

Relatório de Atividades

Convênio n.º 01035/2020 - Santos

Hospital Guilherme Álvaro

Unidade de Terapia Intensiva Pós Cirúrgico Imediato



| 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"



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	5
1.2 Sobre o CEJAM	5
1.2 Serviço de Terapia Intensiva Adulto	6
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	7
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	9
4.3.1 Absenteísmo	9
4.3.3 Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT)	9
4.4 Escala do Corpo Clínico	10
4.4.1 Escala Médica	10
4.4.2 Escala Fisioterapia	11
5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO	13
5.1 Indicadores Contratuais	13
5.1.1 Número de saídas	13
5.1.2 Taxa de Ocupação	13
5.1.4 Taxa de mortalidade	14
5.1.6 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica	15
5.1.7 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)	15
5.1.8 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central	15
5.1.9 Taxa de utilização de cateter venoso central	16
5.1.10 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário relacionada a cateter vesical	16
5.1.17 Índice de úlcera por pressão	16
5.1.18 Adesão às metas de Identificação do Paciente	17
5.1.20 Taxa de adesão ao protocolo de HM - 5 momentos	17

5.1.21 Número de Reclamações na Ouvidoria	17
5.2 Indicadores Assistenciais	18
5.2.1 Saída por tipo	18
5.2.2 Nutrição	18
5.2.3 Terapias	18
H	19
5.2.4 SADT Hospitalar	19
5.2.5 Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)	19
5.2.6 Dispositivos	19
5.2.7 Culturas e Anatomopatológico	19
5.3 Indicadores de Fisioterapia	20
5.3.1 Atendimento Fisioterapêutico	20
5.3.2 Assistência Ventilatória	20
5.3.3 Ocorrências em Fisioterapia	20
6. PROCESSOS DE APOIO TÉCNICO E ADMINISTRATIVOS	21
6.1 Gestão de Materiais e Equipamentos	21
6.2 Gestão da Qualidade	21
6.2.1 Monitoramento dos riscos à segurança dos pacientes, visitantes e colaboradores	21
6.2.2 Protocolos	22
7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO	22
7.1 Avaliação do Atendimento	22
7.2 Avaliação do Serviço	23

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 Adulto

Dentre os 30 leitos contemplados no referido contrato, em setembro/2020, 05 são destinados a Unidade de Terapia Intensiva Pós Cirúrgico Imediato.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na UTI Pós Cirúrgica 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 Unidade de Terapia Intensiva Pós Cirúrgica, no período de **01 a 30 de novembro de 2020**.

4. FORÇA DE TRABALHO

No período de referência, a força de trabalho foi composta de 57 colaboradores, sendo 29 contratados por processo seletivo (CLT) e 28 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ). Esta força de trabalho é representada por 66,67% de nível superior e 33,33% nível técnico.

Quanto às categorias profissionais, o quadro de pessoal é composto por 47,37% de enfermagem, 21,06% de médicos, 28,07% de fisioterapeutas e 3,50% administrativos.

4.1 Dimensionamento Geral

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Assistente Administrativo (40h)	1	1
	Coordenador Assistencial (40h)	1	1
Enfermagem	Coordenador de Enfermagem (40h)	1	1
	Supervisor de Enfermagem (40h)	1	1
	Enfermeiro Dialítico	1	1
	Enfermeiro (36h)	2	2
	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3
	Técnico de Enfermagem (36h)	11	11
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	11	8
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta (30h)	10	10
	Fisioterapeuta (30h) - noturno	5	5
	Fisioterapeuta Chefe (40h)	1	1
Médico	Coordenador Médico (10h)	2	2
	Médico Especialista - Nefrologista (20h)	1	1
	Médico diarista(20h)	3	3
	Médico Plantonista (12h)	3	3
	Médico Plantonista (12h) - noturno	3	3
Total		60	57

4.2 Relação nominal de Profissionais

☐ CEJAM	
Categoria	Nome Do Colaborador
Administrativo	01. Monyke Silva
Coordenador de Enfermagem	01. William Santos
Enfermeiro	01. Danielle Santos Rodrigues Da Silva 02. Eduarda Aparecida Silva De Andrade 03. Elaine Silva Liberato 04. Juliana do Nascimento Leite 05. Marjory Beatriz De Oliveira 06. Sara Fernandes
Técnico de Enfermagem	01. Carolina Alves Bezerra 02. Cléa De Oliveira Silva 03. Daniela Cristina De Souza 04. Daniela Scodeler dos S. Madalena

	05. Daniele Ferreira Santos 06. Denise Franco Nepomuceno 07. Helio da Silva Guedes 08. Livia Pontes dos Santos 09. Marcilene Brito da Silva 10. Monica Marcia De Carvalho Brito 11. Monica Cardoso Fonseca 12. Natália Nascimento De Oliveira 13. Paloma Ferreira de S. Nortare 14. Rayane Aparecida P. do Carmo 15. Stephan Costa De Moraes 16. Thaina dos Santos Oliveira 17. Thaísa Cristina Da Silva Maranhão 18. Ueidy Jhonny 19. Veruska Rafaela S. Correia
Supervisor de Enfermagem	01. Silas Bezerra
Coordenador Assistencial	01. Thalita Ruiz Lemos da Rocha

