

CENTRO DE REFERÊNCIA COVID-19



**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 01/12/2020 À 31/12/2020

9º Mês

DIREÇÃO EXECUTIVA

DR. PATRÍCIA NEVES GOMES

DIREÇÃO TÉCNICA

DR. CLEANTHO MONTEIRO PRADO

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA

MARCOS AURÉLIO DOS SANTOS

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.....	20
NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO	21
OUVIDORIA	22
RECURSOS HUMANOS	25
COMISSÕES	26
EQUIPAMENTOS MÉDICOS E MOBILIÁRIO.....	26
MANUTENÇÃO PREDIAL.....	28
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.....	35
Atividades do Serviço Social.....	42
Atividades do Serviço Fisioterapia	43
Atividades do Serviço Fonoaudiologia	44
Atividades do Serviço Nutrição	47
CONSIDERAÇÕES	47
ANEXOS.....	50

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 dezembro de 2020.

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.

Até o dia 10 de dezembro, a unidade possuía uma estrutura de 40 leitos, desses, 18 de enfermaria clínica, 20 para tratamentos intensivos – CTI, além de dispor de 02 leitos de observação, tendo estes números de leitos ampliados a partir de 11 de dezembro, conforme Ofício de Nº 1349/2020-SSA.GAB de 10 de dezembro, onde foi requerido aditivo de 50% (cinquenta por cento) do total de leitos disponibilizados no Contrato de Gestão nº 001/2020, passando a configurar então um total de 60 leitos, sendo 28 para tratamento em enfermaria clínica, 30 para tratamentos intensivos – CTI e 02 leitos de observação reversíveis.

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 10/12/2020

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 11/12/2020

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 3.

POPULAÇÃO ESTIMADA DE ANGRA DOS REIS	TAXA DE INFECÇÃO	TIPOS DE INTERVENÇÃO		
		CASOS LEVES E SEM COMPLICAÇÕES (TENDA / ISOLAMENTO DOMICILIAR)	HOSPITALIZAÇÃO COM NECESSIDADE DE OXIGENOTERAPIA	TRATAMENTO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COM VENTILAÇÃO MECÂNICA
203.785 mil habitantes	0,1%	81%	14%	5%
Resultado	2.037,85	1.650,66	285,30	101,89

1.1 N° de internações hospitalares (clínicos e UTI) registradas no período de 30 dias:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Nº de internações hospitalares (clínicos e UTI) registradas no período de 30 dias	Nº de internações hospitalares (clínicos e UTI)/mês	Autorização de Internação Hospitalar processada e faturada pelo SIHD/SUS	$C1 \geq 2$	C3 = 140	100%
			$C2 \geq 13$		
			$C3 \geq 130$		

1.2 Nº de atendimentos na sala de observação no período de 30 dias:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Nº de atendimentos na sala de observação no período de 30 dias	Nº de atendimentos na sala de observação / mês	Produção Ambulatorial processada e faturada pelo SIA/SUS	$C1 \geq 2$	C3 = 375	100%
			$C2 \geq 13$		
			$C3 \geq 130$		

Anexo I – Relação de pacientes internados no mês de dezembro no Centro de Referência COVID-19 que comprovam 140 entradas + 31 remanescentes do mês de novembro, totalizando 171 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 10/12	META / MÊS A PARTIR DE 11/12	% 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 10/12	META / MÊS A PARTIR DE 11/12	% 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	30 Leitos intensivos em funcionamento no mês	100%

2.1.3. Leitos de observação em funcionamento no mês:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META / MÊS ATÉ	% 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	36 / 468 = 7,69 %	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 36 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	5	100%

Justificativa: Foram realizados 05 cursos com a participação de 12 turmas distintas, totalizando 129 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:

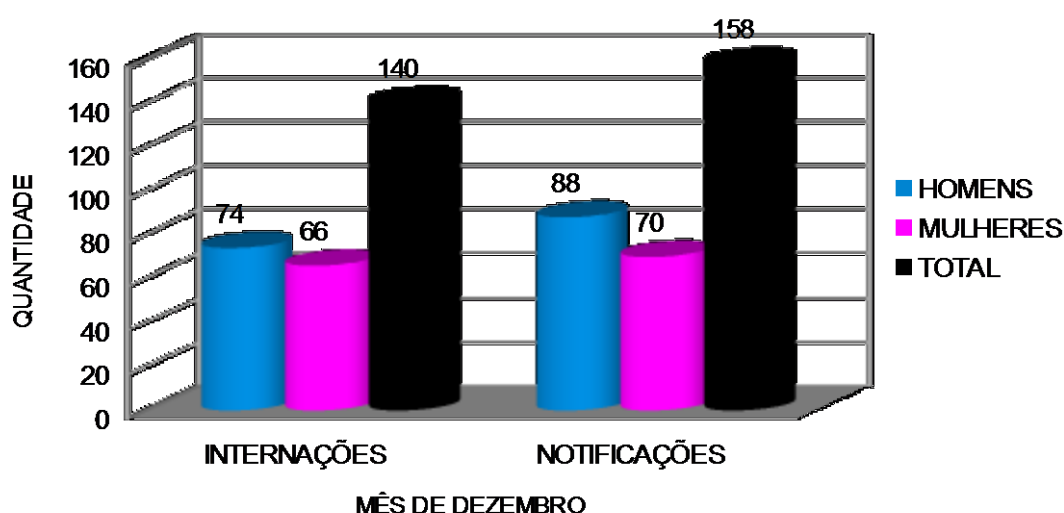
INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Preenchimento adequado das fichas SINAN em todos os casos previstos no mês	Número de fichas SINAN preenchidas / nº pacientes atendidos com casos previstos para notificação X 100	Número de fichas SINAN	100%	fichas SINAN 158 / 140 internados	100%

Justificativa: No mês de dezembro tivemos 158 notificações de SRAG, mas apenas 143 amostras foram coletadas, pois 15 pacientes já internaram com resultados de coletas realizados em outra unidade.

