Relatório de Atividades

Convênio nº 00655/2020 - Santos

Hospital Guilherme Álvaro

Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica

Secretaria da Saúde

2020

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

GOVERNADOR
João Doria

SECRETÁRIO DE SAÚDE
José Henrique Germann Ferreira

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"

CEJAM

GERENTE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

GERENTE MÉDICO
Silvio Possa

GERENTE TÉCNICO REGIONAL
Caroline Carapiá Ribas Lisboa

COORDENADORA ASSISTENCIAL
Thalita Ruiz Lemos Rocha

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO 6

1.2 Sobre o CEJAM 6

1.2 Serviço de Terapia Intensiva Pediátrica 7

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES 7

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE 8

4. FORÇA DE TRABALHO 8

4.1 Dimensionamento Geral 8

4.2 Relação nominal de Profissionais CEJAM 8

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas 10

4.3.1 Absenteísmo 10

4.3.2 Turnover 10

4.3.3 Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) 11

4.4 Escala do Corpo Clínico 11

4.4.1 Escala Fisioterapia 11

4.4.2 Escala Médica 13

5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO 14

5.1 Indicadores Contratuais 14

5.1.1 Número de saídas 14

5.1.2 Taxa de Ocupação 14

5.1.3 Média de permanência (em dias) 15

5.1.4 Taxa de mortalidade 15

5.1.6 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM) 16

5.1.7 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (VM) 16

5.1.8 Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) 16

5.1.9 Incidência de perda de cateter central 17

5.1.10 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica 17

5.1.11 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central 17

5.1.12 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical 18

5.1.13 Incidência de extubação acidental 18

5.1.14 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral 18

5.1.15 Incidência de flebite 19

5.1.16 Índice de úlcera por pressão 19

6.1.17 Incidência de Erro/ Quase erro de medicação 19

5.1.18 Incidência de queda de paciente 20

5.1.19 Adesão às metas de Identificação do Paciente 20

5.1.20 Número de reclamação na ouvidoria 20

5.2 Indicadores Assistenciais 21

5.2.1 Admissões e saídas por dia 21

5.2.2 Admissões por CID 21

5.2.2 Saídas por tipo 21

5.2.2 SADT Hospitalar 22

5.2.3 Antibioticoterapia 22

5.2.4 Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) 23

5.2.5 Dispositivos 23

5.2.6 Culturas e Anatomopatológico 24

5.3 Indicadores de Fisioterapia 24

5.3.1 Atendimento Fisioterapêutico 24

5.3.2 Assistência Ventilatória 24

5.3.3 Ocorrências em Fisioterapia 25

6. PROCESSOS DE APOIO TÉCNICO E ADMINISTRATIVOS 25

6.1 Gestão de Materiais e Equipamentos 25

6.2 Gestão da Qualidade 25

6.2.1 Monitoramento dos riscos à segurança dos pacientes, visitantes e colaboradores. 26

6.2.2 Protocolos 26

6.2.3 Auditoria de prontuários 26

7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO 27

8. TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES 27

1. APRESENTAÇÃO

1.2 Sobre o 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 80 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Embu das Artes, 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

- Atenção Primária à Saúde
- Sinergia da Rede de Serviços
- Equipe Multidisciplinar
- Tecnologia da Informação
- Geração e Disseminação de Conhecimento

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

1.2 Serviço de Terapia Intensiva Pediátrica

A Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica do Hospital Guilherme Álvaro (HGA) é referência na internação de crianças na região do Vale do Ribeira e Baixada Santista contemplada por 10 leitos, estruturados com camas e berços, monitores multiparamétricos, e ventilador mecânico, com oferta de assistência Médica e de Enfermagem e Fisioterapia.

Contingenciamento COVID-19

Como estratégia de enfrentamento da pandemia causada pelo novo coronavírus, a UTI Pediátrica do HGA direcionou, a partir do dia 10/03/2020, sete leitos para o atendimento da patologia específica COVID-19, além de ministrar capacitação aos colaboradores para realização correta de paramentação e desparamentação e estabeleceu fluxo de atendimento por meio das fichas reguladas via sistema CROSS.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na UTI Pediátrica são monitoradas por sistema de informática e planilhas em excel para consolidação dos dados. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O relatório apresenta as atividades desenvolvidas na UTI Pediátrica, no período de **01 a 30 de maio/2020.**

4. FORÇA DE TRABALHO

No período de 01 a 30 de maio de 2020, a força de trabalho foi composta de 48 colaboradores sendo, 28 contratados por processo seletivo (CLT) e 20 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ). Esta força de trabalho (CLT) é representada por 57,44% de nível superior e 42,56% de nível técnico.

4.1 Dimensionamento Geral

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Assistente Administrativo	1	1
	Coordenador Assistencial	1	1
Enfermagem	Coordenador de Enfermagem	1	1
	Enfermeiro	4	4
	Enfermeiro Folguista/Diarista	1	1
	Técnico de Enfermagem	20	20
Fisioterapeuta	Coordenador	1	1
	Plantonista	9	9
Fonoaudiólogo	Fonoaudiólogo	1	0
Médico	Coordenador	1	1
	Diarista	2	2
	Plantonista	7	7
Total		**49**	**48**

4.2 Relação nominal de Profissionais CEJAM

❑ CEJAM	
Cargo	**Nome do Colaborador**
Assistente Administrativo	01. Claudia De Oliveira Zamudio
Coordenador Assistencial	01. Thalita Ruiz Lemos da Rocha
Coordenador de Enfermagem	01. Suzana de Freitas Ferreira

Enfermeiro	01. Ana Claudia Ferreira dos Santos 02. Gabrielle Santos Pinto Gomes 03. Tassia Lais Dos Santos 04. Vanessa Aparecida Dos Santos Oliveira 05. Juliana Nascimento Leite
Fonoaudiólogo	01. Vaga em Aberto.
Técnico de Enfermagem	01. Aline Cristina Da Silva 02. Aline Santos Da Silva 03. Ana Carolina Nascimento Cabral 04. Ana Paula Do Vale Ferreira 05. Cely Janaina Paes 06. Clenilda Batista De Souza 07. Debora Paula Costa Garcia 08. Debora San Severino Silva 09. Elaine Da Silva Pires 10. Eraldo De Brito Silva 11. Adriana Marques Cesar 12. Josiane Pereira Dos Santos 13. Lidiane Melo Santos De Oliveira 14. Luciene Regina Correa Sacavem 15. Marcela Silva Rebolo Farias Gomes 16. Mariluce Alves Do Prado 17. Pamela Da Silva Nobrega 18. Patricia Alvina Do Amaral 19. Tarcila Carla Barros De Morais 20. Vaga em Aberto.

