

CENTRO DE REFERÊNCIA COVID-19



Angra

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE
ATIVIDADES DA PARCERIA ENTRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ANGRA
DOS REIS E ORGANIZAÇÃO SOCIAL
DE SAÚDE IDEIAS**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020
SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO DE
REFERÊNCIA COVID-19

PERÍODO 01/03/2021 À 31/03/2021

12º Mês

DIREÇÃO EXECUTIVA

DR. PATRÍCIA NEVES GOMES

DIREÇÃO TÉCNICA

DR. CLEANTHO MONTEIRO PRADO

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA

CINTIA CARLA MEIRELES LEITE

DIREÇÃO DE ENFERMAGEM

ENF. BEATRIZ L. BESSA BALLESTEROS

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	6
INTRODUÇÃO.....	7
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	8
OFERTA ASSISTENCIAL E CAPACIDADE INSTALADA ATUAL.....	9
RESULTADOS DOS INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS....	10
AÇÃO QUANTITATIVA	10
AVALIAÇÃO QUALITATIVA.....	12
Quadro 1. Eixo Assistência	12
Quadro 2. Eixo Gestão	13
Quadro 3. Eixo Avaliação	16
INDICADORES E CENSO HOSPITALAR.....	21
NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO	21
OUVIDORIA	22
RECURSOS HUMANOS	26
COMISSÕES	27
EQUIPAMENTOS MÉDICOS E MOBILIÁRIO.....	27
MANUTENÇÃO PREDIAL.....	29
MEDICAMENTOS, INSUMOS E CORRELATOS	31
SADT.....	31
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FÍSICO FINANCEIRO.....	31
RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR.....	32
Atividades da Direção Técnica.....	32
Atividades da Direção de Enfermagem.....	33
Atividades da Direção Administrativa.....	36
Atividades do Serviço Social.....	43
Atividades do Serviço de Fisioterapia	43
Atividades do Serviço de Nutrição	44
Atividades do Serviço de Psicologia	44
CONSIDERAÇÕES	45
ANEXOS.....	48

APRESENTAÇÃO

Este relatório destina-se a apresentação das principais ações na execução do Contrato de Gestão nº 001/2020 para implantação, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Centro de Referência COVID-19 celebrado entre o Instituto de Desenvolvimento Social e Ação Social – IDEIAS e a Secretaria Municipal de Angra dos Reis. Nele, estão compreendidas as realizações institucionais relativas ao período de 01 a 31 de março de 2021.

Em seguida, serão apresentados os resultados de cada indicador referente às metas pactuadas na Avaliação de Desempenho do contrato supracitado resumidos nos quadros que retratam os **"Resultados dos Indicadores de Acompanhamento, Avaliação e Metas"**.

Este documento expõe ainda, os fatos e as ações mais relevantes que contribuíram para o desempenho administrativo, financeiro e assistencial desta Instituição em cada item mencionado no contrato de gestão.

INTRODUÇÃO

O Centro de Referência COVID-19 é uma unidade de assistência hospitalar dedicada ao tratamento exclusivo de casos mais graves do novo Coronavírus (COVID-19), mantendo o serviço médico hospitalar com rotina formalmente estabelecida, funcionando 24 horas ininterruptas, todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados, fazendo parte da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), tendo a caracterização como componente hospitalar e competência em atendimento prioritário, com fluxo estabelecido de pacientes referenciados de outras unidades, mediada pela Central de Regulação Hospitalar, garantindo os atendimentos de média e alta complexidade, com cuidados prolongados e de terapia intensiva para a RUE conforme Portaria da Consolidação nº3.

Em funcionamento desde 27 de março de 2020, um conjunto de ações foram necessárias para a instalação do Centro de Referência COVID-19, pois o prédio possui uma estrutura peculiar, onde estava instalado anteriormente o Hospital e Maternidade Codrato de Vilhena, que era administrado pela Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Angra dos Reis.

Começamos o mês de março/2021 disponibilizando de uma estrutura de 40 leitos, desses, 18 de enfermaria clínica, 20 para tratamentos intensivos – CTI, além de dispor de 02 leitos de observação. Conforme Ofício de N°0113/2021-SSA.GAB de 29 de janeiro de 2021.

No dia 22 de março houve um aditivo de 20 leitos, disponibilizando assim de uma estrutura de 60 leitos, desses, 28 de enfermaria clínica, 30 para tratamentos intensivos – CTI, além de dispor de 02 leitos de observação. Conforme Ofício de N°0386/2021-SSA.GAB de 22 de março de 2021.

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

UNIDADE DE SAÚDE: CENTRO DE REFERÊNCIA COVID-19
Localização: Rua Dr. Coutinho, nº 84 – Centro - Angra dos Reis / RJ – CEP: 23.900-620
Município: Angra dos Reis
UF: Rio de Janeiro
Categoria do Hospital: Hospital de Referência COVID-19
Região Metropolitana
CNES: 0126772
CNPJ: 29.172.467/0001-09
Esfera Administrativa: Gerido pelo IDEIAS – Organização Social sem fins lucrativos, desde 20 de março de 2020. Contrato de gestão nº 001/2020 - implantação, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Centro de Referência COVID-19.

OFERTA ASSISTENCIAL E CAPACIDADE INSTALADA ATÉ 21/03/2021

SERVIÇO	CARACTERÍSTICAS
LEITOS CLÍNICOS	São 18 leitos estruturados para atendimentos a pacientes que necessitam de internação hospitalar para tratamento clínico referente ao COVID-19 conforme protocolo da SMS.
LEITOS INTENSIVOS	São 20 leitos estruturados para atendimentos a pacientes críticos, que necessitam de cuidados intensivos.
LEITOS DE OBSERVAÇÃO REVERSÍVEIS	São 02 leitos de observação reversíveis para acolhimento dos pacientes que são referenciados e precisam de atendimento clínico para avaliar e estratificar a necessidade de internação ou não.

OFERTA ASSISTENCIAL E CAPACIDADE INSTALADA APARTIR DE 22/03/2021

SERVIÇO	CARACTERÍSTICAS
LEITOS CLÍNICOS	São 28 leitos estruturados para atendimentos a pacientes que necessitam de internação hospitalar para tratamento clínico referente ao COVID-19 conforme protocolo da SMS.
LEITOS INTENSIVOS	São 30 leitos estruturados para atendimentos a pacientes críticos, que necessitam de cuidados intensivos.
LEITOS DE OBSERVAÇÃO REVERSÍVEIS	São 02 leitos de observação reversíveis para acolhimento dos pacientes que são referenciados e precisam de atendimento clínico para avaliar e estratificar a necessidade de internação ou não.

RESULTADOS DOS INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS.

1. AÇÃO QUANTITATIVA

Volume de atividades mensal de acordo com o Cenário determinado pela taxa de infecção disponível em <https://www.cedeplar.ufmg.br/noticias/1223-nota-tecnica-analise-de-demanda-e-oferta-de-leitos-hospitalares-gerais-uti-e-equipamentos-de-ventilacao-assistida-no-brasil-em-funcao-da-pandemia-do-covid-19>.

O Cenário referente à taxa de infecção pelo COVID-19 no período é C 2.

POPULAÇÃO ESTIMADA DE ANGRA DOS REIS	TAXA DE INFECÇÃO	TIPOS DE INTERVENÇÃO		
		CASOS LEVES E SEM COMPLICAÇÕES (TENDA / ISOLAMENTO DOMICILIAR)	HOSPITALIZAÇÃO COM NECESSIDADE DE OXIGENOTE RAPIA	TRATAMENTO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COM VENTILAÇÃO MECÂNICA
203.785 mil habitantes	0,1%	81%	14%	5%
Resultado	203,78	165,06	28,53	10,19

1.1 N° de internações hospitalares (clínicos e UTI) registradas no período de 31 dias:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
N° de internações hospitalares (clínicos e UTI) registradas no período de 30 dias	N° de internações hospitalares (clínicos e UTI)/mês	Autorização de Internação Hospitalar processada e faturada pelo SIHD/SUS	$C1 \geq 2$	C2 = 100	100%
			$C2 \geq 13$		
			$C3 \geq 130$		

1.2 N° de atendimentos na sala de observação no período de 31 dias:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
N° de atendimentos na sala de observação no período de 30 dias	N° de atendimentos na sala de observação / mês	Produção Ambulatorial processada e faturada pelo SIA/SUS	$C1 \geq 2$	C3 = 244	100%
			$C2 \geq 13$		
			$C3 \geq 130$		

Anexo I – Relação de pacientes internados no mês de março no Centro de Referência COVID-19 que comprovam 100 entradas + 14 remanescentes do mês de fevereiro, totalizando 114 internados; relação de pacientes atendidos na sala de observação; Faturamento BPA; Demonstrativo de AIHs aprovadas e rejeitadas.

Observação: Todos os serviços e procedimentos prestados são devidamente lançados no Sistema SISAIH, conforme relatórios gerados, que apontam glosas por não haver leitos de UTI habilitados pelo Município, porém os leitos clínicos são devidamente faturados, bem como os procedimentos cirúrgicos. Comprovamos o faturamento lançado no Sistema, com o relatório de série histórica.

2. AVALIAÇÃO QUALITATIVA

2.1. Meta Qualitativa - Eixo Assistência

2.1.1. Leitos Unidade clínicos em funcionamento no mês:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META / MÊS ATÉ 21/03	META / MÊS A PARTIR DE 22/03	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Leitos clínicos em funcionamento no mês	Nº de Leitos clínicos em funcionamento no mês (-) Leitos clínicos desativados e inativos no mês	Autorização de Internação Hospitalar processada e faturada pelo SIHD/SUS	18 Leitos clínicos em funcionamento no mês	28 Leitos clínicos em funcionamento no mês	100%

2.1.2. Leitos intensivos em funcionamento no mês:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META / MÊS ATÉ 21/03	META / MÊS A PARTIR DE 22/03	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Leitos intensivos em funcionamento no mês	Nº de Leitos intensivos em funcionamento no mês (-) Leitos intensivos desativados e inativos no mês	Autorização de Internação Hospitalar processada e faturada pelo SIHD/SUS	20 Leitos intensivos em funcionamento no mês	28 Leitos intensivos em funcionamento no mês	100%

2.1.3. Leitos de observação em funcionamento no mês:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META / MÊS	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Leitos de observação em funcionamento no mês	Nº de Leitos de observação em funcionamento no mês (-) Leitos de observação desativados e inativos no mês	Produção Ambulatorial processada e faturada pelo SIA/SUS	02 Leitos de observação em funcionamento no mês	100%

2.2. Meta Qualitativa – Eixo de Gestão

2.2.1. Risco de exposição do trabalhador de saúde às diferentes cargas de trabalho no mês:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Risco de exposição do trabalhador de saúde às diferentes cargas de trabalho no mês	Nº de notificações por tipo de cargas por categoria / número total de trabalhadores expostos X 100	Notificações de afastamento laboral no mês	< 1,22	31 / 455 = 6,81 %	NA %

Justificativa: Considerando que o afastamento laboral é inevitável diante da transmissibilidade do vírus, bem como por outros acometimentos, torna-se difícil obter este indicador, como já foi apontado pela CTA, ele Não é Avaliado.

