

Relatório de Atividades Assistenciais

**Hospital e Maternidade Sotero
de Souza**

Convênio n.º 01/2022

Programa Pró Santa Casa

Janeiro

2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE



PREFEITO

Marcos Augusto Issa Henriques de Araújo

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Luis Carlos Previdente Redda

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

DIRETOR TÉCNICO

Renato Tardelli

DIRETOR ADMINISTRATIVO

Edson Soares de Almeida

DIRETOR TÉCNICO

Rafaela Peixoto Vargas

SUPERVISORA TÉCNICA DE SAÚDE

Lucilene Cova

GERENTE ASSISTENCIAL

Viviane Azevedo Coletto

HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

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

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;
- Ecosistema em Saúde.

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

1.2 Convênio nº001/2022

O Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim” qualificado como Organização Social de Saúde, iniciou suas atividades no dia 21/02/2022, em cumprimento ao Convênio Nº 001/2022, o presente CONVÊNIO tem como objetivo de prestar assistência à saúde compreendendo o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente, segundo o grau de complexidade de sua assistência e sua capacidade operacional, criando uma rede de referência regional, com alta resolubilidade. Operacionalizar e executar ações e serviços de saúde em regime de 24 horas/dia que assegure assistência universal e gratuita à população no Hospital e Maternidade Sotero de Sousa.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas no Hospital e Maternidade Sotero de Sousa são monitoradas por sistema de informática Wareline e planilhas para consolidação dos dados. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional.

Todos os colaboradores estão cientes da obrigatoriedade do registro das atividades em sua integralidade no sistema de informação implantado na instituição.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas pelo Hospital e Maternidade Sotero de Souza no período de **01 a 31 de janeiro de 2024**.

4. Escalas Médicas

4.1 Plantões Especialidade Anestesiologista

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL E MAT. SOTERO DE SOUZA (SANTA CASA) - PROFISSIONAL DE PLANTÃO - 01/01/2024~31/01/2024

gerado em 18/02/2024 às 18:21h (UTC -3)

		SEG 01/01	TER 02/01	QUA 03/01	QUI 04/01	SEX 05/01	SÁB 06/01	DOM 07/01
07:00~19:00	ANESTESIOLOGIA - Contrato de Gestão	Renan A. Miareli George T. de A. Fernandes	Renan A. Miareli George T. de A. Fernandes	Luís C. C. Lobato George T. de A. Fernandes	Luís C. C. Lobato Douglas H. Zati	Wilmar L. C. Rojas George T. de A. Fernandes	Renan A. Miareli	Maria L. C. De Lima
19:00~07:00	ANESTESIOLOGIA - Contrato de Gestão	Renan A. Miareli	Renan A. Miareli	Douglas H. Zati	Cintia R. G. Tomal	Wilmar L. C. Rojas	Renan A. Miareli	Renan A. Miareli
		SEG 08/01	TER 09/01	QUA 10/01	QUI 11/01	SEX 12/01	SÁB 13/01	DOM 14/01
07:00~19:00	ANESTESIOLOGIA - Contrato de Gestão	Renan A. Miareli George T. de A. Fernandes	Renan A. Miareli George T. de A. Fernandes	Luís C. C. Lobato Adriano C. Vasconcelos	Luís C. C. Lobato Douglas H. Zati	Wilmar L. C. Rojas George T. de A. Fernandes		
	ANESTESIOLOGIA - Termo de Convênio						Matheus P. Gomes	Marília M. C. Marques
19:00~07:00	ANESTESIOLOGIA - Contrato de Gestão	Paulo E. T. Giancoli	Renan A. Miareli	Douglas H. Zati	Daniel Q. C. de Carvalho	George T. de A. Fernandes		
	ANESTESIOLOGIA - Termo de Convênio						Marília M. C. Marques	Renan A. Miareli
		SEG 15/01	TER 16/01	QUA 17/01	QUI 18/01	SEX 19/01	SÁB 20/01	DOM 21/01
07:00~19:00	ANESTESIOLOGIA - Contrato de Gestão							Adriano C. Vasconcelos
	ANESTESIOLOGIA - Termo de Convênio	Renan A. Miareli George T. de A. Fernandes	Renan A. Miareli George T. de A. Fernandes	Luís C. C. Lobato Adriano C. Vasconcelos	Luís C. C. Lobato Douglas H. Zati	Wilmar L. C. Rojas George T. de A. Fernandes	Renan A. Miareli	
19:00~07:00	ANESTESIOLOGIA - Contrato de Gestão						Renan A. Miareli	Renan A. Miareli
	ANESTESIOLOGIA - Termo de Convênio	Armando G. Neto	Renan A. Miareli	Douglas H. Zati	George T. de A. Fernandes	Renan A. Miareli	Adriano C. Vasconcelos	
		SEG 22/01	TER 23/01	QUA 24/01	QUI 25/01	SEX 26/01	SÁB 27/01	DOM 28/01
07:00~19:00	ANESTESIOLOGIA - Contrato de Gestão	Renan A. Miareli George T. de A. Fernandes	Renan A. Miareli George T. de A. Fernandes	Luís C. C. Lobato Adriano C. Vasconcelos	Luís C. C. Lobato Douglas H. Zati	Adriano C. Vasconcelos Wilmar L. C. Rojas	(CO) Renan A. Miareli	Adriano C. Vasconcelos
19:00~07:00	ANESTESIOLOGIA - Contrato de Gestão	Armando G. Neto	Renan A. Miareli	Douglas H. Zati	Daniel Q. C. de Carvalho	Renan A. Miareli	Adriano C. Vasconcelos	Renan A. Miareli

