

Relatório de Atividades

Convênio nº 00011/2021

Conjunto Hospitalar do Mandaqui

Unidade de Terapia Intensiva Adulto e Enfermaria (COVID)



| Secretaria da Saúde

2021

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

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Elizabeth Oliveira Braga

SUPERVISOR TÉCNICO DE SAÚDE

Luciana Cardoso

COORDENADOR DE ENFERMAGEM

Beatriz Freitas Brandi de Andrade

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	5
1.1 Sobre o CEJAM	5
1.2 Convênio n.º 00011/2021	6
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	6
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	7
4. FORÇA DE TRABALHO	7
4.1 Dimensionamento Geral	7
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	8
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	12
4.3.1 Absenteísmo	12
4.3.2 Turnover	12
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	12
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	13
5.1 Indicadores - Unidade de Terapia Intensiva Adulto	13
5.1.1 Saídas	13
5.1.2 Taxa de Ocupação	13
5.2.3 Média de Permanência (dias)	14
5.1.4 Paciente-dia	14
5.1.5 Taxa de Mortalidade	14
5.1.6 Taxa de Reinternação em 24 horas	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 (CVC)	16
5.1.10 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical	16
5.1.11 Prontuários Evoluídos	16
5.1.12 Reclamações na ouvidoria	17

5.1.13 Incidência de queda de paciente	17
5.1.14 Índice de Lesão por Pressão	17
5.1.15 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral	18
5.1.16 Incidência de Flebite	18
5.1.17 Incidência de perda de cateter venoso central (CVC)	18
5.1.18 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)	19
5.1.19 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal	19
5.2 Indicadores - Enfermaria	19
5.2.1 Saídas	19
5.2.2 Taxa de Ocupação	20
5.2.3 Média de Permanência (dias)	20
5.2.4 Paciente-dia	20
5.2.5 Taxa de Mortalidade	21
5.2.6 Prontuários Evoluídos	21
5.2.7 Reclamações na ouvidoria	21
5.2.8 Incidência de queda de paciente	22
5.2.9 Índice de Lesão por Pressão	22
5.2.10 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral	22
5.2.11 Incidência de Flebite	23

1. APRESENTAÇÃO

1.1 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

1.2 Convênio n.º 00011/2021

A celebração do convênio visa Disciplinar as obrigações e responsabilidades para a implantação e gerenciamento de serviços de saúde para: 20 (vinte) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto COVID-19 e 20 (vinte) leitos de retaguarda em Enfermaria COVID-19 no Conjunto Hospitalar do Mandaqui.

A gestão ativa dos leitos da UTI obedecerá à normatização aplicável, de acordo com a RDC nº 07/2010 e RDC nº 26/2012, ambas do Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária, ao Regulamento Técnico para Funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva – AMIB, e demais legislações pertinentes que dispõem sobre os requisitos mínimos para funcionamento do Setor.

- Termos Aditivos

O primeiro termo aditivo visa a implantação e Gerenciamento de mais 06 (seis) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento a partir de 14 de março de 2021.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na UTI Adulto do Conjunto Hospitalar do Mandaqui são monitoradas por sistema informatizado WinHosp 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 CHM.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas na UTI Adulto e Enfermaria no período de **01 a 31 de maio de 2021**.

4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe de trabalho é composta por 145 (cento e quarenta e cinco) colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) e por contratação de Pessoa Jurídica 30 (trinta), totalizando 175 (cento e sessenta e cinco) colaboradores para este serviço. Esta força de trabalho é representada por 2,29% de nível médio, 62,86% de nível técnico e 34,86% de nível superior. Sendo o quadro de pessoal composto por 80,57% de enfermagem, 10,28% de médicos, 6,8% de fisioterapeutas e 2,3% administrativos. Quantitativo de auxiliar técnico administrativo foi remanejado 04 dias(40h) e 02 diurno(36h). 02 noturno(36h), respeitando a disponibilidade financeira.

4.1 Dimensionamento Geral

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)diurno	04	04
Assistencial Enfermagem	Coordenador de Enfermagem (40h)	01	01
	Enfermeiro (36) diurno	15	15
	Enfermeiro (36h) - noturno	15	15
	Técnico de Enfermagem (36h)- diurno	55	55
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	55	55
Assistencial - Fisioterapia	Fisioterapeuta (12h)- diurno	05	PJ
	Fisioterapeuta (12h) - noturno	05	
	Fisioterapeuta - Chefia (40h)	02	
Assistencial - Médico	Coordenador Médico (20h)	01	PJ
	Médico Diarista	06	
	Médico Plantonista PSA (12h) Diurno	01	
	Médico Plantonista PSA (12h) Noturno	01	
	Médico Plantonista UTI (12h)- diurno	05	
	Médico Plantonista UTI (12h) - noturno	04	

Total	175	175
-------	-----	-----

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 - CLT

Cargo	Colaborador	Núm. Conselho
Auxiliar Técnico Administrativo	01 (M/T). Bruna de Souza Mota	N/A
	02 (M/T). Vanderlene Batista Marchetti	N/A
	03 (M/T). Blendon Faustino da Paz	N/A
	04 (M/T). Karina Angela Barbosa	N/A
Coordenador de Enfermagem	01 (M/T). Beatriz Freitas Brandi de Andrade	372.293
Enfermeiro	01 (D). Rosely de N. P. Pinheiro	613.712
	02 (D). Daniele Aparecida Torres	616.119
	03 (D). Gabriela Pereira Parra Martins	628.878
	04 (D). Taina Teixeira de Castro	629.864
	05 (D). Alyson Silva Gomes	647.912
	06 (D). Louise Cristina Bezerra	655.809
	07 (D). Andreia Geralda das Graças	624.869
	08 (D). Davi Emmanoel de Moura	414.573
	09 (D). Daniely da Silva Costa	647.912
	10 (D). Gustavo Mori Benevides	615.389
	11 (D). Maria Delcia de O. Silva	309.999
	12 (D). Edna Santos de Souza	624.411
	13 (D). Wagnon Charles F. da Silva	479.092
	14 (D). Priscila Lopes	645.654
	15 (D). Evelin Barbosa da Silva	626.536
	16 (N). Luciana Carminhola Lourenço	291431
	17 (N). Cicera Erivania Lima Saraiva	600.353
	18 (N). Priscila Amanda de Oliveira	503.796
	19 (N). Rosangela O. Clemente	254.444
	20 (N). Arlete Pereira dos Santos	370.337
	21 (N). Priscila Reis Estrela	619.036
	22 (N). Tatiane da Silva	488073
	23 (N). Edilma de Souza Brasil	619.783

