

Relatório de Atividades Assistenciais

Hospital Regional “Dr. Vivaldo Martins Simões” - Osasco

Unidade de Terapia Intensiva Adulto e Enfermaria (COVID)

Convênio nº 00012/2021 - Osasco

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

Sirlene Dias Coelho

SUPERVISOR TÉCNICO DE SAÚDE

Susan Lopes Mizugai

COORDENADOR DE ENFERMAGEM

Viviane Camilo Domingues

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	5
1.1 Sobre o CEJAM	5
1.2 Convênio n.º 00012/2021	6
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	7
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	7
4. FORÇA DE TRABALHO	7
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	8
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	13
4.3.1 Absenteísmo	13
4.3.2 Turnover	13
4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	14
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	14
5.1 Indicadores - Unidade de Terapia Intensiva Adulto	15
5.1.1 Saídas	15
5.1.2 Taxa de Ocupação	15
5.1.3 Média de Permanência (dias)	15
5.1.4 Paciente-dia	16
5.1.5 Taxa de Mortalidade	16
5.1.6 Taxa de Reinternação em 24 horas	17
5.1.7 Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica (VM)	17
5.1.8 Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central	17
5.1.9 Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC)	18
5.1.10 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical	18
5.1.11 Prontuários Evoluídos	19
5.1.12 Reclamações na ouvidoria	19
5.1.13 Incidência de queda de paciente	19

5.1.14 Índice de Lesão por Pressão (LPP)	20
5.1.15 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral	20
5.1.16 Incidência de Flebite	21
5.1.17 Incidência de perda de cateter venoso central (CVC)	21
5.1.18 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)	21
5.1.19 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal	22
5.2 Indicadores - Enfermaria	22
5.2.1 Saídas	22
5.2.2 Taxa de Ocupação	23
5.2.3 Média de Permanência (dias)	23
5.2.4 Paciente-dia	24
5.2.5 Taxa de Mortalidade	24
5.2.6 Prontuários Evoluídos	24
5.2.7 Reclamações na ouvidoria	25
5.2.8 Incidência de queda de paciente	25
5.2.9 Índice de Lesão por Pressão (LPP)	26
5.2.10 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral	26
5.2.11 Incidência de Flebite	27
6. EVENTOS E CAPACITAÇÕES	27
Anexo I - Painel de Prestação de Contas: Indicadores Contratuais	29

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 00012/2021

A celebração do convênio visa implantação e gerenciamento de serviços de saúde de **20 (vinte) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto, 26 (vinte e seis) leitos de retaguarda em enfermaria e serviço de terapia renal substitutiva à beira leito**, de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento ininterrupto destas Unidades, no atendimento exclusivo de pacientes com doenças respiratórias infectados pela COVID-19, no âmbito do Hospital Regional de Osasco – Dr. Vivaldo Martins Simões, em caráter emergencial, em vista da disseminação da doença.

A gestão ativa dos 20 leitos da UTI Adulto 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. A gestão dos 26 leitos de Enfermaria, bem como o serviço de hemodiálise à beira leito, obedecerá ao dimensionamento de Recursos Humanos, citados pela literatura aplicável e órgãos de classes.

- **Termos Aditivos**

O primeiro aditivo de 16 de março de 2021, visa a implantação e gerenciamento técnico/administrativo de mais **25 (vinte e cinco) leitos de internação em Enfermaria**, para atendimento exclusivo de pacientes COVID.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na UTI Adulto e Enfermaria COVID do Hospital Regional de Osasco – Dr. Vivaldo Martins Simões são monitoradas por sistema de informática e planilhas de excel 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 no hospital.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

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

4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe de trabalho é composta por 150 (cento e cinquenta) colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) e 33 (trinta e três) por contratação de Pessoa Jurídica, totalizando 183 (cento e oitenta e três) colaboradores para este serviço. Esta força de trabalho é representada por 2% de nível médio, 60% de nível técnico e 38% de nível superior, sendo o quadro de pessoal composto por 82% de enfermagem, 10% de médicos, 6% fisioterapeutas e 2% administrativos

4.1 Dimensionamento Geral

Equipe	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativa	Auxiliar Técnico Administrativo (40h) diurno	3	3
Enfermagem	Coordenador de Enfermagem	1	1
	Enfermeiro (36h) diurno	18	15
	Enfermeiro (36h) noturno	18	18
	Técnico de Enfermagem (36h) diurno	58	59
	Técnico de Enfermagem (36h) noturno	56	54
Total		154	150

Fonte: Osasco - 00012-2021/ UTI enfermaria HEMODIÁLISE / TA02 - Orçamento - rev 04.

Mediante o quadro acima, verificamos que 97 % da previsão de colaboradores incluindo equipe PJ em dimensionamento efetivo a parte foram efetivadas conforme o estabelecido no plano de trabalho.

4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

Cargo	Colaborador	Núm. Conselho
Auxiliar Técnico Administrativo	01 (D). Ezequiel Gregorio dos Santos	N/A
	02 (D). Marcio Douglas Ferreira Martins	N/A
	03 (D). Mariana T. de Albuquerque lima	N/A
Coordenador de Enfermagem	01. (D). Viviane Camilo Domingues	539.370
Enfermeiro	01 (D). Ana Cristina Camilo Cerqueira	667.221
	02 (D). Beatriz Rodrigues G. Vilas Boas	610.870
	03 (D). Bianca da Silva Matos	667.060
	04 (D). Debora Santos da Silva	544.398
	05 (D). A Contratar	
	06 (D). Erica Rodrigues	53.000
	07 (D). Henrique Barbosa Rocha	671.222
	08 (D). Jessica Monteiro Poza	534.722
	09 (D). Joice de Souza Pereira	445.930
	10 (D). Juliana Bastos Chagas Queiroz Prota	521.793
	11 (D). Laura Marques	649.248
	12 (D). Naisa Fernanda Theodoro dos Santos	535.145
	13 (D). A Contratar	
	14 (D). Natiele Ines dos Santos Souza	453.467
	15 (D). Otavio Augusto Camargo de Falco	487.955
	16 (D). Simone Veras Lucianete	505.382
	17 (D) A Contratar	
	18 (D). Wanderli Mario to Bezerra	533.752
	19 (N). Aline Irene da Cruz Santos	576.772
	20 (N). Ariene dos Santos Furiatti	401.531
	21 (N). Cristiana Quirino	443.470
	22 (N). Daniela Cristina Lima Bezerra	539.596
	23 (N). Dionis Ladislau de Alencar	662.699
	24 (N). Fabiana Santos Nascimento	585.940
	25 (N). Girlene Nunes Candido	461.701
	26 (N). Juliana de Oliveira Moreira	622.344
	27 (N). Maria Aparecida de Jesus Amorim	583.590

