

Relatório de Atividades Assistenciais

**Hospital e Maternidade Leonor
Mendes de Barros**

**Unidade de Terapia Intensiva
Materna**

Convênio n.º00023/2022

Maio

2022

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR
Rodrigo Garcia

SECRETÁRIO DE SAÚDE
Jean Carlo Gorinchteyn

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE
Sirlene Dias Coelho

GERENTE TÉCNICO REGIONAL
Adriana Cristina Alvares

COORDENADOR DE ENFERMAGEM
Tamiris De Oliveira Martins

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	5
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	5
1.2 Hospital e Maternidade Leonor Mendes de Barros - Convênio n.º 00023/2022	6
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	6
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	6
4. FORÇA DE TRABALHO	7
4.1 Dimensionamento - Colaboradores CLT	7
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	8
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	9
4.3.1 Absenteísmo	9
Análise crítica: Mediante o cenário de vinte e um (21) colaboradores, foi identificado 01 atestado médico totalizando 03 dias de ausência de 01 técnico de enfermagem noturno.	9
4.3.2 Turnover	9
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	9
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	9
5.1 Indicadores - Quantitativos	10
5.1.1 Saídas	10
5.1.2 Taxa de Ocupação	11
5.2 Indicadores - Qualitativos	12
5.2.1 Média de Permanência	12
5.2.2 Paciente Dia	12
5.2.3 Taxa de Mortalidade	13
5.2.4 Taxa de Reinternação	13
5.3 Indicadores - Segurança do Paciente	14
5.3.1 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada (PAV) à Ventilação Mecânica (VM)	14
5.3.2 Taxa de utilização de Cateter Venoso Central (CVC)	15

5.3.3 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central	16
5.3.4 Não Conformidade na Administração de Medicamentos	16
5.3.5 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical	17
5.3.6 Índice de úlcera por pressão	17
5.3.7 Adesão às metas de Identificação do Paciente	18
5.3.8 Evolução dos Prontuários	18
6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO	19
6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário - PS Pediátrico	19
6.1.1 Avaliação do Atendimento	19
6.1.2 Avaliação do Serviço	20
6.1.3 Net Promoter Score (NPS)	20
6.1.4 Volume de Manifestações	21
6.1.5 Registros na Ouvidoria - Interna/Hospital	22
7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO	22

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM

O Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil - CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema "Prevenir é Viver com Qualidade", é qualificado como Organização Social (OSS) em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 120 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Peruíbe, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

"Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional".

Missão

"Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde".

Valores

- Valorizamos a vida;
- Estimulamos a cidadania;
- Somos éticos;
- Trabalhamos com transparência;

- Agimos com responsabilidade social;
- Somos inovadores;
- Qualificamos a gestão.

Pilares Estratégicos

- Humanização;
- Atenção à Saúde;
- Equipe Multidisciplinar;
- Geração e Disseminação de Conhecimento;
- Tecnologia da Informação;
- Ecossistema em Saúde.

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

1.2 Hospital e Maternidade Leonor Mendes de Barros - Convênio n.º 00023/2022

O convênio visa o gerenciamento técnico/administrativo de **06 (seis) leitos em Terapia Intensiva Materno no Hospital Maternidade Leonor Mendes de Barros**, de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, bem como a manutenção adequada dos equipamentos destinados à Unidade, para o funcionamento ininterrupto do serviço.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na unidade são monitoradas por sistema informatizado (S4SP) e planilhas de excel para consolidação dos dados.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **01 a 31 de maio de 2021**.

4. FORÇA DE TRABALHO

4.1 Dimensionamento - Colaboradores CLT

A equipe de trabalho é composta por 31 colaboradores, sendo 21 contratados por processo seletivo (CLT) e 10 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ).

