RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO RAG EXERCÍCIO 2020

PREFEITO

Edvaldo Holanda Júnior

DIRETOR GERAL

Bernardete de Lourdes Veiga Ferreira

DIRETORA TÉCNICA

Maria dos Remédios B C. F. Mello

DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

Esther Moura Leopoldino

SETOR RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO DE GESTÃO:

✓ ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO

SETORES RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE RELATÓRIO DE GESTÃO:

- ✓ Assessoria de Planejamento
- ✓ Diretoria Geral
- ✓ Diretoria Técnica
- ✓ Diretoria Administrativa e Financeira
- ✓ Departamento de Enfermagem
- ✓ CPD e Estatística

	LISTA DE SIGLAS
ANVISA	Agência Nacional de Vigilância Sanitária
COOFIC	Coordenação Orçamentária Financeira e Contábil
COREN	Conselho Regional de Enfermagem
CPD	Centro de Processamento de Dados
EGGEM	Escola de Governo e Gestão Municipal
IML	Instituto Médico Legal
MS	Ministério da Saúde
NAQH	Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar
NEP	Núcleo de Educação Permanente
NHVE	Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica
NH	Núcleo de Hemoterapia
NIRL	Núcleo Interno de Regulação de Leitos
NSP	Núcleo de Segurança do Paciente
NUSSAT	Núcleo de Segurança e Saúde do Trabalhador
POP	Procedimento Operacional Padrão
PGRSS	Programa de Gerenciamento de Resíduos e Serviços de Saúde
PPA	Programa de Preparação para Aposentadoria
RAG	Relatório Anual de Gestão
SADT	Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia
SESMT	Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em
	Medicina do Trabalho
TMNS	Técnico Municipal de Nível Superior
TMNM	Técnico Municipal de Nível Médio
UPR	Unidade de Processamento de Roupas
UTI	Unidade de Terapia Intensiva

APRESENTAÇÃO

O Relatório de Gestão, mais que uma experiência formal, é um instrumento fundamental ao processo de construção do Sistema Único de Saúde - SUS, do qual o Socorrão I faz parte. A elaboração desse relatório, objetiva apresentar as atividades desenvolvidas nos diversos setores do hospital bem como, melhorias alcançadas, implantação de novos serviços, ações estratégicas, entre outras. Os dados aqui expostos são referentes ao ano de 2020 onde se faz um breve relato do que foi possível viabilizar em relação aos objetivos, estratégias e prioridades, além dos resultados alcançados no que se refere à assistência prestada à população de São Luís e Referenciada. O relatório destaca também as dificuldades e as metas para 2021.

1. INTRODUÇÃO

O Hospital Municipal Djalma Marques – HMDM é uma unidade hospitalar vinculado a Secretaria Municipal de Saúde de São Luís, com autonomia orçamentário. Conta com um Conselho de Gestão, para facilitar a integração da rede ao Sistema Único de Saúde – SUS. Está localizado na Rua do Passeio, s/n, Centro, São Luís, MA. De acordo com dados do IBGE/2020, a cidade tem uma população estimada em **1.109.000 habitantes**. Oferece cobertura a mais de 200 bairros, dos diversos Distritos Sanitários, assim como vários municípios maranhenses.

Trata-se de uma entidade de natureza jurídica de direito público, que tem por objetivo executar política de assistência médica hospitalar de urgência e emergência no âmbito do município de São Luís. Habilitado na Gestão Plena do Sistema Municipal, através da Portaria SAS N° 3648 de 18/08/1998.

O Hospital Municipal Djalma Marques – Socorrão I, tem uma média diária de **1.118** atendimentos/procedimentos, o que corresponde a **33.545** mensais (fonte – CPD/2020).

2. MISSÃO

Prestar assistência médico hospitalar de urgência e emergência, através de um atendimento multiprofissional.

3. VISÃO

Ser reconhecido como hospital de excelência no trauma e neurocirurgia, assegurando o direito à saúde desenvolvimento da instituição.

- Segurança do Paciente
- Qualidade
- Transparência
- Ética
- Humanização
- Compromisso

5. CARACTERIZAÇÃO DA UNIDADE HOSPITALAR

Tipo de Atendimento: Secundário e Terciário.

Número de Leitos: 161

Distribuição de Leitos por Especialidade:

PEDIÁTRICO	QUANT.	CIRÚRGICO	QUANT.
Pediatria Cirúrgica	28	Neurocirurgia	17
Clínico/queimado	02	Cirurgia Geral	66
		CLÍNICO	QUANT.
Complementar		Cardiologia	05
UTII	08	Clínica Médica	20
UTI II	04	Neurologia	05
Saúde Mental	05	Isolamento	01
TOTAL	161		·

CNES/HMDM

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

INSTALAÇÃO	QUANTIDADE
Consultórios Médicos	03
Sala de Gesso	01
Sala de Pequena Cirurgia	01
Eixo Vermelho – Estabilização	01
Eixo Amarelo – Unidade de Cuidados Intermediários	01
Repouso de Servidores	03
Sala de Endoscopia Digestiva Alta – EDA	01
Sala de Tomografia	01
Sala de Ultrassonagrafia	01
Laboratório	01
Sala de Eletrocardiograma – ECG	01
Sala de RX	01
Sala de Preparo de Dieta Enteral	01

HOSPITALAR

INSTALAÇÃO	QUANTIDADE
Salas de Cirurgias	07
Sala de Recuperação	01
UTI	02
Sala de Hemodiálise	01

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO, TERAPEUTICO E ADMINISTRATIVO

Agência Transfusional – Hemoterapia	Almoxarifado
Assessoria de Planejamento	Assessoria Jurídica
Coordenação Orçamentária Financeira e	Central de Materiais Esterilização — CME
Contábil – COOFIC	
Comissões	Comissão Interna de Prevenção de Acidentes
	– CIPA
Departamento de Enfermagem	Diretoria Técnica
Departamento de Recursos Humanos	Departamento de Serviços Gerais - DSG
Departamento de Pessoal	- Núcleo de Atendimento ao Público
	- Unidade de Processamento de Roupas - UPR
	- Núcleo de Transporte
	- Núcleo de Limpeza e Conservação
Divisão de Farmácia	Divisão de Laboratório
Departamento de Material e Patrimônio	Núcleo de Estágio Supervisionado – NES
Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar -	Núcleo Hospitalar de Vigilância
NAQH	Epidemiológica – NHVE
Núcleo de Segurança do Paciente – NSP	Núcleo de Educação Permanente — NEP
Necrotério	Organização e Revisão de Prontuários
Ouvidoria	Serviço de Arquivo Médico e Estatística –
	SAME
Serviço Especializado em Engenharia e em	Serviço de Manutenção de Equipamentos
Medicina do Trabalho - SESMT	
Serviço de Nutrição e Dietética	Serviço de Nefrologia- Hemodiálise
Serviço de Manutenção Predial	Sala de Parecer Médico e Autorização de
	Exames

6. DEZ PROCEDIMENTOS MAIS REALIZADOS NO HMDM

Perfil Nosológico - Eixo Cirúrgico

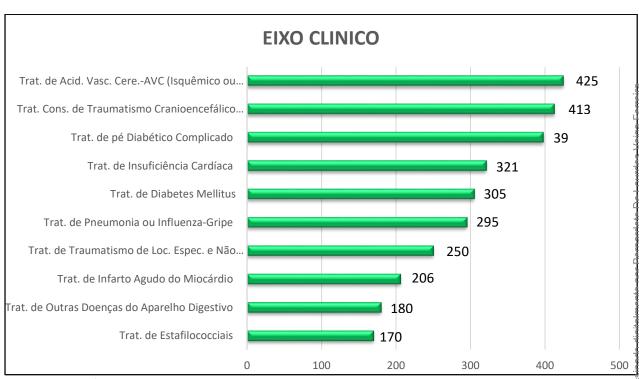
Gráfico Demonstrativo 01



Fonte: CPD e Estatística/HMDM

Perfil Nosológico - Eixo Clínico

Gráfico Demonstrativo 02



Fonte: CPD e Estatística/HMDM

** Perfil Nosológico - Eixo Pediátrico

Gráfico Demonstrativo 03



Trat. de efeitos do Cont. com Animais e Plantas Venenosas

Trat. de Anemias Aplásticas e outras

Trat. de Anemias Aplásticas e outras

O 50 100 150 200

Fonte: CPD e Estatística/HMDM

7. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO HMDM

O HMDM oferece os seguintes serviços: assistência em urgência e emergência, serviço de internação hospitalar, clínica médica, cirurgia geral adulto e pediátrico, terapia intensiva, serviço de hemodiálise, ortopedia com referência na área pediátrica, e o serviço auxiliar de diagnóstico e terapia - SADT. Destaca-se ainda, o atendimento nas especialidades de cardiologia, urologia, nefrologia, endocrinologia, hematologia, odontologia, cirurgia plástica, succular, neurocirurgia, neurologia, neuropediatria, coloproctologia, cirurgia plástica, bucomaxilo, nutrição, terapia ocupacional, psicologia, fonoaudiologia, fisioterapia, otorrinolaringologia e oftalmologia, estes últimos, sendo também referência em urgência e emergência.

documento foi assinado digital mento por leminario por leminario por protunes estativamento foi assinado digital mento por leminario por portugues de protupos de protuncio de protupos de protugues de protupos de protugues d

❖ QUADRO DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS POR CLÍNICA

MÊS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Clínica Médica	2943	2846	3143	3367	3489	3367	3479	3256	3140	3121	2846	2890
Clínica Ortopédica	846	750	710	604	610	717	879	967	931	969	949	942
Clinica Cirúrgica	2208	2062	1885	1373	1430	1873	2042	2351	2432	2306	2146	1522
Tenda COVID – 19				2670	2646	3393	3768	4271	4062	3234	2978	2890
Pareceres	2998	2799	2879	2576	2415	2450	2690	2467	2306	2372	2761	2878
TOTAL GERAL		132.894										

Fonte: CPD e Ass. Planejamento/HMDM.

