

Relatório de Atividades Assistenciais

**Hospital e Maternidade Leonor
Mendes de Barros**

**Unidade de Terapia Intensiva
Materna**

Convênio n.º00023/2022

Abril

2022

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR

Rodrigo Garcia

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Jean Carlo Gorinchteyn

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Sirlene Dias Coelho

GERENTE TÉCNICO REGIONAL

Adriana Cristina Alvares

COORDENADOR DE ENFERMAGEM

Tamiris De Oliveira Martins

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	5
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	5
1.2 Hospital e Maternidade Leonor Mendes de Barros - Convênio n.º 00023/2022	6
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	6
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	6
4. FORÇA DE TRABALHO	7
4.1 Dimensionamento - Colaboradores CLT	7
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	8
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	9
4.3.1 Absenteísmo	9
4.3.2 Turnover	9
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	10
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	10
5.1 Indicadores - Quantitativos	11
5.1.1 Saídas	11
5.1.2 Taxa de Ocupação	12
5.2 Indicadores - Qualitativos	13
5.2.1 Média de Permanência	13
5.2.2 Taxa de Mortalidade	13
5.2.3 Taxa de Reinternação	14
5.3 Indicadores - Segurança do Paciente	14
5.3.1 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada (PAV) à Ventilação Mecânica (VM)	14
5.3.2 Taxa de utilização de Cateter Venoso Central (CVC)	15
5.3.3 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central	16
5.3.4 Não Conformidade na Administração de Medicamentos	16

5.3.5 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical	17
5.3.6 Índice de úlcera por pressão	17
5.3.7 Adesão às metas de Identificação do Paciente	18
5.3.8 Evolução dos Prontuários	18
6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO	19
6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário - PS Pediátrico	19
6.1.1 Avaliação do Atendimento	19
6.1.2 Avaliação do Serviço	20
6.1.3 Net Promoter Score (NPS)	20
6.1.4 Volume de Manifestações	21
6.1.5 Registros na Ouvidoria - Interna/Hospital	22
7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO	22

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

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

O Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim” - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema “Prevenir é Viver com Qualidade”, é qualificado como Organização Social (OSS) em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 120 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Peruíbe, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

“Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional”.

Missão

“Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde”.

Valores

- Valorizamos a vida;
- Estimulamos a cidadania;
- Somos éticos;

- Trabalhamos com transparência;
- Agimos com responsabilidade social;
- Somos inovadores;
- Qualificamos a gestão.

Pilares Estratégicos

- Humanização;
- Atenção à Saúde;
- Equipe Multidisciplinar;
- Geração e Disseminação de Conhecimento;
- Tecnologia da Informação;
- Ecossistema em Saúde.

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

1.2 Hospital e Maternidade Leonor Mendes de Barros - Convênio n.º 00023/2022

O convênio visa o gerenciamento técnico/administrativo de **06 (seis) leitos em Terapia Intensiva Materno no Hospital Maternidade Leonor Mendes de Barros**, de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, bem como a manutenção adequada dos equipamentos destinados à Unidade, para o funcionamento ininterrupto do serviço.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na unidade são monitoradas por sistema informatizado (S4SP) e planilhas de excel para consolidação dos dados.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **01 a 30 de abril de 2021**.

4. FORÇA DE TRABALHO

4.1 Dimensionamento - Colaboradores CLT

A equipe de trabalho é composta por 31 colaboradores, sendo 21 contratados por processo seletivo (CLT) e 10 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ).

