

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

DIRETOR MÉDICO

Silvio Possa

COORDENADOR TÉCNICO REGIONAL

Ely Jose Hollen Dias

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	6
4. FORÇA DE TRABALHO	7
4.1 Dimensionamento Geral	7
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	7
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	10
4.3.1 Absenteísmo	10
4.3.2 Turnover	10
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	10
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	11
5.1 Indicadores - Unidade de Terapia Intensiva Adulto	11
5.1.1 Saídas	11
5.1.2 Taxa de Ocupação	11
5.2.3 Média de Permanência (dias)	12
5.1.4 Paciente-dia	12
5.1.5 Taxa de Mortalidade	12
5.1.6 Taxa de Reinternação em 24 horas	13
5.1.7 Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica (VM)	13
5.1.8 Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central	13
5.1.9 Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC)	14
5.1.10 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical	14
5.1.11 Prontuários Evoluídos	14

5.1.12 Reclamações na ouvidoria	15
5.1.13 Incidência de queda de paciente	15
5.1.14 Índice de Lesão por Pressão	15
5.1.15 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral	16
5.1.16 Incidência de Flebite	16
5.1.17 Incidência de perda de cateter venoso central (CVC)	16
5.1.18 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)	17
5.1.19 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal	17
5.2 Indicadores - Enfermaria	17
5.2.1 Saídas	17
5.2.2 Taxa de Ocupação	18
5.2.3 Média de Permanência (dias)	18
5.2.4 Paciente-dia	18
5.2.5 Taxa de Mortalidade	19
5.2.6 Prontuários Evoluídos	19
5.2.7 Reclamações na ouvidoria	19
5.2.8 Incidência de queda de paciente	20
5.2.9 Índice de Lesão por Pressão	20
5.2.10 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral	20
5.2.11 Incidência de Flebite	21

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.

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.

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 no período de **01 a 28 de fevereiro de 2021**.

4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe de trabalho é composta por 99 (noventa e nove) colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) e por contratação de Pessoa Jurídica 21 (vinte e um), totalizando 120 (cento e vinte) colaboradores para este serviço. Esta força de trabalho é representada por 1,66% de nível médio, 60,00% de nível técnico e 38,33% de nível superior. Sendo o quadro de pessoal composto por 80,83% de enfermagem, 10,00% de médicos, 7,50% de fisioterapeutas e 1,66% administrativo.

4.1 Dimensionamento Geral

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	1	1
	Auxiliar Técnico Administrativo (36h)	5	1
Assistencial - Enfermagem	Coordenador de Enfermagem (40h)	1	1
	Enfermeiro (36)	13	12
	Enfermeiro (36h) - noturno	11	12
	Técnico de Enfermagem (36h)	41	37
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	39	35
Assistencial - Fisioterapia	Fisioterapeuta (12h)	4	PJ Item 4.3.1
	Fisioterapeuta (12h) - noturno	4	
	Fisioterapeuta - Chefia (40h)	1	
Assistencial - Médico	Coordenador Médico (20h)	1	PJ Item 4.3.3
	Médico Diarista (20h)	4	
	Médico Plantonista UTI (12h)	4	
	Médico Plantonista UTI (12h) - noturno	3	
Total		132	120

