

**HOSPITAL DE PRONTO
SOCORRO – PORTO ALEGRE**

HOSPITAL DE PRONTO-SOCORRO



- 134 leitos.
- Média de 350 atendimentos/dia na emergência (de trauma e clínicos).

MISSÃO

“A atenção à saúde, focada no trauma agudo, integrada à rede de saúde de Porto Alegre, respeitando os preceitos do Sistema Único de Saúde e da cidadania, promovendo ensino e pesquisa.”

DEFICIÊNCIA DE RH

- Assistência de enfermagem: faltam 184 técnicos
- Cargos de técnicos de enfermagem criados pela Câmara de Vereadores: 106 cargos. Chamados: 54 (17 p/ HPS).
- Servidores aguardando aposentadoria: 70.
- Serviço de nutrição com 62 profissionais, entre cozinheiros, auxiliares de cozinha e auxiliar de almoxarifado, auxiliar de serviços gerais, auxiliar de almoxarifado, técnico de nutrição e nutricionista para produção média de 2.500 refeições/dia para pacientes e funcionários do HPS, do PA Bom Jesus, do PA Lomba do Pinheiro e sede do SAMU, através de refeição transportada.

DEFICIÊNCIA DE RH

- Técnicos em Radiologia: 13 para uma produção de aproximadamente 500 exames/dia.
- 13 Assistentes Sociais para cobertura 24h.

EFEITOS

- Escalas de trabalho às custas de horas extras.
- Sobrecarga de trabalho.
- Falta de repouso, essencial à saúde do servidor.
- Serviços com tecnologia avançada e inoperantes.

SEGURANÇA DO PACIENTE

Principal Preocupação

DESCUIDAR é contrário à Bioética, e pode advir de más condições de trabalho.

Exemplos de atos ilícitos:

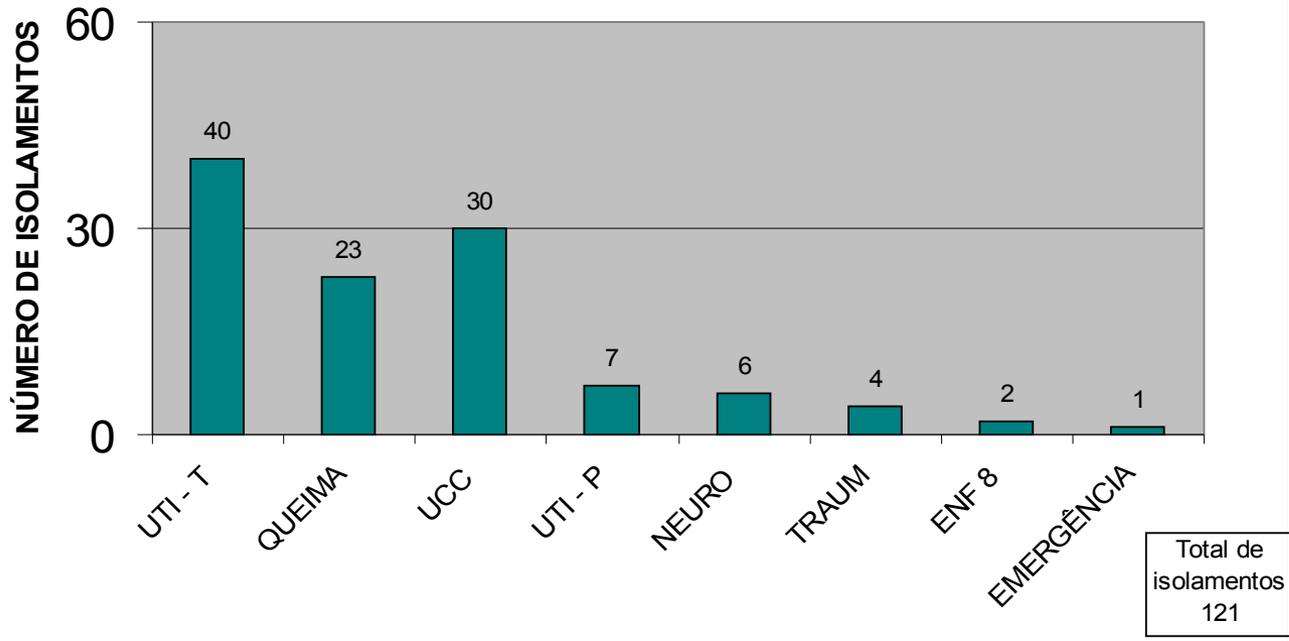
NEGLIGÊNCIA = descuido, desatenção.