	28 (N). Marisa Costa Leme dos Santos	572.103
	29 (N). Moacir Barboza Rosa	593.934
	30 (N).Pamela Barbosa da Silva	539.326
	31 (N). Priscila Aparecida dos Santos Camargos	502.588
	32 (N). Tamires Aparecida Silva	572.103
	33 (N) Tais Silva Santos	546.425
	34 (N).Renata Perveieff de Oliveira	305.805
	35 (N).Rosangela Pereira de Souza Lima	151.055
	36 (N). Selma Reis de S. Oliveira	628.246
Técnico de Gasoterapia	01 (D). Isabel Cristina Nazareth Gomes	N/A
	02 (D). Vagner Soares Rodrigues	N/A
Técnico de Enfermagem	01 (D). Adelina de Sousa	300.150
	02 (D). Adriano Maria Dantas	1.574.899
	03 (D). Alessandra Daniel Santos Amaral	828.163
	04 (D). Amanda Teixeira de Souza	1.393.058
	05 (D). Ana Carla V Goncalves (Sub. extensão mat.)	1.345.804
	06 (D). Ana Luisa Rocha dos Santos	875.157
	07 (D). Ana Paula Trindade Barbosa de Campos	1.485.823
	08 (D). Augusto Machado Meira de Castro	1.310.622
	09 (D). Bruna Fernanda de Oliveira	1.318.697
	10 (D). Camila Galvao Barbosa (Sub. extensão mat.)	1.147.401
	11 (D). Cristiane Soares da Silva	1.175.783
	12 (D). Daiane Lira Souza	1.418.720
	13 (D). Debora Romagnolo de Oliveira	1.082.241
	14 (D). Elaine Almeida Silva	1.436.081
	15 (D). Eliana Beltrame da Silva	1.443.408
	16 (D). Ellen Carolina Cordeiro Vieira	1.512.555
	17 (D). Fabricia de Moura Gomes Silva	1.017.319
	18 (D). Fabricia Nascimento Oliveira	1.100.188
	19 (D). Illana Brinner Morais Freitas	1.397.103
	20 (D). Irene dos Santos N.Miranda	1.343.001
	21 (D). Jaqueline dos Santos Pinto	1.495.122
	22 (D). Jaqueline Paiva de Araujo	1.283.404

	23 (D). Jessica da Silva Pereira	1.398.719
	24 (D). João Paulo Fernandes da Silva	1.584.705
	25 (D). Josilene Paula Alves	1.416.265
	26 (D). Jucileide dos Santos Pereira	1.545.005
	27 (D). Jussara Ferraz Arabelo	1.224.399
	28 (D). Kelly da Silva Santos	1.532.946
	29 (D). Larissa Vitoria Fernandes Santana	1.574.978
	30 (D). Lilian Siqueira da Silva Quixabeira	1.647.616
	31 (D). Liliane Flor de Farias Lourenço	1.132.609
	32 (D). Luana Cristina Alves da Silva	1.395.723
	33 (D). A Contratar	
	34 (D). Marcus Oliveira de Araujo	1.242.153
	35 (D). Maria das Dores Lopes Rodrigues	879.773
	36 (D). Maria Jose Leite	830.910
	37 (D). Maria Lucia Lima Costa	1.472.603
	38 (D). Marizete dos Santos Moreira	493.574
	39 (D). Miriam Kally Carvalho	1.443.415
	40 (D). Nadja Albenir de Sousa	1.481.131
	41 (D). Nataniele Oliveira de Andrade	1.549.670
	42 (D). Neuza Onecina da Conceicao (Sub. extensão mat.)	1.586.824
	43 (D). Pamela Araujo Amorim	1.533.598
	44 (D). Patricia de Souza	720.000
	45 (D). Priscila Ferreira da Silva	196.494
	46 (D). Ranusia Belau da Silva	1.482.708
	47 (D). Rayane Moreira Barbosa	1.349.107
	48 (D). Renata Vieira Rodrigues	1.498.664
	49 (D). Roseli Oliveira da Silva	885.036
	50 (D). Sandra Maria da Silva	1.453.868
	51 (D). Shirley Bueno Oliveira	1.275.976
	52 (D). Silvia Regina da Silva	1.420.021
	53 (D). Tatiana Maria do Nascimento	1.453.869

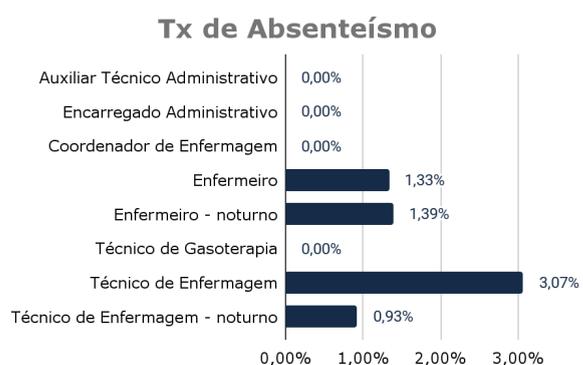
	54 (D). Victor Hugo Tessaro Bento	1.497.873
	55 (D). Walter Santos Cristo	1.434.416
	56 (D). Wesley Edionaldo França da Silva	1.435.209
	57 (D). Yasmin Cerqueira Castro	1.487.297
	58 (D). Zilda Silva Santos Pereira	886.918
	59 (N). Alexandra Santos da Cruz	1.431.856
	60 (N). Alzelir da Silva Cordeiro Vieira	1.264.910
	61 (N). Amanda Aparecida Rocha	984.805
	62 (N). Amarilda Gonçalves Gandra	907.472
	63 (N). Ana Clara Gomes Lima	954.305
	64 (N). Andrea Conceição Araujo	1.118.710
	65 (N). Andrea Teixeira do Amaral	1.118.710
	66 (N). Andreia Rodrigues da Silva	1.452.104
	67 (N). Andressa Milena Pereira Leite Paz	1.468.637
	68 (N). Andreza Lourenço de Souza	1.437.037
	69 (N). Antonio Marcio Farias Medeiros	1.375.165
	70 (N). Bruna Freitas de Aquino	1.230.700
	71 (N). Caio Cesar da Silva Pereira	1.303.294
	72 (N). Carlos Ribeiro da Silva	1.419.276
	73 (N). Carlucio Correa dos Reis	927.162
	74 (N). Carol Batista Martins	1.027.265
	75 (N). Celia de Albuquerque	1.597.935
	76 (N). Claudiana de Lima Pereira	1.359.488
	77 (N). Claudineia Andre de Jesus	847.220
	78 (N). Daniela Pereira Santos Xavier	768.233
	79 (N). Edineusa Andrade Silva	847.220
	80 (N). Ercy do Rosario da Cruz dos Reis	834.087
	81 (N). Fatima Aparecida Costa	1.272.877
	82 (N). Gildete Evangelista Silva	766.926
	83 (N). Ingrid da Conceição Moura Frei	525.203
	84 (N). Iriscler Rabelo Tome	1.027.663

	85 (N). Janilson Honorio da Silva	1.550.505
	86 (N). Joselma Maria de Santana Silva	424.364
	87 (N). Josias Sousa Silva	126.126
	88 (N). Juliana de Paula Sindici	767.594
	89 (N). Karina Martins da Silva	534.375
	90 (N). Kayque Ribeiro Ferreira	1.567.381
	91 (N). Lucia Maria de Oliveira	1.250.044
	92 (N). Luciana Aparecida da Silva Resende	1.312.181
	93 (N). Mara Regina Correa Sales da Silva	782.702
	94 (N). Marcela da Cunha Bezerra	1.042.199
	95 (N). Marenilde S.C dos Santos	1.031.805
	96 (N). Maria do Rosário da Conceição Araújo	1.117.300
	97 (N). Maria Jose Santiago Rodrigues	779.222
	98 (N). Mariane Cristina Paiva Ramos	926.926
	99 (N). Milena Silva Rocha	1.308.915
	100 (N). Mircilene Feitoza da Silva	1.203.865
	101 (N). Nayara Mendes do Nascimento	1.481.152
	102 (N). Priscila Clementino Ferreira Sales	1.445.575
	103 (N). Rogerio Pereira Nunes Mendes	1.019.243
	104 (N). Rosangela da Silva Santos Oliveira	1.487.520
	105 (N). Rute Matias de Farias Pereira	1.482.913
	106 (N). Sarah Santos da Silva	830.104
	107 (N). Silvia Batista de Lima Caiado	1.349.175
	108 (N).Tamires Juliana daS.Ferreira (Sub. extensão mat.)	1.287.988
	109 (N). Tatiana Amaral Sachi	1.186.064
	110 (N). Valdirene Lima dos Santos	1.307.313
	111 (N). Veronica Cristo Bueno	1.391.335
	112 (N). Viviane Sales de Souza	1.294.912

