

PLANO DE AÇÃO RH – HRMS

CAMPO GRANDE/MS
ABRIL DE 2020

SUMÁRIO

1. EQUIPE RH.....	3
2. OBJETIVOS DO GRUPO RH	4
2.1 GERAL.....	4
2.2 ESPECÍFICOS	4
3. CAPACIDADE DE ATENDIMENTO HRMS.....	5
4. PONTO DE APOIO RH	5
5. O PLANO DE AÇÃO DE ACIONAMENTO DE NIVEIS EQUIPE RH	6
6. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES POR NÍVEL DE ACIONAMENTO	7
6.1 NÍVEL 1	7
6.1.1 CONTROLE DIÁRIO RH: 06:30/ 12:30/ 18:30	7
6.1.2 FORMAS DE COMUNICAÇÃO	7
6.1.3 REMANEJAMENTO	7
6.1.4 TREINAMENTO	7
NÍVEL 2	7
6.2.1 EQUIPE POR PERÍODO PARA ATENDIMENTO TENDA (40 LEITOS).....	8
6.2.2 POSTOS DE TRABALHO TENDA.....	8
6.2.3 MONTAGEM DE 10 LEITOS DE PACIENTES CRÍTICOS	9
6.3 NÍVEL 3	9
6.3.1 EQUIPE POR PERÍODO PARA ATENDIMENTO TENDA (130 LEITOS).....	10
6.3.2 POSTOS DE TRABALHO TENDA.....	10
6.3.3 MONTAGEM DE 38 LEITOS DE PACIENTES CRÍTICOS	10
6.3.4 PREPARAR PONTOS DE CUIDADO (CENTRO CIRÚRGICO E CENTRO OBSTÉTRICO, ENDOSCOPIA, HEMODINÂMICA E AMBULATÓRIO).....	11
7. NÍVEL 4	11
7.1 ADMISSÃO DOS PACIENTES NOS PONTOS DE CUIDADO (LINHA CIRURGICA, ENDOSCOPIA, HEMODINÂMICA E AMBULATORIO)	11
8. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES POR NÍVEL DE ACIONAMENTO – SERVIÇO DE FISIOTERAPIA.....	12
NÍVEL	12
8.1 DESCRIÇÃO DAS AÇÕES POR NÍVEL DE ACIONAMENTO – FONOAUDIOLOGIA	15
8.2 DESCRIÇÃO DAS AÇÕES POR NÍVEL DE ACIONAMENTO – PSICOLOGIA	15
8.3 DESCRIÇÃO DAS AÇÕES POR NÍVEL DE ACIONAMENTO – SERVIÇO SOCIAL.....	15
8.4 DESCRIÇÃO DAS AÇÕES POR NÍVEL DE ACIONAMENTO – TERAPIA OCUPACIONAL	16
9. TELEFONES ÚTEIS:.....	17
AÇÕES EQUIPE RH APÓS O ACIONAMENTO DO PLANO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19.....	18
QUANTIDADE MÍNIMA PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM.....	19
RESPONSÁVEIS.....	20
APROVAÇÃO.....	20

1. EQUIPE RH

Devido à unidade hospitalar ser referência para tratamento dos casos graves e críticos COVID-19, em 30 de março de 2020, foi elaborado o plano de enfrentamento a Pandemia COVID-19 HRMS. Com o intuito de organizar as ações foram formadas equipes de trabalho, onde se instituiu a equipe RH.

A equipe será composta por representantes da Diretoria Técnica, Administrativa e de Enfermagem. A atuação será de 8 horas por dia nas trocas de plantão, com escalas previamente definidas e encaminhadas ao gabinete de crise enquanto for necessária a intervenção conforme abaixo:

- Horário para confirmação dos profissionais que estão iniciando suas atividades em cada período será de acordo com início das atividades de cada categoria, bem como, sua forma de controle / remanejamento.
- Será criado grupos de aplicativo whatsapp por período (grupos enfermeiros matutino / vespertino / noturno par / noturno ímpar. Imediatamente após recebimento do plantão o enfermeiro assistencial de cada setor deverá informar ao grupo RH via aplicativo whatsapp o quantitativo de profissionais de enfermagem e a quantidade de pacientes críticos e não críticos.

2. OBJETIVOS DO GRUPO RH

2.1 GERAL

- Garantir o controle e a melhor gestão diária dos recursos humanos do Hospital Regional;

2.2 ESPECÍFICOS

- Realizar o controle diário dos recursos humanos;
- Remanejamento dos profissionais conforme necessidade;
- Informar o gabinete de crise as não conformidades.
- Solicitar a equipe de treinamento capacitações conforme necessidade

3. CAPACIDADE DE ATENDIMENTO HRMS

A capacidade operacional depende especialmente do número de recursos humanos, equipamentos e materiais.

