

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 01/09/2020 À 30/09/2020

6º 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	14
Quadro 3. Eixo Avaliação	16
INDICADORES E CENSO HOSPITALAR.....	19
NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO	21
OUVIDORIA	22
RECURSOS HUMANOS	25
COMISSÕES	26
EQUIPAMENTOS MÉDICOS E MOBILIÁRIO.....	26
MANUTENÇÃO PREDIAL.....	29
MEDICAMENTOS, INSUMOS E CORRELATOS	34
SADT.....	34
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FÍSICO FINANCEIRO.....	34
RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR.....	34
Atividades da Direção Técnica.....	34
Atividades da Direção de Enfermagem.....	35
Atividades da Direção Administrativa.....	37
Atividades do Serviço Social.....	45
Atividades do Serviço Fisioterapia	51
Atividades do Serviço Fonoaudiologia	52
Atividades do Serviço Nutrição	54
CONSIDERAÇÕES	55
ANEXOS.....	58

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 30 de setembro 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 17 de setembro, a unidade possuía uma estrutura de 60 leitos, desses, 28 de enfermaria clínica, 30 de CTI e 02 leitos de observação reversíveis, tendo estes números de leitos reduzidos a partir de 18 de setembro, conforme Ofício de N999/2020-SSA.GAB de 15 de setembro, onde foi requerida a segunda supressão do total de leitos disponibilizados no Contrato de Gestão nº 001/2020, passando a configurar então um total de 40 leitos, sendo 18 para tratamento em enfermaria clínica, 20 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
<p>Esfera Administrativa:</p> <p>Gerido pelo IDEIAS – Organização Social sem fins lucrativos, desde 20 de março de 2020.</p> <p>Contrato de gestão nº 001/2020 - implantação, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Centro de Referência COVID-19.</p>

OFERTA ASSISTENCIAL E CAPACIDADE INSTALADA ATÉ 17/09/2020

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.

OFERTA ASSISTENCIAL E CAPACIDADE INSTALADA A PARTIR DE 18/09/2020

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.

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 OXIGENOTERAPIA	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 30 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 = 65	100%
			$C2 \geq 13$		
			$C3 \geq 130$		

1.2 N° de atendimentos na sala de observação no período de 30 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 = 202	100%
			$C2 \geq 13$		
			$C3 \geq 130$		

2. AVALIAÇÃO QUALITATIVA

2.1. Meta Qualitativa - Eixo Assistência

2.1.1. Leitos Unidade clínicas em funcionamento no mês:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META / MÊS ATÉ 17/09	META / MÊS A PARTIR DE 18/09	% 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	28 Leitos clínicos em funcionamento no mês	18 Leitos clínicos em funcionamento no mês	100%

2.1.2. Leitos intensivos em funcionamento no mês:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META / MÊS ATÉ 17/09	META / MÊS A PARTIR DE 18/09	% 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	30 Leitos intensivos em funcionamento no mês	20 Leitos intensivos em funcionamento no mês	100%

2.1.3. Leitos de observação em funcionamento no mês:

INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META / MÊS ATÉ 17/09	META / MÊS A PARTIR DE 18/09	% 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	02 Leitos de observação em funcionamento no mês	100%

Redimensionamento feito conforme Ofício de N° 999/2020-SSA.GAB abaixo:



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
Secretaria Municipal de Saúde
Gabinete Secretário de Saúde

Ofício nº 999/2020-SSA.GAB

Angra dos Reis, 15 de setembro de 2020.

À Organização Social de Saúde IDEIAS
Sr. Carlos Alberto Bohrer de Andrade Figueira
Avenida Das Américas 3500, bloco 7, sala 704 – Barra da Tijuca
Rio de Janeiro – RJ – CEP: 24.640-102

Assunto: Prorrogação e Supressão do Contrato 001/2020
Referência: Ofício nº 142/2020/IDEIAS

Prezado Diretor Geral,

Considerando a série histórica de produção no Centro de Referência – COVID-19, ocorrido no último bimestre da pandemia neste Município, porém com a manutenção consistente da necessidade de internação para os pacientes com casos graves de COVID-19, venho requerer a anuência de V.Sª. quanto à prorrogação do contrato em epígrafe com a supressão de 20 (vinte) leitos, a partir de 18 de setembro de 2020, na forma abaixo:

Tipo de leito	Quantitativo Atual	Quantitativo Novo
Observação Reversível	2	2
Clinico	28	18
CTI	30	20
Total de leitos	60	40

Sendo assim, solicito a demonstração da alteração da Proposta Técnica e Financeira com a devida supressão.

Ao ensejo, manifesto votos de estima e consideração.


Rodrigo de Araujo Mucheli
Secretário Municipal de Saúde

15/09/20
Mucheli
@

Secretaria Municipal de Saúde
Rua Almirante Machado Portela, 85 - 2º andar - sala 209 – Balneário
E-mail: saude@angra.rj.gov.br - Tel.: 3377 9824

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	47 / 501 = 9,38 %	92,31 %

Justificativa: Considerando que a maioria dos nossos profissionais têm vínculos em outras instituições de saúde, a alta transmissibilidade do vírus, a grande proporção de infectados oligossintomáticos ou assintomáticos, mesmo com adoção de medidas preventivas, torna-se difícil obter baixo índice de afastamento laboral.

Anexo I – Relação dos 47 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	10	100%

Justificativa: Foram realizados 10 cursos com a participação de 20 turmas distintas, totalizando 259 profissionais treinados/capacitados.

Anexo II – 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 79 / 75 internados	100%

Justificativa: No mês de Setembro tivemos 79 notificações de atendimento. No qual 75 amostras foram coletadas destas, 5 foram de profissionais da unidade e 1 de profissional do município a pedido da Epidemiologia do município e 4 vieram de outras instituições.

NOTIFICAÇÃO SWAB

TOTAL DE SWAB POSITIVO	TOTAL DE SWAB NEGATIVO	TOTAL DE SWAB REALIZADAS EM OUTRA INSTITUIÇÃO	TOTAL DE SWAB INCONCLUSIVA	TOTAL DE SWAB
38	36	4	1	79

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.

Enviamos Informações referentes as Notificações de Internação e Swab coletada, as Altas, Óbitos e Transferências dos pacientes que podem ser solicitadas semanalmente, quinzenal ou ainda Mensal. Como também, os Laudos de Tomografia Computadorizada realizado em nossa unidade,

quando solicitado.

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 III – 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:

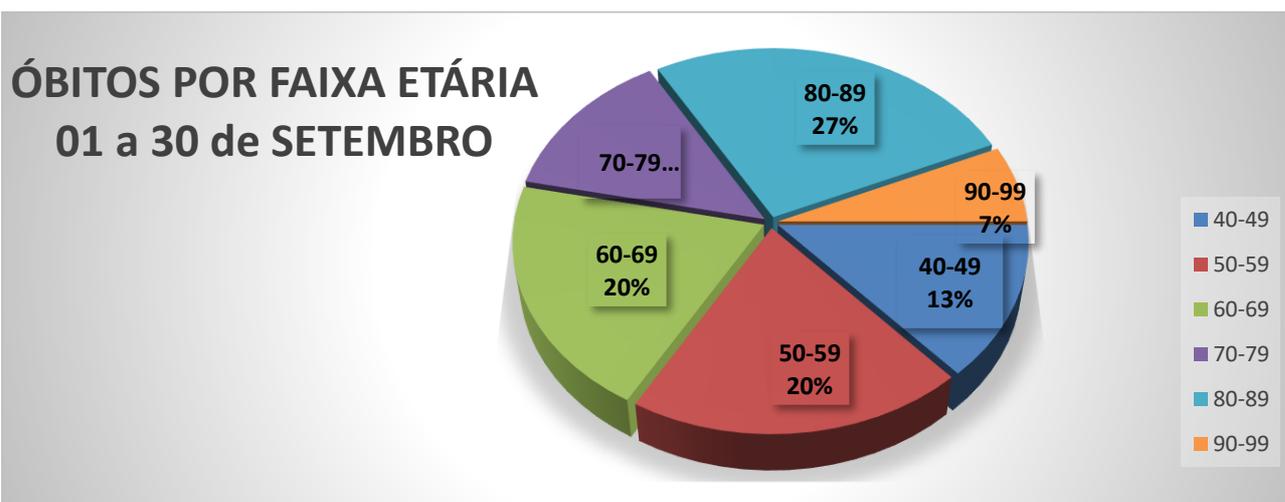
INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META/MÊS	PRODUÇÃO ALCANÇADA	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Taxa de Mortalidade Institucional Mensal	Número de óbitos com mais de 24h de internação no mês/nº de saídas hospitalares no mês X 100	Indicadores hospitalares da Instituição	≤ 15,7%*	22,73 %	100%

Justificativa: Informo que as taxas de mortalidade na SARS-COVID-19 ainda não são totalmente conhecidas e apresentam amplas variações nas populações acometidas pela pandemia.

Considerando que todos os nossos pacientes internam com pelo menos 1 disfunção orgânica aguda, e que a maioria dos óbitos ocorre em pacientes com comorbidades graves (Diabetes Mellitus, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Insuficiência Renal Crônica, Nefropatia ou Cardiopatia), entendemos que podemos comparar nossa coorte (pacientes internados na UTI e na UI) em relação aos critérios de gravidade aos internados nas demais UTIs brasileiras.

Dessa forma observamos que a taxa de mortalidade institucional global (22,73%) do Centro de Referência do COVID-19 de Angra dos Reis foi muito inferior à encontrada nos serviços de saúde, principalmente quando comparados aos hospitais públicos estruturados, onde a mortalidade hospitalar observada atualmente é de 44,46% (Fonte: site <https://secure.epimedmonitor.com/>).

Dos 15 óbitos institucionais, 67 % dos óbitos ocorreram em pacientes com mais de 60 anos de idade, 20 % (3 pacientes) com idade entre 50 e 60 anos e 13 % (2 pacientes) com idades inferiores a 50 anos. Algumas considerações importantes nesse último subgrupo, ambas as pacientes eram hipertensas e, além disso, uma delas também era portadora de diabetes com histórico de diversas internações por descompensação (admitida com relato de parada cardiorrespiratória em outro hospital) e a outra portadora de obesidade mórbida.