PJ	
Categoria	Nome Do Colaborador
Administrativo	01. Fernanda Martins
Coordenação Médica	01. Dr. Thiago Bueno 02. Dra. Fernanda Masteguim
Diaristas	01. Dr. Thiago Bueno 02. Dr.a Fernanda Masteguim 03. Dr. Rodolfo Arantes 04. Silvana Oliveira
Corpo clínico	01. Dr. Thiago Bueno 02. Dr. Anderson Menezes de Moura 03. Dr. Italo de Anchieta Bertolaccini 04. Dr. Lorenzo Pradal 05. Dra. Claudia Marico Kanno Gomes 06. Dra. Larissa Pavin Friolani Pradal 07. Dra. Cinthia Maria Falbo Donini 08. Dr. Euclides Padilla Hernandez 09. Dr. Arthur Oliveira de Aguiar 10. Dr. Gerson de Pinho Vianna 11. Dr. Reinaldo Kenji Suzuki 12. Dra. Marcela Pierini Costa 13. Dr. Caio Antonino Nelson Vaz Puglia 14. Dr. Hudson Rodrigues Pinheiro 15. Dra. Erika Caroline Alves Pinheiro 16. Dr. Pedro Luiz Vieira Carrer 17. Dr. Otavio Gomes de Queiroz Neto 18. Dr. Daniel Augusto dos Santos 19. Dr. Romeu Zuçaiar Buchala Liger 20. Dr. Eduardo Morales de Carvalho 21. Dr. Edgar Rossi Depieri 22. Dra. Laura Benhossi Floriano 23. Dra. Alessandra França 24. Dr. Daniel de Carvalho Lustoza 25. Dr. Nilton Rennan Oliveira Gomes Filho

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Mediante o cenário de 29 (vinte e nove) colaboradores CEJAM, durante o período de referência ocorreram 8 (oito) ausências de funcionários, sendo todas classificadas como faltas justificadas por meio de atestados médicos, 5 (cinco) correspondente a equipe técnica de enfermagem, 2 (duas) referente a equipe de enfermagem e 01 (uma) referente a equipe administrativa. Ressaltamos que entre essas 08 (oito) faltas, nenhuma foi decorrente ao afastamento caracterizado por COVID. O gráfico a seguir demonstra a taxa de absenteísmo por cargo no período avaliado.

4.3.2 Turnover

Durante o período avaliado, no que se refere aos critérios estabelecidos pela modalidade contratual por prazo determinado, houveram 3 (três) processos demissionais, 02 (dois) por término de experiência e 01 (um) por pedido de demissão, todos correspondentes a equipe técnica de enfermagem. Informamos que o quadro de colaboradores previstos no plano de trabalho não está completo devido aos processos demissionais, porém com previsão de contratação para dezembro/2020. O gráfico a seguir demonstra a taxa de *turnover*, ou rotatividade, por cargo no período avaliado.

4.3.3 Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT)

No mês de referência não houve nenhum registro de acidente de trabalho. Como medidas de ação, 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. O gráfico a seguir demonstra o número de CATs, por cargo no período avaliado.

4.4 Escala do Corpo Clínico

4.4.1 Escala Médica

Data	Turno	CRM	Profissional	Entrada	Saída
01/11/2020	DIURNO	193791	NILTON RENNAN OLIVEIRA GOMES FILHO	07:00H	19:00H
01/11/2020	NOTURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	19:00H	07:00H
02/11/2020	DIURNO	177300	ANDERSON MENEZES DE MOURA	07:00H	19:00H
02/11/2020	NOTURNO	185430	HUDSON RODRIGUES PINHEIRO	19:00H	07:00H
03/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
03/11/2020	NOTURNO	205305	EMMANUEL LUCAS DE SOUSA LEITE	19:00H	07:00H
04/11/2020	DIURNO	191051	DANIEL LOURENÇO DIAS	07:00H	19:00H
04/11/2020	NOTURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	19:00H	07:00H
05/11/2020	DIURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	07:00H	19:00H
05/11/2020	NOTURNO	168747	LARISSA PAVIN FRIOLANI PRADAL	19:00H	07:00H
06/11/2020	DIURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	07:00H	19:00H
06/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
07/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
07/11/2020	NOTURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	19:00H	07:00H
08/11/2020	DIURNO	181028	CINTHIA MARIA FALBO DONINI	07:00H	19:00H
08/11/2020	NOTURNO	181028	CINTHIA MARIA FALBO DONINI	19:00H	07:00H
09/11/2020	DIURNO	177300	ANDERSON MENEZES DE MOURA	07:00H	19:00H
09/11/2020	NOTURNO	193791	NILTON RENNAN OLIVEIRA GOMES FILHO	19:00H	07:00H
10/11/2020	DIURNO	195609	RAMIRO GUSTAVO VALERA CAMACHO JUNIOR	07:00H	19:00H
10/11/2020	NOTURNO	205305	EMMANUEL LUCAS DE SOUSA LEITE	19:00H	07:00H
11/11/2020	DIURNO	191051	DANIEL LOURENÇO DIAS	07:00H	19:00H
11/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
12/11/2020	DIURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	07:00H	19:00H
12/11/2020	NOTURNO	168747	LARISSA PAVIN FRIOLANI PRADAL	19:00H	07:00H
13/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
13/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
14/11/2020	DIURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	07:00H	19:00H
14/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
15/11/2020	DIURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	07:00H	19:00H
15/11/2020	NOTURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	19:00H	07:00H
16/11/2020	DIURNO	177300	ANDERSON MENEZES DE MOURA	07:00H	19:00H
16/11/2020	NOTURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	19:00H	07:00H
17/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
17/11/2020	NOTURNO	174294	MIGUEL ANGEL MERCADO GONZALEZ	19:00H	07:00H
18/11/2020	DIURNO	191051	DANIEL LOURENÇO DIAS	07:00H	19:00H
18/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
19/11/2020	DIURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	07:00H	19:00H
19/11/2020	NOTURNO	130318	DOUGLAS ENRICO ARNOSTI	19:00H	07:00H