		SEG 29/01	TER 30/01	QUA 31/01	QUI 01/02	SEX 02/02	SÁB 03/02	DOM 04/02
07:00~19:00	ANESTESIOLOGIA - Contrato de Gestão	Renan A. Miareli Adriano C. Vasconcelos	Renan A. Miareli George T. de A. Fernandes	Luís C. C. Lobato Adriano C. Vasconcelos				
19:00~07:00	ANESTESIOLOGIA - Contrato de Gestão	Paulo E. T. Giancoli	Renan A. Miareli	Douglas H. Zati				

Nome profissional: Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

Análise crítica: A cobertura da equipe médica ocorre em tempo integral 24 horas por dia, através de contrato de prestação de serviço. O acompanhamento do check in e check out do profissional médico na instituição é realizado pelo sistema de gestão de escalas que utiliza geolocalização, denominado "Pega Plantão".

4.2 Plantões Especialidade Neonatologia

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL E MAT. SOTERO DE SOUZA (SANTA CASA) - PROFISSIONAL DE PLANTÃO - 01/01/2024~31/01/2024

gerado em 18/02/2024 às 18:23h (UTC -3)

		SEG 01/01	TER 02/01	QUA 03/01	QUI 04/01	SEX 05/01	SÁB 06/01	DOM 07/01
07:00~13:00	PEDIATRIA - DIA	LIVIA C. FREITAS						
07:00~17:00	PEDIATRIA - DIA		GABRIELA OLIANI					
07:00~19:00	PEDIATRIA - DIA			LIVIA C. FREITAS	GABRIELA OLIANI	GABRIELA OLIANI	SAUL E. L. RUIZ	(CO) LIVIA C. FREITAS
	PEDIATRIA - NOITE							GABRIELA OLIANI
13:00~19:00	PEDIATRIA - DIA	ADRIANA O. GAVIOLI						
17:00~19:00	PEDIATRIA - DIA		INGRID S. COHEN					
19:00~07:00	PEDIATRIA - NOITE	ADRIANA O. GAVIOLI	INGRID S. COHEN	GABRIELA OLIANI	SAUL E. L. RUIZ	GABRIELA OLIANI	SAUL E. L. RUIZ	
		SEG 08/01	TER 09/01	QUA 10/01	QUI 11/01	SEX 12/01	SÁB 13/01	DOM 14/01
07:00~19:00	PEDIATRIA - DIA	INGRID S. COHEN	LILIANE I. DE O. GALLO	LIVIA C. FREITAS	GABRIELA OLIANI	LIVIA C. FREITAS	GABRIELA OLIANI	SAUL E. L. RUIZ
	PEDIATRIA - NOITE					ADRIANA O. GAVIOLI		
19:00~07:00	PEDIATRIA - NOITE	GABRIELA OLIANI	LILIANE I. DE O. GALLO	GABRIELA OLIANI	SAUL E. L. RUIZ		GABRIELA OLIANI	SAUL E. L. RUIZ
		SEG 15/01	TER 16/01	QUA 17/01	QUI 18/01	SEX 19/01	SÁB 20/01	DOM 21/01
07:00~11:00	PEDIATRIA - DIA	GABRIELA OLIANI						
07:00~19:00	PEDIATRIA - DIA		LILIANE I. DE O. GALLO	LIVIA C. FREITAS	GABRIELA OLIANI	ADRIANA O. GAVIOLI	LILIANE I. DE O. GALLO	LIVIA C. FREITAS
11:00~19:00	PEDIATRIA - DIA	ADRIANA O. GAVIOLI						
19:00~07:00	PEDIATRIA - NOITE	ADRIANA O. GAVIOLI	LILIANE I. DE O. GALLO	GABRIELA OLIANI	SAUL E. L. RUIZ	ADRIANA O. GAVIOLI	LILIANE I. DE O. GALLO	GABRIELA OLIANI
		SEG 22/01	TER 23/01	QUA 24/01	QUI 25/01	SEX 26/01	SÁB 27/01	DOM 28/01
07:00~11:00	PEDIATRIA - DIA	GABRIELA OLIANI						
07:00~19:00	PEDIATRIA - DIA		LILIANE I. DE O. GALLO	LIVIA C. FREITAS	GABRIELA OLIANI	LIVIA C. FREITAS	GABRIELA OLIANI	LIVIA C. FREITAS
11:00~19:00	PEDIATRIA - DIA	ADRIANA O. GAVIOLI						
19:00~07:00	PEDIATRIA - NOITE	ADRIANA O. GAVIOLI	LILIANE I. DE O. GALLO	GABRIELA OLIANI	SAUL E. L. RUIZ	ADRIANA O. GAVIOLI	GABRIELA OLIANI	GABRIELA OLIANI
		SEG 29/01	TER 30/01	QUA 31/01	QUI 01/02	SEX 02/02	SÁB 03/02	DOM 04/02
07:00~13:00	PEDIATRIA - DIA	INGRID S. COHEN						

07:00~19:00	PEDIATRIA - DIA		LILIANE I. DE O. GALLO	LIVIA C. FREITAS				
13:00~19:00	PEDIATRIA - DIA	ADRIANA O. GAVIOLI						
19:00~07:00	PEDIATRIA - NOITE	ADRIANA O. GAVIOLI	LILIANE I. DE O. GALLO	GABRIELA OLIANI				

Nome profissional: Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

Análise crítica: A cobertura da equipe médica ocorre em tempo integral 24 horas por dia, através de contrato de prestação de serviço. O acompanhamento do check in e check out do profissional médico na instituição é realizado pelo sistema de gestão de escalas que utiliza geolocalização, denominado “Pega Plantão”.