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Assistente Administrativo (40h)	1	1	✓
Assistencial	Coordenador de Enfermagem (40h)	1	1	✓
	Coordenador Médico (30h)	1	1	✓
	Enfermeiro (36)	2	2	✓
	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3	✓
	Fisioterapeuta (06h)	3	3	✓
	Fisioterapeuta - Chefia (40h)	1	1	✓
	Médico Intensivista Matutino (20h)	1	1	✓
	Médico Cirurgia Geral - A distância (12h)	1	1	✓
	Médico Plantonista UTI (12h)	1	1	✓
	Médico Plantonista UTI (12h) - noturno	1	1	✓
	Técnico de Enfermagem (36h)	7	7	✓
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	7	7	✓
	Terapeuta Ocupacional (30h)	1	1	✓
Total		31	31	✓

Fonte: São Paulo - HMLMB - 2022

Mediante o quadro acima, verificamos que 100% da previsão de colaboradores foram efetivadas conforme o estabelecido no plano de trabalho.

4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

Setor	Cargo	Colaborador	Nº Conselho
Uti Materna - 6 Leitos	Assistente Administrativo (40h)	01.Wesley Lohn Albuquerque	N/A
	Coordenador de Enfermagem (40h)	02.Tamiris de Oliveira Martins	395.448
	Enfermeiro	03.Vanessa Soares dos Santos	438154
		04.Michele Felix de Castro	404381
	Enfermeiro (36h) - noturno	05.Nayara Fernanda da Costa	470916
		06.Cátia Elaine Calastro	541220
		07.Ivone Prado Cruz Santos	624232
	Técnico de Enfermagem	08.Ana Paula de Souza	892034
		09.Quelcilene de Paula	936670
		10.Efigênia de Freitas	807386
		11.Katia Alves	1528682
		12.Magna O. a Silva Araujo	1144348
		13.Marinalva Moretti Rogério	1139899
		14.Ranielli Aparecida	1652014
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	15.Elaine Cristina O.dos Santos	1493164
		16.Adrielle Rodrigues	807366
		17.Rafhaela Moreira Vitalino	1511542
		18.Denise Jeanete Rodrigues	1583997
		19.Sueli Gomes Barbosa	92256
		20.Sandra Rodrigues Vieira	968412
		21.Claudia dos S.L. Gonçalves	1646933

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Análise crítica: Mediante o cenário de vinte e um (21) colaboradores, não foi identificado nenhum atestado médico.

4.3.2 Turnover

Análise crítica: Na data do dia 26/05/2022, foi encerrado contrato de experiência da ex- colaboradora Ana Paula de Souza.

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

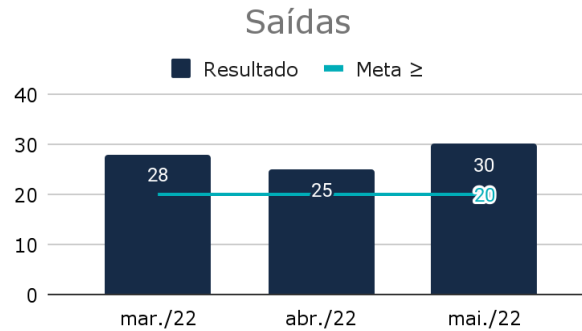
Ao longo do mês não tivemos casos de acidente de trabalho. Para prevenção de acidentes adotamos desde o princípio das atividades medidas de educação permanente, realizando reorientação com todos colaboradores

5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade pois estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos pacientes e por medirem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao seu desempenho. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas na UTI Materna do HMLMB que ocorreram no período avaliado.

5.1 Indicadores - Quantitativos

5.1.1 Saídas

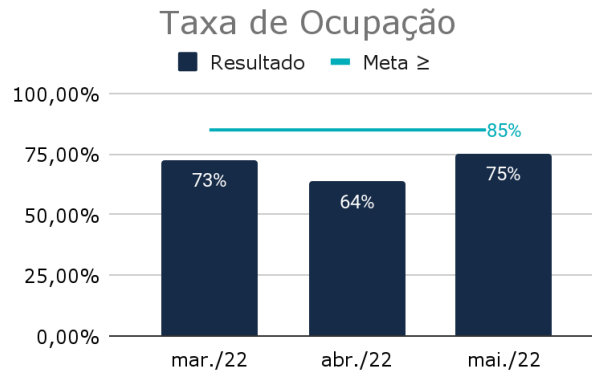


Tipo de Saída	Nº de Saídas
Alta	0
Evasão	1
Transferência Interna	29
Transferência Externa	0
Óbitos < 24h	0
Óbitos > 24h	0
Total	30