❑ PJ Médico		
Cargo	**CRM**	**Nome**
Coordenador Médico	153.526	01. Carlos Gustavo de Almeida
Médico Diarista	104.450 70.672	01. Fabia Becker Pasquini Sugahara 02. Fernando Pereira De Sá
Médico Plantonista	205.301 179.653 145.027 163.716 152.627 132.870 143.508	01. Bruno Iwazaki 02. Carlos Roberto Da Silva 03. Juliana F. França Oliveira 04. Marcela Paulino 05. Márcia Tavares Da Costa 06. Renata Medeiros De Oliveira Reis 07. Soraya Saliba Marotta

❑ PJ Fisioterapia		
Cargo	**CREFITO**	**Nome**
Coordenadora de Fisioterapia	168817-F	1. Thaís de Andrade Firmino
Fisioterapeuta	128881-F 181219-F 125940-F 171630-F 185918-F 140865-F 187237-F	1. Aluska de Almeida Fernandes 2. Amanda Santana Lima 3. Caroline Santos do Carmo 4. Cynthia Oliveira de Carvalho 5. Érica de Souza Silva 6. Keiti Amâncio Perão 7. Renata Moraes da Silva

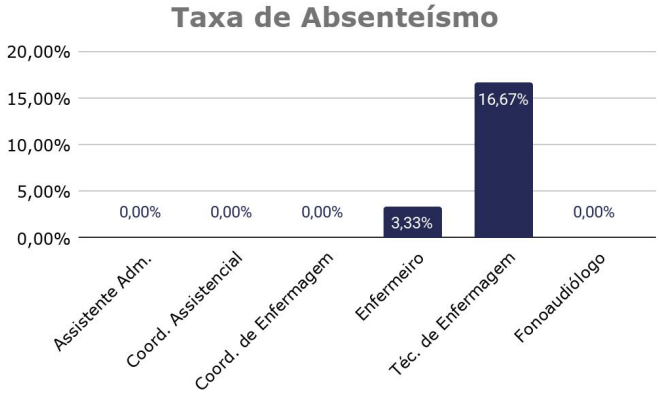
	226583-F 153697-F	8. Sabryne Silva Lemos 9. Viviane Rezende de Santana Santos

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Mediante o cenário de 48 colaboradores, 6 faltas foram identificadas durante o período do mês de referência, sendo todas classificadas como faltas justificadas por meio de atestados médicos. Dessas, 5 correspondem a equipe técnica de enfermagem e 1 corresponde a equipe de enfermagem.

O gráfico a seguir demonstra a taxa de absenteísmo por cargo no período de 01 à 31 de maio de 2020.

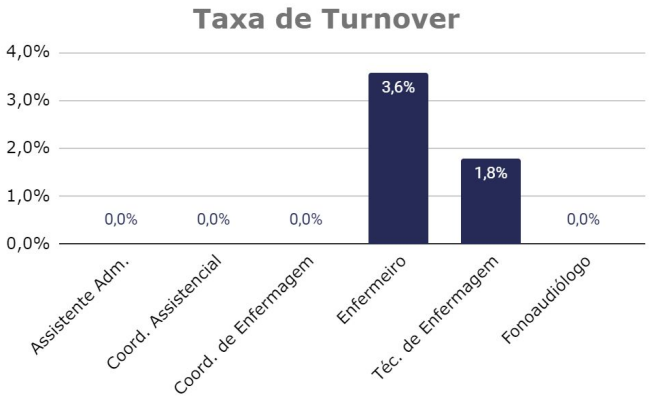


4.3.2 Turnover

Durante o mês Maio, no que se refere aos critérios estabelecidos pela modalidade contratual por prazo determinado, houve 1 processo demissionais por término do contrato de experiência e 2 admissões, uma para repor este posto e a outro de um técnico de enfermagem para completar o quadro de colaboradores previsto em plano de trabalho.

Informamos que o quadro de 49 colaboradores previstos em plano de trabalho está incompleto, visto que temos 48 funcionários efetivamente contratados e um déficit de 1 fonoaudiólogo.

O gráfico a seguir demonstra a taxa de *turnover*, ou rotatividade, por cargo no período de 01 à 31 de maio de 2020.



4.3.3 Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT)

No mês de Maio não tivemos nenhum registro de acidente de trabalho.

4.4 Escala do Corpo Clínico

4.4.1 Escala Fisioterapia

Escala Prestação de Contas - 01 a 31 de Maio de 2020					
Data	**Turno**	**DS**	**Profissional**	**Entrada**	**Saída**
01/05/2020	Diurno	sexta	Amanda Santana Lima	07:00h	19:00h
01/05/2020	Noturno	sexta	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
02/05/2020	Diurno	sábado	Keiti Amâncio Perão	07:00h	19:00h
02/05/2020	Noturno	sábado	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
03/05/2020	Diurno	domingo	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
03/05/2020	Noturno	domingo	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
04/05/2020	Diurno	segunda	Amanda Santana Lima	07:00h	19:00h
04/05/2020	Noturno	segunda	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
05/05/2020	Diurno	terça	Érica de Souza Silva	07:00h	19:00h
05/05/2020	Noturno	terça	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
06/05/2020	Diurno	quarta	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
06/05/2020	Noturno	quarta	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
07/05/2020	Diurno	quinta	Amanda Santana Lima	07:00h	19:00h
07/05/2020	Noturno	quinta	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
08/05/2020	Diurno	sexta	Érica de Souza Silva	07:00h	19:00h
08/05/2020	Noturno	sexta	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
09/05/2020	Diurno	sábado	Keiti Amâncio Perão	07:00h	19:00h
09/05/2020	Noturno	sábado	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
10/05/2020	Diurno	domingo	Amanda Santana Lima	07:00h	19:00h
10/05/2020	Noturno	domingo	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
11/05/2020	Diurno	segunda	Érica de Souza Silva	07:00h	19:00h
11/05/2020	Noturno	segunda	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
12/05/2020	Diurno	terça	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
12/05/2020	Noturno	terça	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h