Mediante o quadro acima, verificamos que 90,90% 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). DANIELLI	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). Mariana Gomes Matheus	447.446
	03 (D). Vanessa Dias de Souza	538.341
	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). Vanessa Ribeiro Galvão	420.810
	13 (N). Cicera Erivania Lima Saraiva	600.353
	14 (N). Priscila Amanda de Oliveira	503.796
	15 (N). Rosangela O. Clemente	254.444
	16 (N). Arlete Pereira dos Santos	370.337
	17 (N). Priscila Reis Estrela	619.036
	18 (N). Luciana Onodero	559.128
	19 (N). Edilma de Souza Brasil	619.783
	20 (N). Fabiana de Jesus Gonçalves	538.390
	21 (N). Monica Souza do Santos	387.003
	22 (N). Jacira Cunha de Sena	626.253
	23 (N). Jessica Isabel Chui Santos	626.469
	24 (N). Rodrigo da Silva Apresidio	472.449
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	910.026
	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 Hernandes Rodrigues	1575347
	17 (D). Deborah de Souza Fernandes	1516800
	18 (D). Hendrix Henrique P. Dias	985.195
	19 (D). Luciana Rodrigues da Silva	1494223
	20 (D). Ricardo Vieira da Costa	294.278
	21 (D). Shirlei de Mellos	1426075
	22 (D). Thalia Aparecida de J. D. Gomes	1434412
	23 (D). Enedina Tereza do Nascimento Bispo	
	24 (D). Emy Raabe Dedes Santos	
	25 (D). Ananda Priscila M. Molina	1597808
	26 (D). Barbara Maia Correia	4524366
	27 (D). Cassia de Oliveira Soares	1307942
	28 (D). Daiane Aparecida da Silva	1547506
	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). Marcia Cristina Moreira Dias	1160903
	35 (D). Maria Aparecida da Silva	1017114
	36 (D). Nara Juliana B. Viana	990668
	37 (D). Sirlene Araujo de Oliveira	117.829
	42 (N). Andre Marcelino Francisco	1529477
	43 (N). Edlandia Lopes Matos	1342426
	44 (N). Flavia Emeteria de Lira	1533858
	45 (N). Gislaine Paula Borges	566112
	46 (N). Jordana Cariza dos Santos	98.035
	47 (N). Maria Elizabeth Luiz da Silva	829021
	48 (N). Vanessa de Oliveira Tofoli	1512773
	49 (N). Daiane Cristina Ribeiro	1544378
	50 (N). Jadina Sena	1513047
	51 (N). Jane Marques da Silva	788.603
	52 (N). Lidia Gonzaga Almeida	1557893
	53 (N). Thales Souto Bezerra	1570211
	54 (N). Sara Cristina de Moraes	730.332
	55 (N). Denise Aparecida Wenceslau Cardoso	497.857
	56 (N). Fabio Luis de A. Rocha	1244599
	57 (N). Izabel Rosa da Silva	1103148
	58 (N). Marcio Keller Vaz Galdino	1187871

	59 (N). Kaique da Silva Miguel	1445247
	60 (N). Kelly Cristina S. Rodrigues	919.310
	61 (N). Valdemir Julio da Silva	899.347
	62 (N). David Felix da Silva	
	63 (N). Sthefany Ayres Bernardes	1599754
	64 (N). Maria Kely Martins	
	65 (N). Joselia da Silva Veras	
	66 (N). Adriana da Silva Lima	903.647
	67 (N). Antonia Adrina de Andrade	909.437
	68 (N). Debora Santana Vilela de Alencar	1579349
	69 (N). Isaque Leite Costa	1383768
	70 (N). Maria das Dores de Souza	113.047
	71 (N). Marcia Moreira Santos	1377805
	72 (N). Mayara Ribeiro Cabral	1342223
	73 (N). Paulo Aparecida Zababurim Ramos	1327424
	74 (N). Silvana Clara Alves	1292632
	75 (N). Simone de Moraes Avila	1511720
	76 (N). Sirlene dos Santos Nazare	1322810

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 120 (cento e vinte) colaboradores, não foram identificadas ausências no período de referência.

4.3.2 Turnover

Durante o mês corrente, não realizamos desligamentos.

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

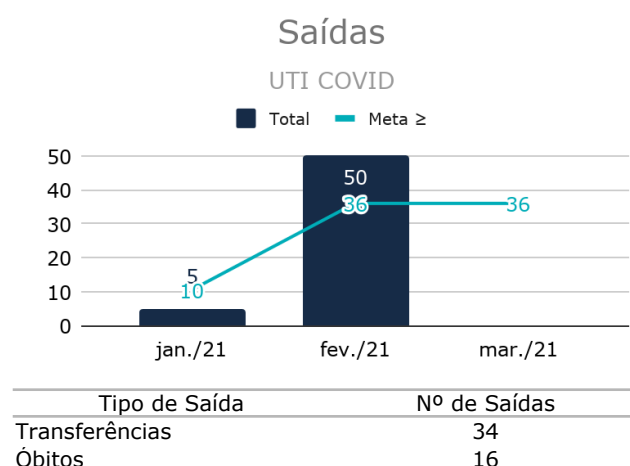
Ao longo do mês não tivemos casos de acidente de trabalho. Para prevenção de acidentes adotamos desde o princípio das atividades medidas de educação permanente, realizando reorientação com todos colaboradores.

5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

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

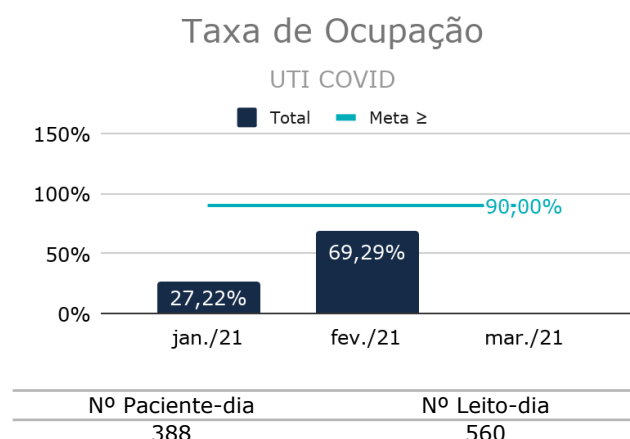
5.1 Indicadores - Unidade de Terapia Intensiva Adulto