Análise crítica: Tivemos no mês de referência um total de 30 saídas. Meta contratual proposta atingida

Relatório de Evasão: Paciente L.N.R. 21 anos, gestante 17 semanas, internada com diagnóstico de emergência hipertensiva, diabetes gestacional. Paciente necessitou de avaliação da psiquiatria onde foi medicada para depressão. Esposo não concordava com o tratamento e com a permanência dela na instituição, onde acabou evadindo da unidade e do Hospital com a paciente.

5.1.2 Taxa de Ocupação

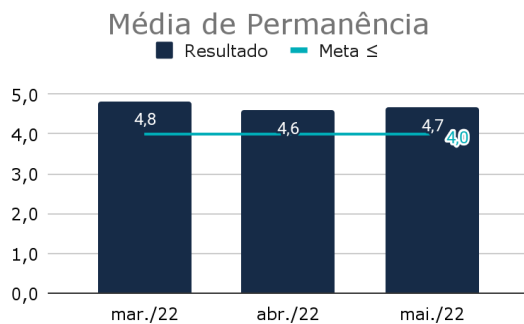


Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
140	186

Análise crítica: Nesse mês tivemos uma Taxa de Ocupação de 75%. Informamos que todas as vagas solicitadas foram prontamente atendidas, vale ressaltar, que nossa demanda é exclusiva para pacientes internos provenientes do Pronto atendimento e Centro Obstétrico, o que impacta diretamente no alcance da meta, porém a demanda oscilou em períodos com ocupação completa e períodos com menor ocupação dos leitos, sendo obtido a média da taxa de ocupação de 75%.

5.2 Indicadores - Qualitativos

5.2.1 Média de Permanência



Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
140	30

Média de Permanência excluindo o paciente de longa permanência

Nº Paciente-dia	Nº Saídas	Permanência
140	30	3,6

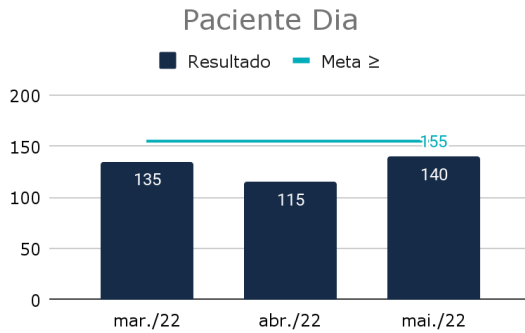
Análise crítica: Tivemos nesse período a média de permanência de 4,7 dias de internação. Nesse mesmo período, analisando todos as saídas, constatamos que tivemos pacientes com de diversos diagnósticos entre eles Pré Eclâmpsia / HAS / DM com uma média de permanência de 3,6 , a paciente que está dentro da meta estabelecida (meta 4 diárias).

A paciente (F.C.V): Síndrome Hellp + HPP + rotura de cápsula hepática

+ Choque hemorrágico Grave + histerectomia total, perfuração de intestino, colostomia, peritoneostomia e dependente de ventilação mecânica) permaneceu internada durante todo o mês de maio, elevando a taxa de permanência para 4,7 dias, ultrapassando a meta estabelecida.

Calculando média de permanência descontando a internação prolongada da paciente F.C.V temos uma média de permanência de 3,6 dias, atingindo a meta contratual.

