CEJAM

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

Relatório de Atividades Assistenciais

Hospital Guilherme Álvaro - Santos

Hemodinâmica

Convênio n.º 00060/2021

Agosto

2022

Hemodinâmica
Hospital Guilherme Álvaro

Rua Oswaldo Cruz, 197 - Boqueirão
Santos - SP - CEP: 11045-904

13 3202-1460
hemodinamica.santos@cejam.org.br

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

GOVERNADOR
João Doria

SECRETÁRIO DE SAÚDE
Jean Carlo Gorinchteyn

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"

CEJAM

DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE
Sirlene Dias Coelho

SUPERVISOR TÉCNICA DE SAÚDE
Luciana Cardoso

GERENTE TÉCNICO REGIONAL
Thalita Ruiz Lemos da Rocha

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL **4**
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM 4
1.2 Hospital Guilherme Álvaro - Convênio n.º 00060/2021 5
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES **6**
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE **6**
4. FORÇA DE TRABALHO **6**
4.1 Dimensionamento Geral 7
4.2 Relação nominal de profissionais por Categoria 7
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas 8
4.3.1 Absenteísmo 8
4.3.2 Turnover 9
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho) 9
5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL **10**
5.1 Indicadores Quantitativos 10
5.1.1 Volume de Procedimentos de Urgência/Emergência e Eletivo 10
5.2 Indicadores Qualitativos 13
5.2.1 Agendamento dos exames via Sistema CROSS 13
5.2.2 Entrega dos laudos 13
5.2.3 Atendimento porta-angioplastia (< 90 minutos) 14
5.2.4 Atendimento porta-cateterismo (< 24 horas) 14
5.2.5 Atendimento CROSS-cateterismo (< 48 horas) 15
5.2.6 Agendamento CROSS-exames (< 7 dias) 16
6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO **16**
6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário 17
6.1.1 Avaliação do Atendimento 17
6.1.2 Net Promoter Score (NPS) 17
6.2 Manifestações 18
6.1.2 Registros na Ouvidoria 18
7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO **19**

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 Guilherme Álvaro - Convênio n.º 00060/2021

O referido convênio objetiva definir as obrigações e responsabilidades para O Gerenciamento do **serviço de atendimento técnico hospitalar em Hemodinâmica,** especializado na assistência à pacientes portadores de doenças vasculares (Periféricas, Neurológicas, Cardíacas, Hepatobiliares e Ginecológicas), com gestão de recursos humanos e insumos.

A Equipe CEJAM tem por atribuição da prestação de atendimento de apoio ao diagnóstico e terapia, cujas atividades a serem desenvolvidas são as seguintes:

- Preparar o paciente;
- Assegurar a execução de procedimentos pré-anestésicos e realizar procedimentos anestésicos;
- Realizar exames e intervenções por meio da radiologia;
- Proporcionar cuidados pós-anestésicos;
- Assegurar atendimento de urgência;
- Realizar o procedimento da imagem;
- Interpretar as imagens e emitir laudo dos exames realizados;
- Guardar e preparar chapas, filmes, e contrastes
- Zelar pela proteção e segurança de pacientes e operadores

- Realizar controle sistemático de implantes e próteses, bem como registro destes em prontuário.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas no setor de Hemodinâmica do Hospital Guilherme Álvaro são monitoradas por meio de sistema INPUT (Winhosp) de prontuário eletrônico e planilhas de excel para consolidação dos dados. Todos os colaboradores estão cientes da obrigatoriedade do registro das atividades em sua integralidade no sistema de informação implantado no Hospital.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no setor de Hemodinâmica no período de **01 a 31 de agosto de 2022**.

4. FORÇA DE TRABALHO

Mediante o período avaliado (11 de julho de 2022 a 10 de agosto de 2022) - período de apontamento para folha de pagamento a força de trabalho efetiva no período avaliado foi de 24 (vinte e quatro) colaboradores, sendo 9 (nove) contratados por processo seletivo (CLT) e 15 (quinze) por contratação de Pessoa Jurídica (PJ). O quadro abaixo apresenta a relação de colaboradores previstos e efetivos no período de referência, estratificados por cargo.