13/05/2020	Diurno	quarta	Amanda Santana Lima	07:00h	19:00h
13/05/2020	Noturno	quarta	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
14/05/2020	Diurno	quinta	Érica de Souza Silva	07:00h	19:00h
14/05/2020	Noturno	quinta	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
15/05/2020	Diurno	sexta	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
15/05/2020	Noturno	sexta	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
16/05/2020	Diurno	sábado	Amanda Santana Lima	07:00h	19:00h
16/05/2020	Noturno	sábado	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
17/05/2020	Diurno	domingo	Érica de Souza Silva	07:00h	19:00h
17/05/2020	Noturno	domingo	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
18/05/2020	Diurno	segunda	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
18/05/2020	Noturno	segunda	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
19/05/2020	Diurno	terça	Amanda Santana Lima	07:00h	19:00h
19/05/2020	Noturno	terça	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
20/05/2020	Diurno	quarta	Érica de Souza Silva	07:00h	19:00h
20/05/2020	Noturno	quarta	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
21/05/2020	Diurno	quinta	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
21/05/2020	Noturno	quinta	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
22/05/2020	Diurno	sexta	Amanda Santana Lima	07:00h	19:00h
22/05/2020	Noturno	sexta	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
23/05/2020	Diurno	sábado	Érica de Souza Silva	07:00h	19:00h
23/05/2020	Noturno	sábado	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
24/05/2020	Diurno	domingo	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
24/05/2020	Noturno	domingo	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
25/05/2020	Diurno	segunda	Amanda Santana Lima	07:00h	19:00h
25/05/2020	Noturno	segunda	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
26/05/2020	Diurno	terça	Érica de Souza Silva	07:00h	19:00h
26/05/2020	Noturno	terça	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
27/05/2020	Diurno	quarta	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
27/05/2020	Noturno	quarta	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
28/05/2020	Diurno	quinta	Amanda Santana Lima	07:00h	19:00h
28/05/2020	Noturno	quinta	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
29/05/2020	Diurno	sexta	Érica de Souza Silva	07:00h	19:00h
29/05/2020	Noturno	sexta	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
30/05/2020	Diurno	sábado	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
30/05/2020	Noturno	sábado	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
31/05/2020	Diurno	domingo	Amanda Santana Lima	07:00h	19:00h
31/05/2020	Noturno	domingo	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h

4.4.2 Escala Médica

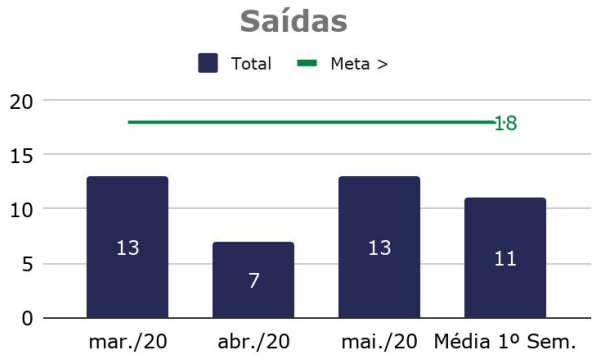
May-20					Sexta	Sábado	Domingo
					01/05/2020	02/05/2020	03/05/2020
Manhã - 07:00/13:00					Márcia	Renata	Renata
Diarista manhã					Fernando		
Tarde - 13:00/19:00					Márcia	Renata	Renata
Diarista tarde					Fábia		
Noite - 19:00/07:00					Marcela	Renata	Bruno
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	04/05/2020	05/05/2020	06/05/2020	07/05/2020	08/05/2020	09/05/2020	10/05/2020
Manhã - 07:00/13:00	Marcela	Carlos	Juliana	Soraia	Fernando	Márcia	Márcia
Diarista manhã	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando		
Tarde - 13:00/19:00	Marcela	Carlos	Juliana	Soraia	Fábia	Márcia	Márcia
Diarista tarde	Fábia	Fábia	Fábia	Fábia	Fábia		
Noite - 19:00/07:00	Clara	Carlos	Bruno	Carlos	Soraia	Fábia	Gustavo
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	11/05/2020	12/05/2020	13/05/2020	14/05/2020	15/05/2020	16/05/2020	17/05/2020
Manhã - 07:00/13:00	Márcia	Carlos	Juliana	Marcela	Márcia	Renata	Fernanda
Diarista manhã	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando		
Tarde - 13:00/19:00	Márcia	Carlos	Juliana	Marcela	Márcia	Renata	Fernanda
Diarista tarde	Fábia	Fábia	Fábia	Fábia	Fábia		
Noite - 19:00/07:00	Clara	Carlos	Bruno	Bruno	Juliana	Renata	Bruno
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	18/05/2020	19/05/2020	20/05/2020	21/05/2020	22/05/2020	23/05/2020	24/05/2020
Manhã - 07:00/13:00	Marcela	Carlos	Jualiana	Soraia	Clara	Márcia	Carlos
Diarista manhã	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando		
Tarde - 13:00/19:00	Marcela	Carlos	Jualiana	Soraia	Clara	Márcia	Carlos
Diarista tarde	Fábia	Fábia	Fábia	Fábia	Fábia		
Noite - 19:00/07:00	Clara	Carlos	Bruno	Carlos	Clara	Erivaldo	Carlos
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	25/05/2020	26/05/2020	27/05/2020	28/05/2020	29/05/2020	30/05/2020	31/05/2020
Manhã - 07:00/13:00	Márcia	Carlos	Juliana	Marcela	Márcia	Fernanda	Márcia
Diarista manhã	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando		
Tarde - 13:00/19:00	Márcia	Carlos	Juliana	Marcela	Márcia	Fernanda	Márcia
Diarista tarde	Fábia	Fábia	Fábia	Fábia	Fábia		
Noite - 19:00/07:00	Clara	Carlos	Bruno	Bruno	Gustavo	Fernanda	Gustavo

5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO

Os indicadores em terapia intensiva 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 Pediátrica do HGA que ocorreram no mês **Maio de 2020**, agrupado pelos indicadores contratuais, assistenciais e de fisioterapia.

5.1 Indicadores Contratuais

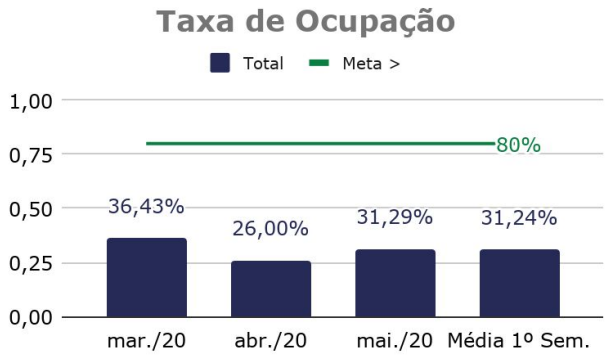
5.1.1 Número de saídas



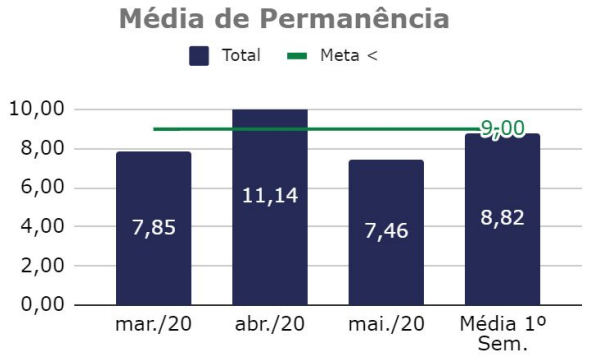
Análise crítica: Tivemos 10 altas para enfermaria pela continuidade do cuidado, 1 altas para casa, 02 transferências externas.