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Assistente Administrativo (40h)	1	1	✓
Assistencial	Coordenador de Enfermagem (40h)	1	1	✓
	Coordenador Médico (30h)	1	1	✓
	Enfermeiro (36)	2	2	✓
	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3	✓
	Fisioterapeuta (06h)	3	3	✓
	Fisioterapeuta - Chefia (40h)	1	1	✓
	Médico Intensivista Matutino (20h)	1	1	✓
	Médico Cirurgia Geral - A distância (12h)	1	1	✓
	Médico Plantonista UTI (12h)	1	1	✓
	Médico Plantonista UTI (12h) - noturno	1	1	✓
	Técnico de Enfermagem (36h)	7	7	✓
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	7	7	✓
	Terapeuta Ocupacional (30h)	1	1	✓
Total		31	31	✓

Fonte: São Paulo - HMLMB - 2022

Mediante o quadro acima, verificamos que 100% da previsão de colaboradores foram efetivadas conforme o estabelecido no plano de trabalho.

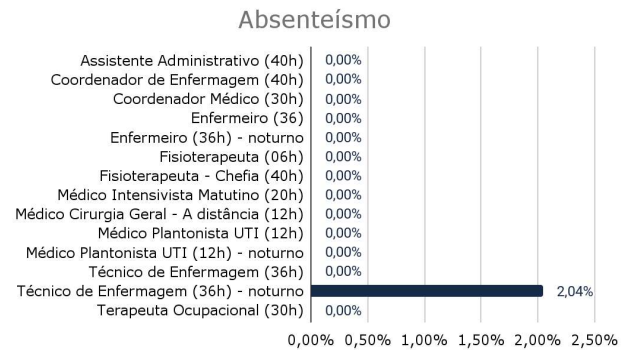
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

Setor	Cargo	Colaborador	Nº Conselho
Uti Materna - 6 Leitos	Assistente Administrativo (40h)	01.Wesley Lohn Albuquerque	N/A
	Coordenador de Enfermagem (40h)	02.Tamiris de Oliveira Martins	395.448
	Enfermeiro	03.Vanessa Soares dos Santos	438154
		04.Michele Felix de Castro	404381
	Enfermeiro (36h) - noturno	05.Nayara Fernanda da Costa	470916
		06.Cátia Elaine Calastro	541220
		07.Ivone Prado Cruz Santos	624232
	Técnico de Enfermagem	08.Ana Paula de Souza	892034
		09.Quelcilene de Paula	936670
		10.Efigênia de Freitas	807386
		11.Katia Alves	1528682
		12.Magna O. a Silva Araujo	1144348
		13.Marinalva Moretti Rogério	1139899
		14.Ranielli Aparecida	1652014
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	15.Elaine Cristina O.dos Santos	1493164
		16.Adrielle Rodrigues	807366
		17.Rafhaela Moreira Vitalino	1511542
		18.Denise Jeanete Rodrigues	1583997
		19.Sueli Gomes Barbosa	92256
		20.Sandra Rodrigues Vieira	968412
		21.Claudia dos S.L. Gonçalves	1646933

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

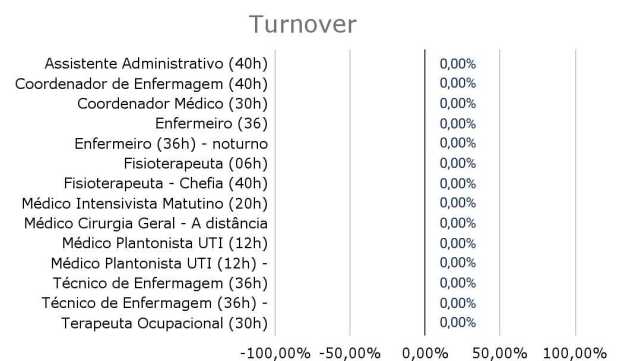
4.3.1 Absenteísmo

Análise crítica: Mediante o cenário de vinte e um (21) colaboradores, foi identificado 01 atestado médico totalizando 03 dias de ausência de 01 técnico de enfermagem noturno.



4.3.2 Turnover

Análise crítica: Durante o mês corrente, no que se refere aos critérios estabelecidos pela modalidade contratual por prazo determinado, não foi realizado nenhum desligamento.



