SERVIÇO DE ENFERMAGEM DO XXXX

Planejamento e Programação das Ações

Período de execução: (incluir o período a que se refere o planejamento)

1. Apresentação

O presente documento contempla o planejamento das ações e metas do Serviço de Enfermagem do XXXXXX para o ano de XXXX.

2. Caracterização do serviço

O Hospital/Clínica XXXXX, de gestão (pública/privada/filantrópica) de natureza (estadual/municipal/federal), porte (grande/médio/pequeno), com atendimento (regulado/demanda espontânea) é voltado para o atendimento de (urgência/emergência/internamento/ambulatório), sendo referência em XXXXX de complexidade (alta/média/baixa, atendendo ao(s) município(s) XXXX.

A unidade possui XXXX leitos, com XXX atendimentos/mês na emergência, e xxxxx atendimentos no ambulatório, nas especialidades de XXXX.

Descrever os setores com número de leitos oferecidos e quadro de profissionais de enfermagem:

Setor	Número de leitos*	Número de enfermeiros específicos do setor **	Número de Técnicos/Au xiliares específicos do setor **

^{*}Os setores que não possuírem leitos de internamento deixa-se a coluna referente a esta informação em branco

Descrever a existência de outros setores oferecidos que contenha atuação de enfermagem:

Setor	Número de enfermeiros específicos do setor **	Número de Técnicos/Auxiliares específicos do setor **

^{**} Entende-se profissional específico do setor aquele que não assume mais de um setor concomitantemente

** Entende-se profissional específico do setor aquele que não assume mais de um setor concomitantemente.

3 Planejamento Estratégico

- 3.1 Missão Razão do serviço existir;
- 3.2 Visão Cenário futuro que o serviço deseja alcançar;
- **3.3 Valores –** Princípios que regulam todas as decisões e relações no serviço. (Considerando que a missão, visão e valores do serviço de enfermagem devem estar em consonância com a do serviço de saúde, a ausência dessas informações a nível institucional impossibilita o ERT planejar as ações baseadas nos propósitos da alta gestão. Assim, caso a instituição não possua, o ERT não tem como apresentar essas informações no documento).

4. Objetivos

4.1 Objetivo geral

Elaborar e apresentar o planejamento das ações do Serviço de Enfermagem do Hospital/Clínica XXX para o ano de XXXX.

4.2 Objetivos específicos

Neste tópico deve-se listar as etapas para se alcançar o que foi posto como objetivo geral (como o planejamento das ações de enfermagem está atrelado a estrutura, fluxos, recursos materiais e humanos de cada unidade, o enfermeiro ERT deve trazer os pontos que são necessários para executar as ações planejadas em específico).

Exemplo:

- . Elencar as atividades planejadas para o processo de educação permanente da Equipe de Enfermagem e atividades diversas, incluindo temas transversais, bem como a Semana de Enfermagem;
- · Discriminar os indicadores assistenciais e instrumentos utilizados para avaliação da assistência de Enfermagem;

· Estabelecer as metas para o Serviço de Enfermagem da instituição.

5 Análise Situacional

Caracterizar o Serviço de Enfermagem por meio de ferramenta de Análise Situacional, para fundamentar Plano de Ação e posterior avaliação dos resultados a ser apresentado à empresa/instituição/organização e ao Coren, sempre que lhe for solicitado;

É uma ferramenta que permite conhecer os problemas e as necessidades da organização dos serviços de saúde.

O enfermeiro ERT deverá escolher uma das ferramentas de gestão existentes para traçar seu diagnóstico situacional. Exemplos de ferramentas de gestão:

- Análise SWOT.
- 5 forças de Porter.
- Balanced Scorecard (BSC)
- Matriz BCG.
- Matriz GUT

6 Processos

Neste item, incluir os documentos necessários ao processo de trabalho na Enfermagem e/ou instrumentos normativos. No tocante aos instrumentos normativos, o Serviço de Enfermagem do Hospital/ Clínica XXXX dispõe de: Descrever os documentos que possuir na instituição. Deve-se ter minimamente: Normas e rotinas, procedimentos operacionais padrão, instrumentos do processo de enfermagem e escalas deserviço.

