



Relatório de Atividades

Hospital Municipal Jesus

Termo de Colaboração nº 013/2022

Período: novembro 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, 15 de dezembro 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	10
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	18
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.....	20
3.3.3. TAXA DE REOPERAÇÃO POR COMPLICAÇÃO DO ATO CIRÚRGICO	21



3.3.4.	TAXA DE ADESÃO À LISTA DE VERIFICAÇÃO DE CIRURGIA SEGURA	22
3.3.5.	TAXA DE COMPLICAÇÕES ANESTÉSICAS IATROGÊNICAS E ACIDENTAIS.....	23
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	26
4.1.	Patrimônio	26
4.2.	Dados físico-financeiro.....	26
4.3.	Educação Continuada	27
5.	CONSIDERAÇÕES FINAIS	33



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.

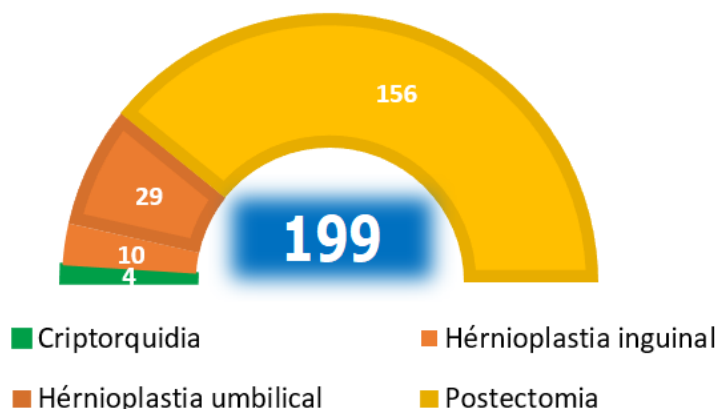
2. DEMONSTRAÇÃO DO ALCANCE DAS METAS FÍSICAS

ATIVIDADE	Unidade de medida	nov/22	
		Produção estimada	Produção realizada
CENTRO CIRÚRGICO	Procedimentos / mês	199	199
ENFERMARIA	Média diária / mês	192	180
AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES	Consulta de 1ª vez	192	298
AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES	Consulta de retorno	188	240
RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA	RPA por dia	16	15
TELEMEDICINA	Procedimentos / mês	300	em implantação

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS - HMJ

nov/22

No período foram realizados 199 procedimentos em 180 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					nov/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 Entre 85 e 90% - 10 pts <85% - 5 pts	15	199	103,65%	15
		nº de cirurgias pactuadas		0,30%	192		0,30%
2	Taxa de Ocupação Operacional dos Leitos do Hospital-dia cirúrgico	Nº Pacientes-dia cirúrgicos	Maior ou igual a 85% - 15 pts 70% a 85% - 10pts < 70% - 5 pts	15	180	115,38%	15
		Leitos-dia operacionais cirúrgicos		0,30%	156		0,30%
3	Tempo Médio de Permanência em Hospital-dia cirúrgico	Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos	Menor ou igual a 12h - 15 pts Entre 12h e 24h - 10 pts >24h - 5 pts	15	1447	8,04	15
		Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas)		0,30%	180		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 Entre 0,5 e 5 - 10pts >5 - 5 pts	15	0	0,00%	15
		Nº de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos		0,30%	180		0,30%
5	% de Suspensão de Cirurgias	Nº de cirurgias suspensas	Menor ou igual a 15% - 15 pts Entre 15 e 20% - 10pts >20 - 5 pts	15	13	6,31%	15
		Nº de cirurgias programadas para o período		0,30%	206		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 Entre 85 e 100% - 10 pts < 85% - 5 pts	15	603	84%	5
		Nº de Internações para os procedimentos pactuados + Nº de atendimentos ambulatoriais realizados		0,20%	718		0,05%
7	% de queixas, reclamações e solicitações resolvidas	Total de manifestações resolvidas	Maior ou igual a 90% - 10 pts Entre 85 e 90% - 7,5 pts < 85% - 5 pts	10	0	100,00%	10,0
		Total de reclamações, solicitações e denúncias		0,30%	0		0,30%
Pontuação Total				100	Pontuação Total 90		
% a incidir Total				2,00%	% a incidir Total 1,85%		