IMPRUDÊNCIA = precipitação no agir.

CONVÍVIO COM SUPERLOTAÇÃO



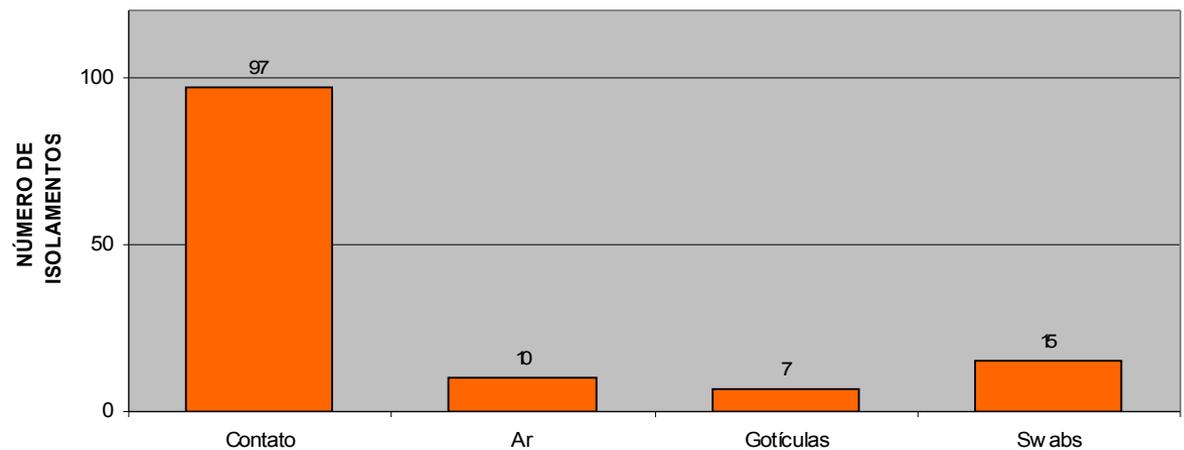
UNIDADES 2013



Controle de Infecção

As Precauções de Contato são os isolamentos mais identificados e na maioria por germe hospitalar multirresistente. Os isolamentos aéreos são por tuberculose e os de gotícula por meningite e gripe A.

TIPOS DE ISOLAMENTO 2013





Colegas

Observar semelhança das ampolas!