5.1.1 Saídas



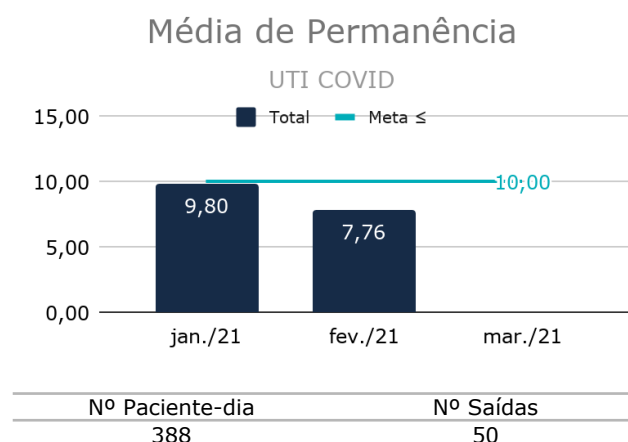
Análise crítica: Indicador corresponde à saída do paciente por altas, transferências internas e externas ou óbito. Na UTI COVID tivemos 50 saídas sendo 34 por transferência interna para enfermaria por alta melhorada da UTI e 16 óbitos. Ultrapassando assim a meta estabelecida.

5.1.2 Taxa de Ocupação



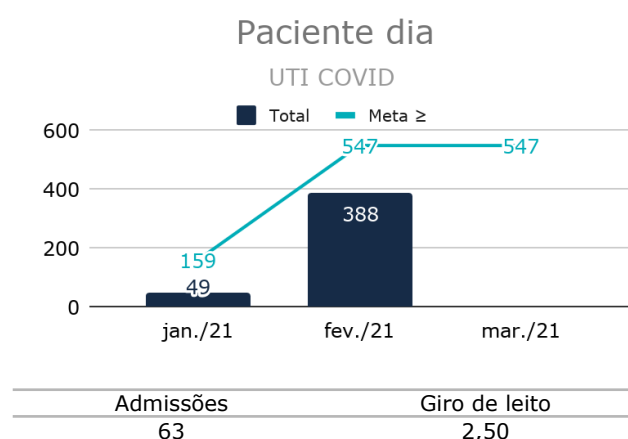
Análise crítica: A taxa de ocupação é a relação entre o número de pacientes dia e o número total de leitos dia. No mês de fevereiro de 2021 tivemos um aumento significativo na taxa de ocupação se comparada ao mês anterior, com 69.29% de leitos ocupados.

5.2.3 Média de Permanência (dias)



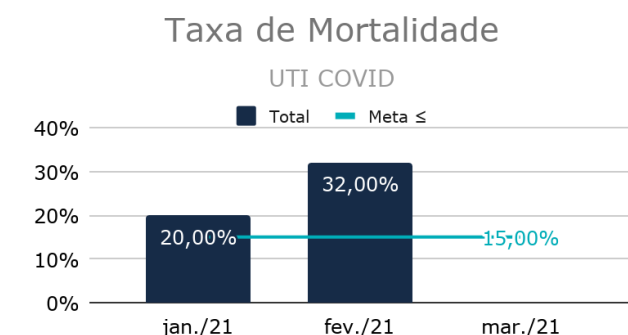
Análise crítica: Apesar do paciente com COVID 19 ser um paciente que apresenta difícil manejo ventilatório, conseguimos ficar abaixo da meta em 7,76 dias de permanência na UTI COVID.

5.1.4 Paciente-dia



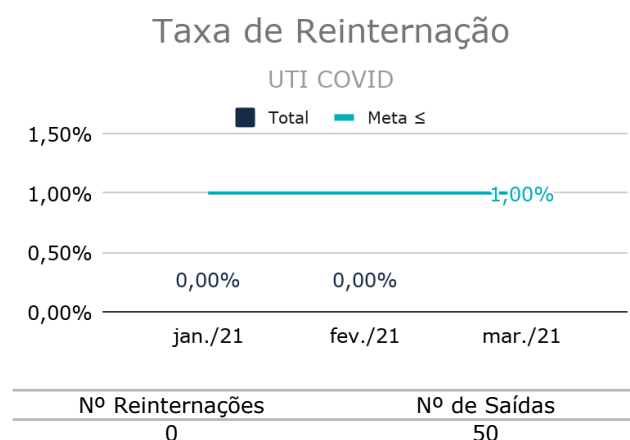
Análise crítica: No período de fevereiro de 2021 tivemos 388 pacientes dia, apesar de não atingirmos a meta de 547 pacientes dia, tivemos um crescimento importante nas admissões comparado ao mês anterior.

