

**Relatório de Gestão
Centro Carioca de Diagnóstico e
Tratamento por Imagem
Janeiro/ 2024**

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	3
2 RELATÓRIO DE GESTÃO	5
2.1 Adequações da Estrutura Física e Manutenção Predial.....	5
2.2 Equipamentos Médicos.....	22
2.3 Produção Assistencial.....	29
2.3.1 Exames	31
2.3.2 telelaudo.....	51
2.4 Oficialização do serviço nos órgãos competentes	52
2.5 Plano de implantação do processo de trabalho da unidade	56
2.5.1 Qualidade e Educação Permanente.....	59
2.5.2 Núcleos e Comissões	61
2.6 Termos de referência e Contratos	64
2.7 Indicadores Contratuais.....	65
4 CONSIDERAÇÕES FINAIS	73

Centro de Diagnóstico Carioca

Acompanhamento
de ações e entregas



1. INTRODUÇÃO

Através do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 09/2022, assinado aos vinte e sete dias do mês de maio de 2022, celebrado entre O MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, POR SUA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL INSTITUTO GNOSIS, doravante denominada **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**, com sede na Avenida das Américas nº 11.889, Barra da Tijuca, CEP nº 22.793-082, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob o nº 10.635.117/0001-03, com o objeto do gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do **CENTRO DIAGNÓSTICO CARIOCA - UNIDADES SEDE E AVANÇADAS**, de forma a assegurar assistência universal e gratuita à população, única e exclusivamente para o Sistema Único de Saúde – SUS, da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE do Município do Rio de Janeiro, a partir de 01/06/2022 até 31/05/2024.

O projeto tem por objetivo fomentar o Serviço de Diagnóstico em regime de mútua cooperação com o Instituto Gnosis, através da celebração de Termo de Colaboração, na busca de viabilizar um serviço mais moderno em tecnologia, de alta resolutividade e inovações sendo referência na especialidade da rede de atenção à saúde da capital carioca.

O Centro Diagnóstico Carioca (CDC) tem sua sede localizada na região central da cidade, na Área de Planejamento (AP) 1.0, na Rua Dr. Rodrigues de Santana nº 53, Bairro de Benfica, e destina-se ao recebimento de usuários do Sistema Único de Saúde, referenciados por unidades da rede pública de Saúde, para realização de procedimentos diagnósticos e exames de imagem.

A unidade conta com exames de média a alta complexidade como Radiografia Panorâmica, Ultrassonografia com e sem Doppler, Tomografia Computadorizada com e sem contraste, Angiotomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, inclusive com sedação, Angiorressonância, Ecocardiografia, Mamografia, Espirometria, Eletroencefalografia, Videohisteroscopia, Densitometria Óssea, Broncoscopia, Endoscopia, Colonoscopia, Videolaringoscopia e Biópsias (mama, próstata, tireóide e partes moles).

O Centro também contará com Unidades Avançadas, com 3 (três) especificações tipológicas distintas, que estão distribuídas entre as 10 (dez) APs, objetivando a ampliação do acesso aos serviços aos demais bairros cariocas, com exames de média complexidade como Radiografia simples e Tomografia Computadorizada.

De acordo com a Resolução do CFM nº 1.886/2008, publicada no D.O.U. de 21 de dezembro de 2008, o estabelecimento será classificado como Unidade tipo II, com as seguintes características:

- É o estabelecimento de saúde, independente de um hospital, destinado à realização de procedimentos clínico-cirúrgicos de pequeno e médio porte, com condições para internações de curta permanência, em salas cirúrgicas adequadas a essa finalidade;
- Deverá contar com salas de recuperação ou de observação de pacientes;
- Realiza exames /procedimentos de pequeno e médio porte, sob anestesia loco-regional (com exceção dos bloqueios subaracnóideo e peridural), com ou sem sedação;
- O pernoite, quando necessário, será feito em hospital de apoio;
- É obrigatório garantir a referência para um hospital de apoio.

2. RELATÓRIO DE GESTÃO

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as atividades desenvolvidas pelas unidades avançadas e, CCDTI no período compreendido no mês de janeiro de 2024, relacionado ao Termo de Colaboração celebrado entre a SMS e o Instituto Gnosis.

Apresentaremos a seguir o andamento das adequações da estrutura física, contratação e gestão de recursos humanos, aquisições, entregas, montagens e instalações de equipamentos. Produção de exames, ouvidorias, realização de treinamentos, implantação do processo de trabalho nas Unidades Avançadas e sede, entre outras atividades.

2.1 Adequações da Estrutura Física e Manutenção Predial

Pendentes

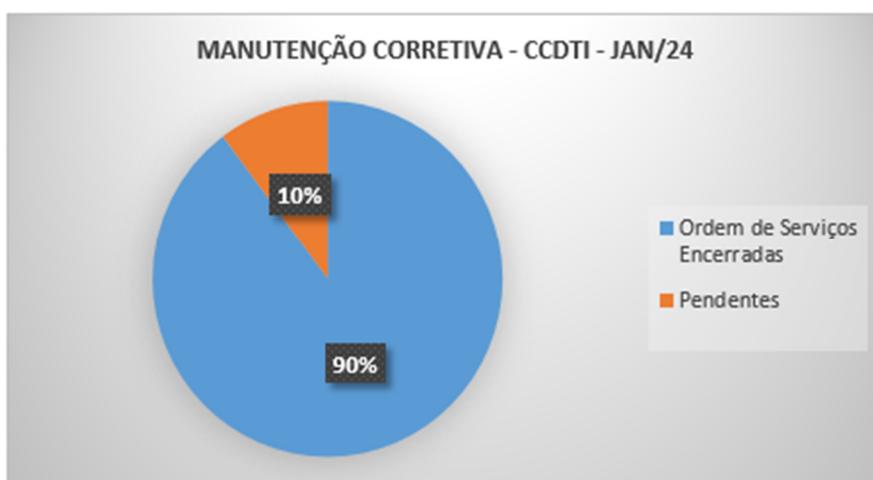
- Construção da caixa de escada e elevadores em fase de publicação de Termo de Referência;
- Adequação no sistema de ar condicionado;
- Instalação de filtros de ar específicos de alta eficiência (high efficiency particulate air filters ou filtros HEPA), que irão executar a função de circular ar limpo (ar puro) em ambientes específicos, como por exemplo a sala de broncoscopia;
- Instalação de exaustores nas sala da radiofarmácia da Medicina Nuclear, CME e sala de broncoscopia e espirometria;
- Instalação de cobertura na rampa do estacionamento que dá acesso ao bloco C;
- Elaboração de projeto para construção de almoxarifado para bens matrimoniáveis em detrimento da construção de salas administrativas no 3º pavimento;
- Foi dado prosseguimento as adequações na Subestação, iniciadas no período anterior, com previsão de término em 07/03/2024;

- Instalação de cantoneiras e bate macas nas paredes dos 4 pavimentos;
- Elaboração de projeto para fechamento do espaço debaixo da escada que faz ligação com o bloco B no pavimento Térreo;
- Construção do abrigo de resíduos externo;
- Adequação do espaço para expansão da RPA do 3º pavimento;
- Regularizar a pressão do ar ambiente, que deve ser negativa em área de limpeza do centro de material e esterilização.

No que tange a manutenção predial, foram executadas as seguintes ordens de serviço:

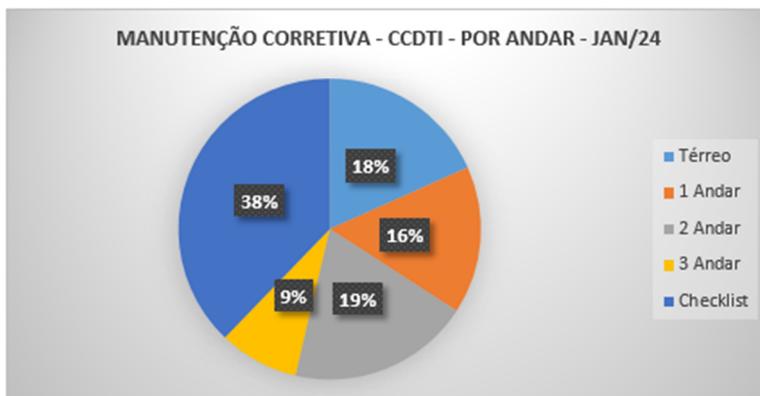
1.2 - MANUTENÇÃO CORRETIVA - CCDTI

Status	Qt OS's
Ordem de Serviços Abertas	49
Ordem de Serviços Encerradas	44
Pendentes	5



1.2.1 - MANUTENÇÃO CORRETIVA - CCDTI - POR ANDAR

Status	Qt OS's
Térreo	15
1 Andar	13
2 Andar	16
3 Andar	7
Checklist	31



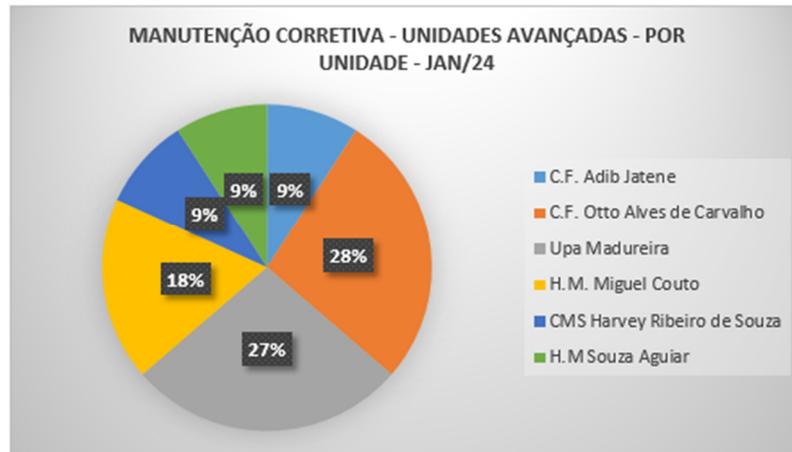
1.3 - MANUTENÇÃO CORRETIVA - UNIDADES AVANÇADAS

Status	Qt OS's
Ordem de Serviços Abertas	11
Ordem de Serviços Encerradas	11
Pendentes	0



1.3.1 - MANUTENÇÃO CORRETIVA - UNIDADES AVANÇADAS - POR UNIDADE - JANEIRO/2024

Status	Qt OS's
C.F. Adib Jatene	1
C.F. Otto Alves de Carvalho	3
Upa Madureira	3
H.M. Miguel Couto	2
CMS Harvey Ribeiro de Souza	1
H.M Souza Aguiar	1



2.2 Equipamentos Médicos

Aquisições

Foram adquiridas três pistolas disparadoras para biópsia da marca Bard com o intuito de otimização das agendas e melhor utilização dos recursos disponíveis.