Gráfico Demonstrativo 04



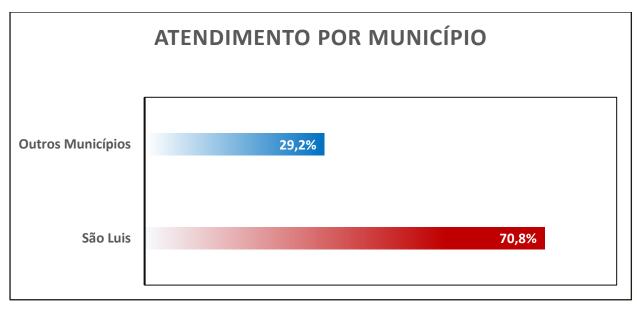
Fonte: CPD e Ass. Planejamento/HMDM

❖ QUADRO DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTO POR MUNICÍPIOS

MÊS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
São Luís	6369	5987	6103	7497	7497	8354	9103	9425	9114	8497	8269	7874	94.089
Outros													
Municípios	2627	2469	2517	3092	3092	3446	3754	3887	3758	3504	3410	3248	38.805
TOTAL													
GERAL							132.8	94					

Fonte: CPD/HMDM

Gráfico Demonstrativo 05



Fonte: CPD e Estatística/HMDM

8. SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA – S.A.D.T

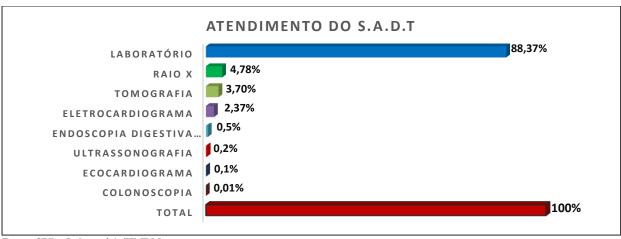
É uma área de Prestação de Serviço que tem por objetivo auxiliar os profissionais de saúde no diagnóstico e procedimentos terapêuticos específicos para os pacientes internados ou de emergência. Vale ressaltar, que existem procedimentos / exames realizados fora do ambiente hospitalar.

QUADRO DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTO DO S.A.D.T - 2020

CARACTERIZAÇÃO	QUANTITATIVO
Laboratório	223.295
Raio X	18.252
Tomografia	14.549
Eletrocardiograma	9.163
Endoscopia Digestiva Alta – EDA	2.216
Ultrassonografia	1.841
Ecocardiograma	336
Total	269.652

Fonte: CPD

Gráfico Demonstrativo 06



Fonte: CPD e Laboratório/HMDM

9.

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

O Departamento de Recursos Humanos tem por finalidade selecionar, gerir e nortear os pradores (servidores) na direção dos objetivos e metas do hospital, assim como realizar ades voltadas para o atendimento dos profissionais que compõem o quadro. Vale ressaltar, da também com a parte burocrática do hospital tais como, cuidar de todos os documentos netes à contratação de servidor, controle de ponto, folha de pagamento e de todos os tipos de cicios como: férias, 13° salário, horas extras, abonos de falta, licença médica, licença prêmio, a maternidade e outras. Dentre as atribuições podemos listar:

Atendimento individual ao servidor, realizado conforme demanda, no sentido de receber orientações quanto à dinâmica de funcionamento do Hospital, dúvidas quanto à mudança de setor entre outras;

Avaliação Especial de Desempenho de servidores, requisito essencial para o servidor em estágio probatório adquirir estabilidade funcional;

Lotação de servidores segundo suas habilidades e necessidade de cada setor. colaboradores (servidores) na direção dos objetivos e metas do hospital, assim como realizar atividades voltadas para o atendimento dos profissionais que compõem o quadro. Vale ressaltar, que lida também com a parte burocrática do hospital tais como, cuidar de todos os documentos referentes à contratação de servidor, controle de ponto, folha de pagamento e de todos os tipos de benefícios como: férias, 13° salário, horas extras, abonos de falta, licença médica, licença prêmio, licença maternidade e outras. Dentre as atribuições podemos listar:

QUADRO QUANTITATIVO DE SERVIDORES POR VÍNCULO

QUANTITATIVO DE SERVIDORES					
Caracterização	Quantitativo				
Estatutários	986				
Contrato Temporário	474				
Serviço Prestado	347				
Contratos Temporários – Seletivos	58				
Cargos em Comissão	52				
TOTAL	1.917				

Fonte: Recursos Humanos/HMDM

O HMDM, conta com 22 (vinte e dois) servidores com algum tipo de deficiência lotado em seu quadro, perfazendo um percentual de 1,15 % do total de servidores, com isso o hospital tenta cumprir seu papel na luta pela inclusão social da pessoa com deficiência.

Para um melhor desenvolvimento dos serviços prestados pelo HMDM, o quadro de pessoal (Recursos Humanos) é composto da seguinte forma:

QUADRO DEMONSTRATIVO DE CARGOS

	Cargos	
Agente Administrativo	TMNM - Análises Clínicas	
Art. Obras Serv. Público/Elétrica.	TMNM – Contabilidade	
Art. Obras Serv. Público/Hidráulico	TMNM – Enfermagem	
Art. Obras Serv. Público/Pintura	TMNM - Imobilizador Ortopédico	
Art. Obras Serv. Público/Alvenaria	TMNS – Biblioteconomia	
Auxiliar de Enfermagem	TMNS - Ciência da Computação	
Auxiliar de Serviços Gerais	TMNS - Comunicação Social	
Cozinheiro	TMNS – Contabilidade	
Motorista	TMNS – Direito	
TMNM - Segurança do Trabalho	TMNM – Radiologia	
TMNS – Administração	TMNS – Economia	
TMNS – Fisioterapia	TMNS – Enfermagem	
TMNS – Fonoaudiologia	TMNS - Farmácia/Bioquímico	

TMNS – Medicina	TMNS – Pedagoga
TMNS – Nutricionista	TMNS – Psicologia
TMNS – Odontologia	TMNS - Secretaria Executiva
TMNS - Odontologia Buco Maxilar	TMNS - Serviço Social
Vigia	TMNS - Terapia Ocupacional

Fonte: Setor Pessoal/HMDM

❖ DIFICULDADES ENCONTRADAS

- Falta de insumos e equipamentos para atender as necessidades do setor;
- Quadro de servidores reduzidos, ocasionando demora/atrasos em algumas atividades e/ou processos;
- Espaço físico inadequado para desenvolvimento das atividades demandadas, gerando

Processos;

Espaço físico inadequado para desenvolvimento das atividades demandadas, gerando desconforto aos servidores que necessitam de atendimento.

MELHORIAS ALCANÇADAS

Aquisição de espaço físico.

METAS PARA 2021

Aquisição de mobífia adequada para desenvolvimento das atividades pertinentes ao setor;

Aumento do quantitativo de servidores, para atender a demanda de forma adequada e satisfatória.

NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – NEP

A Educação Permanente é um aprendizado no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho. Propõe-se que os processos de capacitação dos trabalhadores da Saúde tomem como referência as necessidades de saúde das pessoas e da população, da gestão setorial e do controle social em saúde, tenham como objetivos pessoas e da população, da gestão setorial e do controle social em saúde, tenham como objetivos pessoas e trabalho. Propõe-se que os processos de trabalho e sejam pessoas e da população, da gestão setorial e do controle social em saúde, tenham como objetivos pessoas e da população, da gestão setorial e do controle social em saúde, tenham como objetivos pessoas e da população, da gestão setorial e do controle social em saúde, tenham como objetivos pessoas e da população, da gestão setorial e do controle social em saúde, tenham como objetivos pessoas estruturados à partir da problematização do processo de trabalho. (PORTARIA Nº 198/GM — Ministério da Saúde, 13 de fevereiro de 2004).

O HMDM assume seu papel de educador enquanto campo de estágio e adota uma política de capacitação interna para servidores de diferentes categorias e vínculos. Dessa forma, fornece suporte ao Núcleo de Educação Permanente, responsável pelo planejamento, organização e execução de cursos no ambiente de trabalho ou fora dele, com temas voltados para atender às demandas da instituição.