Indicadores componentes da Variável 02

Indicadores Componentes da Avaliação							
Nº	Indicador	Memória de cálculo	Meta / Pontuação	Pontuação % a incidir	nov/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	10	180	100,00%	10,0
		Total de prontuários de pacientes submetidos à procedimento cirúrgico no período		0,10%	180		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	12,5	141	20,70%	7,5
		Total de consultas marcadas para o período		0,10%	681		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	15	193	97%	15
		Nº de cirurgias realizadas		0,20%	199		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	12,5	6	6	12,5
				0,10%			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;	10	1	1	10,0
				0,10%			0,10%
6	Índice de Vacância de RH operacional	Horas líquidas contratadas	< 2% - 15 pontos; Entre 2 e 5% - 10 pts; >5% - 5 pts	15	4.473	26%	5
		Horas líquidas previstas		0,20%	6.040		0,05%
7	Índice de absenteísmo da equipe operacional	Horas líquidas faltantes	< 3% - 12,5 pontos; Entre 3 e 5% - 7,5; >5% - 5	12,5	0	0,00%	12,5
		Horas líquidas disponíveis		0,10%	4.473		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	12,5	71	35,68%	5,0
		Total de cirurgias realizadas no período analisado		0,10%	199		0,03%
Pontuação Total				100	Pontuação Total		78
% a incidir Total				1,00%	% a incidir Total		0,73%



Nº	Indicador	Memória de cálculo	Meta / Pontuação	nov/22		
				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	3	100,00%	15
		Nº de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos específicos no período		3		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	0,00%	15
		Nº de cirurgias realizadas no período		199		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	6	3,02%	5
		Nº de cirurgias realizadas no período		199		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	199	100,00%	15
		Nº de procedimentos cirúrgicos realizados		199		0,25%
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	0	0,00%	15
		Nº de anestésias realizadas		180		0,30%
6	Verificar a qualificação do anesthesiologista	Média do Nº de pontos de Qualificação por anesthesiologista	Até 15 pontos (de acordo com valores estipulados no quadro fonte)	9	9	9
						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	1.800	10	10,0
		Nº de cirurgias realizadas no período		180		0,30%
Pontuação Total				Pontuação Total		84
% a incidir Total				% a incidir Total		1,45%

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: 104%**

1. Total de Cirurgias Pediátricas Realizadas

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	nov/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	199
		nº de cirurgias pactuadas	192
		Resultado	104%
		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: 115%**

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

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	nov/22
>= 85%	Maior ou igual a 85% - 15 pts 70% a 85% - 10pts < 70% - 5 pts	Nº Pacientes-dia cirúrgicos	180
		Leitos-dia operacionais cirúrgicos	156
		Resultado	115%
		Pontuação	15
		% a incidir	0,30%

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

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	nov/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	1.447
		Total de pacientes internados	180
		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	nov/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	180
		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: 6%**

5. % de Suspensão de Cirurgias

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	nov/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	13
		Nº de cirurgias programadas para o período	206
		Resultado	6%
		Pontuação	15
		% a incidir	0,30%

As suspensões de cirurgias se deram devido a:

- 13 crianças apresentaram síndrome gripal;

Além das suspensões, tivemos 13 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: 84%**

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

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	nov/22
100%	100% - 15 pts Entre 85 e 100% - 10 pts < 85% - 5 pts	Nº de AIH apresentada no mês + Nº de BPA preenchidos	603
		Nº de Internações realizadas para os procedimentos pactuados na Unidade no mês + Nº de atendimentos ambulatoriais realizados	718
		Resultado	84%
		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.

Tivemos acesso a plataforma para inserção das AIH's em 11 de novembro, contudo, as senhas não estavam habilitadas para geração de AIH's na plataforma SMS-Rio. Acionamos a Diretoria da unidade que acionou à SMS para solução do problema. A solução ocorreu dia 28 de novembro com a liberação do acesso e inserção de 53 AIH's na plataforma.