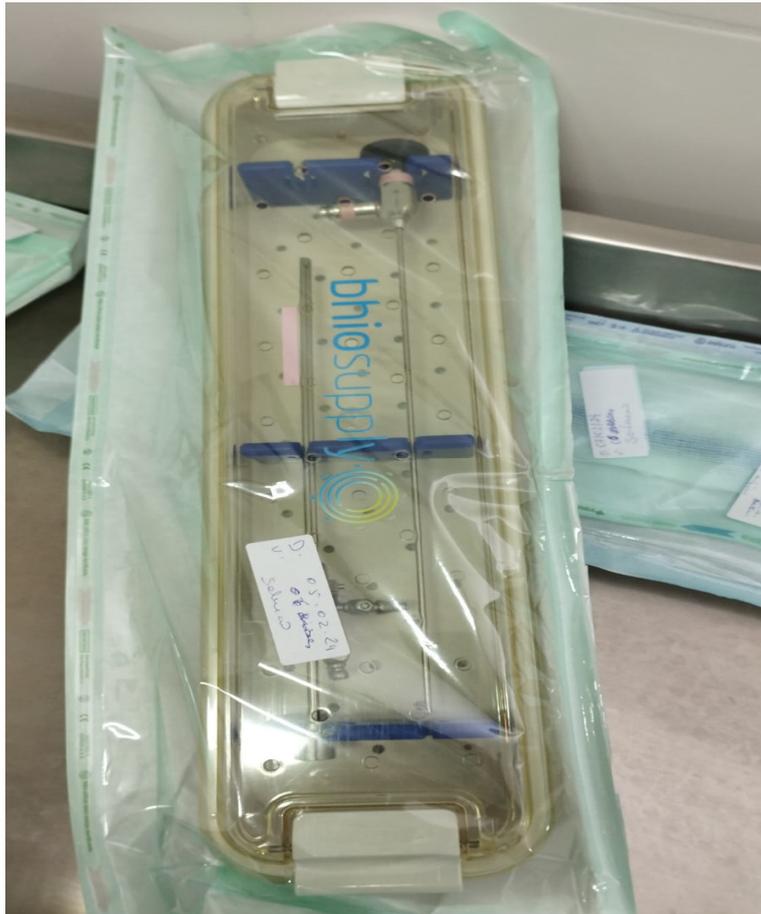
Descrição: Pistola Bard Magnum modelo ZTE0008.

Foram adquiridos dois kits laringoscópios livre de metais magnéticos para utilização em ambiente de ressonância magnética. Os kits foram patrimoniados e disponibilizados nos carros de PCR da sala de ressonância magnética.



Descrição: Kit laringoscópio com lâminas retas 0 e 1 e lâminas curvas tamanho 2, 3 e 4. Contendo um cabo gerador e duas baterias livres de materiais magnéticos.

Foi adquirida uma ótica de histeroscopia para otimização da agenda do procedimento e enviadas óticas em uso para manutenção. Esta ação permitirá melhor utilização do tempo de atendimento em virtude do aumento da taxa de giro de tempo da ótica.

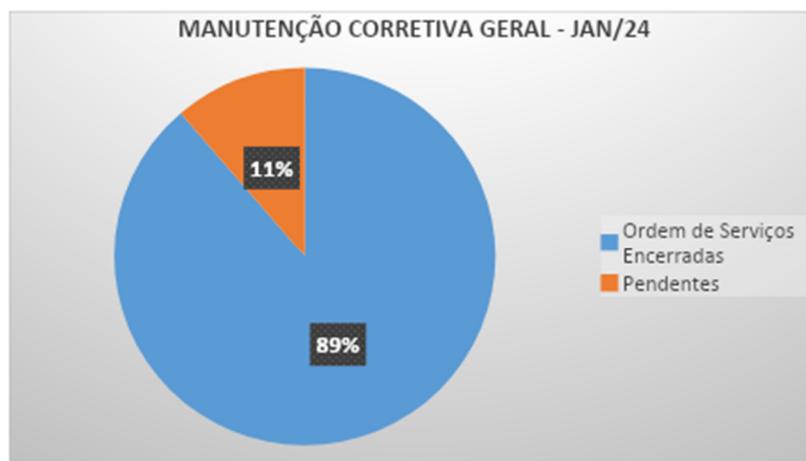


Descrição: Estojo para ótica, Camisa endoscópica interna F12x200mm, Camisa endoscópica externa F15x193mm, Histeroscópio autoclavável STD 2,9mm x 30Â x 303mm.

1 - INDICADOR DE MANUTENÇÃO CORRETIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

1.1 - MANUTENÇÃO CORRETIVA GERAL - CCDTI E UNIDADES AVANÇADAS

Status	Qt OS's
Ordem de Serviços Abertas	62
Ordem de Serviços Encerradas	55
Pendentes	7



3 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA

3.1 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA - CCDDI - EQUIPAMENTOS NOVOS - INSTALADOS EM 2023 PRÓXIMAS MANUTENÇÕES PREVENTIVAS - ENTRARÁ NA PROGRAMAÇÃO DE 2024.

3.2 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA - UNIDADES AVANÇADAS

Solicitamos aprovação a direção para execução das manutenções preventivas nos equipamentos de imagem das unidades avançadas.

No mês de janeiro foram iniciados os processos de manutenção preventiva dos equipamentos de ultrassonografia, sendo primeiro realizada a manutenção em equipamentos da GE e com programação para execução das demais manutenções preventivas para os próximos meses, conforme cronograma.

2.3 Produção Assistencial

Foram ofertadas no SISREG 29.501 vagas para exames e realizados 22.732 procedimentos, incluindo 1.313 pré consultas para o exame de colonoscopia, acima do quantitativo realizado em dezembro. O absenteísmo médio apresentado no período foi de 17,6%, abaixo do analisado no período de dezembro que foi de 32%. O método que apresentou o absenteísmo mais alto, foi a radiografia panorâmica, de 46,5%. Já os melhores resultados, foram de 11,9% na colonoscopia e no Pet Scan, conforme podemos observar na tabela a seguir.

MODALIDADE	EXAMES REALIZADOS 2024													TOTAL ACUMULAD O JAN A DEZ/2024
	TOTAL ACUMULAD O FEV A DEZ/2023	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
BRONCOSCOPIA	913	51												51
CINTILOGRAFIA	2224	537												537
COLONOSCOPIA	9608	849												849
DENSITOMETRIA	9430	803												803
ECOCARDIOGRAMA	27634	2361												2361
ELETRONEUROMIOGRAFIA	2618	439												439
ENDOSCOPIA	9021	1093												1093
ESPIROMETRIA	7900	522												522
HISTEROSCOPIA	2809	188												188
MAMOGRAFIA	23392	2516												2516
PANORÂMICA E.O.	39958	2523												2523
PET-CT	537	97												97
RESSONÂNCIA	6412	971												971
TOMOGRAFIA	7821	1105												1105
USG COM E SEM DOPPLER	86505	8038												8038
USG INTERVENCIONISTA	5342	465												465
VIDEOLARINGOSCOPIA	2941	174												174
TOTAL	245065	22732												22732

Fonte: Sistema Medilab – Relatórios - Exames – Sintético – 01/01/23 a 31/01/23

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: BRONCOSCOPIA 1,BRONCOSCOPIA 2

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

Exame	Quantidade de Exames	Porcentagem
BRONCOSCOPIA	51	100,00
Total:	51	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: CINTILOGRAFIA

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

Exame	Quantidade de Exames	Porcentagem
2 ETAPA CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO	92	17,13
2 ETAPA CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO	74	13,78
CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS	5	0,93
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO	104	19,37
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO REPOUSO	62	11,55
CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM	101	18,81
CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	3	0,56
CINTILOGRAFIA ESVAZIAMENTO	2	0,37
CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE	2	0,37
CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE	1	0,19
CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE	3	0,56
CINTILOGRAFIA RENAL / RENOGRAMA	19	3,54
CINTILOGRAFIA RENAL / RENOGRAMA	17	3,17
DETERMINACAO DE FILTRACAO	17	3,17
ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/	17	3,17
FLUXO RENAL	17	3,17
LINFOCINTILOGRAFIA	1	0,19
Total:	537	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: COLONOSCOPIA 1, COLONOSCOPIA 2, COLONOSCOPIA 3, COLONOSCOPIA 4 COLONOSCOPIA 5

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

Exame	Quantidade de Exames	Porcentagem
COLONOSCOPIA	849	100,00
Total:	849	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: DENSITOMETRIA 1,DENSITOMETRIA 2

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

<u>Exame</u>	<u>Quantidade de Exames</u>	<u>Porcentagem</u>
DENSITOMETRIA ÓSSEA	803	100,00
Total:	803	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: ECGCARDIOGRAFO PEDIATRICO, ECGCARDIOGRAFO 1, ECGCARDIOGRAFO
2 ECGCARDIOGRAFO 3 ECGCARDIOGRAFO 4 ECGCARDIOGRAFO TERREO

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

Exame	Quantidade de Exames	Porcentagem
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	2361	100,00
Total:	2361	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: ELETRONEUMIOGRAFO 1,ELETRONEUMIOGRAFO 2

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

Exame	Quantidade de Exames	Porcentagem
ELETRONEUROMIOGRAFIA	439	100,00
Total:	439	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: ENDOSCOPIA 1,ENDOSCOPIA 2,ENDOSCOPIA 3,ENDOSCOPIA 4,ENDOSCOPIA 5

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

Exame	Quantidade de Exames	Porcentagem
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1093	100,00
Total:	1093	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: ESPIROMETRIA 1,ESPIROMETRIA 2

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

<u>Exame</u>	<u>Quantidade de Exames</u>	<u>Porcentagem</u>
ESPIROMETRIA	522	100,00
Total:	522	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: HISTEROSCOPIA 1,HISTEROSCOPIA 2,HISTEROSCOPIA 3,HISTEROSCOPIA 4

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

Exame	Quantidade de Exames	Porcentagem
HISTEROSCOPIA	188	100,00
Total:	188	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: MAMOGRAFO 1,MAMOGRAFO 2

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

Exame	Quantidade de Exames	Porcentagem
MAMOGRAFIA BILATERAL	2043	81,20
MAMOGRAFIA DIAGNOSTICA	473	18,80
Total:	2516	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: PET SCAN

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

<u>Exame</u>	<u>Quantidade de Exames</u>	<u>Porcentagem</u>
TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE	97	100,00
Total:	97	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: RX PANORAMICO 1,RX PANORAMICO 2,RX PANORAMICO 3

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

Exame	Quantidade de Exames	Porcentagem
PANORÂMICA EXTRAORAL	2523	100,00
Total:	2523	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: RESSONANCIA 1, RESSONANCIA 2