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Mediante o cenário de 150 (cento e cinquenta) colaboradores CLT, foram identificadas 54 dias de ausências, sendo 33 dias por diagnóstico de COVID e os demais dias por múltiplos diagnósticos, sendo 05 dias de enfermeiro do período noturno, 04 dias de enfermeiro do período diurno, 35 dias de Técnicos de Enfermagem do período diurno, e 10 dias de Técnico de Enfermagem do período noturno, durante o período de referência foi apontado 04 faltas injustificadas sendo tomada as devidas providências disciplinares pela coordenação de enfermagem. O gráfico a seguir demonstra a taxa de absenteísmo por cargo no período avaliado.



4.3.2 Turnover

Durante o mês corrente tivemos 07 desligamentos por pedido do colaborador/termino contrato experiencia, sendo 03 de enfermeiros do período diurno, 01 de enfermeiro do período noturno, 02 de técnico de enfermagem do período diurno e 01 de técnico de enfermagem do período noturno. Sendo realizadas 08 contratações do corrente mês, 01 enfermeiro do noturno, 04 de

técnico de enfermagem do período diurno e 01 do noturno, das contratações dos técnicos 03 foram para substituição de gestantes. Tivemos a contratação de 02 técnicos em gasoterapia para melhoria do fluxo em oxigenoterapia.

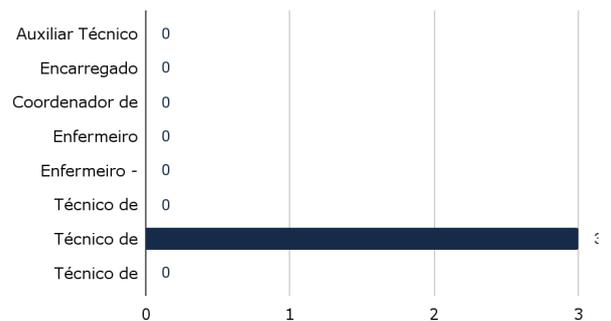
Tx de Turnover



4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

Ao longo do mês não tivemos casos de acidente de trabalho. Tivemos 3 colaboradoras afastadas de Extensão Maternidade conforme nova lei em vigor. Para prevenção de acidentes adotamos desde o princípio das atividades medidas de educação permanente, realizando reorientação com todos colaboradores.

CAT



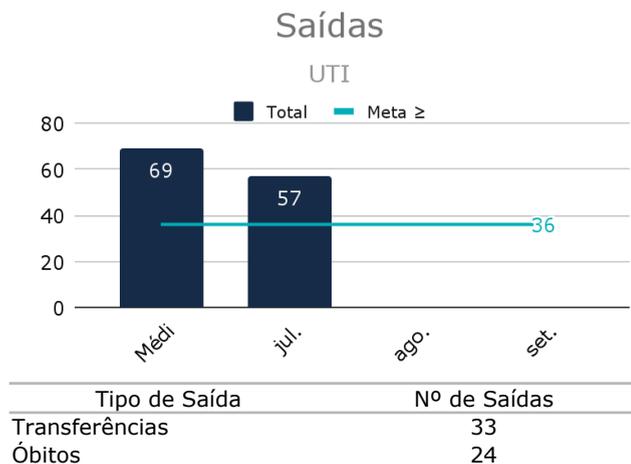
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade, 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 e Enfermaria COVID.

Em anexo, para melhor análise dos indicadores, segue tabela comparativa entre competências avaliadas (**Anexo I**).

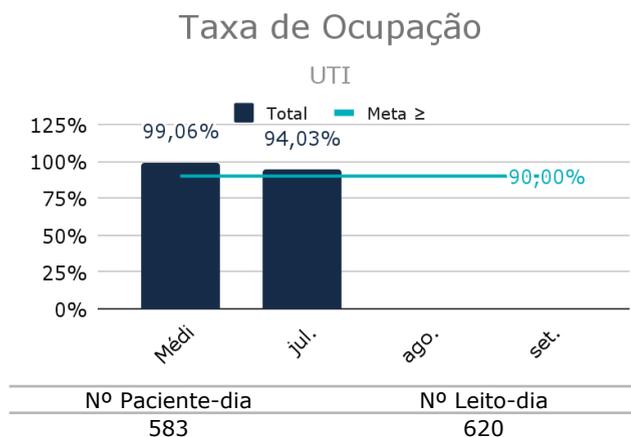
5.1 Indicadores - Unidade de Terapia Intensiva Adulto

5.1.1 Saídas



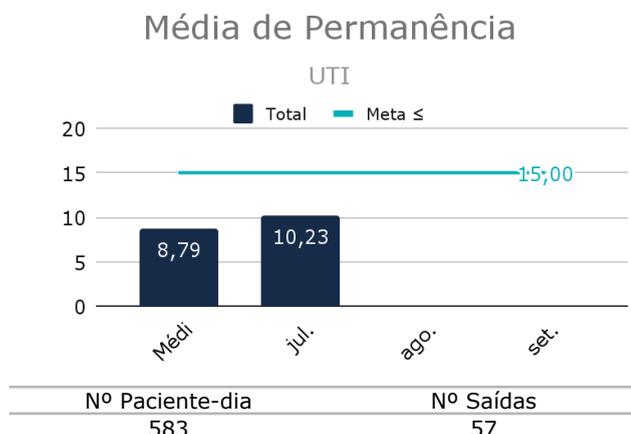
Análise crítica: Foi atingida a meta compactuada em virtude do bom trabalho da equipe multiprofissional resultando uma saída precoce e segura dos pacientes internados.

5.1.2 Taxa de Ocupação



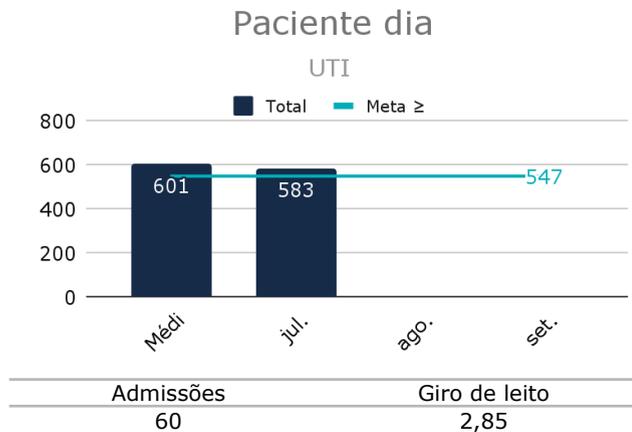
Análise crítica: Foi atingida a meta compactuada tendo em vista a demanda espontânea, via Pronto Socorro e CROSS, de casos de internação em UTI e o aceite relacionado aos leitos vagos.