4.1 Dimensionamento Geral

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	2	2
	Coordenador Administrativo (40h)	1	1 (PJ)
Assistencial - Enfermagem	Auxiliar de Enfermagem (36h)	1	1
	Enfermeiro (40h)	4	4 (PJ)
	Técnico de Enfermagem (36h)	3	3
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	3	3
Assistencial - Médico	Médico Especialista em Hemodinâmica - Cardiovascular	3	PJ
	Médico Especialista em Hemodinâmica - Endovascular	3	
	Médico Especialista em Hemodinâmica - Neurorradiologista	2	
Assistencial - Radiologia	Técnico de Raio-X (24h)	2	PJ
Total		**24**	**24**

Fonte: Santos - HGA - Hemodinâmica - Orçamento 2022 - rev02 (inclusão eco)

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 por Categoria

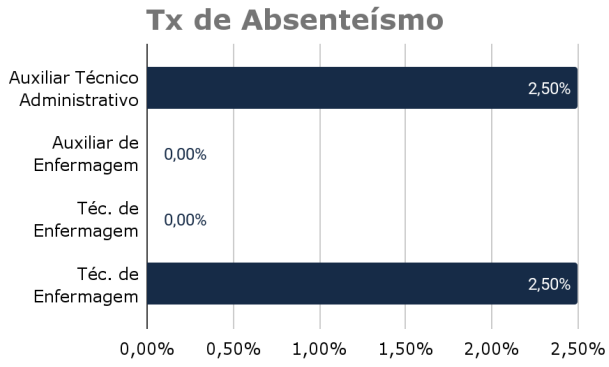
Cargo	Nome do Colaborador	Nº Conselho
Auxiliar Técnico Administrativo	01. Magda Helena Toito	N/A
	02. Tatiana Mendes Pereira	N/A
Coordenador Administrativo	01. (PJ) Iris Oliveira Dias Pires	N/A
Enfermeiro	01. (PJ) Priscila Soares de Oliveira	505.794
	02. (PJ) Silvana Cristina Paz dos Santos	107.822
	03. (PJ) Wiliam Cesar Morgon	200.884
	04. (PJ) Paula Maria dos Santos França	109.393
Médico Especialista em Hemodinâmica	01. (PJ RT Cardiovascular) Evandro Karlo Pracchia Ribeiro	98.076
	02. (PJ Cardiovascular) Jairon Nascimento Alencar	68.098
	03. (PJ Cardiovascular) Leonardo Martins Barroso	105.068
	04. (PJ Cardiovascular) Lucas Mota Suman	163.003
	05. (PJ Cardiovascular) Luiz Claudio Mendes Carvalho	91.975
	06. (PJ Endovascular) Joao Willian Costa Teixeira	170.306
	07. (PJ Endovascular) Sidnei Jose Galego	56.728
	08. (PJ Endovascular) Mónica Patricia Montan Montano	167.784

	09. (PJ Neurorradiologista) Celso Fernando Saito Filho	103.959
	10. (PJ Neurorradiologista) Fabiano Ribeiro Rivau	108.006
Técnico de Enfermagem	01 (D). Alcione Prado de Jesus	888.909
	02 (D). Maria Juliana dos Santos	1.576.569
	03 (D). Nick dos Santos Parada	696.781
	04 (D).Vanessa Alaide Silva	679.904
	05 (N). Anderson Gomes da Silva	1.524.942
	06 (N). Thamires da Cruz Martins	114.892
	07 (N). Maria Gabriela Daniel do Rosário	822.271
Técnico de Raio-X	01. (PJ) Thiago Cesar Lopes da Silva	266.72T
	02. (PJ) Rodrigo Tavares Mendes	479.02T

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Mediante ao cenário de 09 (oito) colaboradores CLTs, identificamos duas ausências por atestados médicos, sendo um (1) auxiliar técnico administrativo e uma (1) técnica de de enfermagem, nenhuma por suspeita covid.



4.3.2 Turnover

Durante o mês de referência, nenhum processo admissional/ demissional foi realizado. Tivemos um processo de mudança de função, no qual a colaboradora estava contratada como auxiliar de enfermagem e após conclusão do curso técnico e avaliação de desempenho assumiu o cargo de técnica de enfermagem a partir de 01 de agosto de 2022.

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

No mês de referência não houve nenhum registro de acidente de trabalho. Permanecemos acompanhando e fiscalizando as rotinas para verificação e constatação do cumprimento correto de todos os protocolos norteadores de segurança individual, além da distribuição dos equipamentos de proteção individual para cada membro da equipe de colaboradores, de acordo com a singularidade dos níveis de exposição aos riscos em cada setor e/ou atividade.