Dessa forma, no numerador inserimos os dados de BPA e apenas os AIH's a partir do dia 28/11, 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	nov/22
>=90% de resolubilidade	Maior ou igual a 90% - 10 pts Entre 85 e 90% - 7,5 pts < 85% - 5 pts	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:** ≥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	nov/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	180
		Total de prontuários de pacientes submetidos à procedimento cirúrgico no período	180
		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: 21%**

2. Índice de absenteísmo das consultas

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	nov/22
Tabela 6 do Projeto Básico	<20% – 12,5 pontos; Entre 20 e 30% - 7,5; >30% - 5	Nº de faltosos à consulta	141
		Total de consultas marcadas para o período	681
		Resultado	21%
		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. Salientamos ainda, a dificuldade de contato com os familiares responsáveis devido aos problemas encontrados no CADWEB relacionado à atualização dos cadastros em tempo oportuno.

Apesar disso, observamos uma redução significativa do número de absenteísmo quando comparado aos meses anteriores, esperamos estar dentro da meta nos próximos períodos.



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: 97%**

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

Fonte	Meta / Pontuação	Produção	nov/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	193
		Nº de cirurgias realizadas	199
		Resultado	97%
		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: 6**

4. Realizar pelo menos 1 treinamento/capacitação por trimestre

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	nov/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	6
Resultado			6
Pontuação			12,5
% a incidir			0,100%

Apresentamos as listas de presença no item 4.3 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	nov/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: 26%**

6. Índice de Vacância de RH operacional

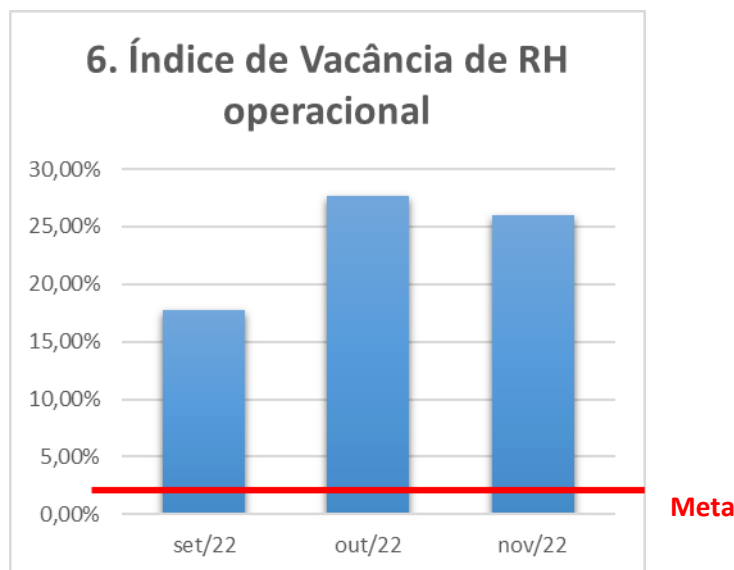
Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	nov/22
Tabelas descritivas de RH por setor	<2% – 15 pontos; Entre 2 e 5% - 10 ptos; >5% - 5 ptos	Horas líquidas contratadas	4.473
		Horas líquidas previstas	6.040
		Resultado	26%
		Pontuação	5,0
		% a incidir	0,050%

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 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	nov/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	4.473
		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: 36%**

8. Manter atualizada a plataforma de cirurgias eletivas

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	nov/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	71
		Total de cirugias realizadas no período analisado	199
		Resultado	36%
		Pontuação	5,0
		% a incidir	0,030%

Tivemos acesso a plataforma para inserção das AIH's em 11 de novembro, contudo, as senhas não estavam habilitadas para geração de AIH's na plataforma SMS-Rio. Acionamos a Diretoria da unidade que acionou à SMS para solução do problema. A solução ocorreu dia 28 de novembro com a liberação do acesso e inserção de 53 AIH's na plataforma.

Dessa forma, no numerador inserimos os dados de BPA e apenas os AIH's a partir do dia 28/11, enquanto no denominador está a soma de Internações e Atendimentos ambulatoriais.