	24 (N). Fabiana de Jesus Gonçalves	538.390
	25 (N). Monica Souza do Santos	387.003
	26 (N). Jacira Cunha de Sena	626.253
	27 (N). Lidia Pereira da Silva	628304
	28 (N). Rosa Maria Alves	529.191
	29 (N). Rosangela Aparecida Sutil da Silva	140.342
	30 (N). Wirla Marcia da Silva	561728
Técnico de Enfermagem	01 (D). Katia Regina C. Pereira	1547101
	02 (D). Clemilda Souza de Menezes	1396113
	03 (D). Clara Silva Silveira	1579348
	04 (D). Gabriela Oliveira Barbosa	1392155
	05 (D). Jany Oliveira da Silva	788900
	06 (D). Leoniza Aparecida Paes Santos	1412627
	07 (D). Leandro de Moura Neto	910026
	08 (D). Adriana Nogueira de Melo	1600049
	09 (D). Anderson Ferreira de Souza	1594921
	10 (D). Fernanda dos Santos Soares	1597543
	11 (D). Niliane Aparecida Rodrigues Dutra *	1308027
	12 (D). Tais Aqueibi de Oliveira	1578000
	13 (D). Elaine Rodrigues Chaves	1610457
	14 (D). Geovanna Regina Silva Marciano	1525827
	15 (D). Adile Abrão Viana *	1460060
	16 (D). Camila Hernandez Rodrigues	1575347
	17 (D). Jucineide dos Santos Gonçalves	1175787
	18 (D). Solange Carvalho Dourado	1085379
	19 (D). Luciana Rodrigues da Silva	1494223
	20 (D). Mariana Cornacioni de Sousa	1153692
	21 (D). Shirlei de Mellos	1426075
	22 (D). Leticia Pereira Almeida	1612110
	23 (D). Enedina Tereza do Nascimento Bispo	1466764
	24 (D). Emy Raabe Dedes Santos	1233175
	25 (D). Ananda Priscila M. Molina	1597808
	26 (D). Bárbara Maia Correia	4524366
	27 (D). Cassia de Oliveira Soares	1307942
	28 (D). Hendrix Henrique P. Dias	985195
	29 (D). Edeneide Vicente Martins	1385559
	30 (D). Ivonete Pereira dos Santos	1532196
	31 (D). Luana Aparecida Hecht Ribeiro	439562
	32 (D). Lucivania R. Barrins	835.456

33 (D). Aline Leite dos Santos	1317103
34 (D). Adrielle Batista da Silva	1612104
35 (D). Darlete Gomes Pereira	1051429
36 (D). Lina Bianca Costa Brow	1565580
37 (D). Barbara Carvalho Mendez	1635579
38 (D). Maria Nilza de Jesus Rocha	1293776
39 (D). Andrea Gonçalves dos Santos	1509538
40 (D). Elis Regina Menezes Calaiacovo	1132959
41 (D). Elizabeth de Paula Mesquita	1622805
42 (D). Dulcilene Taynara Rodrigues Silva	1401332
43 (D). Denise de Souza	1613278
44 (D). Silvana Falossi M. Sampaio	1331423
45 (D). Flavia Barbosa Liberato	1611873
46 (D). Maria Gabriela Pereira dos Santos	1528595
47 (D). Ingrid Caroline Cavalcante Pereira	1633340
48 (D). Sirlene Araujo de Oliveira	117.829
49 (D). Debora Lucia Santos Bezerra	288842
50 (D). Flávia Santos Gualter	122601
51 (D). Vitória Nunes Damasio	1439285
52 (D). Katia Regina Duarte da Silva	1104716
53 (D). Angela Moreira Niz	1559558
54 (D). Vitória Elias da Costa	1625769
55 (D). Luciene Menezes Santos da Silva	1606059
56 (N). Daiane Cristina Ribeiro	1544378
57 (N). Jadina Sena	1513047
58 (N). Jane Marques da Silva	788.603
59 (N). Lidia Gonzaga Almeida	1557893
60 (N). Thales Souto Bezerra	1570211
61 (N). Sara Cristina de Moraes	730.332
62 (N). Denise Aparecida Wenceslau Cardoso	497.857
63 (N). Ellen Juliana Silva Brito	1244599
64 (N). Izabel Rosa da Silva	1103148
65 (N). Marcio Keller Vaz Galdino	1187871
66 (N). Kaique da Silva Miguel	1445247
67 (N). Kelly Cristina S. Rodrigues	919.310
68 (N). Valdemir Julio da Silva	899.347
69 (N). David Felix da Silva	1601340
70 (N). Sthefany Ayres Bernardes	1599754
71 (N). Maria Kely Martins	1540047

72 (N). Joselia da Silva Veras	1169846
73 (N). Mônica de Castro Alves	1560090
74 (N). Mayane Dias dos Santos	137212
75 (N). Debora Santana Vilela de Alencar	1579349
76 (N). Isaque Leite Costa	1383768
77 (N). Maria das Dores de Souza	113.047
78 (N). Marcia Moreira Santos	1377805
79 (N). Andreia da Silva Franco	1524065
80 (N). Paulo Aparecida Zababurim Ramos	1327424
81 (N). Silvana Clara Alves	1292632
82 (N). Patricia de Oliveira Rodrigues	1549156
83 (N). Irene Rodrigues Silva	438556
84 (N). Wellington Roberto Braz	1632113
85 (N). Roseane de Moraes Matos	1601706
86 (N). Edna Reis Costa	1640355
87 (N). Iara Aparecida Rodrigues	1412623
88 (N). Leandro Augusto de Souza Silva	1384491
89 (N). Roberta Tavares de Araujo	1253604
90 (N). Marinez Nascimento Pinheiro	422602
91 (N). Ines Caetite Gomes	1579246
92 (N). Geane da Silva Macedo	1007615
93 (N). Maria Suely Gomes de Almeida	1222605
94 (N). Simone de Moraes Avila	1511720
95 (N). Sirlene dos Santos Nazare	1322810
96 (N). Vivian Floriano de Moraes	759033
97 (N). Adriana Pereira	1522867
98 (N). Ana Patricia Rocha Ribeiro	1252039
99 (N). Bianca Blenjanike Cavedem	1327591
100 (N). Maria Elizabeth Luiz da Silva	829021
101 (N). Elizabeth Jesus do Espírito Santo	82095
102 (N). Rita de Cassia Souza	728728
103 (N). Roseli de Fatima Vaz Carvalho	1055615
104 (N). Victoria Conceição Nogueira da Silva	1454222
105 (N). Edilândia Lopes Matos	1342426
106 (N). Flavia Emeteria de Lira	1533858
107 (N). Gislaine Paula Borges	566112
108 (N). Patricia Martins Paulino	98035
109 (N). Vanessa de Oliveira Tofoli	1512773
110 (N). Angelica de Jesus Oliveira	1613292