5.1.5 Taxa de Mortalidade



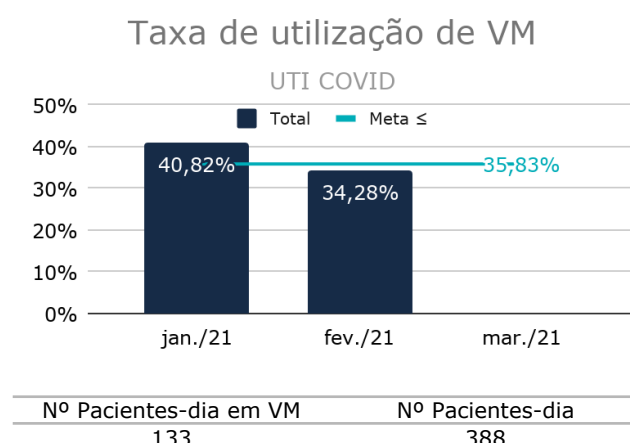
Análise crítica: Tivemos no período de Fevereiro de 2021 16 óbitos na UTI covid, ultrapassando a meta de 15% devido aos pacientes com COVID apresentarem difícil manejo ventilatório, maior criticidade, rápida evolução de alterações de função renal e hemodinâmica.

5.1.6 Taxa de Reinternação em 24 horas



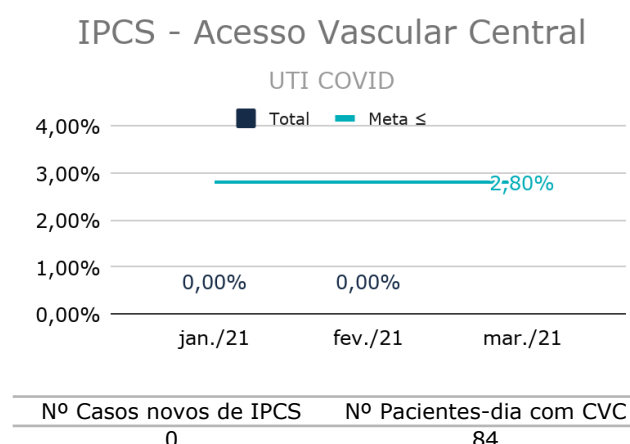
Análise crítica: Durante o período de Fevereiro não tivemos reinternações na UTI COVID.

5.1.7 Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica (VM)



Análise crítica: No período de Fevereiro de 2021 atingimos a meta com 34,28% de utilização de ventilação mecânica, apesar da criticidade dos pacientes com COVID 19.

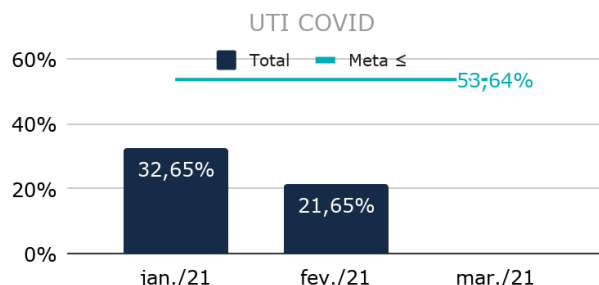
5.1.8 Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central



Análise crítica: Não tivemos em Fevereiro de 2021 casos de infecção primária da corrente sanguínea.

5.1.9 Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC)

Taxa de utilização de CVC

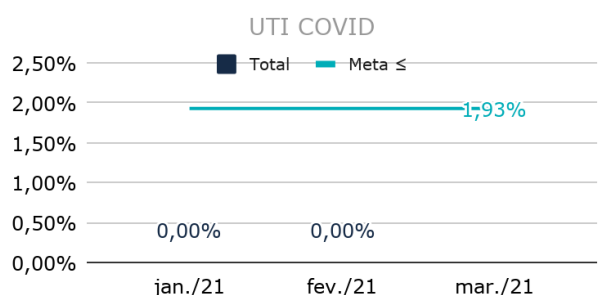


Nº Pacientes-dia com CVC	Nº Pacientes-dia
84	388

Análise crítica: Permanecemos dentro da meta esperada para utilização de CVC com 21.65% apesar da criticidade dos pacientes e uso de drogas vasoativas.