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

Exame	Quantidade de Exames	Porcentagem
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DO	1	0,10
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	2	0,21
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	17	1,75
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL VENOSA	11	1,13
ANGIORESSONANCIA DE MMII	1	0,10
RM COXA DIREITA	4	0,41
RM COXA ESQUERDA	2	0,21
RM DE ABDOMEN SUPERIOR	142	14,62
RM DE ARTICULACAO	1	0,10
RM DE BACIA	8	0,82
RM DE BACIA / PELVE	6	0,62
RM DE BACIA / PELVE / ABDOMEN	3	0,31
RM DE COLUNA CERVICAL	36	3,71
RM DE COLUNA LOMBO SACRA COM	1	0,10
RM DE COLUNA LOMBO-SACRA	123	12,67
RM DE COLUNA TORACICA	26	2,68
RM DE CRANIO	133	13,70
RM DE CRANIO COM ESPECTROSCOPIA	2	0,21
RM DE CRANIO COM SEDAÇÃO	15	1,54
RM DE FACE	3	0,31
RM DE MAMA (BILATERAL) (TÓRAX)	20	2,06
RM DE MAO DIREITA	3	0,31
RM DE MAO ESQUERDA	2	0,21
RM DE MASTOIDES OU OUVIDO COM	2	0,21
RM DE MASTOIDES OU OUVIDOS CRÂNIO	17	1,75
RM DE OMBRO DIREITO	15	1,54
RM DE OMBRO ESQUERDO	16	1,65
RM DE ORBITAS	10	1,03
RM DE PE DIREITO	2	0,21
RM DE PE ESQUERDO	3	0,31
RM DE PELVE	132	13,59
RM DE PERNA DIREITA	1	0,10
RM DE PERNA ESQUERDA	3	0,31
RM DE PESCOCO	6	0,62
RM DE PUNHO DIREITO	2	0,21

Centro Carioca de Diagnóstico e Tratamento por Imagem

07/02/2024 11:35:43 1 de 2

RM DE PUNHO ESQUERDO	1	0,10
RM DE SELA TURCICA	3	0,31
RM DE TORAX	5	0,51
RM DE TORNOZELO DIREITO	10	1,03
RM DE TORNOZELO ESQUERDO	4	0,41
RM DE VIAS	65	6,69
RM JOELHO DIREITO	53	5,46
RM JOELHO ESQUERDO	51	5,25
RM QUADRIL DIREITO	5	0,51
RM QUADRIL ESQUERDO	3	0,31
Total:	971	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: TOMOGRAFIA

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

Exame	Quantidade de Exames	Porcentagem
ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	7	0,63
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	2	0,18
ANGIOTOMOGRAFIA ARCO AORTICO	2	0,18
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIA PULMONAR	1	0,09
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL ABDOMEN	1	0,09
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	1	0,09
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL MID	5	0,45
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL MIE	5	0,45
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PELVE	2	0,18
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PESCOCO	1	0,09
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAS ILIACAS	2	0,18
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAS	2	0,18
ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDA	2	0,18
ANGIOTOMOGRAFIA CRANIO ARTERIAL	3	0,27
ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS FEMURALS	1	0,09
ANGIOTOMOGRAFIA PELVE	7	0,63
ANGIOTOMOGRAFIA TORACICA	1	0,09
ANGIOTOMOGRAFIA TORAX	1	0,09
TC ARTICULAÇÃO TEMPORO	1	0,09
TC BACIA	4	0,36
TC BRAÇO ESQUERDO	1	0,09
TC COLUNA CERVICAL	5	0,45
TC COLUNA CERVICAL C/ OU S/	4	0,36
TC COLUNA DORSAL	1	0,09
TC COLUNA LOMBAR	7	0,63
TC COTOVELO ESQUERDO	1	0,09
TC COXA ESQUERDA	1	0,09
TC CRANIO	43	3,89
TC DA FACE	15	1,36
TC DE ABDOMEN INFERIOR	1	0,09
TC DE ANTEBRACO DIREITO	1	0,09
TC DE ARTICULACOES	1	0,09
TC DE ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL	1	0,09
TC DE BACIA	2	0,18
TC DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/	33	2,99

Centro Carioca de Diagnóstico e Tratamento por Imagem

07/02/2024

11:36:24

1 de 2

TC DE COLUNA TORACICA C/ OU S/	5	0,45
TC DE PELVE	326	29,50
TC DE PELVE / BACIA / ABDOMEN	1	0,09
TC DE PESCOCO	9	0,81
TC DE SEIOS DA FACE	4	0,36
TC DE SELA TURCICA	1	0,09
TC DO ABDOMEN SUPERIOR	324	29,32
TC DO TORAX	151	13,67
TC JOELHO DIREITO	2	0,18
TC JOELHO ESQUERDO	2	0,18
TC MASTOIDES OU OUVIDOS	7	0,63
TC MEMBRO DE INFERIOR	1	0,09
TC OMBRO DIREITO	1	0,09
TC OMBRO ESQUERDO	4	0,36
TC ORBITAS	8	0,72
TC PESCOCO	15	1,36
TC SEIOS DA FACE	3	0,27
TC SELA TURCICA	2	0,18
TC TORAX	71	6,43
Total:	1105	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: USG 1,USG 2,USG 3,USG 4,USG 5,DOPPLER 1,DOPPLER 2,DOPPLER 3,DOPPLER 4 DOPPLER 5

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

Exame	Quantidade de Exames	Porcentagem
DOPPLER ARTERIAL DE MMII - DIREITA	211	2,63
DOPPLER ARTERIAL DE MMII - ESQUERDA	209	2,60
DOPPLER ARTERIAL DE MMSS - DIREITA	1	0,01
DOPPLER ARTERIAL DE MMSS -	1	0,01
DOPPLER COLOR DO SISTEMA PORTA	2	0,02
DOPPLER VENOSO DE MMII - DIREITA	1527	19,00
DOPPLER VENOSO DE MMII - ESQUERDA	1526	18,98
DOPPLER VENOSO DE MMSS	1	0,01
DOPPLER VENOSO DE MMSS - DIREITA	1	0,01
DOPPLER VENOSO DE MMSS - ESQUERDA	1	0,01
ECOCOLORDOPPLER AORTA ABDOMINAL	1	0,01
ECOCOLORDOPPLER DE ARTERIAS	143	1,78
ECOCOLORDOPPLER DE ARTERIAS	113	1,41
ECOCOLORDOPPLER DE CAROTIDAS	256	3,18
ECOCOLORDOPPLER DE VEIAS ILIACAS	1	0,01
ECODOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	1	0,01
USG REGIAO INGUINAL	3	0,04
USG ABDOME SUPERIOR	1	0,01
USG ABDOME TOTAL	631	7,85
USG ANTEBRAÇO DIREITO	2	0,02
USG ANTEBRAÇO ESQUERDO	2	0,02
USG ARTICULAÇÃO	3	0,04
USG BOLSA ESCROTAL	5	0,06
USG BRAÇO DIREITO	7	0,09
USG BRAÇO ESQUERDO	6	0,07
USG COTOVELO DIREITO	35	0,44
USG COTOVELO ESQUERDO	27	0,34
USG COXA DIREITA	1	0,01
USG COXA ESQUERDA	3	0,04
USG DE APARELHO URINARIO	2	0,02
USG DE AXILA ESQUERDA	1	0,01
USG DE MAMAS BILATERAL	27	0,34
USG DE PAREDE ABDOMINAL	405	5,04
USG DE PARTES MOLES	16	0,20
USG DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	12	0,15

Centro Carioca de Diagnóstico e Tratamento por Imagem

07/02/2024 10:50:42 1 de 2

USG DE TIREOIDE	38	0,47
USG DOPPLER COLOR BOLSA ESCROTAL	2	0,02
USG DOPPLER DE TIREOIDE	84	1,05
USG JOELHO DIREITO	178	2,21
USG JOELHO ESQUERDO	169	2,10
USG MAMAS	853	10,61
USG MAO DIREITA	84	1,05
USG MAO ESQUERDA	68	0,85
USG OMBRO DIREITO	232	2,89
USG OMBRO ESQUERDO	184	2,29
USG PARTES MOLES	58	0,72
USG PE DIREITO	59	0,73
USG PE ESQUERDO	44	0,55
USG PERNA DIREITA	1	0,01
USG PERNA ESQUERDA	3	0,04
USG PROSTATA VIA ABDOMINAL	122	1,52
USG PUNHO DIREITO	126	1,57
USG PUNHO ESQUERDO	101	1,26
USG QUADRIL DIREITO	19	0,24
USG QUADRIL ESQUERDO	13	0,16
USG REGIAO CALCANEAR, REGIAO	1	0,01
USG REGIAO CERVICAL	1	0,01
USG REGIAO PARA VERTEBRAL LOMBAR	1	0,01
USG TIREOIDE	157	1,95
USG TIREÓIDE COM DOPPLER	2	0,02
USG TORNOZELO DIREITO	57	0,71
USG TORNOZELO ESQUERDO	48	0,60
USG TRANSVAGINAL	119	1,48
USG TRANSVAGINAL COM DOPPLER	28	0,35
USG VIAS URINARIAS	2	0,02
Total:	8038	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: USG INTERVENCIONISTA 1,USG INTERVENCIONISTA 2,USG INTERVENCIONISTA 3 IISG INTERVENCIONISTA 4 IISG INTERVENCIONISTA 5

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

Exame	Quantidade de Exames	Porcentagem
BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	60	12,90
BIÓPSIA DE TIREÓIDE - PAAF	105	22,58
CORE BIOPSIA DA MAMA	1	0,22
CORE BIOPSIA DA MAMA - DIREITA	146	31,40
CORE BIOPSIA DA MAMA - ESQUERDA	131	28,17
PAAF LINFONODO	5	1,08
PAAF MAMAS	3	0,65
PAAF TIREOIDE	14	3,01
Total:	465	

Relatório de Exames por Serviço - Sintético

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Convênio: Todos

Equipamentos: VIDEOLARINGOSCOPIA

Modalidade: Todas

Procedência: Todas

Empresa: Todas

Todos os pacientes

<u>Exame</u>	<u>Quantidade de Exames</u>	<u>Porcentagem</u>
VIDEOLARINGOSCOPIA	174	100,00
Total:	174	

2.3.1 Telelaudo

Segue abaixo a tabela com a produção de telelaudos por UA:

EXAMES LAUDADOS (TELELAUDO)												
Unidade	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24
POLICLÍNICA RODOLPHO ROCCO	1076											
POLICLINICA MANOEL GUILHERME DA SILVEIRA	497											
HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA	4440											
POLICLINICA LINCOLN DE FREITAS FILHO	473											
UPA MADUREIRA	877											
CF OTTO ALVES DE CARVALHO	327											
CENTRO DE IMAGEM ROCINHA	443											
CMS HARVEY RIBEIRO DE SOUZA FILHO	456											
UPA CIDADE DE DEUS	723											
HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	2581											
HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	4020											
HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO DA SILVA TELLES	1421											
HOSPITAL MUNICIPAL JESUS	77											
HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE	3160											
HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	4197											
CMS BELIZÁRIO PENNA	613											
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	1458											
CF ADIB JATENE	471											
HOSPITAL PIEDADE	210											

2.4 Oficialização do Serviço nos Órgãos Competentes

O Departamento Jurídico do Instituto Gnosis está realizando a regularização do CCDTI junto aos órgãos públicos competentes, o Instituto Gnosis permanece somando esforços para a liberação do Certificado de Aprovação do Corpo de Bombeiros, abaixo as medidas tomadas para prosseguimento do processo.