5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

5.1 Indicadores Quantitativos

5.1.1 Volume de Procedimentos de Urgência/Emergência e Eletivo

O volume mensal pactuado é **de 395 procedimentos por mês,** podendo ser mais de um por paciente, incluindo os procedimentos de emergência oriundos do próprio hospital via CROSS. Quando houver indicação clínica e angiográfica, o paciente poderá ser beneficiado com o procedimento percutâneo terapêutico em **cardiologia** (angioplastia coronariana com ou sem implantação de stent, etc.), **neurologia** (embolização de aneurisma cerebral, embolização de malformação arteriovenosa, etc.) e **vascular periférica** (angioplastia arterial ou venosa, com/sem implantação de stent, implantação de filtro veia cava, etc.).

A execução do serviço é avaliada mediante a quantidade de procedimentos e valores estabelecidos para a realização do mesmo. Dessa forma, além do volume de atividade esperada é necessário a **conciliação** e monitoramento de utilização dos recursos financeiros para a consecução do objeto do convênio celebrado, podendo ser alterado o cumprimento dos procedimentos estabelecidos por este motivo. A tabela abaixo evidencia os resultados do período:

Procedimento	Previsto			Efetivo agosto/22	
	Meta ≥	R$ Unitário	R$ Total	nº	R$ Faturado
Angiografia Cerebral	12	R$ 784,78	R$ 9.417,36	12	R$ 9.417,36
Embolização de Aneurisma Cerebral	1	R$ 27.158,04	R$ 27.158,04	2	R$ 54.316,08
Correção de Malformação Cerebral (MAV)				0	R$ -
Angioplastia de Bifurcação da Carótida	2	R$ 14.318,08	R$ 28.636,16	1	R$ 14.318,08
Angioplastia Femoral / Ilíaca / Poplítea sem Stent	10	R$ 4.008,81	R$ 40.088,10	22	R$ 88.193,82
Angioplastia Femoral / Ilíaca / Poplítea com Stent não Recoberto	15	R$ 6.946,42	R$ 104.196,30	11	R$ 76.410,62
Angioplastia Visceral com Stent não Recoberto	1	R$ 7.209,84	R$ 7.209,84	0	R$ -
Cineangiocoronariografia	120	R$ 808,51	R$ 97.021,20	113	R$ 91.361,63
Angioplastia Coronariana com Stent Convencional	40	R$ 7.914,70	R$ 316.588,00	56	R$ 443.223,20
Angioplastia Coronariana sem Stent				1	R$ 7.914,70
Arteriografia Torácica	1	R$ 698,03	R$ 698,03	0	R$ -
Correção Endovascular de Aneurisma de Aorta Torácica	1	R$ 40.362,99	R$ 40.362,99	0	R$ -
Correção Endovascular de Aneurisma de Aorta Abdominal				0	R$ -
Arteriografia Abdominal e/ou Visceral	5	R$ 698,03	R$ 3.490,15	6	R$ 4.188,18
Embolização Arterial de Hemorragia Digestiva	1	R$ 10.532,12	R$ 10.532,12	0	R$ -

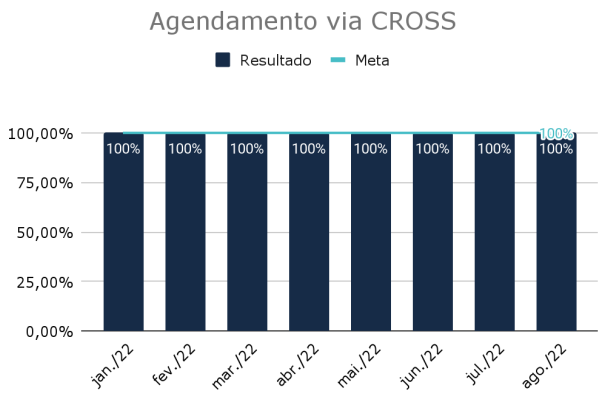
Arteriografia Unilateral	15	R$ 698,03	R$ 10.470,45	26	R$ 18.148,78
Arteriografia Bilateral	5	R$ 698,03	R$ 3.490,15	1	R$ 698,03
Implante de Filtro de Veia Cava	3	R$ 6.331,55	R$ 18.994,65	2	R$ 12.663,10
Implantação de Shunt Intra-hepatico Porto-sistemico (TIPS) c/ Stent não Recoberto	1	R$ 28.882,30	R$ 28.882,30	0	R$ -
Dilatação Percutanea de Estenoses e Anastomoses Biliares	2	R$ 10.534,50	R$ 21.069,00	0	R$ -
Drenagem Biliar Percutanea Externa ou Interna				2	R$ 21.069,00
Quimioembolização de Carcinoma Hepático	1	R$ 31.561,56	R$ 31.561,56	0	R$ -
Embolização Vascular por Punção Direta com Drogas Embolizantes	1	R$ 10.486,44	R$ 10.486,44	4	R$ 41.945,76
Ecocardiograma	156	R$ 201,24	R$ 31.393,44	97	R$ 19.400,00
Trombectomia da Artéria Cerebral Média	2	R$ 31.393,08	R$ 62.786,16	0	R$ -
Total	**395**	**-**	**R$ 904.532,44**	**356**	**R$ 903.268,34**