4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

Ao longo do mês não tivemos casos de acidente de trabalho. Para prevenção de acidentes adotamos desde o princípio das atividades medidas de educação permanente, realizando reorientação com todos colaboradores

5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores 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 UTI Materna do HMLMB que ocorreram no período avaliado.

5.1 Indicadores - Quantitativos

5.1.1 Saídas



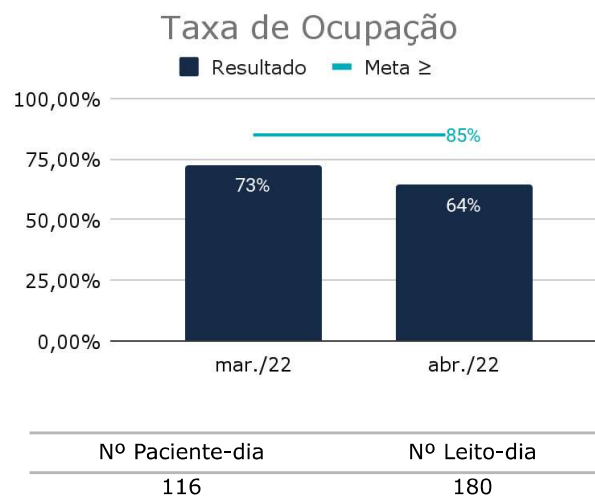
Tipo de Saída	Nº de Saídas
Alta	2
Evasão	1
Transferência Interna	22
Transferência Externa	0
Óbitos < 24h	0
Óbitos > 24h	0
Total	25

Análise crítica: Tivemos no mês de referência um total de 25 saídas, acima da Meta contratual proposta.

Relatório da evasão: Paciente D.S.R, 30 anos, admitida em 16/04/2022 com Hd: Hemorragia pós parto + POPC. Na data do dia 20/04/2022 paciente solicita para a equipe médica sua alta pedida, pois tem uma filha de 5 anos em casa e não tem com quem deixar a criança. A mesma foi orientada pela equipe médica e de enfermagem sobre todo o quadro clínico e a necessidade de manter o tratamento com os antibióticos em casa. Mesmo após longa conversa paciente refere não ter interesse em permanecer internada no hospital. Acionada equipe de assistência social do Hospital que atendeu prontamente e conversou também com paciente.

Nessa mesma data às 15:30 a mesma evadiu do setor junto com seu acompanhante.

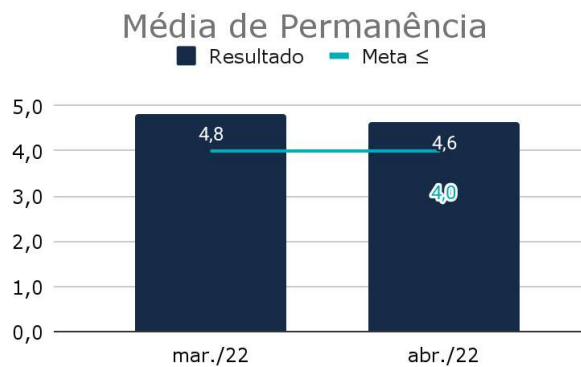
5.1.2 Taxa de Ocupação



Análise crítica: Nesse mês tivemos uma Taxa de Ocupação de 64%. Vale ressaltar, que nossa demanda é exclusiva para pacientes internos provenientes do Pronto atendimento e Centro Obstétrico, ou seja, não podemos aceitar vagas externas via CROSS (Central de Regulação de ofertas de Serviço de Saúde), o que impacta diretamente no alcance da meta. Em alguns dias do mês de abril, como houve ocupação máxima dos leitos de UTI NEO, pacientes foram transferidos diretamente do pronto atendimento via CROSS para outros serviços, sendo assim, o atendimento do centro obstétrico permaneceu atuando apenas com casos de urgência/ emergências, impactando diretamente nossa taxa de ocupação.