ITEM	ITEM DE EXIGÊNCIA
1	2 vias do projeto arquitetônico impressas devidamente assinadas, com ART e comprovante de taxa recolhida
2	projeto de exaustão mecânica (ar condicionado e exaustão) em 2 vias impressas devidamente assinadas, com ART e comprovante de taxa recolhida
3	Memorial Descritivo de controle de materiais de acabamento e revestimento
4	Demonstração em projeto e documento com quantidade de armazenamento de inflamáveis, inclusive do gerador (lembrando que a capacidade máxima permitida é de 166L por bloco)
5	Projeto de segurança estrutural em 2 vias impressas devidamente assinadas, com ART e comprovante de taxa recolhida
6	Projeto executivo de escada enclausurada ou pressurizada (blocos B e C) em 2 vias impressas devidamente assinadas, com ART e comprovante de taxa recolhida
7	Avaliação com Laudo do sistema de proteção contra descargas atmosféricas atestando que a instalação atual está de acordo com a NBR 5419/2019, juntamente com a medição ôhmica atual

Solicitada também a vistoria do Laboratório de Ciências Radiológicas (LCR) nas Unidades Avançadas, já em andamento, visando cumprir a legislação, foram solicitadas adequações das seguintes UAs:

Manoel Guilherme (GLPI: 814), feito o levantamento radiométrico que verifica a blindagem das barreiras nas salas, e o resultado foi para a unidade Manoel Guilherme Silveira Filho, a reprovação na blindagem da parede da sala do Raios X com comando de tomografia. Parede 2,10 de altura x 4,00 de largura, sendo necessário 1 mm de espessura de chumbo. Justificativa para a blindagem de 1mm de espessura: com o cálculo de blindagem, o mínimo nesta parede deve ser de 1,5mm Pb (um milímetro e meio de chumbo). Porém a parede já possui a

blindagem reprovada, por isso a possibilidade de compra de 1,0mm para somar ao já existente.



Belizário Penna (GLPI:817), feito o levantamento radiométrico que verifica a blindagem das barreiras nas salas, para a Clínica da Família Belizário Pena, a blindagem reprovada foi na parede do comando de tomografia. Parede 2,10 de altura x 2,80 de largura, sendo necessário 1 mm de espessura de chumbo. Justificativa para a blindagem de 1mm de espessura: com o cálculo de blindagem, o mínimo nesta parede deve ser de 2,0 mm Pb (dois milímetros de chumbo). Porém a parede já possui a blindagem reprovada, por isso a possibilidade de compra de 1,0mm para somar ao já existente. A quantidade necessária deve ser para que sua largura cubra a parede do comando da tomografia.



Madureira (GLPI:818), feito o levantamento radiométrico que verifica a blindagem das barreiras nas salas, para a UPA Madureira no contêiner, a blindagem reprovada foi na porta de acesso a sala de exames pelo comando de tomografia. Porta do comando técnico que dá acesso a sala de exame 2,10 de altura x 0,90 de largura, sendo necessário 1 mm de espessura de chumbo. Justificativa para a blindagem de 1mm de espessura: com o cálculo de blindagem, o mínimo nesta parede deve ser de 2,0 mm Pb (dois milímetros de chumbo). Porém a porta já possui a blindagem reprovada, por isso a possibilidade de compra de 1,0mm para somar ao já existente. Por ser uma porta já existente, o peso desse acréscimo pode ser inviável. Avaliar se a porta será reaproveitada ou substituída por uma com 2,0mm de chumbo.



2.5 Plano de Implantação do Processo de Trabalho da Unidade

Demos continuidade a navegação dos pacientes com suspeita de câncer, essa ação tem demonstrado benefícios, como menor tempo para diagnóstico e melhor adesão ao tratamento e ao cuidado. O sistema emite um alerta exibindo os resultados de exames alterados, tanto na mamografia, quanto nas ultrassonografias de mama, com achados suspeitos, um profissional de saúde devidamente capacitado, imediatamente entra em contato com o paciente e agenda no próprio CCDTI sem nenhuma burocracia o exame indicado para cada caso, dentre eles, ultrassonografias, biópsias, mamografias ou até mesmo ressonâncias magnéticas da mama. O projeto navegador vem com o intuito de diminuir as barreiras administrativas, sociais, psicológicas e emocionais que possam impactar na adesão ao tratamento. Para dar continuidade ao projeto, está em análise a proposta de compor a equipe com um enfermeiro e um psicólogo.

Quanto as melhorias no sistema de informação/comunicação, temos a informar que a integração do Sistema Medilab com o Aplicativo Minha Saúde permanece, aguardando a SMS, este aplicativo tem o objetivo de integrar dados de saúde do cidadão em um e será de extrema importância para o cidadão carioca, pois será possível visualizar agendamentos e laudos de exames agendados e realizados no CCDTI, através do App. Temos atuado também na integração plena do sistema utilizado pelo laboratório de análises patológicas (Target) e o sistema Medilab, a fim de integrar os laudos médicos aos Histopatológicos e Imuno-histoquímicos de forma automatizada, proporcionando aos usuários maior agilidade e segurança. Para este processo já há previsão de conclusão de integração, sendo realizadas atualmente apenas reuniões de alinhamento de fluxo e ajustes finos.

Ainda falando de informação/comunicação, estamos em fase final de estabelecer o envio automático de uma mensagem de confirmação para o e-mail do usuário, ou até mesmo para o whatsapp, um dia antes do exame agendado. Essa medida compõe o conjunto de ações estabelecido pela unidade para reduzir os índices de absenteísmo.

Para os processos integrados de sistema de gestão de estoque, foi iniciada fase de planejamento de dispensação de medicamentos por leitor de código de barras. O gestor do sistema de gestão de estoque está em fase de produção de proposta que será apresentada no mês de fevereiro para sua devida apresentação e conclusão.

Trabalhamos também na divulgação da nova lei de nº 14.737 DE 27 DE NOVEMBRO DE 2023, que trata do Direito da mulher de ter acompanhante nos atendimentos realizados em serviços de saúde públicos e privados. Dentre os serviços aos quais há garantia de acompanhamento da mulher, sempre há realização quando há solicitação da mesma, tal fato se aplica a todos os métodos realizados no CCDTI, exceto para os casos que o acompanhante não deve permanecer no local por segurança própria, como em PT Scan ou em casos que os acompanhantes não possam se expor aos métodos realizados.

Com o objetivo de instituir práticas de sustentabilidade na unidade e agregar transparência e eficiência, a unidade realizou o cadastro no projeto Light Recicla, trata-se de um projeto sustentável de geração de renda que troca resíduos recicláveis por bônus na conta de energia elétrica, abaixo a tabela descritiva contendo os valores economizados:

Papelão	Peso Papel Kg	Venda Papel R\$	Container R\$/Unit.	Container Economia	R\$ Economia	Total	Km Rodadon	Custo R\$	Resultado R\$
07/jul	50	5,04	11,00	4	44,00	49,04	14	5,50	43,54
14/jul	83	8,33	11,00	4	44,00	52,33	14	5,50	46,83
27/jul	170	25,5	11,00	8	88,00	113,50	0	-	113,50
27/jul	10	5,00	11,00	1	11,00	16,00	0	-	16,00
16/ago	190	28,50	11,00	8	88,00	116,50	0	-	116,50
23/ago	190	28,50	11,00	8	88,00	116,50	0	-	116,50
31/ago	690	517,50	350,00	1	350,00	867,50	0	-	867,50
31/ago	50	7,50	11,00	1	11,00	18,50	0	-	18,50
01/set	100	15,00	11,00	4	44,00	59,00	0	-	59,00
14/set	230	34,50	11,00	9	99,00	133,50	0	-	133,50
28/set	130	19,50	11,00	6	66,00	85,50	0	-	85,50
04/out	110	16,50	11,00	6	66,00	82,50	0	-	82,50
11/out	110	16,50	11,00	6	66,00	82,50	0	-	82,50
23/out	190	28,50	11,00	8	88,00	116,50	0	-	116,50
23/out	5	2,00	11,00	4	44,00	46,00	0	-	46,00
01/nov	80	12,00	11,00	3	33,00	45,00	0	-	45,00
10/nov	60	9,00	11,00	2	22,00	31,00	0	-	31,00
17/nov	80	12,00	11,00	3	33,00	45,00	0	-	45,00
23/nov	40	6,00	11,00	2	22,00	28,00	0	-	28,00
28/nov	30	4,50	11,00	1	11,00	15,50	0	-	15,50
04/dez	40	6,00	11,00	2	22,00	28,00	0	-	28,00
12/dez	60	9,00	11,00	2	22,00	31,00	0	-	31,00
18/dez	30	4,50	11,00	1	11,00	15,50	0	-	15,50
18/dez	290	145,00	11,00	11	121,00	266,00	0	-	266,00
19/dez	70	10,50	11,00	3	33,00	43,50	0	-	43,50
26/dez	50	7,50	11,00	2	22,00	29,50	0	-	29,50
04/jan	80	12,00	11,00	3	33,00	45,00	0	-	45,00
TOTAL	3.219	996,37		113	1.582,00	2.578,37			2.567,37

Além da coleta de recicláveis já bem consolidada, realizamos nesse mês de janeiro a otimização de utilização de papéis em alguns setores, como o de

suprimentos, considerando que as prescrições são infomatizadas, foi estabelecido fluxo de redução de uso do papel.

2.5.1 Qualidade e Educação Permanente

2.5.1.1 Melhorias ocorridas no período:

Variável 2 Indicador 1 – Através do novo relatório analítico solicitado conseguimos estratificar as modalidades ofensoras

Referente ao Variável 2 Indicador 4 - Após analisarmos o novo relatório analítico, identificamos oportunidades de melhorias na apresentação dos dados deste indicador.

Com base na análise deste relatório analítico e evidências comprobatórias, sugerimos à equipe de desenvolvimento do sistema Mediclinic, a revisão e aperfeiçoamento da métrica utilizada, referente a pacientes com multilaudos.

Referente à Variável 2 Indicador 6 – (% de confirmação de exame) Identificamos através do acompanhamento diário deste indicador que as remarcações estão impactando negativamente. A OS fica duplicada no sistema dentro de um mesmo período. Como melhoria, sugerimos avaliar a exclusão manual destes exames duplicados no sistema.