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:

$$\frac{\text{Nº de cirurgias atualizadas na plataforma}}{\text{Total de cirugias realizadas no período analisado}} * 100$$

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/indicador-es-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	nov/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	3
		Nº de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos específicos no período	3
		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:** <= 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	nov/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	199
		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:** ≤1% - 15 pontos; Entre 1% e 1,5% - 10 pontos; ≥1,5%- 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 3,0%**

3. Taxa de reoperação por complicação do ato cirúrgico

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	nov/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	6
		Nº de cirurgias realizadas no período	199
		Resultado	3,0%
		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 dispositivo descartável de plástico estéril para a circuncisão infantil. 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 dispositivo descartável de plástico estéril para a circuncisão infantil 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. Postectomy: 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-de-anestesia-e-cirurgia>
- **Meta:** ≥90% - 15 pontos; Entre 85% e 90% - 10 pontos; < 85% - 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 100%**

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

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	nov/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	199
		Nº de procedimentos cirúrgicos realizados	199
		Resultado	100%
		Pontuação	15,0
		% a incidir	0,250%

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-de-anestesia-e-cirurgia>
- **Meta:** ≤1% - 15 pontos; Entre 1% e 1,5% - 10 pontos; ≥1,5%- 5 pontos
- **Resultado alcançado no período: 0%**

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

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	nov/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	0
		Nº de anestésias realizadas	180
		Resultado	0,0%
		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 anestesiologista
- **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: 9**

6. Verificar a qualificação do anestesiológico

Fonte	Meta / Pontuação	Memória de Cálculo	nov/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	81
		Qtd de profissionais	9
		Resultado	9
		Pontuação	9,0
		% a incidir	0,00%

Em consulta em todas as especialidades médicas filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB), bem como as áreas de atuação médica, reconhecidos pelo Conselho Federal de Medicina (CFM) são 55 especialidades médicas e 59 áreas de atuação da Medicina. A anestesiologia é considerada uma especialidade médica tendo como áreas de atuação: administração em saúde, dor, cuidados paliativos e medicina aeroespacial. Entendemos que o profissional especialista em Anestesiologia pode optar por se manter durante mais 1 ano no programa de residência com foco no atendimento pediátrico, contudo, esta opção não confere titulação em Anestesiologia Pediátrica, dando apenas a proficiência esperada para o atendimento na área. A anestesiologia pediátrica não é considerada especialidade médica ou área de atuação pelos órgãos supracitados que conferem a competência da titulação médica. Apesar do descrito acima, entendemos que estes profissionais existem no mercado e que as vagas oferecidas e preenchidas por profissionais médicos são aquém da necessidade que o restrito mercado necessita, o que acaba dificultando bastante a captação deste profissional para o projeto.

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	nov/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	1.800
		Nº de cirurgias realizadas no período	180
		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	nov/22
Sem erros e completas	10	180
1 a 3 itens errados ou incompletos	7,5	0
>3 itens errados ou incompletos	0	0
Pontuação		1.800,0
Total de fichas		180
Média Ponderada		10,0

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 10 pontos para o período de referência.



4. OPERACIONALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1. Patrimônio

Foi adquirido os bens patrimoniais relacionados 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
FAS0268	EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	CARDIOVENSOR MDF03B	03/11/2022
FAS0269	EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	CARRO DE EMERGENCIA EM AÇO SAE COM 3 GAVETAS	03/11/2022
FAS0270	EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES	BISTURI ELETRONICO MOD BP-150 S	08/11/2022
FAS0271	MOBILIARIO	MESA SEMI CIRCULAR INOX COM RODÍZIO	25/11/2022
FAS0272	MOBILIARIO	MESA SEMI CIRCULAR INOX COM RODÍZIO	25/11/2022

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\$ 15.433,71 (quinze mil, quatrocentos e trinta e três reais e setenta e um 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.