Diazepam



Furosemida



Ranitidina

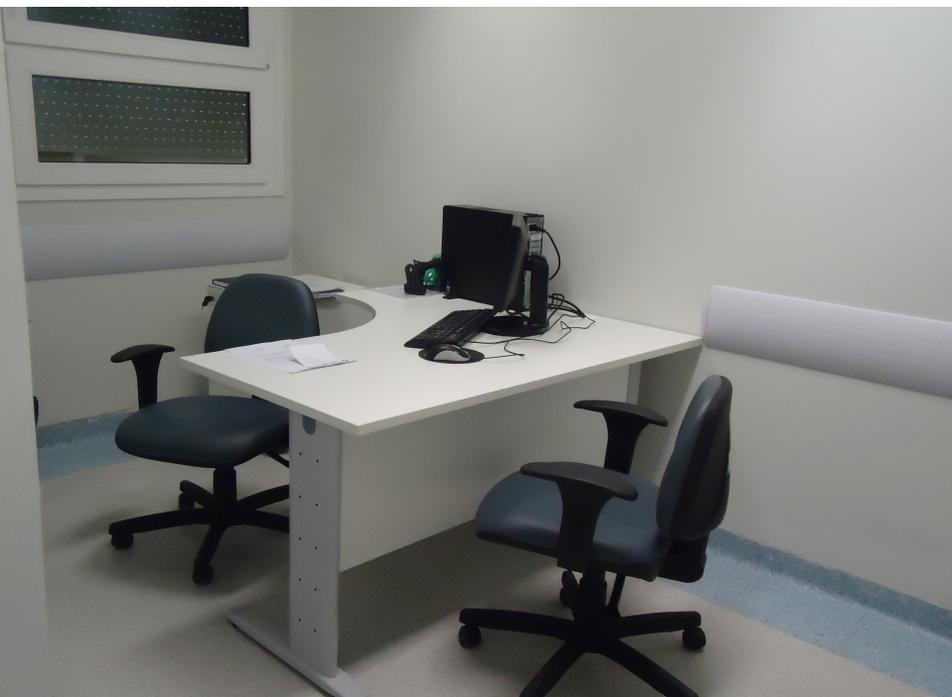


UCT INOPERANTE











TERCEIRIZAÇÕES

- Falta de qualificação da mão de obra;
- Trabalhadores sem vínculo institucional;
- Rotatividade excessiva pela baixa remuneração e falta de pagamento.

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL
PRESIDENTE VARGAS – PORTO
ALEGRE**

REDUÇÃO DE SERVIÇOS NO HMIPV:

- A Internação Pediátrica foi fechada, o que equivale, em média, a 38 leitos fechados;
- A Emergência, dos 20 leitos, está funcionando com apenas 10 leitos;
- A UTI Neonatal está, em média, com 05 salas fechadas, o que equivale à redução de 20 leitos;

REDUÇÃO DE SERVIÇOS NO HMIPV:

- A UTI Pediátrica, que tem 10 leitos, está atendendo apenas com 04 leitos;
- A Psiquiatria teve 50% do seu atendimento fechado (dos 24 leitos, atende apenas com 12 leitos) por falta de trabalhadores em saúde.

Webmail
PMPA

Digite aqui para pesquisar

Esta Pasta



Catálogo de Endereços

Opções



Sair

Email

Responder

Responder a Todos

Encaminhar

Mover

Excluir

Fechar

Caixa de entrada (5)

Lixo Eletrônico

Mensagens enviadas

Mensagens excluídas (40)

Rascunhos [2]

Clique para exibir todas as pastas

Gerenciar Pastas...

Angela Smaniotto

Enviado: quarta-feira, 29 de janeiro de 2014 14:29

Para: Celso José Marchini Barbosa; Celia Lucia Torrano; giovani.campos@unisol.br; jaciaralauffer@terra.com.br

Cc: Gonorvan Zaltron; Maria Isabel de Bittencourt; Maria Ines Marques Voigt; Fernanda dos Santos Fernandes; Patricia Luz da Silva

Considerando o encerramento dos contratos temporários de técnicos de enfermagem e a redução drástica nas concessões de hora extra, a Emergência Pediátrica passará a operar com 10 leitos de observação e **não mais serão ofertados à regulação leitos de internação pediátrica**. Desta forma, os leitos de observação serão destinados exclusivamente para pacientes oriundos da nossa emergência. Quando atingirmos o limite da capacidade de leitos deverá ser contatado a central de leitos para proceder a transferência.

Estou copiando para o Gonorvan para providenciar ,junto a CERI,o bloqueio de leitos de internação. atenciosamente,

Angela Smaniotto

Direção Técnica- HMIPV

CREMERS 19963- Matrícula 301945.2



FALTAM SERVIDORES

- Faltam 120 profissionais de enfermagem;
- Praticamente todo o quarto andar do HMIPV está vazio, com cerca de 28 leitos vagos por falta de profissionais para atendimento a pacientes.
- Há demora na nomeação de profissionais depois que a Câmara de Vereadores aprovou a criação de mais de cem cargos no ano passado. O concurso foi feito, mas os aprovados não foram chamados.