2.5.1.2. Reuniões Estratégicas:

- 02/01/2024 – Planejamento de contingência do faturamento
- 03/01/2024 – Organograma e novas funções
- 04/01/2024 – Indicadores e Organograma
- 04/01/2024 – Procedimentos da Qualidade
- 05/01/2024 – Estratificação para análise de dados dos indicadores no sistema Mediclinic

- 08/01/2024 – Gestão de Indicadores
- 09/01/2024 – Planejamento para a Educação Permanente 2024

24/01/2024 - Reunião sobre Formalização do Centro de estudos

Residência médica e estagiários de Radiologia

- 31/01/2024 – Reunião formalização do Centro de Estudos

2.5.1.3. Visitas, auditoria externa, e acontecimentos fora da rotina da unidade:

- 23/01/2024 – Visita técnica – Proposta de Estágio

2.5.1.4. Elaboração de Documentos

- Relatório de Pesquisa de Satisfação – 2023
- Anexo 002 PRQ QEP 002 - Ficha de Indicador (PRÉVIA)
- FLUX QEP XXX - Emissão de relatório - Prestação de contas e Indicadores
- Termo de esclarecimento para acompanhantes de pacientes submetidos a procedimentos de medicina nuclear
- 1ª ata da reunião da comissão de documentação médica e estatística 17.01.24
- ANEXO 001 PRQ QEP 002 - Ficha de auditoria interna
- Cronograma anual da qualidade

2.5.1.5. Edição / revisão de Documentos

- PEP ENF 002 - Uso do desfibrilador externo DEA - 29.01.2024
- ANEXO 002 PAP MN 001 - Orientação do exame de Miocárdio v01
- ANEXO 001 PAP MN 001 - Termo de esclarecimento para acompanhantes
- PAP MN 001 - Exames Medicina Nuclear - Cintilografia v01 - 18.01.24
- PAP COOR MED 002 - Achados com relevância clínica - 16.01.2023 v01
- PAP COOR MED 001 - Achados Críticos v01 - 16.01.2023 v01
- POP CCIH 010- Rotina De Controle De Potabilidade Da Água
- PEP CME 006 - Limpeza e desinfecção do endoscópio
- PRQ QEP 001 - Controle de documentos e registros - V01 - 18-01-2024
- PRQ QEP 002 - Monitoramento de indicadores - V01 - 12-01-2024
- PRQ QEP 007 - Comunicação interna - V01 - 15-01-2024

- PRQ QEP 004 - Auditoria interna - V01 - 12-01-2024
- PRQ QEP 006 - Ação Preventiva e Corretiva - V01 - 12-01-2024
- MAN QEP 001 - MANUAL DA QUALIDADE - V01 - 12-01-2024
- PRQ QEP 005 - Não conformidade - V01 - 12-01-2024

2.5.1.6. Inclusão CREMERJ

Implantação da comissão de ética médica – Inclusão de médicos CREMERJ (atualização corpo clínico)

2.5.2. INDICADORES CONTRATUAIS

Seguem as ações executadas no período em análise, janeiro de 2024, referente aos resultados das metas e indicadores, conforme o Termo de Colaboração N° 009/2022.

Referente aos indicadores com resultados abaixo da meta contratada realizamos o acompanhamento diário para identificar as prováveis causas e elaborar planos de ação nos indicadores 1, 4 e 6 da variável 2

Foi elaborada uma apresentação com a evolução dos indicadores - JANEIRO-24

RESULTADO DOS INDICADORES POR VARIÁVEL

Variável 01: Desempenho da Gestão

Variável 02: Desempenho Assistencial

Variável 03: Satisfação do usuário

IND	Indicadores	Meta / Fórmula de cálculo	jan/23
1	Percentual de exames com tempo médio de espera de no máximo 30 min desde a hora agendada até o momento da realização do exame	↑ Meta (80%)	80%
		Resultado	63,95%
		Nº de exames que cumpriram os tempos de espera de até 30 min	14612
		Nº total de exames realizados x 100	22849
2	Percentual de marcações Canceladas por causas atribuídas à Contratada	↓ Meta (< 5%)	5%
		Resultado	1,597%
		Nº de exames cancelados	365
		Nº total de exames realizados x 100	22849
3	Percentual de exames repetidos que exijam retorno do paciente por causas atribuídas à Contratada	↓ Meta (< 3%)	3%
		Resultado	0,01%
		Nº de exames, procedimentos repetidos, duplicados que exijam retorno do paciente em outra data	2
		Nº total de exames/procedimentos x 100	22849
4	Percentual de exames com tempo médio de espera de 01 semana desde a realização do exame até a liberação do laudo de resultado	↑ Meta 90%	90%
		Resultado	87,73%
		Nº de laudos emitidos em até 7 dias após a realização do exame	17744
		Nº total de exames, procedimentos realizados x 100	20226
5	Percentual das remarcações de exames devido a manutenção corretiva de equipamentos	↓ Meta (< 5%)	5%
		Resultado	0%
		Nº de remarcações de exames, procedimentos devido a manutenção corretiva de equipamentos	6
		Nº total de remarcações x 100	4308
6	Percentual mensal de consultas e procedimentos confirmados	↑ Meta ≥ 70 %	70%
		Resultado	70,05%
		Nº de procedimentos confirmados no mês de referência	22753
		Nº de procedimentos marcados no mês de referência x 100	32483
7	Inoperância de Equipamentos (excluir os equipamentos com laudos de obsolescência)	↓ Meta (< 6%)	6%
		Resultado	0%
		Soma de turnos de 6 horas de cada equipamento inoperante	0
		Soma de turnos de 6 horas de equipamentos operantes e inoperantes no período x 100	4050
8	Taxa de repetição de exames	↓ Meta (< 8%)	8%
		Resultado	0,10%
		Soma de exames repetidos na instituição de saúde no período	23
		Soma de exames realizados na instituição de saúde no período x 100	22849
9	Incidência de extravasamento de contraste em infusão venosa	↓ Meta (< 0,2%)	0,2%
		Resultado	0%
		Soma de pacientes em atendimento ambulatorial com extravasamento de contraste venoso na instituição de saúde no período	0
		Soma de pacientes em uso de contraste venoso em atendimento ambulatorial na instituição de saúde no período x 100	639

2.5.2.1. VARIÁVEL 1 - DESEMPENHO DE GESTÃO

A Variável 1, Desempenho da Gestão é composta por 05 indicadores e tem como objetivo subsidiar o acompanhamento e avaliação sobre os processos de gestão da unidade, no sentido de induzir boas práticas na gestão da organização social e alinhá-las às prioridades definidas pela SMS-RJ. Abaixo apresentamos a planilha síntese destes resultados das variáveis 1 obtidos na competência vigente de funcionamento do CCDTI, e em seguida a apresentação individual de cada indicador de forma detalhada.

Indicador 1 - Índice de absenteísmo

Nº	Fonte	Indicadores	Fórmula de cálculo	jan/23
1	RH	índice de absenteísmo (Horas líquidas faltantes / Horas líquidas disponível) x 100	↓ Meta (< 3%)	3%
			Resultado	1%
			Horas líquidas faltantes	441,06
			Horas líquidas disponível X 100	72490

ITEM	TOTAL
Funcionários Ativos	436
Horas Líquidas faltantes	441:06
Horas Líquidas disponíveis	72490

Indicador 2 - Taxa de Turnover

Nº	Fonte	Indicadores	Fórmula de cálculo	jan/23
2	RH	Taxa de Turnover [(Nº de Demissões + Nº de Admissões) / 2 / Nº de Funcionários ativo (no último dia do mês anterior) / x 100	↓ Meta ($\leq 3,5$)	3,5
			Resultado	0,80
			Nº de Demissões + Nº de Admissões	7
			Nº de Funcionários ativo (no último dia do mês anterior) / 2] x 100	436

O processo de Recrutamento e Seleção para o CCD e Unidades Avançadas foi finalizado, com a contratação de 6 profissionais, a saber:

PROFISSIONAL	QUANTIDADE
Auxiliar Administrativo	4
Maqueiro	1
Analista de Sistemas	1
TOTAL	6

Realização de desligamento de 8 colaboradores:

NOME	FUNÇÃO	LOTAÇÃO	DEMISSÃO
LGPD 13.709/2018	ENGENHEIRO CLINICO	CCD - SEDE DIREÇÃO	02/01/2024
LGPD 13.709/2018	ASSESSOR TECNICO	CCD - SEDE - CAE	02/01/2024
LGPD 13.709/2018	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CCD - SEDE - RECEPÇÃO	03/01/2024
LGPD 13.709/2018	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CCD - SEDE - RECEPÇÃO	08/01/2024
LGPD 13.709/2018	MAQUEIRO	CCD - HOSPITAL MIGUEL COUTO	10/01/2024
LGPD 13.709/2018	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	CCD - HM FRANCISCO DA SILVA TELLES	10/01/2024
LGPD 13.709/2018	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CCD - SEDE - RECEPÇÃO	16/01/2024
LGPD 13.709/2018	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CCD - SEDE - ATENDENTE DE CONSULTORIO	31/01/2024

RPA de profissionais realizados em janeiro de 2024.

DATA DE ADMISSÃO	NOME
01/12/2023	LGPD 13.709/2018
01/12/2023	
20/12/2023	
01/12/2023	
26/01/2024	

Indicador 3 - Educação Permanente

Fonte: Setor Qualidade e Educação Permanente - CCDTI

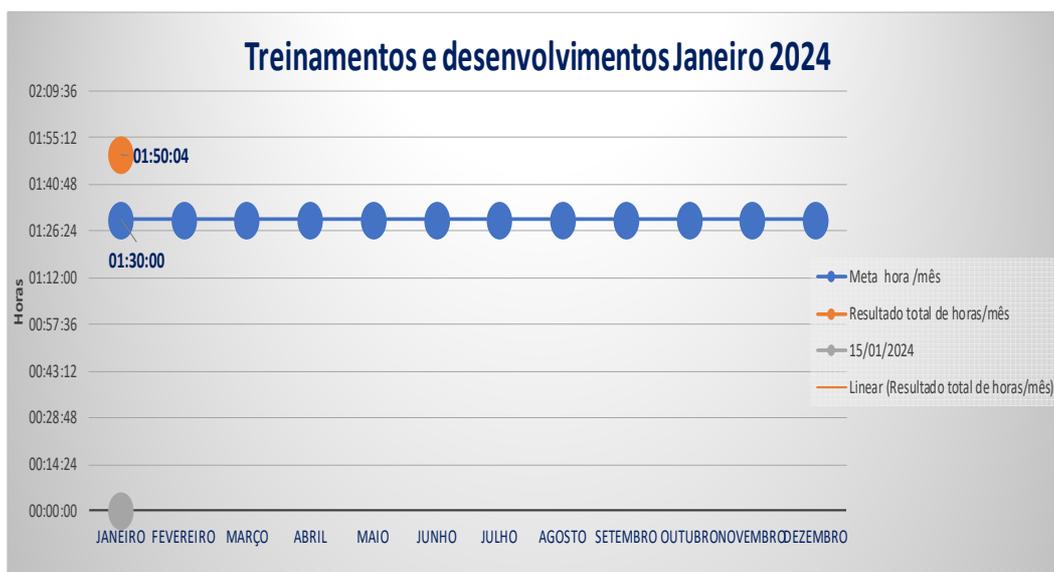
Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Em janeiro de 2024 ultrapassamos a meta contratada com a carga horária total de **799:50** horas, sendo **1h e 50** minutos por colaborador treinado, mediante efetivo total de **436** colaboradores ativos no período.