Ao se tratar em planos de catástrofes, a literatura mostra que a previsão da capacidade a nível hospitalar se discorre em **20% de seus leitos** totais, no caso Hospital Regional com **386 leitos disponíveis**, teríamos a capacidade operacional de **77 pacientes a mais**, sendo possivelmente, **10% com gravidade (vermelha)**.

Para o atendimento à Pandemia ao Novo Coronavírus o HRMS disponibilizará sua capacidade plena de leitos atuais (386) conforme quadro abaixo, além de um suporte superior de **09 leitos de UTI adulto, 19 leitos adultos no PAM, 130 leitos para observação em tendas (22 poltronas e 108 camas)**. Além do suporte dos serviços de apoio (lavanderia, imagem, nutrição, serviço social, psicologia, SESMT) e parque tecnológico.

4. PONTO DE APOIO RH

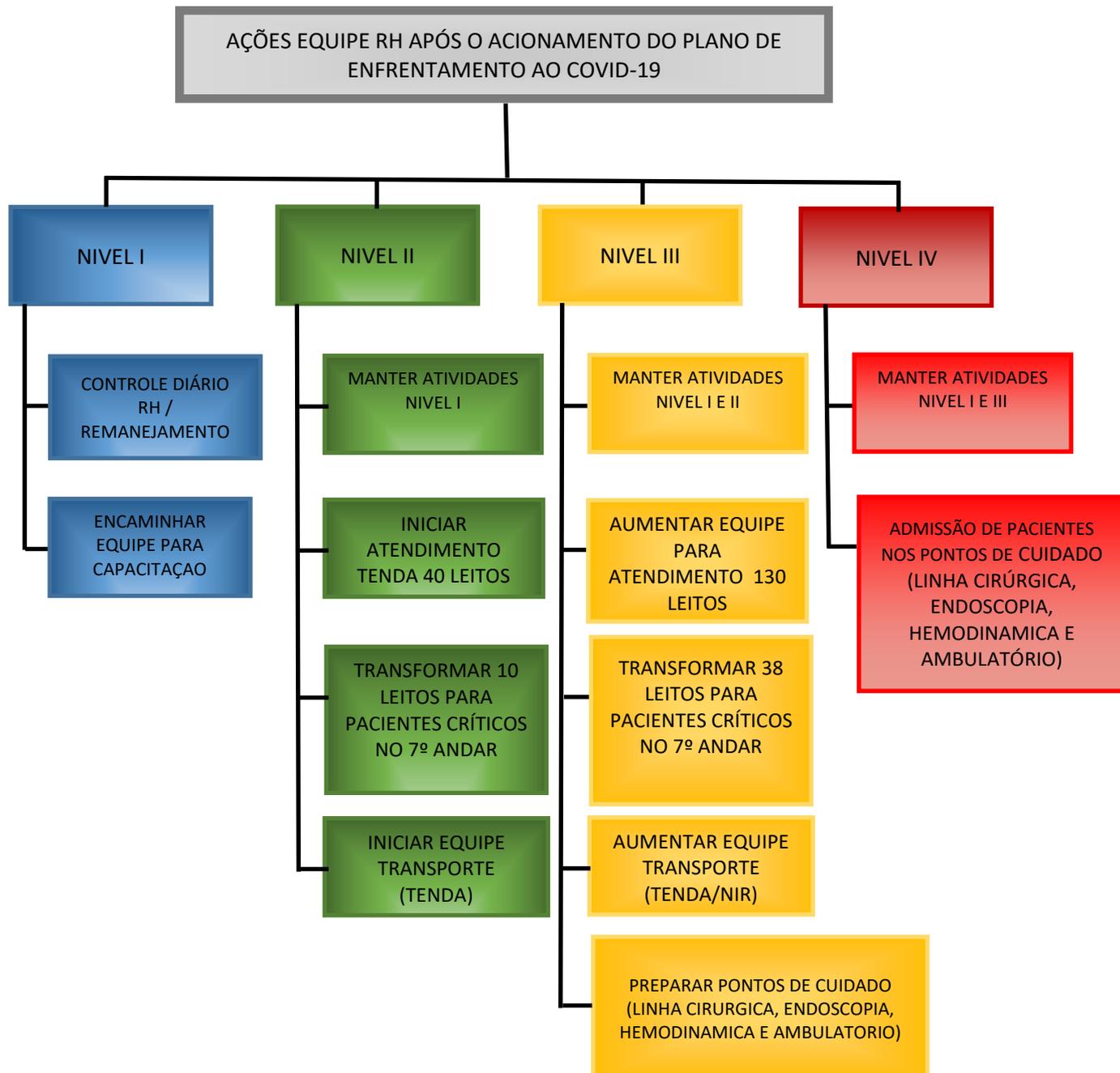
É uma estrutura temporária de análise, decisão e controle responsável pela equipe RH - HRMS.