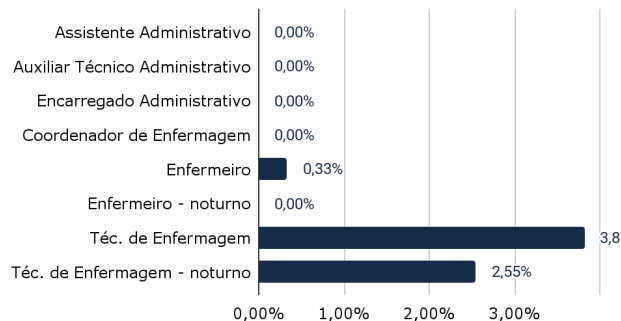
Legenda: (N) - Noturno; (D) - Diurno; (M/T) - Manhã/Tarde; N/A - Não se aplica.

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Mediante o cenário de 145 (cento e quarenta e cinco) colaboradores CLT, foram identificadas 71 (setenta e uma) ausências no período de referência. Sendo elas, 01 (um) enfermeiro diurno, 42 (quarenta e dois) técnicos de enfermagem diurnos e 28 (vinte e oito) técnicos de enfermagem noturnos.

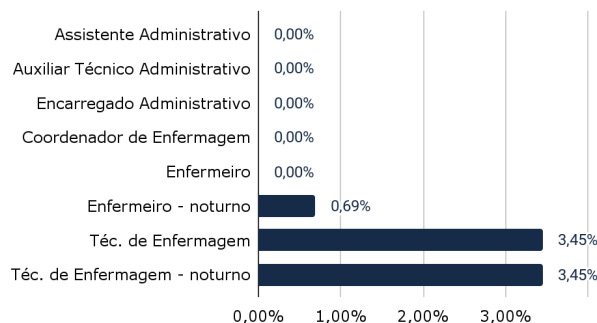
Tx de Absenteísmo



4.3.2 Turnover

No mês corrente realizamos 11 (onze) contratações, sendo elas 01 (um) enfermeiro diurno, 05 (cinco) técnicos de enfermagem diurnos e 05 (cinco) técnicos de enfermagem noturnos. Como demonstra o gráfico a seguir.

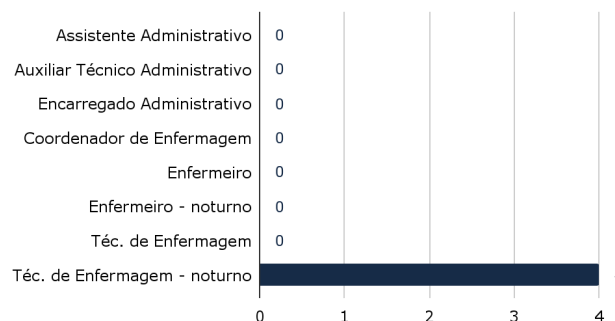
Tx de Turnover



4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

Ao longo do mês tivemos quatro casos de acidente de trabalho, sendo eles 04 (quatro), técnicos de enfermagem noturno. Para prevenção de acidentes adotamos desde o princípio das atividades medidas de educação permanente, realizando reorientação com todos colaboradores.

CAT

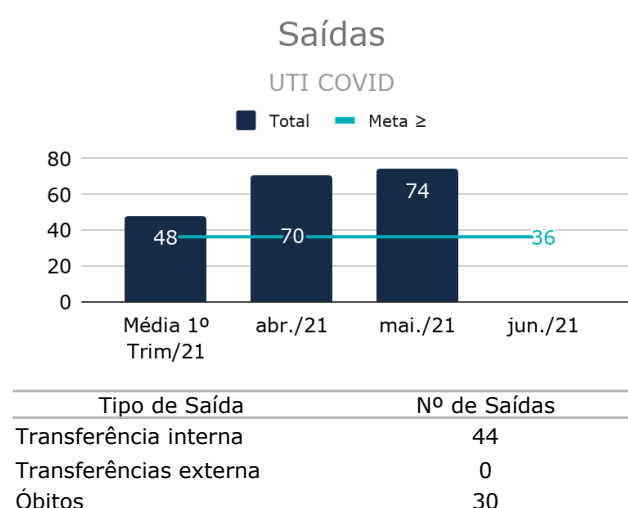


5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade, nos direciona para aspectos relacionados à efetividade da gestão, seu desempenho e a qualidade da assistência ofertada. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas na UTI Adulto e Enfermaria COVID - CHM.

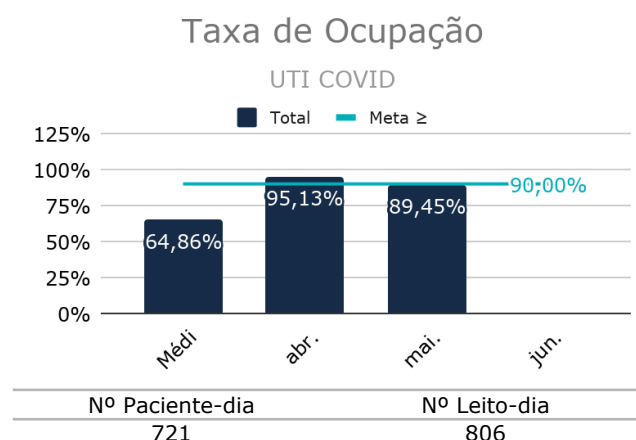
5.1 Indicadores - Unidade de Terapia Intensiva Adulto