20/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
20/11/2020	NOTURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	19:00H	07:00H
21/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
21/11/2020	NOTURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	19:00H	07:00H
22/11/2020	DIURNO	181028	CINTHIA MARIA FALBO DONINI	07:00H	19:00H
22/11/2020	NOTURNO	177300	ANDERSON MENEZES DE MOURA	19:00H	07:00H
23/11/2020	DIURNO	177300	ANDERSON MENEZES DE MOURA	07:00H	19:00H
23/11/2020	NOTURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	19:00H	07:00H
24/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
24/11/2020	NOTURNO	174294	MIGUEL ANGEL MERCADO GONZALEZ	19:00H	07:00H
25/11/2020	DIURNO	181028	CINTHIA MARIA FALBO DONINI	07:00H	19:00H
25/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
26/11/2020	DIURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	07:00H	19:00H
26/11/2020	NOTURNO	168747	LARISSA PAVIN FRIOLANI PRADAL	19:00H	07:00H
27/11/2020	DIURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	07:00H	19:00H
27/11/2020	NOTURNO	79166	LOURENÇO PRADAL	19:00H	07:00H
28/11/2020	DIURNO	181028	CINTHIA MARIA FALBO DONINI	07:00H	19:00H
28/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
29/11/2020	DIURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	07:00H	19:00H
29/11/2020	NOTURNO	186505	EUCLIDES PADILLA HERNÁNDEZ	19:00H	07:00H
30/11/2020	DIURNO	184364	ELISA BAZANELLI JUNQUEIRA FERRAZ	07:00H	19:00H
30/11/2020	NOTURNO	196494	ARTHUR DE OLIVEIRA AGUILAR	19:00H	07:00H

4.4.2 Escala Fisioterapia

Data	Turno	CREFITO	Profissional	Entrada	Saída
01/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H
01/11/2020	NOTURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	19:00H	07:00H
02/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
02/11/2020	NOTURNO	271227-F	RAQUEL SANTANA	19:00H	07:00H
03/11/2020	DIURNO	190666-F	NAYRA PERES	07:00H	19:00H
03/11/2020	NOTURNO	144021-F	RENATA LIMA SILVA SANTANA	19:00H	07:00H
04/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H
04/11/2020	NOTURNO	156418-F	JULIANA GALVÃO	19:00H	07:00H
05/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
05/11/2020	NOTURNO	271227-F	RAQUEL SANTANA	19:00H	07:00H
06/11/2020	DIURNO	190666-F	NAYRA PERES	07:00H	19:00H
06/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H
07/11/2020	DIURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	07:00H	19:00H
07/11/2020	NOTURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	19:00H	07:00H
08/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
08/11/2020	NOTURNO	144021-F	RENATA LIMA SILVA SANTANA	19:00H	07:00H
09/11/2020	DIURNO	190666-F	NAYRA PERES	07:00H	19:00H
09/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H

10/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H
10/11/2020	NOTURNO	156418-F	JULIANA GALVÃO	19:00H	07:00H
11/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
11/11/2020	NOTURNO	271227-F	RAQUEL SANTANA	19:00H	07:00H
12/11/2020	DIURNO	190666-F	NAYRA PERES	07:00H	19:00H
12/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H
13/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H
13/11/2020	NOTURNO	271227-F	RAQUEL SANTANA	19:00H	07:00H
14/11/2020	DIURNO	265180-F	IVAY SILVA	07:00H	19:00H
14/11/2020	NOTURNO	265180-F	IVAY SILVA	19:00H	07:00H
15/11/2020	DIURNO	262233-F	THIAGO WANDERLEY	07:00H	19:00H
15/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H
16/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H
16/11/2020	NOTURNO	156418-F	JULIANA GALVÃO	19:00H	07:00H
17/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
17/11/2020	NOTURNO	271227-F	RAQUEL SANTANA	19:00H	07:00H
18/11/2020	DIURNO	190666-F	NAYRA PERES	07:00H	19:00H
18/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H
19/11/2020	DIURNO	262233-F	THIAGO WANDERLEY	07:00H	19:00H
19/11/2020	NOTURNO	156418-F	JULIANA GALVÃO	19:00H	07:00H
20/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
20/11/2020	NOTURNO	265180-F	IVAY SILVA	19:00H	07:00H
21/11/2020	DIURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	07:00H	19:00H
21/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H
22/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H
22/11/2020	NOTURNO	156418-F	JULIANA GALVÃO	19:00H	07:00H
23/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
23/11/2020	NOTURNO	271227-F	RAQUEL SANTANA	19:00H	07:00H
24/11/2020	DIURNO	255076-F	MICHELE AFONSO SANTANA	07:00H	19:00H
24/11/2020	NOTURNO	100584-F	RENATA RAMOS	19:00H	07:00H
25/11/2020	DIURNO	271750-F	NATHALIA FIRMINO	07:00H	19:00H
25/11/2020	NOTURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	19:00H	07:00H
26/11/2020	DIURNO	123956-F	DEBORA MANIÇOBA	07:00H	19:00H
26/11/2020	NOTURNO	173258-F	CARLOS MENEZES	19:00H	07:00H
27/11/2020	DIURNO	144021-F	RENATA LIMA SILVA SANTANA	07:00H	19:00H
27/11/2020	NOTURNO	90733-F	MARIANA PRIULI MOTA	19:00H	07:00H
28/11/2020	DIURNO	229873-F	ARIANE DA SILVA	07:00H	19:00H
28/11/2020	NOTURNO	188308-F	ARISTÓTELES MARQUES B NETO	19:00H	07:00H
29/11/2020	DIURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	07:00H	19:00H
29/11/2020	NOTURNO	203997-F	DAMARES TALITA M ALEXANDRE	19:00H	07:00H
30/11/2020	DIURNO	144021-F	RENATA LIMA SILVA SANTANA	07:00H	19:00H
30/11/2020	NOTURNO	90733-F	MARIANA PRIULI MOTA	19:00H	07:00H