Por meio das capacitações, o servidor adquire segurança para o desempenho de suas funções, contribui para seu desenvolvimento individual e tem a possibilidade de assumir mudança comportamental no ambiente de trabalho. Uma das metas traçadas e alcançadas pelo NEP foi à elaboração do Procedimento Operacional Padrão - POP, que tem por finalidade estruturar e padronizar os serviços do hospital. No início do primeiro semestre de 2020 foram enviados impressos de solicitações de capacitações às diversas coordenações da Instituição. Uma lista de temas importantes foi encaminhada à Escola de Governo e Gestão Municipal (EGGEM), a fim de serem contemplados em sua programação anual.

As capacitações ocorreram nos turnos matutino e vespertino, no auditório da antiga Maternidade Benedito Leite e no próprio local de trabalho e, em dias alternados, afim de abranger as diferentes escalas de serviços.

Em 2020, foram realizados diversos encontros abrangendo 23 temas e com 1.696 (hum mil. seiscentos e noventa e seis) servidores capacitados, conforme quadro demonstrativo abaixo.

QUADRO DEMONSTRATIVO DE CAPACITAÇÕES

TEMAS	N° DE PARTICIPANTES
1° CURSO DE ATUALIZAÇÃO E CUIDADOS NO TRATAMENTO	20
DE FERIDAS	
ORIENTAÇÕES SOBRE FLUXO E CONDUTAS EM ACIDENTES	110
DE TRABALHO	
META 1: IDENTIFICAÇÃO CORRETA DO PACIENTE	35
PORTARIA DO ADORNO ZERO; HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS;	157
PRECAUÇÕES/ISOLAMENTO	
ORIENTAÇÕES SOBRE FERRAMENTAS METODOLÓGICAS NO	17
TRABALHO: CONSTRUÇÃO DO CRONOGRAMA 2020	
PCMSO - SESMT	38
TREINAMENTO BOMBA DE INFUSÃO SAMTRONIC	118
AJUSTES NO ACONDICIONAMENTO DE RESÍDUOS NA	5
CLÍNICA CIRÚRGICA	

APRESENTAÇÃO DO MODELO ASSISTENCIAL	52
VMI E VNI EM PEDIATRIA	32
FARMACOVIGILÂNCIA	70
COVID-19: INFORMAÇÕES GERAIS E USO DOS EPI´S (SEGURANÇA BIOLÓGICA)	470
ORIENTAÇÃO QUANTO ÀS ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM, MAV E TRATAMENTO AO PACIENTE	14
RISCO DE FLEBITE	8
META 2: METODO ISBAR COM LIVRO 24HORAS	4
APRESENTAÇÃO DO MODELO ASSISTENCIAL	41
USO DE LUVAS INDISCRIMINADAS	25
CAPACITAÇÃO SOBRE NORMAS E ROTINAS	33
POP: MANEJO DO CORPO APÓS ÓBITO COVID 19	103
REGISTROS DE ENFEMAGEM: ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	305
TREINAMENTO PARA USO DA PLATAFORMA DA UFMA	10
OFICINA PEDAGÓGICA: PLANEJAMENTO DAS EDUCAÇÕES DA ENFERMAGEM	16
INDICADORES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: PORQUE USA-	13
INDICADORES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: PORQUE USA-	13 1.696
INDICADORES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: PORQUE USA- LOS TOTAL	1.696
INDICADORES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: PORQUE USA- LOS TOTAL Fonte: NEP/HMDM 11. NÚCLEO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO	1.696 rtuniza aos estudantes d
INDICADORES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: PORQUE USALOS TOTAL Fonte: NEP/HMDM 11. NÚCLEO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO O estágio supervisionado é uma atividade prática que opo	1.696 rtuniza aos estudantes d quiridos em sala de aula
INDICADORES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: PORQUE USALOS TOTAL Fonte: NEP/HMDM 11. NÚCLEO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO O estágio supervisionado é uma atividade prática que opo nível técnico e superior a desenvolverem conhecimentos teóricos ado	1.696 rtuniza aos estudantes de quiridos em sala de aula e Estágio Supervisionado
INDICADORES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: PORQUE USALOS TOTAL Fonte: NEP/HMDM 11. NÚCLEO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO O estágio supervisionado é uma atividade prática que opo nível técnico e superior a desenvolverem conhecimentos teóricos ado vivenciando a realidade do mercado de trabalho. No HMDM o Núcleo de superior de superior de superior de superior de superior de superior a desenvolverem conhecimentos teóricos ado vivenciando a realidade do mercado de trabalho. No HMDM o Núcleo de superior de	1.696 rtuniza aos estudantes d quiridos em sala de aula e Estágio Supervisionado s de estágio e pesquisa
INDICADORES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: PORQUE USALOS TOTAL Fonte: NEP/HMDM 11. NÚCLEO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO O estágio supervisionado é uma atividade prática que opo nível técnico e superior a desenvolverem conhecimentos teóricos ado vivenciando a realidade do mercado de trabalho. No HMDM o Núcleo d tem como missão contribuir para o desenvolvimento das atividade	1.696 rtuniza aos estudantes d quiridos em sala de aula e Estágio Supervisionado s de estágio e pesquisa
INDICADORES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: PORQUE USALOS TOTAL Fonte: NEP/HMDM 11. NÚCLEO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO O estágio supervisionado é uma atividade prática que opo nível técnico e superior a desenvolverem conhecimentos teóricos ado vivenciando a realidade do mercado de trabalho. No HMDM o Núcleo d tem como missão contribuir para o desenvolvimento das atividade permitindo que assim haja o aprimoramento da formação profissional.	1.696 rtuniza aos estudantes d quiridos em sala de aula e Estágio Supervisionado s de estágio e pesquisa l, tornando os estagiário
INDICADORES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: PORQUE USALOS TOTAL Fonte: NEP/HMDM 11. NÚCLEO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO O estágio supervisionado é uma atividade prática que opo nível técnico e superior a desenvolverem conhecimentos teóricos addivivenciando a realidade do mercado de trabalho. No HMDM o Núcleo d tem como missão contribuir para o desenvolvimento das atividade permitindo que assim haja o aprimoramento da formação profissiona aptos a enfrentarem as exigências e desafios de sua profissão.	1.696 rtuniza aos estudantes de quiridos em sala de aula e Estágio Supervisionados de estágio e pesquisa l, tornando os estagiário
INDICADORES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: PORQUE USALOS TOTAL Fonte: NEP/HMDM 11. NÚCLEO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO O estágio supervisionado é uma atividade prática que opo nível técnico e superior a desenvolverem conhecimentos teóricos ade vivenciando a realidade do mercado de trabalho. No HMDM o Núcleo d tem como missão contribuir para o desenvolvimento das atividade permitindo que assim haja o aprimoramento da formação profissiona aptos a enfrentarem as exigências e desafios de sua profissão. O ato de estágio oportuniza a aprendizagem através da pra	1.696 rtuniza aos estudantes de quiridos em sala de aula e Estágio Supervisionado s de estágio e pesquisa l, tornando os estagiário ática, enquanto se estuda
INDICADORES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: PORQUE USALOS TOTAL Fonte: NEP/HMDM 11. NÚCLEO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO O estágio supervisionado é uma atividade prática que opo nível técnico e superior a desenvolverem conhecimentos teóricos advivenciando a realidade do mercado de trabalho. No HMDM o Núcleo d tem como missão contribuir para o desenvolvimento das atividade permitindo que assim haja o aprimoramento da formação profissiona aptos a enfrentarem as exigências e desafios de sua profissão. O ato de estágio oportuniza a aprendizagem através da prasendo necessário á adoção das seguintes recomendações:	1.696 rtuniza aos estudantes de quiridos em sala de aula e Estágio Supervisionado s de estágio e pesquisa l, tornando os estagiário ática, enquanto se estuda
INDICADORES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: PORQUE USALOS TOTAL Fonte: NEP/HMDM 11. NÚCLEO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO O estágio supervisionado é uma atividade prática que opo nível técnico e superior a desenvolverem conhecimentos teóricos ado vivenciando a realidade do mercado de trabalho. No HMDM o Núcleo d tem como missão contribuir para o desenvolvimento das atividade permitindo que assim haja o aprimoramento da formação profissiona aptos a enfrentarem as exigências e desafios de sua profissão. O ato de estágio oportuniza a aprendizagem através da pra sendo necessário á adoção das seguintes recomendações: • Permitir a realização do estágio sempre sob a supervisão de unidade permitira a realização do estágio sempre sob a supervisão de unidade permitira a realização do estágio sempre sob a supervisão de unidade permitira a realização do estágio sempre sob a supervisão de unidade permitira a realização do estágio sempre sob a supervisão de unidade permitira a realização do estágio sempre sob a supervisão de unidade permitira a realização do estágio sempre sob a supervisão de unidade permitira a realização do estágio sempre sob a supervisão de unidade permitira de profita de unidade permitira de uni	1.696 rtuniza aos estudantes de quiridos em sala de aula e Estágio Supervisionado s de estágio e pesquisa l, tornando os estagiário ática, enquanto se estuda
TOTAL TO	1.696 rtuniza aos estudantes de quiridos em sala de aula e Estágio Supervisionado s de estágio e pesquisa l, tornando os estagiário ática, enquanto se estuda um docente da instituição am docente da instituição de servicios de la completa del completa de la completa del completa de la completa del completa della complet

NÚCLEO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO 11.