5.1.1 Saídas



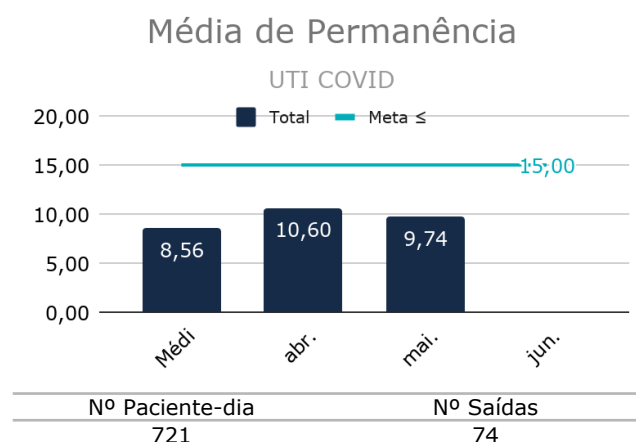
Análise crítica: Tivemos no mês de maio 74 saídas sendo: 44 por transferências internas para enfermaria COVID por alta melhorada da UTI e 30 óbitos, Ultrapassamos a meta estabelecida de 36 saídas.

5.1.2 Taxa de Ocupação



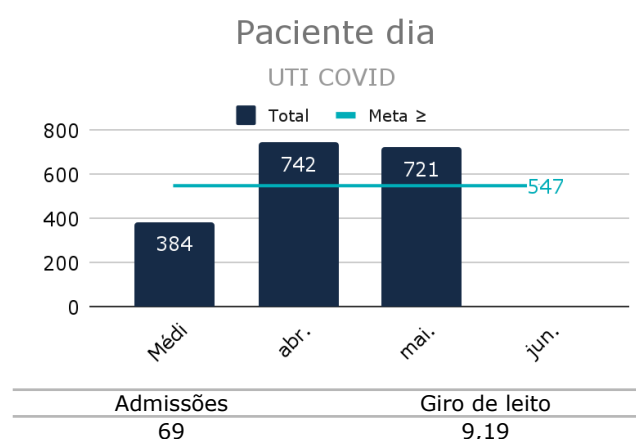
Análise crítica: A taxa de ocupação é a relação entre o número de pacientes -dia e o número total de leitos -dia. No mês de de maio de 2021 tivemos uma taxa de ocupação de 89,45%, discretamente abaixo da meta de 90% estabelecida.

5.2.3 Média de Permanência (dias)



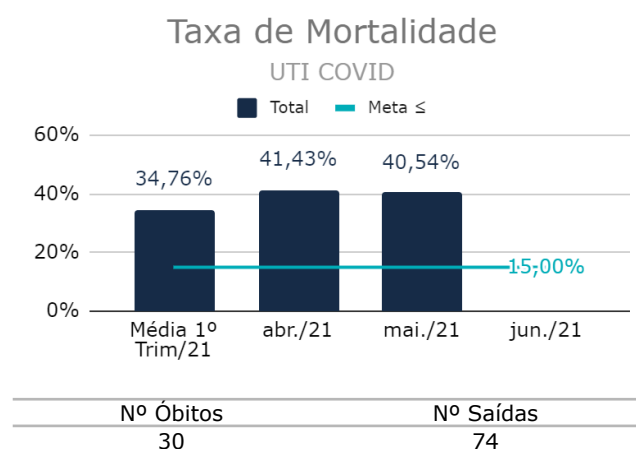
Análise crítica: Apesar do difícil manejo ventilatório de pacientes com COVID 19, conseguimos ficar dentro da meta com 9,74 dias de permanência na UTI COVID.

5.1.4 Paciente-dia



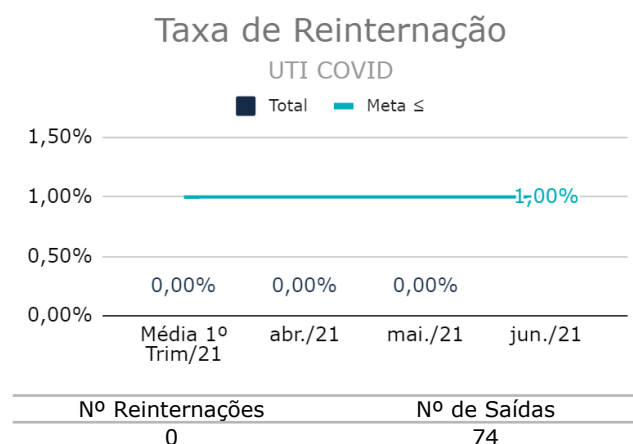
Análise crítica: No período de avaliação tivemos 721 pacientes dia, realizamos 69 admissões e atingimos a meta esperada.

5.1.5 Taxa de Mortalidade



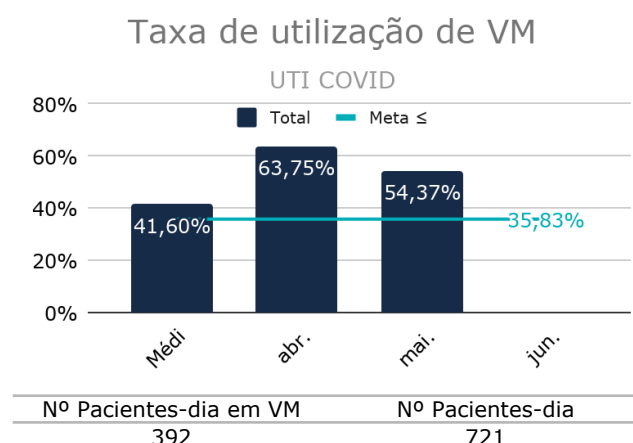
Análise crítica: Tivemos no período analisado 30 óbitos na UTI covid sendo 29 óbitos >24 horas e 01 óbito <24 horas de internação, valor esse acima da meta, no entanto, referenciado por estudos nacionais e internacionais de mortalidade de pacientes com COVID em terapia intensiva. Pacientes graves de difícil manejo ventilatório, rápidas alterações de função renal e hemodinâmica.