A atuação será na sala da Diretoria de Enfermagem no horário comercial e principalmente após as trocas de plantão com escalas previamente definidas e encaminhadas ao Gabinete de crise.

RAMAL: 2586

5. O PLANO DE AÇÃO DE ACIONAMENTO DE NIVEIS EQUIPE RH

O plano de enfrentamento ao COVID – 19 será **acionado pelo Gabinete de Crise** Conforme escalonamento definido pelo plano de enfrentamento da pandemia.



6. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES POR NÍVEL DE ACIONAMENTO

6.1 NÍVEL 1

6.1.1 CONTROLE DIÁRIO RH: 06:30/ 12:30/ 18:30

Os enfermeiros de cada setor deverão informar o quantitativo de profissionais de enfermagem e pacientes (críticos e não crítico);

6.1.2 FORMAS DE COMUNICAÇÃO

1ª opção: via Forms.oficce.com; Aguardaremos a informação por 15 min;

2ª opção: via telefone: Faremos 2 tentativas de contato;

3ª opção: busca ativa: Iremos até o setor em busca da informação.

6.1.3 REMANEJAMENTO

Após verificar a quantidade de funcionários em cada setor e avaliar o nível de complexidade da assistência. Ligar para o enfermeiro assistencial de onde será feito o remanejamento (setor de origem) e informar para onde será alocado o profissional. Se possível o remanejamento será realizado dentro da linha de cuidado.

Posteriormente comunicar ao setor de destino do servidor que será remanejado

Fica sob responsabilidade do enfermeiro assistencial definir como ocorrerá o remanejamento do profissional, se vai ser por escala.

6.1.4 TREINAMENTO

A capacitação será solicitada a equipe de Treinamento, quando novos profissionais forem lotados, e/ou quando o enfermeiro assistencial solicitar.

Responsável equipe de treinamento: Drª Roberta Higa DPQI;

NÍVEL 2

- Manter atividades do NIVEL 1
- Equipe RH acionarão todas as referências para atendimento na tenda e 7º Andar conforme anexo;
- Encaminhar equipe de enfermagem pré-selecionada e escaladas por período (estarão em atendimento na área hospitalar no nível 1) contudo, deverão assumir os postos de trabalho

no próximo plantão a partir do anúncio da mudança de nível 1 para 2. Essa informação da mudança de nível será informada pela equipe do RH para o enfermeiro referência da unidade e este convocará sua equipe.

- Para abertura das Tendas será necessário 4 enfermeiros e 10 téc. enf. Por período e para os leitos do 7º andar (ainda fechado sem pacientes) serão necessários 31 (9 mat + 9 vesp + 8 not 1 + 5 not 2) Obs: no período noturno iremos remanejar profissionais de enfermagem previamente lotados no 4º Andar
- Equipe Multiprofissional (Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Serviço Social, Psicologia) atenderão por solicitação de parecer.
- Para abertura de 10 leitos críticos no 7º andar serão remanejados os profissionais de Fisioterapia do 4º andar.
- Médica e Serviços de Apoio após comunicado da equipe de RH realizarão seus remanejamentos.
- Equipe de higienização e limpeza será necessário: 48 profissionais (12 / período)
 - **Segundo avaliação de dimensionamento da empresa prime e CCIH.**
- Enfermeiros referência tenda:
 - Enf. Michelle Mocellin Peruzzo cel: 9.9200-9964 (Matutino),
 - Enf. Caroline Menezes Santos cel: 9.9208-8065 (Vespertino),
 - Enf. Indianara Garcia Jantorno cel: 9.9848-7133 (Noturno 1),
 - Enf. Jane Cléia Nunes de Souza cel: 9.9643-5384 (Noturno 2).