NOTIFICAÇÃO SWAB

TOTAL DE SWAB POSITIVO	TOTAL DE SWAB NEGATIVO	TOTAL DE SWAB REALIZADAS EM OUTRA INSTITUIÇÃO	TOTAL DE SWAB INCONCLUSIVA	TOTAL DE AMOSTRA S/ RESULT	TOTAL DE SWAB+NOTIFICAÇÃO
108	24	15	6	5	158
POSITIVOS: 14					
NEGATIVOS: 1					

TAXAS DE INTERNADOS / NOTIFICAÇÃO E COLETAS



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:

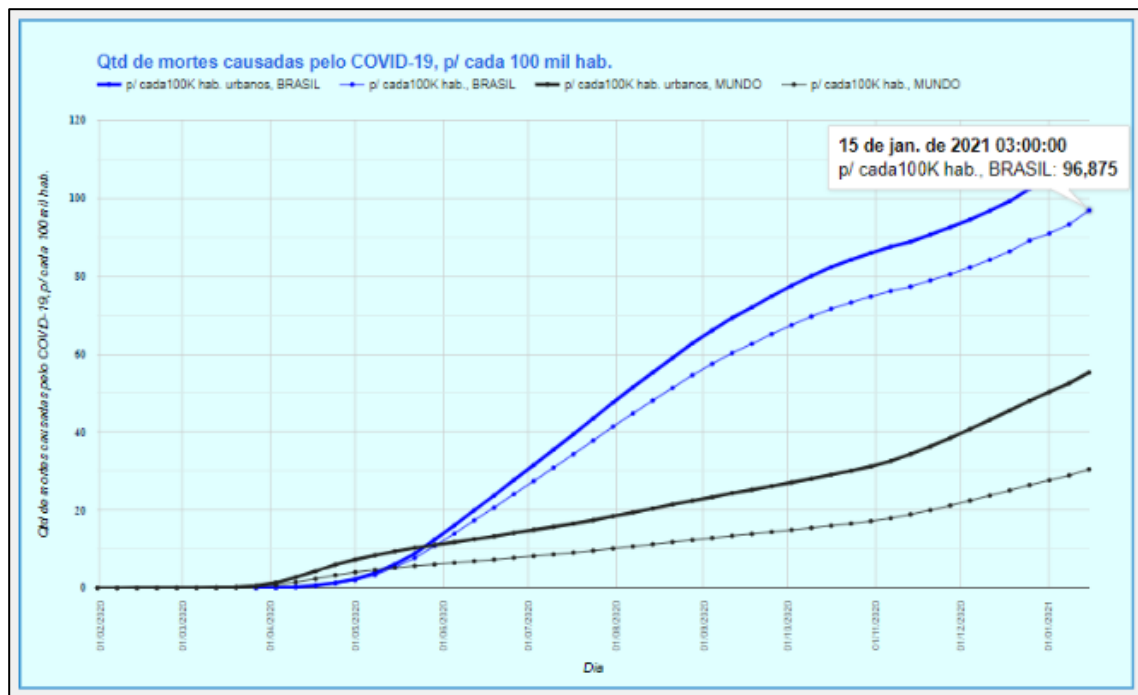
INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Taxa de Mortalidade Institucional Mensal	Número de óbitos com mais de 24h de internação no mês/nº de saídas hospitalares no mês X 100	Indicadores hospitalares da Instituição	$\leq 15,7\%*$	22,22 %	100%

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 29 óbitos no período, dentre esses, 01 óbito em paciente menor de 50 anos, sem comorbidades prévias. A taxa de mortalidade na unidade hospitalar foi maior do que a observada no mês anterior, de 21,67 %. Do total de óbitos institucionais, 79 % dos óbitos ocorreram em pacientes com mais de 60 anos de idade, 10 % com idade entre 50 e 60 anos e 11 % com idades inferiores a 50 anos.

As doenças cardíacas crônicas, inclusive Hipertensão Arterial – HAS Descompensada, cardíaca congênita, Insuficiência cardíaca mal controlada, doença cardíaca isquêmica descompensada e Diabetes são umas das principais comorbidades dos pacientes com COVID-19. Além dessas doenças um fator grave é a obesidade, essa doença é considerada um fator de risco para diversas doenças, como diabetes, doenças cardiovasculares e complicações pulmonares. A obesidade, como qualquer doença que baixe a imunidade, é considerada um fator de risco nesse caso, resultando em um desenvolvimento da forma grave da Covid-19, bem como de qualquer outra infecção respiratória ou pneumonia. Isso porque, se contaminado, o corpo da pessoa com obesidade passa a lutar contra os processos inflamatórios do novo coronavírus e também contra a inflamação crônica da obesidade.

No ranque mundial em mortes por COVID-19 dos países com maior quantidade de mortes por milhão de habitantes o Brasil está em 20º lugar, morrendo em média 96 pessoas a cada 100 mil habitantes. O Estado do Rio de Janeiro apresenta a maior taxa de mortalidade pela COVID-19 do Brasil, são 131 óbitos por 100 mil habitantes, bem à frente de São Paulo (91,7 mortes por 100 mil), que lidera no número absoluto de vítimas fatais do novo coronavírus no Brasil.

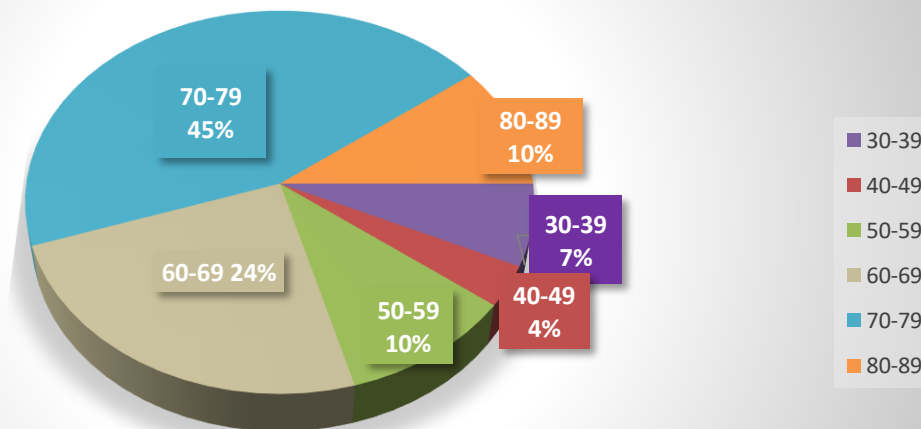


<https://auditasus.com.br/destaques/qtyd-mortes-covid19-por-100k-hab-pais?>



<https://covid.saude.gov.br/>

ÓBITOS POR FAIXA ETÁRIA 01 a 31 de DEZEMBRO



Altas = 93	
Transferências Externas = 4	
Óbitos ≤ 24h = 1	
Óbitos ≥ 24h = 28	
Saídas Totais = 126	
Taxa de mortalidade Institucional $28 / 126 * 100$	
Meta	Alcançado
≤ 15,7%	22,22 %

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 / Nº saídas internas + nº saídas hospitalares	Indicadores hospitalares da Instituição	≤ 21	10,89 %	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 Dezembro ocorreram 61 novas internações com mais 14 remanescentes do mês anterior, totalizando 75 pacientes que corresponderam a uma taxa de ocupação de **63,23 %**.