5.2 Indicadores - Qualitativos

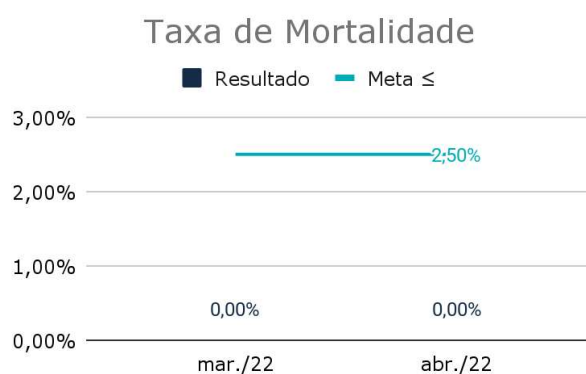
5.2.1 Média de Permanência



Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
116	25

Análise crítica: Tivemos nesse período a média de permanência de 4,7 dias de internação. Estamos com uma paciente que foi internada na em 30/03/2022 e permanece internada até o momento (30/04/2022), 30 dias de internação contribuindo para a elevação da média de permanência.

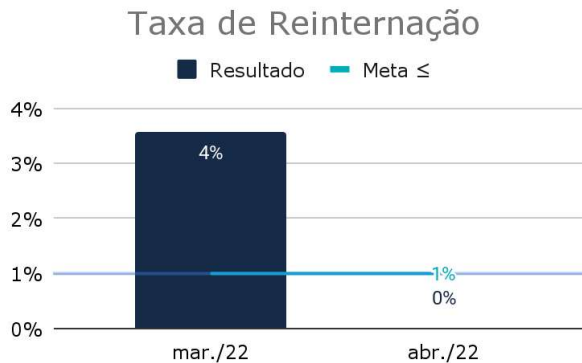
5.2.2 Taxa de Mortalidade



Nº Óbitos	Nº de Saídas
0	25

Análise crítica: Não tivemos óbitos neste mês. Meta atingida.

5.2.3 Taxa de Reinternação

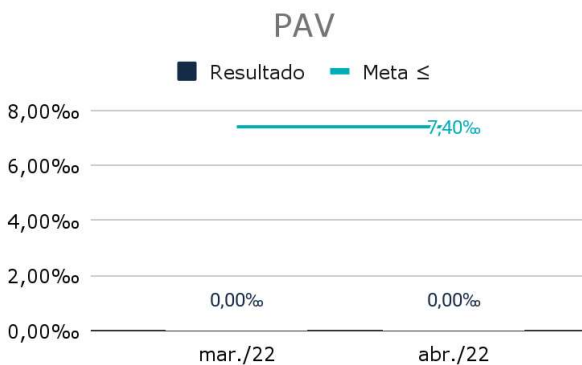


Análise crítica: Não tivemos reinternações neste mês. Meta atingida.

Nº Reinternações	Nº de Saídas
0	25

5.3 Indicadores - Segurança do Paciente

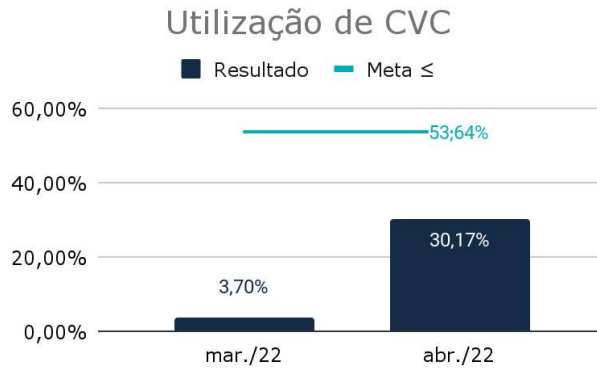
5.3.1 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada (PAV) à Ventilação Mecânica (VM)



Análise crítica: Não tivemos nenhum caso de PAV neste mês.