5.1.6 Taxa de Reinternação em 24 horas



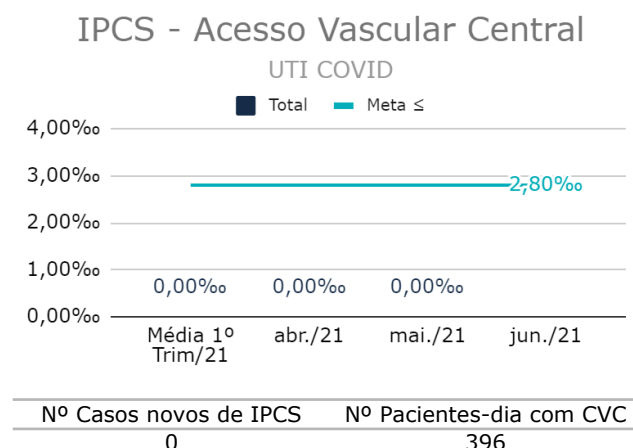
Análise crítica: Durante o mês de maio não tivemos reinternações na UTI COVI

5.1.7 Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica (VM)



Análise crítica: O valor verificado é acima da meta estabelecida para ventilação mecânica, justificado pela casuística específica de pacientes acometidos pela Covid, com difícil manejo ventilatório.

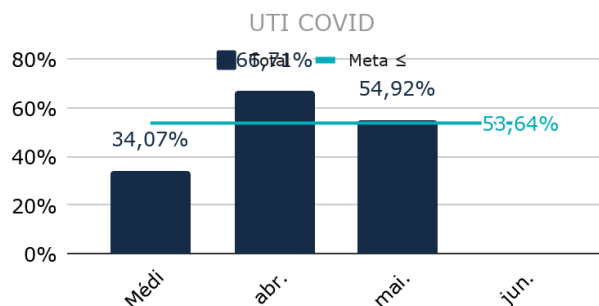
5.1.8 Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central



Análise crítica: Não tivemos em maio de 2021 nenhum caso de infecção primária da corrente sanguínea.

5.1.9 Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC)

Taxa de utilização de CVC

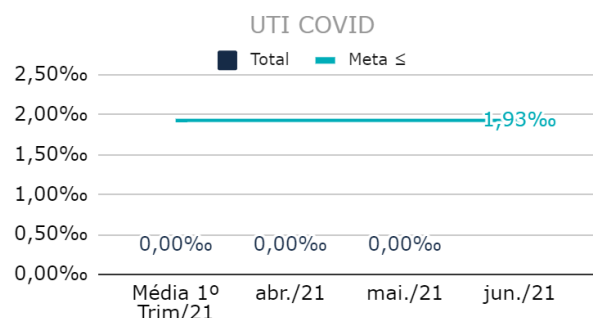


Nº Pacientes-dia com CVC	Nº Pacientes-dia
396	710

Análise crítica: No mês de maio de 2021 ultrapassamos a meta esperada para utilização de CVC com 54,92% devido a maior criticidade e uso de drogas vasoativas.

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

ITU - Cateter vesical

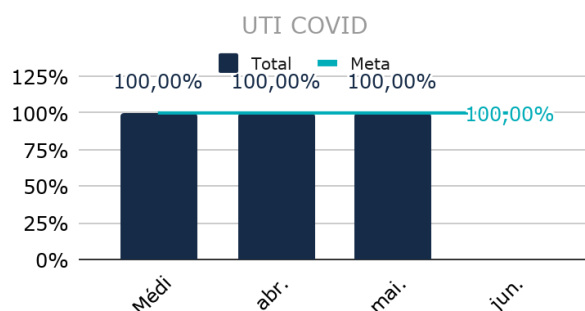


Nº Casos novos de ITU	Nº Pacientes-dia com SVD
0	428

Análise crítica: Não tivemos em Maio de 2021 casos de infecção do trato urinário relacionada ao uso de cateter vesical de demora apesar de 428 pacientes dia estarem em uso de sondagem vesical de demora.

5.1.11 Prontuários Evoluídos

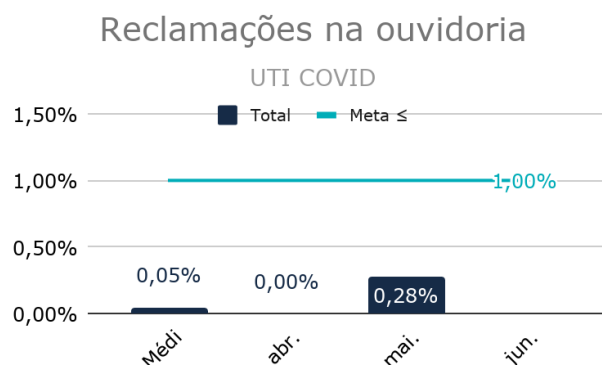
Prontuários evoluídos



Nº Prontuários avaliados	% Prontuários em conformidade
721	100%

Análise crítica: Podemos observar que a meta foi atingida, todos os pacientes atendidos na UTI COVID foram atendidos pela equipe multiprofissional.

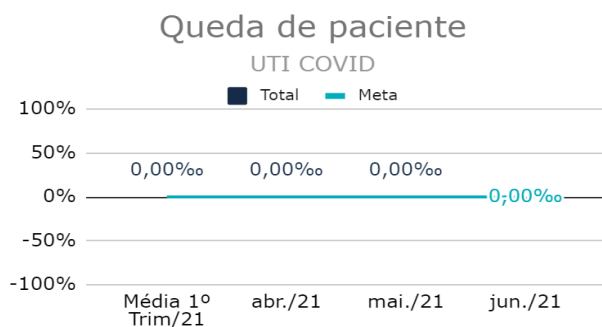
5.1.12 Reclamações na ouvidoria



Análise crítica: Tivemos 02 reclamações na ouvidoria referente a falta de boletim médico via telefone para os familiares,

levantamos as evidências e foi observado que nos dois casos o telefone cadastrado divergia dos telefones que os familiares queriam que fosse ligado. Atendido prontamente as famílias e solucionado os problemas. Adotado também um novo fluxo de orientação às famílias para que mantenham os telefones atualizados no SAME.