Análise Crítica: No mês de vigência houveram alguns procedimentos que ultrapassaram a meta, mas que foram autorizadas pela diretoria do HGA/gestor do contrato, foi observado um aumento de solicitação de vagas dos hospitais atendidos pela regulação.

No total foram realizados 356 procedimentos, sendo 111 exames de pacientes internados no HGA, 130 exames de pacientes internados em hospitais pactuados na região por via de regulação CROSS, 65 procedimentos ambulatoriais do HGA e 50 procedimentos ambulatoriais externos. Todas as solicitações encaminhadas ao setor de hemodinâmica foram atendidas. As agendas são criadas e liberadas com 02 meses de antecedência, passando por validação do gestor do contrato e para NIR.

5.2 Indicadores Qualitativos

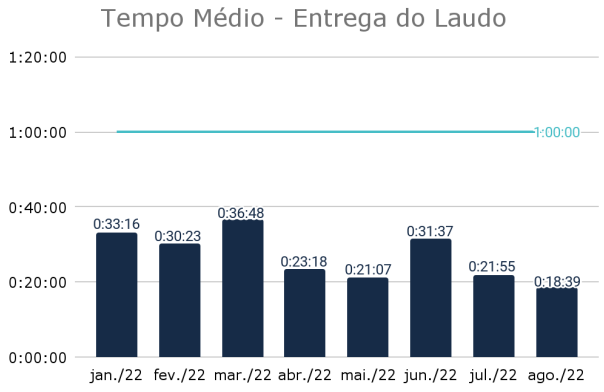
5.2.1 Agendamento dos exames via Sistema CROSS



Análise crítica: Todos os procedimentos foram agendados via CROSS pela regulação da DRS IV, a unidade acompanha, realiza triagem e a confirmação dos pacientes pelo próprio sistema, bem como a execução do exame em agosto , tivemos 460 procedimentos agendados via CROSS, destes 356 foram realizados com sucesso.

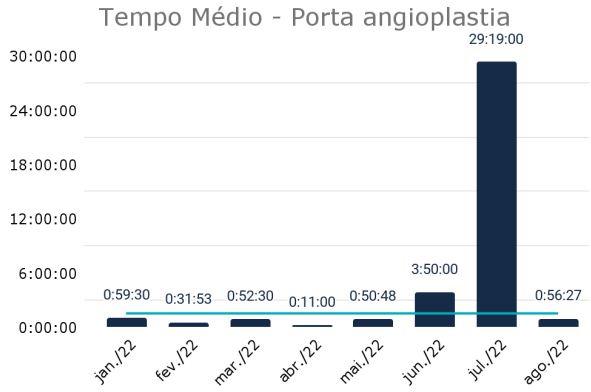
Não realizados (104 procedimentos) os motivos foram: cancelados pela origem, recusa do paciente, paciente sem preparo, mas todos foram agendados via CROSS e orientados quanto ao reagendamento.

5.2.2 Entrega dos laudos



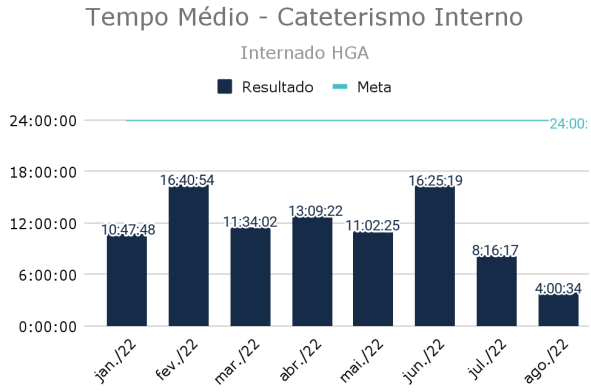
Análise crítica: O tempo médio de entrega do laudo no mês de competência foi 18:39 minutos após o procedimento, dentro da meta estipulada.