Anexo II – Relação dos 31 trabalhadores com afastamento laboral.

2.2.2. Número de cursos/treinamentos realizados no mês:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Número de cursos / treinamentos realizados no mês	Total de cursos / treinamentos realizados no mês	Listagem nominal dos participantes com a especificação do curso / treinamento	≥ 1	08	100%

Justificativa: Foram realizados 08 cursos com a participação de 09 turmas distintas, totalizando 153 profissionais treinados/capacitados.

Anexo III – Relatório dos cursos realizados e listas de presença.

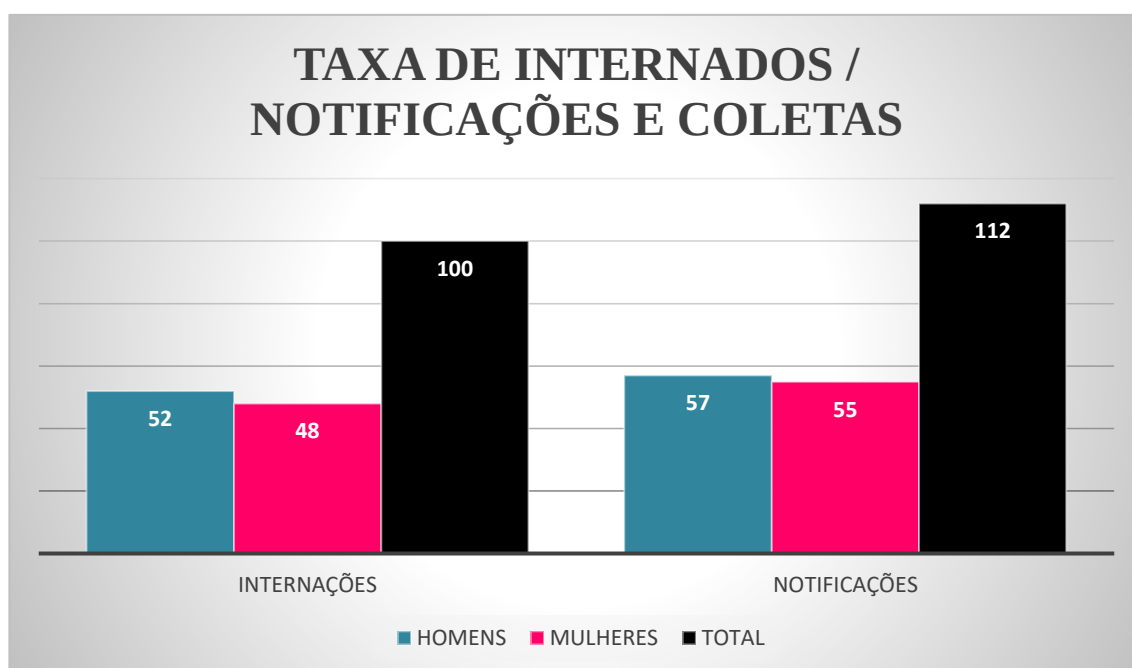
2.2.3. Preenchimento adequado das fichas SINAN em todos os casos previstos no mês:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Preenchimento adequado das fichas SINAN em todos os casos previstos no mês	Número de fichas SINAN preenchidas / nº pacientes atendidos com casos previstos para notificação X 100	Número de fichas SINAN	100%	fichas SINAN 112 / 100 internados	100%

Justificativa: No mês de março tivemos 112 notificações de SRAG, mas apenas 107 amostras foram coletadas, pois 5 pacientes já internaram com resultados de coletas realizados em outra unidade.

NOTIFICAÇÃO SWAB

TOTAL DE SWAB POSITIVO	TOTAL DE SWAB NEGATIVO	TOTAL DE OUTRA INSTITUIÇÃO	TOTAL DE NOTIFICAÇÃO
94	13	5	112
		POSITIVO: 4	
		NEGATIVO: 1	



O Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE) é o setor responsável pelo planejamento e execução das ações de epidemiologia hospitalar, incluindo a vigilância epidemiológica das doenças de notificação compulsória e outros fatores de interesse para a saúde pública, ou seja, é o serviço do hospital responsável pela vigilância permanente dos problemas de saúde que podem pôr em risco a saúde da população.

O hospital fornece esses dados para a Epidemiologia do Município através de anexos enviados por E-mail epidemiologiahospitalar.angra@ideiasrj.org.br diariamente, conforme a demanda do setor de CCIH.

Recebemos os Laudos de Swab através do E-mail epidemioangra@gmail.com da Secretaria de Saúde, que nos fornece conforme solicitação nominal do paciente.

Anexo IV – Relatório da Epidemiologia, Relatório dos pacientes que foram notificados e coletado SWAB para a pesquisa de COVID-19 e Cópia dos SINANs.

2.3.Meta Qualitativa – Eixo Avaliação

2.3.1.Taxa de Mortalidade Institucional Mensal:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTES	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Taxa de Mortalidade Institucional Mensal	Número de óbitos com mais de 24h de internação no mês/nº de saídas hospitalares no mês X 100	Indicadores hospitalares da Instituição	$\leq 15,7\%*$	22,97 %	100%

A pandemia de Covid-19 tem produzido números expressivos de infectados e de óbitos no mundo, e torna-se impossível estabelecer um percentual/meta a ser alcançado haja vista a evolução da doença. Um dos métodos que vêm sendo empregado para avaliar o impacto da pandemia de Covid-19 em todo o mundo tem sido o cálculo do excesso de mortalidade, isto é, a diferença entre o número de óbitos observado durante a pandemia e o número esperado segundo uma série histórica.

Ocorreram 17 óbitos no mês de março. Apesar do aumento de óbito, tivemos nesse mês uma taxa de mortalidade na unidade hospitalar menor do que a observada no mês anterior, que foi de 42,11 % e a atual foi de 22,97%. Isso se deve ao aumento do número de pacientes internados. Do total de óbitos institucionais, um (01) foi em paciente de 50-59 anos e os outros dezesseis (16) ocorreram em pacientes com mais de 60 anos de idade.

Uma comorbidade bem comum em pacientes que contraem a covid-19 é a doença de Parkinson. Segundo estudo da Universidade de Iowa, nos Estados Unidos, existe um risco 30% maior de pessoas com Parkinson serem vítimas fatais do coronavírus. A conclusão que se chegou é de que a relação se dá, em parte, porque os indivíduos com essa condição neurodegenerativa apresentam mais problemas para se alimentar, especialmente pelo comprometimento da deglutição, o que facilita

a broncoaspiração e quadros de pneumonia - uma das principais causas de morte de quem contrai o novo vírus.

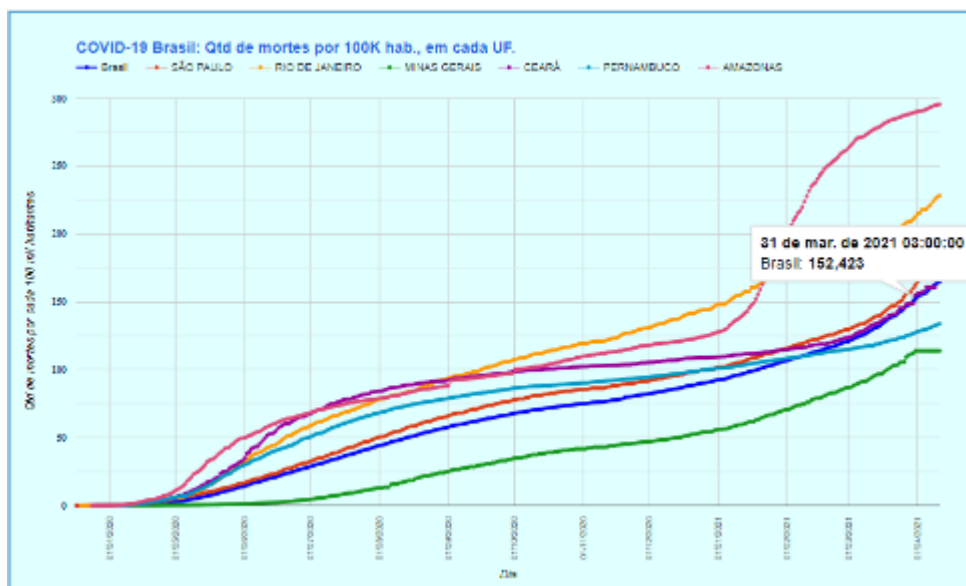
No mês de janeiro/2021 foi publicado no jornal Alzheimer's Association, uma descoberta que diz : A Covid-19 pode aumentar o risco de problemas neurológicos de longo prazo, incluindo declínio cognitivo e demência. De acordo com os cientistas, o Sars-Cov-2 é um vírus neurotrópico. Ou seja, ele é capaz de infectar as células nervosas do corpo humano, causando desde sintomas leves à inchaços cerebrais, paralisia e até a morte.

No mês de março o Brasil acumulou trezentos e vinte e um mil e quinhentos e quinze (321.515) número de mortes por covid-19, só no mês foram sessenta e seis mil e oitocentos e sessenta e oito (66.868) morte, o mês com mais mortes desde o início da pandemia.