4.3 Plantões Especialidade Ginecologia Obstetrícia

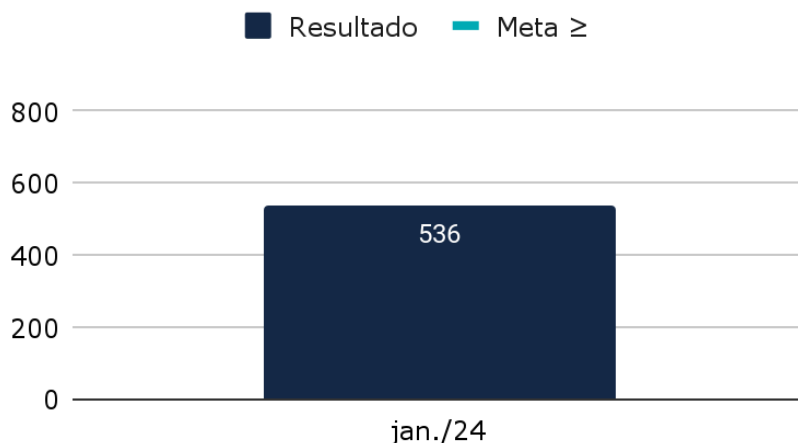
CEJAM		Santa Casa		São Roque				
PRESTADOR DE SERVIÇO: G.O.S.M 2 ITAPEVI SERVICOS MEDICOS LTDA								
ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA E OBSTETRICIA				LOCAL ATENDIMENTO: AMBULATÓRIO E CENTRO CIRURGICO				
PERIODO: 01/01/2024 À 31/01/2024								
ANO: 2024								
SEG 01/01	TER 02/01	QUA 03/01	QUI 04/01	SEX 05/01	SAB 06/01	DOM 07/01		
07:00 19:00	Thaline T. de Faria Nobre - CRM 188268 Henrique U. de Oliveira - CRM 176922	Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729 Matilde Augusta Moura - CRM 39335	Mariângela Sousa Vaz - CRM 100486 Fernando A. B. F. Visela Chacar - CRM 194669	Bruna Luiza Navarrete Silva - CRM 213209 Sheila Rego Gomes - CRM 84771	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Henrique U. de Oliveira - CRM 176922	Mariana A. Côrtes Silva - CRM 212160 Catharina B.Ferreira dos Santos - CRM 242.967	Matheus B. Rodrigues da Costa - CRM 243322 Sergio J. Mazzarelo Lopes - CRM 60.133	
19:00 07:00	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Henrique U. de Oliveira - CRM 176922	Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729 Matheus B. Rodrigues da Costa - CRM 243322	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Fernando A. B. F. Visela Chacar - CRM 194669	Nayara Teodoro Hollen Dias - CRM 189033 Bruna Luiza Navarrete Silva - CRM 213209	Simone S. Nogueira - 73068 Matilde Augusta Moura - CRM 39335	Mariana A. Côrtes Silva - CRM 212160 Catharina B.Ferreira dos Santos - CRM 242.967	Matheus B. Rodrigues da Costa - CRM 243322 Sheila Rego Gomes - CRM 84771	
SEG 08/01	TER 09/01	QUA 10/01	QUI 11/01	SEX 12/01	SAB 13/01	DOM 14/01		
07:00 19:00	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Solange C. Costa - CRM 247.755	Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729 Solange Cavalcante Costa - CRM 247.755	Mariângela Sousa Vaz - CRM 100486 Fernando A. B. F. Visela Chacar - CRM 194669	Bruna Luiza Navarrete Silva - CRM 213209 Sheila Rego Gomes - CRM 84771	Augusto H. Honorio de Mendonça - 207251 Matilde Augusta Moura - CRM 39335	Augusto H. Honorio de Mendonça - 207251 Priscila De Negri Montanari - CRM 89.561	Priscila De Negri Montanari - CRM 89.561 Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729	
19:00 07:00	Priscila De Negri Montanari - CRM 89.561 Matilde Augusta Moura - CRM 39335	Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729 Matilde Augusta Moura - CRM 39335	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Fernando A. B. F. Visela Chacar - CRM 194669	Nayara Teodoro Hollen Dias - CRM 189033 Bruna Luiza Navarrete Silva - CRM 213209	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Priscila De Negri Montanari - CRM 89.561	Augusto H. Honorio de Mendonça - 207251 Matilde Augusta Moura - CRM 39335	Priscila De Negri Montanari - CRM 89.561 Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729	
SEG 15/01	TER 16/01	QUA 17/01	QUI 18/01	SEX 19/01	SAB 20/01	DOM 21/01		
07:00 19:00	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Henrique U. de Oliveira - CRM 176922	Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729 Angeluce Linhares dos Santos - 95562	Mariângela Sousa Vaz - CRM 100486 Fernando A. B. F. Visela Chacar - CRM 194669	Bruna Luiza Navarrete Silva - CRM 213209 Sheila Rego Gomes - CRM 84771	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Henrique U. de Oliveira - CRM 176922	Mariana A. Côrtes Silva - CRM 212160 Catharina B.Ferreira dos Santos - CRM 242.967	Bruna Cury Marinho - CRM 187283 Thaline T. de Faria Nobre - CRM 188268	
19:00 07:00	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Henrique U. de Oliveira - CRM 176922	Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729 Angeluce Linhares dos Santos - 95562	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Fernando A. B. F. Visela Chacar - CRM 194669	Nayara Teodoro Hollen Dias - CRM 189033 Bruna Luiza Navarrete Silva - CRM 213209	Simone S. Nogueira - 73068 Matilde Augusta Moura - CRM 39335	Mariana A. Côrtes Silva - CRM 212160 Catharina B.Ferreira dos Santos - CRM 242.967	Bruna Cury Marinho - CRM 187283 Thaline T. de Faria Nobre - CRM 188268	
SEG 22/01	TER 23/01	QUA 24/01	QUI 25/01	SEX 26/01	SAB 27/01	DOM 28/01		
07:00 19:00	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Henrique U. de Oliveira - CRM 176922	Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729 Bruna Cury Marinho - CRM 187283	Mariângela Sousa Vaz - CRM 100486 Fernando A. B. F. Visela Chacar - CRM 194669	Bruna Luiza Navarrete Silva - CRM 213209 Sheila Rego Gomes - CRM 84771	Matheus B. Rodrigues da Costa - CRM 243322 Matilde Augusta Moura - CRM 39335	Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729 Priscila De Negri Montanari - CRM 89.561	Priscila De Negri Montanari - CRM 89.561 Thaline T. de Faria Nobre - CRM 188268	
19:00 07:00	Maria C.Gonçalves Lopes - CRM 90692 Henrique U. de Oliveira - CRM 176922	Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729 Matilde Augusta Moura - CRM 39335	Maria C.Gonçalves Lopes - CRM 90692 Fernando A. B. F. Visela Chacar - CRM 194669	Nayara Teodoro Hollen Dias - CRM 189033 Bruna Luiza Navarrete Silva - CRM 213209	Maria C.Gonçalves Lopes - CRM 90692 Priscila De Negri Montanari - CRM 89.561	Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729 Matilde Augusta Moura - CRM 39335	Priscila De Negri Montanari - CRM 89.561 Thaline T. de Faria Nobre - CRM 188268	
SEG 29/01	TER 30/01	QUA 31/01						
07:00 19:00	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Henrique U. de Oliveira - CRM 176922	Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729 Angeluce Linhares dos Santos - 95562	Mariângela Sousa Vaz - CRM 100486 Fernando A. B. F. Visela Chacar - CRM 194669					
19:00 07:00	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Henrique U. de Oliveira - CRM 176922	Mariana G. de Oliveira Pereira - CRM 163729 Angeluce Linhares dos Santos - 95562	Matilde Augusta Moura - CRM 39335 Fernando A. B. F. Visela Chacar - CRM 194669					