5.1.3 Média de Permanência (dias)



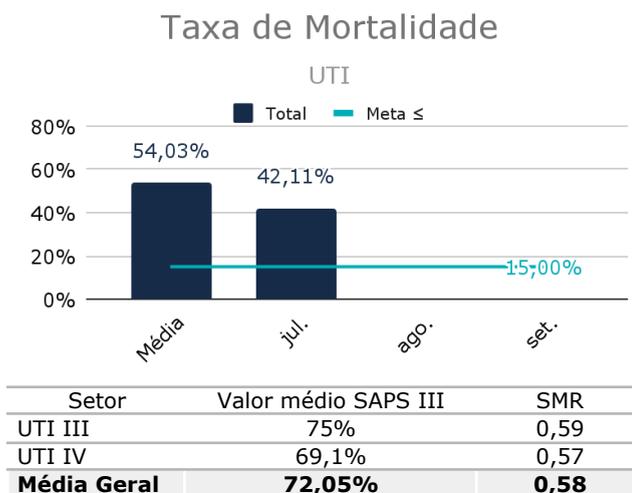
Análise crítica: Foi atingida a meta compactuada em virtude de uma boa resposta clínica do paciente ao tratamento proposto em virtude do plano terapêutico.

5.1.4 Paciente-dia



Análise crítica: Foi atingida a meta compactuada em virtude do aceite de todos os pedidos relacionados aos leitos vagos. Mantendo o giro de leito em 2,85.

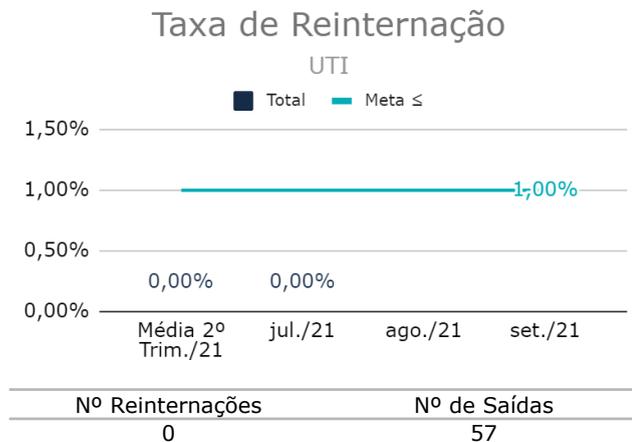
5.1.5 Taxa de Mortalidade



Análise crítica: A taxa de mortalidade ficou maior que a pactuada, tendo em vista a gravidade admitida dos pacientes

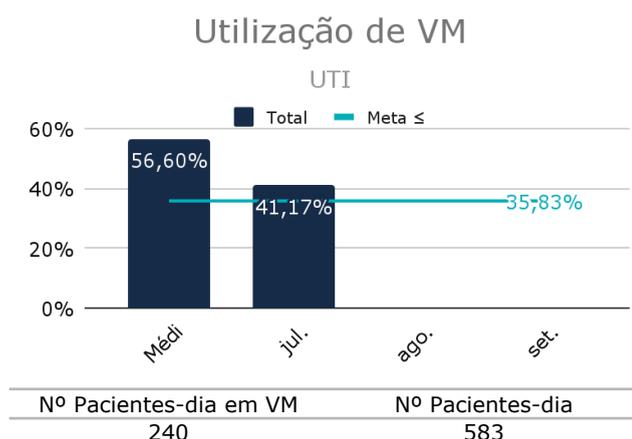
conforme SAPS-3 que prevê uma mortalidade na UTI Covid de 72,05% valor este acima da mortalidade observada de 42,11%, apresentando assim um SMR de 0,58 (valor observado <1). No momento atual estamos sendo referência para covid renal agudo dando suporte aos hospitais vizinho pelo fato de termos contrato de diálise beira leito dentro do convênio o que eleva o grau gravidade destes pacientes.

5.1.6 Taxa de Reinternação em 24 horas



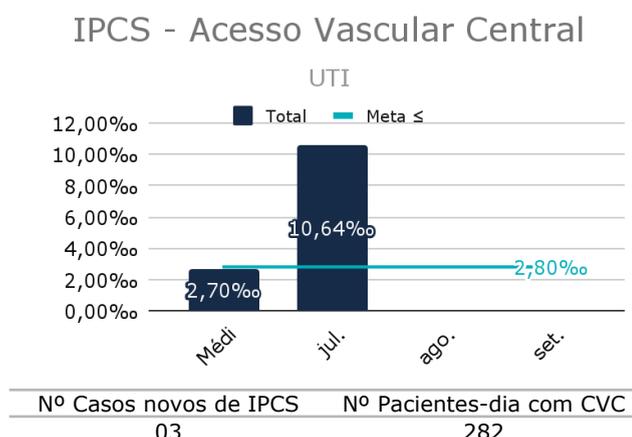
Análise crítica: Não houve reinternação menor que 24h no corrente mês, sendo reflexo da alta segura do setor de UTI pela equipe multiprofissional.

5.1.7 Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica (VM)



Análise crítica: A taxa de utilização da Ventilação mecânica superior a meta compactuada está relacionada diretamente à gravidade dos pacientes e casuística específica da doença exigindo maior uso de ventilação mecânica dos pacientes internados.

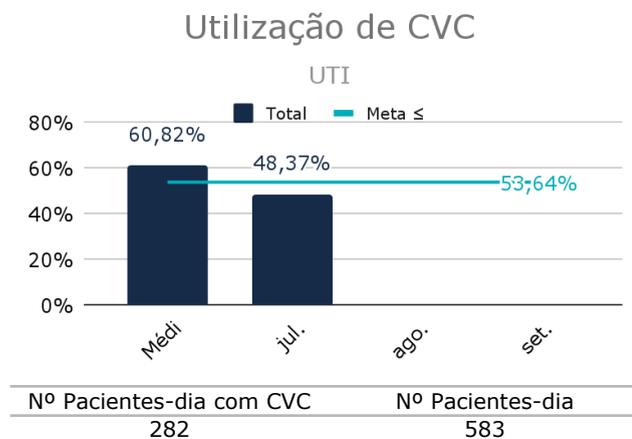
5.1.8 Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central



Análise crítica: Não atingimos a meta compactuada, apresentamos 03 casos de IPCS, sendo eles: 01 (um) o CVC foi passado na UTI, 01 (um) no PSA desta unidade, ambos os casos sem evidência em prontuário de quebra de barreiras e 01 (um) pela unidade de origem.

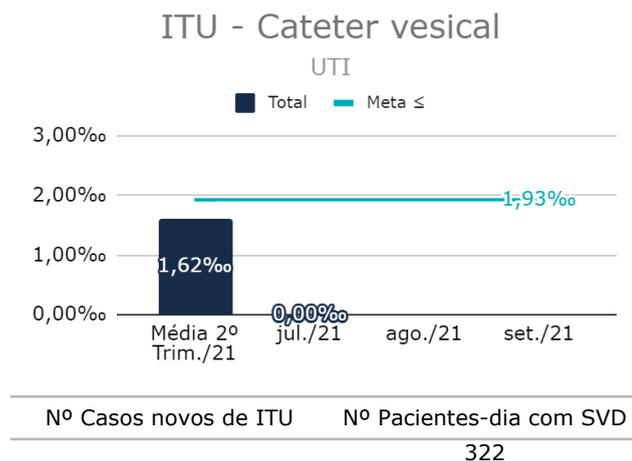
Ação: Iremos reforçar o monitoramento contínuo durante a passagem dos dispositivos sob técnica asséptica e a manutenção dos cateteres pela enfermagem em conjunto com a educação permanente.