Para acompanhamento dos instrumentos implementados, recomenda-se realizar o diagnóstico dos processos a fim de garantir a correta implantação.

Área/Atividade avaliada	Diagnóstico	С	P/C	N/C	Depart. Resp
Processo de Enfermagem					
Normas e Rotinas					
POPs					
Indicadores (assistenciais/ gerenciamento de risco)					
Protocolo de Segurança do Paciente					
Protocolo de Controle de Infecção Hospitalar					
Protocolos Assistenciais					
Prontuário do Paciente					
Outros					

C: conforme

P/C: Parcialmente conforme

N/C: Não conforme

6.1 Dos indicadores assistenciais, referentes ao serviço de Enfermagem

Os indicadores a serem utilizados, contemplarão aqueles relacionados à Segurança do Paciente ao Controle das Infecções Relacionados à Assistência à abaixo especificados, como exemplo, no **Anexo 1**, devendo seradaptada conforme as características do serviço de saúde.

Para os indicadores assistenciais, recomenda-se utilizar as escalas específicas, a saber: Escala de Braden, Escala de Morse, Escala de Maddox,

etc.

7 Equipe de Enfermagem

Dispor o organograma do serviço de Enfermagem.

Descrever a equipe de enfermagem que atua na unidade.

SETOR	Quantitativo d	e Profissionais de	e Enfermagem	
	Enfermeiros	Técnicos de Enfermagem	Auxiliar de Enfermagem	Atendente Enfermagem
Total				

Observação 1: Apresentar o número de atendentes que executam as atividades prevista na Resolução Cofen nº 186/1995.

8 Metas

Descrever as ações, campanhas e trabalhos que serão executados com os profissionais de enfermagem tanto na assistência quanto no gerenciamento do processo de cuidar.

VERBOS APROPRIADOS PARA METAS	capaz.	✓Diversificar – Tornar diverso; fazer variar.
Adequar – Acomodar; apropriar; proporcionar.	Celebrar − Executar o que é exigido; conferir validade; concluir.	✓Elaborar – Preparar; organizar gradualmente.
✓Adotar – Tornar para si; adquirir; utilizar.	Conceder − Dar; aceitar.	✓Executar – Levar a efeito; realizar; fazer;
✓Adquirir - Alcançar; conseguir; obter.	Concluir − Pôr fim a; terminar; acabar;	efetuar.
✓Alimentar – Introduzir.	Coordenar − Dispor ou classificar em	√Firmar – Ajustar; contratar; pactuar;
✓ Ampliar – Tornar amplo ou maior; alargar; aumentar; Tornar extensivo a maior número	ordem; harmonizar; Dispor ou arranjar na devida ordem ou na posição própria	assinar.
de pessoas ou de coisas.	relativa.	✓Fomentar – Promover o desenvolvimento
✓Aperfeiçoar - Fazer perfeito ou mais perfeito.	Construir – Dar estrutura a; edificar;	ou progresso; Desenvolver.
	fabricar; fazer construções.	✓ Garantir – Responsabilizar-se por.
✓Aprovar – Dar aprovação a; considerar bom; autorizar; ratificar; sancionar.	Criar − Começar; originar; iniciar.	✓Gerenciar – Ter gerência sobre;
✓Atender – Servir; ter em vista; tomar em consideração.	✓Definir – Determinar; fixar; demarcar.	administrar; dirigir; gerenciar; regular.
	✓ Descentralizar – Afastar do centro; Dar autonomia administrativa a.	✓Implantar – Estabelecer; fixar; introduzir.
✓Atualizar – Tornar atual; modernizar.		✓Implementar – Executar; levar à prática
∠Capacitar – Ensinar; orientar; tornar	✓ Desenvolver – Fazer crescer; produzir; aplicar; gerar; progredir.	por meio de providências concretas; prover

9 Ações Planejadas/ Programação de Enfermagem

Poderá adotar alguma ferramenta a exemplo do 5W 2 H.