Nº Casos novos de PAV	Nº Paciente-dia em VM
0	29

5.3.2 Taxa de utilização de Cateter Venoso Central (CVC)



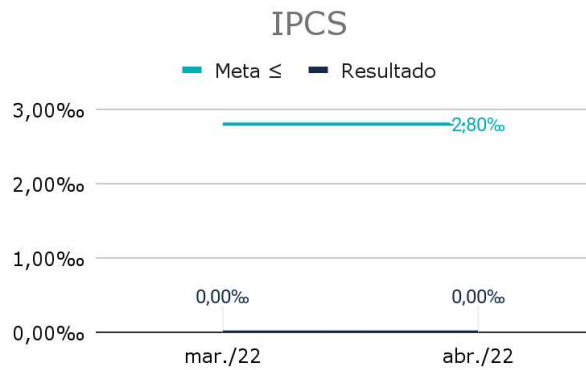
Nº Paciente-dia com CVC	Nº Paciente-dia
35	116

Análise crítica: Paciente F. V.C., 39 anos, internada dia 30/03/2022, com HD: Síndrome Hellp + Hemorragia Pós Parto + Choque hemorrágico Grave + Histerectomia. Admitimos paciente entubado do Centro

Obstétrico .Realizado passagem de Cateter Venoso Central em Subclávia Direita dia 30/03, trocado para SubClávia Esquerda no dia 08/04, trocado para Jugular Esquerda no dia 26/04.

Paciente D.J.V, 40 anos, internada dia 22/04/2022, com Hd: Crise Convulsiva + POPC. Admitimos paciente do alojamento conjunto devido crise convulsiva, devido dificuldade de acesso venoso periférico, após estabilização da crise convulsiva , foi realizado passagem de Cateter venoso central em Jugular Direita.

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

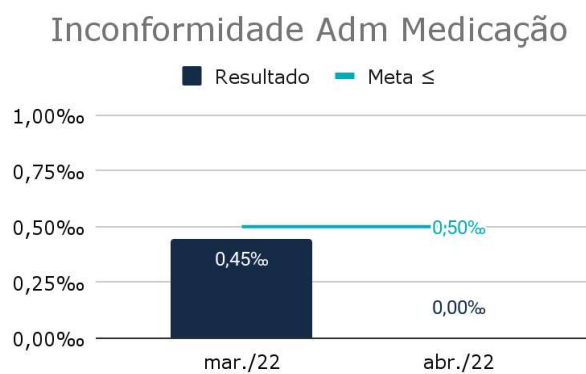


Análise crítica: Não tivemos nenhum caso de IPCS neste mês.

Tivemos neste mês 2 pacientes em utilização de cateter venoso central. Mantivemos neste período a realização de todos os cuidados assistenciais relacionados a esse tipo de acesso.

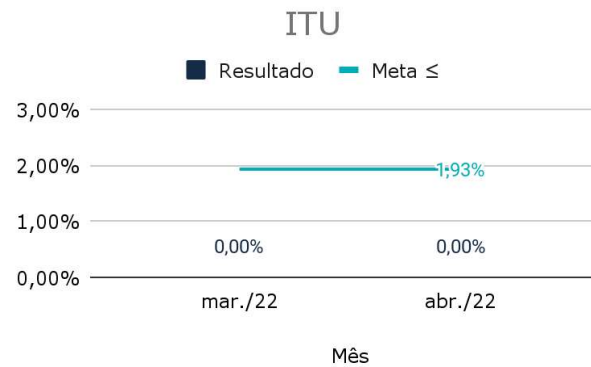
Nº Casos novos de IPCS	Nº Paciente-dia com CVC
0	35

5.3.4 Não Conformidade na Administração de Medicamentos



Análise crítica: Não ocorreu nenhuma não conformidade na administração de medicamentos esse mês. Meta contratual atingida.

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



Análise crítica: Não tivemos nenhum caso de infecção urinária relacionada à sondagem. Meta contratual atingida.

Durante esse período tivemos 52 pacientes-dia em uso de Sonda Vesical de Demora.