5.1.9 Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC)



Análise crítica: Atingido a meta compactuada tendo em vista a cultura da equipe médica em desinvadir o mais precoce possível os pacientes em uso de cateter central.

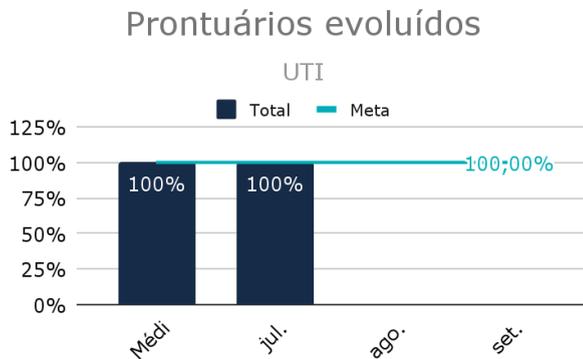
5.1.10 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical



precoce possível os pacientes em uso de cateter vesical.

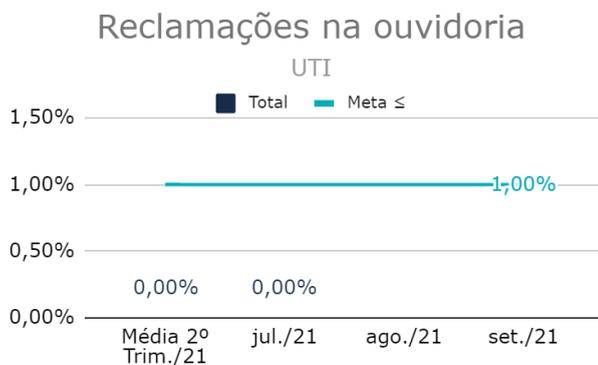
Análise crítica: Atingido a meta compactuada tendo em vista a cultura da equipe médica em desinvadir o mais

5.1.11 Prontuários Evoluídos



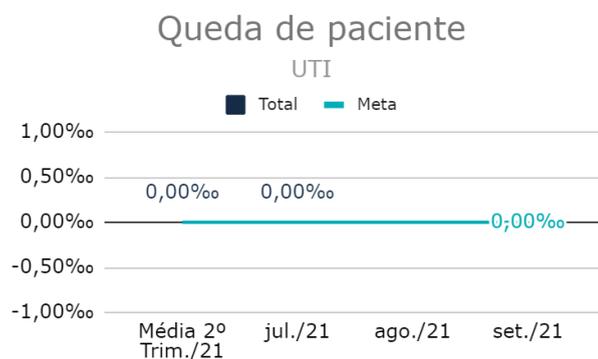
Análise crítica: Atingido meta compactuada tendo em vista o check-list diário dos prontuários realizado pela equipe Auxiliar Administrativa.

5.1.12 Reclamações na ouvidoria



Análise crítica: Não houve reclamações no corrente mês tendo em vista a conscientização contínua de toda equipe multidisciplinar em dedicar ao máximo o suporte logístico e emocional aos pacientes que se encontram fragilizados pela doença em tratamento e ambiente hospitalar diferente do seu dia a dia.

5.1.13 Incidência de queda de paciente

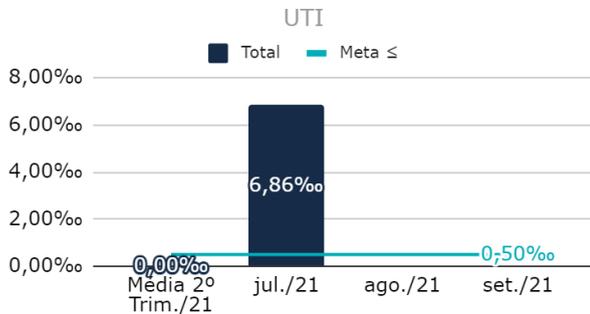


Análise crítica: Atingido meta compactuada, em reflexo das medidas preventivas aplicadas pela equipe multidisciplinar aos pacientes com risco de queda.

Nº Quedas de Pacientes	Nº Pacientes-dia
0	583

5.1.14 Índice de Lesão por Pressão (LPP)

Lesão por pressão

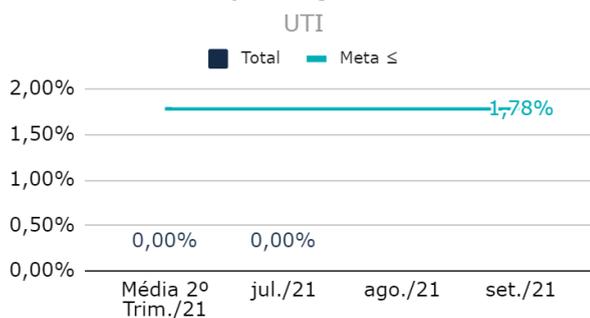


Nº Casos novos de LPP	Nº Pacientes-dia expostos ao risco de adquirir LPP
4	583

Análise crítica: Foram realizadas as mudanças de decúbito conforme o identificador do controle de posições fixado nos leitos e a hidratação corporal dos pacientes com déficit motor. Cabe ressaltar que os 04 casos eram de pacientes com alta instabilidade hemodinâmica em uso de ventilação mecânica estando sedados e bloqueados com indicação de manipulação mínima, 02 pacientes foram lesões em narina e face em grau 2 pós prona e os outros 02 em sacra e calcâneo em grau 2.

5.1.15 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral

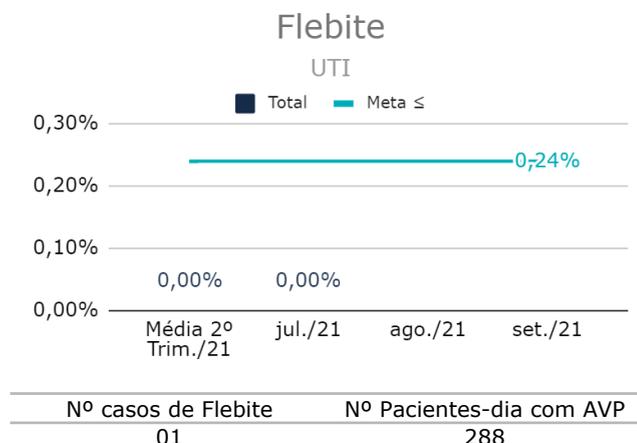
Saída não planejada de sonda



Nº Saídas não planejadas de SONGE	Nº Pacientes-dia com SONGE
0	301

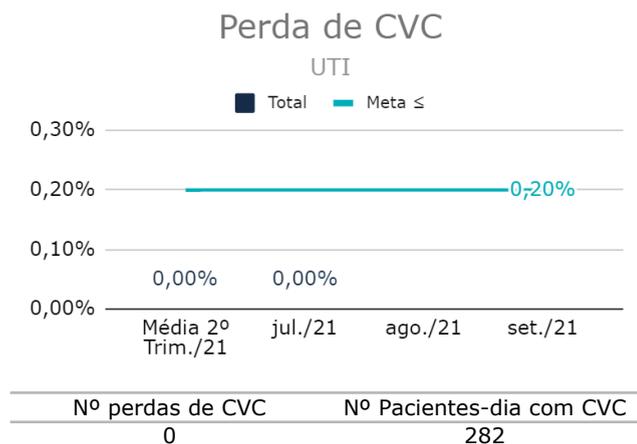
Análise crítica: Atingido meta compactuada, em reflexo a medidas de segurança sob fixação segura de sonda e contenção mecânica eficaz aos pacientes com alterações neurológicas.

