todo aquele realizado em hospital e que não demande internação hospitalar, seja ele em regime de urgência e/ou emergência ou eletivo (programado).

O ambulatório presta serviços de saúde voltados para os casos de baixa à média complexidade, e que não ofereçam risco imediato à vida do paciente. Ele atua de forma a tornar todo o processo de consultas e realização de exames mais ágil.

Os pacientes que procuram atendimento e/ou são encaminhados para um ambulatório, geralmente, apresentam casos de doenças crônicas de evolução lenta e duração prolongada. Diferentemente dos casos que são tratados em um Pronto Socorro, que exigem cuidados médicos imediatos.

Vale ressaltar que os ambulatórios funcionam com uma ampla gama de especialidades para a investigação, diagnóstico e tratamento de diversos quadros clínicos. Dessa forma, a assistência ambulatorial pode, por exemplo, ser um complemento do atendimento prestado em um pronto-socorro. Isso vale para os casos em que se descartou a possibilidade de agravamento dos sintomas apresentados, e àqueles onde não foi necessária a internação do paciente.

2- IDENTIFICAÇÃO

A enfermeira Mirelly Naiara foi designada para liderar e assumir as atividades laborais do ambulatório “Centro de Especialidades Amparo de Maria. Para compor a equipe e desenvolver melhor as atribuições pertinentes ao ambulatório, foi unido duas técnicas de enfermagem, onde irão auxiliar nos processos de trabalho e as demandas corriqueiras do dia a dia.

3- ESPECIALIDADES

Atualmente o “Centro de Especialidades” conta com diversos tipos de atendimentos. Segue abaixo a tabela das especialidades e os profissionais.

Tabela 1 – Profissionais e suas respectivas especialidades

PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
Dr. Firmino Elias	Ultrassonografia
Dra. Aline de Souza Alencar	Ultrassonografia
Dra. Agnes Maria Oliveira e Andrade Santos	Ultrassonografia
Dr. Gustavo Lima Cardoso	Otorrinolaringologista
Dr. Daniel Magalhães dos Reis	Endoscopia
Dr. Carlos Magno Costa Garcia	Cirurgião Geral
Equipe de Dr. Samuel Bezerra Machado Júnior	Cirurgiões Gerais
Dr. Clovis Rodrigues França	Cirurgião Geral
Dr. Adelino Lopes de Carvalho Neto	Ortopedista
Dr. Gustavo Lima	Otorrinolaringologista
Dr. Airton Lima Noronha Júnior	Neuropediatra e Neurologista
Dr. Zenilton	Responsável pela Tomografia e Raio- x
Jacirlete Santos Lima	Nutricionista
Isis Lessa dos Anjos Soares	Psicóloga
Anna Karina Gomes Leal	Psicopedagoga

Fonte: Autoria própria, 2022.

Além de contar com o Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico, como Raio X, eletrocardiograma, M.A.P.A, Holter, Tomografia, Banco de Sangue e Laboratório.

4- NÚMERO DE ATENDIMENTOS POR ESPECIALIDADES:

No mês de Janeiro, o ambulatório recebeu em torno de 2.415 pessoas para atendimentos SUS distintos, tendo como média diária de 115 pessoas. Segue abaixo a tabela demonstrativa dessa prestação de serviço por especialidade.

Tabela 2 – Número de atendimentos no mês de Janeiro

EXAMES				
ATENÇÃO AMBULATORIAL	PACTUAÇÃO	DEMANDA REGULADA	COMPARECIMENTO	ABSENTEÍSMO
Exames Citopatológicos	1300	304	304	0%
Exames Anatomopatológico do Colo Uterino	20	7	7	0%
Exames Anatomopatológico para Congelamento/ Parafina	50	40	40	0%
DIAGNÓSTICOS				
ATENÇÃO AMBULATORIAL	PACTUAÇÃO	DEMANDA REGULADA	COMPARECIMENTO	ABSENTEÍSMO
Por RAI0-X	800	979	781	20%
Por Endoscopia Digestiva Alta	70	83	51	39%
Eletrocardiograma	250	299	216	28%
M.A.P.A	60	32	21	34%
Holter	60	19	17	11%
Tomografia Simples	50	52	45	13%
Tomografia C/ Contraste	50	45	44	2%
Videolaringoscopia	30	2	0	100%
DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA				
ATENÇÃO AMBULATORIAL	PACTUAÇÃO	DEMANDA REGULADA	COMPARECIMENTO	ABSENTEÍSMO
Gestantes Rede Cegonha - USG Obstétrica	250	0	0	0%
Gestante Alto Risco	50	0	0	0%
USG Obstétrico com Doppler	20	1	1	0%
USG Mamário	100	94	51	46%
USG Abdômen Total	200	320	144	55%