Centro de Estudos e Pesquisas Científicas FRANCISCO ANTONIO DE SALLES

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	novembro/2022		
		ORÇADO	REALIZADO	SALDO
	A - Apoio à Gestão	R\$ 26.335,94	R\$ 8.900,11	R\$ 17.435,83
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\$ 8.900,11	R\$ 12.168,64
	B - Centro Cirúrgico	R\$ 132.287,63	R\$ 102.869,50	R\$ 29.418,13
200	b1 - Equipe do Centro Cirúrgico	R\$ 132.287,63	R\$ 102.869,50	R\$ 29.418,13
	C - Recuperação Pós-anestésica	R\$ 6.982,59	R\$ 591,40	R\$ 6.391,19
447	c1 - Equipe da Recuperação Pós-anestésica	R\$ 6.982,59	R\$ 591,40	R\$ 6.391,19
	D - Central de Esterilização de Material	R\$ 26.136,24	R\$ 12.672,74	R\$ 13.463,50
448	d1 - Equipe de Central de Esterilização de Material	R\$ 26.136,24	R\$ 12.672,74	R\$ 13.463,50
	E - Enfermaria	R\$ 113.062,81	R\$ 130.334,95	-R\$ 17.272,14
449	e1 - Equipe de Enfermaria	R\$ 113.062,81	R\$ 130.334,95	-R\$ 17.272,14
	F - Ambulatório	R\$ 60.489,72	R\$ 58.328,88	R\$ 2.160,84
253	f1 - Equipe do Ambulatório	R\$ 60.489,72	R\$ 58.328,88	R\$ 2.160,84
	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\$ 87.258,57	R\$ 85.957,68
396	h1 - Custeio	R\$ 173.216,25	R\$ 87.258,57	R\$ 85.957,68
	I - Investimento	R\$ 0,00	R\$ 29.392,36	-R\$ 29.392,36
51	i1 - Investimento	R\$ 0,00	R\$ 29.392,36	-R\$ 29.392,36
	J - Total da parte Fixa	R\$ 553.054,75	R\$ 430.348,51	R\$ 122.706,24
	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\$ 579.031,64	R\$ 430.348,51	R\$ 148.683,13

4.3. Educação Continuada

Foram realizados 06 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	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE
Nome: Karina Lima	Cargo: Coordenação	
Data: 22/11/2022 – SD2	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
08:00 às 19:00 SD2	Thaís Barros Engel	Tec. Enf.	EF-303	thais.tb@gmail.com	Thaís Engel COREN-RJ 352407-TE
08:00 01	Karina Tayma Fda Silva	Tec. Enf.	Enf 303	karinatyama21@gmail.com	Karina Tayma
07:00 19:00 SD2	Vanessa dos Santos Pereira	Tec. Enf.	Enf 303	vsantos823@gmail.com	Vanessa
08:00 19:00	Vanessa Quaresma da S.	Tec. Enf.	CC	vanessaquaresma@gmail.com	Vanessa
	pers. analise da S. Pereira	Enf.	CC	persanalise.pereira@gmail.com	Pers. Analise
07:00 19:00	Thalita Prada R. Soares	Tec. Enf.	C.C	ThalitaPradaRibeiro@Hotmail.com	Thalita Prada



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
07:00 às 19:00	Michelle S. do Nascimento	Inst.	C.C	Michelle.Ferreira83@hotmail.com	Michelle
07:00 às 19:00	Vanessa Tayma Fda Silva	Inst.	CC	vanessatyama21@gmail.com	Vanessa

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: 22/11/2022 – SD2	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- CIRURGIA SEGURA

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
07:00 19:00	Thais Engeli	Téc. Enf.	ENF. 303	thais.the@gmail.com	Thais Engeli COREN-RJ 3352407-TE
07:00 19:00	Vanica Tayma Fda S. Wa	Téc. Enf.	ENF. 303	VanicaTayma21@gmail.com	Vanica Tayma
07:00 19:00	Miriane dos Santos Figueira	Téc. Enf.	ENF. 303	mirante322@gmail.com	Miriane
07:00 19:00	Imane Quastão da S.	Téc. Enf.	CC	imanequastao@gmail.com	Imane
07:00 19:00	Thaís Brenda R. Sora	Téc. Enf.	C. C	ThaísBrendaRibeiro@gmail.com	Thaís
07:00 19:00	Michele J. de Oliveira	Téc. Enf.	C. C	michele.jerrenio82@hotmail.com	Michele