5.1.2 Taxa de Ocupação

Análise crítica: Taxa de ocupação de 31,29% pelo total de 17 admissões, sendo que as vagas da UTI pediátrica, são reguladas via sistema CROSS e o núcleo de regulação interna do Hospital Guilherme Álvaro.



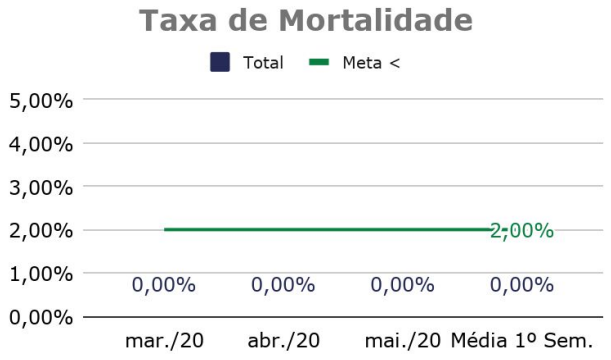
5.1.3 Média de permanência (em dias)



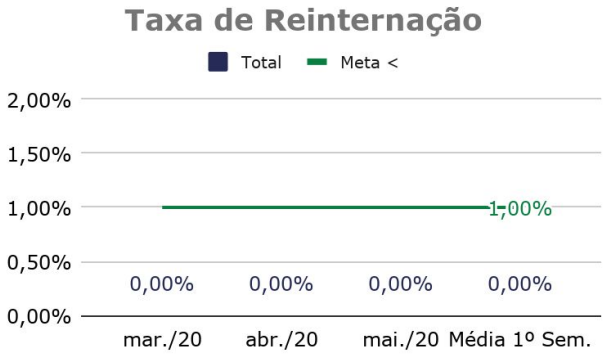
Análise crítica: Tivemos durante todo o mês de Maio tivemos uma média de 7 dias de permanência dos pacientes no setor.

5.1.4 Taxa de mortalidade

Análise crítica: No mês de Maio não tivemos nenhum óbito registrado.

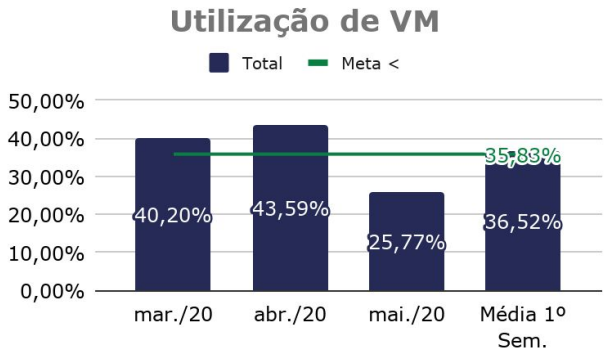


5.1.5 Taxa de reinternação em 24 horas



Análise crítica: Não ocorreu nenhuma internação neste período.

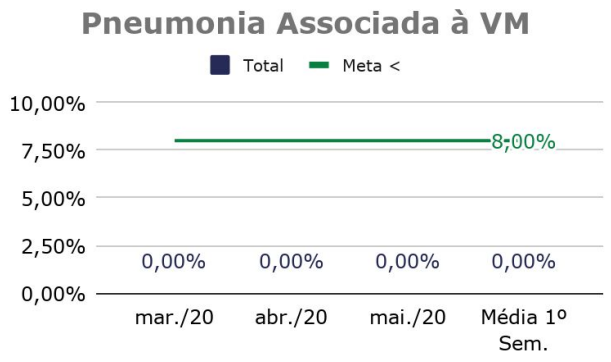
5.1.6 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)



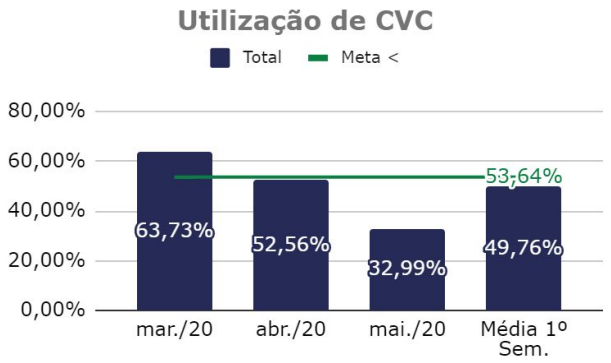
Análise crítica: A taxa de utilização da ventilação mecânica ficou abaixo do mês anterior, devido à baixa gravidade das patologias.

5.1.7 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (VM)

Análise crítica: Não houve casos de pneumonia associada à ventilação mecânica.

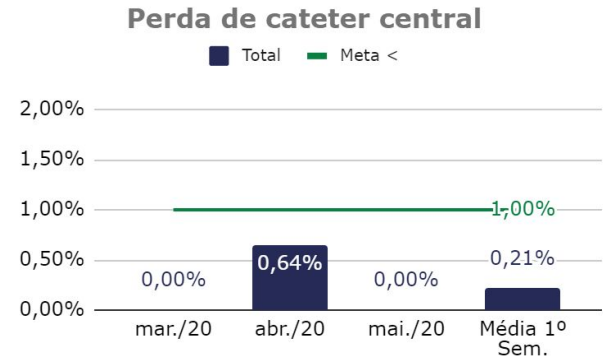


5.1.8 Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)



Análise crítica: Taxa de utilização de cateter venoso central dentro do esperado apesar da criticidade dos pacientes e pelo número de adesões foi mantido dentro do esperado.

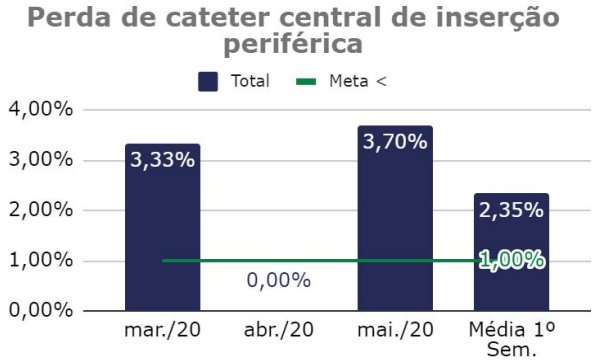
5.1.9 Incidência de perda de cateter central



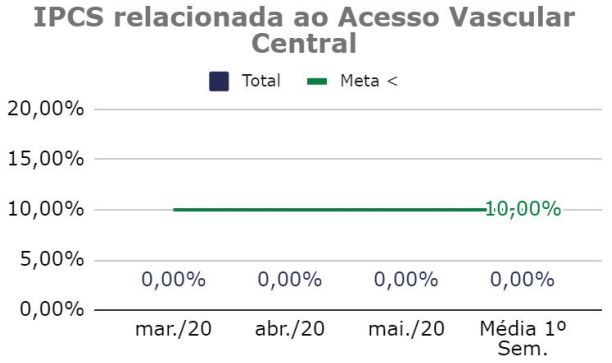
Análise crítica: houve diminuição em relação ao mês anterior, pois foi reorientada toda a equipe .