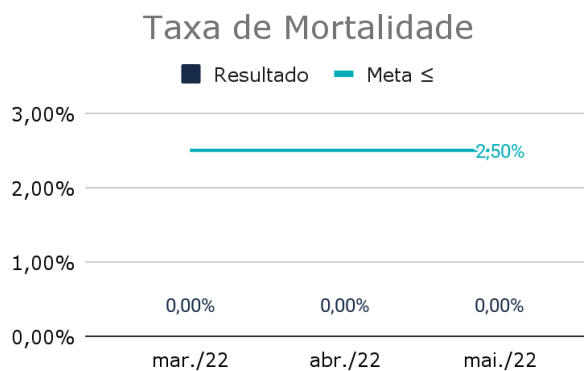
5.2.2 Paciente Dia



Nº Admissões	Giro de Leito
29	5,00

Análise crítica: A taxa de Paciente Dia não atingiu a meta, devido à taxa de ocupação ser inferior por causa da demanda reduzida. Todas as solicitações são atendidas imediatamente. Essa meta tem relação direta com a solicitação de vagas e com a taxa de ocupação.

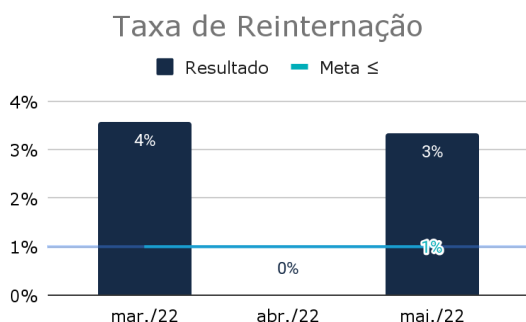
5.2.3 Taxa de Mortalidade



Nº Óbitos	Nº de Saídas
0	30

Análise crítica: Não tivemos óbitos neste mês. Meta contratual atingida.

5.2.4 Taxa de Reinternação



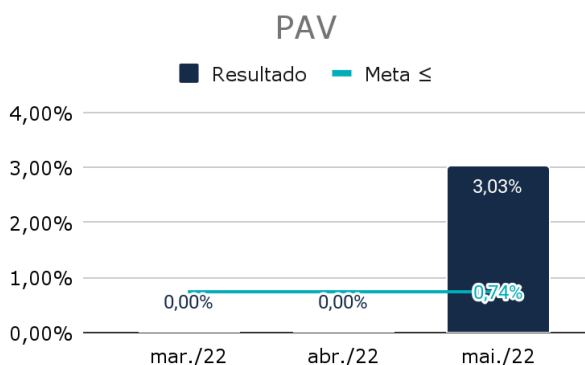
Nº Reinternações	Nº de Saídas
1	30

Análise crítica: Paciente L.N.R. 21 anos, gestante de 17 semanas, internada com HD de emergência hipertensiva, diabetes gestacional recebeu alta para a enfermaria e

deixou claro que não queria permanecer internada na enfermaria. Quando chegou na enfermaria, começou a gritar, ficar brava, conseqüentemente a frequência cardíaca aumentou para 140 bpm e a pressão arterial 140 x 80 mmHg, sendo solicitada o retorno da mesma para UTI. Após 03 horas de admissão na unidade a mesma retornou hemodinamicamente estável até a data em que evadiu da instituição com o esposo.

5.3 Indicadores - Segurança do Paciente

5.3.1 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada (PAV) à Ventilação Mecânica (VM)

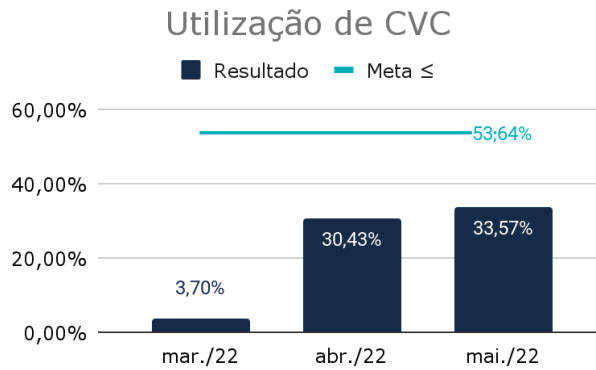


Nº Casos novos de PAV	Nº Paciente-dia em VM
1	33

Análise crítica: Paciente F. V.C., 39 anos, internada dia 30/03/2022, com

Síndrome Hellp + HPP + rotura de cápsula hepática + Choque hemorrágico Grave + histerectomia total, perfuração de intestino, colostomia, peritoneostomia e dependente de ventilação mecânica. Na data do dia 11 de Maio foi evidenciado na cultura de secreção traqueal **Acinetobacter baumannii**. Paciente não apresentou nenhuma alteração de imagem radiológica. Realizado tratamento inalatório com antibiótico Polimixina B por 7 dias.

