



Relatório de Atividades

Hospital Municipal Jesus

Termo de Colaboração nº 013/2022

Período: outubro de 2022



Relatório de Atividades do gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de **Cirurgia Pediátrica** prestados no âmbito do **Hospital Municipal Jesus**, da SMS-Rio, por meio do Termo de Colaboração nº 013/2022, pelo **Centro de Estudos e Pesquisas Científicas Francisco Antonio de Salles**, Organização da Sociedade Civil, inscrita no CNPJ nº 33.927.377/0001-40, com sede Avenida Embaixador Abelardo Bueno, 01, Bloco Ayrton Senna 01 – Sala 216, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro / RJ - CEP 22775-022.



IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

CONTRATANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO

PREFEITO: Eduardo Paes

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: Rodrigo de Sousa Prado

UNIDADE GERENCIADA: Hospital Municipal Jesus - HMJ

ENDEREÇO: Rua Oito de Dezembro, nº 717 – Vila Isabel – Rio de Janeiro / RJ

CONTRATADA: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS CIENTÍFICAS FRANCISCO ANTONIO DE SALLES - FAS

CNPJ: 33.927.377/0001-40

DIRETOR EXECUTIVO: Leandro Pacheco da Silva

Iniciando uma nova fase em nossa longa história, o Centro de Excelência em Políticas Públicas volta a adotar o nome que deu origem à instituição, e passa a se chamar **Centro de Estudos e Pesquisas Científicas Francisco Antonio de Salles**.

Rio de Janeiro, 16 de novembro de 2022.

Leandro Pacheco da Silva

Diretor Executivo



SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	5
2. DEMONSTRAÇÃO DO ALCANCE DAS METASFÍSICAS.....	6
3. INDICADORES DO TERMO DE COLABORAÇÃO	7
3.1. Indicadores componentes da Variável 01.....	8
3.1.1. TOTAL DE CIRURGIAS PEDIÁTRICAS REALIZADAS	8
3.1.2. TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL DOS LEITOS DO HOSPITAL-DIA CIRÚRGICO	9
3.1.3. TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA EM HOSPITAL-DIA CIRÚRGICO.....	9
3.1.4. TAXA DE MORTALIDADE CIRÚRGICA	11
3.1.5. % DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS	11
3.1.6. % DE INFORMAÇÕES PARA OS SISTEMAS SIA/SUS E SIH/SUS.....	12
3.1.7. % DE QUEIXAS, RECLAMAÇÕES E SOLICITAÇÕES RESOLVIDAS	13
3.2. Indicadores componentes da Variável 02.....	13
3.2.1. % DE PRONTUÁRIOS DENTRO DO PADRÃO DE CONFORMIDADES	13
3.2.2. ÍNDICE DE ABSENTEÍSMO DAS CONSULTAS.....	14
3.2.3. TEMPO DE ESPERA PARA CIRURGIA MENOR QUE 40 DIAS ENTRE A 1ª CONSULTA E A REALIZAÇÃO DA CIRURGIA	15
3.2.4. REALIZAR PELO MENOS 1 TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO POR TRIMESTRE	16
3.2.5. ENTREGAR OS RELATÓRIOS ASSISTENCIAIS E FINANCEIROS NO PADRÃO E NO PRAZO CONTRATUAL.....	16
3.2.6. ÍNDICE DE VACÂNCIA DE RH OPERACIONAL.....	17
3.2.7. ÍNDICE DE ABSENTEÍSMO DA EQUIPE OPERACIONAL	17
3.2.8. MANTER ATUALIZADA A PLATAFORMA DE CIRURGIAS ELETIVAS.....	18
3.3. Indicadores componentes da Variável 03.....	19
3.3.1. % DE PACIENTES QUE RECEBEU ANTIBIOTICOPROFILAXIA NO MOMENTO ADEQUADO.....	19
3.3.2. ÍNDICE DE INTERNAÇÃO POR COMPLICAÇÃO INFECCIOSA.....	19
3.3.3. TAXA DE REOPERAÇÃO POR COMPLICAÇÃO DO ATO CIRÚRGICO	20



3.3.4.	TAXA DE ADESÃO À LISTA DE VERIFICAÇÃO DE CIRURGIA SEGURA	22
3.3.5.	TAXA DE COMPLICAÇÕES ANESTÉSICAS IATROGÊNICAS E ACIDENTAIS.....	22
3.3.6.	VERIFICAR A QUALIFICAÇÃO DO ANESTESIOLOGISTA.....	23
3.3.7.	VERIFICAR O CORRETO PREENCHIMENTO DA FICHA DE ANESTESIA	24
4.	OPERACIONALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS	25
4.1.	Patrimônio	25
4.2.	Dados físico-financeiro.....	25
4.3.	Educação Continuada	26
5.	CONSIDERAÇÕES FINAIS	37



1. INTRODUÇÃO

O **Centro de Estudos e Pesquisas Francisco Antônio de Salles – FAS**, Organização da Sociedade Civil, através deste relatório demonstra os resultados do período, referente ao **Termo de Colaboração nº 013/2022**, celebrado em parceria com a **Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro** tendo como objeto o **GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE CIRURGIA PEDIÁTRICA**, que assegure assistência universal e gratuita à população, única e exclusivamente para o Sistema Único de Saúde – SUS, no âmbito do **HOSPITAL MUNICIPAL JESUS**, localizado na AP 2.2, no Município do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, em conformidade com todas as condições propostas pelo FAS na Proposta Técnica e Econômica e no Edital de Chamamento Público nº 011/2022.

Situado na Rua Oito de Dezembro, nº 717 – Vila Isabel – Rio de Janeiro / RJ, a Unidade de saúde foi inaugurada em 1935, referência em pediatria do sistema público de saúde no Estado do Rio de Janeiro, voltado para o tratamento das patologias pediátricas clínicas e cirúrgicas na faixa etária de 29 dias de vida até os 18 anos incompletos de vida.

Ao longo dos seus 86 anos de existência, foram incorporados avanços que aprimoraram o tratamento de pacientes infanto-juvenis em pediatria geral, destacando-se na rede por reunir especialidades clínicas, tais como alergia, cardiologia, dermatologia, endocrinologia, gastroenterologia, infectologia, nefrologia, neurologia, pneumologia e reumatologia e especialidades cirúrgicas como a anestesia, cirurgia e urologia pediátrica, neurocirurgia, ortopedia, cirurgia plástica, otorrinolaringologia, oftalmologia, broncoscopia, endoscopia.

O centro cirúrgico da unidade é composto por 6 (seis) salas cirúrgicas, sala de recuperação pós-anestésica, central de enfermagem, central de material e esterilização com capacidade para realização de cirurgias de baixa, média e alta complexidade, o que torna o HMJ referência em cirurgia pediátrica.

Algumas cirurgias são realizadas em curto espaço de tempo, com período curto de internação hospitalar – hospital-dia.

A unidade possui um espaço de Enfermaria com 16 (dezesesseis) leitos em regime de Hospital - dia cirúrgico e ambulatório para a realização de consultas dos profissionais das especialidades cirúrgicas e anestesista nos dias disponibilizados no plano de trabalho.

A AP 2.2, abrange 7 bairros: Praça da Bandeira, Tijuca, Alto da Boa Vista, Maracanã, Vila Isabel, Andaraí, Grajaú. Até o último Censo Demográfico do IBGE (2010), a população era de 371.120 habitantes, 634 setores censitários, e uma área de 55,2 km². Isto significa uma densidade demográfica de 6.727,33 habitantes/km². Em 2010, a distribuição por faixa etária



correspondia a 3.117 crianças menores de um ano (0,8%); 11.994 crianças de um a quatro anos (3,2%) e 56.051 menores de 15 anos (15,1%).

A unidade é especializada no atendimento da população pediátrica, recebe pacientes oriundos de todas as áreas programáticas do Município do Rio de Janeiro, ou mesmo usuários de outras unidades federativas que necessitam de cirurgias pediátricas eletivas, através do Sistema de Regulação Municipal - SISREG ou Sistema Estadual de Regulação - SER.

No âmbito deste Termo de Colaboração, o serviço contratado tem por objetivo fomentar, através de inovação tecnológica e de gestão, garantir celeridade em contratação, implantação de processos em cirurgia pediátrica que deverá atender a demanda da fila do SISREG.

Detalharemos a seguir as ações e atividades desenvolvidas a partir da celebração do presente Termo de Colaboração.