Nº Casos novos de ITU	Nº Paciente-dia com SVD
0	52

5.3.6 Índice de úlcera por pressão

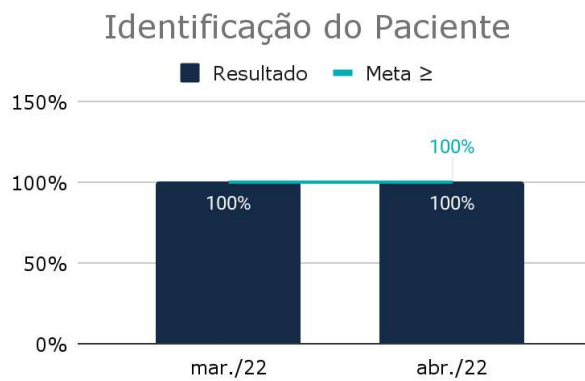


Nº Casos novos de LPP	Nº Pacientes-dia expostos ao risco de adquirir LPP
1	33

Análise crítica: Paciente F. V.C., 39 anos, internada dia 30/03/2022, com HD: Síndrome Hellp + Hemorragia Pós Parto + Choque hemorrágico Grave + Histerectomia. Admitimos paciente entubada, foi utilizado placa de hidrocolóide em região sacral, hidratação da pele com óleo de girassol e hidratante corporal, além de colchão piramidal e utilização de coxim em proeminência óssea. Porém a paciente foi submetida a várias re-abordagens cirúrgicas onde por alguns dias estava restrita a realização de mudança de decúbito devido à gravidade do

quadro abdominal. Na data do dia 28/04, evidenciamos Lpp em região ao lado da placa de hidrocolóide (Sacral) em estágio I. Mantemos cuidados de hidratação da pele, coxins e lateralização para descompressão óssea.

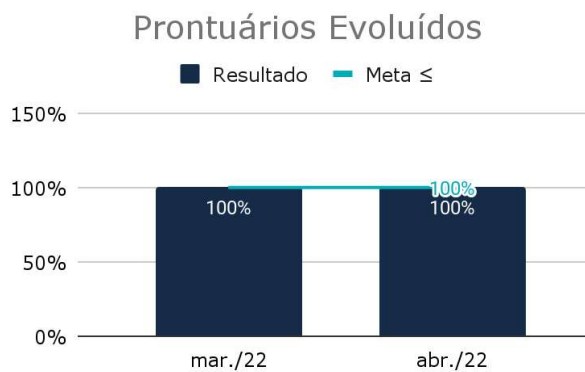
5.3.7 Adesão às metas de Identificação do Paciente



Análise crítica: Mantivemos em nossa UTI todos os pacientes devidamente identificados com pulseira de identificação. Meta contratual atingida.

Nº Paciente-dia com pulseira de identificação	Nº Paciente-dia
116	116

5.3.8 Evolução dos Prontuários



Análise crítica: Durante o mês de referência todos os prontuários analisados foram evoluídos em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários.

6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

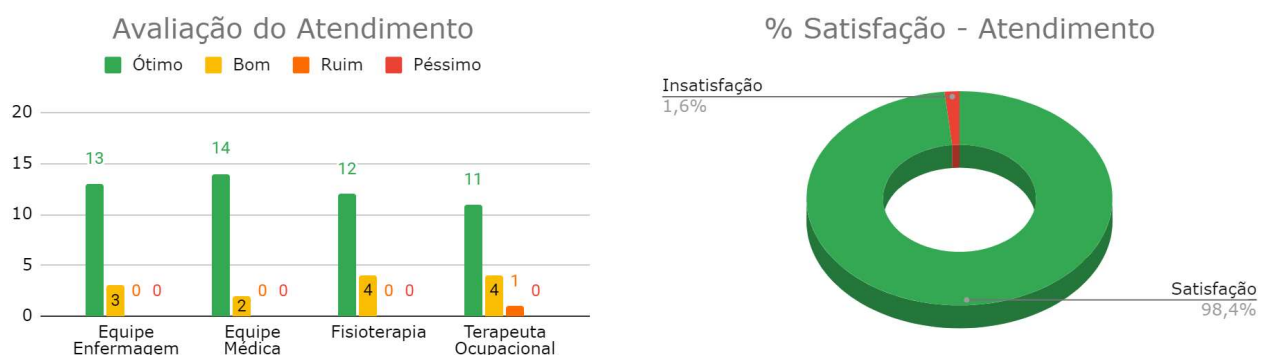
O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário - PS Pediátrico