5.2.3 Atendimento porta-angioplastia (< 90 minutos)



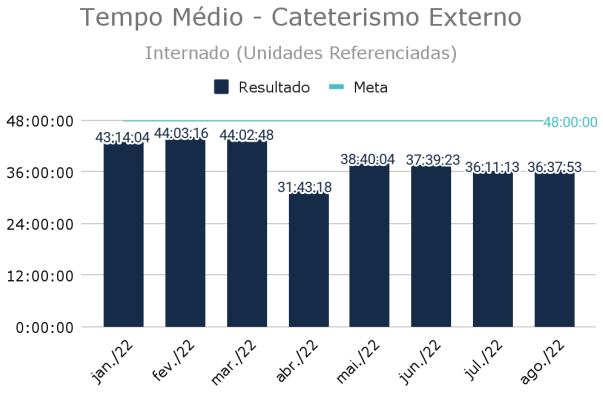
Análise crítica: Análise crítica: No período vigente tivemos 13 solicitações de procedimentos, mas apenas 5 destes foram elegíveis pois, paciente já havia sido trombolisado na origem e assim realizado cat de resgate após protocolo de trombólise respeitando o tempo preconizado. Realizada apresentação do protocolo a DRS e realizada capacitação dos municípios e SAMU quanto ao manejo e fluxo deste atendimento.

5.2.4 Atendimento porta-cateterismo (< 24 horas)



Análise crítica: Análise crítica: No mês de agosto tivemos 36 procedimentos de pacientes internados no Hospital Guilherme Álvaro que realizaram o cateterismo de urgência, o tempo médio de resposta e realização foi de **04:00 min,** dentro da meta prevista.

5.2.5 Atendimento CROSS-cateterismo (< 48 horas)

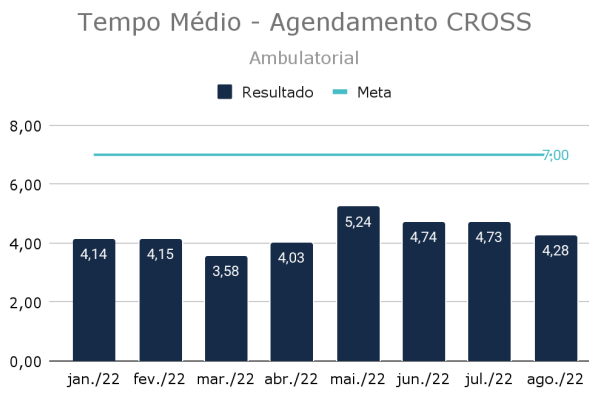


Análise crítica: Todos os paciente internados em Hospitais da região de abrangência da DRS IV pactuados para execução de cateterismo no Hospital Guilherme Álvaro, tiveram agendamento pela origem via NIR (Núcleo interno de regulação) até sua execução pelo setor de hemodinâmica com **tempo médio 36:32:53 min** atendendo assim, a expectativa do indicador com a meta estipulada para até 48 horas.

Vale ressaltar, que tivemos a execução de 42 procedimentos de cateterismo em pacientes internados em hospitais dos municípios de Praia Grande, Peruíbe, Itanhaém, Guarujá e Cubatão.

As solicitações são reguladas via NIR (Núcleo interno de Regulação) do Hospital Guilherme Álvaro e tem um tempo médio de resposta da ficha inferior há 30 minutos, onde o regulador informa a ficha ao médico especialista/plantonista do setor de hemodinâmica e a ficha avaliada é respondida via CROSS, também feito contato com a origem para alinhamento de preparo, exames e transporte deste paciente para sua chegada no tempo previsto do indicador.

5.2.6 Agendamento CROSS-exames (< 7 dias)



Análise crítica: Análise crítica: Os agendamentos são realizados no sistema Cross, a solicitação e agendamento externo é feito pela equipe da DRS-IV.