5.1.10 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica

Análise crítica: houve diminuição em relação ao mês anterior, pois foi reorientada toda a equipe .

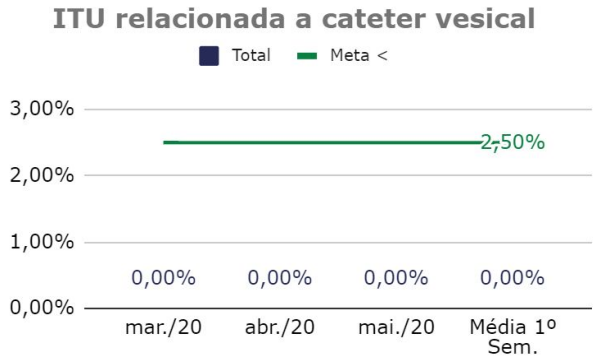


5.1.11 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central



Análise crítica: Não foi identificado nenhum caso associado.

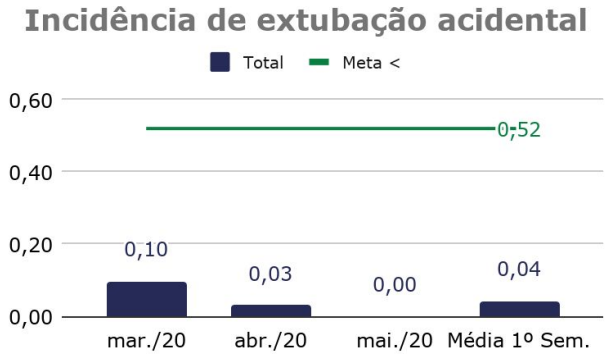
5.1.12 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical



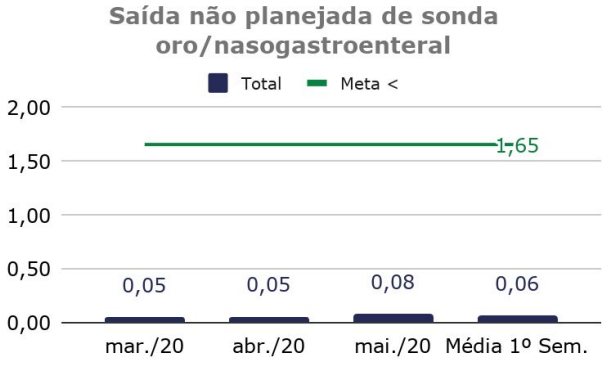
Análise crítica: Não foi identificado nenhum caso associado.

5.1.13 Incidência de extubação acidental

Análise crítica: Não foi evidenciado nenhum caso dentro do mês.

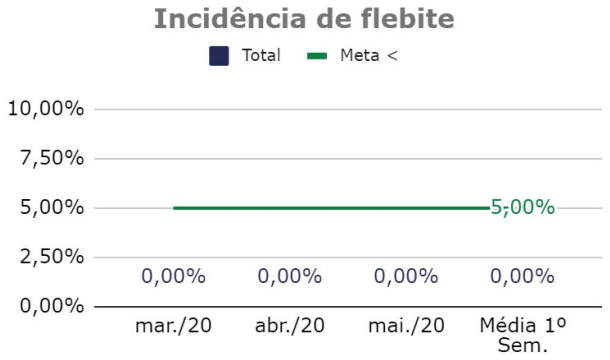


5.1.14 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral



Análise crítica: foi observado um número baixo de perda de sonda gástrica, porém justificável pela não padronização do material tensoplast específico para segurança e aplicação do dispositivo.

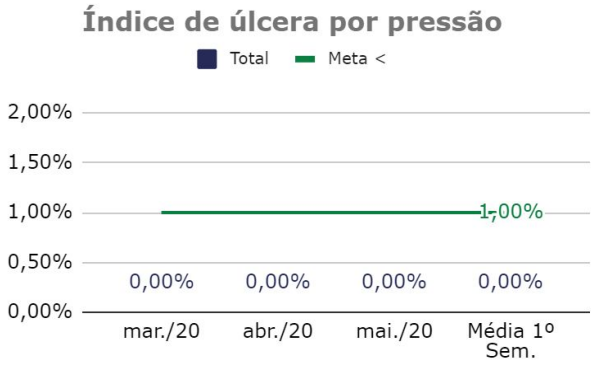
5.1.15 Incidência de flebite



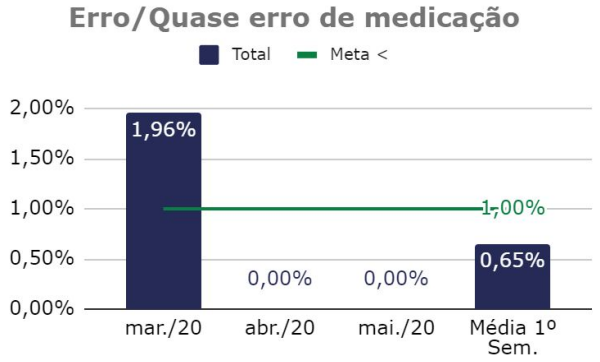
Análise crítica: Não foi observado nenhum caso de flebite.

5.1.16 Índice de úlcera por pressão

Análise crítica: Não foi observado nenhum caso de Úlcera por pressão.

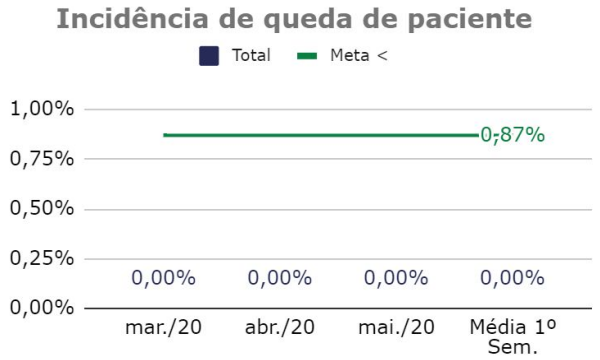


6.1.17 Incidência de Erro/ Quase erro de medicação



Análise crítica: Não houve registro de evento.