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	≤ 25% do percentil do grupo em que o hospital for classificado	2,53%	100%

Justificativa: houve crescimento de germe multirresistente que caracterize infecção hospitalar por CVC.

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

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	21	100%

3.INDICADORES E CENSO HOSPITALAR :

DEZEMBRO

CENSO CR COVID-19											
<u>Dias no Mês</u>	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										Meta	Alcançado
Especialidades Clínicas											
Leitos de Enfermaria	28	868	79	824	0	0	85	94,93%	9,69	≤ 15,7%	22,22
Leitos de UTI	30	930	61	588	1	28	41	63,23%	10,89		
Leitos de Observação	2	62	375	34	0	0	375	54,84%	1,00		
Institucional											
Hospital Geral	60	1.860	140	1.412	1	28	126	75,91%	11,21		

Anexo VIII – Censo diário – NIR.

 CENTRO DE REFERÊNCIA COVID-19 INTERNAÇÕES - SUS 		
TAXAS E INDICADORES DE GESTÃO - TOTAL Período de 01/12/2020 A 31/12/2020		
Detalhe	Referência	Unidade
ALTAS	93	qtde
TRANSFERÊNCIAS	4	qtde
ÓBITOS	29	qtde
SAÍDAS	126	qtde
LEITOS/DIA	4650	qtde
PACIENTES/DIA	1412	qtde
TAXA DE OCUPAÇÃO	30.37	%
MÉDIA DE PERMANÊNCIA	11.21	dias
TAXA DE MORTALIDADE	23.02	%
TAXA DE MOVIMENTAÇÃO	2.71	%
INTERNAÇÕES	140	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.

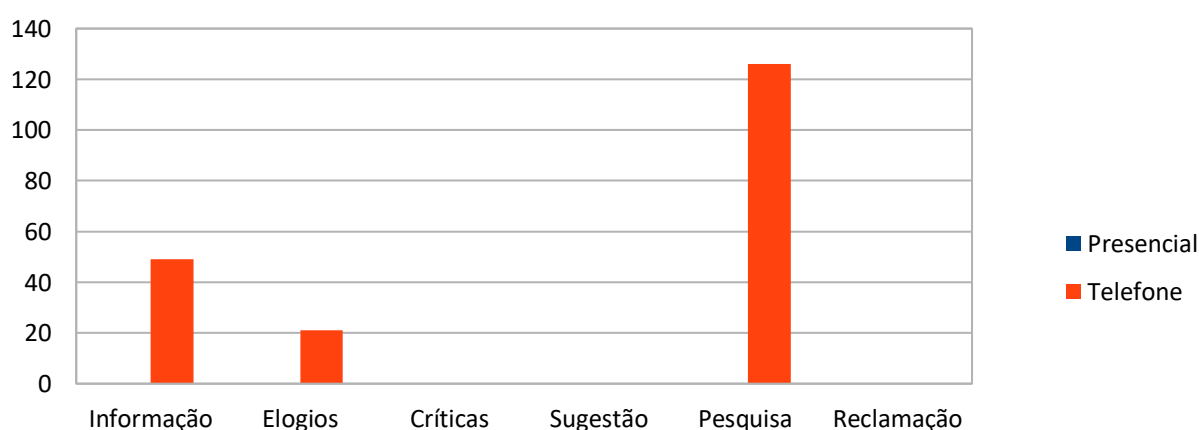
As altas e óbitos hospitalares serão informadas pela equipe assistencial para o NIR, após isso, o NIR dará baixa no sistema com a devida movimentação informada.

4.OUVIDORIA

Diante do cenário mundial que se apresenta atualmente a pandemia pelo SARS / NCOVID-19 , segundo a OMS e ANVISA no Brasil observa-se uma crescente nos casos de infecção pelo vírus. Observamos este reflexo no nosso município de Angra dos Reis que no dia primeiro de Dezembro, estávamos com 64% de ocupação com 40 leitos , com o aumento da demanda de atendimento, se fez necessário a abertura de mais 20 leitos e no dia 11 de Dezembro, já estávamos funcionando com os 60 leitos e com uma taxa de ocupação de 67% desses. Chegamos ao dia trinta e um de Dezembro com 84% da ocupação dos 60 leitos, apresentando uma crescente de 17% na ocupação de leitos do CR-COVID no período de 21 dias, isso equacionando a partir de 11 de dezembro.

Mesmo com esse aumento no mês de Dezembro não houve registro de manifestação presencial porém, continuamos realizando nossas pesquisas via telefone. Mantemos em destaque as manifestações via telefone para elogios e solicitação de informações que se mantêm frequente, registramos também, manifestações de agradecimento e elogios através de rede social.

Dentro do mês de Dezembro, foram computadas 70 ligações, dentre elas 49 solicitando informações de pacientes em tratamento por esta instituição, 21 registradas como pesquisa de qualidade onde, desses 21 contatos via telefone, foram geradas em 6 segmentos distintos, multiplicando por 6 o número de achados de pesquisa totalizando 126 distribuídos em : Enfermagem, Recepção, Equipe médica, Serviço social, Instalações e limpeza, Exames laboratoriais.



Pesquisa de Satisfação via telefone dos Usuários no mês: Dezembro

Pesquisa	Excelente	Bom	Regular	Ruim	Total
Enfermagem	18	3	0	0	21
Recepção	21	0	0	0	21
Equipe médica	19	2	0	0	21
Serviço social	17	2	2	0	21
Instalações e limpeza	21	0	0	0	21
Exames	20	1	0	0	21
Total	116	8	2	0	126

DADOS DE PESQUISA POR AMOSTRAGEM (LIGAÇÕES)

A Ouvidoria, no mês de Dezembro do ano de 2020, por meio de seus canais de acesso, recebeu, ao todo, 70 demandas, e esse apesar da redução de número de leitos , preconizado pelo Município, se mantém numa crescente na continuidade na melhora da qualidade dos serviços prestados pela instituição , na melhoria da oferta de serviços prestados ao cliente usuário e seus familiares, e uma decrescente considerável em quantidade de manifestações negativas onde se observa um índice de satisfação elevado estreitando o canal de comunicação entre o IDEIAS, os colaboradores , clientes e usuários do CR-COVID-19,