5.1.16 Incidência de Flebite



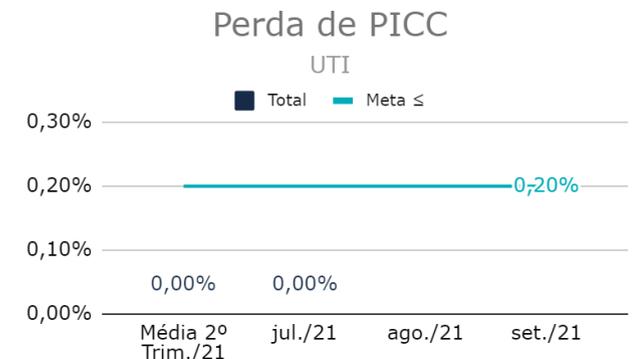
Análise crítica: Não foi atingida a meta compactuada, está sendo aplicado diariamente a educação permanente e supervisão contínua da equipe de enfermagem, não foi observado nenhuma mudança de técnica da enfermagem ou mudança da qualidade de insumos que justifique o aumento de flebite.

5.1.17 Incidência de perda de cateter venoso central (CVC)



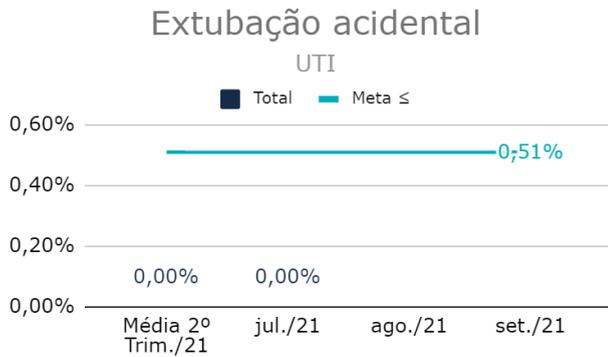
Análise crítica: Atingido meta compactuada, em virtude dos cuidados de passagem e manutenção dos cateteres venosos.

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



Análise crítica: No momento não é utilizado PICC na unidade de UTI.

5.1.19 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal

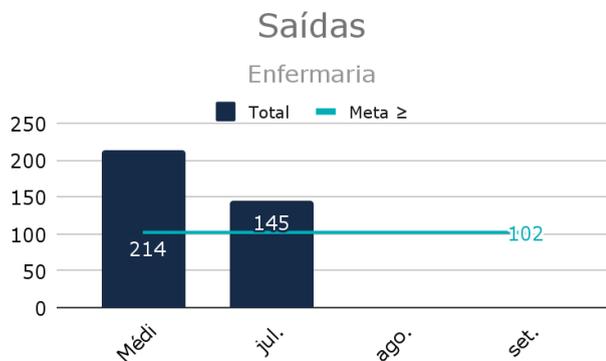


Análise crítica: Atingido meta compactuada em virtude do trabalho em equipe da fisioterapia e enfermagem no que se refere a manutenção e fixação segura do tubo orotraqueal.

Nº extubação não planejada	Nº Pacientes-dia Entubados
0	240

5.2 Indicadores - Enfermaria

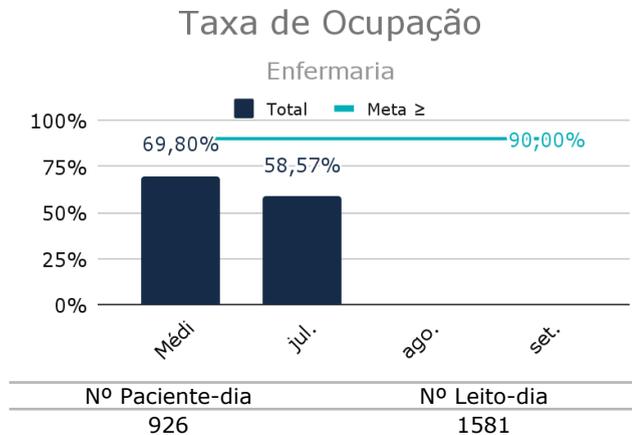
5.2.1 Saídas



Análise crítica: Atingimos a meta compactuada em virtude do bom trabalho da equipe multidisciplinar resultando uma saída precoce e segura dos pacientes internados, tivemos 01 saída externa pelo fato do paciente ter convênio médico optando assim na sua transferência.

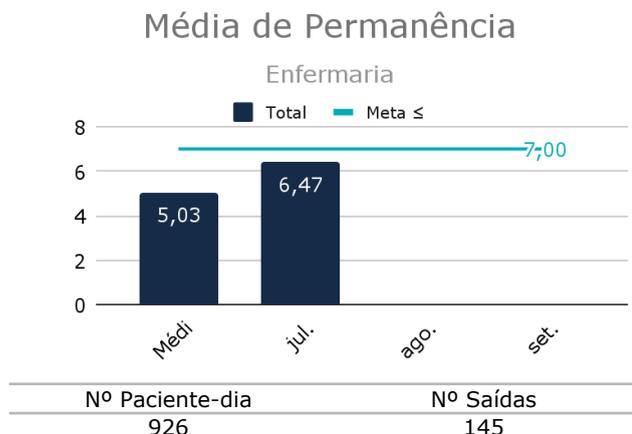
Tipo de Saída	Nº de Saídas
Altas	116
Transferências	29
Óbitos	0

5.2.2 Taxa de Ocupação



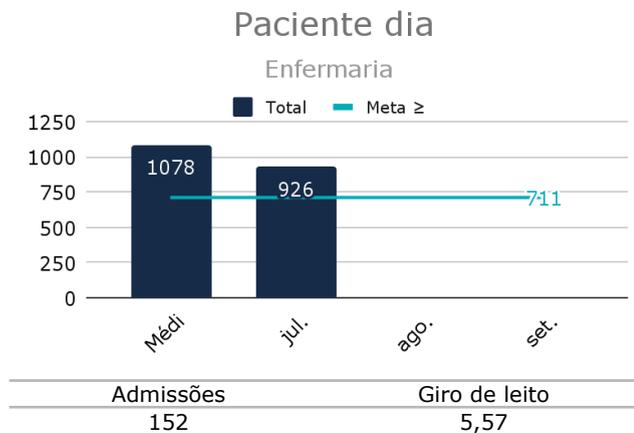
Análise crítica: A taxa de ocupação ficou abaixo da meta compactuada, embora a demanda seja espontânea, foi atendido todos os pedidos de vagas internas e via CROSS ao setor de enfermaria.