<https://www.conass.org.br/painelconasscovid19/>

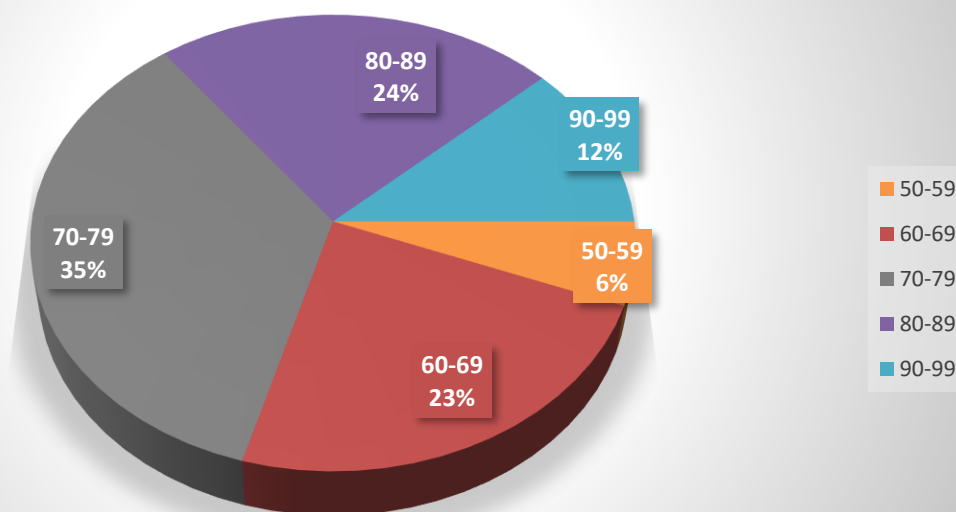
No ranque mundial em mortes por COVID-19 dos países com maior quantidade de mortes por milhão de habitantes o Brasil está em 16º lugar, morrendo em média 152 pessoas a cada 100 mil habitantes. O Estado do Rio de Janeiro foi o 2º com a maior taxa de mortalidade pela COVID-19 do Brasil, são 212,7 óbitos por 100 mil habitantes, ficando atrás só do Estado do Amazonas (289,9 mortes por 100 mil).



[https://auditasus.com.br/destaques/covid19-brazil/covid19-brasil-qtd-mortes-por-100khab-](https://auditasus.com.br/destaques/covid19-brazil/covid19-brasil-qtd-mortes-por-100khab-uf)

[uf](#)

ÓBITOS POR FAIXA ETÁRIA 01 a 31 de MARÇO de 2021



Altas = 55	
Transferências Externas = 2	
Óbitos $\leq 24h = 0$	
Óbitos $\geq 24h = 17$	
Saídas Totais = 74	
Taxa de mortalidade Institucional $17 / 74 * 100$	
Meta	Alcançado
$\leq 15,7\%$	22,97 %

Anexo V – Planilha de óbitos, tempo de permanência e comorbidades e relação de saídas totais de pacientes.

2.3.2.Média Mensal de permanência na UTI:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Média Mensal de permanência na UTI	Nº paciente-dia UTI / N° saídas internas + n° saídas hospitalares	Indicadores hospitalares da Instituição	≤ 21	12,78 %	100%

Anexo VI – Planilha de Média Mensal de permanência na UTI

A Unidade de Terapia Intensiva (UTI) destina-se à assistência aos pacientes graves acometidos pelo Coronavírus que requerem monitoramento constante e/ou apresentam disfunções orgânicas que necessitam de suporte avançado. No mês de Março ocorreram 46 novas internações com mais 09 remanescentes do mês anterior, totalizando 55 pacientes que corresponderam a uma taxa de ocupação de **40,48%**.

2.2.3.Densidade de incidência de infecção por cateter venoso central (CVC) mensal :

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Densidade de incidência de infecção por cateter venoso central (CVC) mensal	Nº de casos novos de IPCSL no mês / Nº de CVCs-dia no mês X 100	Indicadores hospitalares da Instituição	$\leq 25\%$ do percentil do grupo em que o hospital for classificado	0%	100%

Justificativa: No mês de março não obtivemos IPCS (Infecção por Corrente Sanguínea) associada a CVC.

Anexo VII – Densidade de incidência das infecções CVC no CTI.

2.2.4.Satisfação dos Usuários no mês:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Satisfação dos Usuários no mês	Avaliação do usuário em relação ao Hospital (-) expectativa do usuário em relação ao Hospital	Pesquisa de satisfação com amostragem de 15% do total de internações	≥ 0	75	100%

3.INDICADORES E CENSO HOSPITALAR :

MARÇO

CENSO CR COVID-19											
Dias no Mês	Nº de Leitos disponível	Leitos Mês	Interna- ções dentro do Mês	Total Paciente/ Dia	Óbitos ≤ 24h	Óbitos ≥ 24h	Saídas Totais	Taxa de Ocupação Mês	Média de Permanência	Taxa de mortalidade Institucional	
31											
Especialidades Clínicas										Meta	Alcançado
Leitos de Enfermaria	28	868	54	467	0	0	38	34,77%	12,29	≤ 15,7%	22,97
Leitos de UTI	30	930	46	460	0	17	36	40,48%	12,78		
Leitos de Observação	2	62	244	13	0	0	244	8,39%	1,00		
Institucional											
Hospital Geral	60	1.860	100	940	0	17	74	83,64%	26,07		



PREFEITURA DE ANGRA
DOS REIS/RJ

CENTRO DE REFERÊNCIA COVID-19

INTERNAÇÕES



TAXAS E INDICADORES DE GESTÃO - TOTAL

Período de 01/03/2021 A 31/03/2021

Detalhe	Referência	Unidade
ALTAS	55	qtde
TRANSFERÊNCIAS	2	qtde
ÓBITOS	17	qtde
SAÍDAS	74	qtde
LEITOS/DIA	4650	qtde
PACIENTES/DIA	940	qtde
TAXA DE OCUPAÇÃO	20.22	%
MÉDIA DE PERMANÊNCIA	12.70	dias
TAXA DE MORTALIDADE	22.97	%
TAXA DE MOVIMENTAÇÃO	1.59	%
INTERNAÇÕES	101	qtde

O Núcleo Interno de Regulação – NIR, trabalha conforme o procedimento para o registro de internações hospitalares de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19 segundo normatização da PORTARIA MS/GM Nº 758 DE ABRIL DE 2020.

A solicitação de internação para o Centro de Referência COVID-19 do paciente atendido na Rede Municipal de Angra dos Reis que for suspeito ou confirmado da COVID-19 se dará após

avaliação médica de qualquer Unidade de Saúde do Município.

Neste caso a unidade solicitante fará contato com a Central de Regulação de Leitos Municipal para autorizar a internação no Centro de Referência COVID-19.

Mediante a autorização da Central de Regulação de Leitos, a Unidade de Saúde que o paciente se encontrar fará contato com a Central da Samu solicitando ambulância para avançar com o paciente para o Centro de Referência COVID-19.

Ao chegar na unidade executante, o paciente será admitido e avaliado pelo médico da unidade. O seu registro de abertura de prontuário será realizado pela recepção e alimentado com as seguintes informações: Dados Pessoais, Endereço, Contato Telefônico do Familiar Principal que receberá as informações fornecidas pelo Centro de Referência COVID-19, Cartão Nacional do Sus e entre outros. Todo paciente admitido, entrará na planilha do Censo diário alimentado pelo profissional do Núcleo Interno de Regulação. Todo Censo será enviado para a gestão do Hospital de Referência.

As altas e óbitos hospitalares serão informadas pela equipe assistencial para o NIR, após isso, o NIR dará baixa no sistema com a devida movimentação informada.

4.OUVIDORIA

O centro de referência do COVID-19 em Angra dos Reis possui um departamento de ouvidoria cujo objetivo geral é a criação de um canal condutor das opiniões, sugestões, reclamações e problemas apresentados pelos pacientes internados e seus familiares, bem como a todos os profissionais que atuam neste centro de referência, e também as demandas provenientes do meio externo que sejam de competência desta instituição.

Essas questões são trazidas pelas próprias pessoas diretamente visando garantir seus direitos, concretizando, dessa forma, o princípio da eficiência, os princípios da ética e da transparência nas relações, contribuindo para elevar continuamente os padrões de transparência, presteza e segurança nas atividades realizadas pelo centro de referência COVID-19 desta unidade de saúde.

A ouvidoria é uma mediadora entre a empresa e o cliente, junto a administração hospitalar exerce um papel relevante dentro da organização, proporcionando melhorias em serviços de enfermagem, de acordo com as necessidades dos colaboradores. Além de atuar como parceira da gestão, possibilita construir ações mais estratégicas para a continuidade da instituição.

Atuando com um profissional de enfermagem a ouvidoria é diretamente subordinado ao diretor técnico, que é informado em reuniões que acontecem mensalmente. Este departamento trabalha em conjunto com uma equipe multidisciplinar que interage diretamente com os pacientes, familiares e profissionais que atuam nesta unidade de saúde.

Em um primeiro momento o grupo composto pela ouvidoria, assistente social e psicóloga visitam os pacientes nas enfermarias colhendo informações desde a admissão no centro de referência. Diante das informações recebidas, as mesmas são analisadas pela ouvidoria e transmitidas ao setor responsável.

Esta mediação é realizada primeiramente ouvindo cada parte em particular procurando apurar os fatos ocorridos, em posse das informações o ouvidor mediará com ambas as partes tentando chegar a um acordo satisfatório.

Em um segundo momento temos outros profissionais que em conjunto com o primeiro grupo, formam as equipes multidisciplinares, que é composta pela ouvidoria, médico, enfermeiro, assistente social, fisioterapeuta e técnicos de enfermagem.

A equipe toma conhecimento das informações adquiridas anteriormente, e em conjunto tentam resolver a questão. Neste momento a atuação em conjunto das equipes é fundamental para obter o melhor resultado, tendo em vista que a problemática é de responsabilidade de todos.

As visitas são realizadas pelo enfermeiro ouvidor a todas as enfermarias, bem como aos setores administrativos, objetivando manter uma aproximação junto aos pacientes e ao corpo de profissionais. O diálogo é imprescindível para que a qualidade das informações colhidas, sejam relatadas e posteriormente apreciada.

É dever da ouvidoria inspirar confiança junto a todos que a procuram, pois desta forma irá conseguir alcançar o objetivo desejado, assim sendo contribuir para um serviço de excelência.

Este relatório é enriquecido com detalhes da pesquisa que é realizada pelo corpo administrativo junto aos pacientes e entregue a ouvidoria, com a finalidade de adquirir informações e contribuir com uma pesquisa de qualidade, assim sendo melhorar a qualidade fornecida junto ao Centro de referência do covid-19.

O processo inicial de visitas aos setores desta unidade de saúde, mantém um diálogo com os pacientes internados. Esta aproximação tem como objetivo colher informação sobre o elemento estrutural, alimentação, bem como assistencial.

Durante este processo trabalhei em conjunto com a equipe multidisciplinar formada prioritariamente pelo serviço de assistência social e psicóloga, trocando informações sobre os pacientes internados.

Esta relação está sendo satisfatória para interação junto aos familiares. As informações sobre os pacientes são colhidas nos setores pelo ouvidor diretamente e em conjunto com a equipe multidisciplinar são passados os pacientes.

A soma desses relatórios contribui para um conjunto mais satisfatório de informações, desta forma ampliando a qualidade no campo de ação junto aos familiares. Este apoio é imprescindível

visando amenizar o sofrimento dos familiares.