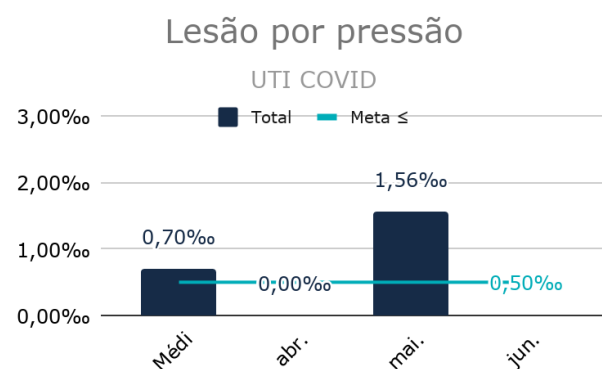
5.1.13 Incidência de queda de paciente



Análise crítica: Não tivemos notificação de queda no período avaliado.

Nº Quedas de Pacientes	Nº Pacientes-dia
0	721

5.1.14 Índice de Lesão por Pressão

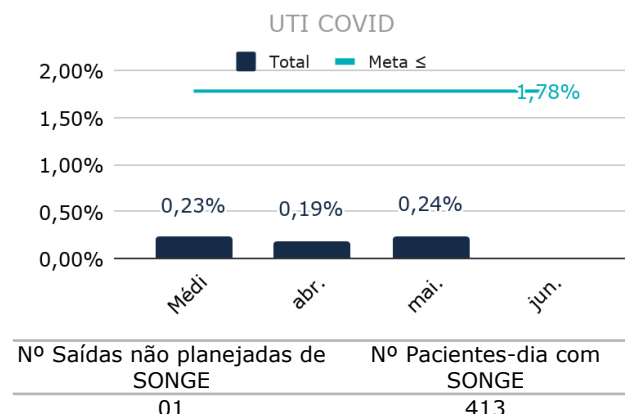


Nº Casos novos de LPP	Nº Pacientes-dia expostos ao risco de adquirir LPP
01	641

Análise crítica: Tivemos 01 notificação de lesão por pressão na UTI COVID, devido a criticidade do paciente não foi realizada a mudança de decúbito por ordem médica evoluindo assim para LPP. Realizado controle da evolução da ferida. Orientado à equipe quanto a importância da mudança de decúbito de 2/2 horas salvo por ordem restritiva do médico.

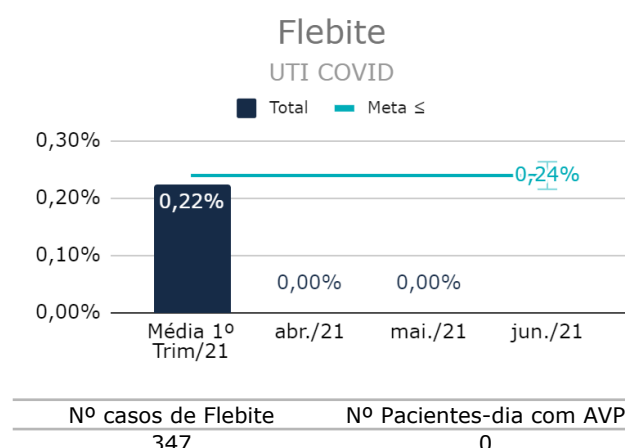
5.1.15 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral

Saída não planejada de sonda



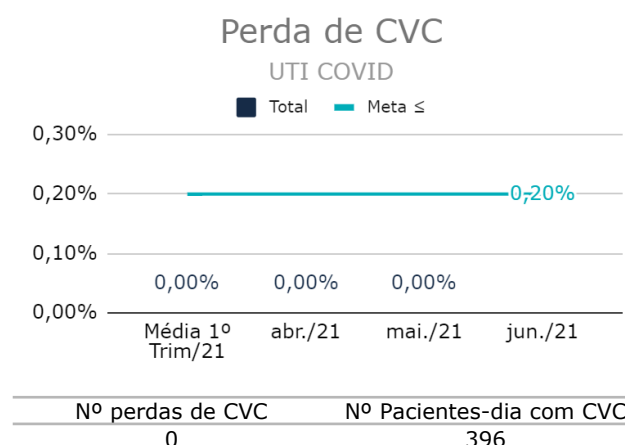
Análise crítica: Tivemos no mês de maio de 2021, 413 pacientes dia em uso de sonda nasogastroenteral e somente 01 notificação de saída não planejada, permanecemos dentro da meta estabelecida.

5.1.16 Incidência de Flebite



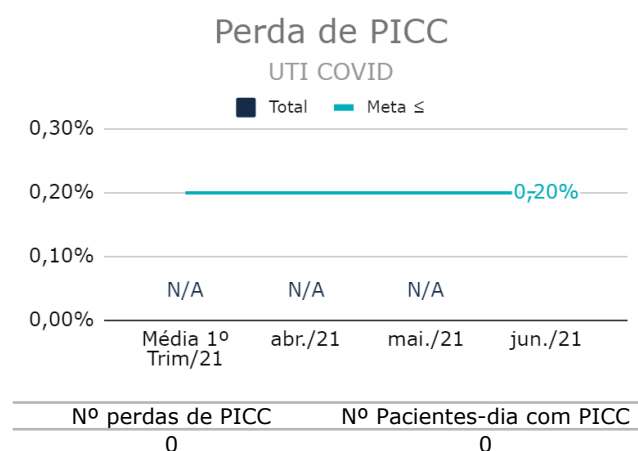
Análise crítica: No período analisado tivemos 347 pacientes - dia em uso de acesso venoso periférico e nenhuma flebite notificada.

5.1.17 Incidência de perda de cateter venoso central (CVC)



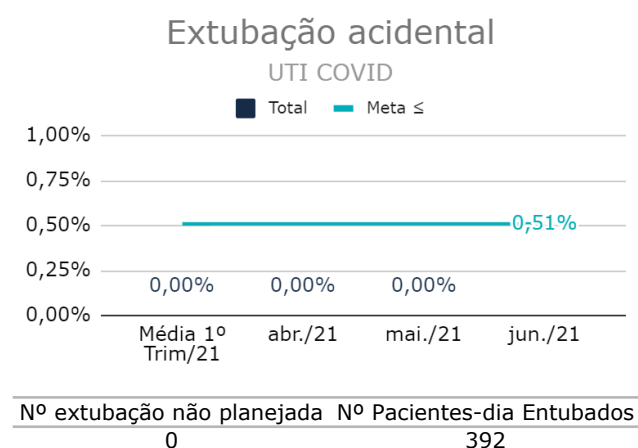
Análise crítica: Não houve perda de CVC do período.

5.1.18 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)



Análise crítica: Não houve registros de notificação no período, no momento não estamos utilizando cateter de inserção periférica no setor de UTI COVID.