Óbitos ≤ 24h = 0	
Óbitos ≥ 24h = 15	
Taxa de mortalidade Institucional	
Meta	Alcançado
≤ 15,7%	22,73

ÓBITOS POR SEXO	
SEXO	QUANTIDADE
FEMININO	10
MASCULINO	5
TOTAL	15

ÓBITOS POR FAIXA ETÁRIA	
FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE
30-39	0
40-49	2
50-59	3
60-69	3
70-79	2
80-89	4
90-99	1
TOTAL	15

CENTRO DE REFERÊNCIA COVID-19 RELAÇÃO DE PACIENTES ÓBITOS PERÍODO DE 01/09/2020 A 30/09/2020												
PACIENTE	SEXO	NASCIMENTO	IDADE	PRONTUÁRIO	ORIGEM	ADMISSÃO	ÓBITO	LOCAL	D.O.	DIAGNÓSTICO / CAUSA MORTIS	COMORBIDADES	
1	VITOR DE OLIVEIRA	M	13/8/1951	69	632	HJM - HOSPITAL MUNICIPAL DA JAPUIBA	19/08/2020 23:40:00	05/09/2020 19:00:00	CTII/15	30214557-5	Pneumonia Viral / Sepsis Pulmonar / Covid-19	DM / HAS
2	JOSE FOLGOSA	M	88/1930	90	648	FEAM - HOSPITAL DA PRAIA BRAVA	26/08/2020 15:41:00	06/09/2020 17:00:00	CTII/20	30214581-8	Choque Séptico / Pneumonia / Covid-19	DPOC / Neoplasia da Bexiga / HAS / Nefropatia
3	JANDYRA OLIVEIRA DE SOUZA	F	25/12/1932	87	655	TENDA JACUECANGA	30/08/2020 14:02:00	08/09/2020 09:40:00	CTII/09	30214576-1	Choque Séptico / Sepsis / Pneumonia / Covid-19	HAS
4	BENEDITO GONÇALO RIBEIRO	M	57/1943	77	660	TENDA HJM	31/08/2020 23:09:00	10/09/2020 05:30:00	CTII/10	30214575-3	Choque Séptico / Pneumonia Viral / Covid-19	DM / HAS
5	CARMEM LUCIA MARQUES FERREIRA	F	97/1950	70	620	CENTRO REFERENCIA	15/08/2020 18:26:00	13/09/2020 04:06:00	CTII/30	30214574-5	Choque Séptico Pulmonar / Pneumonia / Covid-19	DM / HAS
6	ANSELMO TAVARES DE LIRA	M	13/7/1956	64	618	SPA CENTRO	18/08/2020 11:34:00	14/09/2020 06:14:00	CTII/28	30214573-7	Choque Séptico / Pneumonia / Covid-19	Tabagismo
7	VALERIA SILVA PERES	F	27/7/1962	58	665	HJM - HOSPITAL MUNICIPAL DA JAPUIBA	02/09/2020 19:14:00	15/09/2020 05:40:00	CTII/27	30216532-0	Sepsis / Covid-19	HAS / DM / ICC / DPOC
8	MARLENE GOMES DA SILVA	F	26/8/1972	48	371	HJM - HOSPITAL MUNICIPAL DA JAPUIBA	10/09/2020 20:08:00	16/09/2020 09:35:00	CTII/26	30216530-4	Choque Séptico Respiratório / Pneumonia Grave / Covid-19	DM / Cetoacidose Diabética / HAS
9	DAMIANA TRAJANO DE OLIVEIRA	F	89/1965	55	674	CENTRO REFERENCIA	08/09/2020 14:27:00	16/09/2020 21:05:00	CTII/18	30216531-2	Choque Séptico / Pneumonia Viral / Covid-19	DM / HAS / Obesidade
10	GISELE DA CONCEICAO ROSA	F	14/1979	41	659	CENTRO REFERENCIA	31/08/2020 20:20:00	18/09/2020 18:00:00	CTII/03	30216563-0	Choque Séptico Respiratório / Sepsis Pulmonar / Covid-19	HAS
11	ZELIA FERREIRA DO NASCIMENTO	F	10/11/1940	80	690	HJM - HOSPITAL MUNICIPAL DA JAPUIBA	16/09/2020 22:16:00	19/09/2020 13:45:00	CTII/11	30216564-9	Choque Séptico / Pneumonia / Covid-19	Cardiopatia / DM / HAS
12	NADYR AMARAL DE ALMEIDA	F	92/1939	81	673	FEAM - HOSPITAL DA PRAIA BRAVA	07/09/2020 21:15:00	28/09/2020 04:00:00	CTII/10	30216565-7	Sepsis Pulmonar / Covid-19	Neoplasia Pulmonar / Cardiopatia / DM / HAS
13	LOURDES MARIA DOS SANTOS LUIZ	F	22/10/1930	89	682	HJM - HOSPITAL MUNICIPAL DA JAPUIBA	11/09/2020 23:55:00	28/09/2020 08:55:00	CTII/15	30216566-5	Choque Séptico / Pneumonia / Covid-19	HAS
14	JUDITH DE BARROS DA SILVA	F	63/1951	69	709	HJM - HOSPITAL MUNICIPAL DA JAPUIBA	24/09/2020 14:41:00	29/09/2020 00:04:00	CTII/01	30216569-0	Choque Séptico / Sepsis / Covid-19	DM / HAS / DCC / Cardiopatia / Ex-tabagista
15	SILVIO ALEXANDRE BELLATO	M	43/1965	55	713	HJM - HOSPITAL MUNICIPAL DA JAPUIBA	24/09/2020 22:35:00	29/09/2020 07:36:00	CTII/09	30216529-0	Choque Séptico / Pneumonia Viral / Covid-19	HAS / DM

Anexo IV – Planilha de óbitos, tempo de permanência e comorbidades.

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	5,53	100%

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 Setembro ocorreram 34 internações que corresponderam a uma taxa de ocupação de **26,75 %**.

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	0%	100%

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

Anexo V – 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	56	100%

3.INDICADORES E CENSO HOSPITALAR :

SETEMBRO

CENSO CR COVID-19												
<u>Dias no Mês</u>	Nº de Leitos a 17 disponível	Nº de Leitos 18 a 30 disponível	Leitos Mês	Internações	Total Paciente/Dia	Óbitos ≤ 24h	Óbitos ≥ 24h	Saídas Totais	Taxa de Ocupação Mês	Média de Permanência	Taxa de mortalidade Institucional	
30											Meta	Alcançado
Especialidades Clínicas												
Leitos de Enfermária	28	18	1.770	31	457	0	0	81	25,82%	5,26	≤ 15,7%	22,73
Leitos de UTI	30	20	1.200	34	321	0	15	73	26,75%	5,53		
Leitos de Observação	2	2	60	202	60	0	0	202	100,00%	1,00		
Institucional												
Hospital Geral	60	0	3.030	65	778	0	15	356	25,68%	11,79		



**CENTRO DE REFERÊNCIA COVID-19
INTERNAÇÕES**



TAXAS E INDICADORES - CTI GERAL - OPERACIONAL

Período de 01/09/2020 A 30/09/2020

Detalhe	Referência	Unidade
LEITOS/DIA	1200	qtde
PACIENTES	34	qtde
PACIENTES/DIA	321	qtde
SAÍDAS	58	qtde
ÓBITOS	15	qtde
TAXA DE OCUPAÇÃO	26.75	%
MÉDIA DE PERMANÊNCIA	5.53	dias
TAXA DE MORTALIDADE	25.86	%
TAXA DE MOVIMENTAÇÃO	4.84	%

TAXAS E INDICADORES - ENFERMARIA - 2º ANDAR - BLOCO A - OPERACIONAL

Período de 01/09/2020 A 30/09/2020

Detalhe	Referência	Unidade
LEITOS/DIA	420	qtde
PACIENTES	43	qtde
PACIENTES/DIA	260	qtde
SAÍDAS	61	qtde
ÓBITOS	0	qtde
TAXA DE OCUPAÇÃO	61.90	%
MÉDIA DE PERMANÊNCIA	4.26	dias
TAXA DE MORTALIDADE	0.00	%
TAXA DE MOVIMENTAÇÃO	14.53	%

TAXAS E INDICADORES - ENFERMARIA - 2º ANDAR - BLOCO B - OPERACIONAL

Período de 01/09/2020 A 30/09/2020

Detalhe	Referência	Unidade
LEITOS/DIA	570	qtde
PACIENTES	23	qtde
PACIENTES/DIA	171	qtde
SAÍDAS	36	qtde
ÓBITOS	0	qtde
TAXA DE OCUPAÇÃO	30.00	%
MÉDIA DE PERMANÊNCIA	4.75	dias
TAXA DE MORTALIDADE	0.00	%
TAXA DE MOVIMENTAÇÃO	6.32	%

TAXAS E INDICADORES - ENFERMARIA - 2º ANDAR - OPERACIONAL

Período de 01/09/2020 A 30/09/2020

Detalhe	Referência	Unidade
LEITOS/DIA	630	qtde
PACIENTES	8	qtde
PACIENTES/DIA	8	qtde
SAÍDAS	8	qtde
ÓBITOS	0	qtde
TAXA DE OCUPAÇÃO	1.27	%
MÉDIA DE PERMANÊNCIA	1.00	dias
TAXA DE MORTALIDADE	0.00	%
TAXA DE MOVIMENTAÇÃO	1.27	%

TAXAS E INDICADORES - ESTABILIZAÇÃO - OPERACIONAL

Período de 01/09/2020 A 30/09/2020

Detalhe	Referência	Unidade
LEITOS/DIA	150	qtde
PACIENTES	18	qtde
PACIENTES/DIA	18	qtde
SAÍDAS	18	qtde
ÓBITOS	0	qtde
TAXA DE OCUPAÇÃO	12.00	%
MÉDIA DE PERMANÊNCIA	1.00	dias
TAXA DE MORTALIDADE	0.00	%
TAXA DE MOVIMENTAÇÃO	12.00	%

Anexo VI – Censo diário – NIR.