As informações são transferidas por meio de ligações telefônicas, bem como também presencialmente, tendo em vista que muitos familiares optam em vir até o hospital. Ressalto que o serviço se torna mais completo, entretanto alerta aos familiares quanto aos riscos, pois trabalhamos no centro de referência para covid-19.

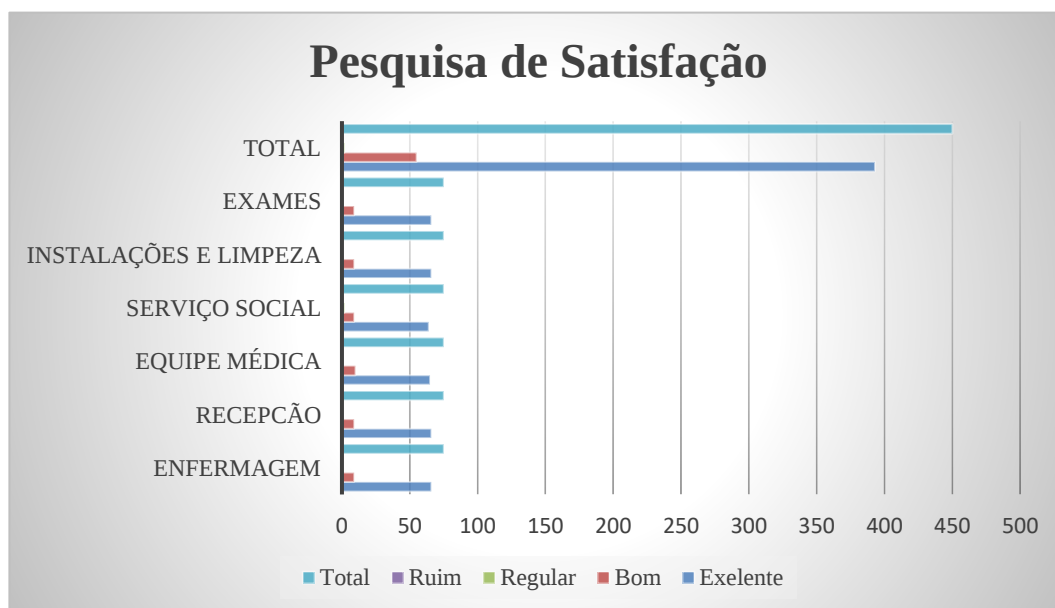
Neste primeiro momento foram contabilizados 75 questionários de satisfação, dos pacientes transferidos e também que receberam alta hospitalar.

PACIENTES INTERNADOS

SEXO	MASCULINO	FEMININO
QUANTITATIVO	44	31

Neste primeiro momento foram contabilizados 75 questionários de satisfação, dos pacientes transferidos e também que receberam alta hospitalar.

Pesquisa	Excelente	Bom	Regular	Ruim	Total
Enfermagem	66	09	0	0	75
Recepção	66	09	0	0	75
Equipe médica	65	10	0	0	75
Serviço social	64	09	02	0	75
Instalações e limpeza	66	09	0	0	75
Exames	66	09	0	0	75
Total	393	55	02	0	450



DADOS DE PESQUISA POR AMOSTRAGEM (LIGAÇÕES) Março

DATA	NOME	CANAL	TELEFONE	MANIFESTAÇÕES	RESPONSÁVEL
01/03/2021	M.A.R.	TELEFONE	024999724188	INFORMAÇÃO	FAMILIAR
01/03/2021	G.C.C.	TELEFONE	024999924940	ELOGIO	FAMILIAR
17/03/2021	J.M.R.	TELEFONE	024981191981	ELOGIO	FAMILIAR
17/03/2021	D.M.B.S.	TELEFONE	024974015560	ELOGIO	FAMILIAR
19/03/2021	A.S.T.	TELEFONE	021965690079	INFORMAÇÃO	FAMILIAR
19/03/2021	N.E.S.	TELEFONE	024999454880	INFORMAÇÃO	FAMILIAR
23/03/2021	M.S	TELEFONE	024974031845	ELOGIO	FAMILIAR
23/02/2021	R.M.P.	TELEFONE	011988400373	ELOGIO	FAMILIAR
29/03/2021	K.S.S.A.	TELEFONE	024999199217	INFORMAÇÃO	FAMILIAR
29/03/2021	R.L.N.	TELEFONE	024992183773	ELOGIO	FAMILIAR

CONCLUSÃO:

Este relatório tem como finalidade contribuir para qualidade do Centro de referência para covid-19. Na possibilidade de melhoria do sistema, a ouvidoria está atenta a todos os setores.

Ressalto que foram realizadas ligações para a Secretaria Municipal de Saúde de Angra dos Reis, com o objetivo de marcar um encontro para estreitar as relações e assim contribuir para a excelência de qualidade da assistência do Centro de referência COVID-19.

Em uma satisfação geral concluímos que até o momento obtivemos avaliações excelentes no contexto geral.

CANAIS DE ACESSO:

- ▶ Pela internet: mediante o envio de e-mail através do endereço eletrônico ouvidoria.angra@ideiasrj.org.br;
- ▶ Presencialmente: de segunda a sexta-feira, das 08h00 às 11h30 e das 13h00 às 17h00, no CR COVID-19;
- ▶ Por telefone: de segunda a sexta-feira, das 08h00 às 11h30 e das 13h00 às 18h00, por meio do número 24-3365-6883;
- ▶ Por meio do envio de carta: à Ouvidoria do Centro de Referência COVID-19, situada na Avenida Dr. Coutinho, número 84 – Centro de Angra dos Reis – CEP – 23.900-620 - RJ.

5.RECURSOS HUMANOS

RECURSOS HUMANOS	CLTs	PJ	TERCEIRIZADOS	TOTAL
------------------	------	----	---------------	-------

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	325 profissionais por regime CLT – Auxiliar Administrativo; Assistente de RH; Maqueiro; Vigia; Auxiliar de Farmácia; Supervisão; Encarregado; Líder; Secretária; Analista Administrativo; Analista Financeiro; Analista de Suporte de Sistemas; Técnico de Enfermagem; Enfermeiro; Fisioterapeuta; Nutricionista; Psicologia; Assistente Social; Ouvidor; Motorista;	36 Médicos; Direção Executiva; Direção Médica; Direção de Enfermagem; Direção Administrativa;	Segurança patrimonial: 04 vigilantes; Laboratório: 09 Técnicos / 02 Biólogas / 01 Administrativo; Manutenção: 11 Eletricistas / Bombeiros / Pedreiro / Marceneiro / Pintores / Encarregado / Supervisor; Higienização: 01 Encarregada; 32 ASGs; Radiologia: 12 Técnicos de Radiologia – 07 TC / 05 RX; Nutrição: 04 Nutricionistas / 04 Copeiras / 04 Cozinheiras / 02 Aux. Cozinha / 02 Encarregadas / 01 Motorista / 01 Almoxarife; Engenharia Clínica: 01 Engenheiro / 01 Supervisor / 01 Técnico; 01 Administrativos;	Total de colaboradores: 455 entre CLT, PJ e Terceirizados.
--------------------------	---	---	--	---

354 profissionais da equipe multidisciplinar foram devidamente cadastrados no CNES.

Anexo VIII – CNES, Relação Nominal do RH e Escalas Laborais.

6.COMISSÕES OBRIGATÓRIAS

Em atendimento as resoluções e portarias pertinentes, são realizadas mensalmente as reuniões das Comissões: Comissão de Controle e Infecção Hospitalar, Comissão de Padronização de

Medicamentos e Materiais Hospitalares, Comissão de Núcleo de Segurança do Paciente, Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde, Comissão de Revisão de Prontuário e Comissão de Revisão de Óbito, onde cada uma dessas Comissões tem por finalidade fiscalizar, zelar, organizar fluxos necessários afim de condicionar progressos em todo ambiente hospitalar.

CRONOGRAMA DAS REUNIÕES

COMISSÃO	DATA DA REUNIÃO
Comissão de Controle e Infecção Hospitalar	09/03/2021
Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde	17/03/2021
Padronização de Medicamentos e Materiais Hospitalares	29/03/2021
Revisão de Prontuário	23/03/2021
Revisão de Óbito	23/03/2021
Núcleo de Segurança do Paciente	10/03/2021

Anexo IX – Atas das reuniões e Designado de CIPA.

7. EQUIPAMENTOS MÉDICOS E MOBILIÁRIO

Feito inventário geral de todos os equipamentos biomédicos existentes no âmbito do Centro de Referência COVID-19, principalmente após a readequação física ocasionada pela supressão dos leitos e, conseqüentemente, realocação de todo mobiliário e equipamento, conforme nova estrutura, especificando item a item, local por local, bem como guarda dos equipamentos excedentes no setor de patrimônio.

Todos os equipamentos foram calibrados, feito manutenção preventiva e inspeção. Os achados irregulares foram encaminhados para engenharia clínica para laudo e devida providência. Todos, devidamente identificados e protocolados para série histórica individual de cada equipamento.

Anexo X - Planilha do patrimônio.

A Empresa Contratada para serviços de Engenharia Clínica é a DOCTOR'S SERVICE EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA ME., que atua na manutenção preventiva e corretiva de equipamentos biomédicos; Realizando a inspeção no recebimento dos equipamentos, com análise e laudo para liberação de funcionamento; Calibração de Ventiladores

Pulmonares, Eletrocardógrafos, Cardioversores e Monitores Multiparâmetros; Cadastro de identificação em mais de 500 equipamentos biomédicos, com tags para controle via sistema informatizado próprio da Doctor's, o que nos auxilia nas planilhas e alocação dos mesmos; Emissão de laudos técnicos com causa/defeito do equipamento sem autonomia para aquisição de peças para reparos. Estes laudos são enviados para o Setor de Infraestrutura que encaminha a solicitação de compra para a Direção Administrativa; O mesmo ocorre com equipamentos dentro do prazo de garantia;