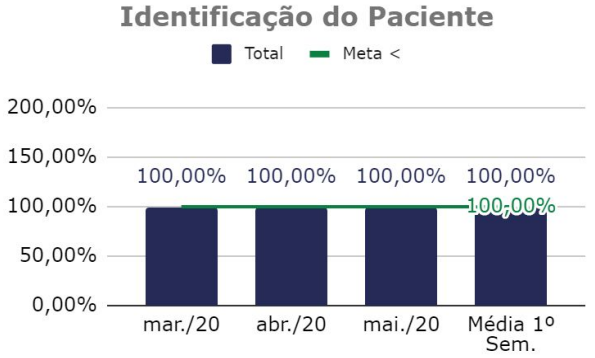
5.1.18 Incidência de queda de paciente



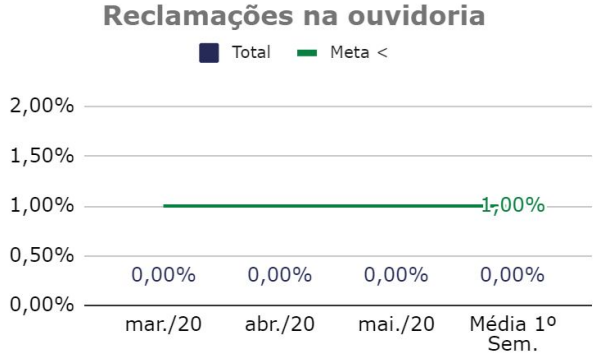
Análise crítica: Não evidenciado nenhum caso de queda.

5.1.19 Adesão às metas de Identificação do Paciente

Análise crítica: Todos os pacientes foram realizado dupla checagem, identificação em pulseira, adesão a lavagem das mãos nos 5 momentos.



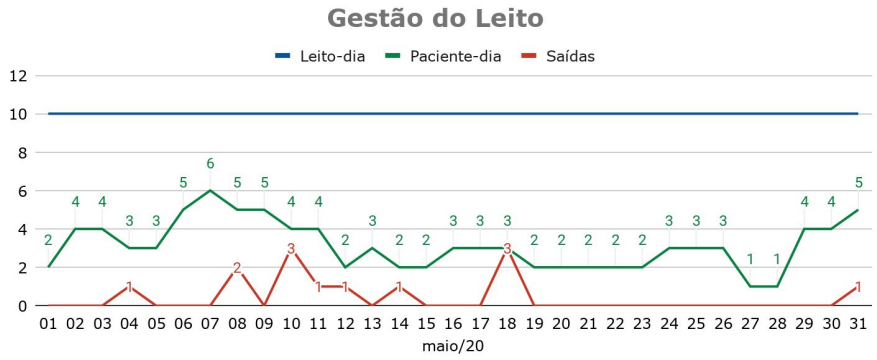
5.1.20 Número de reclamação na ouvidoria



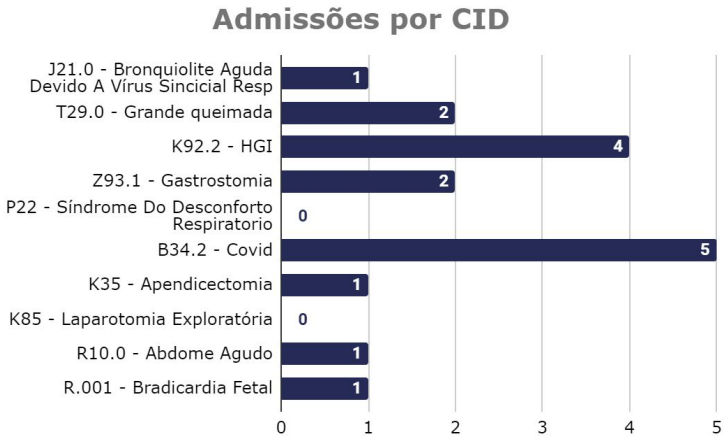
Análise crítica: No período avaliado, não tivemos nenhum registro de elogio ou reclamação.