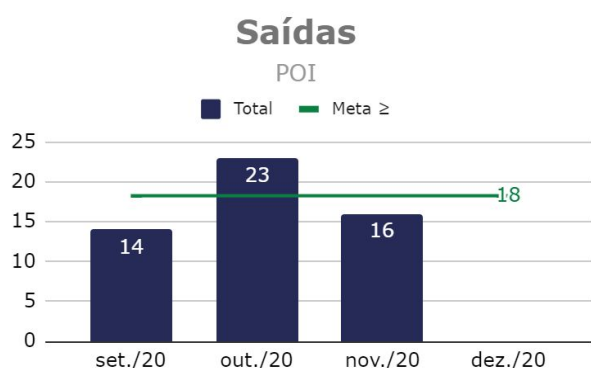
5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO

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 UCO do HGA que ocorreram no mês de **novembro/2020**, agrupado pelos indicadores contratuais, assistenciais e de fisioterapia.

Em complemento, para melhor avaliação dos indicadores, encaminhamos planilha de produtividade (**Anexo I**) contendo números absolutos utilizados para a confecção do relatório.

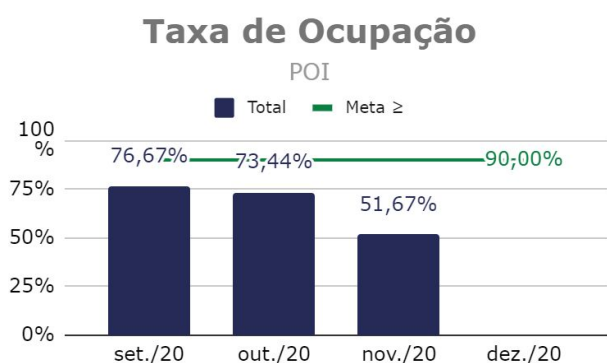
5.1 Indicadores Contratuais

5.1.1 Número de saídas



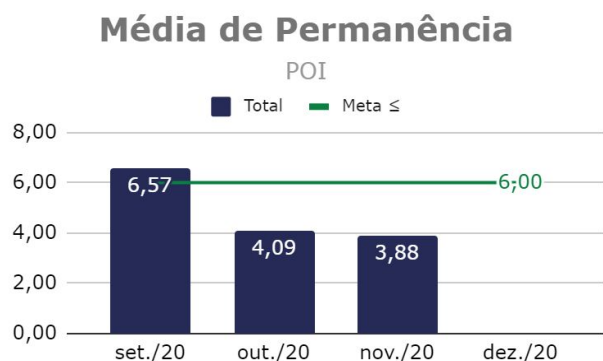
Análise crítica: Devido a baixa demanda de cirurgias explicada pela pandemia, houve menor saída e ocupação da unidade.

5.1.2 Taxa de Ocupação



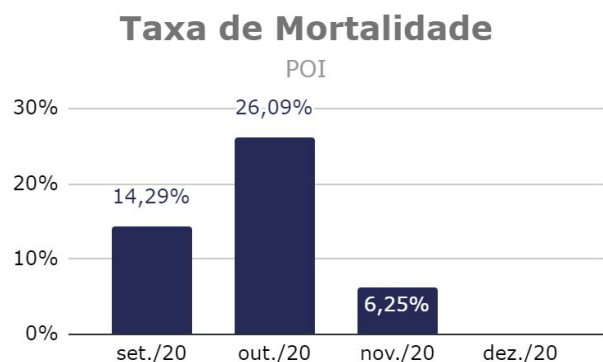
Análise crítica: Houve menor ocupação da unidade devido a diminuição das cirurgias eletivas devido a pandemia.

5.1.3 Média de permanência (em dias)



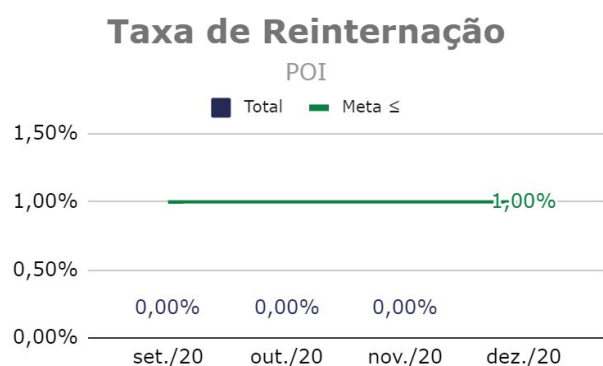
Análise crítica: A menor média de permanência ocorreu devido ao melhor giro de leitos, após ajuste estreito entre equipe UTI e equipe NIR. A baixa taxa de internação devido à pandemia facilitou a disponibilidade desses leitos na enfermaria e, portanto, a alta em tempo adequado.