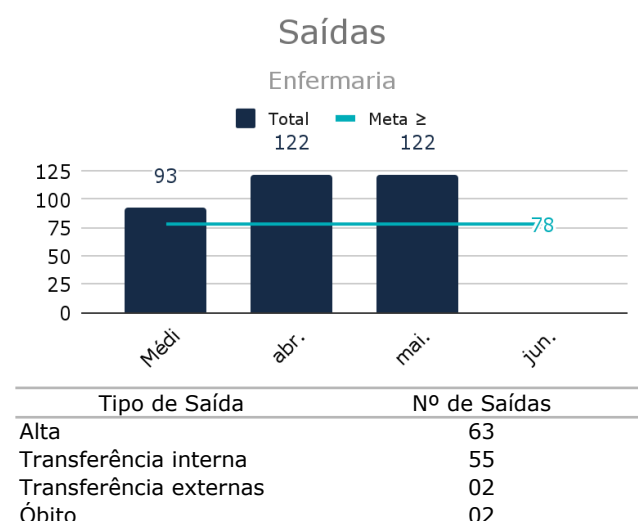
5.1.19 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal



Análise crítica: Não houve registros de extubação acidental no período avaliado.

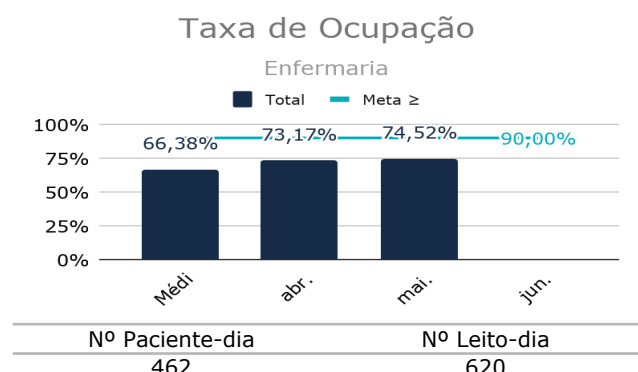
5.2 Indicadores - Enfermaria

5.2.1 Saídas



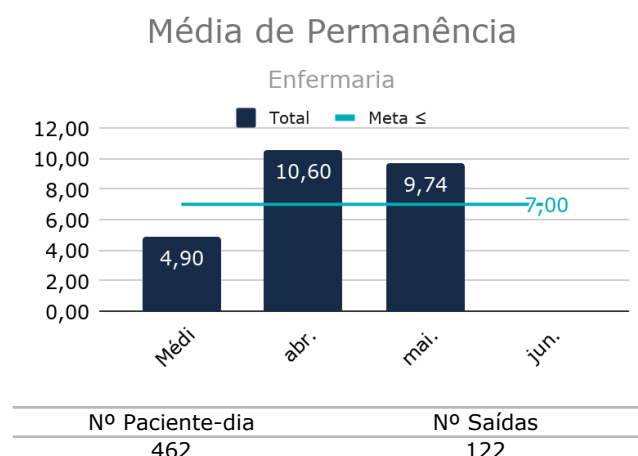
Análise crítica: Alcançamos a meta de saídas no período de maio de 2021 foram 122 saídas, sendo 63 altas, 55 transferências internas, 02 transferências externas e 02 óbitos.

5.2.2 Taxa de Ocupação



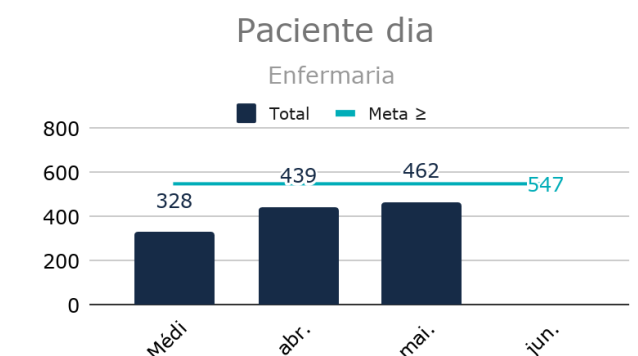
Análise crítica: A meta de 90% não foi alcançada, tivemos 74,52% de ocupação na enfermaria COVID, no mês de maio atribuímos a diminuição de pacientes com diagnóstico COVID 19 na nossa enfermaria.

5.2.3 Média de Permanência (dias)



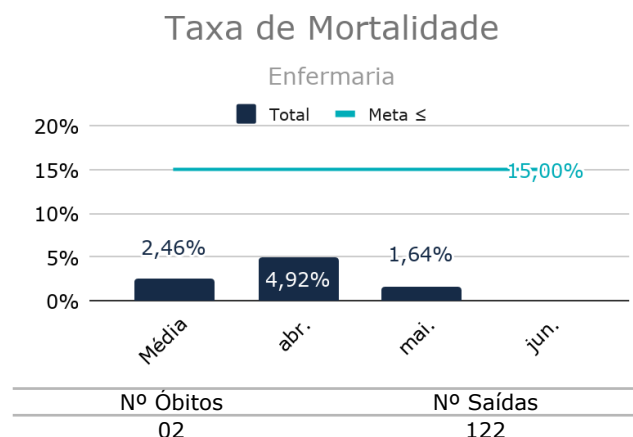
Análise crítica: A meta de 7 dias foi ultrapassada devido a maior criticidade dos pacientes admitidos na enfermaria covid no mês de maio, difícil desmame de oxigênio.

5.2.4 Paciente-dia



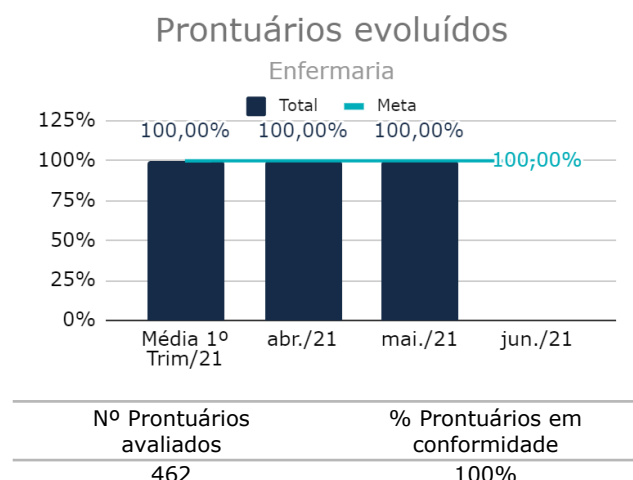
Análise crítica: Não atingimos a meta esperada, tivemos 462 pacientes - dia no mês de maio, nenhuma vaga foi negada e o que observamos é uma redução dos casos de COVID no período.