6.2.1 EQUIPE POR PERÍODO PARA ATENDIMENTO TENDA (40 LEITOS)

- Enfermeiros: 4
- Aux / téc. Enfermagem: 10
- Nível Médio: 5

6.2.2 POSTOS DE TRABALHO TENDA

- Enfermeiro Referência Tenda: 01 profissional
- Acolhimento 1 (entrega de máscaras e senha/ ambulância): 1 téc. Enf. + 1 Nível Médio
- Classificação 1 (avaliação + SSVV): 1 enfermeiro + 1 téc. Enfermagem
- Recepção/Abertura de ficha: 3 Administrativo
- Acolhimento 2 (recepção para consultórios): 1 Nível Médio.
- Acolhimento 3 (consultórios para atendimento de enfermagem -poltronas ou leitos de observação): 1 téc. Enf.

- Atendimento Tenda 1 - 20 Poltronas (05 contêineres): 1 enfermeiro + 2 téc. Enf. (para 5 container) + 1 téc. Enf. preparo de medicamentos
- Atendimento Tenda 2 - 18 Leitos de Observação: 1 enfermeiro (para 2 container) + 1 téc. Enf. (por container) + 1 téc. Enf. preparo dos medicamentos + 1 tec. circulante
- Equipe de transporte: 1 téc. Enfermagem.

6.2.3 MONTAGEM DE 10 LEITOS DE PACIENTES CRÍTICOS

- Acionar a enfermeira assistencial do 7º andar para o preparo de 10 leitos com Ventilador Mecânico.

A enfermeira assistencial:

- Entrar em contato com Central de equipamentos para solicitar os respiradores;
- Entrar em contato com patrimônio (se necessário)
- Preparo dos leitos;
- Comunicar a equipe RH e o NIR quando os leitos estiverem prontos.
- Na mudança de nível será necessário o aumento de 8 para 9 tec. de Enf. por período

Acionar Gerente de Apoio Técnico

6.3 NIVEL 3

- Equipe RH (diretoria administrativa e técnica) acionarão suas equipes para aumentar o número de profissionais para o atendimento tenda;
- Encaminhar equipe de enfermagem pré-selecionada e escaladas por período (estarão em atendimento na área hospitalar no nível 2) contudo, deverão assumir os postos de trabalho na tenda no próximo plantão a partir do anuncio da mudança de nível 2 para 3. Essa informação da mudança de nível será informada pela equipe do RH para o enfermeiro referência da tenda e este convocará sua equipe.
- Para abertura de 38 leitos de pacientes críticos a equipe de Fisioterapia acionará plantões extraordinários, caso não seja coberto, haverá remanejamento dos profissionais do 6º andar, 5º andar ou 4º andar.
- Equipe de higienização e limpeza será necessário: 72 profissionais (18 / período)

***Segundo avaliação de dimensionamento da empresa prime e CCIH.**

6.3.1 EQUIPE POR PERÍODO PARA ATENDIMENTO TENDA (130 LEITOS)

- Enfermeiros: 9
- Aux / téc. Enfermagem: 26
- Nível médio: 06

6.3.2 POSTOS DE TRABALHO TENDA

- **Enfermeiro Referência Tenda:** 01 profissional
- **Acolhimento 1** (entrega de máscaras e senha/ ambulância): 1 téc. Enf. + 1 Nível Médio
- **Recepção/Abertura de ficha:** 4 Administrativos
- **Classificação 1,2,3** (avaliação + SSVV): 3 enfermeiros + 1 téc. Enfermagem
- **Acolhimento 2** (recepção para consultórios): 1 Nível Médio
- **Acolhimento 3** (consultórios para atendimento de enfermagem -poltronas ou leitos de observação): 1 tec. Enf.
- **Atendimento Tenda 1 - 20 Poltronas (05 containers):** 1 enfermeiro + 2 téc. Enf. (para 5 container) + 1 téc. Enf preparo de medicamentos
- **Atendimento Tenda 2 - 54 Leitos de Observação:** 1 enfermeiro (para 3 containers) + 1 téc. Enf. (por container) + 2 téc. Enf preparo dos medicamentos + 1 tec. Circulante
- **Atendimento Tenda 3- 54 Leitos de Observação:** 1 enfermeiro (para 3 container) + 1 téc. Enf. (por container) + 2 téc. Enf preparo de medicamentos + 1 tec. Circulante
- **Equipe de transporte Tenda:** 2 téc. Enfermagem.
- A equipe do Transporte dará suporte para a equipe do Acolhimento 3
- **Equipe de transporte NIR:** 4 téc. Enfermagem e aumentar conforme demanda

6.3.3 MONTAGEM DE 38 LEITOS DE PACIENTES CRÍTICOS

Acionar a enfermeira assistencial do 7º andar para o preparo de 48 leitos para semi intensiva. A enfermeira assistencial:

- Entrar em contato com Central de equipamentos para solicitar os respiradores, monitores e etc;
- Entrar em contato com patrimônio (se necessário);
- Preparo dos leitos;

- Comunicar a equipe RH e o NIR quando os leitos estiverem prontos.
- Na mudança de nível será necessário o aumento de 9 para 12 téc. de enfermagem por período

6.3.4 PREPARAR PONTOS DE CUIDADO (CENTRO CIRÚRGICO E CENTRO OBSTÉTRICO, ENDOSCOPIA, HEMODINÂMICA E AMBULATÓRIO)

A equipe RH acionará o enfermeiro de cada “ponto de cuidado” supracitado:

- Centro Cirúrgico: 07 leitos (1 sala para urgência/emergência)
- Centro Obstétrico: 04 leitos (01 sala PPP e 01 sala cirúrgica para urgência e emergência)
- Endoscopia: 03 leitos
- Hemodinâmica: 02 leitos
- Ambulatório: 14 leitos

Enfermeiro assistencial:

- Entrar em contato com central de equipamentos;
- Entrar em contato com patrimônio;
- Preparo dos leitos;
- Comunicar a equipe do RH necessidade de profissionais
- Comunicar o NIR quando os leitos estiverem prontos para recebimento de pacientes.

7. NÍVEL 4

7.1 ADMISSÃO DOS PACIENTES NOS PONTOS DE CUIDADO (LINHA CIRURGICA, ENDOSCOPIA, HEMODINÂMICA E AMBULATORIO)

- NIR aciona o enfermeiro de cada “ponto de cuidado” supracitado informando a admissão do paciente.

Obs: Se necessário cada enfermeiro deve solicitar profissionais a equipe RH.

8. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES POR NÍVEL DE ACIONAMENTO – SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

NÍVEL

Para o nível 1 o serviço de fisioterapia está organizado por linhas (adulto, pediátrico e infantil):

LINHA ADULTO

Setor ou Andar	Nº de Profissionais		
	Período Matutino	Período Vespertino	Período Noturno
Pronto Atendimento	02	02	02
CTI Adulto (todas as ilhas)	04	04	04
Unidade Coronariana	01	01	01
4º Andar	02	02	01
5º Andar	01	01	-
6º Andar	01	-	-

* Após a meia noite haverá 02 profissionais disponíveis para atendimento de intercorrências nos setores da linha adulto.

LINHA PEDIÁTRICA

Setor ou Andar	Nº de Profissionais		
	Período Matutino	Período Vespertino	Período Noturno
Pronto Atendimento	01	01	01
CTI Pediátrico	01	01	01
Enfermaria Pediátrica	01	01	-

* Após a meia noite haverá 01 profissional disponíveis para atendimento de intercorrências nos setores da linha pediátrica.

LINHA NEONATAL

Setor ou Andar	Nº de Profissionais		
	Período Matutino	Período Vespertino	Período Noturno
UTI Neonatal	01	01	01
Unidade Intermediária Neonatal	02	02	-
Centro Obstétrico	01	-	-

*Após a meia noite haverá 01 profissional disponíveis para atendimento de intercorrências nos setores da linha neonatal.

A escala é disponibilizada para todos os profissionais por meio do google docs, via e-mail.

CONTROLE DIÁRIO RH: 06:30/12:30/18:30

Gerente ou Coordenador de Apoio Técnico analisa periodicamente o quantitativo de profissionais do serviço de fisioterapia.

FORMAS DE COMUNICAÇÃO

1ª opção: via aplicativo (whatsApp) ou e-mail;

2ª opção: via telefone: Faremos 2 tentativas de contato;

3ª opção: busca ativa: Iremos até o setor em busca da informação.

REMANEJAMENTO

Após verificar a quantidade de profissionais em cada setor, se necessário, será realizado o remanejamento de acordo com o nível de complexidade demonstrado nas tabelas abaixo:

Linha Adulto	
Nível de Prioridade	Setor ou Andar
01	Pronto Atendimento
02	CTI Adulto
03	Unidade Coronariana
04	7º Andar
05	4º Andar
06	5º Andar
07	6º Andar

Linha Pediátrica	
Nível de Prioridade	Setor ou Andar
01	PAM Pediatria
02	CTI Pediátrico
03	Enfermaria Pediátrica

Linha Neonatal	
Nível de Prioridade	Setor ou Andar
01	UTI Neonatal
02	Unidade Intermediária
03	Centro Obstétrico (somente período matutino)

Antes da realização do remanejamento deverá ser analisado se o profissional não se enquadra em grupo de risco e o nível de exposição do setor.