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

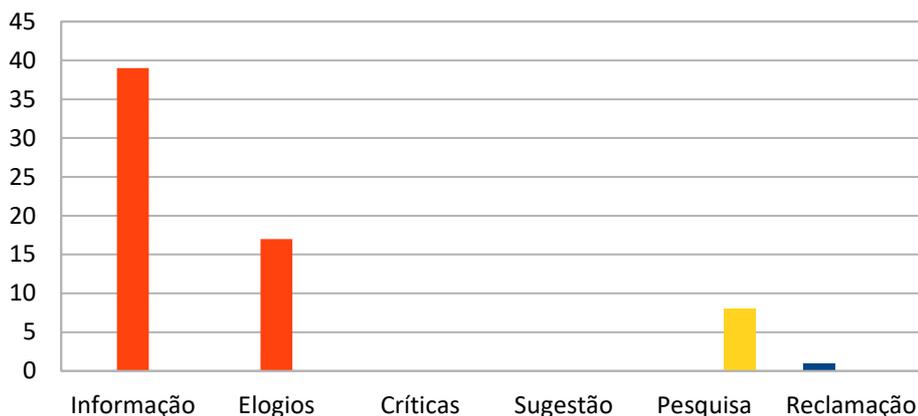
Diante do cenário atual que apresenta uma diminuição considerável dos casos de infecção por SARS, COVID-19 no município de Angra dos Reis, e baseado no Plano de Contingência municipal, que reduziu do número leitos, o Centro de Referência do Covid-19 de Angra dos Reis, continua com o número de registros de manifestações reduzido no período do mês de Setembro.

No mês em questão, não houve registro de manifestações presenciais porém, recebemos registro de uma (01) reclamação registrada na ouvidoria do município que foi nos encaminhada através de e-mail institucional e a mesma respondida dentro do prazo estabelecido. Destacamos que as manifestações via telefone para elogios e solicitação de informações se mantiveram com frequência, registramos também, manifestações de agradecimento e elogios através de rede social.

Dentro do mês de setembro foram computadas 52 ligações, dentre elas 39 solicitando informações de pacientes em tratamento por esta instituição e 13 e, pelas redes sociais tivemos 04 elogios pelo atendimento prestado pela instituição. Ainda neste período, foi realizada pesquisa de satisfação por amostragem via telefone com 15% de 52 usuários que foram atendidos pela estabilização, que gerou índice de satisfação positivo para o período, descrito na tabela.

DEMANDAS	PRESENCIAL	TELEFONE	CARTA	E-MAIL	REDE SOCIAL
Reclamações	0	0	0	1	
Elogios	0	13	0	0	4
Críticas	0	0	0	0	
Sugestão	0	0	0	0	
Informação	0	39	0	0	
Total	0	52	0	0	4

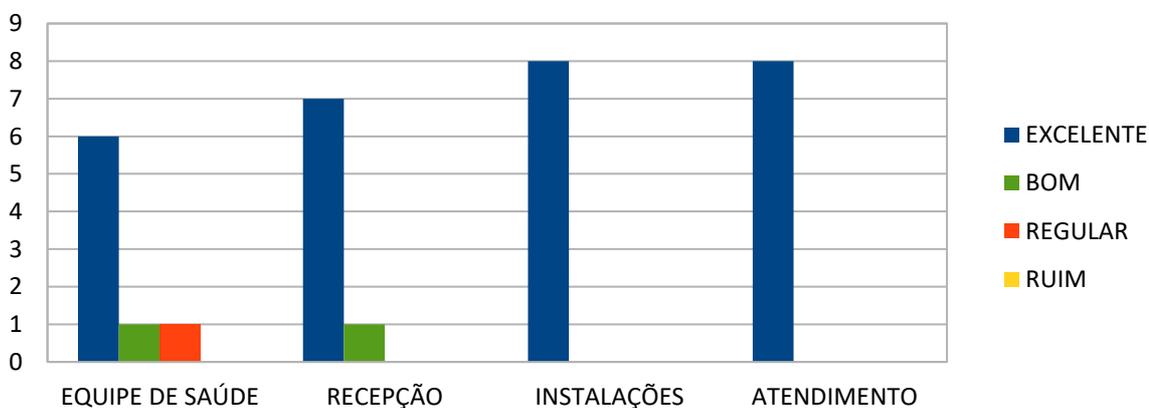
Conforme observamos no gráfico abaixo, as solicitações de informação via telefone e elogios continuam sendo o canal mais utilizado pelos usuários e familiares para suas manifestações, observamos que as redes sociais mesmo sendo um canal não oficial, tem sido um mecanismo de manifestações de gratidão e elogio para com a instituição e seus colaboradores.



Além das demandas, foi realizado pesquisa de satisfação do usuário via telefone que gerou dados importantes sobre a qualidade do atendimento, equipe de saúde, recepção e instalações conforme tabela abaixo.

FOCO	EXCELENTE	BOM / SATISFATÓRIO	REGULAR	RUIM
EQUIPE DE SAÚDE	6	1	1	0
RECEPÇÃO	7	1	0	0
INSTALAÇÕES	8	0	0	0
ATENDIMENTO	8	0	0	0
TOTAL	29	2	1	0

GRÁFICO DA AVALIAÇÃO DO USUÁRIO BASEADO EM PESQUISA



A Ouvidoria, no mês de Setembro do ano de 2020, por meio de seus canais de acesso, recebeu, ao todo, 56 demandas, e esse total representou continuidade na melhora da qualidade dos serviços prestados pela instituição, na evolução de melhora na oferta de serviços prestados ao cliente usuário e seus familiares, e uma decrescente 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, a ouvidoria vem aprimorando as atividades aproximando usuários e familiares através de ligações telefônicas, mensagens de texto via aplicativo a fim de ofertar segurança, confiabilidade e conforto, ainda convocando a participação dos colaboradores, por meio direto, com o objetivo de poder contribuir para a continuidade do desempenho oferecido em prol do usuário e da manutenção da imagem da instituição, proporcionando maior transparência em suas ações.

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	<p>358 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;</p>	<p>40</p> <p>Médicos;</p> <p>Direção Executiva;</p> <p>Direção Médica;</p> <p>Direção de Enfermagem;</p> <p>Direção Administrativa;</p>	<p>Segurança patrimonial: 04 vigilantes;</p> <p>Laboratório: 10 Técnicos / 01 Bióloga / 02 Administrativo;</p> <p>Manutenção: 13 Eletricistas / Bombeiros / Pedreiro / Marceneiro / Pintores / Encarregado / Coordenador;</p> <p>Higienização: 01 Encarregada; 26 ASGs;</p> <p>Radiologia: 18 Técnicos de Radiologia – 07 TC / 11 RX;</p> <p>Nutrição: 03 Nutricionistas / 08 Copeiras / 04 Cozinheiras / 02 Encarregadas;</p> <p>Ambulância: 06 Condutores;</p> <p>Engenharia Clínica: 01 Engenheiro / 01 Supervisor / 01 Técnico;</p> <p>02 Administrativos;</p>	<p>Total de colaboradores: 501 entre CLT, PJ e Terceirizados.</p>

356 profissionais da equipe multidisciplinar foram devidamente cadastrados no CNES.

Anexo VII – CNES, Faturamento BPA, Demonstrativo de AIH's aprovadas e Rejeitadas dos Leitos Clínicos de Agosto, 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	10/09/2020
Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde	24/09/2020
Padronização de Medicamentos e Materiais Hospitalares	24/09/2020
Revisão de Prontuário	23/09/2020
Revisão de Óbito	16/09/2020
Núcleo de Segurança do Paciente	10/09 /2020

Anexo VIII – 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.

Por oportuno, foram calibrados todos os monitores multiparâmetros, feito manutenção preventiva e inspeção de todos os ventiladores pulmonares, bem como todas as bombas infusoras foram revisadas. Os achados irregulares foram encaminhados para engenharia clínica para laudo e devida providência, acionamento da garantia caso caiba, ou manutenção corretiva interna, avaliação e/ou compra de peças para reparo. Todos, devidamente identificados e protocolados para série histórica individual de cada equipamento.

Anexo IX - 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;

A OS – ordem de serviço é realizada em sistema próprio conforme anexo abaixo:

DOCTOR'S SERVICE 23/09/2020 16:39

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: 202001172		Equipamento: 002-0040 MONITOR MULTIPARÂMETRO SVM-7523 (NIHON KOHDEN)		Fechada
Tipo da OS: PREVENTIVA	Oficina: ENGENHARIA CLINICA		Aberta em 21/09/2020 09:00	
Setor: CTI ADULTO	Prioridade: ALTA		Fechada em 21/09/2020 10:00	
Responsável: 0003 - LUCAS DA SILVA FERREIRA	Nº de Série: 0101336		Patrimônio: 6268	
Requisitante:	Nº do Chamado:	Fabricante: NIHON KOHDEN		
Observação: GARANTIA ATÉ: COMPRA ATÉ: 01/03/2021				
<u>Itens da Ordem de Serviço</u>				QTD
AN 23/09/2020 16:38	ANEXOS EXISTEM ARQUIVOS ANEXADOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
SO 21/09/2020 10:00	PREVENTIVA CAUSA: MANUTENÇÃO PLANEJADA OCORRÊNCIA: PREVENTIVA			1 UN
MO 21/09/2020 09:00	CARLOS AUGUSTO SANTOS DE CASTRO SERVIÇO: PREVENTIVA ate às 21/09/2020 10:00 REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO EQUIPAMENTO CONFORME PROCEDIMENTO DE MANUTENÇÃO EM ANEXO.			01:00
OC 21/09/2020 09:00	PREVENTIVA CAUSA: MANUTENÇÃO PLANEJADA SERVIÇO: PREVENTIVA			

<p align="center">_____ TÉCNICO RESPONSÁVEL</p> <p>Nome: _____ Data: <u>23/09/20</u></p> <p align="center">Lucas Ferreira Téc. Eng. Clínica CPF 154.367.007-56</p>	<p align="center">_____ VISTO DO SETOR</p> <p>Nome: _____ Data: <u> / / </u></p> <p align="center"><i>Cintia Marcelles</i> Supervisora de Infraestrutur. 1422996-DETRAN</p>
---	--