DATA	NOME	CANAL	TELEFONE	MANIFEST	RESPONSÁVEL
29/12/2020	M.C	TELEFONE	24-999773023	ELOGIO	FAMILIAR
29/12/2020	M.S	TELEFONE	24-992561108	ELOGIO	FAMILIAR
29/12/2020	G.E.S.	TELEFONE	24-999993320	ELOGIO	FAMILIAR
29/12/2020	T.M.M.S.T.	TELEFONE	24-968926108	ELOGIO	FAMILIAR
29/12/2020	N.M.J.	TELEFONE	24-999535954	ELOGIO	FAMILIAR
31/12/2020	M.C.S.	TELEFONE	24-999773023	ELOGIO	FAMILIAR
31/12/2020	C.A.A.C.	TELEFONE	24-992163622	ELOGIO	FAMILIAR
31/12/2020	V.A.P.R.	TELEFONE	24-33655727	ELOGIO	FAMILIAR
31/12/2020	H.A.S.	TELEFONE	24-999837698	ELOGIO	FAMILIAR
31/12/2020	R.C.	TELEFONE	21-996379509	ELOGIO	FAMILIAR
31/12/2020	T.S.M.	TELEFONE	24-992350177	ELOGIO	FAMILIAR
21/12/2020	C.C.A.	TELEFONE	24-999529986	ELOGIO	FAMILIAR
21/12/2020	A.C.N.	TELEFONE	24-999387313	ELOGIO	FAMILIAR
21/12/2020	R.F.M.B.	TELEFONE	24-999662268	ELOGIO	FAMILIAR
21/12/2020	E.S.N.	TELEFONE	24-33713512	ELOGIO	FAMILIAR
21/12/2020	D.D.G.	TELEFONE	24-998568487	ELOGIO	FAMILIAR
21/12/2020	M.S.M.V.	TELEFONE	21-964571152	ELOGIO	FAMILIAR
21/12/2020	A.S.L.	TELEFONE	21-993642057	ELOGIO	FAMILIAR
21/12/2020	A.F	TELEFONE	24-999926411	ELOGIO	FAMILIAR
21/12/2020	O.J.S.	TELEFONE	21-941992430	ELOGIO	FAMILIAR
21/12/2020	C.C.N.T.	TELEFONE	24-999441352	ELOGIO	FAMILIAR

Acompanhando o comportamento do vírus em nosso Município, vimos observando a crescente nas internações por novas contaminações, refletindo diretamente no aumento da ocupação de leitos disponíveis em nossa unidade, mediante a isso a gestão do CR-COVID-19, junto com as autoridades municipais seguindo todas as normas preconizadas pela OMS e ANVISA vem elaborando estratégias para manter um atendimento seguro e de qualidade, assegurando a universalidade equidade e integralidade no atendimento para a população .

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	353 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; Fonoaudióloga; Nutricionista; Assistente Social; Ouvidor; Motorista;	32 Médicos; Direção Executiva; Direção Médica; Direção de Enfermagem; Direção Administrativa;	Segurança patrimonial: 04 vigilantes; Laboratório: 09 Técnicos / 02 Biólogos / 01 Administrativo; Manutenção: 11 Eletricistas / Bombeiros / Pedreiro / Marceneiro / Pintores / Encarregado / Supervisor; Higienização: 01 Encarregada; 22 ASGs; Radiologia: 12 Técnicos de Radiologia – 07 TC / 05 RX; Nutrição: 03 Nutricionistas / 06 Copeiras / 04 Cozinheiras / 01 Encarregadas / 01 Motorista / 01 Almoxarife; Engenharia Clínica: 01 Engenheiro / 01 Supervisor / 01 Técnico; 02 Administrativos;	Total de colaboradores: 468 entre CLT, PJ e Terceirizados.

352 profissionais da equipe multidisciplinar foram devidamente cadastrados no CNES.

Anexo IX – 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	15 /12/2020
Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde	10/12/2020
Padronização de Medicamentos e Materiais Hospitalares	11/ 12/2020
Revisão de Prontuário	30/ 12 /2020
Revisão de Óbito	30 /12/2020
Núcleo de Segurança do Paciente	10/12/2020

Anexo X – Atas das reuniões e Designado de CIPA.

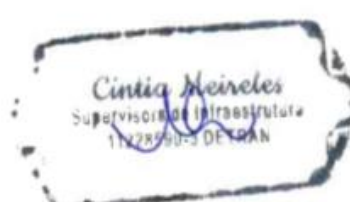
7. EQUIPAMENTOS MÉDICOS E MOBILIÁRIO

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 XI - 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				15/12/2020 15:19	
ORDEN DE SERVIÇO					
Nº da OS: 202001656		Equipamento: EC-0007 VENTILADOR PULMONAR SERVOVENTILADOR CARMEL (TAKAOKA ANESTESIA)		Fechada	
Tipo da OS: CORRETIVA		Oficina: ENGENHARIA CLINICA		Aberta em 15/12/2020 10:15	
Setor: ENGENHARIA CLINICA		Prioridade: ALTA		Fechada em 15/12/2020 10:30	
Responsável: 0004 - CARLOS AUGUSTO SANTOS DE CASTRO		Nº de Série: 2740			
Requisitante:		Patrimônio: 6410			
		Fabricante: TAKAOKA ANESTESIA			
Observação: GARANTIA ATÉ: COMPRA ATÉ: 15/06/2021					
<u>Itens da Ordem de Serviço</u>					
SO 15/12/2020 10:30		TESTES OPERACIONAIS		QTD	
		CAUSA: TESTES OPERACIONAIS		1 UN	
		OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO			
MO 15/12/2020 10:15		CARLOS AUGUSTO SANTOS DE CASTRO		00:15	
		SERVIÇO: TESTES OPERACIONAIS ate às 15/12/2020 10:30			
		FORAM REALIZADOS TESTES NO EQUIPAMENTO E O MESMO			
		APRESENTOU BOM FUNCIONAMENTO, EQUIPAMENTO PLENAMENTE			
		FUNCIONAL E LIBERADO PARA USO.			
OC 15/12/2020 10:15		INSPEÇÃO			
		CAUSA: TESTES OPERACIONAIS			
		SERVIÇO: TESTES OPERACIONAIS			
		TESTES OPERACIONAIS.			
TÉCNICO RESPONSÁVEL			VISTO DO SETOR		
Nome: _____ Data: ____/____/____			Nome: _____ Data: ____/____/____		
 Victor Meireles Sup. Eng. Clínica ID.: 217156561			 Cintia Meireles Supervisora de Infraestrutura 11228590-3 DE 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 lâmpadas; 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	N OS <u>2797</u>
UNIDADE:	<u>CENTRO DE REFERÊNCIA COVID 19</u>	
DATA:	<u>15/12/2020</u>	
DESCRIÇÃO:	<u>Pintura do corredor da caixa</u> <u>preventiva de 8:00 as 17:00</u>	
SETOR:	<u>corredor caixa preventiva</u>	
RESPONSÁVEL:		
FUNÇÃO CSM:	<u>Patrick David</u>	
SERVIÇO CONCLUÍDO:	☒ SIM ☐ NÃO	

Cintia Meisner
Supervisor de Infraestrutura
11220-000 DETRAN



No dia 14 de dezembro, houve um início de incêndio na sala de repouso da enfermagem da estabilização, no térreo do prédio, iniciado por volta das 13:30h, onde o possível foco tenha sido a queima das tomadas (fêmea e macho) por aquecimento excessivo, que derreteram e caíram sobre os colchões que estavam abaixo do aparelho de ar condicionado, propagando as chamas e produzindo muita fumaça.

