

Relatório Anual de Atividades Assistenciais

**Hospital Regional “Dr. Vivaldo
Martins Simões” - Osasco
Unidade de Terapia Intensiva
Adulto**

Convênio n.º 01475/2020

2020

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR

João Doria

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Jean Carlo Gorinchteyn

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

DIRETOR TÉCNICO

Silvio Possa

COORDENADOR TÉCNICO REGIONAL

Ely Jose Hollen Dias

COORDENADOR DE ENFERMAGEM

Plínio José Bonifácio Neto

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	4
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	4
1.2 Hospital Regional Dr. Vivaldo Martins Simões - Convênio n.º 01475/2020	5
2. PERÍODO DE AVALIAÇÃO	5
3. DIMENSIONAMENTO GERAL	5
4. DESEMPENHO ASSISTENCIAL	6
4.1 Indicadores - Produção	6
4.2 Indicadores - Qualitativos	6
4.3 Indicadores - Segurança do Paciente	7
5. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	7
5.1 Implantação do Serviço de Atenção ao Usuário	7
5.2 Indicadores - Pesquisa de Satisfação	8
6. GESTÃO FINANCEIRA	8
7. CONCLUSÃO	8
Apêndice 1 - Quadro Demonstrativo Financeiro	9

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 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

1.2 Hospital Regional Dr. Vivaldo Martins Simões - Convênio n.º 01475/2020

A celebração do convênio visa gerenciamento técnico/administrativo de 40 (quarenta) leitos de UTI, de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento ininterrupto destas Unidades, no atendimento exclusivo de pacientes com doenças respiratórias infectadas pela COVID-19, no âmbito do Hospital Regional Dr. Vivaldo Martins Simões, em caráter emergencial, em vista da disseminação da doença.

2. PERÍODO DE AVALIAÇÃO

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **19 a 31 de dezembro de 2020**.

3. DIMENSIONAMENTO GERAL

A equipe de trabalho é composta por 122 (cento e vinte e dois) colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) e 37 (trinta e sete) por contratação de Pessoa Jurídica, totalizando 159 colaboradores para este serviço. Esta força de trabalho é representada por 3% de nível médio, 61% de nível técnico e 36% de nível superior, sendo o quadro de pessoal composto por 73% de enfermagem, 13% de médicos, 11% fisioterapeutas e 3% administrativos.

Competência	Previsto em Plano de Trabalho	Efetivos no Período avaliado	Percentual de efetivação
dezembro/2020	152	152	100,00%

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

4. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

4.1 Indicadores - Produção

Indicador	Meta	Meta proporcional	Resultado dez./20
Saídas	≥ 36	≥ 15	63
Taxa de Ocupação	≥ 90,00%	≥ 90,00%	79,42%
Paciente-Dia	≥ 547	≥ 229	413

Análise crítica: Atendemos todas demandas de vagas internas e externas via CROSS, negando leito somente nos momentos de ocupação 100%, é importante ressaltar que tivemos leitos reservados a pacientes externos que não chegaram por motivo de óbito ou instabilidade hemodinâmica o que conseqüentemente diminui a taxa de ocupação.

4.2 Indicadores - Qualitativos

Indicador	Meta	Resultado dez./20
Média de Permanência (Dias)	≤ 10	6,56
Taxa de mortalidade em UTI	≤ 15,00%	34,92%
Taxa de Reinternação em 24 horas	≤ 1,00%	0,00%
Prontuários Evoluídos	100,00%	100,00%

Análise crítica: A taxa de mortalidade neste período foi acima da meta proposta, atribuímos principalmente ao atendimento de pacientes de alta complexidade baseado no SAPS-3, sendo utilizado todos recursos disponíveis da unidade para garantir o bom prognóstico, o valor apresentado é compatível com as publicações nacionais e internacionais para mortalidade por COVID-19 (*The Lancet Respiratory Medicine - Janeiro/21*).

4.3 Indicadores - Segurança do Paciente

Indicador	Meta	Resultado dez./20
Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)	≤ 35,83%	22,03%
Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central	≤ 2,80‰	12,74‰
Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)	≤ 53,64%	38,01%
Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical	≤ 1,93‰	0,00‰
Incidência de queda de paciente	0,00‰	0,00‰
Índice de Lesão por Pressão	≤ 0,5‰	0,00‰
Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral (SONGE)	≤ 1,78%	0,00%
Incidência de flebite	≤ 0,24%	0,00%
Incidência de perda de cateter venoso central	≤ 0,20%	0,00%
Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)	≤ 0,20%	0,00%
Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal	≤ 0,51%	0,00%

Análise crítica: A incidência de IPCS ficou acima da meta contratual, atribuída a criticidade dos pacientes e maior dependência dos dispositivos intravasculares por decorrência das instabilidades clínicas. Realizamos medidas de orientações junto à equipe para intensificar a higiene das mãos antes do manuseio com dispositivo, higiene dos conectores antes das terapêuticas e questionamento na visita multidisciplinar para retirada precoce dos dispositivos.

5. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

5.1 Implantação do Serviço de Atenção ao Usuário

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. Para isso, o CEJAM disponibilizou folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário), conforme imagem abaixo, com implantação e início da pesquisa em janeiro de 2021.

Apêndice 1 - Quadro Demonstrativo Financeiro