DOCTOR'S SERVICE		29/03/2021 16:57	
ORDEM DE SERVIÇO			
Nº da OS: 202100608		Equipamento: 002-0289 VENTILADOR PULMONAR SERVOVENTILADOR CARMEL (TAKAOKA ANESTESIA)	
Tipo da OS: CORRETIVA		Oficina: ENGENHARIA CLINICA	
Setor: CTI ADULTO		Prioridade: ALTA	
Responsável: 0005 - VICTOR MEIRELES GUIMARÃES LEAL		Nº de Série: 2740	
Requisitante:		Patrimônio: 6410	
Observação: GARANTIA ATÉ: COMPRA ATÉ: 15/05/2021		Fabricante: TAKAOKA ANESTESIA	
Nº do Chamado:		Aberta em 29/03/2021 08:00	
		Fechada em 29/03/2021 08:30	
Itens da Ordem de Serviço		QTD	
SO 29/03/2021 08:30	TESTES OPERACIONAIS	1 UN	
	CAUSA: ERRO OPERACIONAL		
	OCORRÊNCIA: NÃO FUNCIONA		
MO 29/03/2021 08:00	VICTOR MEIRELES GUIMARÃES LEAL	00:30	
	SERVIÇO: TESTES OPERACIONAIS ate às 29/03/2021 08:30		
	REALIZADOS TESTES NO EQUIPAMENTO E O MESMO APRESENTOU BOM		
	FUNCIONAMENTO, EQUIPAMENTO PLENAMENTE OPERACIONAL E		
	LIBERADO PARA USO.		
OC 29/03/2021 08:00	NÃO FUNCIONA		
	CAUSA: ERRO OPERACIONAL		
	SERVIÇO: TESTES OPERACIONAIS		
TÉCNICO RESPONSÁVEL		VISTO DO SETOR	
Nome: _____ Data: ____/____/____		Nome: _____ Data: ____/____/____	
 Victor Meireles Sup. Eng. Clínica ID.: 217156561		 Dr. Gustavo C. Pereira Fisioterapeuta CREFITO - 258869-F	
 Gil Teixeira Lorangeira Supervisor de Infraestrutura 020731553-7 F. TRAN			

7.1.MANUTENÇÃO PREDIAL

A empresa contratada é a CSM CONSTRUÇÕES LTDA, que realiza vistoria e inspeção das instalações elétricas, armários de distribuição de energia; chegada, armazenamento e tratamento de

água; bombas de água; rede e instalações hidros sanitárias;

Execução de serviços contínuos de manutenção predial preventiva e corretiva comuns, eventuais e sob demanda, através da utilização de postos de trabalho nas instalações do Centro de Referência COVID-19;

Durante este período, foram realizadas mudanças de instalações; alterações de layout; instalação e remanejamento de circuitos elétricos e telefônicos; revisões de tomadas e lampadas; verificação e identificação de voltagem elétrica das tomadas de todos os andares e setores; mudanças entre setores, pinturas em paredes, montagem de salas, enfermarias, trocas de torneiras, contenção de vazamentos e infiltrações, aberturas de vãos e adequações estruturais, bem como reconstituição de partes civis afetadas; A OS – ordem de serviço é realizada em formulário próprio, manuscrito conforme abaixo:

Manutenção Preventiva e Corretiva		
	ORDEN DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL	Nº OS <u>3687</u>
UNIDADE:	<u>CENTRO DE REFERÊNCIA COVID 19</u>	
DATA:	<u>05/03/21</u>	
DESCRIÇÃO:	<u>Reboco e pintura das paredes</u>	
SETOR:	<u>Auditorio</u>	
RESPONSÁVEL:		
FUNCIONÁRIO CSM:	<u>Rogério / David</u>	
SERVIÇO CONCLUÍDO	SIM ☒ ☐	
		 Gil Teixeira Larangeira Supervisor de Infraestrutura 020734668-7 DETRAN



A Empresa contratada para prestação de serviços de instalação, manutenção preventiva e corretiva nos aparelhos de ar condicionado é a TR2 PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA ME., que realiza a higienização de todos os aparelhos de ar condicionado do Centro de Referência COVID-19; Realiza instalação de aparelhos nos setores; trocas de serpentinas; consertos em partes elétricas no aparelho; recargas de gás; reparos e lubrificação de motores; troca de capacitores;

A OS - ordem de serviço emitida no ato da realização da manutenção;

		TR2 PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA ME. Endereço: Rua da Liberdade, 100 - Centro - Angra dos Reis - RJ Telefone: (24) 3487-4444 / (24) 3487-4445	
ORDEN DE SERVIÇO N° _____		Data <u>29/03/21</u>	
Cliente: <u>SANTA CASA PRONTO COVID-19</u>			
Endereço: _____			
Bairro: <u>Centro</u>		Cidade: <u>ANGRA DOS REIS</u>	
Telefone: _____		Celular: _____	
Email: _____			
Equipamentos: <u>AR CONDICIONADO</u>			
Diagnóstico do defeito: <u>MANUTENÇÃO PREVENTIVA</u>			
Ação Executada: <u>FOI FEITO A HIGIENIZAÇÃO E CARGA DE GÁS NO</u> <u>AR DO REPOUSO DOS MÉDICOS DO CTI</u> <u>FOI FEITO A TROCA DA FLUXO DO AR DO DEPOSITO</u> <u>DA COZINHA</u> <u>FOI FEITO UMA CARGA DE GÁS NA DO SALA DA</u> <u>ENFERMAGEM E FOI FEITO LIMPEZA NAS FILTROS DO CTI</u> <u>ARNO A-B-C CME E SEGUNDA ADIC.</u>			
Autorizado por: _____		Técnico Responsável: _____	
<u>Edilson P. Gomes</u> Técnico Responsável		_____ Cliente	
			

8. MEDICAMENTOS, INSUMOS E CORRELATOS

Conforme pactuação no Contrato de Gestão é de responsabilidade do IDEIAS a aquisição de todos os medicamentos, insumos e correlatos listados na REMUME do Município de Angra dos Reis. Visando atender o paciente dentro de suas necessidades, toda vez que a equipe técnica prescreve algum item que esta fora da pactuação, é feita justificativa da solicitação enfatizando que não possui outro item que possa substituir a indicação, que será avaliada pela equipe da Comissão de Padronização de Medicamentos.

Anexo XI – Movimentação de Farmácia e Almoxarifado.

9. SADT

INDICADOR	ANÁLISES CLÍNICAS	RAIO X	USG	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	META	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	15312	272	10	263*	≥ 0	100%

*** Tomografias realizadas tanto dos pacientes internos, quanto dos pacientes regulados da Rede Municipal.**

10. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FÍSICO FINANCEIRO

Planilha demonstrativa dos investimentos e custeios relacionadas ao período de elaboração do relatório já enviada na prestação de contas financeira.

Os relatórios de atividades das empresas terceirizadas seguirão junto ao relatório financeiro, bem como as notas fiscais e seus devidos atestados.

11. RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

11.1. RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DA DIREÇÃO TÉCNICA

A Direção Técnica do Centro de Referência COVID-19, cumpre seu papel e estabelece as funções de cada grupo profissional e suas concernentes coordenações, comissões e supervisões, objetivando técnicas de trabalhos amplamente desenvolvidas em consonância com o perfil desafiador desta pandemia. Desse modo, o desempenho das atividades multidisciplinares, seguindo os protocolos, fluxos e organogramas organizados para cada setor contribuíram para o desfecho e excelente execução dos nossos trabalhos setores e equipes amplamente organizados, para dar prosseguimento aos atendimentos.

Focados sempre no profissionalismo e com o dever de tratar, cuidar e SALVAR VIDAS, a Direção Técnica sinaliza sempre para equipe médica o que segue:

1. Precisamos nos aprimorar constantemente em busca de conhecimento do acúmulo ético-humano, teórico-metodológico e técnico-operativo da profissão. Sabemos que muitos de nós já conhecem as normativas e as produções intelectuais fundamentais de nossa profissão. Mas, vale reler com olhos livres de quem está vendo a pandemia no agora. Isso nos fortalece e revigora nossos argumentos;

2. De posse dessa releitura, precisamos continuar agindo coletivamente, pois sempre se faz necessário lembrar que a competência se constrói coletivamente, não se tratando de um mérito ou êxito individual. Por meio, de livros, artigos, redes sociais, fontes seguras relacionadas ao vírus e ao tratamento dessa doença, ainda, desconhecida, precisamos, primeiramente, fortalecer nossas construções coletivas nos serviços que trabalhamos, embasando assim nossas proposições e decisões;

3. Uma vez encaminhado o que se sugere no item 2, faz-se fundamental que nos articulemos com colegas de outras instituições, pois a chamada “rede” está com rotina e procedimento alterados. É importante saber como estão funcionando as outras instituições. Essa articulação poderá contribuir para o diálogo coletivo sobre como encarar, nas diferentes dimensões da nossa sociabilidade as questões que envolvem a pandemia;

4. O compromisso fim do nosso trabalho profissional é a qualidade com os serviços prestados aos usuários/as. Tal qualidade se constrói na realidade, logo em condições objetivas. Assim, numa pandemia como essa precisamos, de fato, primar sempre pela busca do conhecimento, para que possamos ter uma funcionalidade no contexto da nossa intervenção profissional;

5. Na direção do compromisso, precisamos reconhecer que alguns atendimentos precisarão ser realizados e com as características de contágio da COVID-19, informando sempre ao paciente e familiares as condutas necessárias para o tratamento aplicado ao paciente quanto à conduta de prevenção.

11.2.RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DA DIREÇÃO DE ENFERMAGEM

A Direção de Enfermagem do Centro de Referência COVID-19 tem finalidade diretiva e organizativa, visando gerir assistência de enfermagem de excelência, produzir conhecimento, formar e educar permanentemente as pessoas, utilizando os princípios científicos, humanísticos, éticos, valorizando o ser humano em sua multidimensionalidade, otimizando as relações interpessoais, bem como contemplando os princípios e a organização do Sistema Único de Saúde.

Ações realizadas:

- Interação da equipe de enfermagem e médica com os pacientes através de musicoterapia no setor. (Vozes e violão);
- Otimizado processo de evolução de enfermagem, assim como assinatura e carimbo em todas as evoluções, a fim de melhorar registro de informações e proporcionar melhor faturamento;
- Otimização no processo e controle de materiais, diminuindo gastos excessivos de materiais e EPIs;
- Redução de sobras de medicamentos, através de organização do processo de devolução ao término de cada plantão sob responsabilidade do enfermeiro plantonista;
- Organização do fluxo referente coleta de exames, com melhora nos resultados emitidos, através de treinamentos individuais nos plantões;
- Redução das Licenças Médicas, através de treinamentos específicos individualizados e coletivos junto à Educação Continuada.
- Reunião mensal com equipe de Enfermeiros, a fim de discutir, informar e implantar rotinas e protocolos;
- Assistência pelo serviço de fisioterapia 24 horas;
- Implantada rotina de “Round” da Enfermagem, registrado em livro ata; O que otimizou o processo de comunicação entre a equipe, proporcionando melhora na qualidade da assistência;
- Controle de materiais através de checklist diário;
- Implantado Checklist de controle de materiais e equipamentos leito a leito;

- Implantado protocolo de periodicidade de troca dos dispositivos, melhorando assistência e diminuindo gastos excessivos de materiais, otimizando controle de Infecção Hospitalar;
- Treinamento contínuo dos protocolos médicos e de enfermagem já implementados anteriormente, a fim de orientar os processos e cuidados, proporcionando maior qualidade no atendimento e assistência prestada ao paciente;
- Desenvolvido Rotina para troca de dispositivos junto a CCIH;
- Incentivo à participação nos treinamentos disponibilizados pela Educação permanente;
- Realizado Rounds diários com a equipe Multidisciplinar;
- Realizadas devoluções de medicações pelos enfermeiros plantonistas, o que diminuiu as sobras de medicamentos na sala de medicação;

11.2.1.Núcleo de Educação Permanente - Uma das funções do NEP é trazer melhoria na qualidade assistencial aos pacientes e fortalecer o conhecimento da importância da Biossegurança no ambiente hospitalar. O Núcleo de Educação Permanente vem realizando ações educativas através de estratégias de sensibilização e responsabilização das práticas assistenciais. Os treinamentos são realizados através de um cronograma previamente agendado, mensalmente e de acordo com a solicitação dos Enfermeiros, coordenadores das clínicas, seguido de um evento adverso no processo de trabalho de Enfermagem.