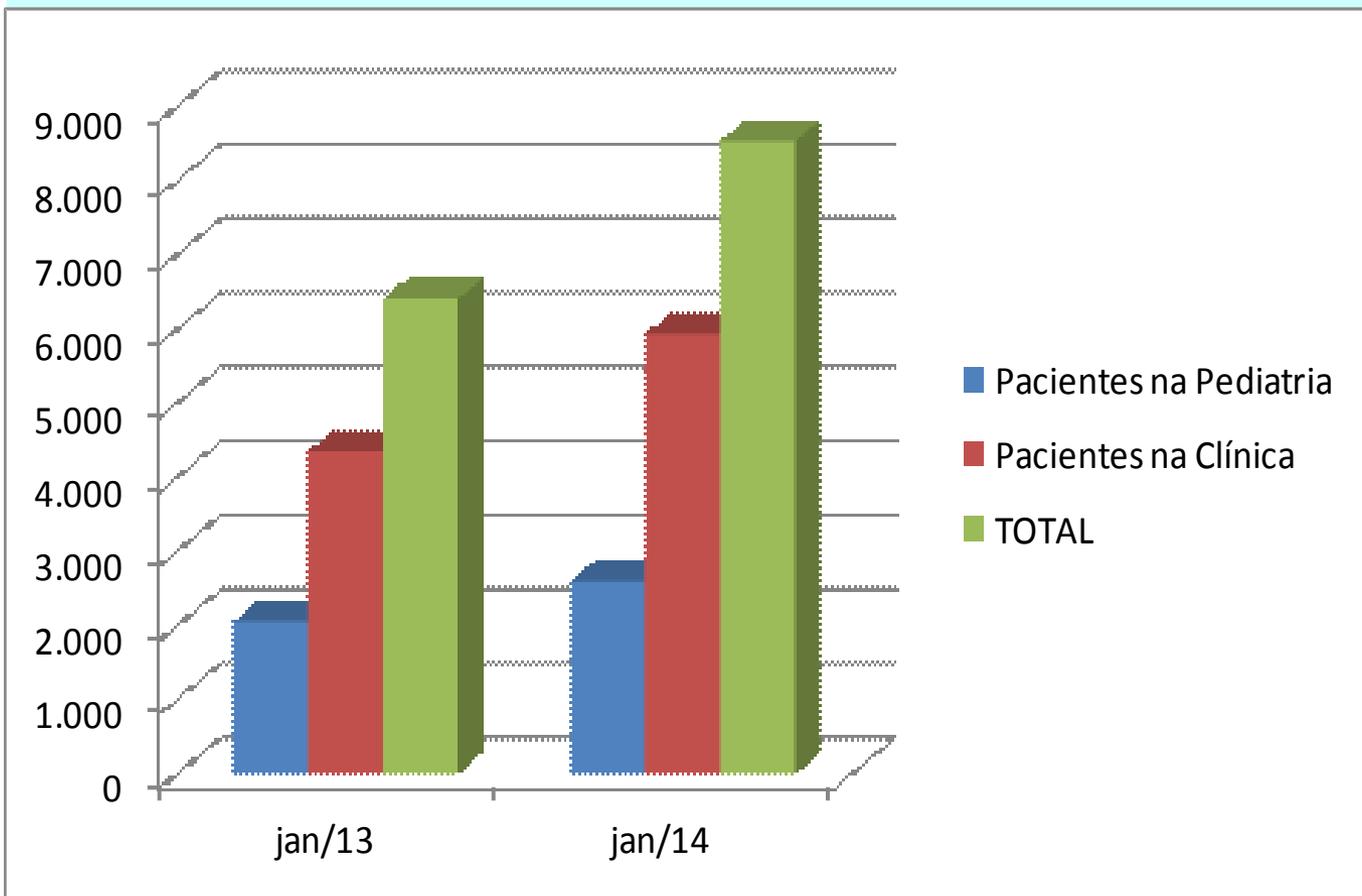




PRONTO ATENDIMENTO
BOM JESUS – PORTO ALEGRE

COMPARATIVO DE ATENDIMENTOS

	jan/13	jan/14
Pacientes na Pediatria	2.061	2.601
Pacientes na Clínica	4.351	5.940
TOTAL	6.412	8.541



Funcionários em Janeiro de 2013

- 37 Auxiliares/Técnicos de Enfermagem divididos nos 03 turnos

Funcionários em Janeiro de 2014

- 32 Auxiliares/Técnicos de Enfermagem divididos nos 03 turnos

Assistente Social

- Está em licença maternidade e não foi colocado outro funcionário para atender os usuários.