Recebemos inspeção da Secretaria Executiva de Proteção e Defesa Civil Municipal para avaliação de risco após incêndio, onde em suas documentações exigiu isolamento do local afetado, avaliação de todas as instalações elétricas da edificação e reparo das instalações elétricas afetadas com orientação de técnico habilitado.

Considerando os apontamentos exigidos, e em atendimento aos documentos sobreditos da Defesa Civil Municipal, seguem os anexos de Inspeção da CSM Construções do dia 15 de dezembro de 2020, referente ao relatório de inspeção técnica da instalação elétrica do circuito e da sala de repouso onde houve o incidente do ar condicionado, do dia 7 de janeiro de 2021, referente ao laudo técnico de instalações elétrica e, por oportuno, o Relatório de vícios ocultos realizado logo no início do projeto, quando na primeira vistoria foi identificado o problema crônico das instalações elétricas, que na época foi protocolado junto a secretaria de saúde.

Anexo XII – Laudos e vistorias Defesa Civil.

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 CNPJ nº 19.214.084/0001-94 Inscrição Estadual nº 86.579.41-3 E-mail: tr2prestadoreservicos@gmail.com		Rua da Conceição, nº 220, Sala 202 Centro - Angra dos Reis/RJ - CEP nº 23.800-157 Telefone: (24) 3967-3901 / (24) 99988-0982 / (24) 99986-6820	
ORDEM DE SERVIÇO Nº _____			Data <u>09/12/20</u>		
Cliente: <u>SALA CASA PROTETO COVID-19</u> Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: <u>CENTRO</u> Cidade: <u>ANGRA DOS REIS</u> Telefone: _____ Celular: _____ Email: _____					
Equipamento: <u>AR CONDICIONADO</u>					
Diagnóstico do defeito: <u>MANUTENÇÃO PREVENTIVA</u>					
Ação Executada: <u>FOI FEITO A HIGIENIZAÇÃO DO AR DA COZINHA.</u> <u>LIMPEZA DOS FILTROS DO CTI. ANEXO B. ANEXO A. RECEPÇÃO RAIO X FARMACIA</u>					
Autorizado por: _____			Técnico Responsável: _____		
<u>Talliana P. R.</u> Técnico Responsável			<u>[Assinatura]</u> Cliente		

Cintia Meireles
Supervisora de Infraestrutura
11228000-1 DETRAN

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 XIII – Movimentação de Farmácia e Almoxarifado.

9. SADT

INDICADOR	ANÁLISES CLÍNICAS	RAIO X	USG	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	META	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	22501	150	7	376*	≥ 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 atestos.

11. RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

11.2. 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 profissionalismos 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.

11.3.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;
- Ambiente próprio para CPAP, utilizando 02 leitos de uso exclusivo;
- 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;

11.3.1.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 prática 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 Dezembro, cinco (5) Cursos livres sendo aplicados em 12 turmas/treinamentos. No total foram capacitados/treinados cento e vinte nove (129) 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**

11.3.2.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.

11.4.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'água;

Última assistência em 21/07/2020 com agendamento para o próximo serviço em 17 e 20/01/2021;

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 partes destes extintores já foram recarregados e feito a manutenção preventiva, junto com a aquisição de duas unidades sendo um de CO2 6 Kg e outro de PQS 6 Kg ficando a outra parte com recarga para dezembro com a cotação dos serviços já encaminhado ao setor de compras.

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.

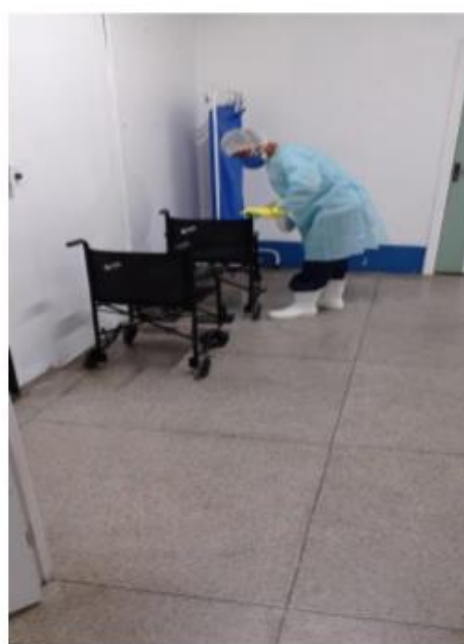
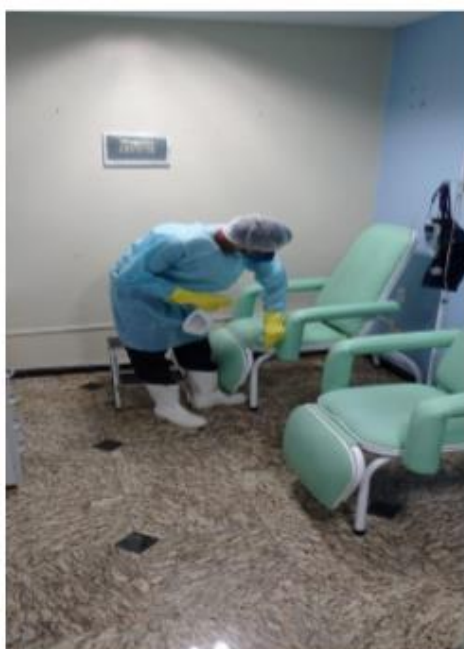
VIII – Telefonia e Banda Larga - Hoje possuímos 3 (três) linhas diretas sendo 2 (duas) linhas de aparelhos moveis distribuídos da seguinte forma: 1 (um) para o NIR (núcleo interno de regulação) e 1 (um) para o Serviço Social 1 (uma) linha fixa distribuída em 41(quarenta e um) ramais maximizando a comunicação 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 4,8 toneladas mês, as coletas são feitas diariamente, assim como as entregas são realizadas pontualmente.