TREINAMENTO

A capacitação será solicitada a Equipe de Treinamento, quando novos profissionais forem lotados, e/ou quando for solicitado pelo profissional ou setor.

NÍVEL 2

- Manter atividades do NÍVEL 1
- Gerente ou Coordenador de Apoio Técnico informa a toda equipe o acionamento do nível II.

- Acionar os profissionais designados para o atendimento do 7º andar (4º andar ou de acordo com o nível de complexidade apresentado no item 7.4).
- Gerente ou Coordenador de Apoio Técnico manterá escala disponível e atualizada a todos os profissionais (Google docs, via e-mail).
- Os fisioterapeutas não serão deslocados para o atendimento nas Tendas, devido o perfil dos pacientes.

NÍVEL 3:

- Gerente ou Coordenador de Apoio Técnico informa a toda equipe o acionamento do nível III e solicitará, por meio de plantões extraordinários, mais 02 fisioterapeutas por período para atendimento no PAM e 7º andar.
- Caso não seja preenchida a escala com plantões extraordinários, haverá remanejamento dos profissionais do 6º andar, 5º andar ou 4º andar, respeitando sempre essa ordem de complexidade, sempre avaliando o binômio grupo de risco e exposição do setor.
- Gerente ou Coordenador de Apoio Técnico manterá escala disponível e atualizada a todos os profissionais (Google docs, via e-mail).
- Neste nível, os fisioterapeutas também não serão deslocados para o atendimento nas Tendas, considerando o perfil dos pacientes.

NÍVEL 4

- Gerente ou Coordenador de Apoio Técnico informa a toda equipe o acionamento do nível IV e solicitará, por meio de plantões extraordinários, mais 01 fisioterapeuta por período para atendimento nos pontos de apoio.
- Caso não seja preenchida a escala com plantões extraordinários, haverá remanejamento dos profissionais do 6º andar, 5º andar ou 4º andar, respeitando sempre essa ordem de complexidade e também a questão de não ser profissionais do grupo de risco.
- Gerente ou Coordenador de Apoio Técnico manterá escala disponível e atualizada a todos os profissionais (Google docs, via e-mail).
- Neste nível, os fisioterapeutas também não serão deslocados para o atendimento nas Tendas, considerando o perfil dos pacientes.

8.1 DESCRIÇÃO DAS AÇÕES POR NÍVEL DE ACIONAMENTO – FONOAUDIOLOGIA

TODOS OS NÍVEIS

- Atendimento aos pacientes hospitalizados frente à solicitação da equipe médica, sendo exclusivamente via Parecer.
- A terapia fonoaudiológica deve ser indicada pelo Fonoaudiólogo e baseada na evolução clínica diária de cada paciente
- **NÃO** é recomendado o acompanhamento de pacientes intubados sob nenhuma hipótese;
- Em pacientes graves que foram submetidos à intubação orotraqueal, a avaliação e acompanhamento fonoaudiológico dar-se-ão após 24 horas, no mínimo, de extubação, e considerando todo o quadro do paciente;

8.2 DESCRIÇÃO DAS AÇÕES POR NÍVEL DE ACIONAMENTO – PSICOLOGIA

TODOS OS NÍVEIS

- Atendimento aos pacientes hospitalizados frente à solicitação da equipe multidisciplinar se possível via Parecer, caso não seja possível realizar via telefonema.
- Os atendimentos a beira leito serão realizados em casos excepcionais mediante disparo da equipe multidisciplinar.
- Interface com familiares somente via telefone ou via e-mail.

8.3 DESCRIÇÃO DAS AÇÕES POR NÍVEL DE ACIONAMENTO – SERVIÇO SOCIAL

NÍVEL 1

- Atendimento aos pacientes hospitalizados para interface familiar frente à solicitação do usuário ou equipe médica, sendo a solicitação exclusivamente via Parecer.
- Atendimento presencial aos acompanhantes autorizados (pediatria/ Pessoas com deficiência).
- Após comunicação do óbito o serviço social realizará via telefone o acolhimento e orientações pertinentes.

NÍVEL 2

- Atendimento aos pacientes hospitalizados para interface familiar frente a solicitação do usuário ou equipe médica, sendo a solicitação exclusivamente via Parecer. Priorizando os agravantes sociais (Pacientes sem identificação/doc. Pessoais, morador de rua, dependentes de SPA...)
- Atendimento aos acompanhantes autorizados (pediatria/ Pessoas com deficiência), via fone.
- Após comunicação do óbito o serviço social realizará via telefone o acolhimento e orientações pertinentes.