DOCTOR'S SERVICE

24/09/2020 11:51

ORDEM DE SERVIÇO			
Nº da OS:	202001185	Equipamento:	002-0042 MONITOR MULTIPARÂMETRO SVM-7523 (NIHON KOHDEN)
			Fecha da
Tipo da OS:	INSPEÇÃO/RONDA	Oficina:	ENGENHARIA CLINICA
Setor:	CTI ADULTO	Prioridade:	ALTA
		Nº de Série:	0101323
		Patrimônio:	6110
		Fabricante:	NIHON KOHDEN
Responsável:	0003 - LUCAS DA SILVA FERREIRA		
Requisitante:		Nº do Chamado:	
Observação: GARANTIA ATÉ: COMPRA ATÉ: 01/03/2021			
Itens da Ordem de Serviço			
SO 24/09/2020 09:00	AVALIAÇÃO	QTD	1 UN
CAUSA: TRANSPORTE			
OCORRÊNCIA: TRANSPORTE			
MO 24/09/2020 08:30	LUCAS DA SILVA FERREIRA	QTD	00:30
SERVIÇO: AVALIAÇÃO até às 24/09/2020 09:00			
CONFORME SOLICITADO PELA INFRA, EQUIPAMENTO RETIRADO PARA			
ARMAZENAMENTO, REALIZADA AVALIAÇÃO NO EQUIPAMENTO E O MESMO			
SE ENCONTRA PLENAMENTE OPERACIONAL E COM OS SEGUINTE			
ACESSÓRIOS:			
- CABO DE FORÇA;			
- MANGUEIRA E BRAÇADEIRA DE PNI;			
- SENSOR DE SPO2;			
- COBO DE ECG.			
OC 24/09/2020 08:00	TRANSPORTE		
CAUSA: TRANSPORTE			
SERVIÇO: AVALIAÇÃO			

TECNICO RESPONSÁVEL
Nome: _____ Data: 24/09/20
Lucas Ferreira
Téc. Eng. Clínica
CPF 154.367.007-56

VISTO DO SETOR
Nome: _____ Data: / /
Cintia Meireles
Supervisora de Infraestrutura
11220300-3 DE TRAN

DOCTOR'S SERVICE

30/09/2020 10:28

ORDEM DE SERVIÇO			
Nº da OS:	202001238	Equipamento:	004-0031 SECADORA DE TRAQUEIAS STI 350 (DAISSER)
			Fecha da
Tipo da OS:	CORRETIVA	Oficina:	ENGENHARIA CLINICA
Setor:	CME (ESTERILIZAÇÃO)	Prioridade:	MÉDIA
		Nº de Série:	
		Patrimônio:	
		Fabricante:	DAISSER
Responsável:	0003 - LUCAS DA SILVA FERREIRA		
Requisitante:		Nº do Chamado:	
Aberta em 30/09/2020 09:30 Fecha da em 30/09/2020 10:28			
Itens da Ordem de Serviço			
SO 30/09/2020 10:00	TROCA DE COMPONENTE	QTD	1 UN
CAUSA: FALHA DE COMPONENTE			
OCORRÊNCIA: NÃO FUNCIONA			
MO 30/09/2020 09:30	LUCAS DA SILVA FERREIRA	QTD	00:30
SERVIÇO: TROCA DE COMPONENTE até às 30/09/2020 10:00			
FOI REALIZADO AVALIAÇÃO DO EQUIPAMENTO E FOI CONSTATADO QUE A			
CHAVE CONTATORA ENCONTRA-SE DANIFICADA. FOI REALIZADO A TROCA			
DA CHAVE CONTATORA. EQUIPAMENTO PLENAMENTE OPERACIONAL PARA			
USO.			
OC 30/09/2020 09:30	NÃO FUNCIONA		
CAUSA: FALHA DE COMPONENTE			
SERVIÇO: TROCA DE COMPONENTE			

TECNICO RESPONSÁVEL
Nome: _____ Data: 30/09/20
Lucas Ferreira
Téc. Eng. Clínica
CPF 154.367.007-56

VISTO DO SETOR
Nome: _____ Data: / /
Adriano C. Ferreira
ENFERMEIRO
COREN RJ: 266.140

Cintia Meireles
Supervisora de Infraestrutura
11220300-3 DE TRAN

DOCTOR'S SERVICE

28/09/2020 12:35

ORDEM DE SERVIÇO				
Nº da OS: 202001221	Equipamento: 002-0004 VENTILADOR PULMONAR SERVO S (MAQUET)	Fechada		
Tipo da OS: CORRETIVA	Oficina: ENGENHARIA CLINICA	Prioridade: ALTA	Aberta em 25/09/2020 12:00	
Sector: CTI ADULTO		Nº de Série: 15358	Fechada em 28/09/2020 12:35	
Responsável: 0003 - LUCAS DA SILVA FERREIRA		Patrimônio: 6118		
Requisitante:	Nº do Chamado:	Fabricante: MAQUET		
Observação: NÃO PASSA NO AUTOTESTE. PROBLEMA NA BATERIA.				
Itens da Ordem de Serviço				
SO 28/09/2020 11:41	TROCA DE COMPONENTE CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: PROBLEMA PARCIAL	QTD	1 UN	
MO 28/09/2020 10:30	CARLOS AUGUSTO SANTOS DE CASTRO SERVIÇO: TROCA DE COMPONENTE até às 28/09/2020 11:41 REALIZADA A TROCA DAS BATERIAS POR OUTRAS RETIRADAS DO ESTOQUE ESTRATÉGICO. EQUIPAMENTO PASSOU NO AUTOTESTE E SE ENCONTRA PLENAMENTE OPERACIONAL E LIBERADO PARA.		01:11	
FT 28/09/2020	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
				
PE 25/09/2020 13:20	EQUIPAMENTO EM TESTE FECHADA EM 28/09/2020 às 11:40		00:20	
MO 25/09/2020 13:00	CARLOS AUGUSTO SANTOS DE CASTRO SERVIÇO: AVALIAÇÃO até às 25/09/2020 13:20 DE ACORDO COM FISIOTERAPEUTA DE PLANTÃO O EQUIPAMENTO NÃO PASSA NO AUTOTESTE. O MESMO FOI RETIRADO DO SETOR PARA MANUTENÇÃO.			
OC 25/09/2020 12:00	PROBLEMA PARCIAL CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: TROCA DE COMPONENTE			
<p><i>Dr. Gustavo C. Pereira</i> Fisioterapia 154-711-2009</p> <p>TÉCNICO RESPONSÁVEL</p> <p>Nome: _____ Data: 28/09/20</p>				
<p><i>Dr. Gustavo C. Pereira</i> Fisioterapia 154-711-2009</p> <p>VISTO DO SETOR</p> <p>Nome: _____ Data: _____</p>				
<p><i>Lucas Ferreira</i> 166. Eng. Clínica CPF 154.367.007-58</p> <p><i>Cristina Martins</i> Supervisora</p>				

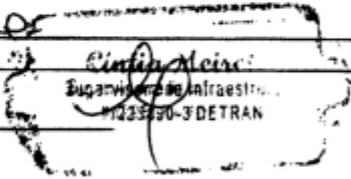
7.1.MANUTENÇÃO PREDIAL

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;

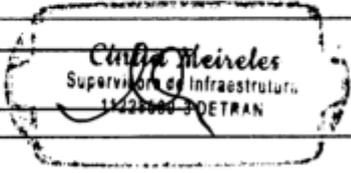
Execução de serviços contínuos de manutenção predial preventiva e corretiva comuns, eventuais e sob demanda, através da utilização de postos de trabalho nas instalações do Centro de Referência COVID-19;

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 anexo abaixo:

 CSM	ORDEN DE SERVIÇO – MANUTENÇÃO PREDIAL	OS <u>1922</u>
UNIDADE:	<u>CENTRO DE REFERÊNCIA COVID 19</u>	
DATA:	<u>17 10/01 2020</u>	
DESCRIÇÃO:	<u>Reparo em telhado</u>	
SETOR:	<u>Manutenção</u>	
RESPONSÁVEL:		
FUNCIONÁRIO CSM:	<u>Ygori Fernandes Leonardo</u>	
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	



	ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL	N OS <u>1950</u>
UNIDADE:	<u>CENTRO DE REFERÊNCIA COVID 19</u>	
DATA:	<u>21/09/2020</u>	
DESCRIÇÃO SERVIÇO:	<u>Reparo no telhado no corredor do Almoxtarizado</u>	
DESCRIÇÃO MATERIAL	<u>Almoxtarizado</u>	
SETOR:	<u>Almoxtarizado</u>	
RESPONSÁVEL:		
FUNCIONÁRIO CSM:	<u>David Patrick</u>	
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	



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**
TR2 PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA ME
CNPJ Nº 14.224.284/0001-48
Inscrição Estadual Nº 02.270.421-7
E-mail: servicos@tr2.com.br

Rua de Comércio, Nº 275, Sala 302
Centro - Angra dos Reis/RJ - CEP Nº 23.060-437
Telefones: (24) 2367-9902 / (24) 9988-9982 / (24) 9988-6620

ORDEM DE SERVIÇO Nº _____	Data <u>28/09/20</u>
Cliente: <u>SANTA CASA PROJETO COVID-19</u>	
Endereço: _____	Nº: _____
Bairro: _____	Cidade: _____
Telefone: _____	Celular: _____
Email: _____	
Equipamento: <u>AR CONDICIONADO</u>	
Diagnóstico do defeito: <u>MANUTENÇÃO PREVENTIVA</u>	
Ação Executada: <u>FOI FEITO A LIMPEZA DOS FILTROS DOS</u> <u>APARELHOS DO TIPO DO CME DO</u> <u>AMBEXO A DO AMBEXO B E AMBEXO C</u>	
Autorizado por:	Técnico Responsável:
<u>Falkner C. Gomes</u>	<u>LINDOMAR RIBEIRO</u> Responsável de Manutenção RG 340.325-1 - Detran
Técnico Responsável	Cliente

Handwritten signature and stamp



TR2 PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA ME
CNPJ nº 15.234.094/0001-94
Av. Eng. Renato nº 88, 579-41 - C
Fone: (24) 2567-3903 / (24) 29988-3982 / (24)
www.tr2.com.br

Rua da Conceição, nº 233, Sala 302
Centro - Angra dos Reis/RJ - CEP nº 23.909-437
Telefone: (24) 2567-3903 / (24) 29988-3982 / (24)
www.tr2.com.br

ORDEM DE SERVIÇO Nº _____ Data 24.09.20

Cliente: SANTA CASA PROJETO COVID-19
Endereço: _____ Nº.: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Telefone: _____ Celular: _____
Email: _____

Equipamento: AR DO QUARTO DE DESCANÇO DOS MÉDICOS

Diagnóstico do defeito:
EQUIPAMENTO SE ENCONTRAVA
COMBUSTANDO AS TUBULADORAS

Ação Executada:
FOI FEITO UMA CARGA DO GÁS E
LIMPEZA DAS FILTROS

Autorizado por: _____ Técnico Responsável: _____

Takane P. Ramos
Técnico Responsável

LINDOMAR RIBEIRO
Eng.º de Manutenção
RG 640.525-1 - Debran



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 X – Movimentação de Farmácia e Almoxarifado.

9. SADT

INDICADOR	ANÁLIS ES CLÍNIC AS	RAIO X	USG	TOMOGRAFIA COMPUTADO RIZADA	META	% AVALIAÇÃO ALCANÇADO
Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	14127	169	09	189*	≥ 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 atostos.

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.

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:

- 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.
- Revisado e implantado novos protocolos médicos e de enfermagem, a fim de orientar os processos e cuidados, proporcionando maior qualidade no atendimento e assistência prestada ao paciente;
- Reunião mensal com equipe de Enfermeiros, a fim de discutir, informar e implantar rotinas e protocolos;
- Aumento do número de computadores, o que promove melhora das evoluções via sistema Sarah;
- Assistência pelo serviço de fisioterapia 24 horas;
- Ambiente próprio para CPAP, utilizando 02 leitos de uso exclusivo;
- Implantado segurança do paciente com identificação através de pulseiras e dupla identificação do paciente no setor, somadas as identificações com pulseira vermelha (Indica alergia medicamentosa) e pulseira amarela (Risco de queda);

- Implantado 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;
- Organizado fluxo de internação classificando o nível de gravidade do paciente, referenciando 2º andar (anexo A) em nível semicrítico e (Anexo B) em Crítico; Anexo C sem internações;
- Treinamento contínuo dos protocolos médicos e de enfermagem já implementados anteriormente;
- Iniciado Protocolo de Feridas/Use do Colchão Caixa de ovo;
- Desenvolvido Rotina para troca de dispositivos junto a CCIH;
- Feito Desinfecção Terminal em todo setor;
- Iniciado Monitorização por PVC on line;
- Realizado Treinamentos em Serviço junto a Educação permanente;
- Realizado Treinamento em Serviço junto a Equipe de CCIH;
- Realizado Rounds diário com equipe Multidisciplinar;

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 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 Setembro, dez (10) Cursos livres sendo aplicados em 21 turmas/treinamentos. No total foram capacitados/treinados duzentos e cinquenta e nove (259) 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 II

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'águas;

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.

Vale ressaltar que um ofício foi enviado para o órgão responsável para implantação da Brigada de Incêndio conforme NPT 017/2011-CSCIP, estamos no aguardo da vista do mesmo.

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.

Última assistência em 17/07/2020 com agendamento para o próximo serviço em 15/10/2020;

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: cafés 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.

Foram implantadas medidas de distanciamento com a redução de assentos para que os colaboradores possam efetuarem suas refeições com o máximo de segurança contra a contaminação.

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, 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 6 toneladas mês, as coletas são feitas diariamente, assim como as entregas são realizadas pontualmente.

JULHO	7627,60 Kg	AGOSTO	6979,10 Kg	SETEMBRO	5145,80 Kg
--------------	-------------------	---------------	-------------------	-----------------	-------------------

RELATÓRIO DE PESO DIÁRIO

SETEMBRO, 2020

Dias	KG	Responsável Rouraria	Assinatura
1	172,6	Gessica	
2	221,4	Tanaína	
3	185,6	Gessica	
4	214,2	Tanaína	
5	199,9	Gessica	
6	161,8	Tanaína	
7	179,6	Gessica	
8	157,4	Tanaína	
9	213	Gessica	
10	150,9	Tanaína	
11	192	Gessica	
12	193,7	Tanaína	
13	170,7	Gessica	
14	196,3	Tanaína	
15	193	Gessica	
16	174,5	Tanaína	
17	186,3	Gessica	
18	163,6	Raquel	
19	165,1	Gessica	
20	144,6	Raquel	
21	132,1	Gessica	
22	154,4	Raquel	
23	151,9	Gessica	
24	122,7	Raquel	
25	197,4	Gessica	
26	143,3	Raquel	
27	149,4	Gessica	
28	140,5	Raquel	
29	195,3	Gessica	
30	122,6	Raquel	
TOTAL:	5145,8		

Handwritten signature
 Gessica da Silva Viana
 Responsável Rouraria
 Rua 14 de Abril, 100
 Centro de Referência COVID-19

Handwritten signature
 Marcos Aurélio dos Santos
 Diretor Administrativo
 Unidade Angra dos Reis
 07275947-5 Detran

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 diagnóstico 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, tomografia com imagens e ECG, 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.

XVXI – 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, 31 (trinta e um) notebooks, que com o aumento da demanda fez-se necessário o acréscimo de mais 16 (dezesesseis), totalizando 47 (quarenta e sete) notebooks, para atendimento de todas as ilhas de enfermagens e salas administrativas além de 3 (três) 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 01/09 a 30/09 – **521** chamados.

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



Setembro 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	Total Setor	
ALMOXARIFADO	2	1	1				1	2							2	2	1	3			1		1		1		1	1	3		25	
AUDITORIA	1	3								1		1				1	1														8	
CCO												1																			1	
CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO																							1						1		2	
CTI GERAL	2	3							2		2				2		1				3		4		1				2		22	
DIREÇÃO ADMINISTRATIVA	4	2	5	3		1	1	4	3	2	3	1		3	2	2		2			4	3	3	1	2	1		4	2	2	60	
DIREÇÃO DE ENFERMAGEM		1	1					1	1						3						3	1			1			2	1		11	
DIREÇÃO EXECUTIVA																															0	
DIREÇÃO MÉDICA	1																	1													2	
EDUCAÇÃO CONTINUADA		2	1					3	1	2				1		2					3	2						1			16	
ENFERMARIA - 2º ANDAR																															0	
ENFERMARIA - 2º ANDAR - BLOCO A	1	1		2				2	2	1	2			1	3		2	1			2	2	1	3	1			1	1	3	32	
ENFERMARIA - 2º ANDAR - BLOCO B		1	3					1	2	1	1			2		1	1				3	2	1	1				2	2	1	25	
ENFERMARIA - 2º ANDAR - BLOCO C																															0	
ENFERMARIA - 4º ANDAR																															0	
ESTABILIZAÇÃO																															0	
FARMÁCIA	1	1	2	2				2	1	3	1			3	2	1	1				1	2	1	2	2			2	4	1	35	
FARMÁCIA SATÉLITE																															0	
FATURAMENTO	2	3	2	2	1			1	2	3	1			1	1	1	2	2				2		1	2			3	2	1	35	
FISIOTERAPIA	1								1												1										4	
LABORATÓRIO																															0	
LIMPEZA																															0	
MANUTENÇÃO																															0	
MAQUIEIRO																															0	
NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO	1	2	4	1	1			1		2		1	1	1	1		2	2			4	1	3	1	2			2	2	1	35	
NUTRIÇÃO		1	1					2	1			1		2	1	1					1	2	1	1					1	1	17	
OBSERVAÇÃO																															0	
OUVIDORIA	1																														1	
PATRIAMÔNIO																															0	
PSICOLOGIA																															0	
RAIOX																															0	
RECEPÇÃO TOMOGRAFIA	2		1		1			2	1	3	2		1	1	2	2	3	1	1		5	3	4	1	2			1	2	3	1	45
RECURSOS HUMANOS			1	1				2	1	1				2		1	2					1	1						2	1	1	16
ROUPARIA		1	1																			1									5	
SERVIÇO SOCIAL		1	2					2	1	1		1			1		1				2		1	2	1				1	1	1	18
SUPORTE TI TENDA	1	1	2	2				1	1	1				2		1	3		2		1	2	1	1				1	1	2	25	
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO(Interno)	4	4	5	4				2	3	4	4			5	4	6	2	4			5	5	6	2	4			4	2	2	81	
TOMOGRAFIA																															0	
Total	22	23	36	20	2	2	2	24	25	24	23	2	3	26	22	21	23	15	3	0	36	27	28	16	22	1	2	30	29	12	521	
Total Mês	521																															

Marcelo Aurélio dos Santos
Diretor Administrativo
Unidade Angra dos Reis
072-25847-5 - Botafogo

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 07 (sete) 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 – Implementação – 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 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.

XXVI – Patrimônio – devidamente identificado e aguardando o setor de patrimônio da Prefeitura para realizar o tombamento do ativo fixo, entretanto todos os itens planilhados e identificados em seus setores e em depósito restrito.

XXV – Locação de UTI Móvel – Prestador de serviço terceirizado, denominada MEDSHORE SERVIÇOS EM SAÚDE E SEGURANÇA LTDA, tem por objeto a locação de 02 (dois) veículos Mercedes-Benz Sprinter, configurados como Ambulância Suporte Avançado (tipo D), com fornecimento de mão de obra especializada de condutor socorrista, disponíveis 24h (vinte e quatro horas) por com a finalidade de atender a remoção do paciente bem como a alta assim atendendo com humanização à população levando o paciente após a alta hospitalar até a sua residência. CONTRATO ENCERRADO EM 17/09.

Passamos a utilizar a ambulância do Município.

XXVI – 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.

XXVII – Transportes Sanitário – Prestadora de serviços terceirizadas, denominada JVA SERVIÇO 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.

XXVIII – 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

Descreveremos a seguir as principais ações realizadas pela Equipe de Assistentes Sociais lotadas no Centro de Referência – COVID 19, Angra dos Reis – RJ, O quadro de profissionais está composto por 04 assistentes sociais, 01 serviço de apoio à família e 01 auxiliar administrativa.

Os assistentes sociais são os profissionais que mais interagem com as famílias e atendem suas mais diversas demandas.

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).

Fizemos 10 encaminhamentos para o “Programa Melhor de Casa”, entendemos que os pacientes pós Covid , exige uma atenção domiciliar que visa a proporcionar ao paciente um cuidado mais próximo da rotina da família, evitando hospitalizações desnecessárias e diminuindo o risco de infecções, além de estar no aconchego do lar.

Nos casos em que o paciente precisa ser visitado semanalmente ou mais, ele poderá ser acompanhado por equipes específicas de Atenção Domiciliar, como as que fazem parte do Programa

Melhor em Casa. O atendimento é realizado por equipes multidisciplinares, formadas prioritariamente por médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem e fisioterapeuta ou assistente social. Outros profissionais (fonoaudiólogo, nutricionista, odontólogo, psicólogo, terapeuta ocupacional e farmacêutico) poderão compor as equipes de apoio.

Benefícios do Melhor em Casa:

Melhorar e ampliar a assistência no SUS a pacientes com agravos de saúde, que possam receber atendimento humanizado, em casa, e perto da família;

Estudos apontam que o bem estar, carinho e atenção familiar, aliados à adequada assistência em saúde são elementos importantes para a recuperação de doenças;

Pacientes submetidos a cirurgias ou pós Covid e que necessitam de recuperação, quando atendidos em casa apresentam redução dos riscos de contaminação e infecção;

Melhor em Casa representa um avanço para a gestão de todo o sistema público de saúde, já que ajudará a desocupar os leitos hospitalares, proporcionando um melhor atendimento e regulação dos serviços de urgência dos hospitais.

Além das ações relacionadas ao atendimento direto aos pacientes internados na unidade, realizamos atendimentos aos familiares e ainda, orientações e acolhimento aos colaboradores.

A instituição encaminhou 42 pacientes para ESF - Estratégia Saúde da Família visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde, e é tida pelo Ministério da Saúde e gestores estaduais e municipais como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.

Um ponto importante é o estabelecimento de uma equipe multiprofissional (equipe de Saúde da Família) composta por, no mínimo: (I) médico generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; (II) enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; (III) auxiliar ou técnico de enfermagem; e (IV) agentes comunitários de saúde. Podem ser acrescentados a essa composição os profissionais de Saúde Bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal.

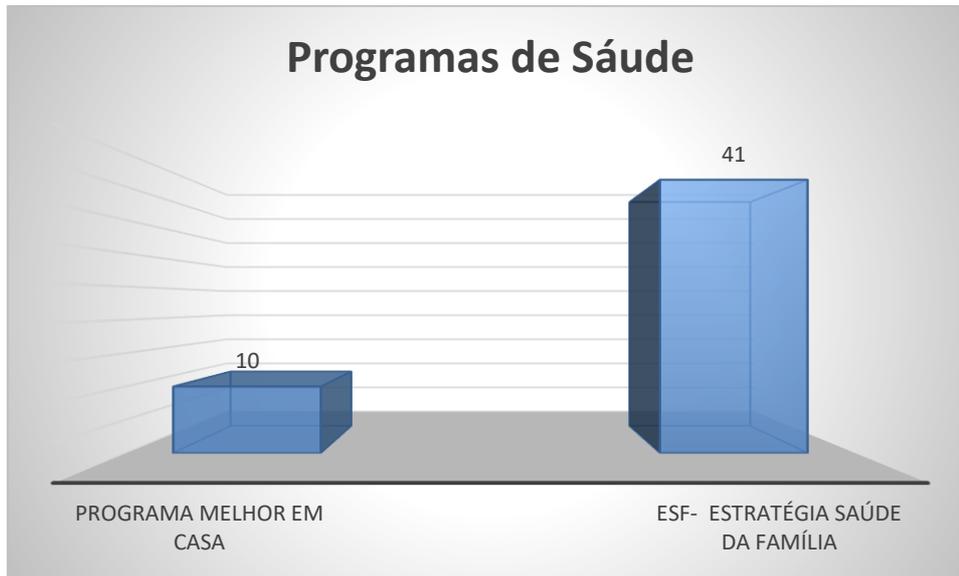
Ainda não sabemos se os abalos na saúde são permanentes. Afinal, convivemos há poucos meses com a infecção, tempo que muitas vezes não é suficiente para a recuperação completa de uma vítima grave de outras infecções.

Aliás, essa é outra questão: boa parte das consequências do novo coronavírus, inclusive as pulmonares, são semelhantes às deixadas por outras mazelas respiratórias agressivas, que exigem

entubação e longos períodos no CTI.

Dada a complexidade do quadro, os médicos temem que o avanço da pandemia gere uma segunda sobrecarga à saúde pública brasileira: a de cuidados com os recuperados. “Muitos precisarão de reabilitação em longo prazo , com acompanhamento de médicos, fisioterapeutas, fonoaudiólogo e enfermeiros .

São atendimentos relativamente simples — no sentido de que não exigem grande infraestrutura física. Ainda assim, podem sobrecarregar as redes públicas e privadas.



Em relação aos dados quantitativos, informamos que realizamos 65 atendimentos de primeira vez aos familiares, cujos parentes forma internados na unidade. Repassamos o funcionamento da unidade, no que diz respeito ao atendimento a família, divulgação de boletins diários, comunicação com a equipe médica, comunicação com paciente e outras demandas que porventura cheguem a unidade, que em sua maioria são apresentadas inicialmente para equipe de serviço social.

No primeiro atendimento, é preenchida ficha social e identificado o familiar de referência – sendo esse a pessoa que ficará responsável por realizar a articulação com a unidade, assim como demandas outras expressas ou não pelo entrevistado.

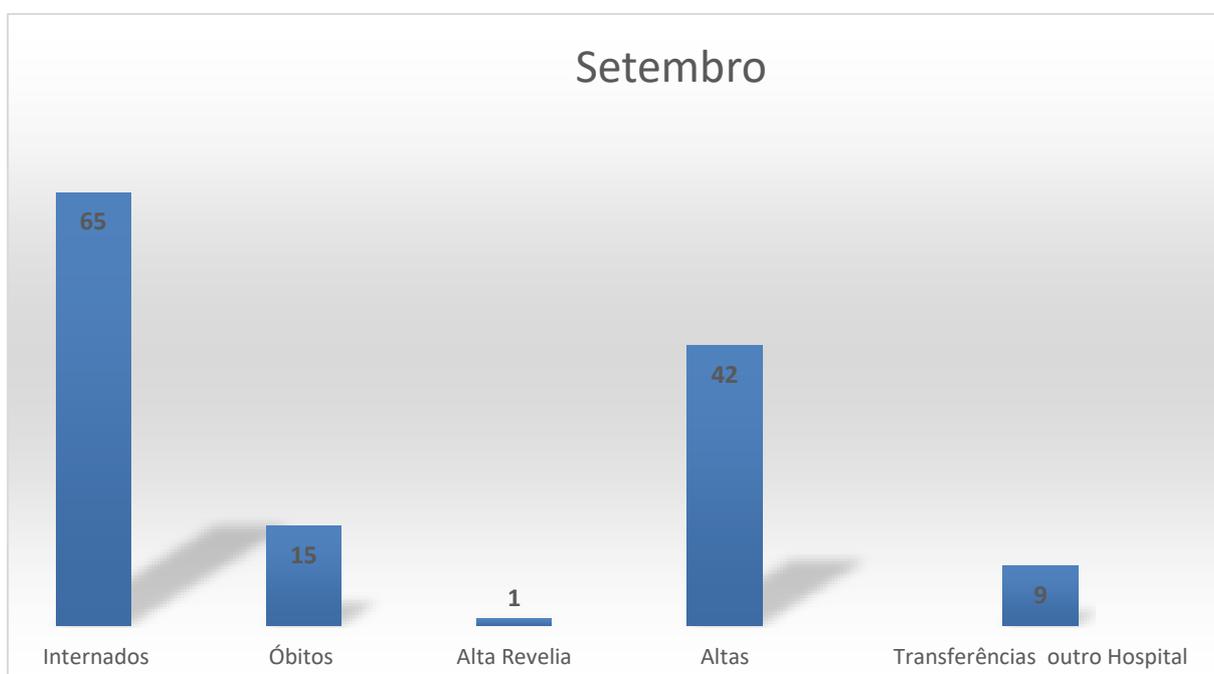
No que diz respeito aos óbitos ocorridos na unidade, acompanhamos a equipe médica no ato de comunicação dos 15 óbitos, a fim de conceder todas as informações relacionadas a documentação necessária para registro do óbito e obtenção da Certidão de Óbito, assim como orientações sobre sepultamento e encaminhamento para o Serviço Público Funerário e documentos necessários para obtenção da Guia de Sepultamento.

Em relação às altas, no mês corrente, acionamos a 42 famílias, cujos pacientes receberam alta hospitalar, orientamos sobre o protocolo de alta e nos colocamos a disposição para dúvidas. Sobre a

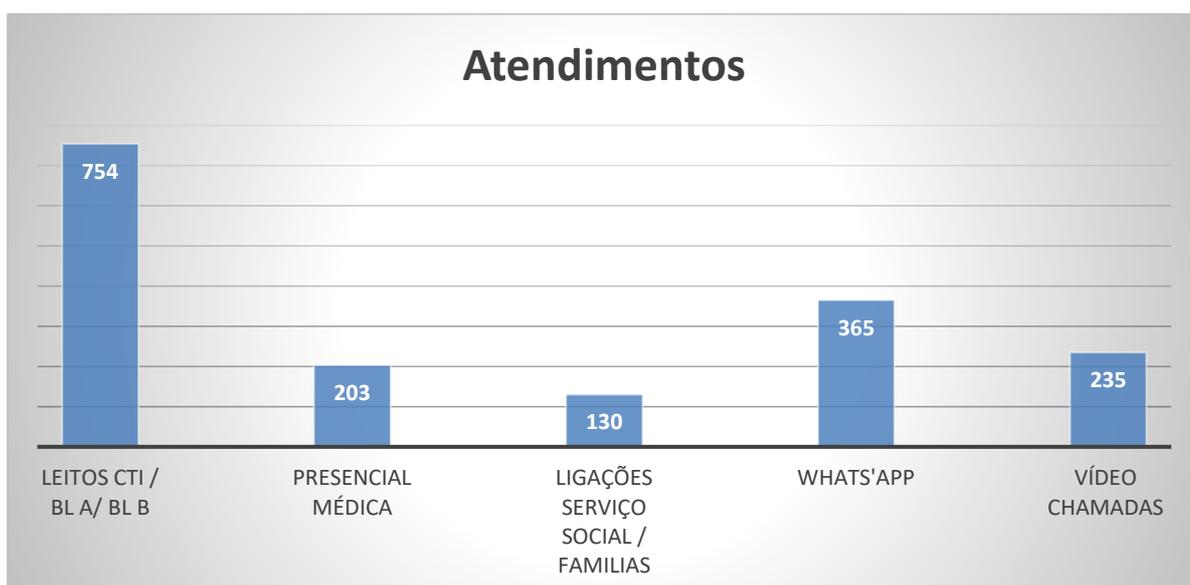
questão clínica, orientamos que as dúvidas relacionadas a questões de saúde sejam tiradas com o técnico de enfermagem e/ou enfermeiro que acompanha o paciente até a residência na ambulância. Destacamos ainda, que o paciente sai com sumário de alta e todos os exames que foram realizados na unidade.

Em setembro, tivemos 01 alta à revelia, em ambas, acionamos o familiar de referência e solicitamos que comparecessem a unidade a fim de acompanhar o paciente na saída da unidade.

Ocorreram 09 transferências hospitalar onde o paciente retorna para o hospital de origem para dá continuidade ao tratamento.



Em relação aos atendimentos diretos ao paciente, realizamos 754 atendimentos em visitas ao leito nos setores CTI/ Bl A e B, que geralmente são realizadas diariamente pela equipe de assistentes sociais.



Além dos atendimentos acima descritos, realizamos nesse mês de atendimentos a 112 familiares quem compareceram a unidade, por demanda espontânea para tratar assuntos diversos.

Realizamos ainda, interlocução entre a equipe médica do CTI, que semanalmente, realiza contato com os familiares dos pacientes internados no centro de tratamento intensivo e que em sua maioria, encontram-se em estado grave à fim de informar o boletim médico, ocorreram 60 atendimentos presenciais.

No que diz respeito aos demais pacientes internados nas Unidades Intermediárias – UI (Bloco A e B), são encaminhados via whats app para o familiar de referência de cada paciente, diariamente os boletins médicos entre às 10:00 e 16:00 h, Devida uma demanda expressiva de familiares que solicitavam o atendimento com a equipe médica que está acompanhando o paciente internado na UI, este mês a equipe de Comissão e Prontuário solicitou a equipe médica que fossem realizados os atendimentos presenciais com as famílias alternando os dias da semana, sendo assim foram realizados Bloco A 83 e Bloco B 60 atendimentos presenciais com a equipe médica.

Ainda no que diz respeito ao atendimento aos pacientes, foram realizados 235 vídeos chamados (CTI) (Bloco A) (Bloco B) realizados pelo serviço de apoio a família.

Cabe destacar que, realizamos acompanhamento social de algumas famílias cujos pacientes estiveram na unidade e vieram a óbito. As demandas variam e sempre que possível, referenciamos a rede de apoio sócio assistencial local para atendimento à essas famílias.

O maior desafio que percebemos não atendimento às famílias e aos pacientes dessa unidade de saúde, está relacionada ao isolamento. Acreditamos o quanto é penoso para ambos. Embora tenhamos as chamadas de vídeo, realizadas mais de uma vez a cada semana, verificamos que essa alternativa não atende de forma integral nem a família, nem o paciente. Percebemos que culturalmente, as famílias têm um “movimento de ida ao hospital”, seja para saber notícias do paciente, seja para visitá-lo e quando não o fazem, tem uma “representação social”, relacionada ao abandono. Por isso, muitas vezes, percebemos que o familiar, na demanda espontânea, deseja de fato, “falar com alguém” – pois dessa maneira, não sente que “está abandonando seu ente querido”. No cenário de pandemia, as visitas são proibidas e a orientação é de que os familiares não compareçam a unidade de saúde, devido ao alto índice de contaminação devido a exposição a uma carga viral aumentada.

A cada atendimento, verificamos que existe uma família, com uma história repleta de afetos, significados, recomeços e tentativas. Algumas vezes famílias, com direitos ameaçados e/ou violados.

O cenário mudou muito porque as famílias se sentiram acolhidas, e a equipe médica entendendo mais o histórico do paciente.

A equipe de assistentes sociais tem trabalhado de forma muito coesa e comprometida com o

propósito do Centro de Referência Covid19 e sente-se gratificada quando recebe comentários das famílias como este registro feito na ouvidoria: “você são nossos olhos dentro do hospital, já que não podemos acompanhar nossos familiares neste momento”, “o serviço social me ligou para prestar apoio, esclarecer o fluxo da instituição.

Humanização - Isolados, sem poder receber visitas ou sair das enfermarias, muitos pacientes são acometidos pelo sentimento de solidão, tristeza e, principalmente, saudade dos familiares. Dessa forma, o serviço social optou por um projeto de Humanização, no Centro de Referência Covid 19 saíram um pouco da rotina do hospital. “Sabemos que eles se sentem sozinhos, então, o processo da visita leito, de chegar e conversar, ouvir é muito importante e é isso que a gente tem feito.

O projeto também abraça os profissionais do hospital o estresse e a jornada de trabalho também afetam diretamente o psicológico e a forma de trabalhar desses colaboradores. “A gente não vê o paciente como um protocolo, a gente vê o paciente em sua totalidade. E agora estamos com esse projeto que alimenta a alma, o espírito e dá um pouco mais de paz para essas pessoas que estão aqui e para os profissionais que estão na linha de frente, eles precisam também desse fortalecimento da alma. Esse é um projeto de humanização que já está sendo feito aqui no hospital de combate ao Covid 19”.

Velório Social, a partir do momento em que, infelizmente o paciente vem a óbito. Não é somente um paciente. É um pai de família, uma mãe de família, um irmão, um amigo querido, o amor da vida de alguém que a pessoa está esperando do lado de fora e acontece o óbito e fica muito complicado.

No caso de pacientes com Covid-19 que morrem por complicações da doença, somente um familiar pode identificar o corpo. Quando a gente tem um luto que você não pode vivenciar totalmente, é um luto abstrato, eu não posso ver meu ente querido, em algumas situações, que não tem nem aquele velório para enterrar o corpo. Então fica completamente abstrato isso, para poder realmente entender que aquela morte aconteceu, que aquela pessoa já não tá mais ali."

"Muitas vezes a gente fala assim: não precisa de palavras, precisa de um conforto. Os nossos rostos estão vedados por máscaras, óculos, as nossas mãos estão cobertas por luvas, o nosso abraço está bloqueado por aventais... Então, todas essas barreiras elas são desafios imensos , apesar das incertezas trazidas pela pandemia e o próprio receio de contaminação dentro dos hospitais, o sentimento é de realização.

"É uma responsabilidade e uma honra muito grande, porque a gente tem um compromisso de estar aqui, na linha de frente.". Reinventar uma forma de acolher." E nós Assistentes Sociais, seguimos na luta para que esses indivíduos tenham acesso aos seus direitos!

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 em plantão 24 horas atuando no CTI, 7 (sete) fisioterapeutas em plantão de 24 horas atuando na UI e 1 (um) fisioterapeuta como RT e rotina atuando 30 horas semanais, totalizando 22 (vinte e dois) profissionais.

A partir do dia 18 de Setembro tivemos diminuição de número de leitos, com isso passamos a ter dois fisioterapeutas de plantão de 24 horas por dia da semana e um rotina diaristas (coordenador).

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.

Foram realizados num total de (71) setenta e uma aplicações de ventilação não invasiva (VNI) e (45) quarenta e cinco pronações no CTI.

No período de Setembro foram realizados VNI em (12) doze pacientes no CTI, mas (7) sete não toleraram, com isso evoluindo para IOT e (5) cinco pacientes tiveram um ótimo prognóstico.

Na UI foram realizados um total de (11) onze aplicações de ventilação não invasiva (VNI) e (33) trinta e três pronações.

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.

Angra		IDEIAS		Indicadores Fisioterapia Setembro/2020																													
INDICADOR DO 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	TOTAIS		
PACIENTES INTERNADOS	12	13	14	14	13	13	12	14	13	12	10	9	9	10	7	7	5	5	6	8	8	10	11	12	12	11	9	10					10,5
PRONAÇÃO	0	0	7	2	3	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	6	10	1	2	2	2	0			45	
VNI	1	6	4	7	3	6	1	2	4	4	5	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	6	10	4	2	1	1	0		71	
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	30	28	25	34	20	28	26	33	34	28	25	22	20	10	31	20	15	12	8	8	11	24	11	13	13	23	24	24	25	15		640	
FISIOTERAPIA MOTORA	10	15	14	12	19	24	13	15	30	14	13	14	14	9	9	10	7	8	4	8	4	7	6	8	12	23	24	9	9	10		374	
PACIENTE USO VM + TqT	3	3	2	4	4	5	5	4	5	4	5	5	7	6	7	5	7	3	3	2	2	3	3	4	6	8	6	4	5		4,5		
PACIENTE USO VM + TqT	4	4	4	4	3	5	4	4	4	4	2	4	4	2	0	0	0	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1		2,4		
PACIENTE USO DE CATETER NASAL	0	1	2	0	0	0	2	3	5	3	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1		1,0		
PACIENTE USO DE MÁSCARA RESERVATÓRIO	3	5	4	5	0	5	1	1	2	1	0	0	0	1	1	2	0	1	0	2	2	3	4	2	14	2	2	2	2		2,3		
PACIENTE EM AR AMBIENTE	2	2	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		0,1		
PACIENTE USO DE MNBZ + TQT	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		0,3		
INDICADOR DA 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	TOTAIS		
PACIENTES INTERNADOS	16	15	12	13	13	15	15	9	10	14	11	13	14	14	12	11	14															13,0	
PRONAÇÃO ATIVA	4	0	2	8	0	4	3	1	0	2	2	2	1	2	0	0	2														33		
VNI	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0															11		
FISIOTERAPIA MOTORA	16	12	12	13	12	15	15	9	6	14	11	12	12	14	10	13	14														210		
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	19	12	12	13	11	15	15	9	7	14	11	12	14	14	14	10	14														216		
PACIENTE EM USO DE TQT + MNBZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														0,0		
PACIENTE USO DE CATETER NASAL	4	2	2	3	3	4	4	4	3	5	6	4	4	2	2	4	9														3,8		
PACIENTE USO DE MÁSCARA RESERVATÓRIO	7	6	4	5	3	3	3	1	1	1	1	2	2	4	2	4	0														2,9		
PACIENTE EM AR AMBIENTE	5	5	5	5	7	8	8	4	5	5	5	6	8	8	6	3	5														5,8		
SEDESTAÇÃO	9	8	6	10	7	7	6	7	6	5	7	7	10	2	8	10	9														124		
ORTOSTATISMO	3	6	6	7	5	5	4	4	4	3	5	5	10	4	6	2	7														86		
Legenda:																																	
	SOMA TOTAL																																
	MÉDIA DE VALORES																																

Dr. Gustavo Cavalleri Pereira
Coordenador da Fisioterapia



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:

Todos os 65 pacientes internados 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 (em anexo);

ÍNDICE DE APLICAÇÃO DO PROTOCOLO PARD – 8X		
Deglutição funcional	50%	4 x
Disfagia orofaríngea leve	25,00%	2 x
Disfagia orofaríngea moderada a grave	12,50%	1 x
Disfagia orofaríngea grave	12,50%	1 x

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

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

Avaliação e classificação da disfagia pós-extubação;

AVALIAÇÃO PARA REINTRODUÇÃO DE ALIMENTAÇÃO VO PÓS-EXTUBAÇÃO		
Paciente	24 h	48 h
1	SNE + VO líquido	SNE + VO líquido engrossado
2	SNE + VO líquido	SNE
3*	SNE + VO líquido	SNE + VO LÍQUIDO

Pacientes 1 e 2 com 72h dieta zero/ óbito posteriormente.

*Paciente 3 com 72h pós extubação foi aplicado PARD– Deglutição funcional, possível manter adequada hidratação e nutrição VO. Liberado VO pastosa de segurança.

Atuação nos pacientes traqueostomizados: avaliação das estruturas orofaríngeas e deglutição funcional.

PACIENTES EM TQT + MACRO O2 EM CONDIÇÕES DE AVALIAÇÃO			
Número de pacientes	Aspirado antes do atendimento	Tentando interagir / ordens simples	Estímulo das funções cognitivas
3	Sempre	3	3

Pacientes 1 e 2 - Restabelecimento das funções estomatognáticas, estímulo da deglutição funcional, manobras protetivas de vias aéreas inferiores. Transferência de unidade hospitalar.

Paciente 3 - Restabelecimento das funções estomatognáticas, liberado dieta VO, tolerou TQT

tamponada, fonoterapia vocal, manobras protetivas de vas aéreas inferiores, decanulado. Ainda encontra-se internado nesta unidade hospitalar.

Recebemos 1 paciente com AVEi prévio, com SNE. Trabalhada estimulação tátil térmica gustativa favorecendo neuroplasticidade visando alimentação VO. Ainda encontra-se internado nesta unidade hospitalar.

Foi realizada 1 GTT sem intercorrências posteriores, 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.

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 XI – Relatório dos Serviços da Nutrição.

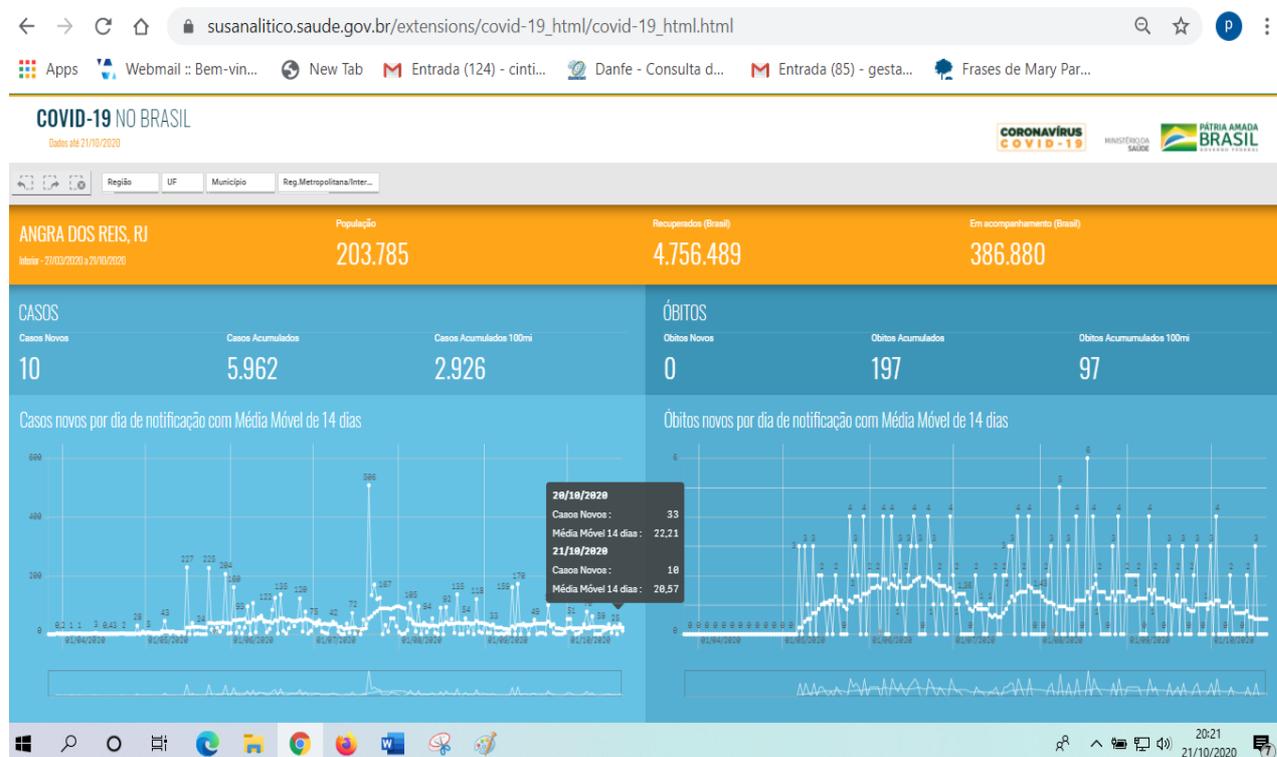
12. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Evidenciando a diminuição no número de infectados e a queda da taxa de ocupação hospitalar no Município, a Prefeitura de Angra dos Reis, através da Secretaria de Saúde resolveu reduzir o número de leitos do Centro de Referência COVID-19 no mês de Setembro, passando a ser 40 leitos a partir de 18/09/2020.

Observamos que existe sim uma diminuição de casos de contaminação, conforme o painel apresentado abaixo, porém, devido a heterogeneidade da curva epidêmica em todo o estado, fez-se necessária uma análise regional, mantendo os serviços do Centro de Referência COVID-19 para dar continuidade aos protocolos já estabelecidos para tratamento especializado e humanizado aos municípios.

Abaixo vemos gráficos analíticos demonstrando média móvel de novos casos de contaminação (20,57 %) e total de óbitos (197) dentro do Município de Angra dos Reis extraídos do painel da plataforma SUS.

Neste período de Março a Setembro, tivemos um total de 753 internações e 142 óbitos, sendo $8 \leq 24$ horas e $134 \geq 24$ horas, gerando uma taxa de mortalidade global média de 17,24 %, 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

Identificada a prática e consistência dos nossos trabalhos conforme apresentado não há que se olvidar que estamos no caminho certo, pois negligência, abandono, omissão, são características que podem gerar tanto ao paciente quanto aos familiares grandes danos afetivos, aptos a produzir graves sequelas e consequências emocionais que são carecedores de reparação, e, tais ações não fazem parte do nosso dia-a-dia.

Consideramos fundamental fomentar o trabalho em equipe e ações disponibilizadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Angra dos Reis, para um atendimento contínuo e sistemático, e não apenas enquanto estamos nesse cenário pandêmico.

Para além das respostas rápidas às questões emergentes, é necessário apostar em trabalhos interdisciplinares sobre problemas prioritários de saúde pública porque são endêmicos e não mudam com rapidez as taxas de morbimortalidade da população para redução do potencial de propagação em relação a outros países, pois cada um possui sua realidade.

Nesse sentido, para que se conceba uma resposta sustentável às emergências é imprescindível trabalhar em equipe e por conseguinte, estamos alcançando êxito no nosso trabalho, através da produção de conhecimentos humanos, tecnológicos e biomédicos, levando em conta questões macroestruturais dos processos de saúde/doença e sua determinação social os quais tornaram-se fundamentais na contribuição assistencial aos nossos pacientes e familiares.

Contudo, resta dizer que possuímos um Centro de Referência especializado para COVID-19 o qual dispõe de um quadro de funcionários aptos para atuar, com dedicação e amor por sua profissão priorizando sempre a vida, nesse momento, ainda, delicado para toda população.

Todavia, visualizamos um novo cenário, acreditando que os índices poderão diminuir cada vez mais, uma vez que estamos enquadrados e alcançando um dos objetivos específicos exposto no Plano de Contingência da Secretaria Municipal de Saúde de Angra dos Reis qual seja: “organizar a resposta assistencial de forma a garantir o adequado atendimento à população na rede de saúde”.

Considerando o relatório apresentado, resta-se claro a necessidade de uma inter-relação entre a instituição hospitalar, gestores, município e Estado, ou qualquer outro instituto destinados à proteção da vida do paciente e a mediação com seus familiares, fomentando a informação, com campanhas e apoios de conscientização que devem ser organizadas e propostas, através de políticas públicas que se tornem enérgicas e viáveis em busca da cura e de amenizar sofrimentos.

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.

Já dizia **Cicely Saunders** “*O sofrimento só é intolerável quando ninguém cuida.*”

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

Beatriz de C. Bessa Ballesteros
CREN: 287547
Direção de Enfermagem

CLEANTHO MONTEIRO PRADO
Direção Técnica

BEATRIZ BESSA BALLESTEROS
Direção de Enfermagem

Marcos Aurélio dos Santos
Diretor Administrativo
Unidade Angra dos Reis
07275947-5 Detran


MARCOS AURÉLIO DOS SANTOS
Direção Administrativa

GESTOR DO CONTRATO
ASSINATURA E MATRÍCULA

FISCAL DO CONTRATO
ASSINATURA E MATRÍCULA

RELAÇÃO DE ANEXOS

Anexo I – Relação dos 47 trabalhadores com afastamento laboral.

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

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

Anexo IV – Planilha de óbitos, tempo de permanência e comorbidades.

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

Anexo VI – Censo diário – NIR.

Anexo VII – CNES, Faturamento BPA, Demonstrativo de AIH's aprovadas e Rejeitadas dos Leitos Clínicos de Agosto, Relação Nominal do RH e Escalas Laborais.

Anexo VIII – Atas das reuniões e Designado de CIPA.

Anexo IX – Planilha do patrimônio.

Anexo X – Movimentação de Farmácia e Almoxarifado.

Anexo XI – Relatório dos Serviços da Nutrição.