5.2 Indicadores Assistenciais

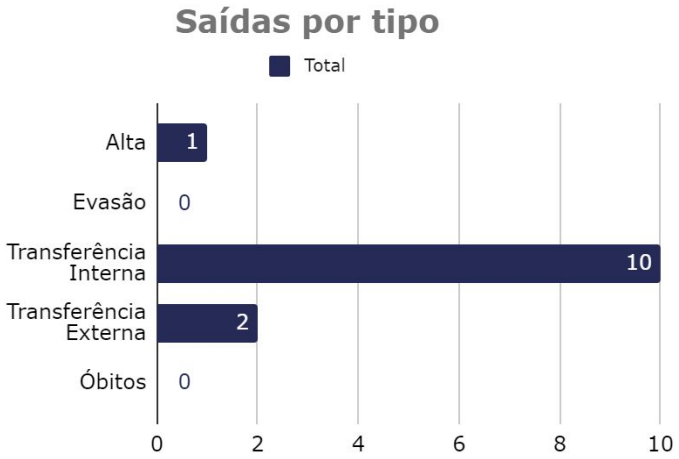
5.2.1 Admissões e saídas por dia



5.2.2 Admissões por CID

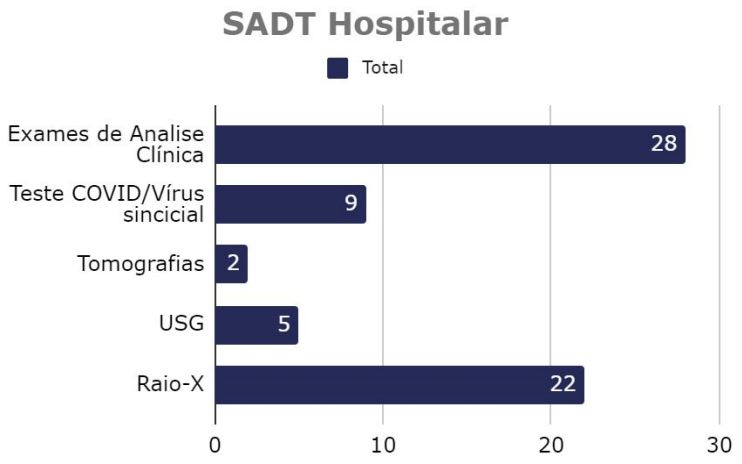


5.2.2 Saídas por tipo



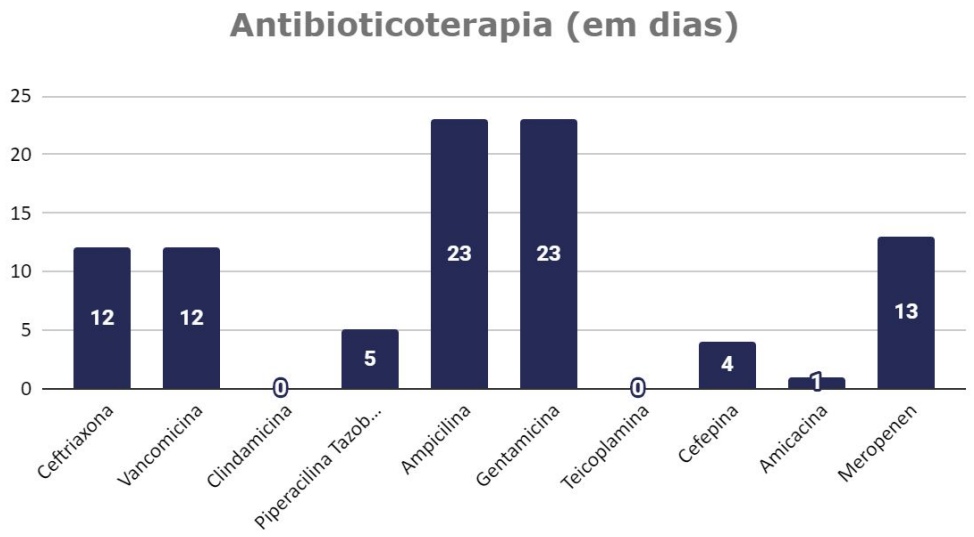
Análise crítica: Das 17 admissões que ocorreram no mês de maio, tivemos 2 transferências externas, 1 alta e 10 transferências internas para a enfermaria pediátrica.

5.2.2 SADT Hospitalar



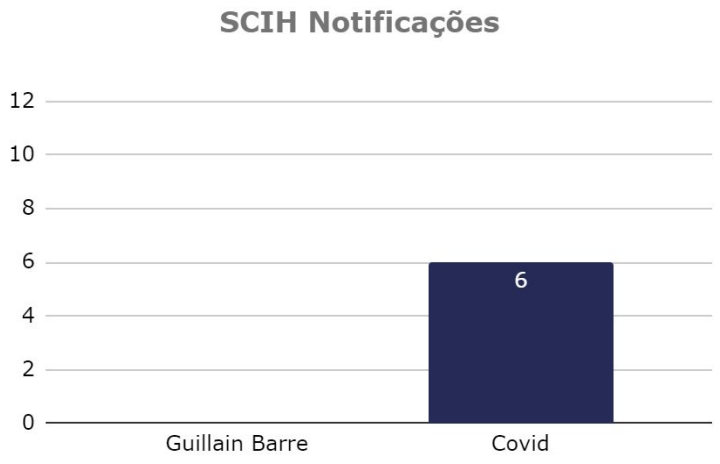
Análise crítica: Com protocolo clínico de manipulação mínima para coleta de exames, somente em urgência, demonstra que dentro de uma UTI as solicitações de exames são realizadas somente para conferência de quadro para alteração de conduta evitando infecção e propiciando conforto ao paciente.

5.2.3 Antibioticoterapia



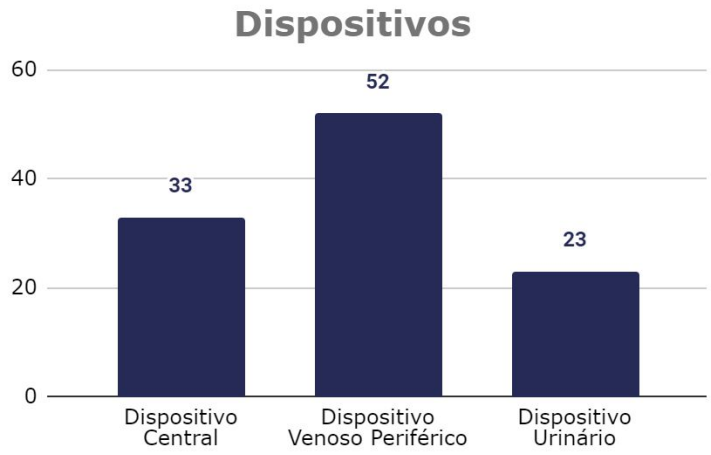
Análise crítica: Foi realizado uma padronização de antibioticoterapia em conjunto Coordenação médica, coordenação de Enfermagem e Comissão de padronização do hospital a fim de evitar desperdício e custo desnecessário . O gráfico evidencia o uso dos antibióticos pelos pacientes do setor.

5.2.4 Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)



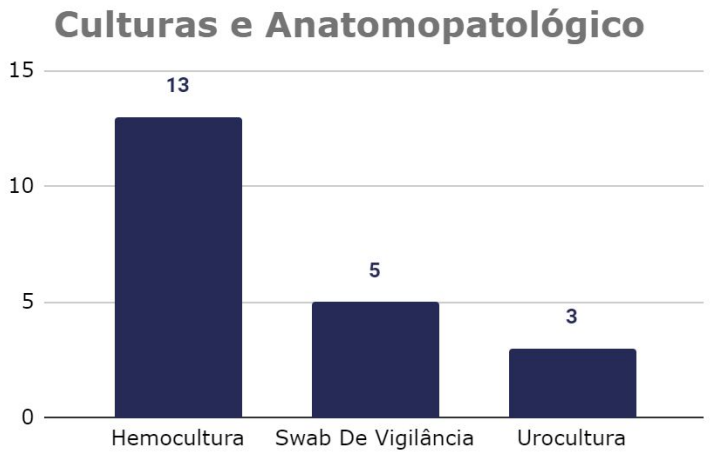
Análise crítica: Tivemos somente 6 casos de notificação compulsória, onde foi realizado o processo de notificação junto ao nucleo de vigilancia e CCIH.

5.2.5 Dispositivos



Análise crítica: Este indicador evidencia o uso de dispositivo periférico e a diminuição do cateter central central pela falta de PICC na instituição.

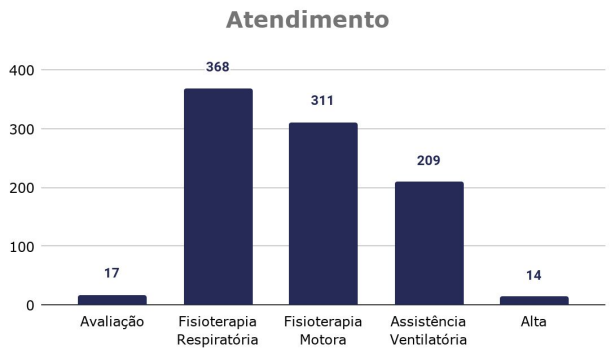
5.2.6 Culturas e Anatomopatológico



Análise crítica: realizado culturas de vigilância dos pacientes advindos de outras unidades hospitalares.