5.3.2 Taxa de utilização de Cateter Venoso Central (CVC)

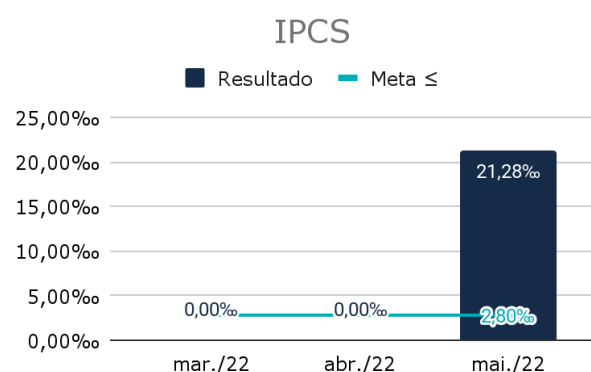


Nº Paciente-dia com CVC	Nº Paciente-dia
47	140

Análise crítica: Paciente F. V.C., 39 anos, internada dia 30/03/2022, com

HD: Síndrome Hellp + HPP + rotura de cápsula hepática + Choque hemorrágico Grave + hysterectomia total, perfuração de intestino, colostomia, peritoneostomia e dependente de ventilação mecânica. Admitimos paciente entubado do Centro Obstétrico Realizado troca de Cateter Venoso Central no dia 05/05 para subclávia direita, retirado dia 24/05. Repassado dia 24/05 na subclávia esquerda.

5.3.3 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central

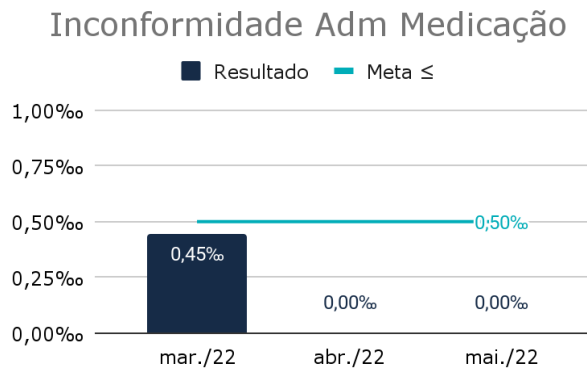


Nº Casos novos de IPCS	Nº Paciente-dia com CVC
1	47

Análise crítica: Paciente F. V.C., 39 anos, internada dia 30/03/2022, com HD: Síndrome Hellp + HPP + rotura

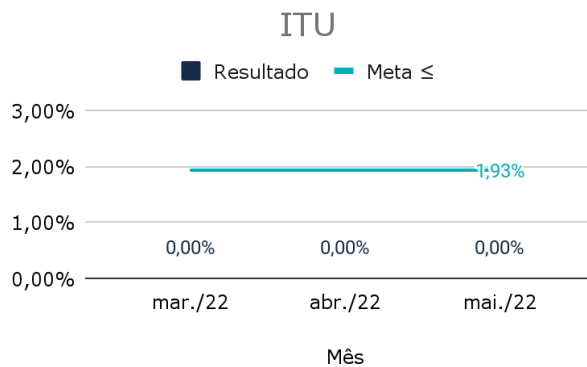
de cápsula hepática + Choque hemorrágico Grave + hysterectomia total, perfuração de intestino, colostomia, peritoneostomia e dependente de ventilação mecânica. Após resultado de culturas do dia 14/05/2022 foi identificado bactérias multirresistentes (Pseudomonas aeruginosa, Serratia marcescens, Acinetobacter baumannii) já iniciado tratamento com antibióticos.

5.3.4 Não Conformidade na Administração de Medicamentos



Análise crítica: Não ocorreu nenhuma não conformidade na administração de medicamentos esse mês. Meta contratual atingida.

5.3.5 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical

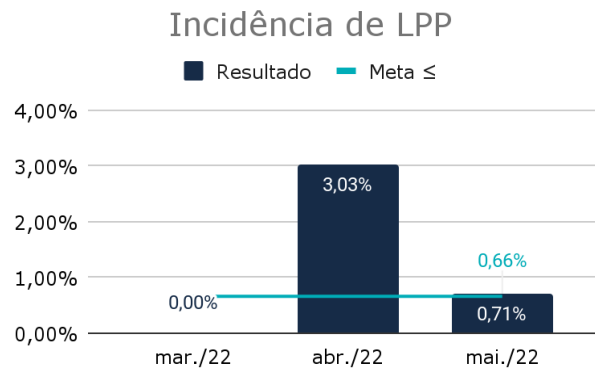


Análise crítica: Não tivemos nenhum caso de infecção urinária relacionada à sondagem. Meta contratual atingida.

Durante esse período tivemos 66 pacientes-dia em uso de Sonda Vesical de Demora.

Nº Casos novos de ITU	Nº Paciente-dia com SVD
0	66

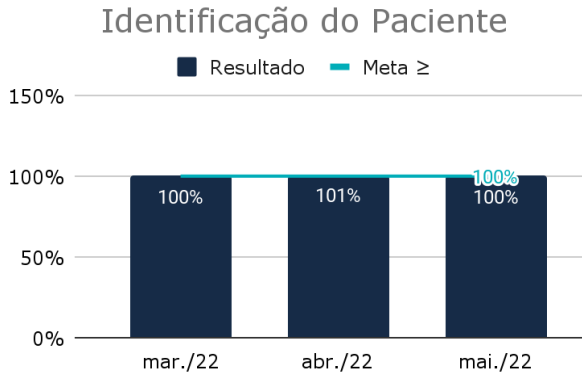
5.3.6 Índice de úlcera por pressão



Nº Casos novos de LPP	Nº Pacientes-dia expostos ao risco de adquirir LPP
1	140

Análise crítica: Paciente F. V.C., 39 anos, internada dia 30/03/2022, com HD: Síndrome Helly + HPP + rotura de cápsula hepática + Choque hemorrágico Grave + histerectomia total, perfuração de intestino, colostomia, peritoneostomia e dependente de ventilação mecânica. Admitimos paciente entubada, foi utilizado placa de hidrocolóide em região do calcâneo, hidratação da pele com óleo de girassol e hidratante corporal, além de colchão piramidal e utilização de coxim em proeminência óssea. Porém a paciente foi submetida a várias re-abordagens cirúrgicas onde por alguns dias estava restrita a realização de mudança de decúbito devido à gravidade do quadro abdominal. Na data do dia 05/05, evidenciamos Lesão por pressão na região de ambos os calcâneos. Mantemos cuidados de hidratação da pele, coxins e lateralização para descompressão óssea.

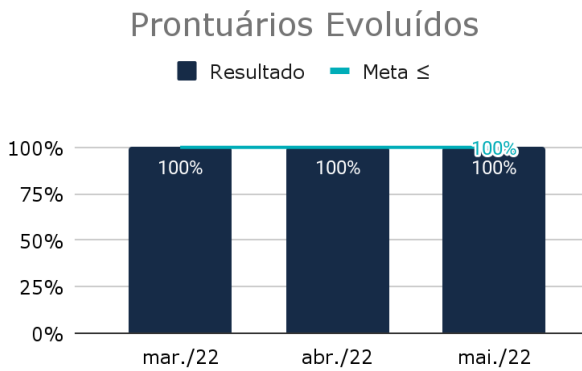
5.3.7 Adesão às metas de Identificação do Paciente



Análise crítica: Mantivemos em nossa UTI todos os pacientes devidamente identificados com pulseira de identificação. Meta contratual atingida.