O resultado apresentado demonstra a importância da estratégia de gestão em programar previamente os levantamentos das necessidades de treinamentos e do acompanhamento diário para que a programações sejam realizadas conforme cronograma. As atividades realizadas no período em análise ocorrem de forma contínua aos processos de trabalhos da unidade.

Capacitação e desenvolvimento homem / hora JANEIRO 2024												
Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	junho	julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Colaboradores ativos no período	436											
Horas de Treinamento no período	799:50:00											

Treinamento e desenvolvimento JANEIRO 2024												
Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	junho	julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Meta hora /mês	01:30:00	01:30:00	01:30:00	01:30:00	01:30:00	01:30:00	01:30:00	01:30:00	01:30:00	01:30:00	01:30:00	01:30:00
Resultado total de horas/mês	01:50:04											



Foram administrados os seguintes treinamentos Janeiro de 2024.

 TREINAMENTOS CCDTI				
JANEIRO 2024				
DATA	TEMAS	PARTICIPANTES	CARGA HORÁRIA	TOTAL C.H
04/01/2024	FATURAMENTO MEDICLINIC - MEDIRECORD	2	01:40	3:20:00
04/01/2024	DESCARTE DE RESÍDUOS CORRETO E CONSCIENTE	21	1:00:00	21:00:00
08/01/2024	SEGURANÇA NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	25	2:00:00	50:00:00
08/01/2024	PROTEÇÃO RADIOLÓGICA	39	2:00:00	78:00:00
09/01/2024	SEGURANÇA NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	28	2:00:00	56:00:00
09/01/2024	PROTEÇÃO RADIOLÓGICA	31	2:00:00	62:00:00
10/01/2024	SEGURANÇA NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	18	2:00:00	36:00:00
10/01/2024	PROTEÇÃO RADIOLÓGICA	46	2:00:00	92:00:00
10/01/2024	ELABORAÇÃO E REVISÃO DE DOCUMENTOS	2	2:00:00	4:00:00
11/01/2024	SEGURANÇA NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	21	2:00:00	42:00:00
11/01/2024	PROTEÇÃO RADIOLÓGICA	30	2:00:00	60:00:00
11/01/2024	CUIDADOS COM MATERIAL PERFURO CORTANTE E NR32 HMLJ	4	0:30:00	2:00:00
11/01/2024	CUIDADOS COM MATERIAL PERFURO CORTANTE E NR32 CMS HF	3	0:30:00	1:30:00
10/01/2024	CUIDADOS COM MATERIAL PERFURO CORTANTE E NR32 CMS LF	3	0:30:00	1:30:00
10/01/2024	CUIDADOS COM MATERIAL PERFURO CORTANTE E NR32 HMRF	4	0:30:00	2:00:00
10/01/2024	CUIDADOS COM MATERIAL PERFURO CORTANTE E NR32 CMS BP	3	0:30:00	1:30:00
12/01/2024	SISTEMA MEDICLINIC - FILTROS E CORREÇÃO DE DADOS	3	2:00:00	6:00:00
15/01/2024	SUPOORTE BÁSICO DE VIDA	8	4:00:00	32:00:00
16/01/2024	CUIDADOS COM MATERIAL PERFURO CORTANTE E NR32 UPA MADUREIRA	2	0:30:00	1:00:00
16/01/2024	CUIDADOS COM MATERIAL PERFURO CORTANTE E NR32 SALGADO FILHO	2	0:30:00	1:00:00
16/01/2024	CUIDADOS COM MATERIAL PERFURO CORTANTE E NR32 HOSPITAL PIEDADE	2	0:30:00	1:00:00
18/01/2024	CUIDADOS COM MATERIAL PERFURO CORTANTE E NR32 MIGUEL COUTO	4	0:30:00	2:00:00
18/01/2024	CUIDADOS COM MATERIAL PERFURO CORTANTE E NR32 UPA ROCINHA	3	0:30:00	1:30:00
18/01/2024	RELATÓRIOS E FILTROS BI	6	3:00:00	18:00:00
18/01/2024	WHATSAPP AUTOMATIZADO (UTILIZAÇÃO DA FERRAMENTA)	12	1:30:00	18:00:00
19/01/2024	SISREG (FLUXO DE RETORNO)	5	1:00:00	5:00:00
19/01/2024	ESCALA DE MORSE E CHEK LIST SEGURO	1	1:00:00	1:00:00
02/01/2024	FERRAMENTAS DA QUALIDADE	3	2:00:00	6:00:00
05/01/2024	TREINAMENTO EM MEDICINA NUCLEAR	1	8:00:00	8:00:00
12/01/2024	TREINAMENTO EM MEDICINA NUCLEAR	1	8:00:00	8:00:00
19/01/2024	TREINAMENTO EM MEDICINA NUCLEAR	1	8:00:00	8:00:00
26/01/2024	TREINAMENTO EM MEDICINA NUCLEAR	1	8:00:00	8:00:00
26/01/2024	ESTATUTO DO CENTRO DE ESTUDOS	1	8:00:00	8:00:00
24,25 e 26/01/24	PEP CME 001 - LEITURA E ORIENTAÇÕES LIMPEZA E DEFINIÇÃO DAS ESCOVAS DE ENDOSCÓPIOS	8	1:00:00	8:00:00
23/01/2024	DESCARTE DE RESÍDUOS CORRETO E CONSCIENTE	12	0:30:00	6:00:00
25/01/2024	PNSP 004 - PROCEDIMENTO SEGURO - CHECK LIST EXAME SEGURO	30	1:00:00	30:00:00
25/01/2024	PSP 006 - PREVENÇÃO DE RISCO DE QUEDA - ESCALA DE MORSE	30	1:00:00	30:00:00
23/01/2024	DESCARTE DE RESÍDUOS CORRETO E CONSCIENTE	12	1:00:00	12:00:00
29/01/2024	DESCARTE DE RESÍDUOS CORRETO E CONSCIENTE	43	1:00:00	43:00:00
30/01/2024	NR 32 - ADIB JANET	2	0:30:00	1:00:00
30/01/2024	NR 32 HOSPITAL FRANCISCO TELES	1	0:30:00	0:30:00
30/01/2024	TREINAMENTOS NR 32 RODOLPHO ROCCO	4	0:30:00	2:00:00
24/01/2024	FLUXO DE NOTAS	4	4:00:00	16:00:00
24 e 25/01/2024	UTILIZAÇÃO DO FILTRO EM ESPIROMETRIA	3	2:00:00	6:00:00
TOTAL		485	48:10:00	799:50:00

Além dos treinamentos para os nossos colaboradores efetivos, realizamos também capacitações para equipes terceirizadas no CCDTI com carga horária total de 128 horas.

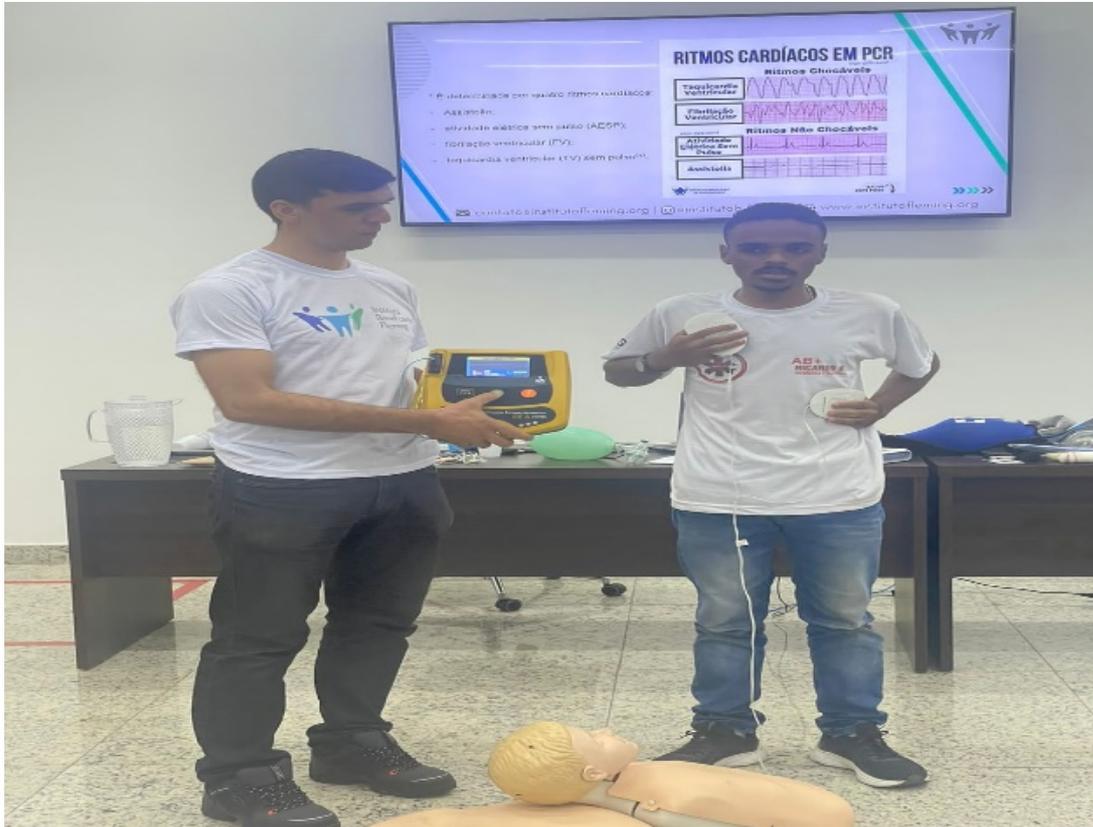
 TREINAMENTOS PARA EQUIPES TERCEIRIZADAS NO CCDTI				
JANEIRO 2024				
DATA	TEMAS	PARTICIPANTES	CARGA HORÁRIA	TOTAL C.H
09/01/2024	SEGURANÇA NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	13	2:00:00	26:00:00
09/01/2024	PROTEÇÃO RADIOLÓGICA	12	2:00:00	24:00:00
10/01/2024	SEGURANÇA NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	17	2:00:00	34:00:00
10/01/2024	PROTEÇÃO RADIOLÓGICA	7	2:00:00	14:00:00
11/01/2024	SEGURANÇA NA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	8	2:00:00	16:00:00
11/01/2024	PROTEÇÃO RADIOLÓGICA	7	2:00:00	14:00:00
TOTAL		64	12:00:00	128:00:00

Seguem evidências de alguns treinamentos

Suporte Básico de Vida (BLS)



Suporte Básico de Vida (BLS)



Segurança em Ressonância Magnética



Segurança em Ressonância Magnética



Ferramentas da Qualidade



Proteção Radiológica



Relatórios e Filtros BI



Indicador 4 - Relatórios Assistenciais e financeiros entregues no padrão e antes do prazo contratual

Nº	Fonte	Indicadores	Fórmula de cálculo	jan/23
4	FINANCEIRO GNOSIS	Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e antes do prazo contratual	Meta (Até o 5º dia útil)	5º DIA ÚTIL
			Resultado	5º
			Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês (ou seja, antes do prazo contratual do 10º dia útil)	sim

Cálculo do Indicador

Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil domês (ou seja, antes do prazo contratual do 10º dia útil).