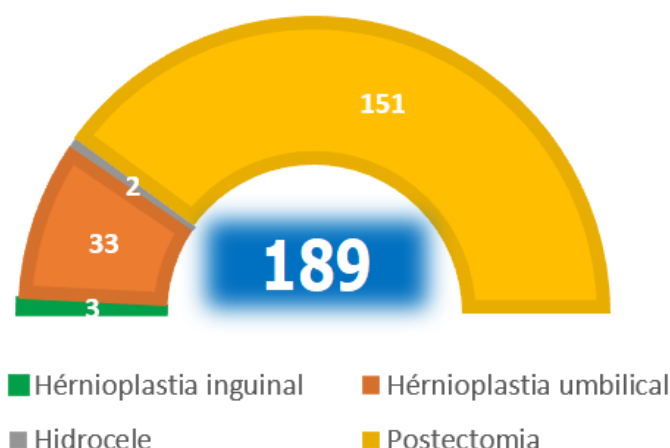
2. DEMONSTRAÇÃO DO ALCANCE DAS METAS FÍSICAS

ATIVIDADE	Unidade de medida	out/22	
		Produção estimada	Produção realizada
CENTRO CIRÚRGICO	Procedimentos / mês	160	189
ENFERMARIA	Média diária / mês	160	189
AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES	Consulta de 1ª vez	160	246
RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA	RPA por dia	16	21
TELEMEDICINA	Procedimentos / mês	300	em implantação

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS - HMJ

out/22

No período foram realizados 189 procedimentos em 168 crianças.





3. INDICADORES DO TERMO DE COLABORAÇÃO

Apresentamos a seguir a memória de cálculo e composição de indicadores numéricos. Os mesmos dados já foram informados no Painel OSINFO.

Indicadores componentes da Variável 01

Indicadores componentes da variável U1					out/22		
Nº	Indicador	Memória de cálculo	Meta / Pontuação	Pontuação % a incidir	Produção	Resultado	Pontuação % a incidir
1	Total de Cirurgias Pediátricas Realizadas	Nº de cirurgias realizadas	Maior ou igual a 90% - 15 pts	15	189	118%	15
		nº de cirurgias pactuadas	Entre 85 e 90% - 10 pts <85% - 5 pts	0,30%	160		0,30%
2	Taxa de Ocupação Operacional dos Leitos do Hospital-dia cirúrgico	Nº Pacientes-dia cirúrgicos	Maior ou igual a 85% - 15 pts	15	168	81%	10
		Leitos-dia operacionais cirúrgicos	70% a 85% - 10pts < 70% - 5 pts	0,30%	208		0,20%
3	Tempo Médio de Permanência em Hospital-dia cirúrgico	Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos	Menor ou igual a 12h - 15 pts	15	1344	8	15
		Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas)	Entre 12h e 24h - 10 pts >24h - 5 pts	0,30%	168		0,30%
4	Taxa de Mortalidade Cirúrgica	Nº de óbitos cirúrgicos (óbitos até 07 dias após procedimento cirúrgico na mesma internação)	Menor ou igual a 0,5 - 15 pts	15	0	0%	15
		Nº de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos	Entre 0,5 e 5 - 10pts >5 - 5 pts	0,30%	189		0,30%
5	% de Suspensão de Cirurgias	Nº de cirurgias suspensas	Menor ou igual a 15% - 15 pts	15	6	3%	15
		Nº de cirurgias programadas para o período	Entre 15 e 20% - 10pts >20 - 5 pts	0,30%	203		0,30%
6	% de informações para os sistemas SIA/SUS e SIH/SUS	Nº de AIH apresentada no mês + Nº de BPA preenchidos	100% - 15 pts	15	487	80%	5
		Nº de Internações para os procedimentos pactuados + Nº de atendimentos ambulatoriais realizados	Entre 85 e 100% - 10 pts < 85% - 5 pts	0,20%	612		0,05%
7	% de queixas, reclamações e solicitações resolvidas	Total de manifestações resolvidas	Maior ou igual a 90% - 10 pts	10	0	100%	10,0
		Total de reclamações, solicitações e denúncias	Entre 85 e 90% - 7,5 pts < 85% - 5 pts	0,30%	0		0,30%
Pontuação Total				100	Pontuação Total 85		
% a incidir Total				2,00%	% a incidir Total 1,75%		

Indicadores componentes da Variável 02

Indicadores componentes da Avaliação						
Nº	Indicador	Memória de cálculo	Meta / Pontuação	out/22		
				Produção	Resultado	Pontuação % a incidir
1	Percentual de prontuários dentro do padrão de conformidades	Nº de Prontuários de pacientes submetidos à procedimento cirúrgico no período dentro do padrão de conformidade	>= 90% - 10 pontos; Entre 85 e 90% - 5 pts; <85% - 2,5 pts	189	100%	10,0
		Total de prontuários de pacientes submetidos à procedimento cirúrgico no período		189		0,10%
2	Índice de absenteísmo das consultas	Nº de faltosos à consulta	< 20% - 12,5 pontos; Entre 20 e 30% - 7,5; >30% - 5	146	25%	7,5
		Total de consultas marcadas para o período		577		0,05%
3	Tempo de espera para cirurgia menor que 40 dias entre a 1ª consulta e a realização da cirurgia	Nº de cirurgias realizadas até 40 dias da primeira consulta	>= a 90% - 15 pts; Entre 85 e 90% - 10 pts; < 85% - 5 pts	189	100%	15
		Nº de cirurgias realizadas		189		0,20%
4	Realizar pelo menos 1 treinamento/capacitação por trimestre	Nº de treinamentos ofertados no período	Cumprir a meta - 12,5 pontos; não cumprir a meta - 0 pontos	13	13	12,5
						0,10%
5	Entregar os Relatórios assistenciais e financeiros no padrão e no prazo contratual	Nº de Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo contratual	1 Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo contratual - 10 pontos;	1	1	10,0
						0,10%
6	Índice de Vacância de RH operacional	Horas líquidas contratadas	< 2% - 15 pontos; Entre 2 e 5% - 10 pts; >5% - 5 pts	5.112	28%	5
		Horas líquidas previstas		7.070		0,05%
7	Índice de absenteísmo da equipe operacional	Horas líquidas faltantes	< 3% - 12,5 pontos; Entre 3 e 5% - 7,5; >5% - 5	0	0%	12,5
		Horas líquidas disponíveis		5.112		0,10%
8	Manter atualizada a plataforma de cirurgias eletivas	Nº de cirurgias atualizadas na plataforma	100% - 12,5 pontos; Entre 80 e 100% - 7,5; <80% - 5	0	0%	5,0
		Total de cirurgias realizadas no período analisado		189		0,03%
Pontuação Total				Pontuação Total		78
% a incidir Total				% a incidir Total		0,73%



Indicadores componentes da Variável 03

Indicadores componentes da VNAV-05				out/22		
Nº	Indicador	Memória de cálculo	Meta / Pontuação	Produção	Resultado	Pontuação % a incidir
1	Percentual de pacientes que recebeu antibioticoprofilaxia no momento adequado	Nº de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos específicos que recebem um esquema profilático apropriado de antibióticos	>= a 90% - 15 pts; Entre 85 e 90% - 10 pts; < 85% - 5 pts	8	100%	15
		Nº de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos específicos no período		8		0,30%
2	Índice de internação por complicação infecciosa	Nº de internações por complicação infecciosa	<= 0,5 – 15 pts; Entre 0,5 e 1,0 – 10 pts; 1,0 – 5 pts	0	0%	15
		Nº de cirurgias realizadas no período		189		0,30%
3	Taxa de reoperação por complicação do ato cirúrgico	Nº de reoperações por complicação do ato cirúrgico primário	<= 1% – 15 pts; Entre 1 e 1,5% - 10 pts; >=1,5 - 5	3	1,6%	5
		Nº de cirurgias realizadas no período		189		0,00%
4	Taxa de adesão à Lista de Verificação de Cirurgia Segura	Nº de procedimentos cirúrgicos em que a Lista de Verificação de Cirurgia Segura foi utilizada pela equipe cirúrgica	>= a 90% - 15 pts; Entre 85 e 90% - 10 pts; < 85% - 5 pts	112	67%	5
		Nº de procedimentos cirúrgicos realizados		168		0,00%
5	Taxa de Complicações Anestésicas Iatrogênicas e Acidentais (Obs 1)	Nº de complicações anestésicas iatrogênicas e acidentais	<= 1% – 15 pontos; Entre 1 e 1,5% - 10 pts; >=1,5% - 5	2	1,0%	15
		Nº de anestésias realizadas		168		0,30%
6	Verificar a qualificação do anesthesiologist	Média do Nº de pontos de Qualificação por anesthesiologist	Até 15 pontos (de acordo com valores estipulados no quadro fonte)	5	5	5
						0,00%
7	Verificar o correto preenchimento da Ficha de Anestesia (Obs 3)	Nº de fichas anestésicas analisadas quanto aos itens preenchidos no período em análise	Todos os itens da ficha de anestesia preenchidos corretamente - 10 pontos; Se forem encontrados de 1 até 3 itens incompletos ou incorretos - 7,5 pontos; Se forem encontrados mais de 3 itens incompletos ou incorretos - 0 pontos	1.668	10	10,0
		Nº de cirurgias realizadas no período		168		0,30%
Pontuação Total				Pontuação Total		70
% a incidir Total				% a incidir Total		1,20%

3.1. Indicadores componentes da Variável 01

3.1.1. TOTAL DE CIRURGIAS PEDIÁTRICAS REALIZADAS

- **Memória de cálculo:** Nº de cirurgias realizadas / nº de cirurgias pactuadas * 100
- **Fonte:** Ver Tabela 4 do Projeto Básico
- **Meta:** ≥90% - 15 pontos; Entre 85% e 90% - 10 pontos; <85% - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 118%**

1. Total de Cirurgias Pediátricas Realizadas

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Ver Tabela 4 do Projeto Básico	Maior ou igual a 90% - 15 pts Entre 85 e 90% - 10 pts <85% - 5 pts	Nº de cirurgias realizadas	189
		nº de cirurgias pactuadas	160
		Resultado	118%
		Pontuação	15
		% a incidir	0,30%



3.1.2. TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL DOS LEITOS DO HOSPITAL-DIA CIRÚRGICO

- **Memória de cálculo:** Nº Paciente-dia cirúrgico / Leitos-dia operacionais cirúrgicos * 100
- **Fonte:** ≥85%
- **Meta:** ≥85% - 15 pontos; Entre 70% e 85% - 10 pontos; <70% - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 81%**

2. Taxa de Ocupação Operacional dos Leitos do Hospital-dia cirúrgico

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
>= 85%	Maior ou igual a 85% - 15 pts 70% a 85% - 10pts < 70% - 5 pts	Nº Pacientes-dia cirúrgicos	168
		Leitos-dia operacionais cirúrgicos	208
		Resultado	81%
		Pontuação	10
		% a incidir	0,20%

A capacidade instalada disponível ao projeto é superior a meta contratual para o período, elevando dessa forma o denominador deste indicador.

Levando em consideração a meta contratual a ser atingida no segundo mês de prestação de serviços, seria possível o atendimento cirúrgico de 168 clientes, divididos em 5 turnos de 12 horas (2 turnos terça-feira, 2 turnos quinta-feira e 1 turno aos sábados), o que levaria o indicador a 168/168, ou seja, um resultado de 100%.

Vale a pena ressaltar que o projeto prevê um aumento na oferta cirúrgica mensal em 12,5% a partir do próximo período, aumentando assim o número de crianças atendidas no município, sem a necessidade de aumento do número de leitos-dia operacionais.

Reiteramos que o campo "Fonte" descrito para o indicador no referido Termo de Colaboração, salvo melhor juízo, necessita de correção, pois, refere-se a meta.

3.1.3. TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA EM HOSPITAL-DIA CIRÚRGICO

- **Memória de cálculo:** Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos / Nº Saídas hospitalares (altas + óbitos + transferências externas)
- **Fonte:** Portaria GM/MS Nº 44, de 10 de janeiro de 2001.
- **Meta:** ≤12h - 15 pontos; Entre 12h e 24h - 10 pontos; >24h - 5 pontos



- **Resultado alcançado no período: 8**

Reiteramos que, entendemos que o cálculo utilizado para quantificar o Tempo médio de permanência leva em consideração o tempo de internação em dias e não em horas. Cabe ressaltar que todas as crianças admitidas e internadas no projeto permaneceram por menos de 12 horas internadas, portanto a meta foi atingida.

Para melhor identificação do Tempo Médio de Permanência dos pacientes atendidos pelo projeto será encaminhado uma planilha em anexo contendo os horários de admissão e alta, assim como o tempo médio de internação em horas a partir do próximo período.

TPP 1 = Horário de saída – Horário de entrada

TPP 2: Horário de saída – Horário de entrada

TPP n: Horário de saída – Horário de entrada

$$\frac{\text{TMP (horas)} = \text{TPP 1} + \text{TPP 2} + \text{TPP n}}{\text{TPI}} * 100$$

Onde,

TPP: Tempo de Permanência Paciente

TMP: Tempo médio de permanência

TPI: Total de pacientes internados

No período de outubro de 2022, 1 criança precisou permanecer por mais de 24 horas internada, entretanto, conforme mencionamos anteriormente, acreditamos não ser possível o cálculo do indicador segundo a metodologia descrita no edital e Termo de colaboração. Demonstramos abaixo a forma como entendemos mais apropriado e submetemos a apreciação da Comissão de Monitoramento e Avaliação.

3. Tempo Médio de Permanência em Hospital-dia cirúrgico

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Portaria GM/MS Nº 44, de 10 de janeiro de 2001. <=12h	Menor ou igual a 12h - 15 pts Entre 12h e 24h - 10 pts >24h - 5 pts	Somatório do Tempo de Permanência dos Pacientes em horas	1.344
		Total de pacientes internados	168
		Resultado	8
		Pontuação	15
		% a incidir	0,30%

3.1.4. TAXA DE MORTALIDADE CIRÚRGICA

- **Memória de cálculo:** Nº de óbitos cirúrgicos (óbitos até 07 dias após procedimento cirúrgico na mesma internação) / Nº de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos * 100
- **Fonte:** Agência Nacional de Saúde Suplementar. Vol 1.01- Nov de 2012. MS.
- **Meta:** ≤0,5 - 15 pontos; Entre 0,5 e 5 - 10 pontos; >5 - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 0,0%**

4. Taxa de Mortalidade Cirúrgica

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Taxa de Mortalidade Cirúrgica. Agência Nacional de Saúde Suplementar. Vol 1.01- Nov de 2012. MS.	Menor ou igual a 0,5 - 15 pts Entre 0,5 e 5 - 10pts >5 - 5 pts	Nº de óbitos cirúrgicos (óbitos até 07 dias após procedimento cirúrgico na mesma internação)	0
		Nº de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos	189
		Resultado	0,0%
		Pontuação	15
		% a incidir	0,30%

3.1.5. % DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS

- **Memória de cálculo:** Nº de cirurgias suspensas / Nº de cirurgias programadas para o período * 100
- **Fonte:** Macroindicadores. Plataforma de leitos SMS
- **Meta:** ≤15% - 15 pontos; Entre 15% e 20% - 10 pontos; >20% - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 3%**

5. % de Suspensão de Cirurgias

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Macroindicadores. Plataforma de leitos SMS	Menor ou igual a 15% - 15 pts Entre 15 e 20% - 10 pts >20 - 5 pts	Nº de cirurgias suspensas	6
		Nº de cirurgias programadas para o período	203
		Resultado	3%
		Pontuação	15
		% a incidir	0,30%



As suspensões de cirurgias se deram devido a:

- 4 crianças apresentaram síndrome gripal;
- 1 criança apresentou crise de asma durante a internação;
- 1 criança estava fora do perfil de atendimento.

Além das suspensões, tivemos 08 pacientes faltosos com reagendamento do procedimento cirúrgico.

3.1.6. % DE INFORMAÇÕES PARA OS SISTEMAS SIA/SUS E SIH/SUS

- **Memória de cálculo:** Número de AIH apresentada no mês / Número de Internações realizadas para os procedimentos pactuados na Unidade no mês * 100; Número de BPA preenchidos / Número de atendimentos ambulatoriais realizados * 100
- **Fonte:** 100%
- **Meta:** 100% - 15 pontos; Entre 85% e 100% - 10 pontos; <85% - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 80%**

6. % de informações para os sistemas SIA/SUS e SIH/SUS

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
100%	100% - 15 pts Entre 85 e 100% - 10 pts < 85% - 5 pts	Nº de AIH apresentada no mês + Nº de BPA preenchidos	487
		Nº de Internações realizadas para os procedimentos pactuados na Unidade no mês + Nº de atendimentos ambulatoriais realizados	612
		Resultado	80%
		Pontuação	5
		% a incidir	0,05%

Reiteramos que a fórmula descrita para o indicador possui dois numeradores e dois denominadores, dessa forma, somamos os numeradores e dividimos pela soma dos denominadores. Solicitamos a esta douta Comissão que caso não seja esta a forma de cálculo que nos informe qual seja.

$$\%SIA \text{ e } SIH = \frac{\text{Número de AIH} + \text{Número de BPA apresentado no mês}}{\text{Número de Internações} + \text{Número de atendimento ambulatorial}} * 100$$

O campo "Fonte" descrito para o indicador no referido Termo de Colaboração, salvo melhor



juízo, necessita de correção, pois, refere-se a meta.

Reiteramos que até o período de referência ainda não possuíamos acesso ao portal de inserção de cirurgias eletivas SMS-Rio, que está diretamente relacionada a inserção de AIH cirúrgicas. O acesso foi criado em 11 de novembro de 2022, portanto, não foi possível a inserção dos dados de outubro de 2022.

Dessa forma, no numerador inserimos apenas os dados de BPA, enquanto no denominador está a soma de Internações e Atendimentos ambulatoriais.

3.1.7. % DE QUEIXAS, RECLAMAÇÕES E SOLICITAÇÕES RESOLVIDAS

- **Memória de cálculo:** Total de manifestações resolvidas / Total de reclamações, solicitações e denúncias) * 100
- **Fonte:** ≥90% de resolubilidade
- **Meta:** ≥90% - 10 pontos; Entre 85% e 90% - 7,5 pontos; <85% - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 100%**

7. Percentual de queixas, reclamações e solicitações resolvidas

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
>=90% de resolubilidade	Maior ou igual a 90% - 10 ptos Entre 85 e 90% - 7,5 ptos < 85% - 5 ptos	Total de manifestações resolvidas	0
		Total de reclamações, solicitações e denúncias)	0
		Resultado	100%
		Pontuação	10
		% a incidir	0,30%

O campo "Fonte" descrito para o indicador no referido Termo de Colaboração, salvo melhor juízo, necessita de correção, pois, refere-se a meta.

3.2. Indicadores componentes da Variável 02

3.2.1. % DE PRONTUÁRIOS DENTRO DO PADRÃO DE CONFORMIDADES

- **Memória de cálculo:** Nº de Prontuários de pacientes submetidos à procedimento cirúrgico no período dentro do padrão de conformidade / Total de prontuários de pacientes submetidos à procedimento cirúrgico no período * 100

- **Fonte:** *Prontuários de pacientes submetidos à procedimento cirúrgico no período
- **Meta:** $\geq 90\%$ - 10 pontos; Entre 85% e 90% - 5 pontos; $< 85\%$ - 2,5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 100%**

1. Percentual de prontuários dentro do padrão de conformidades

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Prontuários de pacientes submetidos à procedimento cirúrgico no período	>= 90% - 10 pontos; Entre 85 e 90% - 5 pts; <85% - 2,5 pts	Nº de Prontuários de pacientes submetidos à procedimento cirúrgico no período dentro do padrão de conformidade	189
		Total de prontuários de pacientes submetidos à procedimento cirúrgico no período	189
		Resultado	100%
		Pontuação	10,0
		% a incidir	0,100%

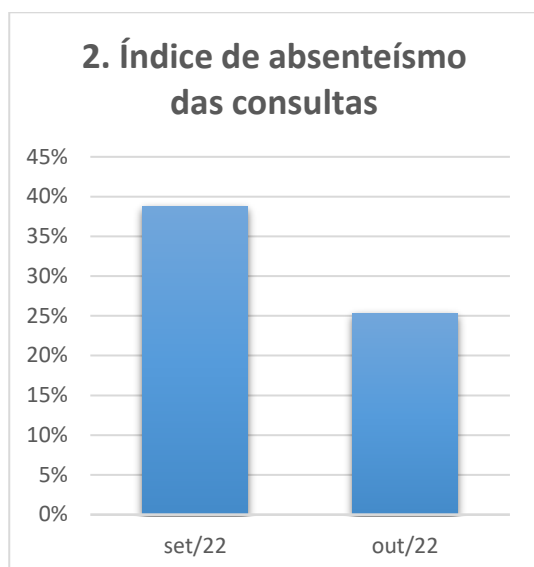
3.2.2. ÍNDICE DE ABSENTEÍSMO DAS CONSULTAS

- **Memória de cálculo:** Nº de faltosos à consulta / total de consultas marcadas para o período * 100
- **Fonte:** Tabela 6 do Projeto Básico
- **Meta:** $< 20\%$ - 12,5 pontos; Entre 20% e 30% - 7,5 pontos; $> 30\%$ - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 25%**

2. Índice de absenteísmo das consultas

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Tabela 6 do Projeto Básico	<20% – 12,5 pontos; Entre 20 e 30% - 7,5; >30% - 5	Nº de faltosos à consulta	146
		Total de consultas marcadas para o período	577
		Resultado	25%
		Pontuação	7,5
		% a incidir	0,050%

Entendendo a dificuldade de contato junto às famílias, acreditamos que seja necessária uma maior divulgação do projeto junto às Unidades Básicas de Saúde e a população. Observamos uma redução do número de absenteísmo quando comparados ao mês anterior.



Das 577 consultas marcadas para o período, foram disponibilizadas 402 vagas para agendamento de primeira vez, tendo comparecido 248 crianças para atendimento.

3.2.3. TEMPO DE ESPERA PARA CIRURGIA MENOR QUE 40 DIAS ENTRE A 1ª CONSULTA E A REALIZAÇÃO DA CIRURGIA

- **Memória de cálculo:** Nº de cirurgias realizadas até 40 dias da primeira consulta / Nº de cirurgias realizadas * 100
- **Fonte:** Agenda do ambulatório x AIH (data da consulta x data da internação para realização do procedimento)
- **Meta:** ≥90% - 15 pontos; Entre 85% e 90% - 10 pontos; <85% - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 100%**

3. Tempo de espera para cirurgia menor que 40 dias entre a 1ª consulta e a realização da cirurgia

Fonte	Meta / Pontuação	Produção	out/22
Agenda do ambulatório x AIH (data da consulta x data da internação para realização do procedimento)	>= a 90% - 15 pts; Entre 85 e 90% - 10 pts; < 85% - 5 pts	Nº de cirurgias realizadas até 40 dias da primeira consulta	189
		Nº de cirurgias realizadas	189
		Resultado	100%
		Pontuação	15,0
		% a incidir	0,200%

3.2.4. REALIZAR PELO MENOS 1 TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO POR TRIMESTRE

- **Memória de cálculo:** Nº de treinamentos ofertados no período
- **Fonte:** Plano de capacitação/treinamento Lista de presença assinada
- **Meta:** Cumprir a meta – 12,5 pontos; Não cumprir a meta – 0 pontos
- **Resultado alcançado no período: 13**

4. Realizar pelo menos 1 treinamento/capacitação por trimestre

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Plano de capacitação / treinamento Lista de presença assinada	Cumprir a meta – 12,5 pontos; não cumprir a meta – 0 pontos	Nº de treinamentos ofertados no período	13
Resultado			13
Pontuação			12,5
% a incidir			0,100%

Apresentamos as listas de presença no item 4.5. deste relatório.

3.2.5. ENTREGAR OS RELATÓRIOS ASSISTENCIAIS E FINANCEIROS NO PADRÃO E NO PRAZO CONTRATUAL

- **Memória de cálculo:** Nº de Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo contratual
- **Fonte:** Mensal / Painel OSINFO
- **Meta:** 1 Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo contratual – 10 pontos; não cumprir a meta – 0 pontos
- **Resultado alcançado no período: 1**

5. Entregar os Relatórios assistenciais e financeiros no padrão e no prazo contratual

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Mensal / Painel OSINFO	1 Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo contratual - 10 pontos; não cumprir a meta – 0 pontos	Nº de Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo contratual	1
Resultado			1
Pontuação			10,0
% a incidir			0,100%

3.2.6. ÍNDICE DE VACÂNCIA DE RH OPERACIONAL

- **Memória de cálculo:** Horas líquidas contratadas / Horas líquidas previstas*100
- **Fonte:** Tabelas descritivas de RH por setor
- **Meta:** <2% - 15 pontos; Entre 2% e 5% - 10 pontos; >5% - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 28%**

6. Índice de Vacância de RH operacional

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Tabelas descritivas de RH por setor	<2% – 15 pontos; Entre 2 e 5% - 10 ptos; >5% - 5 ptos	Horas Líquidas contratadas	5.112
		Horas Líquidas previstas	7.070
		Resultado	28%
		Pontuação	5,0
		% a incidir	0,050%

A fórmula conforme descrita no edital, salvo melhor juízo, demonstra o índice de horas líquidas contratadas em relação às horas líquidas previstas, e não o percentual de “Vacância”, ora, no momento que atingirmos o total de horas líquidas contratadas igual ao total de horas líquidas previstas, teremos no resultado 100%, enquanto a meta é ter abaixo de 2%.

Com o intuito de ajustar a forma de cálculo, adotamos a fórmula abaixo:

$$\frac{(\text{horas líquidas previstas} - \text{horas líquidas contratadas}) * 100}{\text{horas líquidas previstas}}$$

A captação de profissionais médicos é um desafio comum a todas as instituições quer seja da administração direta como da indireta, seguimos com a busca incessante por completar as equipes, contudo, no período de referência ainda não foi possível. Em comparação ao período anterior já tivemos uma melhora significativa e acreditamos que essa tendência se manterá para o próximo período, até em breve conseguirmos atingir o total previsto.

3.2.7. ÍNDICE DE ABSENTEÍSMO DA EQUIPE OPERACIONAL

- **Memória de cálculo:** Horas líquidas faltantes / Horas líquidas disponíveis * 100
- **Fonte:** Tabelas descritivas de RH por setor, Ponto eletrônico ou impresso

- **Meta:** <3% - 12,5 pontos; Entre 3% e 5% - 7,5 pontos; >5% - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 0%**

7. Índice de absenteísmo da equipe operacional

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Tabelas descritivas de RH por setor; Ponto eletrônico ou impresso	< 3% – 12,5 pontos; Entre 3 e 5% - 7,5; >5% - 5	Horas líquidas faltantes	0
		Horas líquidas disponíveis	5.112
		Resultado	0%
		Pontuação	12,5
		% a incidir	0,100%

3.2.8. MANTER ATUALIZADA A PLATAFORMA DE CIRURGIAS ELETIVAS

- **Memória de cálculo:** Plataforma de cirurgias eletivas atualizada no período analisado
- **Fonte:** Plataforma de cirurgias eletivas (plataforma de leitos SMS)
- **Meta:** 100% - 12,5 pontos; Entre 80% e 100% - 7,5 pontos; <80% - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 0%**

8. Manter atualizada a plataforma de cirurgias eletivas

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Plataforma de cirurgias eletivas (plataforma de leitos SMS)	100% – 12,5 pontos; Entre 80 e 100% - 7,5; <80% - 5	Nº de cirurgias atualizadas na plataforma	0
		Total de cirugias realizadas no período analisado	189
		Resultado	0%
		Pontuação	5,0
		% a incidir	0,030%

Reiteramos que até o período de referência ainda não possuíamos acesso ao portal de inserção de cirurgias eletivas SMS-Rio, o acesso foi criado em 11 de novembro de 2022, portanto, não foi possível a inserção dos dados de outubro de 2022.

A informação disponível na memória de cálculo "Plataforma de cirurgias eletivas atualizada para o período analisado" não deixa claro como deve ser calculado o indicador, dessa forma, utilizamos a seguinte fórmula:



$$\frac{N^{\circ} \text{ de cirurgias atualizadas na plataforma}}{\text{Total de cirurgias realizadas no período analisado}} * 100$$

Solicitamos a esta douta Comissão que caso não seja esta a forma de cálculo que nos informe qual seja.

3.3. Indicadores componentes da Variável 03

3.3.1. % DE PACIENTES QUE RECEBEU ANTIBIOTICOPROFILAXIA NO MOMENTO ADEQUADO

- **Memória de cálculo:** Número de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos específicos que recebem um esquema profilático apropriado de antibióticos / Número de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos específicos no período * 100
- **Fonte:** Ministério da Saúde / Anvisa / Fiocruz (PROTOCOLO PARA CIRURGIA SEGURA). PROQUALIS. Disponível em: <https://proqualis.net/indicadores-de-anestesia-e-cirurgia>
- **Meta:** ≥90% - 15 pontos; Entre 85% e 90% - 10 pontos; <85% - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 100%**

1. Percentual de pacientes que recebeu antibioticoprofilaxia no momento adequado

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Ministério da Saúde/ Anvisa/ Fiocruz (PROTOCOLO PARA CIRURGIA SEGURA). PROQUALIS. Disponível em: https://proqualis.net/indicadores-de-anestesia-e-cirurgia	>= a 90% - 15 pts; Entre 85 e 90% - 10 pts; < 85% - 5 pts	Nº de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos específicos que recebem um esquema profilático apropriado de antibióticos	8
		Nº de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos específicos no período	8
		Resultado	100%
		Pontuação	15,0
		% a incidir	0,300%

3.3.2. ÍNDICE DE INTERNAÇÃO POR COMPLICAÇÃO INFECCIOSA

- **Memória de cálculo:** Nº de internações por complicação infecciosa / Nº de cirurgias realizadas no período * 100
- **Fonte:** Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ); Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Econômico (OECD); Safety Improvement for Patients in Europe (SIMPATIE). Ministério da Saúde/ Anvisa/ Fiocruz (PROTOCOLO PARA CIRURGIA SEGURA)

- **Meta:** $\leq 0,5\%$ - 15 pontos; Entre $0,5\%$ e $1,0\%$ - 10 pontos; $1,0\%$ - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 0%**

2. Índice de internação por complicação infecciosa

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ); Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Econômico (OECD); Safety Improvement for Patients in Europe (SIMPATIE). Ministério da Saúde/ Anvisa/ Fiocruz (PROTOCOLO PARA CIRURGIA SEGURA)	<= 0,5 – 15 pts; Entre 0,5 e 1,0 – 10 pts; 1,0 – 5 pts	Nº de internações por complicação infecciosa	0
		Nº de cirurgias realizadas no período	189
		Resultado	0%
		Pontuação	15,0
		% a incidir	0,300%

3.3.3. TAXA DE REOPERAÇÃO POR COMPLICAÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

- **Memória de cálculo:** Nº de reoperações por complicação do ato cirúrgico primário / Nº de cirurgias realizadas no período * 100
- **Fonte:** Ministério da Saúde / Anvisa / Fiocruz (PROTOCOLO PARA CIRURGIA SEGURA). PROQUALIS. Disponível em: <https://proqualis.net/indicador-es-de-anestesia-e-cirurgia>
- **Meta:** $\leq 1\%$ - 15 pontos; Entre 1% e $1,5\%$ - 10 pontos; $\geq 1,5\%$ - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 1,6%**

3. Taxa de reoperação por complicação do ato cirúrgico

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Ministério da Saúde/ Anvisa/ Fiocruz (PROTOCOLO PARA CIRURGIA SEGURA). PROQUALIS. Disponível em: https://proqualis.net/indicador-es-de-anestesia-e-cirurgia .	<= 1% - 15 pts; Entre 1 e 1,5% - 10 pts; >=1,5% - 5	Nº de reoperações por complicação do ato cirúrgico primário	3
		Nº de cirurgias realizadas no período	189
		Resultado	1,6%
		Pontuação	5,0
		% a incidir	0,000%

As taxas de complicações dependem de múltiplos fatores, incluindo anormalidades anatômicas, comorbidades clínicas, técnica cirúrgica utilizada e idade do paciente. O sangramento é a



complicação mais comum da postectomia, com incidência de até 1% em recentes estudos retrospectivos. Complicações tardias são, em geral, associadas a inclusões de pele remanescentes, o que pode resultar em contração da ferida e em cicatrização da porção distal do prepúcio, levando à sua estenose. O anel fibrótico pode, então, resultar em fimose verdadeira, necessitando reoperação em cerca de 2% dos casos. Complicações mais graves são raras. Alguns urologistas pediátricos consideram que pacientes adolescentes possuem maior risco de sangramento pós-operatório, no entanto esta associação não foi previamente confirmada pela literatura.

Em um estudo de revisão de casos, um total de 2.441 postectomias realizadas no serviço durante o período avaliado, 80 (3,27%) delas apresentaram complicações, necessitando reintervenção cirúrgica. Entre todos os pacientes com complicações, 18,8% foram submetidos à postectomia clássica e 81,2%, operados utilizando o anel plástico. A taxa de complicação foi de 3% nas postectomias convencionais e de 3,4% nas postectomias com Plastibell. Por meio do teste de proporções, observou-se valor de p de 0,79, demonstrando que não houve diferença significativa entre as duas proporções. Foram encontrados 22,8% de casos de estenose de prepúcio, 32,9% de sangramento, 41,8% de parafimose ocasionada pelo deslocamento do anel plástico, 1,2% de hematoma no sítio da punção anestésica e 1,2% de infecção de ferida operatória associada à retenção do Plastibell pelo prepúcio.

REFERÊNCIAS

1. Krill AJ, Palmer LS, Palmer JS. Complications of circumcision. Scientific World Journal. 2011;11:2458-68. Review.
2. Korkes F, Silva JL 2nd, Pompeo AC. Circumcisions for medical reasons in the Brazilian public health system: epidemiology and trends. Einstein (São Paulo). 2012;10(3):342-6.
3. Thorup J, Thorup SC, Ifaoui IB. Complication rate after circumcision in a paediatric surgical setting should not be neglected. Dan Med J. 2013;60(8): A4681.
4. Roth JD, Keenan AC, Carroll AE, Rink RC, Cain MP, Whittam BM, et al. Readmission characteristics of elective pediatric circumcision using large-scale administrative data. J Pediatr Urol. 2016;12(1):27. e1-6. Talini, C, Antunes LA, de Carvalho BCN, Schultz Karin, et al. Postectomia: complicações pós-operatórias necessitando reintervenção cirúrgica. Einstein. 2018; 16(3)

3.3.4. TAXA DE ADESÃO À LISTA DE VERIFICAÇÃO DE CIRURGIA SEGURA

- **Memória de cálculo:** Nº de procedimentos cirúrgicos em que a Lista de Verificação de Cirurgia Segura foi utilizada pela equipe cirúrgica / Nº de procedimentos cirúrgicos realizados * 100
- **Fonte:** Ministério da Saúde/ Anvisa/ Fiocruz (PROTOCOLO PARA CIRURGIA SEGURA) PROQUALIS. Disponível em: <https://proqualis.net/indicadores-es-de-anestesia-e-cirurgia>
- **Meta:** ≥90% - 15 pontos; Entre 85% e 90% - 10 pontos; < 85% - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 67%**

4. Taxa de adesão à Lista de Verificação de Cirurgia Segura

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Ministério da Saúde/ Anvisa/ Fiocruz (PROTOCOLO PARA CIRURGIA SEGURA) PROQUALIS. Disponível em: https://proqualis.net/indicadores-de-anestesia-e-cirurgia .	>= a 90% - 15 pts; Entre 85 e 90% - 10 pts; < 85% - 5 pts	Nº de procedimentos cirúrgicos em que a Lista de Verificação de Cirurgia Segura foi utilizada pela equipe cirúrgica	112
		Nº de procedimentos cirúrgicos realizados	168
		Resultado	67%
		Pontuação	5,0
		% a incidir	0,000%

Todos os prontuários apresentam o formulário Check list de verificação de cirurgia segura, contudo, nem todos os documentos estão preenchidos em sua completude. Intensificaremos os treinamentos no próximo mês.

3.3.5. TAXA DE COMPLICAÇÕES ANESTÉSICAS IATROGÊNICAS E ACIDENTAIS

- **Memória de cálculo:** Nº de complicações anestésicas iatrogênicas e acidentais / Nº de anestésias realizadas * 100
- **Fonte:** Ministério da Saúde / Anvisa / Fiocruz (PROTOCOLO PARA CIRURGIA SEGURA) PROQUALIS. Disponível em: <https://proqualis.net/indicadores-es-de-anestesia-e-cirurgia>
- **Meta:** ≤1% - 15 pontos; Entre 1% e 1,5% - 10 pontos; ≥1,5%- 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 1%**

5. Taxa de Complicações Anestésicas Iatrogênicas e Acidentais (Obs 1)

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Ministério da Saúde/ Anvisa/ Fiocruz (PROTOCOLO PARA CIRURGIA SEGURA) PROQUALIS. Disponível em: https://proqualis.net/indicador-es-de-anestesia-e-cirurgia.	<= 1% - 15 pontos; Entre 1 e 1,5% - 10 pto; >=1,5 - 5	Nº de complicações anestésicas iatrogênicas e acidentais	2
		Nº de anestésias realizadas	168
		Resultado	1,0%
		Pontuação	15,0
		% a incidir	0,300%

3.3.6. VERIFICAR A QUALIFICAÇÃO DO ANESTESIOLOGISTA

- **Memória de cálculo:** Média do Nº de pontos de Qualificação por anestesiolegista
- **Fonte:** Residência Completa em anestesia - 2 pontos; Treinamento concluído em anestesia pediátrica com comprovação - 3 pontos; Anos de experiência em anestesia pediátrica com comprovação ≥3 anos - 10 pontos
- **Meta:** Até 15 pontos (de acordo com valores estipulados no quadro fonte)
- **Resultado alcançado no período: 5**

6. Verificar a qualificação do anestesiolegista

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Residência Completa em anestesia – 2 pontos; Treinamento concluído em anestesia pediátrica com comprovação – 3 pontos; Anos de experiência em anestesia pediátrica com comprovação ≥3 anos – 10 pontos.	Até 15 pontos (de acordo com valores estipulados no quadro fonte)	Total de pontos de Qualificação	53
		Qtd de profissionais	11
		Resultado	5
		Pontuação	5,0
		% a incidir	0,00%

Estamos em processo de contratação de equipe de anestesiolegistas para o projeto. Conforme já explicitado anteriormente, há grande dificuldade na contratação de profissionais anestesiolegistas com experiência no atendimento pediátrico com disponibilidade para contratação. Ressaltamos a dificuldade de contratação de profissionais com os requisitos dispostos.



3.3.7. VERIFICAR O CORRETO PREENCHIMENTO DA FICHA DE ANESTESIA

- **Memória de cálculo:** Nº de fichas anestésicas analisadas quanto aos itens preenchidos no período em análise
- **Fonte:** Se todos os itens estiverem preenchidos corretamente - 10 pontos; Se forem encontrados de 1 até 3 itens incompletos ou incorretos - 7,5 pontos; Se forem encontrados mais de 3 itens incompletos ou incorretos - 0 pontos
- **Meta:** Todos os itens da ficha de anestesia preenchidos corretamente - 10 pontos; Se forem encontrados de 1 até 3 itens incompletos ou incorretos - 7,5 pontos; Se forem encontrados mais de 3 itens incompletos ou incorretos - 0 pontos
- **Resultado alcançado no período: 10**

7. Verificar o correto preenchimento da Ficha de Anestesia (Obs 3)

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	out/22
Se todos os itens estiverem preenchidos corretamente - 10 pontos; Se forem encontrados de 1 até 3 itens incompletos ou incorretos - 7,5 pontos; Se forem encontrados mais de 3 itens incompletos ou incorretos - 0 pontos	Todos os itens da ficha de anestesia preenchidos corretamente - 10 pontos; Se forem encontrados de 1 até 3 itens incompletos ou incorretos - 7,5 pontos; Se forem encontrados mais de 3 itens incompletos ou incorretos - 0 pontos	Nº de fichas anestésicas analisadas quanto aos itens preenchidos no período em análise	1.668
		Nº de cirurgias realizadas no período	168
		Resultado	10
		Pontuação	10,0
		% a incidir	0,300%

O campo de "Memória de cálculo" deste indicador no Termo de Colaboração não deixa claro como será calculado, desse modo utilizamos a média ponderada no quadro abaixo:

Preenchimento das fichas	Pontos	out/22
Sem erros e completas	10	163
1 a 3 itens errados ou incompletos	7,5	5
>3 itens errados ou incompletos	0	0

Pontuação 1.667,5

Total de fichas 168

Média Ponderada 9,9

Onde,



Para todas as fichas sem erros e completas somamos 10 pontos, todas as fichas com 1 a 3 erros ou itens incompletos somamos 7,5 pontos e dividimos pelo total de fichas. Desse modo encontramos um resultado de 9,9 pontos.

4. OPERACIONALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1. Patrimônio

Foi adquirido o bem patrimonial relacionado abaixo no período de referência, o Relatório de bens com todas as informações referente a cada item, bem como os documentos comprobatórios referentes a aquisição e o pagamento estão no Painel OSINFO.

NUM CONTROLE OS	BEM TIPO	DESCRICAO NF	DATA AQUISICAO
FAS0076	EQUIPAMENTOS EM GERAL	PURIFICADOR DE PRESSÃO IBBL 110V	26/10/2022

4.2. Dados físico-financeiro

No período de referência, não houve repasse do contratante ao FAS para o objeto deste relatório.

Os recursos transferidos pelo município são mantidos em conta especialmente aberta para a execução do presente termo de colaboração em instituição financeira oficial, os saldos financeiro, enquanto não utilizados, permanecem aplicados, em caderneta de poupança (se a previsão de seu uso for igual ou superior a um mês), em fundo de renda fixa de curto prazo, com resgate em D0 ou D+1, ou em operação com título público federal - Tesouro Selic, na mais vantajosa remuneração do capital, em conformidade com a adequação do prazo disponibilizado à aplicação, cotejada com sua taxa de retorno, em consonância com o regramento municipal vigente, conforme dispõe o art. 11, parágrafo 2º, do Decreto RIO nº 50.026/2021.

Do total de despesas realizadas no período, R\$ 15.617,28 (quinze mil, seiscentos e dezessete reais e vinte e oito centavos) foi transferido para conta de reserva de provisionamento obrigatório. O montante de recursos alocados a título de provisionamento está depositado em conta específica para esta finalidade, sendo vedada a utilização desses recursos para custear despesas que não sejam oriundas de processos rescisórios ou de provisionamentos obrigatórios.



Apresentamos a seguir o relatório sintético de Orçado x Realizado, os relatórios analíticos com detalhamento de todas as despesas, receitas, saldos, etc, bem como seus respectivos documentos comprobatórios foram inseridos no Painel OSINFO.

COD RUBRICA	ORÇADO X REALIZADO	outubro/2022		
		ORÇADO	REALIZADO	SALDO
	A - Apoio à Gestão	R\$ 26.335,94	R\$ 21.067,81	-R\$ 5.268,13
234	a1 - apoio à gestão da CGE	R\$ 5.267,19	R\$ 0,00	-R\$ 5.267,19
249	a2 - apoio à gestão da RUE	R\$ 21.068,75	R\$ 21.067,81	-R\$ 0,94
	B - Centro Cirúrgico	R\$ 132.287,63	R\$ 26.966,55	-R\$ 105.321,08
200	b1 - Equipe do Centro Cirúrgico	R\$ 132.287,63	R\$ 26.966,55	-R\$ 105.321,08
	C - Recuperação Pós-anestésica	R\$ 6.982,59	R\$ 0,00	-R\$ 6.982,59
447	c1 - Equipe da Recuperação Pós-anestésica	R\$ 6.982,59	R\$ 0,00	-R\$ 6.982,59
	D - Central de Esterilização de Material	R\$ 26.136,24	R\$ 7.715,58	-R\$ 18.420,66
448	d1 - Equipe de Central de Esterilização de Material	R\$ 26.136,24	R\$ 7.715,58	-R\$ 18.420,66
	E - Enfermaria	R\$ 113.062,81	R\$ 64.406,44	-R\$ 48.656,37
449	e1 - Equipe de Enfermaria	R\$ 113.062,81	R\$ 64.406,44	-R\$ 48.656,37
	F - Ambulatório	R\$ 60.489,72	R\$ 14.033,96	-R\$ 46.455,76
253	f1 - Equipe do Ambulatório	R\$ 60.489,72	R\$ 14.033,96	-R\$ 46.455,76
	G - Telemedicina	R\$ 14.543,57	R\$ 0,00	-R\$ 14.543,57
450	g1 - Equipe de Telemedicina	R\$ 14.543,57	R\$ 0,00	-R\$ 14.543,57
	H - Custeio	R\$ 173.216,25	R\$ 81.500,28	-R\$ 91.715,97
396	h1 - Custeio	R\$ 173.216,25	R\$ 81.500,28	-R\$ 91.715,97
	I - Investimento	R\$ 450.000,00	R\$ 26.145,97	-R\$ 423.854,03
51	i1 - Investimento	R\$ 450.000,00	R\$ 26.145,97	-R\$ 423.854,03
	J - Total da parte Fixa	R\$ 1.003.054,75	R\$ 241.836,59	-R\$ 761.218,16
	K - Parte Variável	R\$ 25.976,89	R\$ 0,00	-R\$ 25.976,89
31	Parte variável 01 - incentivo institucional à gestão	R\$ 9.943,90	R\$ 0,00	-R\$ 9.943,90
32	Parte variável 02 - incentivo Institucional à unidade de saúde	R\$ 4.971,90	R\$ 0,00	-R\$ 4.971,90
55	Parte variável 03 - incentivo à equipe	R\$ 11.061,09	R\$ 0,00	-R\$ 11.061,09
	O - Total do Contrato	R\$ 1.029.031,64	R\$ 241.836,59	-R\$ 787.195,05

4.3. Educação Continuada

Foram realizados 13 treinamentos no período, apresentamos a seguir as listas de presença dos participantes.



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – IMPORTÂNCIA DOS REGISTROS DE ENFERMAGEM.
Data: 03/10/2022 – SD3	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- CHECK- LIST SO SETOR;
- LIVRO DE ORDENS E OCORRÊNCIAS;
- LIVRO DE TROCAS;
- RELATÓRIO DE ADMISSÃO E ALTA.
- SINALIZAÇÃO DE REABORDAGENS, SUSPENSÃO E MOTIVOS DE REAGENDAMENTOS DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
07:00 as 19:00	Denise Vilela Lessa	Téc	Enf. 303	deniseupabetafogo@gmail.com	
Tardista	Thomaz Antonio de S. Amorim	Tec de enf.	C.C	thomazthiucamorim@gmail.com	Thomaz
07:00 as 19:00	Renato de Faria Foranizon	Tec enf	CMP	foranizonrenato@gmail.com	Renato
07:00 as 19:00	Orlane Nunes de Paiva	Tec enf	enf 303	ornunesdepaiva@gmail.com	Orlane
07:00 as 19:00	Luciana Gonçalves	enfermeiro	enf 303	lucianagonsalves.enf@gmail.com	Luciana
07:00 as 19:00	Alexsandra da Silva Pereira	Enfermeira	C.C	alexandra.pereira@gmail.com	Alexandra



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – PRONTUÁRIO.
Data: 03/10/2022 – SD3	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- ORGANIZAÇÃO E CONSCIENTIZAÇÃO DA IMPORTÂNCIA DO PRONTUÁRIO COMO FERRAMENTA NA ASSISTÊNCIA AO PACIENTE.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
07:00 as 19:00	Luciana Gonçalves	Enfermeiro	Enf 303	lucianagonsalves.enf@gmail.com	Luciana
07:00 as 19:00	Orlane Nunes de Paiva	Tec enfermagem	Enf 303	ornunesdepaiva@gmail.com	Orlane
07:00 as 19:00	Luciana Nunes de Paiva	ADM	Enf 303	luciananunesdepaiva@gmail.com	Luciana
07:00 as 19:00	Alexsandra da Silva Pereira	Enfermeira	C.C	alexandra.pereira@gmail.com	Alexandra
07:00 as 19:00	Denise Vilela Lessa	Técnica	Enf 303	deniseupabetafogo@gmail.com	Denise
Tardista	Thomaz Antonio de S. Amorim	Tec enf.	C.C	thomazthiucamorim@gmail.com	Thomaz



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas FRANCISCO ANTONIO DE SALLES



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – IMPORTÂNCIA DOS REGISTROS DE ENFERMAGEM.
Data: 04/10/2022 – SD1	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- CHECK- LIST SO SETOR;
- LIVRO DE ORDENS E OCORRÊNCIAS;
- LIVRO DE TROCAS;
- RELATÓRIO DE ADMISSÃO E ALTA.
- SINALIZAÇÃO DE REABORDAGENS, SUSPENSÃO E MOTIVOS DE REAGENDAMENTOS DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
07:00 às 11:00	Ana Luísa Teixeira de Sá	Institucional	CC	alt.silva7472@outlook.com	
07:00 às 11:00	Michelle S. do Nascimento	inst.	C.C	micelle.sereia83@hotmail.com	
07:00/13:00	Sara Nascimento	rec enf	CME	saranex123@pu.com	
07:00/13:00	Edaine S de Souza	rec enf	CC	elaine.icm08@gmail.com	
Manhã	Valéria Ricardo Oliveira da Silva	rec enf	CME	Valuericard@gmail.com	



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – PRONTUÁRIO.
Data: 04/10/2022 – SD1	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- ORGANIZAÇÃO E CONSCIENTIZAÇÃO DA IMPORTÂNCIA DO PRONTUÁRIO COMO FERRAMENTA NA ASSISTÊNCIA AO PACIENTE.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
07:00 às 11:00	Ana Luísa Teixeira de Sá	Institucional	CC	alt.silva7472@outlook.com	
07:00 às 11:00	Michelle S. do Nascimento	inst.	C.C	micelle.sereia83@hotmail.com	
07:00/13:00	Sara Xavier do Nascimento	rec	CME	saranex123@pu.com	
07:00/13:00	Edaine Silbernagel de Souza	rec	CC	elaine.icm08@gmail.com	
Manhã	Valéria Ricardo Oliveira da Silva	rec enf	CME	Valuericard@gmail.com	



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – IMPORTÂNCIA DOS REGISTROS DE ENFERMAGEM.
Data: 05/10/2022 – SD2	Carga Horária: 1 H	Local: ENF - 303

Conteúdo Programático:

- CHECK- LIST SO SETOR;
- LIVRO DE ORDENS E OCORRÊNCIAS;
- LIVRO DE TROCAS;
- RELATÓRIO DE ADMISSÃO E ALTA.
- SINALIZAÇÃO DE REABORDAGENS, SUSPENSÃO E MOTIVOS DE REAGENDAMENTOS DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
10:00 / SD	Thais Barros Engel	Téc. Enf.	ENF-303	thais.bae@gmail.com	
10:00 / SD	Marcelo dos Santos	Téc. Enf.	ENF-303	marcelo823@gmail.com	
10:00 / SD	Marcelo Pires Pinto	enfermeiro	enf 303	marcelopp23@hotmail	



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – IMPORTÂNCIA DOS REGISTROS DE ENFERMAGEM.
Data: 05/10/2022 – SN2	Carga Horária: 1 H	Local: ENF - 303

Conteúdo Programático:

- CHECK- LIST SO SETOR;
- LIVRO DE ORDENS E OCORRÊNCIAS;
- LIVRO DE TROCAS;
- RELATÓRIO DE ADMISSÃO E ALTA.
- SINALIZAÇÃO DE REABORDAGENS, SUSPENSÃO E MOTIVOS DE REAGENDAMENTOS DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
20H / SN2	Ivi Protano E. de Mendonça	ENF.	303	ivi.protano@gmail.com	
"	Joana Maria de Jesus	Jr	"	joanamarialopes@gmail	



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – PRONTUÁRIO.
Data: 05/10/2022 – SD2	Carga Horária: 1 H	Local: ENF-303

Conteúdo Programático:

- ORGANIZAÇÃO E CONSCIENTIZAÇÃO DA IMPORTÂNCIA DO PRONTUÁRIO COMO FERRAMENTA NA ASSISTÊNCIA AO PACIENTE.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
10:00 / SD	Thaís Barros Engel	TCO Eng	EF-303	thais.tb@fas.org.br	Thaís
10:00 / SD	Viviane dos Santos Lima	TCO Eng	EF-303	Viviane823@gmail.com	Viviane
10:00 / SD	Marcia Rives Pinto	enf	enf 303	marcia-pp23@bol.com.br	Marcia



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – PRONTUÁRIO.
Data: 05/10/2022 – SN2	Carga Horária: 1 H	Local: ENF-303

Conteúdo Programático:

- ORGANIZAÇÃO E CONSCIENTIZAÇÃO DA IMPORTÂNCIA DO PRONTUÁRIO COMO FERRAMENTA NA ASSISTÊNCIA AO PACIENTE.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
10H / SN2	Ivi Piotrasio E. Aguiar de	Enf	EF 303	ivi.piotrasio@gmail.com	Ivi
10h	Andrezza V. Lima	Enf	"	andrezza.v.lima@gmail.com	Andrezza



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas FRANCISCO ANTONIO DE SALLES



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE
Data: 11/10/2022 – SD2	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- CIRURGIA SEGURA
- CUIDADO LIMPO E CUIDADO SEGURO – HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
10:00 / SD	Thaís Sousa Engel	Téc. Enf.	ENF-303	thais.tbca@gmail.com	
10:00 / SD	Viviane dos Santos Lima	Téc. Enf.	ENF-303	msantos823@gmail.com	
10:00 /	Ivi Protasio F. de Andrade	Enf.	EF 303	ivi.protasio@gmail.com	
10:00 / SD	Marcos Pires Pinto	enf	enf 303	marcos.pires.pinto@hotmail.com	



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE
Data: 11/10/2022 – SN2	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- CIRURGIA SEGURA
- CUIDADO LIMPO E CUIDADO SEGURO – HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
10:00 / SN	Ivi Protasio F. de Andrade	Enf	EF 303	ivi.protasio@gmail.com	
"	Andréia V. de S. Lima	Enf	"	andrea.v.s.lima@gmail.com	



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas FRANCISCO ANTONIO DE SALLES



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE
Data: 12/10/2022 – SD3	Carga Horária: 1 H	Local: ENF - 303

Conteúdo Programático:

- CIRURGIA SEGURA
- CUIDADO LIMPO E CUIDADO SEGURO – HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
Manhã	Valéria Ricardo Oliveira da Silva	Téc. enfermagem	CME	Valeria.ricardo@gmail.com	[Assinatura]
07:00/13:00	Sandra Xavier do Nascimento	Téc. enf.	CME	sandraxavier122@fiooc.com	[Assinatura]
07:00/13:00	Flávia S. de Souza	Téc. enf.	C.C.	flavia.souza08@gmail.com	[Assinatura]
Manhã	Valéria Ricardo Oliveira da Silva	Téc. enf.	CME	Valeria.ricardo@gmail.com	[Assinatura]
07:00/19:00	Denise Vilela Leira	Téc. enf.	Enf. 303	denisevilela1984@gmail.com	[Assinatura]
Tarde	Priscila Amato da S. Amorim	Téc. enf.	C.C.	priscilamato.usam@gmail.com	[Assinatura]



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
Manhã	Renata de Moraes Fran	Téc. enf.	CME	francin.renata@gmail.com	[Assinatura]
7:00/19:00	Quiana de Jesus Oly	Téc. enf.	enf 303	quianaoliveira@gmail.com	[Assinatura]
07:00/19:00	Luciana Gonçalves	enfermeira	Enf 303	lucianagonsalves.enf@gmail.com	[Assinatura]
07:00/19:00	Alexsandra da Silva Pereira	enfermeira	P.C.	alexandrasilva.pereira@gmail.com	[Assinatura]
07:00/19:00	Juliana Ribeiro de Souza	Atendente ADM	Atendente	julianaribeirofas@gmail.com	[Assinatura]

Nome do Instrutor (Cargo/Setor)

Nome do Instrutor (Cargo/Setor)



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Centro de Estudos e Pesquisas Científicas
FRANCISCO ANTONIO DE SALLES Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE
Data: 17/10/2022 – SD2	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- COMUNICAÇÃO EFETIVA

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
10:00/SD	Thaís Barros Engel	Téc. Enf.	EF 303	thais.tb@igmail.com	
10:00/SD	Marcos dos Santos Figueira	Téc. Enf.	EF 303	marcos823@igmail.com	
10:00/SD	Ivri Probst F. de Menezes	Enfermeira	EF 303	ivriprobst@igmail.com	
10:00/SD	Marcos F. dos Santos	enf.	enf 303	marcos.f.f.23@hotmail.com	

Centro de Estudos e Pesquisas Científicas
FRANCISCO ANTONIO DE SALLES Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE
Data: 17/10/2022 – SN2	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- COMUNICAÇÃO EFETIVA

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
10:00/SD	Marcos F. dos Santos	Téc. Inf.	EF 303	marcos.f.f.23@hotmail.com	
10:00/SD	Ivri Probst F. de Menezes	Enf.	EF 303	ivriprobst@igmail.com	



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas FRANCISCO ANTONIO DE SALLES



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE
Data: 18/10/2022 – SD3	Carga Horária: 1 H	Local: ENF - 303

Conteúdo Programático:

- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- COMUNICAÇÃO EFETIVA

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
07:00 as 08:00	Ana Filipa Teixeira de I. Intermediária	Int.	C.C.	altan@1472@outlook.com	
07:00 as 08:00	Michelle S. do Nascimento	int.	C.C.	midale.fernandes@outlook.com	
07:00 as 13:00	Sara Xavier do Nascimento	fec	PME	saraxn@133@yahoo.com	
07:00 as 13:00	Flávia S. de Souza	fec	C.C.	elass@com@igral.com	
Manhã	Valéria Lúcia Oliveira da Silva	Téc. enf.	PME	valeriaol@igmail.com	
08:00 as 19:00	Denise Vilela Lima	Téc. enf.	Enf 303	denisevilela@igmail.com	



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
Tardista	Marlene Amato de S. Lima	Téc de enf.	C.C.	marleneamato@igmail.com	
Tardista	Renata de A. Lima	Téc. enf.	Enf 303	renata.lima@igmail.com	
07:00 as 19:00	Aniane Nunes	téc. enf.	enf 303	aniane@igmail.com	
07:00 as 19:00	Luciana Gonçalves	enf. enf.	Enf 303	luciana@igmail.com	
07:00 as 19:00	Elizabeth de S. Pereira	enf. enf.	E. E	elizabeth@igmail.com	
07:00 as 19:00	Luciana de S. Lima	enf. enf.	enf 303	luciana@igmail.com	

Nome do Instrutor (Cargo/Setor)

Nome do Instrutor (Cargo/Setor)



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE
Nome: KARINA LIMA Cargo: COORDENAÇÃO		
Data: 19/10/2022 – SD1	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- COMUNICAÇÃO EFETIVA

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
Manhã	Valéria Rios de Oliveira	Téc enf.	ENF	Valeriariadegmail.com	[Assinatura]
07:00/13:00	Sara Xavier de Mota	Téc enf.	ENF	saramotax123@puro.com	[Assinatura]
07:00/13:00	Adriana S de Souza	Téc enf.	CC	adriana.souza@gmail.com	[Assinatura]
Manhã	Valéria Rios de Oliveira	Téc enf.	ENF	Valeriariadegmail.com	[Assinatura]



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE
Nome: KARINA LIMA Cargo: COORDENAÇÃO		
Data: 24/10/2022 – SD3	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- PREVENÇÃO DE QUEDA.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
07:00 as 19:00	Denise Vilela Bessa	Téc enf.	Enf. 303	denisevilela@gmail.com	[Assinatura]
Tardá	Marlene Araújo de S. Amorim	Téc enf.	CC	marlenearaujo@gmail.com	[Assinatura]
7:00-19	Orliane Nunes	Téc enf.	enf 303	orlianenunes@gmail.com	[Assinatura]
07:00 19:00/19:00	Marlene Araújo de S. Amorim	Enfermeira	ENF 303	marlenearaujo@gmail.com	[Assinatura]
07:00 19:00	Marlene Araújo de S. Amorim	Enfermeira	E-E	marlenearaujo@gmail.com	[Assinatura]



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas FRANCISCO ANTONIO DE SALLES



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE.
Data: 25/10/2022 – SD1	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- PREVENÇÃO DE QUEDA.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
07:00/19:00	Michele S de Nascimento	int.	C.C.	michele.soriano83@hotmail.com	
07:00/19:00	Marina Teixeira de Siqueira	Inclusão	C.C.	altalima@brasil.com	
07:00/13:00	Sora Xavin de Mota	Tec	EME	soraxavin123@yahoo.com	
07:00/13:00	Poliana S de Souza	Tec	CC	clara.lima08@gmail.com	
Manhã	Valéria Ricardo Almeida de Sousa	Tec. enf.	EME	ValeriaRicardo@gmail.com	



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE.
Data: 26/10/2022 – SD2	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- PREVENÇÃO DE QUEDA.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
10:00/15:00	Thaís Farias Engel	Tec. Enf.	EF-303	thaisfarias@gmail.com	
10:00/15:00	Vanessa dos Santos Tavares	Tec. Enf.	EF-303	vanessa23@gmail.com	
10:00/15:00	Marcelo Farias Pinto	enf	enf 303	marcelo.pf23@hotmail.com	



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas FRANCISCO ANTONIO DE SALLES



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas

FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

Registro de Treinamento – Nome da Capacitação

Responsável Técnico: KARINA LIMA - COORDENAÇÃO Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE.
Data: 26/10/2022 – SN2	Carga Horária: 1 H	Local: ENF - 303

Conteúdo Programático:

- PREVENÇÃO DE QUEDA.

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
20h / SN2	IVI PROTASIO F. ANDRADA	ENF.	ET. 303	ivi.protasio@gmail.com	
" "	Amely M. Lima	Enf	" "	amelymacedo@ig.com	

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Sinalizamos abaixo o número de crianças atendidas pelo Projeto no serviço ambulatorial onde foram identificadas necessidades de tratamento de patologias diferentes daquelas definidas pelo Termo de Colaboração. Todas foram acolhidas, avaliadas e encaminhadas de volta a Unidade Básica de referência para novo agendamento.