- Possuir seguro contra acidentes pessoais, contratado pela instituição formadora em caso de estágio obrigatório e pela instituição hospitalar em caso de estágio não obrigatório;
- Obedecer à carga horária estipulada em 4 horas diárias para estagiários de ensino médio e
 6 horas diárias para estagiários de nível superior.

COMPETÊNCIAS

- Autorização de estágios e pesquisa no Hospital;
- Encaminhamento dos estagiários para os setores adequados;
- Informar as coordenações de acordo com sua categoria sobre a presença de estagiários;
- Acompanhar o processo de estágio;
- Colaborar com a Política de parcerias.

DEMANDA DE ESTAGIÁRIOS

O HMDM recebe discentes provenientes de cursos técnicos, cursos de nível superior e pós-graduação, além dos estágios de disciplinas específicas, há também a realização de visitas técnicas e pesquisas científicas. Conforme levantamento realizado, foram divididos nas seguintes categorias:

- Nível Superior;
- Cursos Técnicos;
- Pós-Graduação;
- Visitas Técnicas;
- Pesquisas Científicas.

QUANTITATIVO DE ESTAGIÁRIOS - NÍVEL MÉDIO E SUPERIOR

INSTITUIÇÃO	CURSO	N° DE ALUNOS
UEMA	MEDICINA	113
FLORENCE	TÉC. ENFERMAGEM	599
	TÉC. RADILOGIA	13
	FARMÁCIA	07
	TÉC. NUTRIÇÃO	06
UFMA	MEDICINA	82
PITÁGORAS	ENFERMAGEM	961
	FARMÁCIA	136
	FISIOTERAPIA	786
	NUTRIÇÃO	16
ESTÁCIO	ENFERMAGEM	732
	SERVIÇO SOCIAL	03
UNINASSAU	PSICOLOGIA	20
TOTAL	3.	474

Fonte: Núcleo de Estágio/ HMDM

PESQUISA DE CAMPO

INSTITUIÇÃO	CURSO	N° DE ALUNOS
UFMA	Medicina	01
FAC. SÃO LEOPOLDINO MANDIC	Enfermagem	01
TOTAL	02	

Fonte: Núcleo de Estágio/ HMDM

VISITA TÉCNICA

INSTITUIÇÃO	CURSO	N° DE ALUNOS
FLORENCE	TÉC. EM RADIOLOGIA	101
TOTAL	101	

Fonte: Núcleo de Estágio/ HMDM

❖ MELHORIAS ALCANÇADAS

- Elaboração e publicação da portaria nº 01,089 GDG HMDM, que formaliza e regulamenta as competências e atribuições;
- Construção dos fluxos para pesquisas, estágios e visitas técnicas;
- Elaboração de modelo de relação que todas as instituições devem seguir ao enviar ofício informando os estágios.
- Renovação dos Convênios com as instituições de ensino;

***** COMPETÊNCIAS

- Autorização de estágios e pesquisa no Hospital;
- Encaminhamento dos estagiários para os setores adequados;
- Informar as coordenações de acordo com sua categoria sobre a presença de estagiários;
- Acompanhar o processo de estágio;
- Colaborar com a Política de parcerias.

❖ DEMANDA DE ESTAGIÁRIOS

O HMDM recebe discentes provenientes de cursos técnicos, cursos de nível superior e pós-graduação, além dos estágios de disciplinas específicas, há também a realização de visitas técnicas e pesquisas científicas. Conforme levantamento realizado, foram divididos nas seguintes categorias:

- Nível Superior;
- Cursos Técnicos;
- Pós-Graduação;
- Visitas Técnicas;
- Pesquisas Científicas.

❖ METAS PARA 2021

• Elaborar Plano de Educação em Saúde;

- Formalizar o Núcleo, junto a SEMUS através de portaria ou resolução, destacando suas competências e atribuições;
- Buscar formas de aumentar a participação dos colaboradores nos treinamentos realizados pelo NEP, aumentando assim a disseminação do saber entre nossos colaboradores contribuído pra uma melhor qualidade na assistência;
- Manter os convênios já formalizados, buscando um diálogo aberto e cortes com as Instituições de Ensino, para melhor fluidez de informações e mutuo entendimento entre as partes
- Manter os contratos de contra partida sempre em dia, para evitar constrangimentos entre as partes, bem como prejuízos aos estagiários que estiverem em campo nesta Unidade de Saúde.

12. NÚCLEO DE ACESSO E QUALIDADE HOSPITALAR - NAQH

O NAQH tem por finalidade garantir a qualidade da gestão do serviço de urgência e emergência e dos leitos de retaguarda às urgências conforme portaria nº 2.395/GM/MS de 11 de outubro de 2011.

O Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar tem como objetivo identificar problemas com o cuidado, promover uma melhor interação do hospital com a rede atenção ás urgências, avaliar o plano de ação elaborado pelo hospital de forma sistemática e acompanhar os indicadores de qualidade de acesso a assistência.

❖ AÇÕES REALIZADAS PELO NAQH

- Elaboração do Documento Padrão do hospital (Norma Zero);
- Apoio na elaboração do Plano de Gerenciamento de Risco;
- Descrição do Protocolo de profilaxia pós exposição para os profissionais de saúde;
- Mapeamento de Leitos;
- Assessoramento na Elaboração e Implantação dos protocolos clínicos, assistenciais e administrativo do hospital;
- Assessoramento na Implantação dos rounds nas UTIs, na clínica cirúrgica, UCI e sala laranja;

• Implantação do quadro de gestão de leitos.

13. OUVIDORIA

A Ouvidoria apresenta-se como um importante elo entre o cliente e a administração hospitalar, possibilita a criação de um canal de comunicação permanentemente aberto e individualizado entre a instituição e seus clientes e mostra que um atendimento mais humano ao paciente ultrapassa a esfera administrativa.

Permite ainda, que o cidadão/cliente desenvolva a cultura do exercício da cidadania ao sistematizar e dinamizar o relacionamento entre as instituições e sua clientela. A ouvidoria é um intercâmbio permanente de práticas diversificadas para atingir a satisfação do cidadão, permitindo a facilidade do acesso do mesmo, dando-lhe condições para expressar queixas e sugestões referentes ao atendimento prestado. É intermediária no relacionamento democrático entre o usuário e colaborador, por meios profissionais que contribuem para a eficiência dos serviços prestados, visando o aprimoramento Institucional e consolidação da gestão participativa.

No HMDM, a Ouvidoria desenvolve uma rotina diária em todos os setores ligados aos usuários, iniciando pela triagem onde começa o trabalho de forma itinerante e que não interfere no andamento do trabalho de outros profissionais. Essa rotina inclui: observar o nível de satisfação entre usuários e servidores facilitando o intercâmbio dos mesmos.

DEMONSTRATIVO DE OCORRÊNCIAS EM 2020

PRINCIPAIS OCORRÊNCIAS RELATADAS PELA OUVIDORIA									
Reclamações	137								
Elogios	12								
Sugestões	01								
TOTAL	160								

Gráfico Demonstrativo 07



Fonte: Ouvidoria/ HMDM

SETORES QUE MAIS SE DESTACARAM EM REGISTRO DE RECLAMAÇÕES

SETORES										
Diretoria Técnica	37									
Coordenação de Enfermagem	23									
Diretoria Geral	13									
Diretoria Administrativa e Financeira	10									

Fonte: Ouvidoria/ HMDM

Gráfico Demonstrativo 08



Fonte: Ouvidoria/HMDM

*** DIFICULDADES ENCONTRADAS**

- Dificuldade de democratização de informações dentro da instituição;
- No cotidiano a dificuldade mais abrangente é conscientizar os colaboradores do hospital a trabalharem de forma humanizada com os usuários;
- Resistência dos mesmos, quanto às soluções oferecidas aos atendimentos prestados;

❖ RESULTADOS ALCANÇADOS

- Implantação do sistema Ouvidor/SUS;
- Visibilidade das demandas recebidas na ouvidoria ante aos demais setores.

❖ METAS TRAÇADAS PARA 2021

- Implantação da caixa de sugestão;
- Aquisição de linha Telefônica;
- Implantação Reclassificação da ouvidoria de sub-sede para Rede.

14. DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

Produz, supervisiona e dispensa refeições para servidores, usuários e acompanhantes, além de prestar assistência a usuários através de:

- Visitas diárias;
- Avaliação nutricional e
- Elaboração e acompanhamento das dietas.