5.3 Indicadores de Fisioterapia

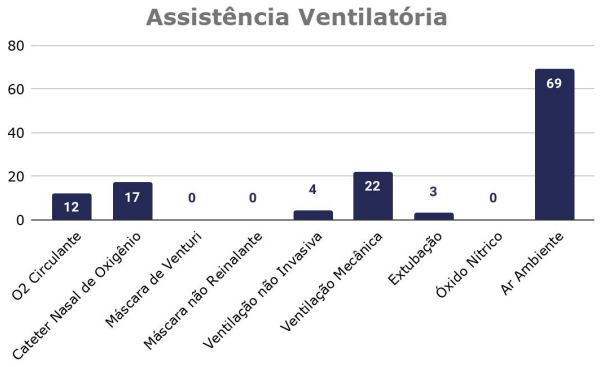
5.3.1 Atendimento Fisioterapêutico



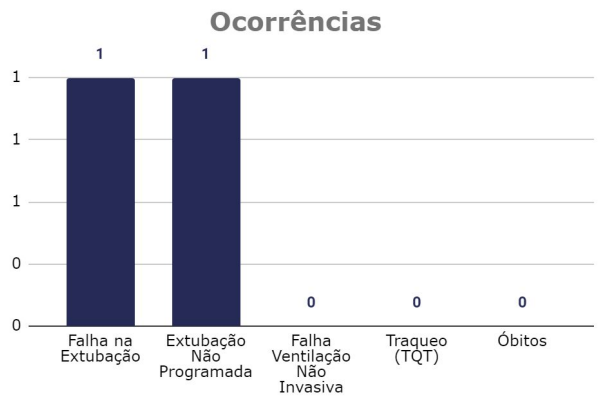
Análise crítica: No mês de maio tivemos 17 admissões/avaliações na UTI Pediátrica, sendo 368 atendimentos de fisioterapia respiratória que são divididos em 4 períodos (manhã/tarde/noite). Os atendimentos são de acordo com a gravidade e complexidade de cada patologia.

5.3.2 Assistência Ventilatória

Análise crítica: A taxa de pacientes internados em ar ambiente foi maior devido a baixa gravidades de pediatria em COVID-19.



5.3.3 Ocorrências em Fisioterapia



Análise crítica: Tivemos 1 extubação não programada no mês de maio, estando diretamente relacionadas a agitação do paciente. Este perfil de paciente requer uma avaliação diária e constante da fisioterapia (fixação adequada) enfermagem (manipulação correta) e médica (sedação adequada).

6. PROCESSOS DE APOIO TÉCNICO E ADMINISTRATIVOS

6.1 Gestão de Materiais e Equipamentos

Administração de Materiais é parte fundamental de qualquer organização que produz bens ou serviços de valor econômico. Requer planejamento, organização e controle do fluxo de materiais desde o pedido até a distribuição aos pacientes. O setor trabalha com cota de materiais a fim de evitar o desperdício, mesmo o pedido de insumos sendo por rateio, estes são dispensados através de gestão individualizada ao paciente, sendo feita a organização dos materiais por kits, em fase de implantação.

Quanto equipamentos e realizado inventário trimestral para encaminhamento do setor de patrimônio.

6.2 Gestão da Qualidade

O plano de qualidade proposto para a Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica do Hospital Guilherme Álvaro consiste num conjunto de ações para provermos a melhoria contínua com aprimoramento dos serviços realizados. Estamos em fase de criação de protocolos assistenciais e também parceria com a instituição quanto o projeto paciente seguro, monitorando indicadores assistenciais junto com a educação permanente e CCIH do hospital para discussão de medidas preventivas.

6.2.1 Monitoramento dos riscos à segurança dos pacientes, visitantes e colaboradores.

As iniciativas dos processos de qualidade são determinantes para rastreabilidade dos processos de trabalho gerando dados para tomada de decisões, uma vez que com essas ações é possível identificar algo que possa estar em não conformidade com os padrões de excelência estabelecidos.

Foi implantado ferramenta de gestão de eventos para registro e acompanhamento dos casos.Orientado a coordenação do setor que realizou treinamento da ferramenta de gestão.

6.2.2 Protocolos

No mês de Maio foram implantados protocolos de conduta para melhoria dos processos no serviço de saúde e estes estão em avaliação para a apresentação de novos indicadores.

A meta para o mês de Maio é a implantação das metas internacionais de segurança do paciente aplicável a uti pediátrica onde se justifica o uso da identificação do paciente, dupla, implantação do Nursing Activities Score é um instrumento que visa medir o tempo de assistência de **enfermagem** em Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Foi desenvolvido a partir do TISS 28 – Therapeutic Intervention Scoring System, para representar melhor as atividades de **enfermagem** em UTI, e evolutiva terapêutica de cateter central/PICC.

Realizado protocolo de transporte seguro intra hospitalar, com check list e treinamento das equipes.

6.2.3 Auditoria de prontuários

No mês de março iniciamos o processo de auditoria de prontuários, onde a supervisão de enfermagem realizou as avaliações das fichas de atendimentos, SAE e prescrições observando as conformidades e não conformidades dos prontuários.

Do total de 8 prontuários avaliados, 100% estavam em conformidade demonstrando a qualidade na coleta de informações. Segue resultados obtidos:

- SAE – 100 % realizado
- Prescrição- 100% aprazada e checada
- Prescrição médica-100% realizada

- Evolução médica- 100% realizada

7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

O CEJAM disponibiliza folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário) no setor da UTI Pediátrica, que é distribuído ao paciente e/ou acompanhante quem tem a oportunidade de manifestar-se através elogios, críticas ou sugestões ao serviço.

Uma vez preenchidos são depositados em uma urna e/ou entregues ao plantão administrativo. Os dados são compilados e enviados ao Gestor do Convênio do Hospital Guilherme Álvaro.

No período avaliado, tivemos registro de 03 elogios referente ao atendimento e equipe de enfermagem.

8. TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES

No mês de Maio houveram alguns treinamentos para equipe interdisciplinar e equipe de enfermagem. Dentre eles transporte seguro intra hospitalar , check listando o processo, com duração de 01 hora de duração com todas as equipes diurno e noturno capacitando assim técnicos e enfermeiros

Foi realizado também treinamento pelo momento COVID, de paramentação e desparamentação dos EPIS para o cuidado com pacientes COVID.

Treinamentos de capacitação da equipe de enfermagem, com duração de 1hora para todas as equipes diurno e noturno:

- Capacitação, Orientação e Implantação Histórico de Enfermagem Pediátrica e Neonatal
- Capacitação, Orientação e Implantação e Check-List Admissão/Alta
- Capacitação, Orientação Triagem Neonatal de Cardiopatia Congênita
- Capacitação, Orientação e Implantação Visita Multiprofissional

Transporte Seguro - capacitação e orientação

Treinamento de Visita Multidisciplinar