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

ITU - Cateter vesical

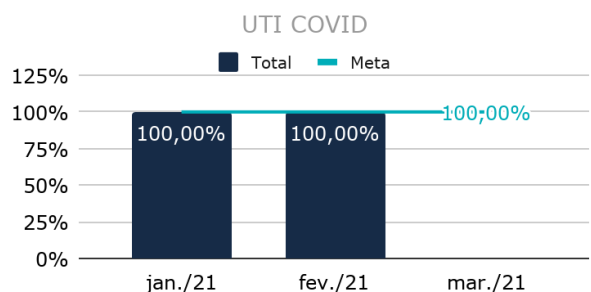


Nº Casos novos de ITU	Nº Pacientes-dia com SVD
0	123

Análise crítica: Não tivemos casos de infecção do trato urinário relacionada ao uso de cateter vesical no período.

5.1.11 Prontuários Evoluídos

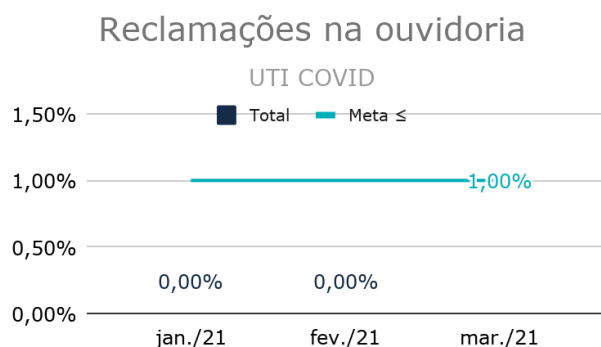
Prontuários evoluídos



Nº Prontuários auditados	% Prontuários em conformidade

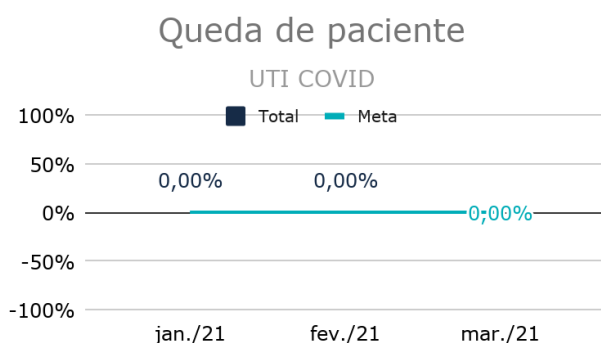
Análise crítica: Podemos observar que a meta foi atingida, todos os pacientes atendidos na UTI COVID foram evoluídos pela equipe multiprofissional.

5.1.12 Reclamações na ouvidoria



Análise crítica: Não houve reclamações na ouvidoria no mês de Fevereiro de 2021.

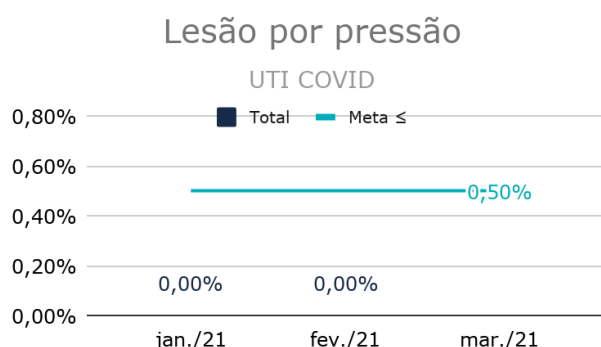
5.1.13 Incidência de queda de paciente



Análise crítica: Não tivemos notificação de queda no período.

Nº Quedas de Pacientes	Nº Pacientes-dia
0	388

5.1.14 Índice de Lesão por Pressão

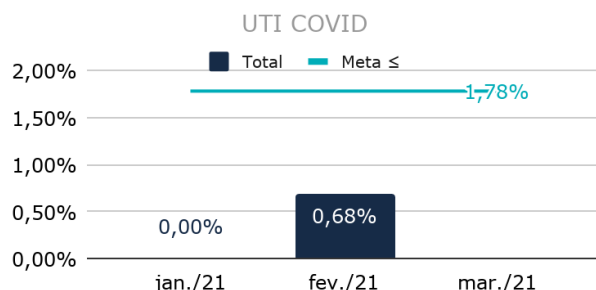


Análise crítica: Não tivemos casos de lesão por pressão no período de Fevereiro de 2021.