OUTUBRO	4.144,50 Kg	NOVEMBRO	4.229,60 Kg	DEZEMBRO	6.171,40 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, Agência 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.

XXVI – 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 01/12 a 31/12 – **486** chamados.

QUANTITATIVO DE ATENDIMENTOS DE SUPORTE TI CENTRO DE REFERENCIA COVID-19																																IDEIAS	
Dezembro 2020	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 Semar	
ALMOXARIFADO	1	1					2	1	1	3				1	1			2			1	1	2				3	1	1				22
AUDITORIA		1	1	2					1							2	1					2	2					1	1				14
COH		1												1													1						3
CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO																																	0
CTI GERAL	2	1	1				3		1	1	2			2	2	3	1					2	4	1			2	1	2	1			32
DIREÇÃO ADMINISTRATIVA		2		1						3				5		4		2				5		1				3		2			26
DIREÇÃO DE ENFERMAGEM				1										1			1																3
DIREÇÃO EXECUTIVA			1												1								2										4
DIREÇÃO MÉDICA		1												1																			2
EDUCAÇÃO CONTINUADA	3	1	2				2		5						2	2	2					4	2							2			23
ENFERMARIA - 2º ANDAR														7	2	3	2					3	2	1				2	2	1			25
ENFERMARIA - 2º ANDAR - BLOCO A			2	2		1	1		1	2				2	2	1						3		1									18
ENFERMARIA - 2º ANDAR - BLOCO B	1						1		1					1																			4
ENFERMARIA - 2º ANDAR - BLOCO C																																	0
ENFERMARIA - 4º ANDAR																																	0
ESTABILIZAÇÃO			1						1						2	1							1					1					7
FARMÁCIA		1	1			1				3			1	1	2		1	1				2	3	1				2			2		22
FARMÁCIA SATELITE																																	0
FATURAMENTO	2		2	2			1		5	1				1	2		1					2	1					3	2				23
FISIOTERAPIA											1						1																2
LABORATÓRIO																																	0
LAVAZIA																																	0
MANUTENÇÃO																																	0
MACQUEIRO																																	0
MÚLCO INTERNO DE REGULAÇÃO	3	2	1	2			2		5		2	1		6	2	4	3		2		3	2	3					1	5	2			47
NUTRIÇÃO		1	1				1			1	2				1								2					1	3				13
OBSERVAÇÃO																																	0
OUVIDORIA																																	0
PATRIMÔNIO																																	0
PSICOLOGIA																																	0
RAIOX																																	0
RECEPCÃO TOMOGRAFIA	2	1	3				5	1	3	3	1	1		4	3	3	5		2	1	3	1	4			1	1	2	2				52
RECURSOS HUMANOS	1		2	2			3		2		1				2	2		1			3	2		1				1	1				24
ROUPARIA		1	1				1		1						2		1							1						1			9
SERVIÇO SOCIAL	2	1	1				2		5	1					3	1	2					2	1	1					1	2			23
SUPORTE TI TENDA														2								2							1				5
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (Interno)	4	3	2	3			5	1	3	4	4			8	5	5	5	3			5	2	6	3		1		2	3	2			79
TOMOGRAFIA							1							1		1									1								4
Total	20	19	22	16	0	2	28	4	26	24	12	2	1	44	34	31	24	10	4	1	33	26	30	6	0	2	5	24	25	11	0		486

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 SARA. 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 validades. 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 as 14h e nas UI'S as 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.

11.5.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 XIV – Relatório do Serviço Social

11.6.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 composto por 14 (quatorze) fisioterapeutas no plantão de 24hs e 1 (um) fisioterapeuta como RT e rotina atuando 30 horas semanais, totalizando 15 (quinze) profissionais. No dia 18/12/2020 foi liberado a contratação de 7 (sete) Fisioterapeutas. Logo a contratação a escala ficou composta de dois fisioterapeutas no CTI e um fisioterapeuta na UI no plantão de 24 horas.

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, ortostatismo.

			Indicadores Fisioterapia Dezembro/2020																																
INDICADORES CTI			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	TOTAIS	
PACIENTES INTERNADOS			17	18	17	16	16	17	17	20	18	19	21	21	23	21	21	21	21	22	22	23	21	25	24	20	17	18	17	19	20	19	21	19,7	
PRONAÇÃO			0	5	7	1	3	0	0	1	0	3	0	0	0	0	2	5	6	1	0	0	0	0	2	3	10	5	1	2	3	0	2	62	
VNI			3	5	7	2	1	0	1	1	0	3	3	0	5	3	4	6	11	7	3	2	6	2	4	3	0	0	0	1	0	0	83		
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA			50	36	36	35	30	24	25	60	50	39	38	35	36	30	50	33	40	30	22	45	35	40	40	40	30	30	30	58	26	28	1131		
FISIOTERAPIA MOTORA			17	19	18	20	8	7	19	20	25	19	21	20	20	20	20	21	15	15	21	20	21	25	25	20	25	24	20	19	19	20	20	603	
PACIENTE USO VM + ToT			6	9	9	7	9	8	9	10	12	9	10	11	13	10	11	11	10	7	14	12	10	11	14	13	12	10	12	13	12	8	7	10,3	
PACIENTE USO VM + TqT			0	0	0	2	2	3	2	0	2	3	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0,8	
PACIENTE USO DE CATETER NASAL			1	2	1	1	0	1	2	3	6	2	3	0	1	1	4	2	3	0	2	0	4	3	3	2	3	2	2	5	5	7	2,4		
PACIENTE USO DE MÁSCARA RESERVATÓRIO			6	7	6	7	0	2	4	5	12	2	6	2	5	6	2	7	6	4	1	0	10	6	5	4	6	6	4	6	3	2	5	4,7	
PACIENTE EM AR AMBIENTE			0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2	3	4	1	2	5	5	6	3	3	2	0	0	0	0	0	1,4	
PACIENTE USO DE MNBZ + TQT			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	
SEDESTAÇÃO			3	5	6	5	5	4	5	6	5	6	5	6	4	5	4	4	6	4	3	3	0	5	5	4	6	5	5	5	4	4	5	4,6	
LEGENDA																																			
			SOMA TOTAL															Dr. Gustavo Cavalieri Pereira																	
			MÉDIA DE VALORES															Coordenador da Fisioterapia																	