5.1.4 Taxa de mortalidade



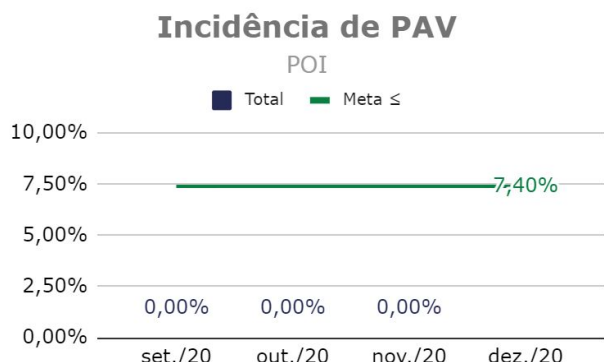
Análise crítica: Houve menor taxa de mortalidade devido a efetividade das visitas multidisciplinares e metas bem estabelecidas para os pacientes. O SAPS médio foi de 57, conferindo uma mortalidade esperada mundial de 29,52% e América do Sul 40,38%. A mortalidade encontrada de 6,25% retrata um SMR de 0,16.

5.1.5 Taxa de reinternação em 24 horas



Análise crítica: Não houve reinternação no mês de novembro e mantemos uma adequada interface com equipes cirúrgicas, alinhando as necessidades e a transição de cuidados após a alta da UTI, o que evita a reinternação na unidade.

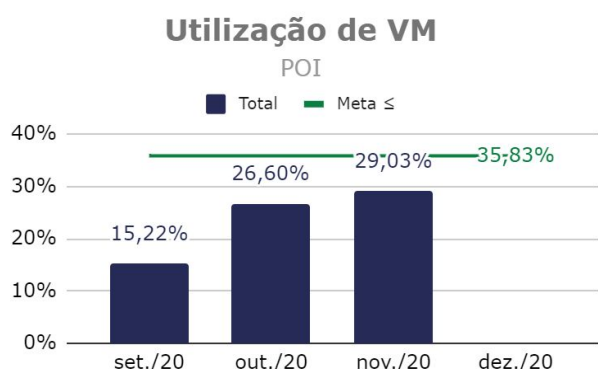
5.1.6 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica



eventos registrados na unidade. Todos os cuidados assistenciais e de vigilância da equipe multiprofissional, a desinvasão precoce, higiene oral e protocolo de desmame contribuíram para este resultado positivo.

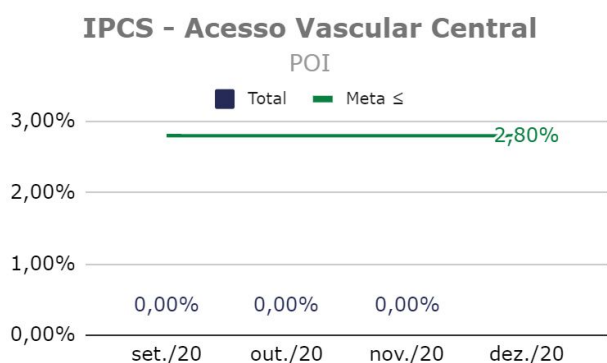
Análise crítica: Neste mês de novembro mantivemos a incidência de PAV em zero

5.1.7 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)



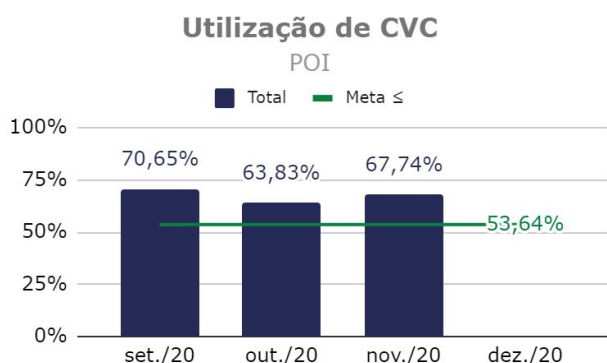
Análise crítica: Prezados, neste gráfico notamos valores diferentes dos apontados nas planilhas de indicador. No mês de novembro a taxa de VM na UTI POI foi menor do que no mês de Outubro.

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



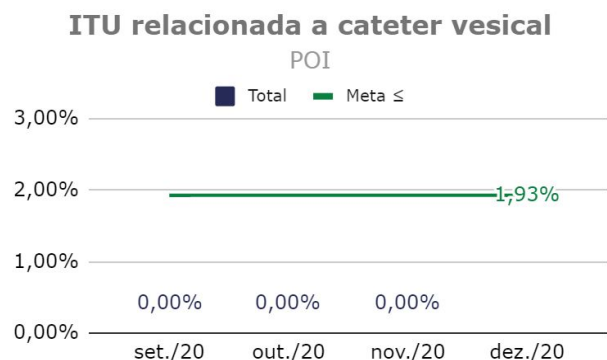
Análise crítica: Segundo os critérios da SCIH local, não tivemos casos de infecção de corrente sanguínea.