REDUÇÃO DO NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DE 2013 À 2014

Redução de **37%**

- Devido a licenças maternidade e tratamento de saúde
- Óbito: 01

Nenhum funcionário foi repostado ou substituído!

CONSEQUÊNCIAS DA REDUÇÃO DE FUNCIONÁRIOS:

- 1 – Posto de coleta de exames
fechado.**
- 2 – Farmácia fechada no domingo.**
- 3 – Ausência de técnico de**

FALTA DE RECURSOS HUMANOS

- A reposição de pessoal era feita através de horas extras, visando manter o atendimento dos usuários em todas as salas nas 24h.
- **O Prefeito cortou 70% das horas extras.**
- **Esta redução, levou ao fechamento de salas, provocando um aumento no tempo de espera e atendimento.**

LEITO DE ISOLAMENTO

- O PABJ dispõe de apenas de 01 leito de isolamento.

Quando este leito está ocupado, os pacientes com doenças infecto contagiosas ficam internados no corredor, em frente à Sala de Observação. O corredor leva ao raio X, sala da Assistente Social e plantão da farmácia nos finais de semana.

LEITO DE ISOLAMENTO

Isolamento

Precaução de Contato



MEDIDAS DE HIGIENE

- Usar os meios mais apropriados e sempre que possível, evitar as situações de contato direto com o paciente.
- Usar sempre dispositivos para impedir contato direto com o paciente.
- Usar sempre o menor espaço possível de circulação.
- Usar barreiras físicas de vidro, portas e telas.
- No transporte de materiais de alto risco, utilizar recipientes de risco baixo, usar de preferência a caixa de transporte, e evitar o contato direto com o paciente e com os materiais.



Isolamento

Precaução de Contato



Higiênização das mãos

Avanço

Luaras

Quarto privativo

Precaução de contato é indicada para pacientes com infecções transmitidas pelo contato direto com o paciente ou com superfícies contaminadas. Inclui as seguintes medidas:

- Higienização das mãos com frequência e sempre que tossir ou espirrar;
- Utilizar lenço descartável para higiene nasal (assoar o nariz ou espirrar);
- Cobrir nariz e boca quando tossir ou espirrar;
- Evitar tocar mucosas de olhos, nariz e boca;
- Se surgirem sintomas de gripe (principalmente febre, tosse, dor de cabeça e dor no corpo), procure o médico mais próximo e não tome medicamento por conta própria.

ANVISA

MEDIDAS DE HIGIENE

- Lavar as mãos com frequência e sempre que tossir ou espirrar;
- Utilizar lenço descartável para higiene nasal (assoar o nariz ou espirrar);
- Cobrir nariz e boca quando tossir ou espirrar;
- Evitar tocar mucosas de olhos, nariz e boca;
- Se surgirem sintomas de gripe (principalmente febre, tosse, dor de cabeça e dor no corpo), procure o médico mais próximo e não tome medicamento por conta própria.



INTERNAÇÕES NO ISOLAMENTO

- Em Janeiro de 2014, foram internados 10 pacientes com suspeita de Tuberculose Pulmonar.
- Em 08 pacientes foi confirmada a Tuberculose Pulmonar.

FUNCIONÁRIOS COM TUBERCULOSE PULMONAR

- No PABJ 05 funcionários tiveram Tuberculose.

01 Paciente infectado com Tuberculose Pulmonar contamina outras 20 pessoas.

A TUBERCULOSE É

UMA DOENÇA CONTAGIOSA

Sua presença em unidades de saúde está diretamente relacionada à frequência da doença na comunidade.

Quem transmite?