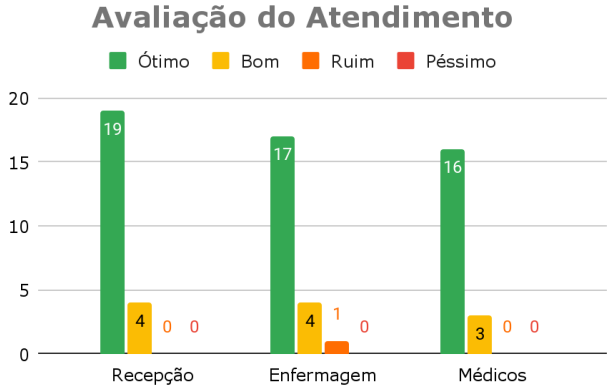
No mês de análise tivemos um tempo médio entre agendamento e execução de 4,28 dias, atendendo assim, o indicador cujo a meta estipulada para agendamento e execução é de 7 dias.

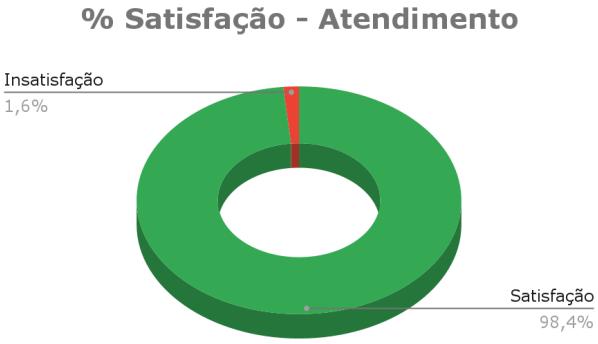
6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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. No período avaliado, tivemos o total de 22 **formulários**. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário

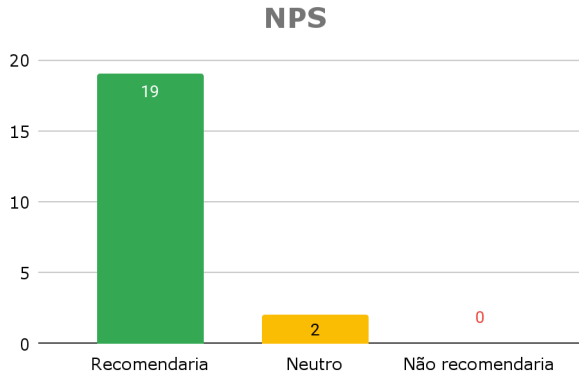
6.1.1 Avaliação do Atendimento





O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da Recepção, Equipe Médica e de Enfermagem. No período, tivemos uma satisfação demonstrando uma percepção positiva do usuário ao atendimento assistencial.

6.1.2 Net Promoter Score (NPS)



O indicador avalia a satisfação do usuário em relação à probabilidade dele recomendar o serviço da unidade.

6.2 Manifestações

6.1.2 Registros na Ouvidoria

Todas as ouvidorias e pesquisas de opinião são avaliadas e, quando necessário, são respondidas apurando os fatos e adotando as providências oportunas. O quadro a seguir demonstra a quantidade de ouvidorias registradas.

Nº Manifestações	
Sugestão	0
Crítica	1
Dúvidas	0
Elogios	4
Em Branco	18

Abaixo as transcrições das manifestações dos usuários quanto ao serviço do setor:

Manifestações			
Data	**Tipo**	**Descrição**	**Ação**
01/08/2022		Elogio	
01/08/2022	Elogios	Grata a toda equipe pela forma gentil de tratar meu pai.	
04/08/2022	Elogios	Só tenho a agradecer à enfermagem e ao corpo médico pelo atendimento. Obrigada	Todos os elogios ficam expostos no mural, localizado na sala de comando
08/08/2022	Crítica	Enfermagem muito grossa com acompanhante	
12/08/2022	Elogios	Tudo dentro do satisfatório	
16/08/2022	Elogios	Pessoal atenciosos e simpáticos	

No caso da crítica o usuário não deixou nome ou contato para retorno, mesmo assim foi orientado plantão quanto à empatia e cordialidade aos pacientes .

7.TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO

Realizado treinamento em POPS institucionais e do específicos do setor e continuidade de treinamento de Aleitamento Materno em referência a campanha institucional do Agosto Dourado.

Santos, 12 de setembro de 2022

Sirlene Dias Coelho
Gerente de Serviços de Saúde
CEGISS - CEJAM