			Indicadores Fisioterapia Dezembro/2020																																
INDICADORES UI			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	
PACIENTES INTERNADOS																				28	30	31	25	31	32	27	20	28	30	30	30	30	28,6		
AUTO PRONAÇÃO																				4	11	3	20	3	10	5	0	13	6	9	10	6	100		
VNI																				0	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	5		
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA																				14	21	31	30	31	38	27	15	28	36	23	28	30	352		
FISIOTERAPIA MOTORA																				13	17	30	35	31	28	27	13	24	26	17	23	30	314		
PACIENTE USO DE MÁSCARA RESERVATÓRIO																				10	10	3	15	11	6	9	9	7	14	16	7	6	9,5		
PACIENTE USO DE CATETER NASAL																				7	12	15	15	8	10	13	7	8	10	0	10	12	9,8		
PACIENTE EM AR AMBIENTE																				6	9	8	20	12	16	15	3	8	10	13	13	8	10,8		
ORTOSTATISMO																				5	20	20	0	16	0	0	3	14	10	20	12	12	10,2		
SEDESTAÇÃO																				10	24	29	15	25	20	22	10	16	12	22	13	21	18,4		
LEGENDA Obs.: Dia 31/12 não teve atendimento, somente sobre aviso.																																			
			SOMA TOTAL															Dr. Gustavo Cavalieri Pereira																	
			MÉDIA DE VALORES															Coordenador da Fisioterapia																	

Foram realizados num total de (83) oitenta e três aplicações de ventilação não invasiva (VNI) e (60) de sessenta pronações no CTI.

Foram realizado num total de 5 (cinco) VNI e 100 (cem) auto pronação na UI.

No período de Dezembro foram realizados VNI em (14) doze pacientes no CTI, mas (7) seis não toleraram, com isso evoluindo para IOT e (7) 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.

11.7.RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DO SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA

Os atendimentos fonoaudiológicos no Centro de Referência COVID-19 são realizados dentro do CTI e na UI.

O foco da atuação tem relação com a necessidade de manejo da disfagia e redução do risco de broncoaspiração levando em consideração o delicado quadro respiratório da maioria dos pacientes e consequentemente a incoordenação entre a deglutição e a respiração.

A disfagia pode resultar em desnutrição, maior tempo na permanência hospitalar, aumento nos gastos com o serviço de saúde e no aumento da mortalidade.

À medida que os pacientes se recuperam, as complicações de uma potencial broncoaspiração devem ser ponderadas diante da alimentação por via oral.

Somente após a Triagem Fonoaudiológica ou após a Avaliação do Risco de Disfagia (PARD) elaboramos quais diretrizes adotaremos para minimizar as complicações e melhorar a qualidade dos tratamentos existentes.

É plausível assumir que parte dos pacientes internados neste Centro de Referência Covid-19 possuem risco de broncoaspiração, daí a importância da avaliação clínica de beira de leito.

Rotina empregada:

Dos 140 pacientes internados nesta unidade hospitalar no mês de dezembro, 121 pacientes foram acompanhados pela fonoaudiologia (triagem, avaliação, transição de sonda, extubação, indicação de via alternativa, TQT ou ETTG).

-Triagem fonoaudiológica para risco de disfagia;

Realizada após entrada na unidade ou após melhora nas condições clínicas possibilitando a alimentação via oral.

-Protocolo Fonoaudiológico de Avaliação do Risco para Disfagia (PARD) nos pacientes com alguma queixa, sintoma, sinal ou hipótese de disfagia:

ÍNDICE DE APLICAÇÃO DO PROTOCOLO PARD – 13X		
Deglutição normal	1 X	7,69%
Deglutição funcional	9 X	69,21
Disfagia orofaríngea moderada	1 x	23,67%

Diante dos resultados estabelece-se a via e o modo de alimentação do paciente.

Indicação de via alternativa de alimentação após aplicação do protocolo PARD com risco de broncoaspiração: 2 pacientes.

Retirada de SNE com segurança e sem riscos de broncoaspiração: 5 pacientes.

Não tivemos pacientes traqueostomizados em condições de avaliação e/ou intervenção fonoaudiológica.

AVALIAÇÃO PARA REINTRODUÇÃO DE ALIMENTAÇÃO VO PÓS-EXTUBAÇÃO		
Paciente	24 h	48h
1*	SNE + VO líquida	SNE + VO líquida
2**	SNE	SNE
3***	VO líquida	VO líquida
4****	VO líquida	VO semi-líquida
5*****	VO líquida	VO semi-líquida
6*****	SNE	VO líquida

*Paciente 1- com 84h pós extubação transferência de unidade hospitalar para atendimento especializado.

**Paciente 2- com 72h pós extubação apresentou deglutição funcional, nível 2 do protocolo PARD, liberado dieta VO líquida de segurança. No 5º dia pós extubação retirou SNE de acordo com quadro clínico, sendo possível manter adequada hidratação e nutrição VO. Alta hospitalar.

***Paciente 3- No 5º dia pós extubação liberado dieta VO plena, nível 2 do protocolo PARD, deglutição funcional. Alta hospitalar.

**** Paciente 4- com 72H pós extubação liberado dieta VO plena, nível 1 do protocolo PARD deglutição normal. Alta hospitalar.

*****Paciente 5- com 72h pós extubação liberado dieta VO pastosa de segurança de acordo com quadro clínico. Alta hospitalar.

*****Paciente 6- com 72h pós extubação liberado dieta VO plena. Alta hospitalar.

Todos os pacientes recebem tratamento individual para reabilitação da deglutição até a resolução da disfagia ou na alta hospitalar.

Estudos indicam que a idade é um fator que está relacionado às alterações da deglutição, geralmente um impacto negativo na eficiência da deglutição e na proteção das vias aéreas. Observação importante diante do elevado número de idosos internados neste Centro de Referência Covid-19.

O fonoaudiólogo ingressa na equipe de forma multi e interdisciplinar com o objetivo de prevenir e reduzir complicações a partir do gerenciamento da deglutição e da comunicação, de maneira segura e eficaz.

O atendimento da fonoaudiologia busca ampliar as perspectivas prognósticas com a redução do tempo de internação e a redução na taxa de re-internações por pneumonia aspirativa, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes.

Em tempo, informo que todas as observações e achados das avaliações são evoluídos nos prontuários dos pacientes.

Sem mais para o momento, me colocando à disposição para qualquer esclarecimento.

11.9.RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

A avaliação nutricional é primeiro passo da assistência nutricional. Tem como objetivo obter informações apropriadas, a fim de identificar problemas relacionados à nutrição, sendo compostos por coleta, averiguação e interpretação de dados para tomada de decisões relacionados à nutrição social.

Anexo XV– Relatório dos Serviços da Nutrição.

12.CONSIDERAÇÕES FINAIS

A pandemia da Covid-19 veio para mudar vidas: rotinas alteradas, privilégios e desigualdades sociais foram evidenciados ou se agravaram com o aumento da pobreza, da violência contra algumas populações e do desemprego.