SIM

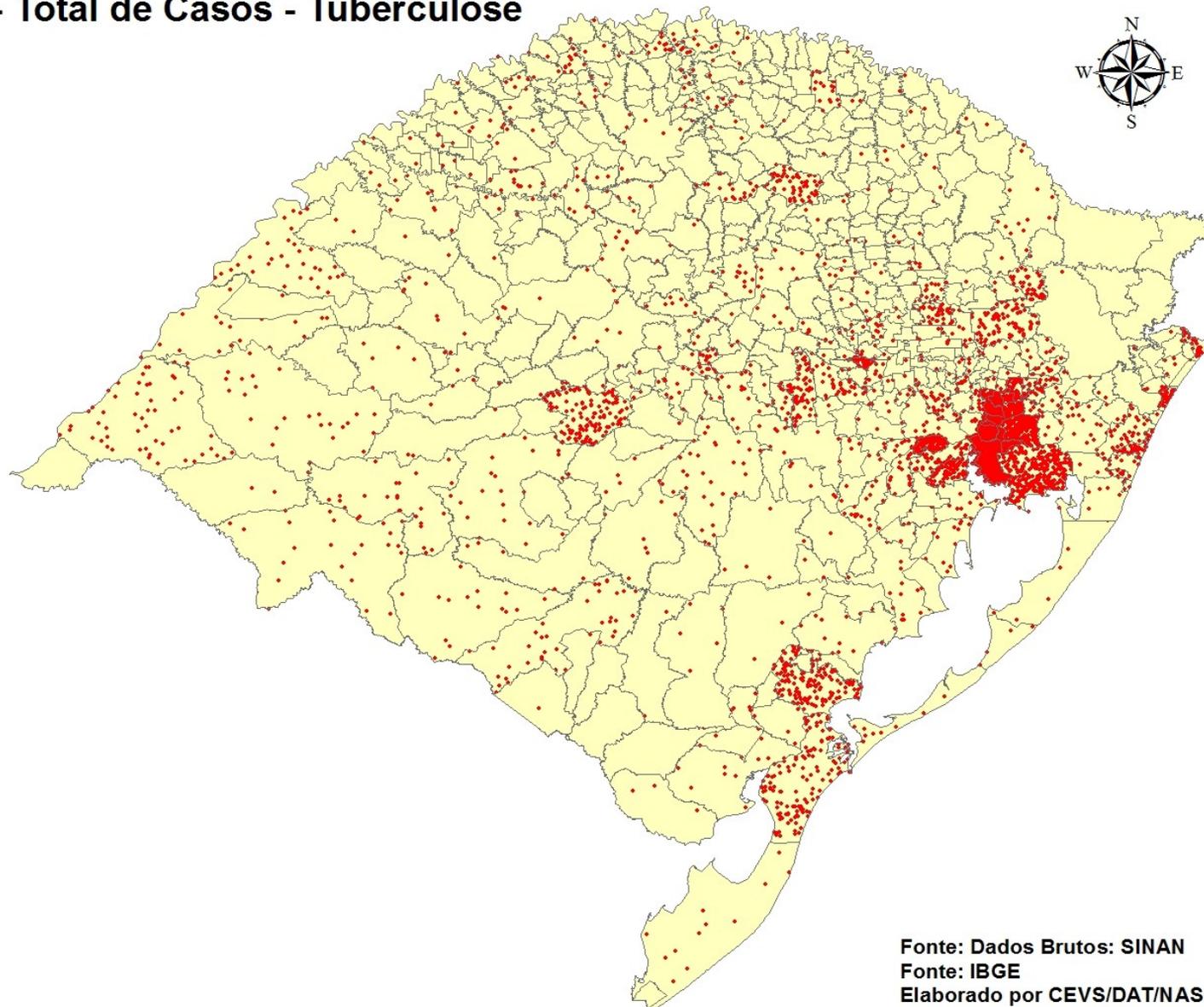
Doente com TB pulmonar bacilífero

NÃO

TB extrapulmonar

**Doente de TB em tratamento
(em geral depois de 15 dias)**

Mapa do RS - Total de Casos - Tuberculose 2010



Legenda



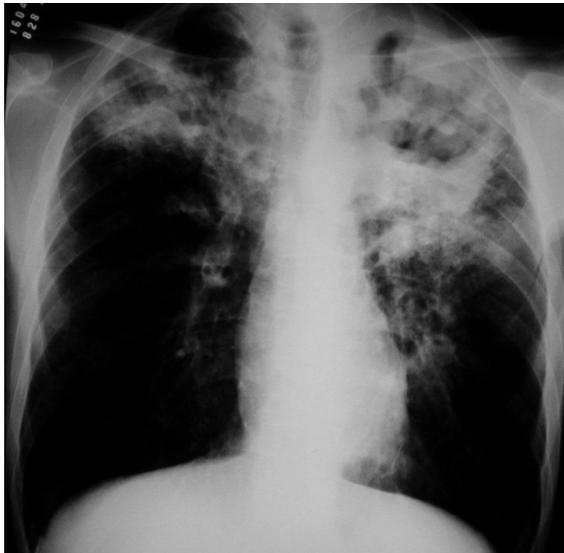
Casos

Fonte: Dados Brutos: SINAN
Fonte: IBGE
Elaborado por CEVS/DAT/NASS