5.1.9 Taxa de utilização de cateter venoso central



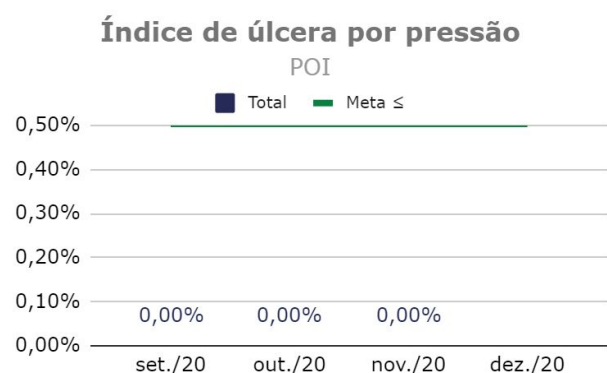
Análise crítica: Houve maior utilização de dispositivos invasivos como cateter venoso central, devido à maior gravidade dos pacientes e utilização de nutrição parenteral.

5.1.10 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário relacionada a cateter vesical



Análise crítica: Segundo critérios da SCIH, não houve casos de infecção de trato urinário na unidade, aprimoramento no bundle de fixação de sonda e sempre prezando pela desinvasão precoce.

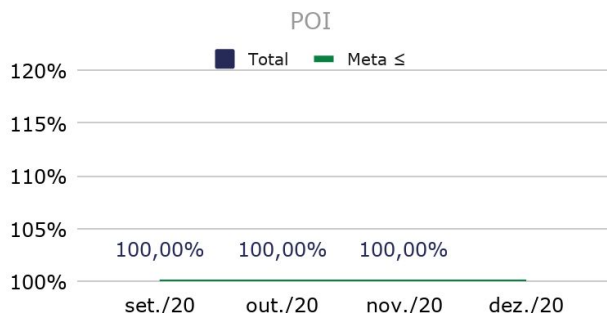
5.1.17 Índice de úlcera por pressão



Análise crítica: Intensificamos com a equipe de enfermagem a importância da mudança de decúbito, proteção em proeminências ósseas. Sedestação a beiro-leito de forma mais intensificada, bom estado nutricional, contribuem para os nossos números do mês de novembro.

5.1.18 Adesão às metas de Identificação do Paciente

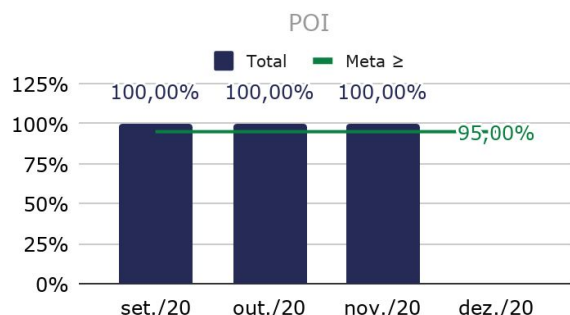
Identificação do Paciente



Análise crítica: Nosso objetivo é o de identificar 100% dos pacientes diariamente.

5.1.20 Taxa de adesão ao protocolo de HM - 5 momentos

Taxa de adesão ao protocolo de HM

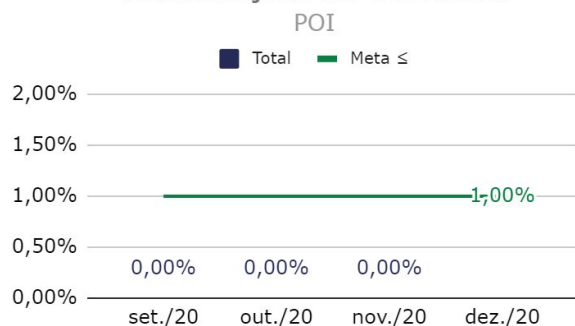


unidades, conseguimos difundir o aprendizado da técnica correta da higiene das mãos e a importância dos 5 momentos. Nosso objetivo é manter toda a equipe alerta e priorizando os 5 momentos da higienização das mãos.

Análise crítica: Com o time de higienização das mãos presente nas

5.1.21 Número de Reclamações na Ouvidoria

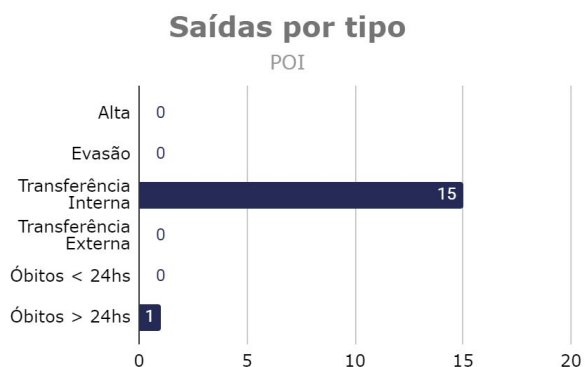
Reclamações na ouvidoria



Análise crítica: Não tivemos reclamações na ouvidoria neste período. Nosso objetivo é 100% de satisfação.