5.2.5 Taxa de Mortalidade



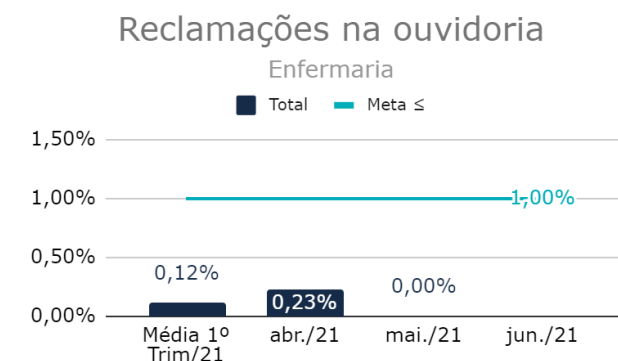
Análise crítica: Tivemos no mês de maio de 2021 02 óbitos na enfermaria covid ficando dentro da meta estipulada de 15%, os pacientes que foram a óbito nesse período já tinham definido condutas de cuidados paliativos.

5.2.6 Prontuários Evoluídos



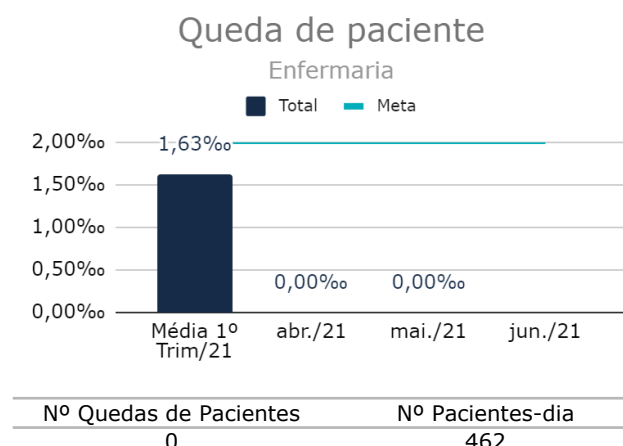
Análise crítica: Podemos observar no gráfico que a meta foi atingida, todos os pacientes atendidos na enfermaria foram evoluídos pela equipe multiprofissional.

5.2.7 Reclamações na ouvidoria



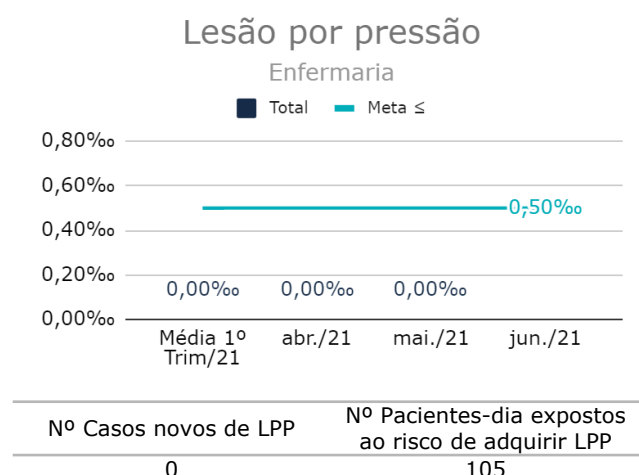
Análise crítica: Não tivemos reclamações na ouvidoria no mês de referência.

5.2.8 Incidência de queda de paciente



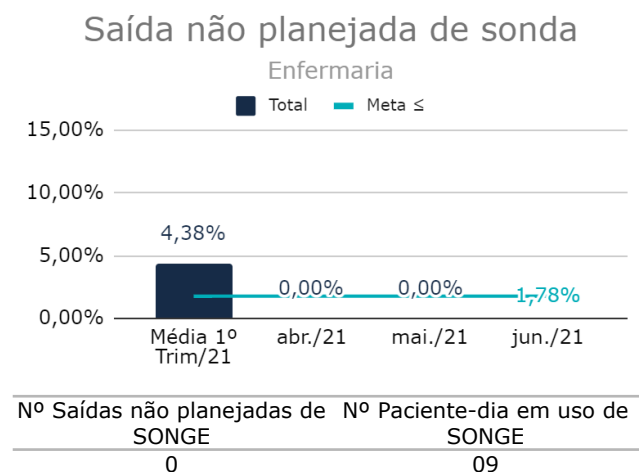
Análise crítica: Não tivemos nenhuma queda no mês de maio de 2021 na enfermaria COVID.

5.2.9 Índice de Lesão por Pressão



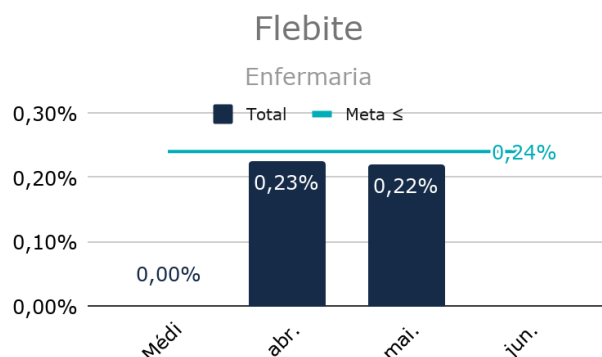
Análise crítica: No mês avaliado não tivemos nenhum caso de lesão por pressão.

5.2.10 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral



Análise crítica: Não tivemos nenhuma notificação de saída não planejada de sonda nasogastroenteral sendo que tivemos 9 pacientes - dia em uso de sonda na enfermaria.

5.2.11 Incidência de Flebite



Análise crítica: No período em análise tivemos 454 pacientes- dia em uso de acesso venoso periférico e 01 notificação de flebite.

Nº casos de Flebite	Nº Pacientes-dia com AVP
01	454

São Paulo, 10 de junho de 2021.

Dra. Elizabeth O. Braga
Coordenadora
Gerência Técnica
OS CEJAM