Desde o começo da pandemia e do isolamento social, estamos vivendo tempos difíceis, lojas, empresas, fabricas entre outros comércios estão fechando suas portas, e cada vez mais pessoas ficando desempregadas e sem ter como sustentar suas famílias. O impacto da pandemia do novo coronavírus extrapolam a área da saúde. Eles permeiam a sociedade como um todo.

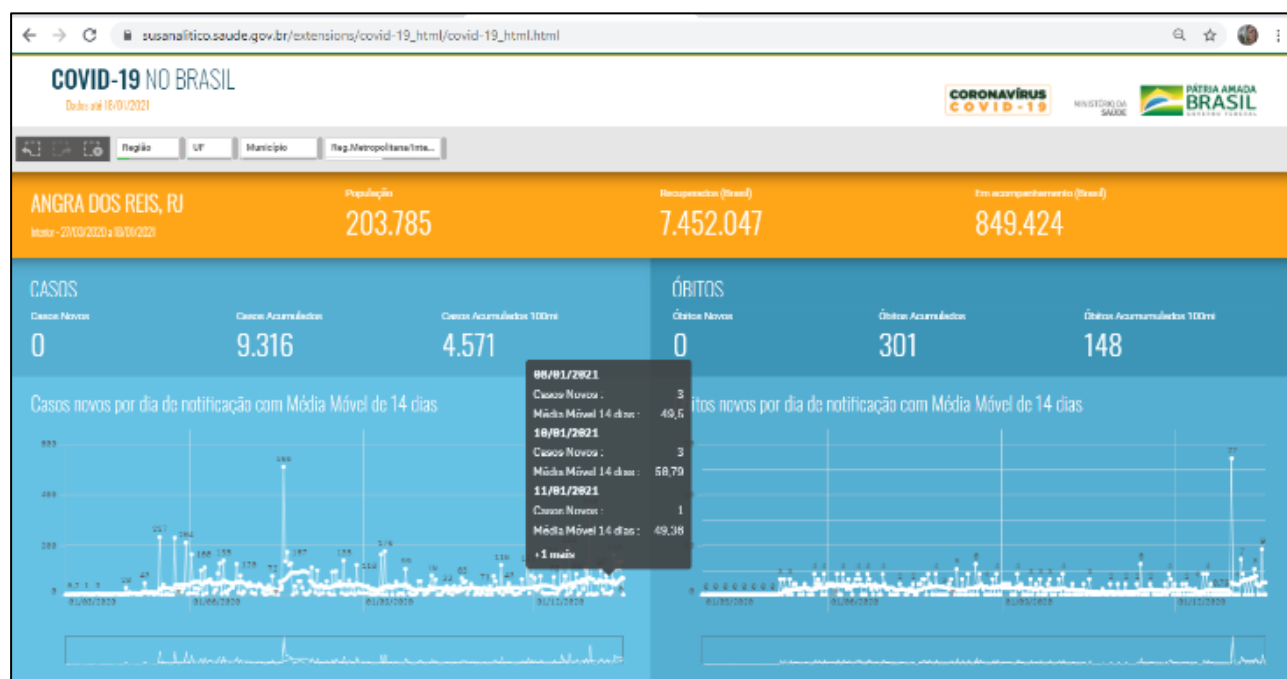
A medida que os meses vão passando, as pessoas vão descumprindo o isolamento social e invadindo as ruas, aglomerando-se em festas e desrespeitando as medidas de proteção fazendo com que o vírus se propague em grande quantidade, e por consequência com gravidade na maioria dos casos, levando a morte.

A estimativa de infectados e mortos concorre diretamente com o impacto sobre os sistemas de saúde, com a exposição de populações e grupos vulneráveis, a sustentação econômica do sistema financeiro e da população, a saúde mental das pessoas em tempos de confinamento e temor pelo risco de adoecimento e morte, acesso a bens essenciais como alimentação, medicamentos, transporte, entre outros.

Abaixo vemos gráficos analíticos demonstrando média móvel de novos casos de contaminação 49,36 % e total de óbitos 301 (Trezentos e um) dentro do Municipio de Angra dos Reis extraídos do painel da plataforma SUS.

Neste período de Março a Dezembro, tivemos um total de 1.026 internações, 981 saídas totais e 192 óbitos, sendo 9 $\leq$ 24 horas e 183 $\geq$ 24 horas, gerando uma taxa de mortalidade global média de 18,65 %, percentual este bem menor que os encontrados nas maioria das instituições públicas,

deixando o Município com uma excelente relação pacientes internados x óbitos x pacientes curados.



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

No mês de Dezembro houve um aumento exponencial no aumento de casos em nosso Município e no País em geral. Em nossa unidade tivemos um aumento de mais de 89% no número de pacientes internados, mas mesmo assim, cumprimos os objetivos propostos, atingido as metas satisfatoriamente, bem como revisamos todos os nossos processos e condutas visando um resultado qualitativo com foco no paciente.

Desde o início da pandemia, temos utilizado as compreensões da medicina nas evidências curativas da doença, e focado no melhor tratamento aos pacientes, diminuindo sua mortalidade, contando com o fato-intuitivo privilegiado dos nossos médicos, que investem amplamente na busca de conhecimento para o combate ao novo Coronavírus.

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.

“A perfeição não consiste na multiplicidade das coisas feitas, mas no fato de serem bem feitas.”

São Vicente de Paulo

Por oportuno, renovamos votos de estima e consideração.

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



CLEANTHO MONTEIRO PRADO

Direção Técnica
CLEANTHO MONTEIRO PRADO
Clínico Geral - Cirurgião
CRM 52 526189

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

BEATRIZ BESSA BALLESTEROS

Direção de Enfermagem



MARCOS AURÉLIO DOS SANTOS
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 dezembro no Centro de Referência COVID-19 que comprovam 140 entradas + 31 remanescentes do mês de novembro, totalizando 171 internados; relação de pacientes atendidos na sala de observação; Faturamento BPA; Demonstrativo de AIHs aprovadas e rejeitadas.

Anexo II – Relação dos 36 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 e resultados de investigações.

Anexo VIII – Censo diário – NIR.

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

Anexo X – Atas das reuniões e Designado de CIPA.

Anexo XI – Planilha do patrimônio.

Anexo XII – Laudos e vistorias Defesa Civil.

Anexo XIII – Movimentação de Farmácia e Almoxarifado.

Anexo XIV – Relatório do Serviço Social.

Anexo XV– Relatório dos Serviços da Nutrição.