Nº Casos novos de LPP	Nº Pacientes-dia expostos ao risco de adquirir LPP
0	318

5.1.15 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral

Saída não planejada de sonda

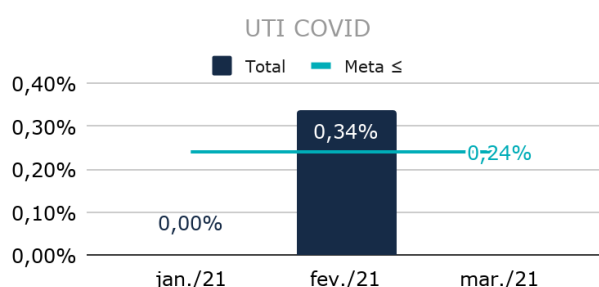


Nº Saídas não planejadas de SONGE	Nº Pacientes-dia com SONGE
01	147

Análise crítica: Tivemos no mês de Fevereiro uso de sonda nasogastroenteral em 147 pacientes-dia e somente 01 saída não planejada de sonda ficando dentro da meta esperada.

5.1.16 Incidência de Flebite

Flebite

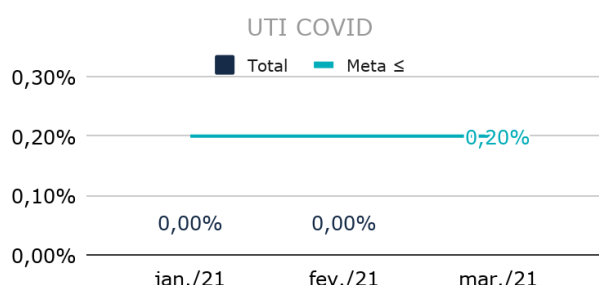


Nº casos de Flebite	Nº Pacientes-dia com AVP
01	296

Análise crítica: No período de Fevereiro de 2021 tivemos 388 pacientes dia e somente 01 notificação de flebite.

5.1.17 Incidência de perda de cateter venoso central (CVC)

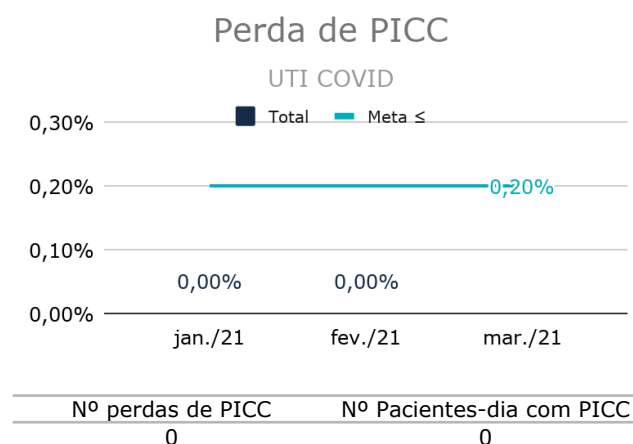
Perda de CVC



Nº perdas de CVC	Nº Pacientes-dia com CVC
0	84

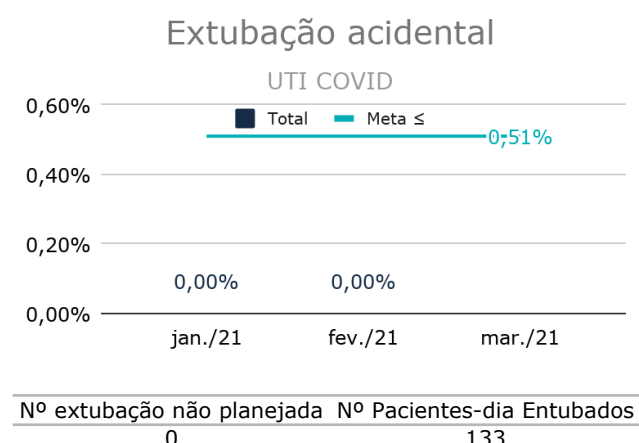
Análise crítica: Não houve perda de CVC no período avaliado.

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



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

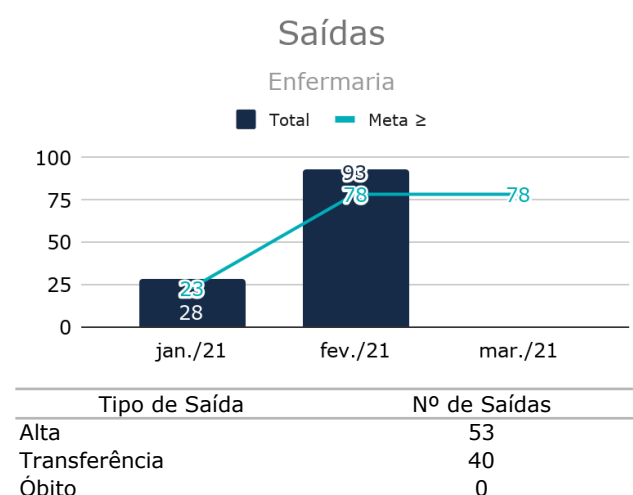
5.1.19 Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal



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

5.2 Indicadores - Enfermaria

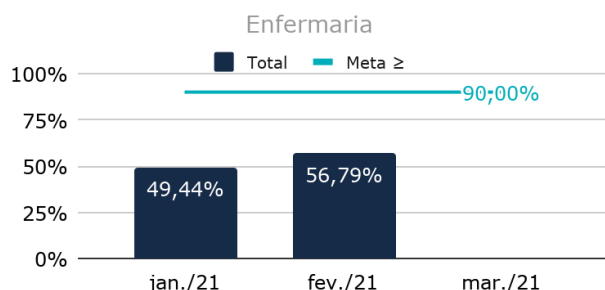
5.2.1 Saídas



Análise crítica: Alcançamos a meta de saídas no período de Fevereiro 2021. Foram efetivadas 93 saídas, sendo 53 altas e 40 transferências internas.

5.2.2 Taxa de Ocupação

Taxa de Ocupação

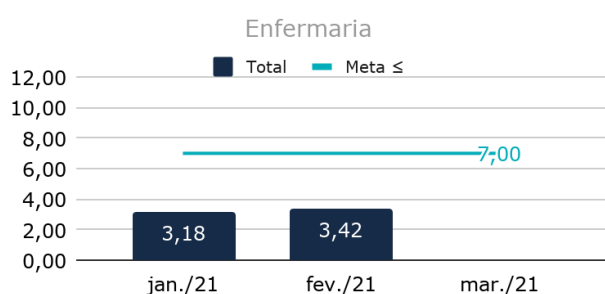


Análise crítica: A meta de 90% não foi atingida, mas podemos observar um aumento de 7.35%, na taxa de ocupação comparada ao mês anterior.

Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
318	560

5.2.3 Média de Permanência (dias)

Média de Permanência

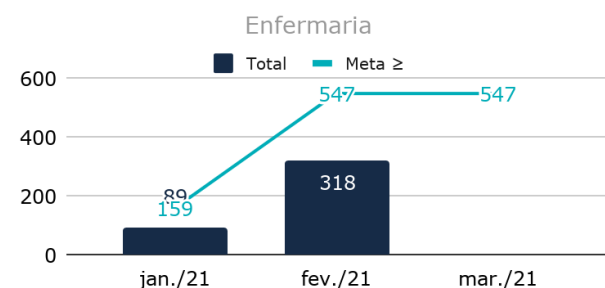


Análise crítica: Apesar do paciente com COVID ser um paciente que apresenta difícil manejo ventilatório e complicações hemodinâmicas, conseguimos ficar abaixo da meta de 7 dias de permanência.

Nº Paciente-dia	Nº Saídas
318	93

5.2.4 Paciente-dia

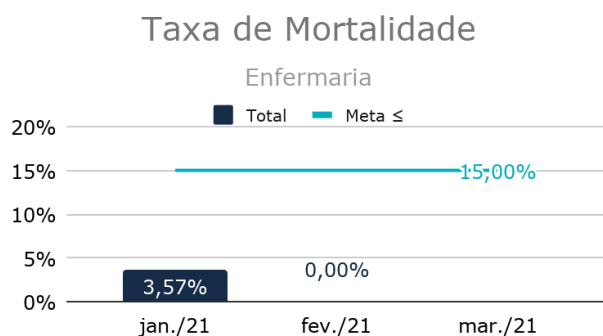
Paciente dia



Análise crítica: Não foi possível atingir a meta de 547 pacientes dia, mas podemos observar um aumento significativo se comparado ao mês anterior. Tivemos 318 pacientes dia.

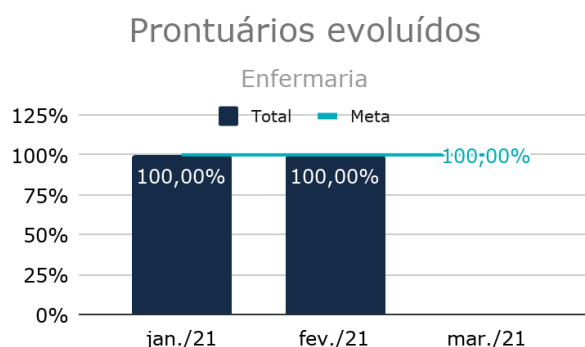
Admissões	Giro de leito
103	4,65

5.2.5 Taxa de Mortalidade



Análise crítica: Não tivemos óbitos no mês de Fevereiro na enfermaria COVID.