A Educação Permanente, desenvolveu no mês de Março, 08 (oito) Cursos livres sendo aplicados em 09 turmas/treinamentos. No total foram capacitados/treinados cento e cinquenta e três (153) profissionais de saúde.

As atividades ocorreram no Auditório do Centro de Referência COVID-19 – Santa Casa de Angra dos Reis e também no próprio setor, com metodologia ativa, foram utilizados equipamentos áudio visuais, oficinas e exposição de materiais, dinâmica em grupo, respeitando as medidas de segurança para prevenção de contaminação pela COVID-19. **Vide Anexo III**

11.2.2.Núcleo de Segurança do Paciente - O Núcleo de Segurança do Paciente do CR-COVID-19 – Angra dos Reis tem o objetivo de instituir medidas que aumentem a segurança do paciente e a qualidade dos serviços de saúde, a partir do diagnóstico organizacional; da qualificação dos atendimentos prestados e do estabelecimento de planos de ação para redução e controle dos riscos a que os pacientes são submetidos.

As metas de segurança priorizadas CR-COVID-19 são:

- Notificação dos eventos adversos;
- Medidas para identificação do paciente;

- Medidas seguras para administração de medicamentos;
- Medidas preventivas de quedas e úlceras por pressão;
- Medidas preventivas de Infecções hospitalares e de danos e riscos ocorridas durante cirurgias.

O trabalho pautado no alcance de metas auxilia a melhoria das condições de saúde dos indivíduos e da população; promovendo uma cultura organizacional capaz de promover segurança do paciente e melhor qualidade nas intervenções em saúde, garantindo serviços resolutivos e que satisfaçam as necessidades dos pacientes.

O Núcleo de Segurança do Paciente se reúne mensalmente para discutir questões relacionadas ao desempenho institucional, bem como, planejar e programar ações relevantes à segurança do paciente.

Ações Realizadas sobre a importância de cartazes informativos na instituição:

- Uso de máscara obrigatório;
- Higiene das mãos;
- Etiqueta de tosse;
- Comparativos entre doenças respiratórias;
- Distanciamento social;
- Faça parte da sua segurança;
- Como se proteger.

EVENTOS ADVERSOS - Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente. Podem ser oriundos de atos intencionais ou não intencionais. Evento adverso - Ocorrência imprevista, indesejável ou potencialmente perigosa na instituição de saúde.

Demonstrativo de eventos adversos de Março 2021.

TIPO DE EVENTO ADVERSO	QUANTIDADES
TERAPIA MEDICAMENTOSA	00
REAÇÃO ADVERSA MEDICAMENTOSA	00
EQUIPAMENTOS	00
QUEDAS	00
FLEBITE	00
LPP	05
PELE	00
SONDAS E CATETERES	00
EXAMES	00
TERAPIA NUTRICIONAL	00
TOTAL	05

11.3.RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DA DIREÇÃO ADMINISTRATIVA

Foram implantados fluxos para determinarmos as diretrizes, tais como, Organização de setores para realizarmos atendimento de qualidade; Otimização dos serviços; Treinamentos para as equipes diante de uma nova patologia, elevando a qualificação e tendo os processos desde o atendimento até a desinfecção do ambiente; Planilhas para melhor controle de dados; Controle de escalas; e demais tarefas assim como controle financeiro.

I – Água e Esgoto – Empresa Companhia Estadual de Água e Esgoto do Estado do Rio de Janeiro, CEDAE vem a ser a fornecedora única e exclusiva da cidade.

A Limpeza e higienização dos reservatórios de água é realizada pela **ASTRAL SAÚDE AMBIENTAL COSTA VERDE**, com análise bacteriológica por amostragem feita 8 dias após realizada a limpeza das cisternas e caixas d'águas;

Foram feitas as limpezas necessárias no final do mês de janeiro, com validade até o dia 01/08/2021.

II – Energia Elétrica – Resolvido as pendências identificadas e já estão sendo sanadas com seus respectivos vencimentos e valores, a transição das contas de energia para a empresa IDEIAS está sendo concluída por haver débitos anteriores antes da implantação.

III – Gases Medicinais – Fornecido pela empresa AIR LIQUIDE, prestando o serviço em abastecimento de oxigênio líquido em nosso tanque, cilindros de oxigênio, oxigênio UPP de 1 m³, fornecendo cilindros de ar medicinal e o módulo, que produz ar comprimido.

IV – Gerador - O contrato com a empresa MPGEN Grupos Geradores, com foco na prestação de serviço na assistência técnica e manutenção preventiva e corretiva, já foi firmado, com o Instituto IDEIAS.

V – Transporte Vertical / Elevadores – O contrato com a empresa ATLAS Schindler S/A, está em andamento sendo executada a possibilidade de transição do contrato para o Instituto IDEIAS. No momento a forma de prestação de serviços está sendo através ordens de serviços com emissão de notas fiscais.

VI – Extintores de Incêndio – Conforme a NBR 12963, no item 4.1.2, frequência de inspeção é de 6 (seis) meses para extintores de incêndio com carga de gás carbônico e cilindros para o gás expelente, e de 12 (doze) meses para os demais extintores, sendo assim todos os extintores estão recarregados e

com a manutenção preventiva em dia.

VII – Dedetização e Controle de Vetores – O serviço é realizado pela ASTRAL SAÚDE AMBIENTAL COSTA VERDE, com aplicação de produtos químicos para o combate às pragas alvo, barata – periplaneta americana, barata – blatella germanica, formigas, ratazanas, camundongos e ratos de telhado.

Foram feitas as limpezas necessárias no final do mês de janeiro, com validade até o dia 25/04/2021.

VIII – Telefonia e Banda Larga - Hoje possuímos 3 (três) linhas diretas sendo 2 (duas) linhas de aparelhos moveis distribuídos da seguinte forma: 1 (um) para o NIR (núcleo interno de regulação) e 1 (um) para o Serviço Social 1 (uma) linha fixa distribuída em 41(quarenta e um) ramais maximizando a comunicação entre os setores, além da comunicação telefônica hoje através da celebração do contrato com a empresa de internet todo o nosso Centro de Referência possui serviço de internet de alta velocidade, mas devido ao congestionamento por vários usuários para o uso desta ferramenta com o intuito de agilizarmos o processo das atividades , foi adquirido mais uma rede WI-FI para atender melhor o fluxo digital.

IX – Alimentação – Prestadora de serviços terceirizada, denominada Nutrimed Alimentações Industriais LTDA, responsável por toda as refeições dos colaboradores e pacientes; refeições estas: cafês da manhã, almoços, lanche, jantar e ceia, incluindo a dieta enteral e parenteral aos pacientes com complicações na deglutição estão sendo controlados mensalmente com um colaborador junto com planilhas de controle.

X – Coleta de Resíduos Hospitalar e Comum – A Prefeitura Municipal de Angra dos Reis, continua mantendo regularmente a coleta de nossos resíduos através de parceria firmada, evitando qualquer acúmulo ou não conformidade neste serviço. Empresa VITAL ENGENHARIA AMBIENTAL.

XI – Limpeza e Conservação – Prestador de serviço terceirizado CSM, continua prestando toda a higienização hospitalar 24 (vinte e quatro horas), por dia, e 7 (sete) dias por semana com uma equipe treinada e com treinamentos contínuos, supervisionada além de manter todos os passos para a desinfecção e assepsia mantendo os padrões de biossegurança em todo nosso prédio hospitalar, desde a recepção até assepsia beira leito com aplicação de todos os equipamentos e insumos que são necessários.



XII – Lavanderia – Prestadora de serviços terceirizada, denominada TR2 PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA ME – Mantendo um quadro diário de remoção desinfecção e higienização dentro dos padrões da vigilância sanitária, realizando diariamente a entrega de uniformes, pijamas e roupas de cama, a fim de mantermos um quadro de rouparia efetivo capaz de atender 100% (cem por cento) da nossa ocupação hospitalar.

Com uma média de 5,08 toneladas mês, as coletas são feitas diariamente, assim como as entregas são realizadas pontualmente.

JANEIRO	6.877,60 Kg	FEVEREIRO	3.618,40 kg	MARÇO	4753,10 kg
----------------	--------------------	------------------	--------------------	--------------	-------------------

XIII – Climatização – Prestadora de serviços terceirizada, denominada TR2 PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA ME, permanece com suas atividades preventivas de higienização e corretivas como trocas periódicas dos filtros de ar e peças.

XIV – Esterilização – Prestadora de serviços terceirizada, denominada DOCTOR'S SERVICE EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA ME, continua suas atividades na locação de equipamentos e manutenção do CME, expurgo, CTI, expurgo UTI e fornece os insumos necessários para esterilização, desinfecção e rastreabilidade atendendo a Resolução da RDC nº15 de 15 de março de 2012 do Ministério da Saúde, Agencia Nacional de Vigilância Sanitária.

XV – Exames Laboratoriais – Prestadora de serviços terceirizadas, denominada JVA SERVICO MEDICO E DIAGNOSTICO DE IMAGEM EIRELI, seu objeto em nossa unidade é a realização de todos os exames laboratoriais e entrega dos mesmo diretamente no setor em documento tangível e também o lançamento do resultado no sistema on-line assim otimizando o tempo para o diagnostico implementação do tratamento e profilaxia, atualmente com uma nova instalação elétrica e obras de melhorias para o bom funcionamento dos novos e modernos equipamentos para prestarmos um serviço com mais excelência.