Fonte: OSINFO1

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Relatório entregue no padrão, podendo ser confirmado no painel OSINFO1

Indicador 5 – Resolubilidade da Ouvidoria

Relatório Montado Ouvidoria SUS



Relatório



Ouvidoria: OUV.SMS/CCD
Data Emissão: 01/02/2024

Período: Janeiro/2024

UNIDADE ORGANIZACIONAL	SOLICITAÇÕES
OUV.SMS/CCD	120
TOTAL DE SOLICITAÇÕES	120

Síntese das manifestações do mês de Janeiro de 2024.

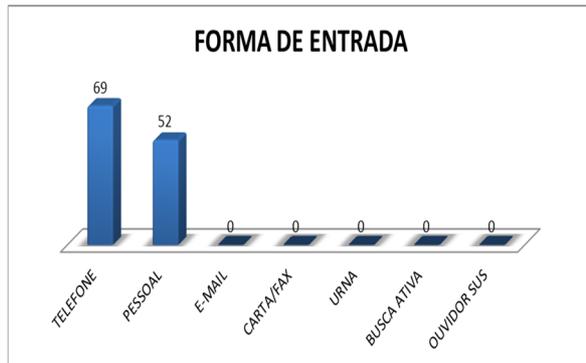
Foram registradas:

NATUREZA DA MANIFESTAÇÃO	
RECLAMAÇÃO	37
SUGESTÃO	0
SOLICITAÇÃO	0
DENÚNCIA	0
INFORMAÇÃO	19
ELOGIO	65
TOTAL DE MANIFESTAÇÕES	121



Forma de entrada:

FORMA DE ENTRADA	
TELEFONE	69
PESSOAL	52
E-MAIL	0
CARTA/FAX	0
URNA	0
BUSCA ATIVA	0
OUIDOR SUS	0
TOTAL DE MANIFESTAÇÕES	121



100% das manifestações foram resolvidas.

RESOLUBILIDADE	
RESOLVIDA	121
PENDENTE	0
TOTAL DE MANIFESTAÇÕES	121



Fonte: Ouvidoria CCDTI

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Em Janeiro de 2024 foram registrados **121** relatos de manifestações na Ouvidoria do Centro Carioca de Diagnóstico e Tratamento por Imagem, sendo de natureza:

- **65** elogios: 14 – pelo canal 1746 e 51 presenciais - CCDTI;
- **37** críticas: 36 – via telefone (35 pelo canal 1746 – Prefeitura); (01 pelo canal 136 – **Ouidor SUS** – Ministério da Saúde) e 01 presencial (CCDTI);
- **19** informações: pelo canal 1746.

2.5.3. VARIÁVEL 2 - DESEMPENHO ASSISTENCIAL

Os indicadores da variável 2, desempenho assistencial, esperam subsidiar o acompanhamento e avaliação sobre o compromisso assistencial e seus resultados, em relação ao Termo de Colaboração N° 09/2022, junto à SMS/RJ.

Constituem-se como medidores estratégicos para aferir resolutividade, agilidade, eficácia e otimização de recursos humanos e físicos. Composta por um conjunto de 09 indicadores, que servem para indicar se as atividades assistenciais do projeto estão sendo bem executadas ou expressam, direta ou indiretamente, os benefícios decorrentes das ações e serviços ofertados para a população.

Abaixo apresentamos a planilha síntese destes resultados da variável 2 obtidos no mês de janeiro no CCDTI, e em seguida a apresentação individual de cada indicador de forma detalhada.

Indicador 1 – Percentual de exames com tempo médio de espera de no máximo 30 min desde a hora agendada até o momento da realização do exame

1	Percentual de exames com tempo médio de espera de no máximo 30 min desde a hora agendada até o momento da realização do exame	↑	Meta (80%)	80%
			Resultado	63,95%
			N° de exames que cumpriram os tempos de espera de até 30 min	14612
			N° total de exames realizados x 100	22849



Rua Drº Rodrigues de Santana 53 - Rio de Janeiro - RJ - 20910240

Variável 2 - Indicador 1 - Sintético

Título	Percentual	N° de exames que cumpriram os tempos de espera de até 30	N° Total de exames
2024/01	63,95	14.612	22.849

Fonte: PEP MEDILAB

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Relatório analítico atualizado com Modalidade sendo desta forma possível sinalizar os exames com maior impacto negativo.

Indicador 2 – Percentual de marcações canceladas por causas atribuídas à Contratada

IND	Indicadores	Meta / Fórmula de cálculo	jan/23
2	Percentual de marcações Canceladas por causas atribuídas à Contratada	Meta (<5%)	5%
		Resultado	1,597%
		Nº de exames cancelados	365
		Nº total de exames realizados x 100	22849



Rua Drº Rodrigues de Santana 53 - Rio de Janeiro - RJ - 20910220



Variável 2 - Indicador 2 - Sintético

Data	Percentual	Nº Total de exames cancelados	Nº Total de exames
B.I.			
Drag a column header here to group by that column			
data	percentual	Nº de exames cancelados	Nº Total de exames
Clique aqui para definir o filtro			
2024/01	1,59744408945687	365	22849

Fonte: PEP MEDILAB

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Todas as consultas que porventura não foram realizadas na data agendada por falta do profissional e ou por qualquer outro motivo atribuído à GNOSIS, foram reagendadas para outra data e isso foi informado ao usuário imediatamente na unidade ou por contato telefônico posteriormente, garantindo assim a assistência do mesmo. Portanto, todas os usuários que compareceram na unidade no dia da consulta e/ou os que foram avisados por telefone

previamente a alteração da data da consulta, tiveram garantida sua consulta conforme o encaminhamento.

Indicador 3 – Percentual de exames repetidos que exijam retorno do paciente por causas atribuídas à Contratada

IND	Indicadores	Meta / Fórmula de cálculo	jan/23
3	Percentual de exames repetidos que exijam retorno do paciente por causas atribuídas à Contratada	↓ Meta (<3%)	3%
		Resultado	0,01%
		Nº de exames, procedimentos repetidos, duplicados que exijam retorno do paciente em outra data	2
		Nº total de exames/procedimentos x 100	22849



Rua Drº Rodrigues de Santana 53 - Rio de Janeiro - RJ - 20910220



Variável 2 - Indicador 3 - Sintético

Data	Percentual	Nº de exames/procedimentos repetidos que exijam retorno do paciente	Nº Total de exames/procedimentos
2024/01	0,01	2	22.849

Fonte: PEP MEDILAB

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Meta atingida

Indicador 4 – Percentual de exames com tempo médio de espera de 01 semana desde a realização do exame até a liberação do laudo de resultado.

4	Percentual de exames com tempo médio de espera de 01 semana desde a realização do exame até a liberação do laudo de resultado	↑ Meta 90%	90%
		Resultado	87,73%
		Nº de laudos emitidos em até 7 dias após a realização do exame	17744
		Nº total de exames, procedimentos realizados x 100	20226



Rua Drº Rodrigues de Santana 53 - Rio de Janeiro - RJ - 20910220

Variável 2 - Indicador 4 - Sintético

Data	Percentual	Nº de laudos emitidos em até 7 dias após a realização do exame	Nº total de exames, procedimentos realizados x 100
2024/01	87,73%	1774	2026

Fonte: PEP MEDILAB

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Este indicador apresentou uma melhora satisfatória em relação aos meses anteriores. Após análise dos relatórios, utilizamos um plano de ação como estratégia de melhoria nas modalidades ofensoras. Temos uma tendência maior no alcance desta meta nos próximos meses.

Indicador 5 - Percentual das remarcações de exames devido à manutenção corretiva de equipamento

5	Percentual das remarcações de exames devido a manutenção corretiva de equipamentos	Meta (< 5%)	5%
		Resultado	0%
		Nº de remarcações de exames, procedimentos devido a manutenção corretiva de equipamentos	6
		Nº total de remarcações x 100	4308



Rua Drº Rodrigues de Santana 53 - Rio de Janeiro - RJ - 20910-240

Variável 2 - Indicador 5 - Sintético

Data	Percentual	Nº de remarcações devido a manutenção corretiva de equipamentos	Nº Total de remarcações
2024/01	0,00	6	4.308

Fonte: PEP MEDILAB

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Meta atingida

Indicador 6 - Percentual mensal de consultas e procedimentos confirmados

IND	Indicadores	Meta / Fórmula de cálculo	jan/23
6	Percentual mensal de consultas e procedimentos confirmados	↑ Meta ≥ 70 %	70%
		Resultado	70,05%
		Nº de procedimentos confirmados no mês de referência	22753
		Nº de procedimentos marcados no mês de referência x 100	32483



Rua Drº Rodrigues de Santana 53 - Rio de Janeiro - RJ - 20910-240

Variável 2 - Indicador 6 - Sintético

Data	Percentual	Nº de procedimentos confirmados	Nº de procedimentos marcados
2024/01	70,05	22753	32483

Fonte: PEP MEDILAB

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Acompanhamento diário foi realizado – Gráfico com tendência satisfatória ao longo do mês.

Maior impacto devido ao dia 02/01 com a falta de energia na unidade.

Solicitado apoio do atendimento e regulação para confirmação de agendamento junto aos usuários até o final do mês.