QUADRO DEMONSTRATIVO DE REFEIÇÕES 2020

* FUNCIONÁRIOS

REFEIÇÕES DIA	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Almoço	7724	7212	7700	8302	8302	9649	10235	10552	10354	10646	10646	10646	
Ceia	4233	4081	4236	4139	4139	4831	5174	5006	5058	5030	5030	5030	
TOTAL GERAL		167.925											

Fonte: Nutrição e Dietética/HMDM

***** ACOMPANHANTES

REFEIÇÕES DIA	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Desjejum	2691	2474	2520	2296	2296	2632	2714	2881	2981	3072	3072	3072	
Almoço	3106	2863	2998	2561	2561	2828	2705	3170	4625	4729	4729	4729	
Jantar	2852	2567	2605	2053	2053	2443	2500	3027	4387	4541	4541	4541	
TOTAL GERAL		112.415											

Fonte: Nutrição e Dietética/HMDM

*** PACIENTES**

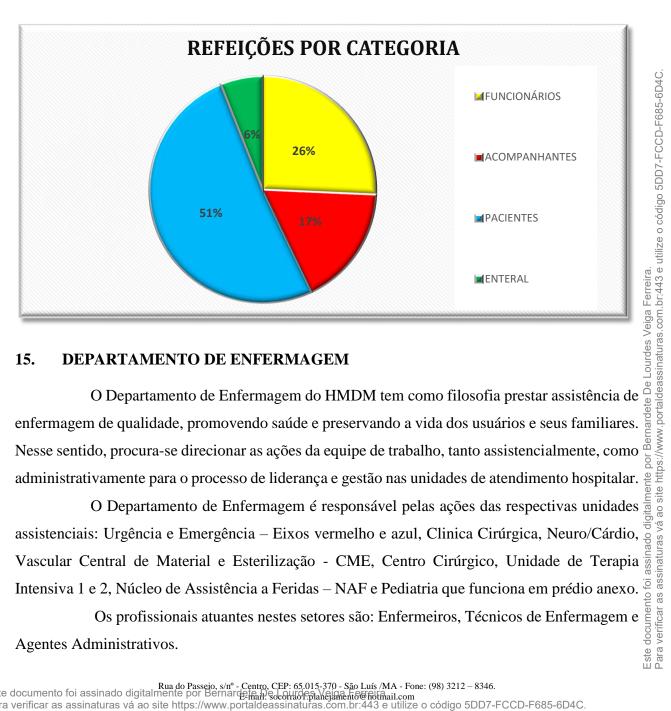
REFEIÇÕES DIA	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Desjejum	5399	4540	4413	3502	3502	4178	5125	5013	5241	5189	5189	5189
Lanche da Manhã	5483	4621	4506	3418	3418	4011	4987	4886	5121	5002	5002	5002
Almoço	5534	4620	4422	3332	3332	4125	5016	4880	5106	4989	4989	4989
Lanche da Tarde	5436	4632	4436	3263	3263	4099	4976	4827	5086	5006	5006	5006
Jantar	5512	4642	4393	3317	3317	4118	4962	4857	5139	5015	5015	5015
Ceia	5358	4467	4321	3487	3487	4133	5062	4939	5186	5111	5111	5111
TOTAL GERAL	333.400											

Fonte: Nutrição e Dietética/HMDM

ENTERAL

N° de Etapas	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	3608	2836	3157	3299	3933	3873	3283	3148	2892	3191	3199	3162
TOTAL GERAL							39.581					

Fonte: Nutrição e Dietética/HMDM



Este departamento é responsável pelas ações e atuações dos profissionais que compõem o mesmo. Além das atividades de rotina dos setores, investe em novas ações, visando oferecer melhores condições de trabalho à equipe de enfermagem e ao usuário, uma assistência humanizada e de qualidade.

O atendimento de urgência e emergência do HMDM passou por mudanças importantes que hoje refletem em todo o atendimento prestado pela instituição à população maranhense, com a implantação do Acolhimento com Classificação de Risco baseado no Protocolo de Manchester, composto por uma equipe multiprofissional e multidisciplinar, que tem por objetivo classificar o paciente por nível de gravidade, garantindo um atendimento rápido, preciso e humanizado, seguindo as orientações do Ministério da Saúde.

* **RESULTADOS ALCANÇADOS**

RESULTADOS ALCANÇADOS

Implantação da sistematização de assistência de enfermagem, iniciada com histórico, diagnóstico e prescrição;

Implantação dos Rounds nas UTIs, clínica cirúrgica, UCI e sala laranja

Reordenação do fluxo de material e funcionamento na CME e Centro Cirúrgico, com estabelecimento de rotina de acordo com a estrutura física;

Institucionalização da visita noturna dos coordenadores nos diversos setores;

Implantação dos mapas diários para registro da visita de enfermagem e passagem de plantão;

Padronização dos carros de emergência em todos os setores;

Implantação da grade do perfil de atendimento do hospital da rede;

Implantação de Rounds e Rotinas;

Padronização de Escalas.

Os desafios para atingir as metas traçadas por um setor que apresenta especificidades singulares são múltiplos. No entanto, a implantação de estratégias palpáveis como Educação permanente e Avaliação para contornar os obstáculos foi o caminho escolhido para dar continuidade aos resultados alcançados na busca das metas para 2021.

16. COMISSÕES EXISTENTES

As Comissões Hospitalares são órgãos responsáveis pela padronização dos processos internos, pela qualidade e segurança dos serviços prestados aos clientes de uma instituição. No HMDM, algumas comissões foram readequadas e outras regulamentadas.

Hoje contamos com 11 comissões, compostas por equipe multiprofissional, cujas responsabilidades variam conforme suas especificidades. Tendo como objetivo a preservação da vida, a promoção da saúde dos pacientes e servidores, segurança dos processos operacionais e a promoção da humanização, para que a Instituição possa oferecer cada vez mais serviços de saúde de qualidade.

- Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde;
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar CCIH;
- Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes;
- Comissão de Ética Médica;
- Comissão de Revisão de Prontuário;
- Comissão de Farmácia Terapêutica;
- Comissão de Acompanhamento de Processos Licitatórios;
- Comissão de Avaliação de Bens Móveis Patrimoniais;
- Comissão de Análise de Óbitos;
- Comissão de Curativo;
- Comissão Interna de Prevenção de Acidentes CIPA
- Comissão Multiprofissional de Nutrição Em fase de adequação.

17. FARMÁCIA

A Farmácia Hospitalar é um órgão sujeito à inspeção sanitária e precisa estar regularizada na Vigilância Sanitária e Conselho de Farmácia, dessa forma o HMDM está em conformidade com essa regulamentação. O hospital possui um quadro de servidores suficiente para atender suas demandas. Conta com 46 servidores em seu quadro.

* MELHORIAS ENCONTRADAS

- Implantação da Farmácia Satélite no Centro Cirúrgico;
- Melhora no abastecimento de produtos para realização de hemodiálise;
- Melhora no abastecimento de papaína, produto utilizado em curativos de feridas em pé diabéticos;
- Obtenção do Certificado de Regularidade do Conselho Regional de Farmácia;
- Informatização do setor e maior controle na dispensação dos psicotrópicos e medicamentos de uso em geral.

METAS PARA 2021

- Renovar o Certificado de Regularidade Técnica do Conselho de Farmácia do ano vigente;
- Divulgação da relação de medicamentos padronizados no HMDM, com objetivo de Divulgação da relação de medicamentos padronizados no HMDM, com objetivo de diminuir o não atendimento ao paciente devido à prescrição de medicamentos não padronizados;

 Organizar um espaço físico específico para etiquetagem de comprimidos;

 Revisão dos cálculos de planos terapêuticos por farmacêuticos;

 Implantação da prescrição pela Denominação Comum Brasileira – DCB, conforme LEI Nº 9787/1999;

- Implantar e executar o Projeto de Farmácia Clínica, com início nas UTI'S;
- Manter os farmacêuticos nas equipes multidisciplinares do hospital, participando de rounds e demais atividades no ambiente hospitalar, por essa equipe.

18. AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

Unidade que realiza transfusões sob retaguarda de uma unidade de maior complexidade, que pode ser: Núcleo de Hemoterapia (NH), Hemocentro Regional (HR) ou Hemocentro Coordenador (HEMOMAR), mediante contrato de fornecimento de sangue e componentes.

***** ATRIBUIÇÕES

- Realizar transfusões, com exames imuno hematológicos do receptor;
- Realizar prova de compatibilidade;
- Realizar o ato transfusional de sangue e hemocomponentes autólogos e homólogos;
- Verificar se os produtos utilizados estão dentro das normas vigentes;
- Realizar a manutenção dos registros de todas as etapas das atividades, que permitem avaliação da qualidade do processo.
- Informar e Sensibilizar os acompanhantes sobre a importância da doação de sangue.

❖ METAS ALCANÇADAS

- Ativação do Comitê Transfusional do HMDM;
- Implantação do controle de estoque dos reagentes;
- Participação no Programa de Reestruturação de Hospitais Públicos HAOC
- Atualização dos documentos existentes adequando a norma zero;
- Organização da área de trabalho aplicando a metodologia 5S;

❖ METAS PARA 2021

- Implementação da Gestão de Qualidade;
- Participação da Agência Transfusional no Controle de Qualidade;
- Aquisição de centrífuga.