USG Aparelho Urinário e Próstata	100	82	47	43%
USG Articulação	50	60	31	48%
USG Pélvica	20	23	13	43%
USG Transvaginal	110	130	89	32%
USG Tireoide	50	57	41	28%
CONSULTAS				
ATENÇÃO AMBULATORIAL	PACTUAÇÃO	DEMANDA REGULADA	COMPARECIMENTO	ABSENTEÍSMO
Consulta Cirurgia Geral	160	104	88	15%
Consulta Clínica Ortopédica	100	102	71	30%
Consulta Neuropediatria	20	14	12	14%
Consulta Neurologia	30	30	28	7%
Consulta Otorrinolaringologia	40	38	34	11%
Consulta Ginecologia	120	157	125	20%
Consulta Psicopedagogia	50	44	25	43%
Consulta Nutrição	10	1	0	100%
Consulta Psicologia	50	79	49	38%
Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	80	57	46	19%

Fonte: Adaptada da tabela de Produção Ambulatorial do Faturamento – HAM e ACONE, 2022.

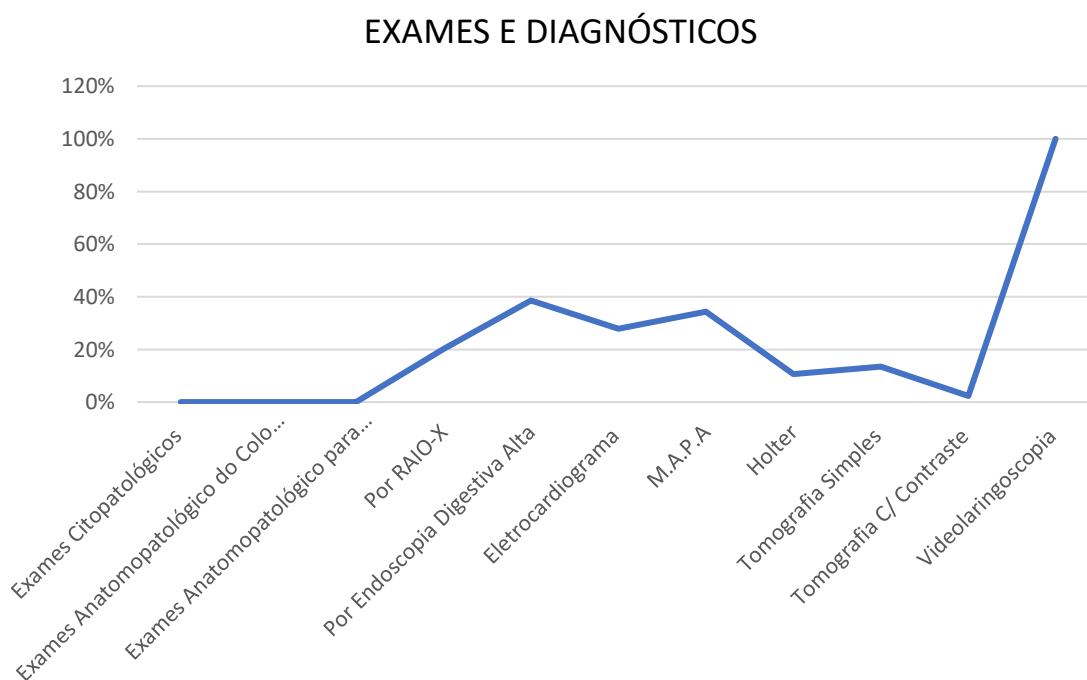
Foi evidenciado que a Central de Regulação possui um déficit nas marcações, visto que, na maioria dos casos, temos um número de pactuação maior que o número de demanda regulada, o que pode dificultar ainda mais a instituição atingir a meta mensal.

Outro ponto analisado, através dos marcadores dos municípios, foi a regulação tardia, visto que eles precisam entregar ao usuário o seu documento de regulação onde consta o seu agendamento prévio.