XVI – Exames de Imagem – Prestadora de serviços terceirizadas, denominada JVA SERVICO MEDICO E DIAGNOSTICO DE IMAGEM EIRELI, seu objeto é a realização de exames de raio X, e tomografia com imagens, otimizando o tempo para os seus resultados podendo ser identificado um caso positivado e nos permitindo iniciar o tratamento imediatamente. Hoje contamos com um aparelho de USG portátil para uma gama de realização de exames beira leito para melhor auxiliar os profissionais em seus diagnósticos.

Toda estrutura é voltada para atender as necessidades dos nossos municípes e dos municípios pactuados.

XVII – Manutenção Predial – Prestadora de serviços terceirizadas, denominada CSM CONSTRUÇÕES LTDA, manutenção preventiva e corretiva de instalações prediais, 24 (vinte e quatro horas) por dia, 7 (sete) dias por semana atendendo o chamado da supervisão e liderança diurna e noturna.

XVIII – Engenharia Clínica Manutenção de Equipamentos Hospitalares - Prestadora de serviços terceirizada, denominada DOCTOR'S SERVICE EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA ME, a qual a finalidade é a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos que se encontram nos leitos de CTI, leitos clínicos e observação, bem como outros equipamentos hospitalares da unidade.

XXXI – Tecnologia da Informação TI – Prestadora de serviços terceirizada, denominada HTS TECNOLOGIA E RECURSOS HUMANOS EIRELI, tem por objeto a implantação da rede do sistema hospitalar hoje cobrindo 100% (cem por cento) do prédio com 30 (trinta) câmeras de monitoramento para segurança e registro legal, 44 (quarenta e quatro) notebooks, para atendimento de todas as ilhas de enfermagens e salas administrativas além de 4 (quatro) tvs de LED para monitoramento dos pacientes conforme sistema de informática Sarah fornecendo exatamente o leito

e o quadro do paciente para rápida visualização das equipes de enfermagem e medica.

Atualização do sistema com a implantação de novas ferramentas de acesso para a melhora e controle das demandas técnica e administrativa. Vale ressaltar que identificamos com placas padronizadas nos locais onde há câmeras de monitoramento, mantendo a transparência com os colaboradores, informando que o ambiente é monitorado desde as recepções às enfermarias e CTI. Ressaltando que todos os chamados (O.S) são controlados através de planilhas contendo nome do setor e quantitativo de atendimentos, totalizando de 01/03/2021 a 31/03/2021 – **446** chamados.

**QUANTITATIVO DE ATENDIMENTOS DE SUPORTE TI
CENTRO DE REFERENCIA COVID-19**

Março 2021	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	Total Setor	
ALMOXARIFADO	2	1	1	1				2	2	1	1	3			2	4	1	2	2			1	1	2	2	4			2	1	3	41	
AUDITORIA		1										1					1						1							1		5	
COH		1																				1										2	
CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO																																0	
CTI GERAL	1		3	1	1			2		1	2				2		1	1					2		2	1			3	1		24	
DIREÇÃO ADMINISTRATIVA	2		1		2			2	1		1	1			3	2	1		1			1	2		1	1			1	2	1	26	
DIREÇÃO DE ENFERMAGEM			2						1	2					1			1					1			1					1	10	
DIREÇÃO EXECUTIVA																																0	
DIREÇÃO MÉDICA	1		2		1			1			1				1				1				2		1				1			12	
EDUCAÇÃO CONTINUADA	2		1						3	2					1		1						1		1				1		2	15	
ENFERMARIA - 2º ANDAR	3	1	1	1	2		5		2	2	2	1			3	1	2	1	2							2	2	1	2		2	1	36
ENFERMARIA - 2º ANDAR - BLOCO A				1																										2		3	
ENFERMARIA - 2º ANDAR - BLOCO B																																0	
ENFERMARIA - 2º ANDAR - BLOCO C																																0	
ENFERMARIA - 4º ANDAR																																0	
ESTABILIZAÇÃO	2	1	1		2			2	2		3				3	1	1		1			1	2		1				2	1	1	27	
FARMÁCIA	3		3	2	1			2	2	2	3	2			2	1	2		2				3	1	2				1	2		36	
FARMÁCIA SATELITE																																0	
FATURAMENTO	1	1	2		1			1	2		1					1		1	1			1	2		2	1				1		19	
FISIOTERAPIA																																0	
LABORATÓRIO																																0	
LIMPEZA																																0	
MANUTENÇÃO																																0	
MAQUIERO																																0	
NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO	2		1	1					1	1		1			2	2	1	1				3	2		1	1			2	2	1	25	
NUTRIÇÃO			1		2				1						1		2		1				1		1				1		1	12	
OBSE RVAÇÃO																																0	
OUVIDORIA	1				1				1		1								1				1	2					1			9	
PATRIOMÔNIO																																0	
PSICOLOGIA																																0	
RAIOX																																0	
RECEPÇÃO TOMOGRAFIA																																0	
RECURSOS HUMANOS	2		3	3	2			1	2		3				2	2	1	1	2				2	1					2	2	1	32	
ROUPARIA			1		1						1						1	1						1	1	1			2	1		11	
SERVIÇO SOCIAL		1	2		1				2	1					1		1					1	2		1					1	1	15	
SUPORTE TI TENDA				2				2	2			1	1		1	2	1	1			1		2	1					1	2		20	
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO(externa)	3	3	4	2	3			2	4	1	4	3			3	2	4	1	4			3	4	2	4	1			3	3	3	66	
TOMOGRAFIA																																0	
Total	25	10	29	14	20	0	1	15	30	8	26	15	1	0	28	19	21	11	17	0	1	12	33	10	23	13	0	0	25	23	16	446	

Total Mês **446**

XX – Estratégia de Reprografia – Fornecedor autorizado denominada MAX QUALITY COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, tem por objeto a locação de equipamento xerográfico visando o atendimento de toda demanda hospitalar, possuindo 05 (cinco) impressoras distribuídas em

setores e locais específicos, possibilitando montagem de estratégia reprográfica a fim de proporcionar otimização do fluxo de trabalho na rotina hospitalar na produção e execução de documentos, em composição adquirimos uma plastificadora e encadernadora para auxiliar nos serviços gráficos.

XXI – Supervisões e secretaria administrativa – Colaboradores devidamente identificados por uso do crachá e uniformizados (uniformes completos para profissionais com contato direto e indireto ao paciente, e camisas de uniforme para o quadro de apoio separadas por cor para identificação da função), claviculário das chaves, realização de reuniões para definição de estratégias e fluxos funcionais com as supervisões dos seguintes setores: Almoxarifado, Farmácia, Infraestrutura e Supervisão administrativa diurna e noturna, e a criação do setor de Tecnologia da Informação, planilhas com as escalas dos colaboradores, controle de ofícios e memorandos para comunicação interna, implementação de livros, planilhas e formulários para controle e anotações da rotina dos setores e treinamentos de equipes com padronização.

XXII – Almoxarifado – Almoxarifado do Centro de Referência COVID-19 tem a finalidade de manter em local adequado, seguro e em bom estado de preservação os materiais armazenados, para que a dispensação final seja realizada dentro das normas exigidas, mantendo um estoque organizado de modo que não falte itens necessários para compor sua grade de materiais, visando consumo eficiente, e funcionando 24 horas.

Nossa equipe é composta por duas diaristas sendo uma supervisora, quatro plantonistas diurnos que se revezam em regime de escala e duas plantonistas noturnas seguindo a mesma linha de escala.

O controle de estoque é realizado internamente e externamente através de inventário feito nos setores semanalmente, visando economia na dispensação e consumo destes materiais.

A entrada de materiais é acompanhada desde a recepção até o almoxarifado, onde é realizada conferência das notas fiscais quanto aos itens, quantidades, lotes e validades.

Nossa dispensação é feita mediante solicitação prévia realizada através do Sistema SARAH. Uma vez solicitada, a liberação dos itens é feita e entregue aos setores solicitantes pelo Almoxarifado, de forma rápida e eficiente.

XXIII – Farmácia – A Farmácia do Centro de Referência COVID-19 tem a finalidade de manter os medicamentos em local adequado dentro das normas exigidas pela vigilância sanitária, para que a dispensação final seja realizada dentro das normas exigidas, visando consumo eficiente, e funcionando 24 horas. Além de manter estoque organizado e abastecido.

A aferição da temperatura de geladeira e umidade do ambiente é feita 3 vezes ao dia: às 8h, às 12h e às 17h. E pela manhã é feito fracionamento e reposição dos bins.

O controle de estoque é realizado internamente e externamente através de inventário feito nos setores semanalmente, evitando desperdícios e visando economia.

Ao receber as devoluções de medicamentos dos setores é feita conferência dos lotes no sistema, dada entrada através deste e armazenado novamente nos bins.

A entrada de medicamentos é acompanhada desde a recepção até a farmácia, onde é realizada conferência das notas fiscais quanto aos itens, quantidades, lotes e validade. Estes medicamentos somente estarão liberados para armazenamento e dispensação após entrada da nota fiscal no Sistema informatizado SARAH.

Através do sistema informatizado é feito acesso às clínicas para saber quantos pacientes estão internados em cada uma. Através do painel anexado a parede da Farmácia conectado ao sistema, é recebido um aviso sonoro de prescrições e requisições que chegam no setor. As requisições dos setores com medicamentos de uso coletivo e soluções de grandes volumes são atendidas pela farmacêutica que avia e imprime com o lote para que o auxiliar de farmácia ou ela mesma faça a separação e entregue no setor.

Ao longo do dia são recebidas as prescrições médicas, aviadas e impressas para que os auxiliares façam a separação e identificação dos medicamentos em nome dos pacientes. As medicações são entregues no CTI às 14h e nas UI'S às 20h. as medicações solicitadas pela estabilização e ambulatório são entregues no momento da prescrição.

XXIV – Patrimônio – devidamente identificado com todos os itens planilhados e identificados em seus setores e em depósito restrito.

XXV – Programação Visual e Comunicação – Pesquisa em andamento para mais variadas sinalizações dentro de um hospital desde identificações de salas, a rotas, saídas de emergência extintores, leitos, entre outros.

XXVI – Transportes Sanitário – Prestadora de serviços terceirizadas, denominada JVA SERVICO MÉDICO E DIAGNOSTICO DE IMAGEM EIRELI, cujo objetivo é transportar pacientes que são atendidos com suspeita ou confirmação de COVID-19 do SPA para o Centro de Referência COVID-19, comportando o atendimento de 5 (cinco) unidades e condutores exclusivos e treinados ao transporte de pacientes.

XXVII – Serviços de Vigilância - Prestador de serviço terceirizado, denominada VOIGTH SEGURANÇA E VIGILÂNCIA LTDA, em vigilância patrimonial desarmada, atendendo as recepções e rondas dentro da unidade e sua mão de obra consiste em vigilantes 24h, (vinte e quatro horas), por dia, 7 (sete) dias por semana com precisão e eficácia.