QUADRO DE TRANSFUSÕES EM 2020

TRANSFUSÕES

5.664

Fonte: Ag. Transfusional/HMDM

19. SERVIÇO SOCIAL

O Departamento do Serviço Social tem como objetivo contribuir com a população usuária dos serviços, no acesso à informação de forma ampla, clara e objetiva considerando, sobretudo as particularidades da maioria da população atendida neste hospital de urgência e emergência. O Departamento desenvolve no HMDM um trabalho de promoção do direito do usuário à política de saúde. Nesse sentido trabalha identificando as condições socioeconômicas e de saúde dos usuários do hospital, estabelecendo posteriormente uma relação entre os demais membros da equipe e dos serviços existentes na instituição, fazendo articulação com a rede de saúde do município de São Luís e de todo o Estado do Maranhão estabelecendo parcerias para o alcance dos objetivos propostos.

❖ PRINCIPAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- Realização de visitas aos leitos com equipe multiprofissional;
- Triagem diária para inclusão de acompanhantes na listagem de alimentação:
- Preenchimento da ficha de avaliação social para acompanhamento diário das demandas do usuário:
- Orientação aos familiares a cerca da rotina e dinâmica do HMDM: horários de visitas, trocas de acompanhantes, alimentação de acompanhante no refeitório do hospital e outras necessidades identificadas;
- Participações em reuniões de planejamento e do conselho diretor do hospital;
- Orientação a usuários e acompanhantes, quanto aos benefícios previdenciários e/ou assistenciais auxílio doença, aposentadorias por invalidez, Benefício de Prestação Continuada/BPC ou ainda vencimento de senhas bancárias;
- Contato com o Conselho Tutelar para comunicação de suspeitas ou confirmação de violência doméstica, sexual ou negligencia familiar;

- Elaboração, reprodução/distribuição de guias de orientações para acompanhantes na pediatria e clinica cirúrgica;
- Notificação dos casos de violência contra mulher, pessoa idosa, criança e adolescente;
- Encaminhamento para a notificação do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia/NHE em casos de violência urbana;

AVANÇOS

- Boa relação com os demais setores do hospital, sobretudo com as instâncias Direção Geral
 e Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar NAQH
- Fortalecimento e contribuição do Serviço Social junto ao Núcleo Interno de Regulação de Leitos:
- Abertura de campo de estágio;
- Autonomia da coordenação do setor para resolver questões no âmbito da competência do serviço Social;
- Articulação com demais profissionais da equipe, no sentido de resolver as respectivas demandas;
- Participações em reuniões de planejamento e do conselho diretor do hospital;

❖ METAS TRAÇADAS 2021

- Organização e validação de alguns fluxos de atendimentos
- Aumento do quantitativo e melhoria dos registros do Serviço Social;
- Capacitação continuada de pessoal administrativos e técnicos do serviço social;
- Maior envolvimento do Serviço Social nas atividades programadas pelo setor de planejamento que exigem a participação dos demais setores do Hospital;
- Reuniões mensais com a Direção Geral e demais setores para troca de informações;
- Ampliação de quadro de assistentes sociais para a cobertura sistemática em todas as clinicas do Hospital;
- Definição de calendário de reuniões do setor para discussão das problemáticas identificadas e socialização de informações junto aos técnicos e administrativos.

QUADRO DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS 2020

ATENDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ORIENTAÇÕES	3741	1911	2286	1246	2812	1709	1800	1990	2078	2070	1648	1180
TRANSFERÊNCIA	164	159	169	147	165	106	227	248	258	289	249	290
VISITAS AOS LEITOS	2296	2336	2665	1600	1844	2083	2405	2702	1138	2915	2351	1863
CONTATOS												
INTRAHOSPITALAR	287	302	293	280	278	257	302	306	266	431	251	185
CONTATOS												
FAMILIARES	339	330	327	267	444	282	258	293	194	274	260	140
TOTAL GERAL										59.986	5	

Fonte: CPD e Estatística/HMDM

20. NÚCLEO HOSPITALAR DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA-NHVE

O Núcleo de Vigilância Epidemiologia do Hospital Municipal Djalma Marques é responsável pelo planejamento e execução das ações de epidemiologia hospitalar, que tem como principal objetivo a detecção e investigação oportuna de agravos de notificação compulsória e outros agravos de interesse para a Saúde Pública, possibilitando o planejamento do serviço e do sistema de saúde, bem como, a implementação oportuna de medidas de controle.

Foi instituído pela portaria nº 028/2006/DGD-HMDM em 14 de setembro de 2006 em nível I, integrando o Subsistema Nacional de Vigilância Epidemiologia em âmbito Hospitalar, através da portaria de n°2529 de 23 de novembro de 2004, revogada pela portaria de n° 2254 de 05 de agosto de 2010. Desenvolve suas atividades em parceria com a CCIH de Saúde do Trabalhador, comissão de Óbitos, Laboratório, Serviço Social, SAME e Núcleo de Educação Permanente.

❖ ATIVIDADES REALIZADAS EM 2020

- Busca ativa nas enfermarias, prontuários de pacientes interno sem resultados de exames e novas solicitações;
- Reimplantação do mural do NVEH;
- Participação no preparo do fluxo interno de Declarações de óbito

- Participação do Comitê de Crise para COVID interno
- Implantação do quadro de monitoramento de paciente notificados
- Reuniões semestrais com a equipe do setor;
- Treinamento de paramentação e desparamentação junto a CCIH;
- Distribuição de EPI's aos setores e profissionais do HMDM em trabalho na pandemia;

* MELHORIAS

- Obtenção de carimbo de notificação, identificando paciente acompanhado pelo NVEH;
- Melhoria no fluxo da produção semanal para o nível central;
- Aquisição de cadastro para acesso ao GAL
- Funcionamento do setor 24 horas.

21. SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO – SESMT Criado em substituição ao Núcleo de Serviço e Saúde do Trabalhador – NUSSAT,

Criado em substituição ao Núcleo de Serviço e Saúde do Trabalhador – NUSSAT, através da **Portaria GDG/HMDM Nº 083/19 de 23/09/2019 o SESMT** tem por finalidade promover a saúde e proteger a integridade física dos servidores do HMDM baseado na NR – 04/MT.

O SESMT é formado por equipe multiprofissional composta de Médicos do Trabalho, Enfermeira do trabalho, Técnica de Enfermagem, Psicóloga, Terapeuta Ocupacional, Agente Administrativo e Técnico em Segurança do Trabalho.

O núcleo funciona em sala própria com espaço físico adequado para o atendimento do Médico do Trabalho e demais servidores lotados no setor. Conta com uma equipe multiprofissional.

* ATIVIDADES REALIZADAS

- Realização dos exames periódicos dos servidores para emissão do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO;
- Recebimento e Avaliação dos Atestados Médicos;
- Continuidade dos Programas Especiais: PCDCD Programa de Controle de Doenças Crônico-Degenerativas (hipertensão, diabetes e dislipidemias); PGA – Programa de Gerenciamento de Absenteísmo; Programa de Imunização dos servidores;
- Realização do Perfil Profissiográfico Previdenciário PPP para os servidores que se enquadrem nesta situação e emissão de Laudo Técnico das condições de Ambiente de Trabalho – LTCAT quando solicitado;
- Realização de atendimentos individuais: avaliações e atendimento específico para cada servidor; e em grupo:
- Em parceria com a Coordenação de Imunização da SEMUS foi realizada a atualização das carteiras de vacinação dos servidores; Realizadas 05 (cinco) etapas em dois e três dias com as vacinas H1N1 Influenza, Tríplice Viral, DT, Hepatite B e Febre Amarela e Peneumo 23 nos meses de Março, Abril, Maio, Julho e Outubro e Novembro com 1.117 (Hum mil e centro e dezessete) colaboradores imunizados;
- O SESMT possui um membro no Conselho Gestor do HMDM que participa das reuniões mensais realizadas no HMDM;
- O SESMT possui três membros na CIPA;
- Realização de Palestra no Auditório da B. Leite, no dia 19/02, sobre PCMSO, ministrada por Dr. Raimundo Ribeiro Barbosa.
- Entrega de solicitações e atendimento de monitoramento de acidentes de trabalho de 4 funcionários, sendo 2 monitoramentos concluídos e 2 com retornos agendados.
- Campanha de Imunização dos Servidores em parceria com a **SEMUS**.

QUADRO DEMONSTRATIVO DE ATESTADOS RECEBIDOS E ABSENTEÍSMO

MÊS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ATESTADOS RECEBIDOS	39	26	84	343	107	30	46	32	19	25	38	25	814
ABSENTEÍSMO/DIAS													
Ñ TRABALHADOS	131	157	907	2348	1699	499	438	248	128	118	234	176	5.741

Fonte: SESMT/HMDM

❖ METAS TRAÇADAS

Além das atividades que são de competência do NUSSAT, outras ações deverão ser implantadas e implementadas em 2021, como:

- Realizar o atendimento dos exames periódicos de 100% dos servidores;
- Realizar avaliação trimestral das condições de trabalho e repouso dos servidores;
- Inserir no ano de 2021 o exame Anti-HBs, onde é confirmada ou não a proteção vacinal para Hepatite B, os que obtiverem Anti-HBs não reagente, serão vacinados novamente para Hepatite B com meta de vacinação de 100% até o final do ano de 2021;
- Implantar no exame de periódico a verificação de situação vacinal dos colaboradores, os que estão com atraso ou vencimento vacinal das seguintes vacinas: Hepatite B, Dupla Adulto, H1N1, Tríplice Viral e Febre Amarela, deverão atualizar sua carteira conforme NR-32 e calendário vacinal do MINISTÉRIO DA SAÚDE.

22. COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

A Comissão foi criada para atuar em todos os setores do hospital, estruturada e organizada de acordo com a legislação em vigor, a partir de um plano de gerenciamento com fim propício de preservação da saúde pública e do meio ambiente. O Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços – PGRSS do Hospital Municipal Djalma Marques – Socorrão I, foi implementado, em conformidade com a RDC- ANVISA 306/04 e CONAMA 358/05 e destaca as ações referentes ao manejo de Resíduos de Serviço de Saúde (RSS). Suas características referentes à geração, segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento, transporte, tratamento/reciclagem e destino final, visando à redução dos riscos sanitários e ambientais, na

busca pela melhoria da qualidade de vida e saúde dos trabalhadores e usuários respeitando os princípios do desenvolvimento sustentável.

* ATRIBUIÇÕES DA COMISSÃO

- Adequação, implementação e supervisão das normas e rotinas técnicas gerenciais, visando à prevenção e controle de resíduos hospitalares;
- Capacitação do quadro de funcionários e profissionais da instituição, no que diz respeito à prevenção e controle dos resíduos hospitalares;
- Avaliar periodicamente as informações providas pelo sistema de higienização e limpeza, aprovando medidas de controle propostas de PGRSS;
- Cooperar com as ações dos órgãos de gestão do meio ambiente a nível municipal, estadual e federal, bem como, fornecer prontamente as informações solicitadas pelas autoridades competentes;
- > Implementar o plano de reciclagem para minimizar o impacto ambiental;
- Reduzir o volume de resíduos perigosos e a incidência de acidentes ocupacionais, beneficiando assim, os riscos sanitários e ao meio ambiente;
- ➤ Avaliar periodicamente o PGRSS, através da Comissão de Gerenciamento, objetivando a sustentabilidade do plano.
- Estimular os diversos profissionais a seguir o preconizado em rotina

* METAS ALCANÇADAS

- ➤ Adequação do Plano de Gerenciamento de Resíduo de Saúde da Instituição incluindo alterações na estrutura física e fluxos de atendimentos;
- Segregação correta dos resíduos dos serviços de saúde do hospital;
- Medidas Preventivas e corretivas de Controle Integrado de Insetos e Roedores.

❖ DEMONSTRATIVO DAS CAPACITAÇÕES DO PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE – PGRSS.

TEMA	PÚBLICO
Biossegurança, EPI, Prevenção de acidentes 03,	Resíduos Infectantes
Segregação correta de resíduos de serviços de saúde.	
Coleta Seletiva, PGRSS	Servidores do HMDM
Resíduos Infectantes, Biossegurança.	Resíduos Infectantes

Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 5DD7-FCCD-F685-6D4C. Este documento foi assinado digitalmente por Bernardete De Lourdes Veiga Ferreira.

PGRSS em UTI	Servidores do HMDM
PGRSS em Serviços Gerais	Funcionários da MAXTEC
PGRSS em Centro Cirúrgico	Servidores do C.C
Prevenção de acidente com pérfurocortantes	Servidores do HMDM
Desenvolvimento Sustentável	Servidores do HMDM
Fiscalização e inspeção de lixeiras e resíduos perigosos	Servidores da Comissão e Serviços
	Gerais.
Ampliação dos reciclados: Termômetro de mercúrio,	Servidores do HMDM
garrafas pets, frascos de soro, pilhas e baterias.	

Fonte: Gerenciamento de Resíduos/HMDM

O HMDM, buscou sempre a implementação de políticas de gerenciamento dos Resíduos Sólidos de Saúde no hospital, investindo na organização e sistematização dessas fontes geradoras, educando e despertando a consciência coletiva quanto à responsabilidade com a própria vida humana e com o meio ambiente, para o despertar da sustentabilidade.

23. COORDENAÇÃO ORÇAMENTÁRIA, FINANCEIRA E CONTÁBIL – COOFIC.

A COOFIC faz o registro metódico e ordenado dos negócios realizados e a verificação sistemática dos resultados obtidos. Ela deve identificar classificar e anotar as operações da entidade e de todos os fatos que de alguma forma afetam sua situação econômica e financeira do HMDM, ou seja, realiza a execução do orçamento, tesouraria e contabilidade.

A Receita do HMDM se dá através de Recursos do Ministério da Saúde e do Tesouro Municipal e foram aplicados em pagamentos, tais como:

- Pessoal;
- Consignação;
- Aquisição de Material de Consumo e Permanente e
- Prestação de Serviço.

Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 5DD7-FCCD-F685-6D4C. Este documento foi assinado digitalmente por Bernardete De Lourdes Veiga Ferreira

RELATÓRIO CONTÁBIL DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EXERCÍCIO DE 2020 INTRODUÇÃO

Os Balanços Patrimoniais, Financeiros, Orçamentários, e a Demonstração das Variações Patrimoniais, bem como as demais peças demonstrativas do processo, obedecem rigorosamente às instruções emanadas pela Instrução Normativa n.º 09/2005 do TCE-MA.

ESCRITURAÇÃO

A Escrituração Contábil executada durante o exercício foi realizada através de sistema computadorizado, processando-se com regularidade e atualização. Os lançamentos foram

computadorizado, processando-se com regularidade e atualização. Os lançamentos foram efetuados em observância as formalidades legais e técnicas, que disciplinam a matéria.

A documentação contábil comprobatória dos atos e fatos administrativos foi arquivada em ordem racional e cronológica.

DO ORÇAMENTO

Para exercício de 2020, foi orçado em R\$ 116.693.453,00 (cento e dezesseis milhões, seiscentos e noventa e três mil, quatrocentos e cinquenta e três reais)

Durante o exercício de 2020 houve necessidade de se fazer suplementações por anulações de dotações orçamentárias e excesso de arrecadações, alterando o orçamento original para R\$ 134.006.943,23 (cento e trinta e quatro milhões, seis mil, novecentos e quarenta e três reais e vinte e três centavos).

DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DA RECEITA

As receitas atingiram em 2020 o montante no valor de R\$ 125.992.789,81 (cento e vinte e cinco milhões, novecentos e noventa e dois mil e oitenta e um centavos).

DA DESPESA

A despesa realizada no exercício de 2020 atingiu o valor de R\$ **117.657.891,27**(cento e dezessete milhões, seiscentos e cinquenta e sete mil, oitocentos e noventa e um reais e vinte e sete centavos).

RESULTADO ORÇAMENTÁRIO

No confronto entre a Receita e a Despesa Realizada, verificou-se um Superávit Orçamentário no valor de R\$ **8.334.898,54** (oito milhões, trezentos e trinta e quatro mil, oitocentos e noventa e oito reais e cinquenta e quatro centavos).

SALDO DISPONÍVEL

O saldo disponível em 31.12.2020 foi de **R\$ 4.197.556,21** (quatro milhões, cento e noventa e sete mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e vinte um centavos), à demonstrado nos saldos da razão e devidamente conciliados com extratos bancários no mês de dezembro de 2020.

DA CONTABILIDADE

Os registros contábeis os quais dão origem a presente Prestação de Contas foram procedidos com observância ao Plano de Contas Aplicáveis as Entidades Públicas.

PASSIVO FINANCEIRO - Credores da Entidade

O valor de R\$ **52.400,00** (cinquenta e dois mil), corresponde a restos a pagar do exercício de 2020.

DA DOCUMENTAÇÃO

Toda documentação contábil da Entidade, está devidamente arquivada em ordem cronológica, onde constatamos que todas as despesas realizadas foram devidamente comprovadas.

CONCLUSÃO

Face ao exame procedido na Documentação Contábil que deu origem a **Prestação de Contas relativa ao exercício de 2020**, constatamos que não houve nenhum fato que impeça a aprovação das contas do **Hospital Municipal Djalma Marques – HMDM**.

RECEITAS EM R\$

HOSPITAL MUNICIPAL DJALMA MARQUES - SOCORRÃO I

RESUMO GERAL DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EXERCÍCIO DE 2020 DE 01/01/2020 À 31/12/2020

DESPESAS EM R\$

Receitas Correntes		Despesas Correntes	
Outras Receitas Correntes	142.830,43	Pessoal e Encargos Sociais	82.513.663,65
Total	142.830,43	Outras Despesas Correntes	35.144.227,62
		Total Corrente	117.657.891,27
Déficit Corrente	117.515.060,84		
Total Corrente	117.515.060,84		

RESUMO GERAL EM R\$

RECEITAS CORRENTES	DESP. CORRENTES	
142.830,43	117.657.891,27	
TOTAL DAS RECEITAS	TOTAL DESPESAS	
142.830,43	117.657.891,27	
	SUPERÁVIT	
REPASSES RECEBIDOS	8.334.898,54	
125.849.959,38		

TOTAL GERAL	TOTAL GERAL
125.849.959,38	125.849.959,38

Fonte: COOFIC/ HMDM

24. AÇÕES ESTRATÉGICAS

Inclusão no Projeto de Reestruturação dos Hospitais Públicos - RPH

Como marco na Gestão do HMDM, o hospital passou a receber assessoramento da Instituição de Excelência, o Hospital Alemão Osvaldo Cruz – HAOC, com início em outubro de 2018 e término em dezembro de 2020. Vale ressaltar, que após a análise do diagnóstico situacional realizado pelo profissional do HAOC, o hospital passou a ser visto por três óticas: dimensão do cuidado, da gestão e do ambiente.

> Reuniões com as Coordenações

A Direção Geral do **HMDM** realiza mensalmente reuniões com todas as coordenações de setores com a finalidade de fazer um acompanhamento sistemático das atividades desenvolvidas no hospital, com foco na Gestão Participativa.

> Realização da Campanha de Imunização dos Colaboradores/Servidores do HMDM.

As Campanhas de Imunizações acontecem em duas etapas no ano, afim de imunizar todos os servidores do hospital e com isso executar a Vigilância em Saúde do Trabalhador. Em 2020 foram imunizados 1.117 servidores, o que corresponde à 58% do total.

25. IMPLANTAÇÃO DE NOVOS SERVIÇOS

> PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE - PIC's

O processo de implantação do serviço de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde no HMDM foi idealizado em 2018, quando houve a formação da primeira turma de Aurículoterapia. A partir de então, prosseguiu-se com formações em vária práticas integrativas em parceria com a Escola de Governo e Gestão do Município e na formação em "Gestão de Práticas Integrativas e Complementares", pelo AVASUS, do MS, com carga horária de 80h.

Em setembro de 2020, este serviço foi implantado no HMDM, com sala estruturada para atendimento e aplicabilidade primeiramente com os servidores, para posterior, a pacientes e acompanhantes.

Os atendimentos são realizados por uma equipe multidisciplinar composta por profissionais da Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Enfermagem e Pedagogia. São realizados atendimentos de:

- > Auriculoterapia
- > Aromaterapia
- > Ventosaterapia
- Reiki
- > Biorressonância.

26. MELHORIAS ALCANÇADAS

25.1 Adequação física, aquisição de insumos e equipamentos.

* ADEQUAÇÃO FÍSICA

- ➤ Adequação da Central de Material e Esterilização CME;
- Reforma, ampliação e adequação da UTI;
- > Reforma, ampliação e adequação do Posto de Medicação da Emergência;
- Adequação do laboratório.

❖ AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E/OU SERVIÇOS

- > Terceirização do laboratório de microbiologia;
- Aquisição de incubadora 3M;
- > Aquisição de Ventilador de Transporte;
- Aquisição de Bombas de Infusão;
- Aquisição de autoclaves pré-vácuo;
- ➤ Aquisição de freezer 30°;
- Aquisição de monitores multiparamétricos;
- Aquisição de mesas cirúrgicas
- Aquisição de Carro de Anestesia e Carro de Emergência;
- Aquisição de Máquina Copiadora;
- Aquisição de camas para UTI;
- Aquisição de Pinças e Curetas;

- Aquisição de caixa de inox com fechamento;
- Aquisição de suporte em inox para caixa de perfurocortantes;
- Aquisição de cilindros de oxigênio;
- Aquisição de Kits de laringoscópio adulto;
- Aquisição de Glicosímetros;
- Aquisição de Termômetros e estetoscópios;
- ➤ Aquisição de Kits de eletrodos de sucção, kits de cardioclips para membros inferiores e superiores, cabo ECG para eletrocardiógrafo, Extensor de cabo de oximetria de marca de DIXTAL e INSTRAMED.

❖ AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO

- Aquisição de reagentes para testes Pré-fusionais:
- ➤ Aquisição de Detergente Teste de Validação CME;
- Aquisição de fitas de glicemia;
- ➤ Aquisição de Detergente Teste de Validação CME;
- Aquisição de Medicamentos;
- Aquisição de frascos de vidro para aspiração;
- Aquisição de Coxins e Rolos de posturação;
- Aquisição de kits de curativo;
- Aquisição de caixas cirúrgicas;
- Aquisição de material para alimentação enteral;
- Aumento no quantitativo de invólucros tipo grau cirúrgico;
- Aquisição de tecidos para confecções de roupas hospitalares;
- > Aquisição de Placas de Bisturi;
- Aquisição de instrumental cirúrgico.
- Aquisição de sacos nas cores adequadas para segregação dos tipos de resíduos gerados
- > Aquisição de mantas térmicas.

26. DIFICULDADES ENCONTRADAS

- Fragilidade no Sistema de Saúde Estadual, o que é comprovado pelo grande número de pacientes oriundos do interior do estado, ocasionando uma alta demanda neste serviço de urgência e emergência, originando macas nos corredores;
- Recursos Humanos insuficientes para a alta demanda atendida, gerando escalas extras;
- Recursos Materiais insuficientes para a demanda atendida;
- Recurso orçamentário e financeiro, ainda insuficiente para a demanda atendida;
- Espaço Físico insuficiente para a demanda atendida.

27. PLANEJAMENTO PARA 2021

- Reformulação do Regimento Interno do HMDM;
- Reformulação do Organograma do HMDM;
- Criação do Fluxograma e funcionamento adequado para cada setor;
- ➤ Adequação física da porta de entrada Acolhimento com Classificação de Risco, de acordo com a portaria do MS;
- Aquisição de centrífugas tubos;
- Reforma e adequação do Centro Cirúrgico;
- Melhoria nas instalações física da UTI;
- Aquisição de lavadoras ultrassônicas;
- Aquisição de Termo-seladoradoras;
- Implantar a desinfecção de alto nível com Ácido Paracético;
- > Reforma dos setores: Almoxarifado e Farmácia
- Informatização de todos os setores do HMDM;
- Implantar e realizar todas as operações/atividades relacionadas à enfermagem, através dos Procedimentos Operacionais Padrão – POP
- Implantação do sistema de vácuo;
- Aquisição de monta carga
- Aquisição de geladeira específica para guarda de hemocomponentes;
- Aquisição de carro de reanimação cardiorrespiratória;
- Aquisição de monitor cardíaco e oxímetro de pulso;
- > Aquisição de Monitores multiparamétricos;

- Aquisição de respirador portátil;
- Aquisição de Poltrona para mobilização dos pacientes;
- Aquisição de bombas de infusão
- > Aquisição de Tensiômetros portátil para cada setor;
- Aquisição de kits de laringoscópios;
- > Aquisição de Mesa operatória ortopédica;
- Aquisição de ventilador portátil, para transporte de pacientes entubados;
- Aquisição de Aspirador portátil;
- Aquisição de bandejas de inox para medicação.
- Aquisição de sacos nas cores adequadas para segregação dos tipos de resíduos gerados
- Aquisição de mantas térmicas.

O Relatório de Gestão é um instrumento capaz de conferir a transparência das atividades executadas em cada setor ou órgão, procurando traduzir os resultados operacionais e financeiros alcançados, baseado na regularidade da aplicação dos recursos públicos.

Os avanços obtidos pelo HMDM no decorrer de 2020, foram frutos de esforços conjunto dos servidores, do gestor e dos parceiros da instituição que possibilitaram enfrentar os desafios advindos da crescente demanda no atendimento do hospital, da fragilidade e complexidade da Administração Pública do Estado, buscando sempre ampliar a sua capacidade de resposta aos anseios dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS.

Assim, mesmo tratando-se de um ano atípico, em decorrência da pandemia da COVID-19, a Direção Geral sempre teve o compromisso com seus servidores e clientes na busca pela melhoria contínua do serviço prestado e da qualificação de seus profissionais, incentivando a elaboração de projetos, a sensibilização e o crescimento sustentável. Diante disso, o trabalho da equipe multiprofissional, possibilitou um atendimento de qualidade aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, fazendo com que as metas traçadas tivessem êxito.

Contudo, vale ressaltar que, apesar das melhorias alcançadas, muito ainda há por fazer, para uma melhor qualidade da saúde e segurança do paciente, ficando o compromisso do gestor municipal e dos servidores do HMDM de buscar permanentemente a qualidade no atendimento prestado aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS.

ELABORADO POR:

Karla Viana Sousa:	
	Assessoria de Planejamento do HMDM Mat. 436255-3
STO DE ACORDO:	
Bernardete de Lourdes V.	Ferreira:
=	Diretora Geral do HMDM
	Mat. 115384-5

São Luís, 2020



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/5DD7-FCCD-F685-6D4C ou vá até o site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 5DD7-FCCD-F685-6D4C



Hash do Documento

3A9B569D8725F8110B13C299615BE6CBBF219FFF67BDCAFD4732F9BC984A198C

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 07/04/2021 é(são) :

☑ Bernardete De Lourdes Veiga Ferreira (Signatário) - 279.883.503-82 em 07/04/2021 12:59 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