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
07:00 19:00	Alexandra Teixeira de S.	Instrutora	CC	alexteixeira7422@brturis	Alexandra
07:00 19:00	Alexandra de S. Pereira	Instrutora	CC	alexandrapereira7422@brturis	Alexandra

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: 23/11/2022 – SD3	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:

- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
	Priscilla M. J. Dantas	f.c. enf.	C. Linguagem	priscilladantas@gmail.com	
	Elaine S. de Souza	tec. enf.	C. C.	elaine_souza@gmail.com	
	Juciana Gomes dos	emp. me. ca	enf 303	jucianagomes@gmail.com	
	Orlane M. de Jesus	tec. enf.	enf 303	orlanedj@gmail.com	
	Márcia L. Costa, Maria	Téc. enf.	ambulatório	marcia_lcosta@hotmail.com	
	Sara X. do Nascimento	Téc. enf.	CMG	sarax123@yahoo.com.br	



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
	Valéria R. de Siqueira	Téc. Enf.	CMG	valeria_ricard@gmail.com	
	Hugo da Silva M. Mendes	ADM	ADM	hugomendes1984@gmail.com	
	Carla de Silva M. Mendes	ADM	ADM	carla_mendes1984@gmail.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 Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE
Data: 23/11/2022 – SD3	Carga Horária: 1 H	Local: ENF-303

Conteúdo Programático:

- CIRURGIA SEGURA

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
	Elaine S de Souza	tec. enf.	EG	elaine.souza@gmail.com	
	Priscila R. Alves	tec. enf.	O.C.	priscila.alves@gmail.com	
	Luciane Gonçalves	enf. 303	ENF 303	luciane.goncalves@gmail.com	
	Quiana M. de Jesus Alves	tec. enf.	enf. 303	quiana.mendesalves@gmail.com	
	Priscila R. Alves	tec. enf.	Ambulatório	priscila.alves@hotmail.com	
	Valéria Ricarda da Silva	tec. enf.	CME	valeria.ricarda@gmail.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
	Sara X. do Nascimento	Tec. enf.	CME	sara.x.do.nascimento@gmail.com	
	Thiago da Silva Miranda	ADM	ADM	thiagomiranda30@gmail.com	
	Caroline Gilete Xavier	ADM	ADM	caroline.gilete@gmail.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 Nome Cargo	Público Alvo: PROFISSIONAIS DO PROJETO MROSC	Objetivo: EDUCAÇÃO CONTINUADA – SEGURANÇA DO PACIENTE
Data: 24/11/2022 – SD1	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:
▪ CIRURGIA SEGURA

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
07:00 às 19:00	Jane Paule Ferreira Nogueira	tec. enf.	enf. 303		
07:00 às 19:00	Thiery de Souza Pinho	Enfermeiro	Enf. 303		
07:00 às 19:00	Jenica P. de Oliveira Fontes	Farmacêutica	Farmácia	jenicapfe@ gmail .com	
07:00 às 19:11	Ivi Proêmio F. de Andrade	CAF	CC	ivi.proemio@ 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: 24/11/2022 – SD1	Carga Horária: 1 H	Local: ENF -303

Conteúdo Programático:
▪ IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

HORÁRIO/TURNO	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	SETOR	E-MAIL	ASSINATURA
07:00 às 19:00	Jane Paule Ferreira Nogueira	tec. enf	enf. 303		
07:00 às 19:00	Thiery de Souza Pinho	Enf.	Enf 303		
07:00 às 19:00	Jenica P. de Oliveira Fontes	Farmacêutica	Farmácia	jenicapfe@ gmail .com	
07:00 às 19:11	Ivi Proêmio F. de Andrade	CAF	CC	ivi.proemio@ gmail .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. Do total de consultas de 1ª vez agendadas no período 15% das crianças atendidas apresentavam patologias diferentes do perfil do projeto. Observamos ainda uma redução quando comparados os dados do período anterior, onde, 19% do total de criança a condição descrita acima.