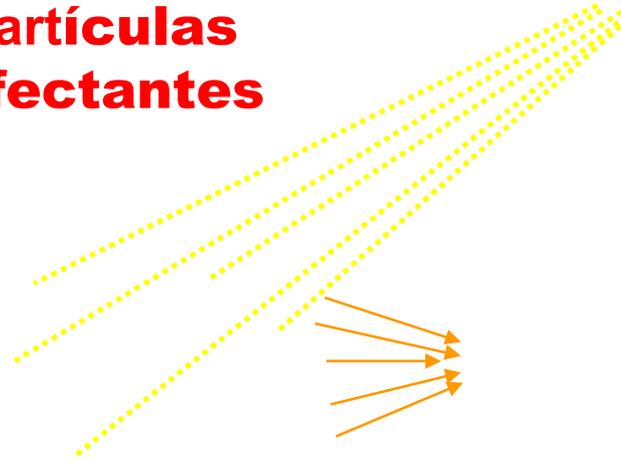
Como é transmitida a TB?

A **ventilação** do ambiente **remove** as partículas do ar.

FOCO
(+++)



Partículas infectantes



A **luz solar** direta (ultra violeta) **mata** os bacilos da TB.

CONTATO

Somente os núcleos secos, com até **5 μ** e com **1 a 3** bacilos, podem atingir os alvéolos.