Análise crítica: A cobertura da equipe médica ocorre em tempo integral 24 horas por dia, através de contrato de prestação de serviço. O acompanhamento do check in e check out do profissional médico na instituição é realizado pelo sistema de gestão de escalas que utiliza geolocalização, denominado “Pega Plantão”.

5. Metas Quantitativas

5.1 Consultas Ginecológicas e Obstétricas

Total de Consultas



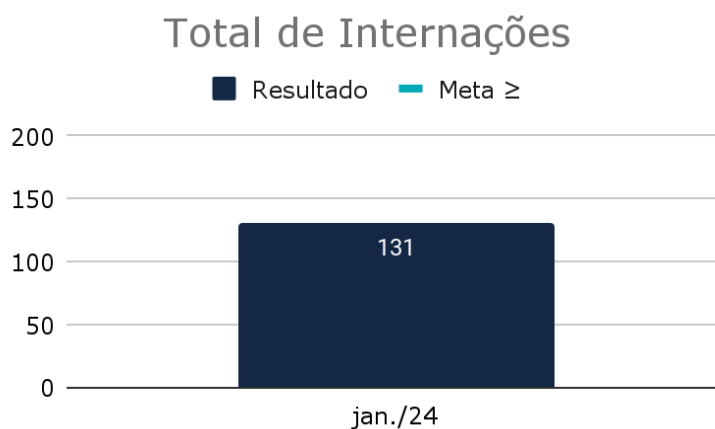
Consultas

Especialidade	Nº Atendimentos
Consulta Ginecológica	55
Consulta Obstétrica	481
Total	536

Análise crítica: Realizamos 630 atendimentos de Pronto Socorro Ginecológico Obstétrico, no entanto, faturamos 536 atendimentos, sendo 55 consultas ginecológicas e 481 consultas obstétricas. Atendemos neste mês 40 pacientes provenientes de outros municípios, dentro da média mensal.

Destacamos que do total de atendimentos realizados, 142 pacientes foram considerados de alto risco.

5.2 Internações Ginecológicas e Obstétricas

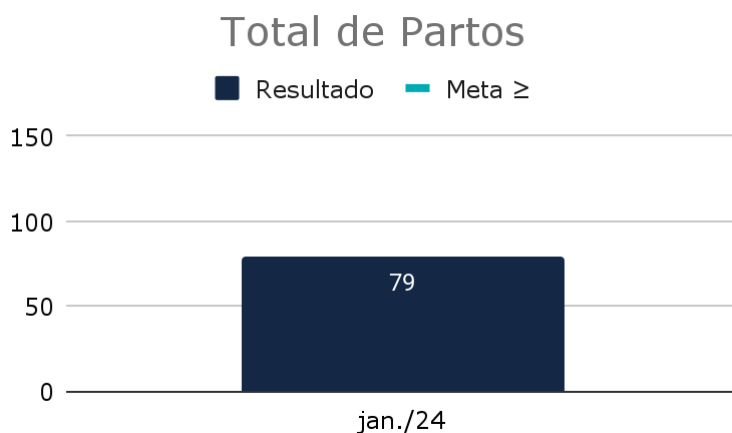


Internações

Tipo de Procedimento	Nº Atendimentos
Procedimentos Ginecológicos	52
Procedimentos Obstétricos	79
Total	131

Análise crítica: Das internações realizadas, 46 foram de cirurgias eletivas, 6 cirurgias em caráter de urgência e 25 para tratamento, sendo eles a grande maioria por Infecção do Trato-Urinário e tratamentos com antibioticoterapia. Lembrando que o gráfico identifica apenas as internações ginecológicas e obstétricas, não identificando os tratamentos, sendo o total 156 internações no mês de janeiro, onde além das cirurgias e tratamentos acima, realizamos 79 partos.