No período avaliado, tivemos o total de **16 formulários preenchidos**. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

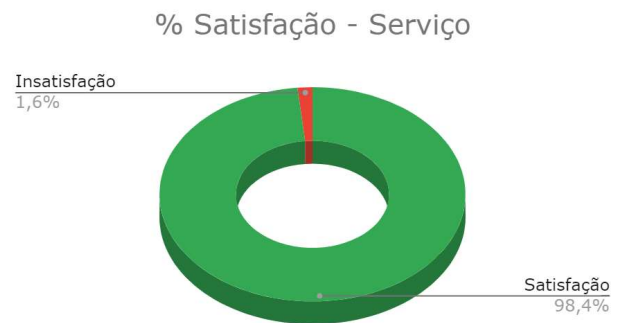
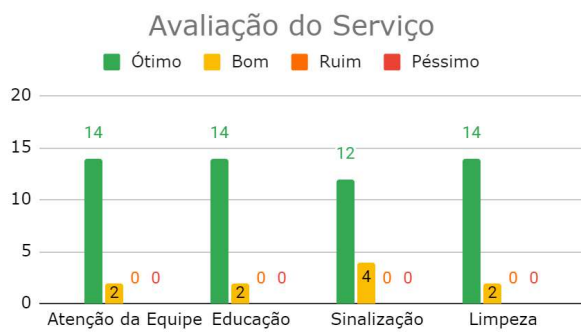
6.1.1 Avaliação do Atendimento

O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da equipe de enfermagem, equipe médica, fisioterapia e terapeuta ocupacional. No período, tivemos uma satisfação de 98,4%, demonstrando uma percepção positiva ao atendimento.



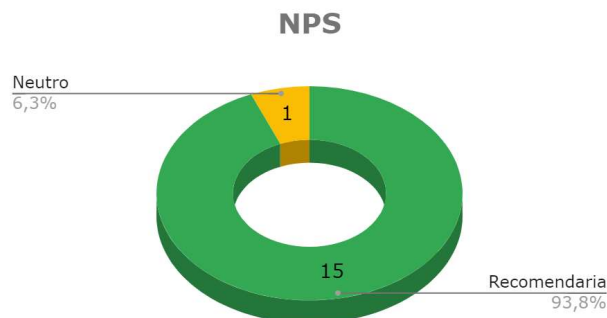
6.1.2 Avaliação do Serviço

O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço no que refere a agilidade, atenção, educação, sinalização e limpeza. No período, tivemos uma satisfação de 98,4% dos usuários.



6.1.3 Net Promoter Score (NPS)

O indicador avalia a satisfação do usuário em relação a probabilidade dele recomendar o serviço. No período avaliado, 93,8% dos usuários recomendariam o serviço e 6,3% se posicionaram de forma neutra.



6.1.4 Volume de Manifestações

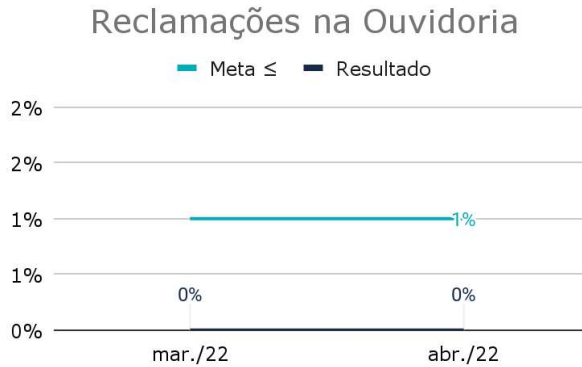
Todas as ouvidorias são avaliadas e adotam as providências oportunas. O quadro a seguir demonstra a quantidade de ouvidorias registradas no período.