Nº Paciente-dia com pulseira de identificação	Nº Paciente-dia
140	140

5.3.8 Evolução dos Prontuários



Análise crítica: Durante o mês de referência todos os prontuários analisados foram 100% evoluídos em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários.

6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

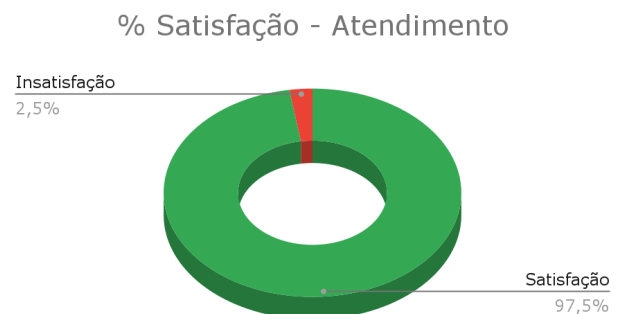
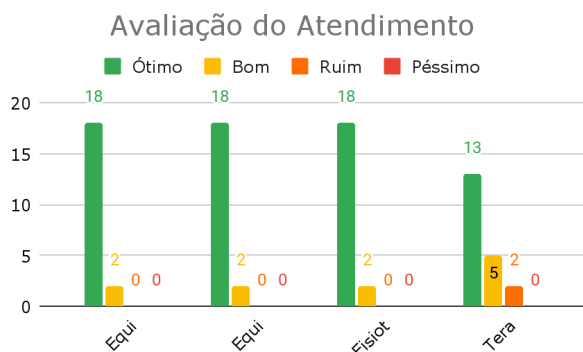
O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário

No período avaliado, tivemos o total de **20 formulários preenchidos**. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

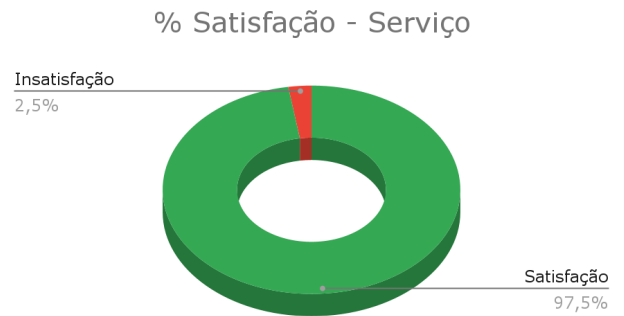
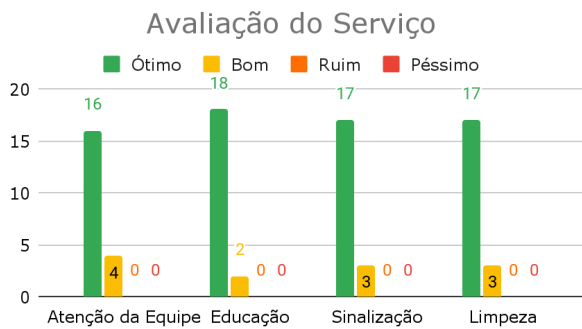
6.1.1 Avaliação do Atendimento

O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da equipe de enfermagem, equipe médica, fisioterapia e terapeuta ocupacional. No período, tivemos uma satisfação de 97,5%, demonstrando uma percepção positiva ao atendimento.



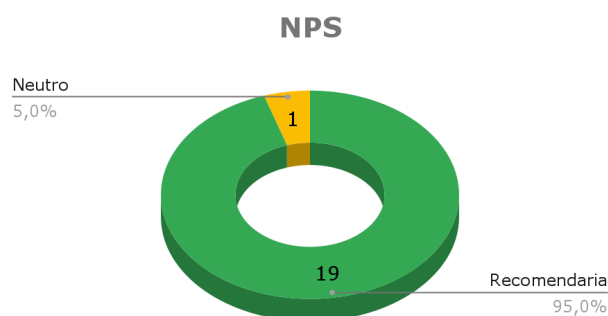
6.1.2 Avaliação do Serviço

O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço no que refere a agilidade, atenção, educação, sinalização e limpeza. No período, tivemos uma satisfação de 97,5% dos usuários.