Com o propósito de aumentar o número de procedimentos realizados no mês, o HAM utilizará a estratégia de ofertar mais que o pactuado para tentar atingir a sua totalidade, além de que irá fortalecer as relações com os responsáveis da Central de Marcação de cada município da macrorregional de Estância.

Abaixo demonstra o absenteísmo do mês Janeiro.

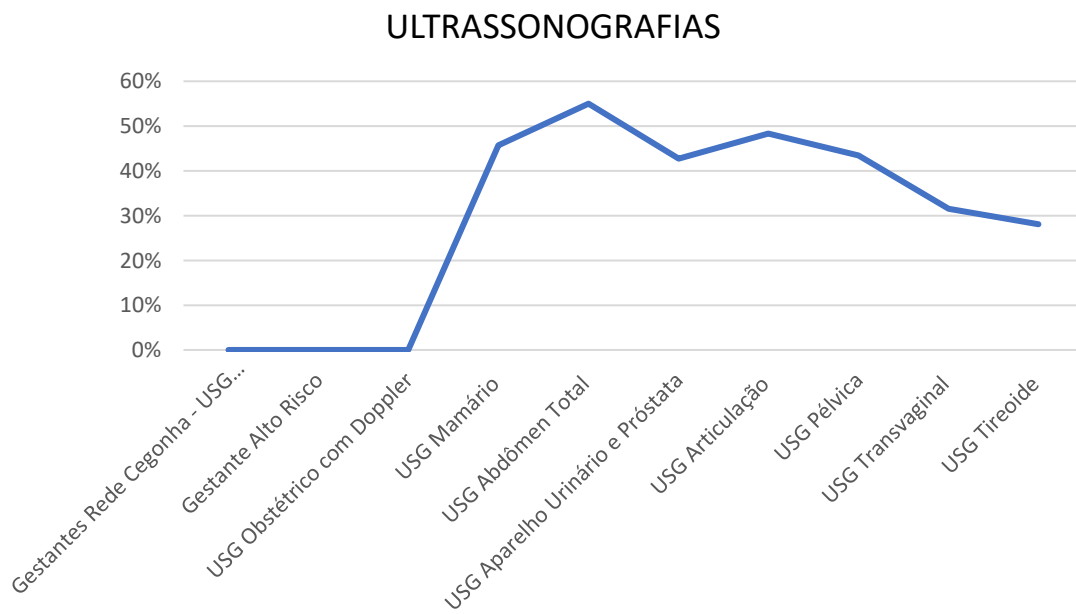
Gráfico 1 – Absenteísmo do Grupo de Exames e Diagnósticos



Fonte: Autoria própria, 2022.

Percebe-se que neste mês, os Exames Anatomopatológico do Colo Uterino e Exames Anatomopatológico para Congelamento/ Parafina obtiveram o êxito de absenteísmo zero, ou seja, o que foi agendado previamente pela Central de Regulação, compareceu a unidade HAM, para entregar a sua peça anatômica.

Gráfico 2 – Absenteísmo do Grupo Diagnóstico por Ultrassonografia



Fonte: Autoria própria, 2022.

Gráfico 3 – Absenteísmo do Grupo Consultas



Fonte: Autoria própria, 2022.

5- PLANO DE AÇÃO:

Foram identificadas algumas inconformidades e traçado o plano de ação para solucioná-los.

- a. Ausência de manual de normas e rotinas – Em andamento
- b. Ausência de fluxo de atendimento descrito – Concluído
- c. Tempo de entrega do resultado de USG e Rx (8-10 dias) – Concluído
- d. Não possui carro de emergência – Concluído
- e. Não possui sala para estabilização – Não iniciado
- f. Ausência de fluxo de peça da EDA – Concluído
- g. Inadequação da sala de EDA – Não iniciado
- h. Inadequação do consultório ginecológico – Concluído
- i. Adequação da sala de ultrassonografia – Concluído
- j. Identificação de almotolias – Concluído
- k. Adequação de consultório para teste ergométrico – Em andamento

6- DIFICULDADES:

O HRAM dispõe no ambulatório o serviço de Endoscopia Digestiva Alta (EDA), na qual é realizado o procedimento em um ambiente que requer uma padronização e adequação de acordo com a RDC- Nº 50.

Deficiências estruturais foram observadas, como não ter um espaço amplo, separado e adequado para o reprocessamento da sonda, torneira, bancada, tipo de revestimento, piso, ausência de exaustor e ponto de ar comprimido.