5.3 Partos



Partos

Tipo de Parto	Nº Partos
Parto Normal	44
Parto Cesárea	35
Parto Fórceps	0
Total	79

Análise crítica: Em análise quantitativa, dos 79 partos realizados, 35 foram cesáreas, o equivalente a 44,30%, e 44 partos normais que equivalem a 55,69%. Consideramos um resultado satisfatório o percentual de partos normais, quando comparado aos meses anteriores, onde a média de cesáreas ultrapassaram os partos normais.

Dos 79 partos, 78 foram de nascidos vivos intra-hospitalares e 1 óbito fetal.

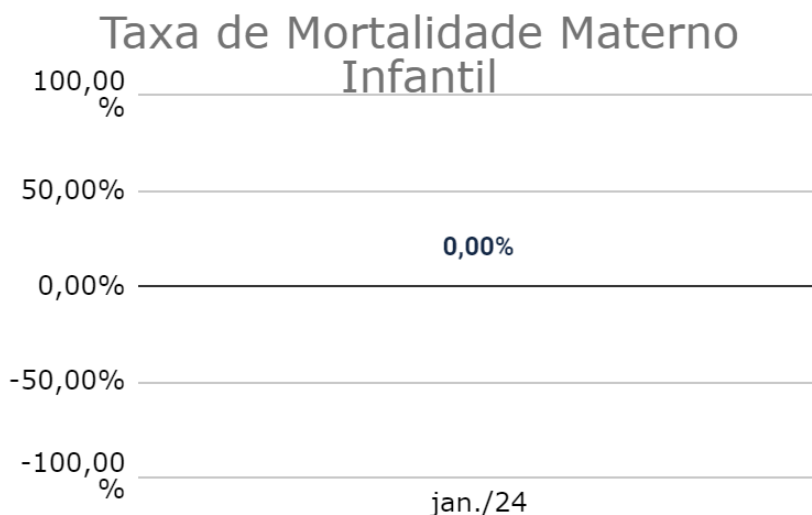
Destaca-se que do número total de partos, 31 gestantes foram primíparas, onde 13 evoluíram para a cesárea.

Ressaltamos que nossa maternidade é classificada de baixo risco, não dispondo de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, portanto todos os casos de alto risco são inseridos no sistema Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde (CROSS), para resolução em unidade de compatível complexidade.

5.4 Manter 100 % dos Protocolos Revisados Anualmente

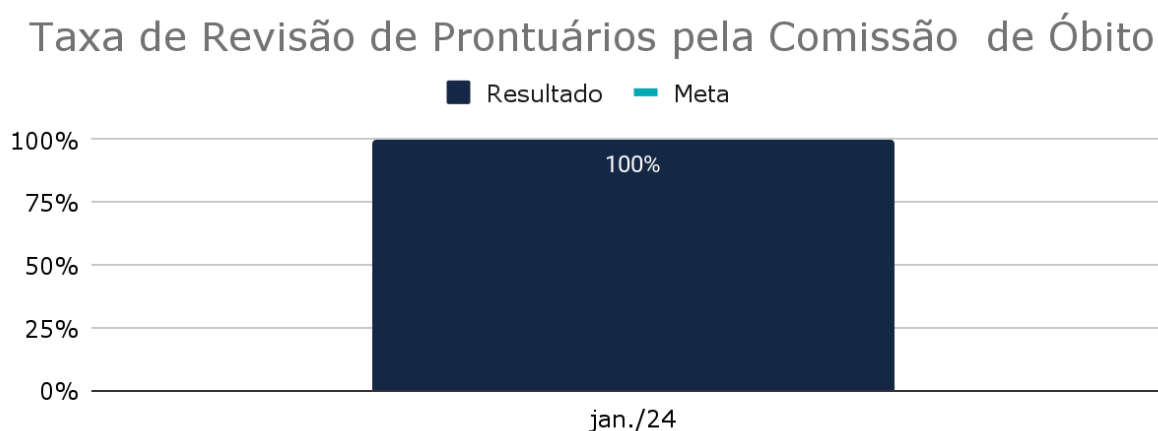
Análise crítica: Os protocolos são revisados em conjunto com a equipe do Parto Seguro, de acordo com a necessidade de cada setor. Temos implantados os protocolos de Classificação de Risco no Pronto Socorro Obstétrico (ACCR), Protocolo de Síndromes Hipertensivas, Atendimento da Hemorragia Pós-Parto, Protocolo de Sepses Materna e Protocolo da Vitalidade Fetal pelo Cardiotocografia.

5.5 Manter 100 % sem Óbitos Maternos



Análise crítica: No mês de janeiro não tivemos óbito materno.

