

RELATÓRIO EXECUTIVO N° 020/13

27ª REUNIÃO DE DIRETORIA GERIR/HUGO

CONSELHO GESTOR

Data: 03/12/2013

Horário: 10h

Presentes: Dr. Ciro Ricardo (Diretor Geral – HUGO), Dr. Nasser Tannus (Diretor Técnico – HUGO), Sra. Karla Azeredo (Diretora Administrativa – HUGO), Sr. Adilson Leite (Superintendente Executivo – GERIR); Dra. Neusilma Rodrigues (Chefe do Dep. de Enfermagem - HUGO), Sra. Nádia Gonçalves (Assistente Técnica – GERIR/HUGO).

PAUTA

1º Informes:

Informes Gerais

1.1 – B.O.

1.2 – Chefias de enfermagem

1.3 – Captação de órgãos

2º Pontos de Pauta:

2.1 – – Contratação de pessoal

2.2 Compra e reforma de camas

2.3 – Reforma do 3º andar

2.3– Dispensação de medicamentos

Resumo Executivo: Dr. Ciro Ricardo, Diretor Geral do HUGO, iniciou a reunião e passou a palavra aos presentes. Ao final das discussões, foram colocados alguns informes e gerados encaminhamentos.

PAUTA

1º Informes:

Informes Gerais

2.4– B.O.

Sra. Karla informa sobre a abertura de boletins de ocorrência devido a pacientes portadores de drogas dentro do hospital.

2.5– Chefias de enfermagem

Dra. Neusilma informa sobre as modificações nas chefias de enfermagem.

2.6– Captação de órgãos

Dr. Ciro, sobre HUGO como captador de órgãos, informa que existe um aditivo, mas os presentes desconhecem.

Sr. Adilson comunica que também se preocupa com esse fato, principalmente quanto aos custos relacionados.

2º Pontos de Pauta:

2.1 – Contratação de pessoal

Sra. Karla informa que foi realizado o impacto financeiro da necessidade de contratação, e enviou ao Sr. Adilson.

Sr. Adilson informa da preocupação do GERIR com a onerosa folha, e dos mecanismos utilizados para cortar gastos. Sugere a contratação de empresas.

Dr. Nasser coloca que já foram realizados alguns estudos e a contratação de empresas, no caso, ficou mais onerosa.

Sr. Adilson põe em discussão a excessiva folha, com presença de profissionais que não trabalham para o HUGO.

Dr. Ciro informa que foi realizado um levantamento, quando da entrada do GERIR, e muitos desses profissionais já foram disponibilizados, e agora ha surpresa com a nova listagem, que inclui radiologista da FIDI. Levanta a questão da produção dos ortopedistas clínicos, e

considera a terceirização de parte do corpo clínico de ortopedia.

Sr. Adilson comenta da falta de um diarista.

Dr. Nasser e Dr. Ciro ponderam a importância da horizontalização do serviço.

Dr. Nasser sugere contratações, à medida que saírem as disponibilizações.

Encaminhamento: Sra. Karla solicitar ao GERIR que peça à SES-GO que nos envie a lista de RH glosado.

2.7– Compra e reforma de camas

Há solicitação de compra de camas, e será necessário fazer um paliativo com reformas, para os andares, pois não há como comprar tudo.

Sr. Adilson coloca da troca das camas do quarto andar.

Dr. Nasser informa que tem previsão de entregar as camas compradas com a verba do SOS Emergência.

Dr. Ciro coloca a importância de se remeter à lista de materiais solicitados, para que não sejam realizadas compras sem necessidade.

Encaminhamento: Dr. Nasser irá levantar o material junto à SES-GO. Sra. Karla irá disparar a solicitação de reformas.

2.8– Reforma do 3º andar

Dr. Ciro retoma a última reunião, com relação ao cronograma das reformas para desocupação do 3º andar.

Sra. Karla sugeriu novos orçamentos para a guarda dos prontuários.

Dr. Ciro coloca sua preocupação quanto aos aspectos éticos relacionados.

Sr. Adilson afirma a garantia e apresenta as facilidades desse tipo de serviço. Além da economia e melhor aproveitamento dos espaços físicos.

Dr. Ciro reafirma a necessidade de espaço para a COREME e Farmácia, que é necessário um galpão climatizado.

Sr. Adilson comunica que trará a ideia para esse espaço na próxima reunião, para discussão de aprovação.

Sra. Karla informa das autuações quanto ao almoxarifado da farmácia, devido a presença

de inflamáveis.

Sr. Adilson informa que já recebeu aval para transformar o 3º andar em enfermarias, e chegar aos 100 leitos de UTI.

Sra. Karla coloca sua preocupação quanto ao Contrato de Gestão e o limite de aditivo de 25%, e essa inclusão de leitos excede esse limite de aditivo.

Dr. Ciro coloca sua preocupação com a viabilização do projeto e que o GERIR consiga manter. Ainda, questiona como será o sistema.

Sr. Adilson informa que haverá trabalho por 24 horas, com construtoras especializadas. Haverá a adequação para possivelmente 4 leitos por enfermaria e a previsão de uma farmácia satélite para as enfermarias. A intenção é chegar a 400 leitos de enfermarias.

2.9– Dispensação de medicamentos

Diante da solicitação da Dra. Neusilma e Dr. Nasser, Sra. Karla informa que conversou com as partes responsáveis e para atender as necessidades de dispensação por horário, foi levantado o RH necessário.

Sr. Adilson pondera que a partir de janeiro, com a implantação da prescrição eletrônica, a solicitação será direta, sem intermediação. E questiona a necessidade de se realizar essas contratações agora, colocando sua preocupação com o estoque.

Dra. Neusilma esclarece a situação, da solicitação por horários devido à vulnerabilidade do sistema estabelecido.

Dr. Nasser informa que o estoque é formado pela medicação não devolvida, caso não utilizada, e relata a crença que pouco mudará com a prescrição eletrônica.

Dr. Ciro afirma que a dispensação individualizada, por horário, é importante para a redução de custos com a evasão de medicamentos. Sugere remanejamento de RH. Coloca a importância de se observar o trabalho nas farmácias satélites.

Sr. Adilson afirma ser importante escanear os códigos de barras. Questiona dos kits para centro cirúrgico.

Dr. Nasser esclarece o realizado, com a prescrição do utilizado.

Sra. Karla esclarece que há tentativa de ter melhor controle da medicação dispensada.

Encaminhamento: Aguardar a implantação da prescrição eletrônica.