11.4.RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DO SERVIÇO SOCIAL

O principal objetivo do Serviço Social nessa unidade de saúde é realizar a articulação entre a família e o paciente, já que o Hospital é um Centro de Referência para atendimento a pacientes confirmados ou com suspeita de COVID-19.

Além disso, acompanhar os pacientes internados e realizar o encaminhamento para acessar a rede de serviços local nos campos da Assistência Social, Previdência Social e Saúde (atendimento ambulatorial e Programa Melhor em Casa).

Anexo XII – Relatório do Serviço Social

11.5.RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

O Serviço de Fisioterapia no Centro de Referência COVID-19, situado na Santa Casa de Angra do Reis/RJ é composta num total de 21 (vinte e um) fisioterapeutas no plantão de 24hs (dois plantonista por dia da semana no CTI e 1 plantonista de 24hs na UI) 1 (um) fisioterapeuta como RT e rotina atuando 40 horas semanais, totalizando 22 (vinte e dois) profissionais.

O serviço de fisioterapia, juntamente com a equipe multidisciplinar, objetiva a melhora clínica do paciente atuando na prevenção da IOT, desmame ventilatório após IOT, higiene brônquica, desmame do suporte de oxigênio, padrão ventilatório, mobilização precoce, cinesioterapia motora passiva, ativa assistida, ativa livre, sedestação à beira leito e fora do leito e ortostatismo.

Foram realizados num total de (74) setenta e quatro aplicações de ventilação não invasiva (VNI) e (34) trinta e quatro pronações no CTI.

Na UI, foram realizados um total de (16) dezesseis aplicações de VNI e (68) sessenta e oito auto pronação.

No período de Março foram realizados VNI em (14) catorze pacientes no CTI, mas (8) oito não toleraram, com isso evoluindo para IOT e (6) seis pacientes tiveram um ótimo prognóstico.

A fisioterapia é um grupo que está sempre interagindo com a equipe multidisciplinar para a melhor conduta para o paciente, com isso estamos sempre obtendo respostas positivas, em relação à recuperação dos pacientes, alcançando altas com sucesso.

[illegible]

vivemos de pandemia, a Psicologia utiliza de ferramentas para diminuir as reações emocionais decorrentes do isolamento.

O setor de Psicologia é composto por apenas uma psicóloga com plantões de segunda a sexta das 14:00 as 20:00, e está ligado diretamente ao setor de Educação Permanente e presta o devido suporte a equipe de Serviço Social com as demandas de familiares dos pacientes internados.

Anexo XIV – Relatório de Psicologia

12. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O cenário da pandemia no Brasil está mudando expressivamente. Nos hospitais há cada vez mais rostos sem rugas e menos cabelos grisalhos. Se antes a doença causava estragos na população idosa, atualmente esta realidade está bem diferente. Estamos vendo uma prevalência de pacientes mais jovens, sem comorbidades, hospitalizados com quadros muito graves.

Essa nova onda da covid-19 tem afetado um grupo que até então era menos atingido. A nova cepa da doença, a variante P1 é até dez vezes mais contagiosa que as anteriores, e mais resistente a anticorpos já existentes em pessoas que tiveram a doença anteriormente.

Se antes a maioria dos jovens eram assintomáticos e não sentiam muito a doença, hoje em dia eles lotam as UTI's em todo o país. Segundo dados da AMIB, se por um lado o paciente mais jovem tem uma chance de sobrevivência maior que os idosos, por outro, eles tem uma permanência mais prolongada nas unidades intensivas, de modo que o giro de leitos se torna menor, impactando todo o sistema de saúde.

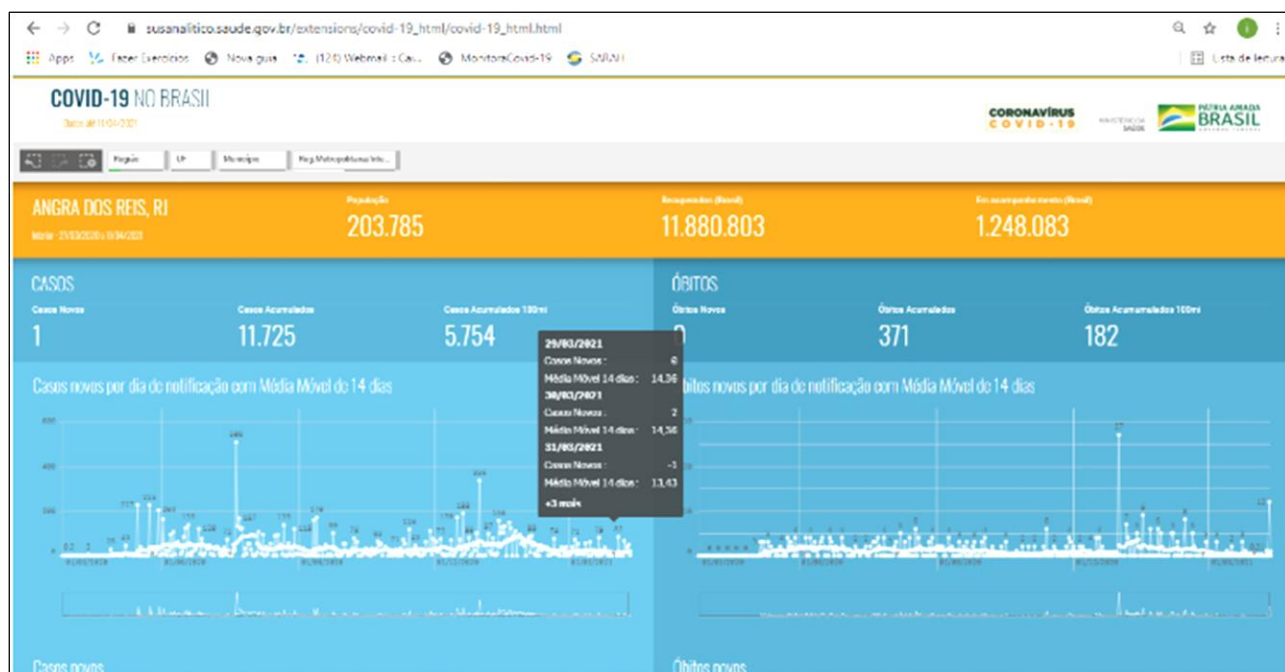
Isso se dá ao não cumprimento das medidas de distanciamento social. É normal vermos nas ruas pessoas sem máscaras e os transportes públicos lotados. Os jovens são os que mais descumprem as regras. Vemos sempre reportagens que mostram festas clandestinas lotadas e aglomerações em praias, bares, shoppings e afins.

Sem a conscientização da população, o cenário será cada vez pior. Uma vez que não seguimos as medidas, estamos colocando em risco não só a nossa vida, e sim a vida de todos que nos rodeiam.

Neste período de Março de 2020 a Fevereiro de 2021, tivemos um total de 1.250 internações, 1.201 saídas totais e 256 óbitos, sendo $9 \leq 24$ horas e $247 \geq 24$ horas, gerando uma taxa de mortalidade global média de 21,60%, percentual este bem menor que os encontrados na maioria das instituições públicas, deixando o Município com uma excelente relação pacientes internados x óbitos x pacientes curados.

Abaixo vemos gráficos analíticos demonstrando média móvel de novos casos de contaminação 13,43 % e total de óbitos 371 (Trezentos e setenta e um) dentro do Município de

Angra dos Reis extraídos do painel da plataforma SUS.



https://susanalitico.saude.gov.br/extensions/covid-19_html/covid-19_html.html

A parceria entre a Secretaria Municipal de Saúde de Angra dos Reis e o IDEIAS, permite minimizar as dificuldades de implementação do serviço, uma vez que testemunhamos todo esforço e dedicação desta Secretaria e assim, asseguramos nossa aptidão em ajudar na promoção da saúde pública neste Município, apesar deste cenário de pandemia.

Seguimos firmes e confiantes no propósito do combate às doenças provocadas pelo vírus e estamos à disposição a quem interessar para dirimir dúvidas e esclarecimentos.

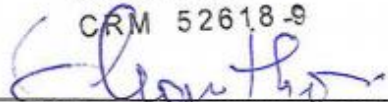
“Só há duas maneiras de viver a vida: a primeira é vivê-la como se os milagres não existissem. A segunda é vivê-la como se tudo fosse milagre.”

Albert Einstein

Por oportuno, renovamos votos de estima e consideração.

Declaramos, para os devidos fins, que são verídicas todas as informações contidas neste relatório.

Drº Cleantho Monteiro Prado
Diretor Técnico
CRM 52618-9



CLEANTHO MONTEIRO PRADO
Direção Técnica

Beatriz de L. Bessa Ballesteros
COREN: 287547
Direção de Enfermagem



BEATRIZ BESSA BALLESTEROS
Direção de Enfermagem

Cintia Meireles
Diretora Administrativa
CR Condição Angra dos Reis
11228590-3 DETRAN



CINTIA CARLA MEIRELES LEITE
Direção Administrativa

GESTOR DO CONTRATO
ASSINATURA E MATRÍCULA

FISCAL DO CONTRATO
ASSINATURA E MATRÍCULA

RELAÇÃO DE ANEXOS

Anexo I – Relação de pacientes internados no mês de março no Centro de Referência COVID-19 que comprovam 100 entradas + 14 remanescentes do mês de fevereiro, totalizando 114 internados; relação de pacientes atendidos na sala de observação; Faturamento BPA; Demonstrativo de AIHs aprovadas e rejeitadas.

Anexo II – Relação dos 31 trabalhadores com afastamento laboral.

Anexo III – Relatório dos cursos realizados e listas de presenças.

Anexo IV – Relatório da Epidemiologia, Relatório dos pacientes que foram notificados e coletado SWAB para a pesquisa de COVID-19 e Cópia dos SINANs.

Anexo V – Planilha de óbitos, tempo de permanência e comorbidades e relação de saídas totais de pacientes.

Anexo VI - Planilha de média mensal de permanência na UTI.

Anexo VII – Densidade de incidência das infecções CVC no CTI.

Anexo VIII – CNES, Relação Nominal do RH e Escalas Laborais.

Anexo IX – Atas das reuniões e Designado de CIPA.

Anexo X – Planilha do patrimônio.

Anexo XI – Movimentação de Farmácia e Almoxarifado.

Anexo XII – Relatório do Serviço Social.

Anexo XIII– Relatório dos Serviços da Nutrição.

Anexo XIV – Relatório dos Serviços de Psicologia.