5.6 Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito



Análise Crítica

No mês de janeiro foram observados 28 óbitos, sendo 35,7% não institucionais (10 óbitos), com tempo de internação institucional menor que 24hs; e o restante 64,3% (18 óbitos) institucionais, com mais de 24 horas de internação.

Dentre os óbitos não-institucionais, observamos a faixa etária prevalente de 80 anos ou mais (4), seguido de 60 a 80 anos (2), 50 a 60 com um óbito, 12 a 18 com um óbito e um natimorto. O óbito com faixa etária de 12 a 18 anos trata-se de um afogamento, óbito este encaminhado ao IML. O natimorto teve como causa desconhecida descrita na Declaração de Óbito.

Ainda sobre os óbitos não-institucionais, a unidade de ocorrência com maior frequência foi a emergência, com 80% dos mesmos, obstetrícia 10%, e UTI 10%. Observamos este último óbito de uma paciente em idade fértil, com lúpus sistêmico associado a insuficiência renal aguda.

Observamos entre os óbitos não-institucionais que 90% destes do município de São Roque e 10% de Ibiúna. Dois dos óbitos apresentavam internação anterior, sendo descritos em Protocolo de Cuidados Paliativos, sendo a Escala de Karnofsky variando de 10% a 30%. Quanto ao diagnóstico principal, observamos 2 casos de morte sem assistência, ou seja, o paciente não recebia nenhum acompanhamento de um profissional de saúde; 2 casos de insuficiência cardíaca congestiva descompensada e 2 com doença renal crônica agudizada.

Houve um óbito não-institucional a ser esclarecido, cuja paciente é MASO, de 81 anos, com sinais de deterioração clínica decorrentes de uma pneumonia. Para este caso foi aberto Protocolo de Londres para análise, tratativa e ações de melhorias.

Analisando-se os casos dos 18 óbitos institucionais, observamos que na faixa etária de 80 anos ou mais foram 8 óbitos, de 60 a 80 anos 7 óbitos, 50 a 60 um óbito, 40 a 50 um óbito e 25 a 30 um. Não observamos óbitos institucionais infantis ou maternos. No entanto, tivemos um óbito de mulher em idade fértil, sendo este uma paciente com diagnóstico de câncer de vulva, inserida em cuidados paliativos.

Como cidade prevalente observa-se São Roque com 72,2% dos óbitos institucionais (com bairros de moradia diversos), Alumínio com 16,7%, Ibiúna com 5,6% e Mairinque com 5,6%.

Quanto à unidade de ocorrência de óbitos, nota-se a UTI com 38,9%, clínica médica 38,9% e emergência com 22,2%. Dentre estes óbitos na UTI foi observado 1 em cuidado paliativo e 7 óbitos da clínica médica (100%) em cuidados paliativos e 3 em emergência em cuidados paliativos, ou seja, pacientes com doenças de base avançada em fase final de vida.

O diagnóstico principal de internação observado nos óbitos institucionais foi a broncopneumonia, seguido da doença renal crônica agudizada e terceiro a insuficiência cardíaca. O tempo de internação observado entre todos os óbitos institucionais foi de 8,5 dias, sendo aqueles pacientes em cuidados paliativos com a média de internação de 10,9 dias.

Quatro dos pacientes que foram a óbito (institucional) tinham internação anterior no hospital, sendo 3 destes em cuidados paliativos e 1 paciente teve alta, porém com alto risco de reinternação, pela escala de LACE, com presença de múltiplas comorbidades crônicas.

Todos os óbitos institucionais foram classificados pela Comissão de Óbitos como esperados e inevitáveis, no entanto, foram percebidas oportunidades de melhoria: fortalecimento do protocolo de sepsis (abertura na Classificação de

risco); aprimoramento da Classificação de Risco; abertura antecipada do protocolo de NEWS na clínica médica; ações de prevenção de infecção de corrente sanguínea na manutenção de cateteres; registro seguro na transferência do cuidado e melhorias no preenchimento da Declaração de Óbito (um preenchimento falho de natimorto).

6. Metas Qualitativas

6.1 Atendimento às Parturientes

Análise crítica: O Hospital e Maternidade Sotero de Souza é o único serviço de saúde do município que atende a nível hospitalar pacientes de média e baixa complexidade, urgência e emergência e obstetrícia. Realizamos no mês de janeiro 79 partos.

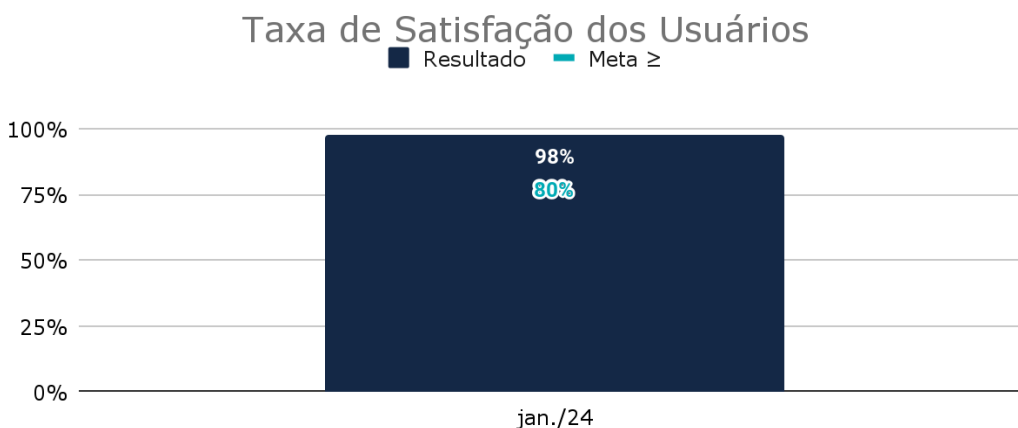
7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações, denúncias e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. Os usuários são incentivados a preenchê-lo e a partir das informações registradas, a ouvidoria pode identificar oportunidades de melhorias na unidade.