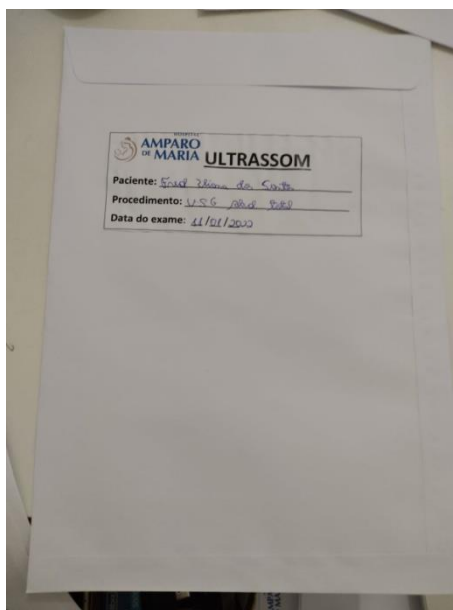
Concluiu-se que as deficiências estruturais identificadas potencializam o risco químico e biológico tanto para o profissional, quanto para o usuário e ainda podem comprometer o reprocessamento adequado dos endoscópios. E vale salientar que a qualidade da EDA é vista pela tríade que engloba a estrutura o processamento e o resultado.



Com isso, ressalvo a necessidade uma sala mais apropriada para esse procedimento.

Além de que, encontra-se uma dificuldade também a maneira que se entrega os exames ambulatoriais. Não possui uma padronização em norma zero, alguns exames são entregues sem preservação do sigilo, além de que acabam perdendo credibilidade nos serviços.

Vale salientar que, alguns exames são entregues em envelopes de papel branco, que possuem um custo mais elevado, como na foto abaixo.



7- CONTROLE DE PELÍCULAS - RADIOLOGIA

CONTROLE PELÍCULAS JANEIRO 2022						
DATA	TAMANHO 14X17	TAMANHO 10X12	PERDAS		PAC. DIA	EXAMES DIA
03/01/2022	2	8	0	0	9	10
04/01/2022	9	18	0	0	26	39
05/01/2022	24	12	0	3	34	47
06/01/2022	7	35	0	1	41	48
07/01/2022	11	37	0	1	44	57

10/01/2022	13	22	0	0	35	43
11/01/2022	4	53	0	3	53	68
12/01/2022	8	27	1	0	33	46
13/01/2022	2	40	0	4	38	46
14/01/2022	11	26	0	0	36	42
17/01/2022	12	27	0	0	31	44
18/01/2022	9	28	0	0	33	46
19/01/2022	47	0	0	0	39	50
20/01/2022	44	0	2	0	40	53
21/01/2022	46	0	0	0	46	60
24/01/2022	41	0	0	0	40	47
25/01/2022	32	0	0	0	31	40
26/01/2022	33	0	0	0	33	40
27/01/2022	36	0	3	0	31	48
28/01/2022	26	0	2	0	24	38
31/01/2022	30	0	2	0	51	61
TOTAL	447	333	10	12	748	973

Fonte: Equipe de radiologia - HAM, 2022.

ASSOCIAÇÃO BENEFICÊNCIA AMPARO DE MARIA

CNPJ: 13.258.637/00001-24
 SITE: www.hramestancia.com.br E-MAIL: hram@infonet.com.br
 Rua Dr. Jesse Fontes, 197 – Centro CEP: 49200-000 Estância/SE
 TEL: (79) 3530-1750/1721