Partículas maiores

TUBERCULOSE PULMONAR

TEMPO DE PERMANÊNCIA

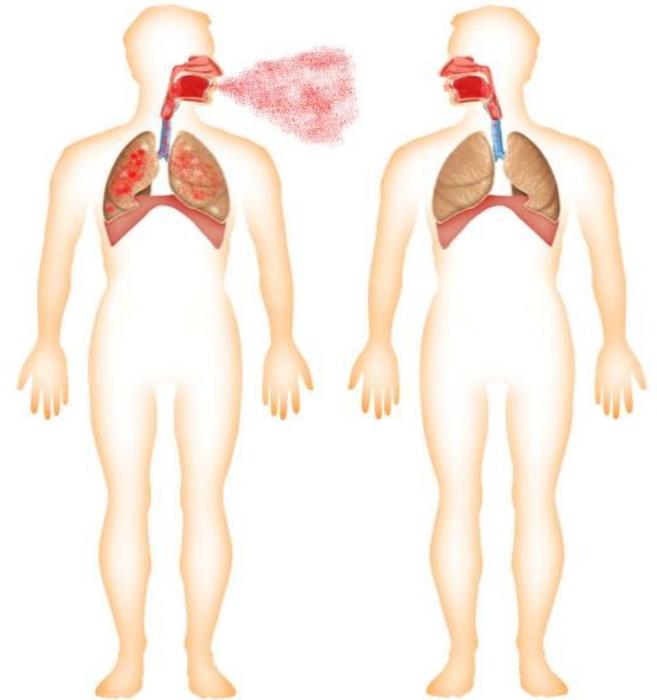
NO AMBIENTE

**Sob condições adequadas de
temperatura e umidade:**

70% vivem 3 horas

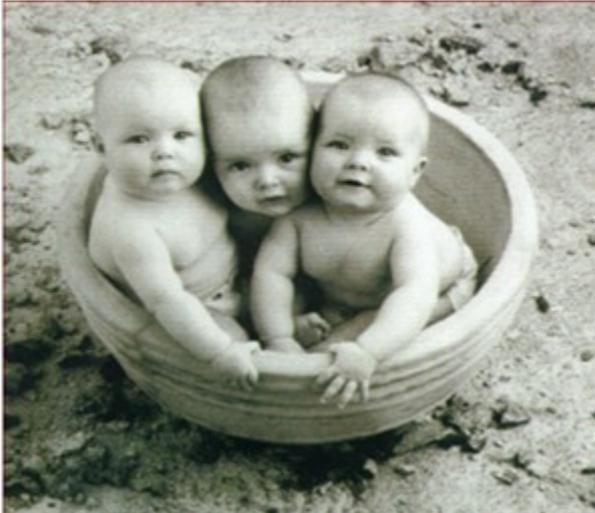
50% vivem 6 horas

30% vivem 9 horas



O contágio na TB

Foco



Contato

Proximidade

Continuidade

Ambiente

Imunidade

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- ✓ Vigilância para detecção precoce de sintomáticos respiratórios;
- ✓ Coleta e processamento **imediatos** de amostra de escarro para BAAR;
- ✓ Uso de máscara cirúrgica pelo paciente enquanto se aguarda resultado da baciloscopia;
- ✓ Estrutura adequada para isolamento.

Estratégias para prevenção de transmissão

- ✓ **Medidas administrativas: evitam a disseminação de partículas infecciosas no ar**
- ✓ **Medidas de controle ambiental: reduzem a concentração de partículas no ar;**
- ✓ **Equipamento de proteção individual: protege da inalação de partículas infecciosas.**

MEDIDAS ADMINISTRATIVAS

- ✓ Diminuir o tempo de espera do atendimento e identificação do SR.
- ✓ Estabelecer um fluxo especial de atendimento do SR: realização de exames – baciloscopia e RX.
- ✓ Elaborar um protocolo para isolamento respiratório dos suspeitos de TB pulmonar, bem como de doentes em fase bacilífera.

MEDIDAS DE CONTROLE AMBIENTAL

- Escolher ambiente de permanência de possíveis SR o mais ventilado possível;
- Posicionar ventiladores ou exaustores de forma que o ar dos ambientes potencialmente contaminados se dirija ao exterior e não aos demais cômodos da instituição;
- Designar local adequado para a coleta de escarro. Não utilizar cômodos fechados

Banheiro = **PROIBIDO**





MEDIDAS ADMINISTRATIVAS

Evitar atendimentos de pacientes sob suspeita de TB em salas contíguas com outros pacientes portadores de imunossupressão, crianças com menos de 5 anos de idade, idosos com mais de 60 anos;

MS, Manual de Recomendações para TB no Brasil, 2011









PRONTO ATENDIMENTO
CRUZEIRO DO SUL – PORTO
ALEGRE

DESMONTE E PRECARIZAÇÃO DOS SERVIÇOS E EQUIPAMENTOS

- Desmonte do laboratório e retirada dos equipamentos;
- Terceirização do transporte de exames, com um custo mais alto e risco de acidentes biológicos;

EMERGÊNCIA ADULTA E PEDIÁTRICA

- Grande falta de pessoal, número insuficiente de médicos, leitos, roupas, medicamentos e equipamentos

FALTAM SERVIDORES DO PACS

O quadro de servidores do PACS é insuficiente e as escalas são fechadas somente com a realização de horas extras.

O SETOR DE ISOLAMENTO

O local é insalubre, apesar das reformas feitas, continua com um sistema de ventilação falho e nenhuma climatização (ar-condicionado) o que leva, em dias muito quentes, a uma sensação térmica acima dos 50 graus, tornando insuportável a permanência dos pacientes e trabalhadores no local.

TERCEIRIZAÇÃO DO SERVIÇO DE AMBULÂNCIAS

O serviço Eco Sul foi contratado pela Prefeitura em substituição às ambulâncias do PACS (eram 02), que foram retiradas do local, e os motoristas foram direcionados ao Serviço de Baixa Complexidade. A Eco Sul transporta pacientes de baixa complexidade para vagas hospitalares, em sua maioria para os hospitais Vila Nova, Parque Belém, Espírita, entre outros. Também transporta alguns poucos pacientes para o HPS.

Os enfermeiros passam horas ligando para vários números de celulares para conseguir acionar o serviço;
A espera dos pacientes pelo serviço de transporte, em muitas vezes, supera 05 a 06 horas.