Para isso, o CEJAM disponibiliza folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário), conforme imagem abaixo, que será distribuído ao paciente e/ou acompanhante, e uma vez preenchidos serão depositados em uma urna e/ou entregues ao plantão administrativo.

7.1 Indicadores de Qualidade

7.1.1 Avaliação do Serviço



Análise crítica:

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e denúncias e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, a ouvidoria pode identificar, avaliar as melhorias e implementar as mudanças na unidade.

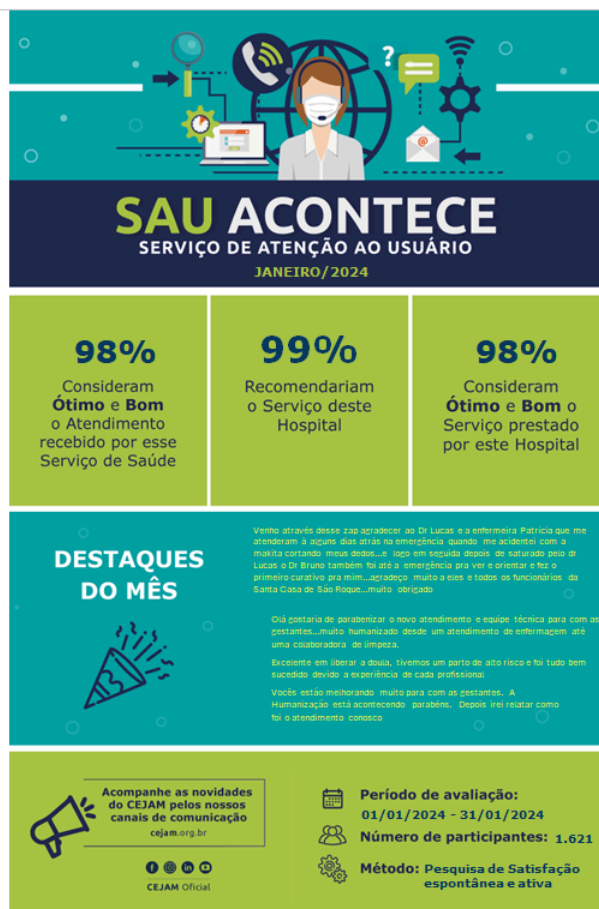
Esse canal é essencial na relação com os clientes. A Ouvidoria desempenha um papel fundamental para as empresas dos mais variados segmentos, contribuindo para aspectos como: melhoria da experiência do usuário; fidelização e aumento da satisfação dos clientes; maior agilidade na solução de problemas, ainda no período de atendimento e fortalecimento da marca institucional.

Avaliação do setor	Ótimo	Bom	Ruim	Péssimo	Não se Aplica	% Satisfação
Como você avalia este Serviço de Saúde?	1171	401	23	3	0	98%

Foram realizadas 1.621 pesquisas no mês de Janeiro, nesse período 98% dos usuários consideram entre Ótimo e Bom o atendimento recebido, 99% recomendariam o serviço do hospital e 99% consideram Ótimo e Bom o serviço prestado do Hospital.

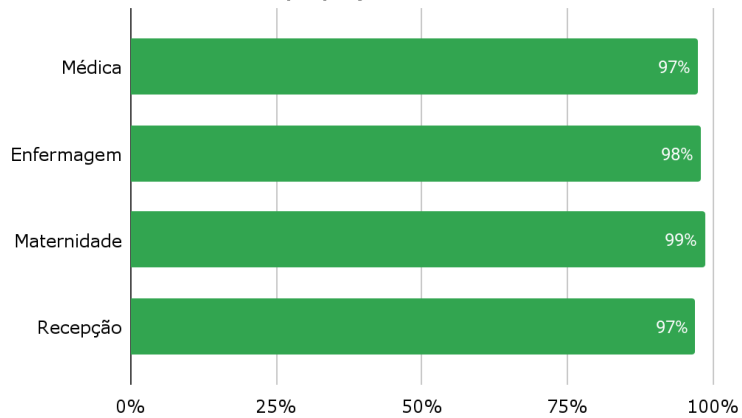
Atuamos diariamente na orientação dos usuários sobre a importância da manifestação, por meio da sua participação em responder a pesquisa de satisfação, pois a partir das informações coletadas, sugestão de melhorias e/ou relato de queixas, os pacientes contribuem para o aprimoramento dos processos internos e melhorias no nosso hospital.

O CEJAM busca através das tecnologias, realizar as pesquisas com mais agilidade, utilizando tablet, canal de atendimento de 0800 7701484, site: cejam.org.br/sau e na Unidade São Roque contamos um nº de Whatsapp direto com a unidade 11 977330285, também disponibilizado para os usuários o QR CODE nos quartos da clínica médica, maternidade e pronto socorro para melhor atender as necessidades dos pacientes e aprimorar nossos serviços.



Avaliando o informativo SAU Acontece de Janeiro/24, verificamos que continuamos com uma alta satisfação e lealdade dos pacientes em relação ao serviço prestado pelo Hospital. O resultado é muito positivo, sugerindo que a maioria dos pacientes estão dispostos a recomendar o serviço do Hospital para outras pessoas. No entanto, continuamos monitorando nosso atendimento, realizando pesquisas regulares, adotando medidas para melhorar a satisfação dos pacientes e fortalecer ainda mais este relacionamento.