NÍVEL 3/ NÍVEL 4

- Priorizando os agravantes sociais, sendo a solicitação se possível via Parecer, caso não seja possível realizar via telefonema (explicitando demanda social).
- Os atendimentos a beira leito serão realizados em casos excepcionais mediante disparo da equipe médica/enfermagem.
- Interface com familiares somente via fone.
- Após comunicação do óbito o serviço social realizará via telefone o acolhimento e orientações pertinentes.

8.4 DESCRIÇÃO DAS AÇÕES POR NÍVEL DE ACIONAMENTO – TERAPIA OCUPACIONAL

TODOS OS NÍVEIS

- O fluxo de atendimento de Terapia Ocupacional durante o enfrentamento ao COVID-19 será mantido nos seguintes setores:
 - NEONATAL
 - UIN
 - CANGURU
 - ENF. PEDIÁTRICA (ECI)
 - CTI PEDIÁTRICO
 - FOLLOW UP
- A solicitação de atendimento a pacientes com suspeita ou diagnóstico de COVID-19 deverão ser feitas através de disparo no sistema MV-PEP ou através da equipe multidisciplinar diretamente com a Terapeuta Ocupacional responsável.

- As Terapeutas Ocupacionais cujos setores que os atendimentos foram suspensos temporariamente foram disponibilizadas para funções administrativas na Farmácia, CCIH e SESMT.