6.1.3 Net Promoter Score (NPS)

O indicador avalia a satisfação do usuário em relação a probabilidade dele recomendar o serviço. No período avaliado, 95% dos usuários recomendariam o serviço e 5% se posicionaram de forma neutra.



6.1.4 Volume de Manifestações

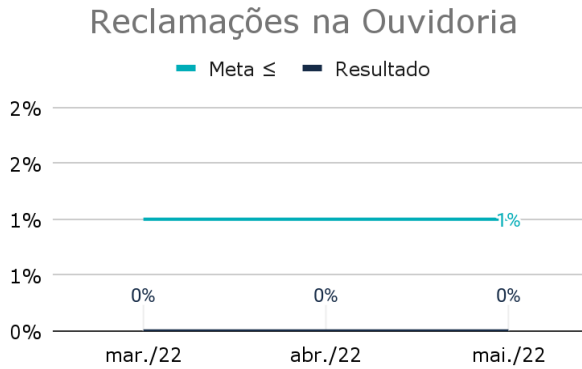
Todas as ouvidorias são avaliadas e adotam as providências oportunas. O quadro a seguir demonstra a quantidade de ouvidorias registradas no período.

Manifestações	
Sugestão	0
Crítica	0
Dúvidas	0
Elogio	16
Em Branco	4

Abaixo as transcrições das manifestações dos usuários quanto aos serviços:

Manifestações		
Data	Tipo	Descrição
04/05/2022	Elogio	Bom
06/05/2022	Elogio	Tudo foi ótimo e maravilhoso
08/05/2022	Elogio	Tudo bom
08/05/2022	Elogio	Ótimo atendimento da equipe
12/05/2022	Elogio	Agradeço a todos médicos, enfermeiras, equipe da limpeza, todos pelo cuidado e paciência. Vocês são ótimos
14/05/2022	Elogio	Tudo ótimo
20/05/2022	Elogio	Equipe atenciosa, gostei
22/05/2022	Elogio	Atendimento excelente, limpeza excelente , nada para criticar
23/05/2022	Elogio	Equipe organizada e atenciosa
23/05/2022	Elogio	Só tenho a agradecer toda a atenção que tiveram comigo. Todos vocês me trouxeram a vida de novo. Muito obrigada. Que Deus abençoe a todos de uma forma maravilhosa!

6.1.5 Registros na Ouvidoria - Interna/Hospital



Análise crítica: Não tivemos nenhuma reclamação do Setor nesse período. Meta contratual atingida.

7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO

- 11 de Maio de 2022: Realização de treinamento e discussão sobre a importância de Lavagem das mãos



- 12 de Maio de 2022: Participação no 1º Simpósio de Humanização Cejam



- 13 de Maio de 2022: Comemoração da Semana da Enfermagem



- 17 de Maio de 2022: Dia da Conscientização sobre Hipertensão Arterial - Alunas da Universidade UNICID realizando treinamento sobre aferição de pressão arterial com esfigmomanômetro manual



- 19 de Maio de 2022: Realização da Palestra " Cuidando de quem Cuida" com a equipe de enfermagem da Uti Materna e do Hospital . Sessão de Auriculoterapia para as colaboradoras da Uti Materna . Palestrante Marcelo - Psicólogo da Unidade CEJAM Guarulhos



- Realização de eletroestimulação em Membros Inferiores pela equipe de Fisioterapia - Paciente Crítica



- Atuação da equipe de Fisioterapia na Cinesioterapia Motora em paciente crítico



- Realização de Coxins para proteção de proeminência óssea para pacientes acamados.



São Paulo, 03 de junho de 2022.


Sirlene Dias Coelho
Gerente de Serviços de Saúde
CEGISS - CEJAM