5.2.3 Média de Permanência (dias)



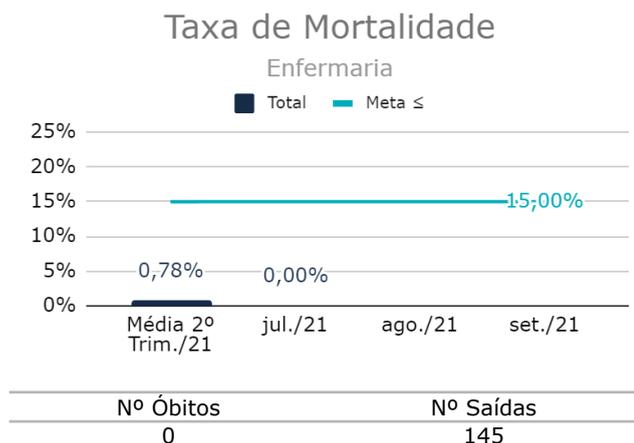
Análise crítica: Foi atingida a meta compactuada em virtude do bom trabalho da equipe multiprofissional resultando uma alta segura e precoce dos pacientes internados

5.2.4 Paciente-dia



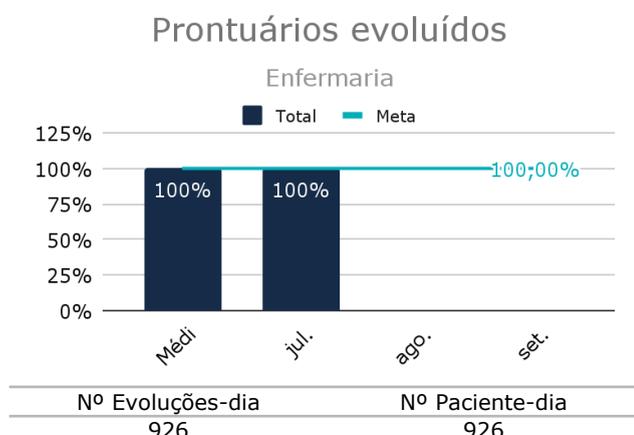
Análise crítica: No período avaliado nas enfermarias tivemos 926 pacientes-dia, realizamos 152 admissões com uma rotatividade de 5,57 vezes o giro de leitos.

5.2.5 Taxa de Mortalidade



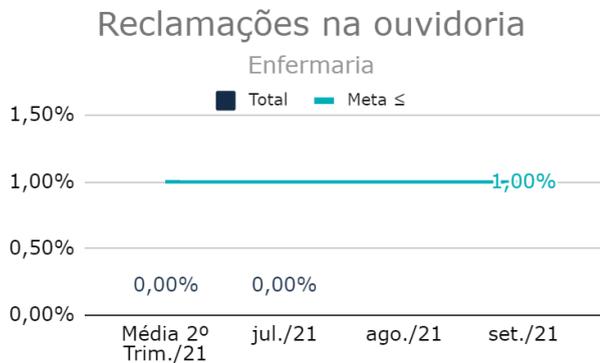
Análise crítica: Não houve óbito nas enfermarias dentro do período relacionado, tendo em vista não termos admitidos pacientes com prognóstico ruim sem inversão da doença e também pelo tratamento seguro durante a estadia dos pacientes nos setores de enfermaria, fruto este colhido pela equipe multidisciplinar.

5.2.6 Prontuários Evoluídos



Análise crítica: Atingido meta compactuada tendo em vista o check-list diário dos prontuários realizado pela equipe Auxiliar Administrativa.

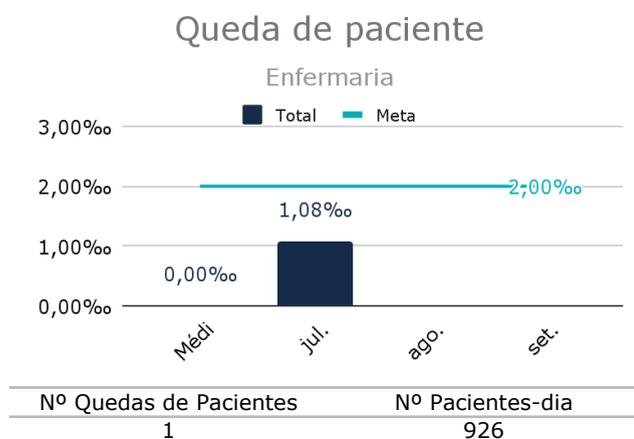
5.2.7 Reclamações na ouvidoria



Análise crítica: Não houve reclamações no corrente mês tendo em vista a

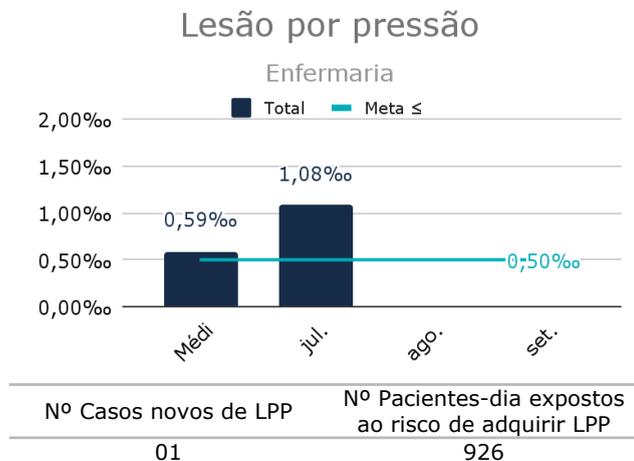
conscientização contínua de toda equipe multidisciplinar em dedicar ao máximo o suporte logístico e emocional aos pacientes que se encontram fragilizados pela doença em tratamento e ambiente hospitalar diferente do seu dia a dia.

5.2.8 Incidência de queda de paciente



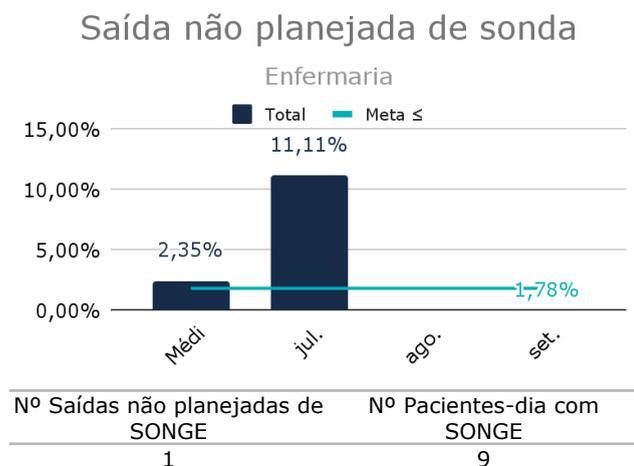
Análise crítica: Atingido meta compactuada, a queda apresentada no corrente mês foi por um paciente idoso de 72 anos às 04:00h, ao se levantar para ir ao banheiro sem solicitar ajuda a equipe de enfermagem, apresentou queda da propria altura evoluindo com FCC em região occipital sendo avaliado pelo médico de plantão sendo assim solicitado TC Crânio onde não apresentou trauma, ressaltado ao paciente a necessidade em solicitar ajuda ao se levantar, o mesmo apresenta neurológico preservado o que contra indica a contenção mecânica em leito.