9. TELEFONES ÚTEIS:

Reginaldo Omido Júnior: 99909-5655

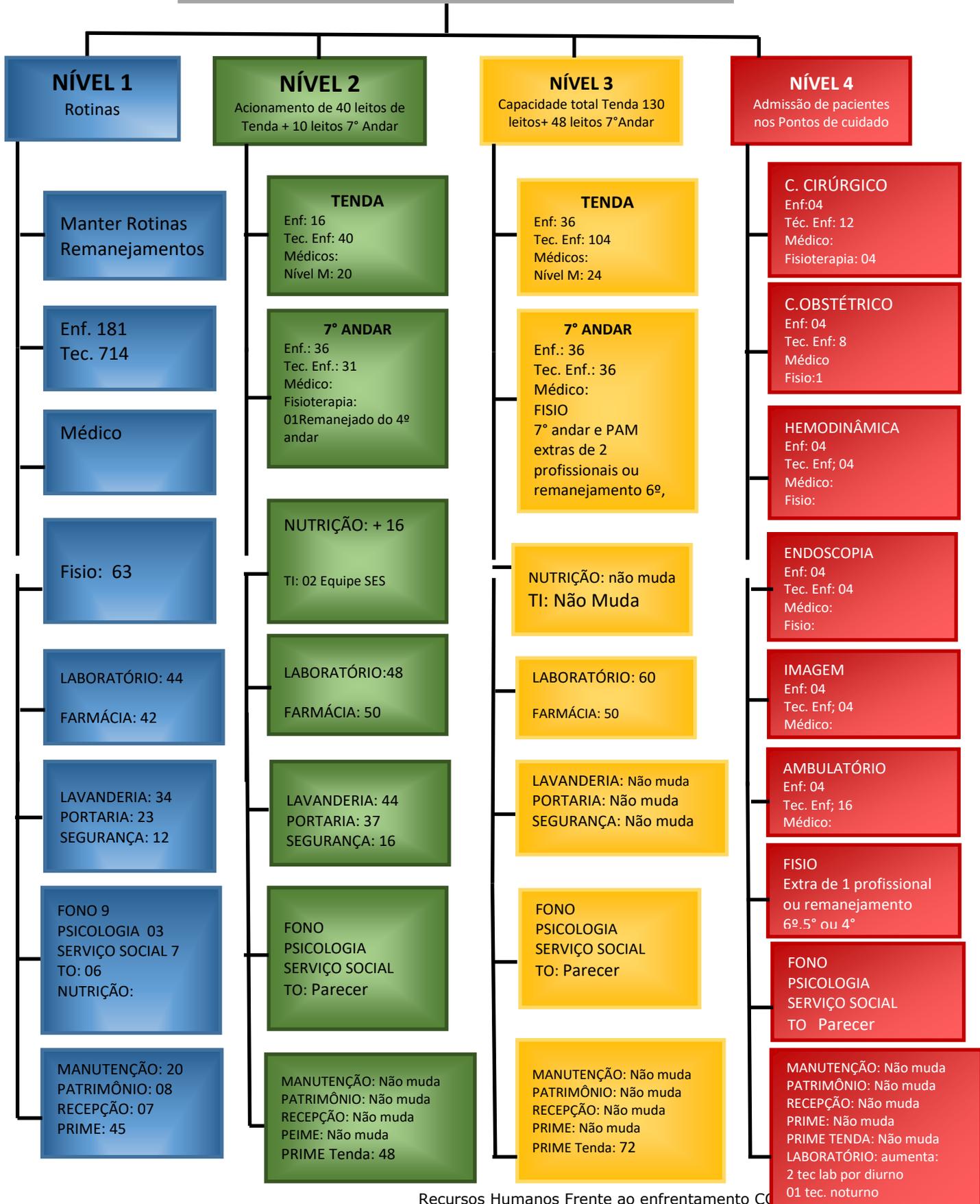
Lilian Vilalba Pinto: 99261-3204

Juliana Ap. Vasconcelos Leite: 99273-2984

Elizandra: 99233-0232

Viviani Teixeira dos Santos: 99255-7377

AÇÕES EQUIPE RH APÓS O ACIONAMENTO DO PLANO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19



QUANTIDADE MÍNIMA PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM

Setores	Nº Leitos	Enfermagem Nível 1		Enfermagem Nível 2		Enfermagem Nível 3		Enfermagem Nível 4	
		ENF	TE	ENF	TE	ENF	TE	ENF	TE
CETOHI	30	1	4	1	4	1	4	1	4
7º ANDAR	48	3	7	3	8	3	11	3	11
6º A (cardio)	16	1	2	1	2	1	2	1	2
6º B (onco)	14	1	2	1	2	1	2	1	2
Unidade Coronariana	10	1	4	1	4	1	4	1	4
5º A	30	1	4	1	4	1	4	1	4
5ºB	26	1	4	1	4	1	4	1	4
4ºA	30	1	4	1	4	1	4	1	4
4ºB	16	1	3	1	3	1	3	1	3
Pediatria	30	1	4	1	4	1	4	1	4
CTI Pediatrico	6	1	3	1	3	1	3	1	3
Centro Cirurgico	8	1	8	1	8	1	8	1	8
Centro Obstetrico	13	1	8	1	8	1	8	1	8
UTI Neonatal 1	10	1	4	1	4	1	4	1	4
UTI Neonatal 2	5	1	2	1	2	1	2	1	2
UCINCO	20	1	4	1	4	1	4	1	4
CTI ADULTO - ILHA 1 2 3 e 4 diurno	38	10	12	10	12	10	12	10	12
CTI ADULTO - ILHA 1 2 3 e 4 not	38	4	20	4	20	4	20	4	20
Central de Material	**	1	12	1	12	1	12	1	12
Nefrologia	**	1	6	1	6	1	6	1	6
Ambulatorio - CRIE	**	1	1	1	1	1	1	1	1
Ambulatorio - Geral - curativo	26	1	5	1	5	1	5	1	4
Banco de Leite diurno	**	1	3	1	3	1	3	1	3
Banco de Leite noturno	**	0	1	0	1	0	1	0	1
Pronto Socorro - Pacientes adulto	58	4	18	4	18	4	18	4	18
Pronto Socorro -2	19	1	3	1	3	1	3	1	3
Pronto Socorro - Pediatria	24	1	4	1	4	1	4	1	4
Psiquiatria	12	1	2	1	2	1	2	1	2
Endoscopia	3	1	5	1	5	1	5	1	5
Imagem (not não tem enf.)	3	1	4	1	4	1	4	1	2
Tendas	40 / 130	**	**	4	10	9	26	9	26

RESPONSÁVEIS

Reginaldo Omido Júnior
Lilian Vilalba Pinto
Juliana Ap. Vasconcelos Leite
Allan Marques de Aragão
Viviani Teixeira dos Santos
Cristiano Arakaki
Fabiane Ortiz de Araujo

APROVAÇÃO

Em 14/05/2020, por:

Diretoria da Presidência HRMS:	Rosana Leite Melo
CCIH:	Rodrigo Nascimento Coelho
Diretoria Técnica Assistencial:	Patrícia Rubini
Gabinete de Crise COVID-19 HRMS:	Ana Paula Cangussu Silva Rosa Pires Ana Paula de Souza Borges Bueno Cristiane Costa Schossler Dênia Gomes da Silva Felix Juliana Fátima Fernandes Dorigão