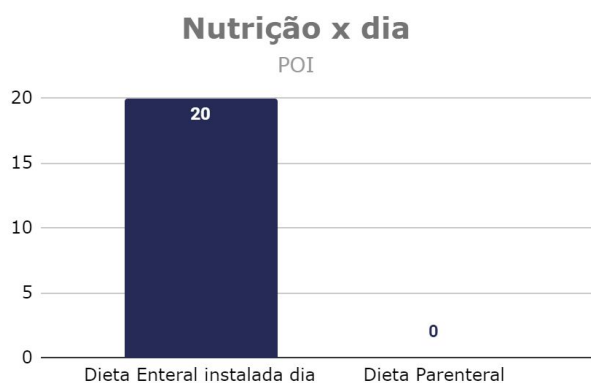
5.2 Indicadores Assistenciais

5.2.1 Saída por tipo



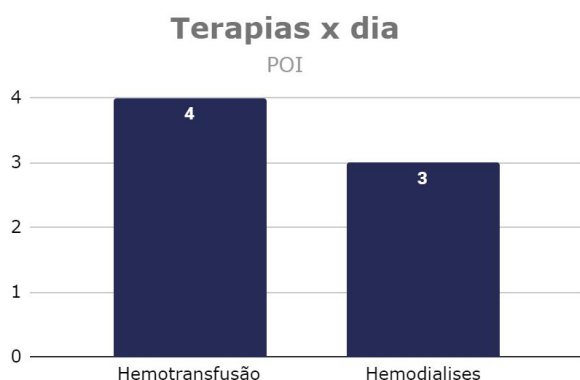
Análise crítica: A relação de saídas está relacionada ao menor número de cirurgias eletivas no mês de novembro e o retorno do cuidado com o crescimento casos COVID, respeitando medidas governamentais.

5.2.2 Nutrição



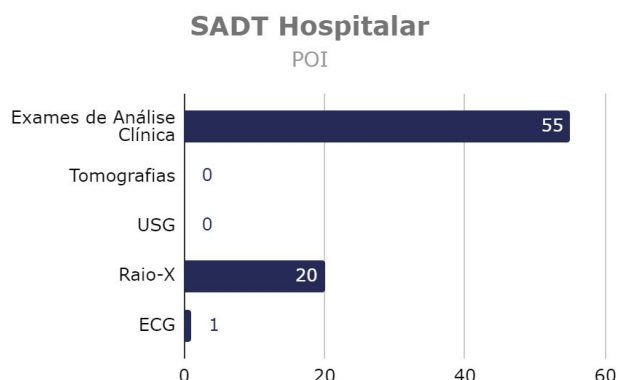
Análise crítica: Diante de muitos pacientes em pós operatório cirúrgico a taxa de utilização de dieta enteral e parenteral estão de acordo com o perfil de pacientes admitidos.

5.2.3 Terapias



Análise Crítica: Houve poucos pacientes em hemodiálise devido a menor incidência desta morbidade entre os pacientes internados neste período.

5.2.4 SADT Hospitalar

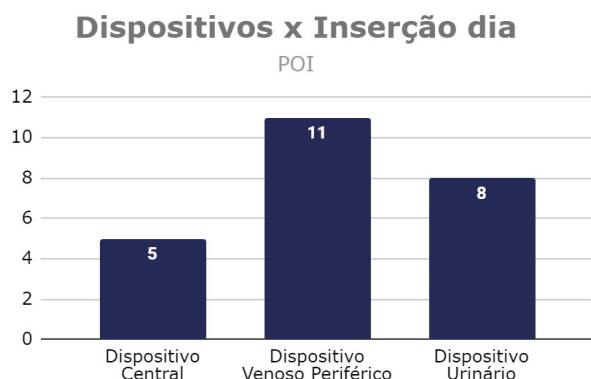


Análise crítica: Os exames realizados de SADT são compatíveis devido à complexidade dos nossos pacientes internados e a necessidade de diagnósticos por imagem.

5.2.5 Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)

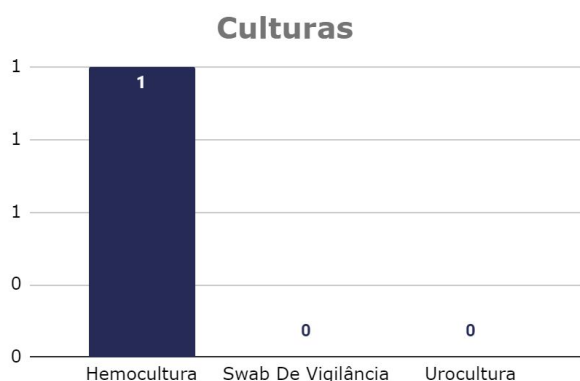
Análise crítica: não tivemos registros de doenças de notificação compulsória.

5.2.6 Dispositivos



Análise crítica: Sempre que possível, houve priorização da passagem de acesso venoso periférico em detrimento do acesso central.

5.2.7 Culturas e Anatomopatológico



Análise crítica: Tivemos 1 coleta de hemocultura, como justificativa para avaliar os sintomas apresentados pelo paciente, contribuindo para um diagnóstico fidedigno e um tratamento eficaz.

5.3 Indicadores de Fisioterapia

5.3.1 Atendimento Fisioterapêutico

Tipo	Total
Avaliação	18
Fisioterapia Respiratória	491
Fisioterapia Motora	351
Assistência Ventilatória	100
Alta	15

Análise crítica: Foram realizadas 18 novas avaliações. Buscando a recuperação e reabilitação funcional dos pacientes o número de intervenções voltadas para mobilidade, locomoção e transferência são sempre intensificadas visando uma alta mais segura. As intervenções respiratórias tem como objetivo a ventilação em modalidades espontânea (PSV) o mais precoce possível para que o desmame seja mais rápido. As intervenções buscam melhora dos volumes e capacidades pulmonares.

5.3.2 Assistência Ventilatória

Tipo	Total
Nebulização	0
Cateter Nasal de Oxigênio	3
Máscara de Venturi	0
Máscara não Reinalante	1
Ventilação não Invasiva	1
Ventilação Mecânica	18
Extubação	3
Óxido Nítrico	0
Ar Ambiente	44

Análise crítica: A taxa de utilização de VM diminuiu comparada ao mês de outubro.