5.2.9 Índice de Lesão por Pressão (LPP)



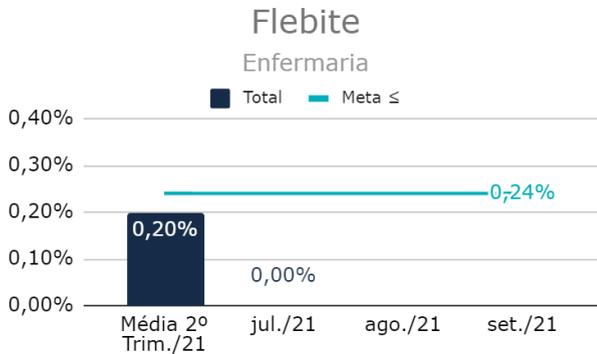
Análise crítica: Foram realizadas as mudanças de decúbito conforme o identificador do controle de posições fixado nos leitos e a hidratação corporal dos pacientes com déficit motor. Cabe ressaltar que o paciente que evoluiu com abertura de LPP em sacra grau 2 apresenta comorbidades de ICC Desc e IRC com porte físico já fragilizado, o que o expõe a uma vulnerabilidade maior de evoluir com LPP.

5.2.10 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral



Análise crítica: O caso de saída não planejada da SNE relacionada ao período foi de um paciente de 78 anos com seqüela de AVCI em tratamento atual de Covid, durante movimentação espontânea no leito sacou a sonda acidentalmente, sendo reavaliado pelo médico e enfermeiro do setor sendo repassado nova sonda, foi orientado a solicitar ajuda quando necessário pela equipe de enfermagem nas mudanças de decúbito e deambulação.

5.2.11 Incidência de Flebite



Análise crítica: Atingido meta compactuada sendo aplicado a educação permanente e supervisão contínua sob a equipe de enfermagem a fim de zerar os casos de flebite no setor de enfermaria.

Nº casos de Flebite	Nº Pacientes-dia com AVP
2	915

6. EVENTOS E CAPACITAÇÕES

Foi realizado no dia 31/07/2021 das 08:30h às 12:30h o Curso sobre **Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante** no auditório do Hospital Regional de Osasco, tendo como público alvo a equipe multidisciplinar, foi ministrado pela equipe da OPO-HCFMUSP e organizado pelas Coordenações de Enfermagem, Fisioterapia e Médica da UTI/Cejam unidade Osasco, sendo doado o Coffee Break pela PJ Médica e Fisioterapia.



Foi realizada a entrega de agenda com caneta a toda equipe de enfermagem no período de 13 a 16 de julho de 2021, material disponibilizado pela Gerência Técnica da Cejam.



São Paulo, 12 de agosto de 2021.



Sirlene Dias Coelho
Coordenador Administrativo
CEJAM
RG: 13.580.195-3

Anexo I - Painel de Prestação de Contas: Indicadores Contratuais

UTI COVID

Indicador	Meta	1º Trimestre/2021			Resultado 1º Trim./2021	2º Trimestre/2021			Resultado 2º Trim./2021	3º Trimestre/2021				
		jan./21	fev./21	mar./21		abr./21	mai./21	jun./21		jul./21	ago./21	set./21		
1 Saídas ≥	36	12	62	63	45,67	✓	76	71	60	69,00	✓	57		
2 Taxa de Ocupação ≥	90,00%	91,82%	90,71%	98,71%	93,75%	✓	98,67%	99,19%	99,00%	98,95%	✓	82,26%		
3 Média de Permanência (dias) ≤	15,00	16,83	8,19	9,71	11,58	✓	7,79	8,66	9,93	8,79	✓			
4 Paciente Dia ≥	547	202	508	612	440,67	✗	592	615	596	601	✓	510		
5 Taxa de Mortalidade ≤	15,00%	58,33%	40,32%	42,86%	47,17%	✗	64,47%	49,30%	48,33%	54,03%	✗	44,23%		
6 Taxa de Reinternação em 24 horas ≤	1,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%		
7 Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica ≤	35,83%	45,05%	38,39%	61,93%	48,46%	✗	68,24%	46,02%	55,54%	1575,26%	✗	0,00%		
8 Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central ≤	2,80%	0,00%	7,90%	2,46%	3,45%	✗	2,46%	0,00%	5,63%	2,70%	✓	0,00%		
9 Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central ≤	53,64%	39,11%	55,51%	60,50%	51,71%	✓	68,75%	54,15%	59,56%	60,82%	✗	0,00%		
10 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical ≤	1,93%	0,56%	6,56%	0,00%	2,37%	✗	2,35%	0,00%	2,52%	1,62%	✓	0,00%		
11 Prontuários Evoluídos	100%	100%	100%	100%	100%	✓	100%	100,00%	100,00%	100%	✓	0,00%		
12 Reclamações na ouvidoria ≤	1,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%		
13 Incidência de queda de paciente ≤	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%		

14	Índice de Lesão por Pressão (LPP) ≤	0,50‰	4,95‰	5,91‰	1,63‰	4,16‰	x	0,00‰	0,00‰	0,00‰	0,00‰	✓	0,00‰		
15	Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral ≤	1,78%	0,00%	0,00%	0,23%	0,08%	✓	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%		
16	Incidência de Flebite ≤	0,24%	0,00%	0,71%	0,00%	0,24%	✓	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%		
17	Incidência de perda de cateter venoso central ≤	0,20%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%		
18	Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC) ≤	0,20%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%		
19	Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal ≤	0,51%	0,00%	0,51%	0,00%	0,17%	✓	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%		

Enfermaria COVID

Indicador	Meta	1º Trimestre/2021			Resultado 1º Trim./2021	2º Trimestre/2021			Resultado 2º Trim./2021	3º Trimestre/2021			Resultado 3º Trim./2021		
		jan./21	fev./21	mar./21		abr./21	mai./21	jun./21		jul./21	ago./21	set./21			
1 Saídas ≥	36	43	92	225	120	✓	216	208	218	214,00	✓	126			
2 Taxa de ocupação ≥	90,00%	66,08%	46,29%	78,71%	63,69%	✗	70,59%	61,23%	77,58%	69,80%	✗	51,55			
3 Média de Permanência ≤	7,00	4,4	3,66	4,29	4,12	✓	5,00	4,65	5,44	5,03	✓	6,47			
4 Paciente Dia ≥	547	189	337	965	497	✗	1080	968	1187	1.078,33	✓	815			
5 Taxa de Mortalidade ≤	15,00%	0,00%	0,00%	0,44%	0,15%	✓	1,39%	0,48%	0,46%	0,78%	✓	0,00%			
6 Prontuários Evoluídos	100,00%	100%	100%	100%	100%	✓	100%	100%	100%	100%	✓	0,00%			
7 Reclamações na ouvidoria ≤	1,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%			
8 Incidência de queda de paciente	2,00‰	0,00‰	0,00‰	0,00‰	0,00‰	✓	0,00‰	0,00‰	0,00‰	0,00‰	✓	0,00‰			
9 Índice de Lesão por Pressão (LPP) ≤	0,50‰	0,00‰	0,00‰	0,00‰	0,00‰	✓	0,93‰	0,00‰	0,84‰	0,59‰	✗	0,00‰			
10 Incidência de saída não planejada de onda oro/nasogastroenteral ≤	1,78%	0,00%	11,11%	4,55%	5,22%	✗	2,50%	0,00%	0,00%	0,83%	✓	0,00%			
11 Índice de Flebite ≤	0,24%	0,00%	0,35%	0,00%	0,12%	✓	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	✓	0,00%			