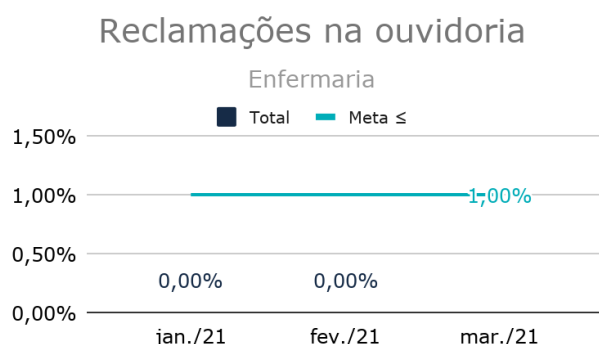
5.2.6 Prontuários Evoluídos



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

Nº Prontuários auditados	% Prontuários em conformidade
103	100%

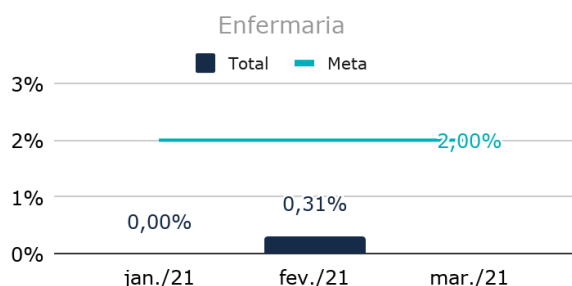
5.2.7 Reclamações na ouvidoria



Análise crítica: Não houve reclamações na ouvidoria no mês de fevereiro atingindo a meta estabelecida.

5.2.8 Incidência de queda de paciente

Queda de paciente

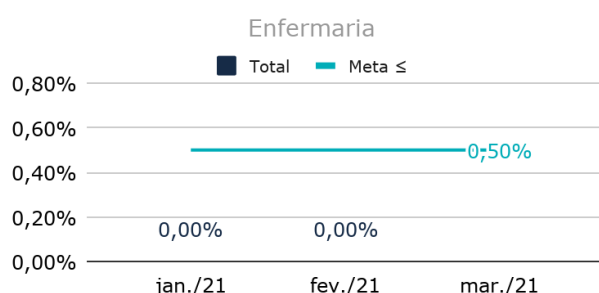


Nº Quedas de Pacientes	Nº Pacientes-dia
01	318

Análise crítica: Tivemos no mês de Fevereiro notificação de 01 queda da enfermaria covid. Realizado treinamento com as equipes de enfermagem referente a medidas de prevenção e risco de queda.

5.2.9 Índice de Lesão por Pressão

Lesão por pressão

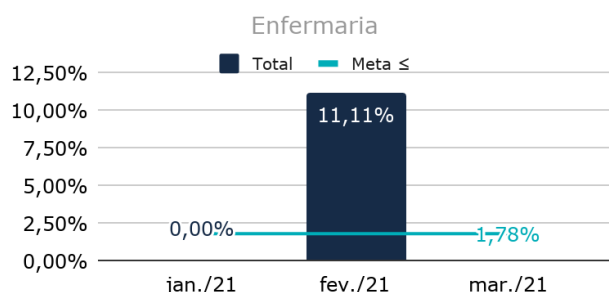


Nº Casos novos de LPP	Nº Pacientes-dia expostos ao risco de adquirir LPP
0	63

Análise crítica: Não tivemos notificação de Lesão por pressão no período avaliado.

5.2.10 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral

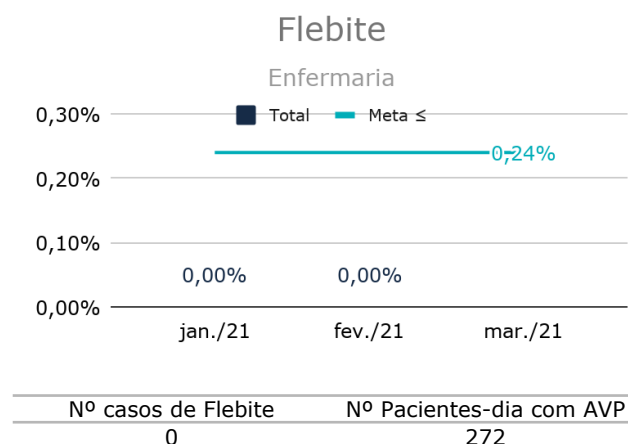
Saída não planejada de sonda



Nº Saídas não planejadas de SONGE	Nº Pacientes-dia com SONGE
01	09

Análise crítica: No mês de Fevereiro de 2021 tivemos na enfermaria 9 pacientes dia em uso de sonda nasogastroenteral e 01 saída não planejada de sonda devido agitação psicomotora da paciente.

5.2.11 Incidência de Flebite



Análise crítica: Não tivemos nenhuma notificação de flebite no período avaliado.