Manifestações	
Sugestão	0
Crítica	3
Dúvidas	0
Elogio	7
Em Branco	6

Abaixo as transcrições das manifestações dos usuários quanto aos serviços:

Manifestações		
Data	Tipo	Descrição
08/04/2022	Elogio	Tudo ótimo, amei esse hospital , bom atendimento
08/04/2022	Crítica	Algumas técnicas de enfermagem poderiam ser mais educadas e pacientes. Pois tem que deixar os problemas em casa, plantão noturno
12/04/2022	Elogio	Lugar limpo e arejado , bem organizado. A equipe inteira está de parabéns
13/04/2022	Crítica	Gostei de 3 equipes, menos do dia 12/04 noturno são muito barulhentos, não tem como pedir ajuda para elas
13/04/2022	Crítica	Equipe noturno que entrou dia 12/04, falam muito alto, brincam muito
16/04/2022	Elogio	Atenção perfeita, todos bem prestativos
17/04/2022	Elogio	Obrigada a equipe todos perfeitos, obrigada pela atenção que me deram amei passar esse tempo com vocês bjs
18/04/2022	Elogio	O pessoal da uti são bem atenciosos , educados
18/04/2022	Elogio	Só tenho a agradecer a todos pelo cuidado e carinho, ótimo atendimento... Só gratidão
21/04/2022	Elogio	Gente logo que entrei nesta UTI vi um diferencial muito grande, amor ao paciente, principalmente da parte da enfermagem pois as mesmas estão sempre pronta para te ajudar

6.1.5 Registros na Ouvidoria - Interna/Hospital

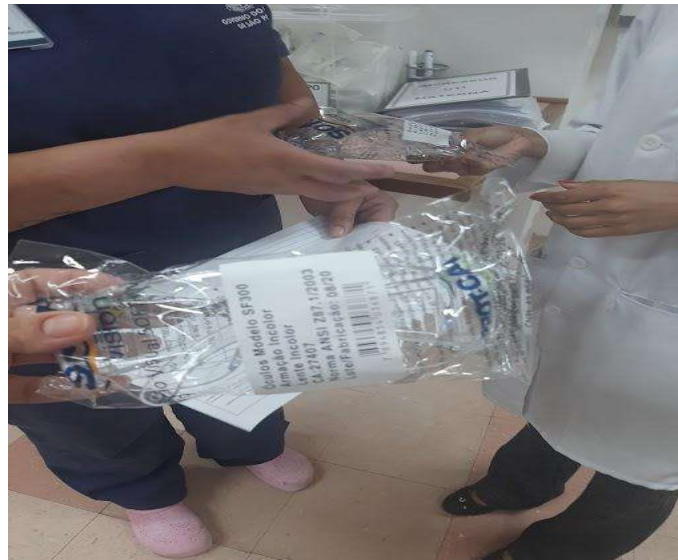


Análise crítica: Não tivemos nenhuma reclamação do Setor nesse período. Meta contratual atingida.

7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO

No mês de abril, foram realizados os seguintes treinamentos:

- Treinamento sobre Importância do Uso adequado dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI), com a entrega dos óculos de proteção.



- Reforçado diariamente com as equipes sobre as Metas 1 e 2 da Segurança do Paciente;
- Reforçado treinamento sobre Prevenção e cuidados na Flebite;
- Treinamento sobre a Importância da Higienização Oral na Uti.



- Treinamento sobre Prevenção de TVP (Trombose Venosa Profunda) com uso de Bota Pneumática.



São Paulo, 05 de maio de 2022.


Sirlene Dias Coelho
Gerente de Serviços de Saúde
CEGISS - CEJAM