5.3.3 Ocorrências em Fisioterapia

Tipo	Leito POI
Falha na Extubação	0
Extubação Não Programada	0
Falha Ventilação Não Invasiva	0

Traqueo (TQT) - Dia que realizou	0
Óbitos < 24hs	0

Análise crítica:

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.

6.2 Gestão da Qualidade

O plano de qualidade proposto para a Unidade de Terapia Intensiva Adulto 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.

Implantados a dupla checagem em todos os procedimentos invasivos e preparo de soluções e diluições, identificação segura do paciente com pulseira, monitoramento diário de indicadores assistenciais, padronização de diluição de medicamentos, treinamentos de anotação, balanço hídrico e rotinas.

6.2.2 Protocolos

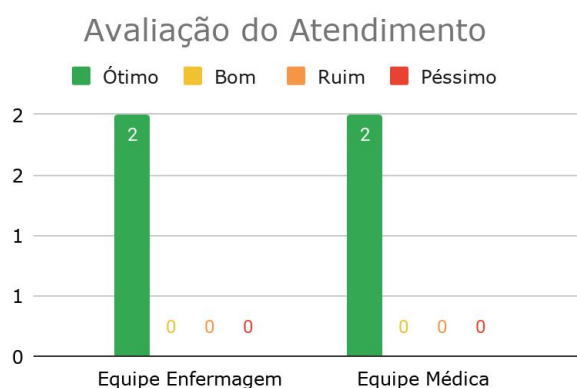
No mês Setembro foram discutidos protocolos de conduta para melhoria dos processos no serviço de saúde, sendo discutido para implantação em outubro ferramentas como:

Conhecer todos os processos a fim de identificar forças e fraquezas em cada protocolo institucionalizado é um dos melhores caminhos para a prevenção de erros. Antecipar possíveis falhas, identificando-as antes mesmo de acontecerem, colocá-las em debate junto às equipes multidisciplinares e, então, investir em ações de melhorias são os direcionamentos do Safety Huddle como ferramenta.

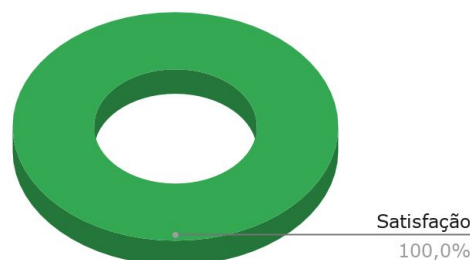
7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

O CEJAM disponibiliza folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário) no setor da UTI adulto, que são distribuídos aos pacientes e/ou acompanhantes que possuem a oportunidade de manifestar-se através de elogios, críticas ou sugestões ao serviço. No mês de **novembro/20** tivemos o total de 2 formulários preenchidos e nenhuma nifestação. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

7.1 Avaliação do Atendimento

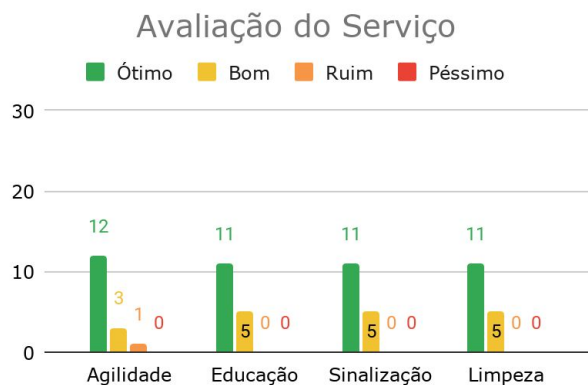


Pesquisa de Satisfação



O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da Equipe Médica e de Enfermagem. No período, tivemos uma satisfação de 100% demonstrando uma percepção positiva do usuário ao atendimento assistencial.

7.2 Avaliação do Serviço



O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço no que refere a agilidade, educação, sinalização e limpeza. No período tivemos uma satisfação de 100% dos usuários da UTI adulto.



Produção Diária	novembro/2020																														Total							
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30								
UTI Pós Operatório Imediato (2º Andar)																																						
Leitos Planejados	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120
Leitos Operacionais	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120
Leito-dia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	
Paciente-dia	0	0	2	2	4	1	2	2	2	2	2	2	4	3	3	2	1	0	1	0	0	1	3	4	3	2	3	4	4	3					62			
Admissões	0	0	2	0	2	1	1	0	0	1	0	2	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	1	0	0	1	0	0						18			
Saídas																																						
Alta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Evasão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Transferência Interna	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15		
Transferência Externa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Óbitos > 24hs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
Óbitos < 24hs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Reinternações																																						
Reinternações < 24h após a alta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Hemotransusão																																						
Bolsa de Concentrados Instaladas por dia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	4			
Hemodialises																																						
Seção de hemodialise por dia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3		
Epidemiologia																																						
SAPS diário			34	41,2	41,2	41,2	54	54	54	54	48,5	53	46	46	46	46			40	40			45,5	56,2	57,2	58,6	66	98	95	95	95				57			
Nutrição																																						
Dieta Enteral instalada dia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	2	3	3	2					20			
Dieta Parenteral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SADT Hospitalar																																						
Exames de Análise Clínica	0	0	0	2	4	1	2	2	1	2	1	2	3	3	1	2	1	1	1	0	0	1	3	3	3	2	3	4	4	3					55			
Tomografias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
USG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Raio-X	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1	2	4	3	1					20			
ECG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
Indicadores Assistenciais																																						
Nº Casos novos de PAV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Nº Ventilação Mecânica-dia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1				18		