Indicador 7 - Inoperância de Equipamentos (excluir os equipamentos com laudos de obsolescência)

7	inoperância de Equipamentos (excluir os equipamentos com laudos de obsolescência)	↓ Meta (≤ 6%)	6%
		Resultado	0%
		Soma de turnos de 6 horas de cada equipamento inoperante	0
		Soma de turnos de 6 horas de equipamentos operantes e inoperantes no período x 100	4050

Variavel 2 - Indicador 7 - Sintético

<i>Título</i>	<i>Valor</i>	<i>Numerador</i>	<i>Denominador</i>
2023/12	0,00	0	3150
2024/01	0,00	0	4050
2024/02	0,00	0	600

Fonte: PEP MEDILAB

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Meta atingida

Indicador 8 - Taxa de repetição de exames

IND	Indicadores	Meta / Fórmula de cálculo	jan/23
8	Taxa de repetição de exames	Meta (≤ 8%)	8%
		Resultado	0,10%
		Soma de exames repetidos na instituição de saúde no período	23
		Soma de exames realizados na instituição de saúde no período x 100	22849

Variável 2 - Indicador 8 - Sintético

<i>Data</i>	<i>Percentual</i>	<i>Exames repetidos na instituição de saúde no período</i>	<i>Exames realizados na instituição de saúde no período</i>
2024/01	0,10	23	22.849

Fonte: PEP MEDILAB

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Meta atingida

Indicador 9 - Incidência de extravasamento de contraste em infusão venosa

9	Incidência de extravasamento de contraste em infusão venosa	Meta (≤ 0,2%)	0,2%
		Resultado	0%
		Soma de pacientes em atendimento ambulatorial com extravasamento de contraste venoso na instituição de saúde no período	0
		Soma de pacientes em uso de contraste venoso em atendimento ambulatorial na instituição de saúde no período x 100	639



Rua Drº Rodrigues de Santana 53 - Rio de Janeiro - RJ - 20910240

Variável 2 - Indicador 9 - Sintético

Data	Percentual	Atendimento ambulatorial com extravasamento de contraste venoso	Atendimentos em uso de contraste venoso
2024/01	0,00	0	639

Fonte: PEP MEDILAB

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Meta atingida

2.5.4. VARIÁVEL 3 - SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

INDICADOR 1 - Índice de questionários preenchidos pelos pacientes atendidos

INDICADOR	Indicadores	Meta / Fórmula de cálculo	jan/23
1	Índice de questionários preenchidos pelos pacientes atendidos Nº de Questionários preenchidos / total de pacientes atendidos x 100	Meta (> 15%)	15%
		Resultado	16,72%
		Nº de Questionários preenchidos	3292
		Total de pacientes atendidos x 100	19691



Rua Drº Rodrigues de Santana 53 - Rio de Janeiro - RJ - 20910240

Variável 3 - Indicador 1 - Sintético

Data	Percentual	Nº de questionários preenchidos	Nº Total de pacientes
B.I.			
Drag a column header here to group by that column			
* data	percentual	Nº de questionarios preenchidos	Nº pacientes atendidos (questionarios)
Clique aqui para definir o filtro			
2024/01	16,7182976994566	3292	19691

Fonte: PEP MEDILAB

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: Acompanhamento diário sendo realizado – Gráfico com tendência de melhora ao longo do mês. Realizado 2 verificações diárias aos totens de pesquisa para evidenciar o funcionamento das ferramentas.

Equipe “jovem aprendiz” auxiliando no incentivo à participação dos usuários.

INDICADOR 2 - Percentual de usuários satisfeitos/muito satisfeitos

2	Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos Nº de Conceitos satisfeito e muito satisfeito / Total de Respostas efetivas x 100	Meta (> 85%)	85%
		Resultado	88,65
		Nº de Conceitos satisfeito e muito satisfeito	2913
		Total de Respostas efetivas x 100	3286

Rua Drº Rodrigues de Santana 53 - Rio de Janeiro - RJ - 20910240

Variável 3 - Indicador 2 - Sintético

Data	Percentual	Nº de conceitos Satisfeito e Muito satisfeito	Nº questionários preenchidos
2024/01	88,65	Campo não	Campo não

Mediclinic - Medilab Sistemas Ltda

Impresso em: 02/02/2024 14:05:59

página 1 de 1

B.I.

Drag a column header here to group by that column

* data	percentual	Nº de conceito satisfeito e muito satisfeito	Respostas efetivas
Clique aqui para definir o filtro			
▶ 2024/01	88,6488131	2913	3286

Fonte: PEP MEDILAB

Periodicidade da avaliação: Mensal

Nota: : O resultado deste indicador vem se apresentando superior ao pactuado, devido a predominante satisfação do usuário na qualidade do nosso serviço.

3. NÚCLEOS E COMISSÕES

Relatório do acompanhamento das Comissões de responsabilidade do Núcleo de Qualidade e Educação Permanente.

Reuniões dos núcleos e comissões realizadas conforme cronograma anual.

Dia 11/01/2024 - Núcleo de Qualidade e Educação Permanente

Dia 17/01/2024 – Núcleo de Segurança do Paciente

Dia 17/01/2024 - Comissão de Revisão de Prontuários

Dia 17/01/2024 – Comissão de Proteção Radiológica

Dia 17/01/2024 – Comissão de Documentação Médica e Estatística

Dia 18/01/2024 - Comissão de Farmácia e Terapêutica

Dia 22/01/2024 – Comissão de Ética na Enfermagem

Dia 29/01/2024 - Comissão de Infecção Hospitalar

Dia 29/01/2024 – Comissão de Gerenciamento de Resíduos em Serviço de Saúde

Dia 29/01/2024 – Comissão de Prevenção de Risco de Acidente com Material Perfuro Cortante.

Ainda pendente a implantação das Comissões Contratuais:

Ética Médica – Damos início a implantação atualizando o corpo clínico do CCDTI no CREMERJ, em seguida enviamos um e-mail solicitando a implantação da comissão de ética médica no CCDTI e recebemos o retorno informando que a instituição será adicionada no calendário eleitoral do CREMERJ e em breve retornarão o contato para dar continuidade na implantação da comissão.

Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – Em andamento com a direção da Sede Gnosis – Resposta do SESMT

Relação de Núcleos e comissões implantadas com documentos aprovados e Comissões pendentes no CCDTI

				NÚCLEOS E COMISSÕES CCDTI	
COMISSÕES E NÚCLEOS DE CARÁTER OBRIGATÓRIO:	DATA DA IMPLANTAÇÃO	ATO INTERNO	REGIMENTO INTERNO	CRONOGRAMA ANUAL DE REUNIÕES	ATA DE NOMEAÇÃO
Núcleo de Qualidade e Educação Permanente	13/03/2023	Assinado	Aprovado	OK	OK
Núcleo de Segurança do Paciente	16/03/2023	Assinado	Aprovado	OK	OK
Comissão de Controle de Infecção	10/04/2023	Assinado	Aprovado	OK	OK
Comissão de Gerenciamento de Resíduos em Saúde	29/05/2023	Assinado	Aprovado	OK	OK
Núcleo de Proteção Radiológica	07/06/2023	Assinado	Aprovado	OK	OK
Comissão de Farmácia e Terapêutica	31/07/2023	Assinado	Aprovado	OK	OK
Comissão de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfuro Cortantes	14/08/2023	Assinado	Aprovado	OK	OK
Comissão de Eventos	09/08/2023	Assinado	Aprovado	OK	OK
Comissão de Revisão de Prontários	27/09/2023	Assinado	Aprovado	OK	OK
Comissão de Documentação Médica e Estatística	20/12/2023	Assinado	Aprovado	OK	OK
Comissão de Ética de Enfermagem	24/11/2023	Assinado	Aprovado	OK	OK
Comissão de Ética Médica		Pendente			
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes		Pendente			

A equipe da Qualidade e Educação Permanente encontra-se empenhada em realizar os levantamentos, análises e acompanhamentos dos processos em busca de melhores resultados.

Focamos em reuniões de análises críticas e sugestões de novas métricas junto ao desenvolvimento do sistema Mediclinic, elaborando assim planos de ação específicos para cada indicador fora da meta.

Com a estratificação de novos dados inseridos no sistema, como as Modalidades, foi possível mensurar os maiores ofensores, planejando estratégias específicas para atingirmos os resultados esperados, com isso, notamos uma tendência favorável em relação aos meses anteriores.

Em paralelo, realizamos capacitações essenciais a um Centro de Diagnóstico por Imagem.

Em prol de mais segurança para o paciente e colaborador, foram administrados treinamentos de Proteção Radiológica e Segurança na Ressonância Magnética entre outros desenvolvimentos necessários para algumas áreas da instituição.

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Centro Carioca de Diagnóstico e Tratamento por Imagem (CCDTI) faz parte do Super Centro Carioca de Saúde, que é o mais moderno complexo de saúde pública da América Latina, um local altamente especializado, com equipamentos médicos de ponta, onde serão realizados milhares de exames de imagem e procedimentos diagnósticos para os usuários do Sistema Único de Saúde, referenciados por unidades da Rede Pública de Saúde.

O Centro possui o primeiro Centro de Medicina Nuclear pelo SUS, do Município do Rio de Janeiro, uma grande conquista para a população carioca. É prevista a capacidade de realizar mais de 690 exames nas modalidades de Cintilografia e PET-SCAN, utilizando radiofármacos para o diagnóstico das mais diversas patologias nos variados sistemas, este último é capaz de detectar tumores em todos os lugares do corpo. O setor de Ultrassonografia Geral e Intervencionista tem capacidade de ofertar cerca de 11.765 procedimentos diagnósticos, além disso não podemos deixar de descartar a possibilidade de inclusão ou exclusão de procedimentos, considerando que a medicina não é uma ciência exata e está em constante evolução.

O CCDTI representa para a saúde do Município do Rio de Janeiro, uma inovação técnica e de gestão que apresentará ao Brasil modelo de sucesso para o atendimento à população. A iniciativa atenderá substancialmente a demanda, por vezes reprimida ou mesmo desconhecida, através do acesso a exames e métodos de diagnóstico de média e alta complexidade, possibilitando o diagnóstico oportuno, juntamente com todo o complexo do Super Centro Carioca de Saúde fará toda a diferença para a população do município do Rio de Janeiro, gerido pelo Instituto Gnosis iremos refletir o que será um exemplo de atendimento qualificado e de excelência.

O Instituto Gnosis atua sempre prezando pelo atendimento pleno às expectativas das partes interessadas, humanizando a assistência aos usuários do SUS de forma comprometida, prezando pela qualidade de vida e desenvolvimento dos nossos colaboradores, elaborando e executando seus protocolos baseados no cuidado centrado ao paciente, que prioriza sempre a segurança, a saúde e a satisfação dos usuários.

Juntamente com a finalização da obra, todos os processos foram elaborados e planejados pelas respectivas áreas, assim como a capacitação das equipes contratadas, tanto quanto aos fluxos, processos e quanto a importância de um atendimento de excelência.

No âmbito assistencial, além da preocupação de sistematizar e consolidar as informações entre a produção contratada e a realizada, a Gnosis tem como objetivo garantir a contratação de profissionais tecnicamente qualificados, com o intuito de oferecer aos usuários serviços de excelência, garantindo o funcionamento ininterrupto da unidade, conforme termo de colaboração 009/2022.

Este relatório reflete os resultados apresentados no mês de janeiro de 2024, onde as ferramentas de processos de trabalho estão se ajustando, a fim de alcançarmos os resultados esperados no Centro Carioca de Diagnóstico e Tratamento por Imagem, se aproximando a missão de se tornar referência na especialidade da rede de atenção à saúde da capital carioca. E cabe ressaltar que a linearidade do padrão de atendimento se apresenta em constante ascensão quanto aos critérios de qualidade sempre almejados para esta instituição.

LGPD 13.709/2018

Instituto Gnosis

Thábata / LGPD 13.709/2018

Apoiadora Técnica