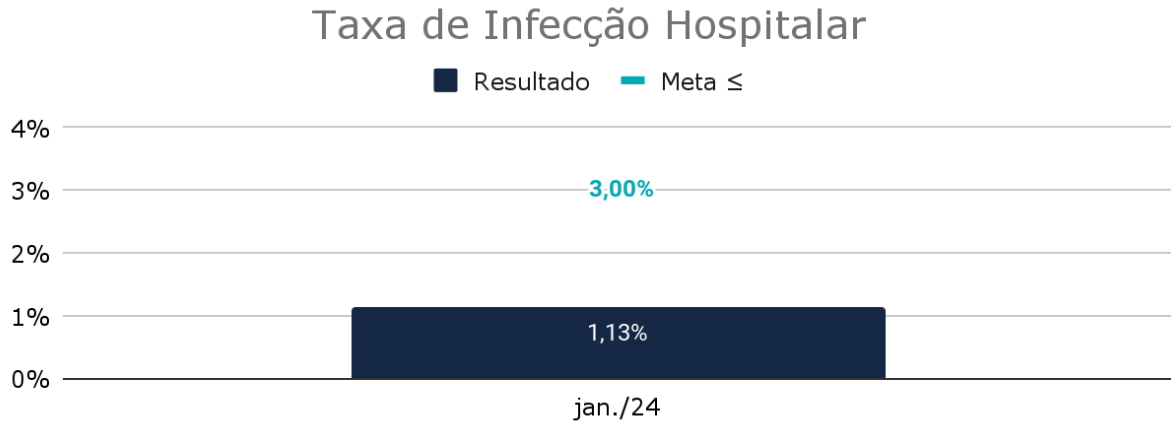
% Satisfação na Avaliação do Atendimento (por Equipe)



Análise Crítica:

A pesquisa de satisfação nos gera subsídios para controlar a satisfação e a insatisfação dos pacientes. Atuamos diariamente com foco em alcançar o maior número de pessoas para avaliação do serviço e com seus apontamentos, melhorar o atendimento hospitalar. Incentivamos as equipes assistenciais e administrativas a estimular os pacientes a participarem das pesquisas, pois contribui para o fortalecimento da relação entre pacientes e hospital. Nesse mês de Janeiro, tivemos um percentual satisfatório de atendimento em todas as áreas.

8. Taxa de Infecção Hospitalar



Análise Crítica:

No mês de Janeiro de 2024 o serviço obteve uma taxa de infecção hospitalar de 1,13%. Observamos um aumento neste indicador, quando comparamos ao mês anterior que foi de 0,63%. O indicador se mantém abaixo da tolerância estabelecida de menor ou igual a 2,7%.

Na análise quantitativa dos dados na UTI Adulto, identificamos um caso de infecção de corrente sanguínea associada a cateter central.

Quanto à densidade de incidência de IRAS (Infecção Relacionada à Assistência à Saúde) na unidade, é calculada pelo número de infecções, dividido pelo número de pacientes-dia no mês e multiplicado por 1000, tivemos um indicador de 5,43%.

Em relação à densidade de PAV (Pneumonia associada à ventilação), o indicador é obtido a partir do número de pneumonias associadas à ventilação mecânica e multiplicado por 1000 que foi de 0%. Neste mês não tivemos pneumonias relacionadas ao ventilador mecânico. Em relação às densidades de ICS (infecção de corrente sanguínea) associada a cateter venoso central, não houve infecção.

Quanto ao uso de dispositivos utilizados nos pacientes, observamos importante redução de 34% de utilização de ventilador mecânico, 47% no uso cateter venoso central e 49% na sonda vesical de demora.

Consumo de álcool gel

Quanto ao consumo do produto alcoólico para higienização das mãos na UTI adulto foi de 32,61 ml/paciente dia. Observamos que este indicador neste mês

está acima do estabelecido pelo ministério de 20ml/pac.dia. Continuamos com as ações de conscientizar diariamente as equipes em visitas aos setores quanto à importância da higienização das mãos.

Time de prevenção de IRAS (TIRAS)

O time de prevenção de IRAS realizou no mês de dezembro 28 auditorias de higiene de mãos. Estamos engajados a aumentar este número, já que tem mostrado a cultura da higiene de mãos na instituição e, através desse indicador, serão realizadas ações para melhorias.

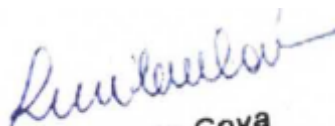
Treinamento

No mês de janeiro foi finalizado o treinamento de precaução e isolamento para a equipe assistencial. Foram realizados testes pré e pós treinamento para assim verificarmos onde os colaboradores têm mais dúvidas. O planejamento do SCIRAS é realizar a validação do treinamento no mês de fevereiro, assim como melhorar o índice de participação. Houve a participação de 53 colaboradores e, foram discutidas ações para engajamento maior para que possamos alcançar um maior número de colaboradores nos treinamentos, assim sensibilizando e qualificando um maior número de colaboradores.

Visita Técnica

Foi realizada visita técnica no setor Centro Cirúrgico e Central de Materiais e Esterilização (CME), o setor foi notificado das observações feitas e as ações de melhorias foram concluídas. Essa visita foi realizada de acordo com o cronograma anual.

São Roque, 19 de fevereiro de 2024.



Lucilene Cova
Supervisor Técnico
CEGISS - CEJAM