Regulações diárias - Pactuações
Mês de Referência: Janeiro

ESPECIALIDADES / DIA	3-Jan	4-Jan	5-Jan	6-Jan	7-Jan	10-Jan	11-Jan	12-Jan	13-Jan	14-Jan	17-Jan	18-Jan	19-Jan	20-Jan	21-Jan	24-Jan	25-Jan	26-Jan	27-Jan	28-Jan	31-Jan	TOTAL
Exames Citopatológicos	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	10	**	**	**	**	**	10
Exames Anatomo-patológico	1	0	*	*	*	7	0	*	*	*	7	0	*	*	*	7	*	*	*	*	5	27
Diagnóstico por Radiologia	1	29	56	57	52	54	53	55	56	48	38	40	47	54	52	37	30	36	33	35	48	911
Diagnóstico por Tomografia	4	7	4	4	5	4	7	4	4	0	4	7	4	4	6	4	7	4	4	6	4	97
Diagnóstico por USG - Dr. Firmino	*	*	*	*	72	*	*	*	*	74	*	*	*	*	73	*	*	*	*	*	75	294
Diagnóstico por USG - Dra. Aline	15	28	*	*	*	40	40	*	*	*	40	40	*	*	*	37	40	*	*	*	40	320
Diagnóstico por USG - Dra. Agnes	0	0	*	*	*	24	24	*	*	*	25	23	*	*	*	19	17	*	*	*	21	153
Diagnóstico por endoscopia	*	18	*	*	*	*	21	*	*	*	*	22	*	*	*	*	22	*	*	*	*	83
Diagnóstico por videolaringoscopia	0	*	0	*	*	*	*	*	*	*	*	*	2	*	*	*	*	*	*	*	*	2
Eletrocardiograma	1	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	14	15	15	14	15	15	15	15	15	299
M.A.P.A	0	0	4	4	*	4	4	2	0	*	0	1	1	0	*	1	2	4	1	*	4	32
Holter 24H	0	0	1	0	*	3	1	1	1	*	2	1	1	0	*	0	0	4	0	*	4	19
Consulta Cirurgião - Dr. Clóvis Rodrigues	*	10	*	*	*	*	19	*	*	*	*	23	*	*	*	*	29	*	*	*	*	81
Consulta Cirurgião - Dr. Carlos Magno	*	*	5	*	*	*	*	7	*	*	*	*	5	*	*	*	*	6	*	*	*	23
Consulta Ortopedia	*	*	*	25	*	*	*	*	24	*	*	*	*	26	*	*	*	*	27	*	*	102
Consulta Ginecologia	*	*	*	*	38	*	*	*	*	40	*	*	*	*	40	*	*	*	*	39	*	157
Consulta Neurologia	*	*	*	*	*	*	*	*	20	*	*	*	*	*	*	*	*	*	24	*	*	44
Consulta Ortorrinolaringologia	*	*	19	*	*	*	*	*	*	*	*	*	19	*	*	*	*	*	*	*	*	38
Nutricionista	1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	1
Psicólogo	*	*	*	*	30	*	*	*	*	19	*	*	*	*	4	*	*	*	*	26	*	79
Psicopedagoga	*	*	*	*	15	*	*	*	*	*	*	*	*	*	29	*	*	*	*	*	*	44
Cirurgias Ambulatoriais	0	3	0	4	9	4	4	*	4	9	3	2	*	4	7	1	3	*	*	*	57	

FLUXO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO APÓS JUNÇÃO DA EQUIPE AMBULATORIAL E NIR

Os usuários, ao chegarem ao Centro de Especialidades – Amparo de Maria se direcionarão ao auxiliar de portaria para o primeiro acolhimento.

O auxiliar de portaria irá fazer a triagem das filas, entregando a senha conforme atendimento agendado.

A recepcionista irá realizar a ficha de atendimento conforme a especialidade, e o porteiro irá direcionar o usuário ao consultório.

CONSULTA COM CIRURGIÃO GERAL – 1ª VEZ

O paciente irá passar pela consulta de enfermagem, conduzida pela equipe ambulatorial e logo após, ao atendimento médico.

O MÉDICO EVIDENCIOU:

1. Necessidade do procedimento cirúrgico → solicitou exames (pacotes de exames) e/ou;
2. Preenchimento da AIH.

CONDUTA: A técnica de enfermagem ambulatorial, irá encaminhar o paciente ao NIR.

NIR

1. O técnico em enfermagem do Nir, ficará destinado para as marcações dos pacotes de exames, retornos de consulta cirúrgica, consultas pré cirúrgicas (pacientes autorizados);
2. Ligações diárias para marcação cirúrgicas;
3. Alimentar a planilha mensal de procedimentos cirúrgicos diariamente;
4. Lançamento de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) no Acone.

CONSULTA PRÉ- OPERATÓRIA

O paciente irá passar pela consulta pré-operatória com o cirurgião diarista e apoio da técnica de enfermagem ambulatorial.

O MÉDICO DEFINIU:

1. Liberação do procedimento cirúrgico;
CONDUTA: A técnica de enfermagem irá anotar número de telefone atualizado e orientar o usuário quanto a ligação para marcação da cirurgia.
2. Solicitou exames (pacote de exames) ou confirmação de doação de doadores.

CONDUTA: A técnica de enfermagem ambulatorial, irá encaminhar o paciente ao NIR.