What	Why POR QUÊ?	Where ONDE?	When	Who	How	How Much PREÇO?
O QUÊ ?		<u> </u>	QUANDO?	QUEM?	COMO?	
Capacitar a equipe multiprofiss ional e de serviços de apoio sobre a ferramenta	Apresentar a ferramenta 5S para que sejam parceiros no processo de implantação e implementaçã	Treinament o in loco e/ou no auditório do serviço.	De 10/02/2023 A 04/03/2023	Gidelso n Gabriel Gomes	explanaçã o dialógica e/ou roda de conversa com os profission ais nos	Nenhum
5S.	о.				diversos plantões.	

10 Treinamentos previstos para o ano XXXXX

Apresentar cronograma de treinamentos/capacitações a serem realizados durante o ano previsto do planejamento dispondo das seguintes informações:

Temas	Responsável	Período	Média de profissionais abrangidos pela ação

Observação 1: Além das atividades supracitadas, os profissionais poderão participar daquelas realizadas de acordo com o calendário epidemiológico, além daquelas que são oferecidas para a equipe multidisciplinar com temas associados às diversas comissões hospitalares e de cunho transversal com temáticas diversas.

Observação 2: A média de participantes deve ser estimada considerando atividades anteriores ou quantitativo de profissionais existentes no serviço.

Observação 3: As ordens dos cursos/capacitações poderão ser alteradas de acordo com a demanda do serviço.

11 Dimensionamento da equipe para o ano de XXXX

SETOR		PRO	ISSIONAIS D	E ENFERMAGE	EM						
	NÍ	VEL SUPERIO	OR	NÍVEL MÉDIO							
	Nº ATUAL	Nº IDEAL	DÉFICIT	Nº ATUAL	Nº IDEAL	DÉFICIT					
Total											

Descrever as ações, campanhas e trabalhos que serão executados com os profissionais de enfermagem tanto na assistência quanto no gerenciamento do processo de cuidar.

Apresentar as seguintes informações que embasam o quadro acima:

- Horário de funcionamento da unidade
- O sistema de classificação de pacientes utilizado nas unidades de internação:
 Transferências: descrever se possui veículo próprio/ o tipo de ambulância (básica, intermediária/avançada) / número de transferências por turno de 12h/ perfil de pacientes transferidos.
- Carga horária semanal
- Outras considerações

11 Avaliação

A avaliação dar-se-á por meio do monitoramento dos indicadores assistenciais do serviço de Enfermagem, utilizando-se de ferramentas gerenciais que o subsidie.

Nome -ERT

Coren - PE n° - ENF

ANEXO 1

Indicador											MÊ	S 1 (faze	eraı	efer	ênc	ia d	e qu	al m	ês/a	ano)										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Nº de paciente s com SVD																															
Nº Perdas de SVD																															
Nº de paciente s com risco de queda																															
Nº de quedas																															
Nº paciente s com SNE																															
Nº de perdas de SNE																															
Nº de paciente s com AVP																															
Nº de casos de flebite																															
Nº de casos de perda de AVP																															
Nº de paciente s com AVC																															
Nº de casos de perdas de AVC																															
Nº de paciente s em PAI																															
Nº de casos de perdas de PAI																															
Nº de casos de novas punções																															
Nº de paciente s em VM																															
Nº de casos de extubaçã																															

o acidental																
Nº de casos de extubaçã o não sustenta da																
Nº de paciente s com risco de lesão por pressão																
Nº de novos casos de lesão por pressão																
Nº total de paciente s com lesão por pressão																

Preenchido Por: