Relatório de Atividades Assistenciais

Complexo Hospitalar Padre Bento
Psiquiatria Adulto

Convênio n.º

00108/2021

Junho

2023

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

GOVERNADOR
Tarcísio Gomes de Freitas

SECRETÁRIO DE SAÚDE
Eleuses Paiva

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"

CEJAM

DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE
Sirlene Dias Coelho

SUPERVISOR TÉCNICO REGIONAL
Adriana Cristina Alvares

COORDENADOR OPERACIONAL
Talita Ferreira da Silva Nascimento

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL **5**

1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM 5

1.2 Convênio nº 00108/2021 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 7

4.1.1 Quadro de 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 10

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho) 10

5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS **10**

5.1 Indicadores 11

5.1.1 Saídas 11

5.1.2 Taxa de Ocupação 12

5.1.3 Média de Permanência (dias) 13

5.1.5 Projeto Terapêutico Singular 13

5.1.6 Incidência de queda de paciente 14

5.1.7 Não Conformidade na Administração de Medicamentos 14

5.1.8 Incidência de Autolesão 15

5.1.9 Notificação sobre Contenção Mecânica 15

5.1.10 Sistematização da Assistência de Enfermagem 16

5.1.11 Evolução dos Prontuários 16

6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO **16**

Serviço de Psiquiatria Adulto do Complexo Hospitalar Padre Bento Guarulhos
Av. Emílio Ribas, 1819 - Gopouva Guarulho/SP - CEP: 07051-000
11 2463-5650 ramal 348 adm.psiquiatriachpb@cejam.org.br
cejam.org.br

6.1.1 Avaliação do Atendimento 17

6.1.2 Avaliação do Serviço 17

6.1.3 Net Promoter Score (NPS) 18

6.2 Manifestações 18

7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES 19

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 fevereiro , 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 Convênio nº 00108/2021

Com início no dia 03 de novembro de 2021, o convênio nº 00108/21 tem por objetivo disciplinar as obrigações e responsabilidades para a implantação e gerenciamento técnico/administrativo de 10 (Dez) leitos do Serviço de Psiquiatria Adulto no Complexo Hospitalar Padre Bento. Visa o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento ininterrupto deste serviço de segunda-feira a domingo, durante 24 horas, nos termos da Portaria Ministerial nº 3.588, de 21 de Dezembro de 2017.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas no serviço de Psiquiatria Adulto são monitoradas por sistema de informação (Sistema - SPS4) e planilhas em excel para consolidação dos dados.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O relatório apresenta as atividades desenvolvidas no serviço referente ao período de **01 a 30 de junho de 2023.**

4. FORÇA DE TRABALHO

A força de trabalho prevista é de **22** colaboradores, a equipe efetiva no período é de **24** contratados por processo seletivo (CLT) e **18** por contratação de Pessoa Jurídica (PJ). Abaixo segue a relação de colaboradores previstos e efetivos no período de referência, estratificados por cargo e setor.

4.1 Dimensionamento

4.1.1 Quadro de Colaboradores CLT

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	2	2	☑
	Coordenador Operacional (40h)	1	1	☑
Assistencial	Assistente Social (30h)	1	1	☑
	Enfermeiro (36h) - Diurno	2	3	↑
	Enfermeiro (36h) - Noturno	3	3	☑
	Farmacêutico (40h)	1	1	☑
	Psicólogo (30h)	1	1	☑
	Técnico de Enfermagem (36h) - Diurno	5	5	☑
	Técnico de Enfermagem (36h) - Noturno	5	6	↑
	Terapeuta Ocupacional (30h)	1	1	☑
Total		**22**	**24**	↑

Fonte: Guarulhos - CHPB - 2021

Mediante o quadro acima, verificamos que 109% da previsão de colaboradores, o quantitativo a mais se deu pela contratação de feristas para cobertura de postos de trabalho.

4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

Setor	Cargo	Colaborador	Nº Conselho
Psiquiatria Adulto (10 leitos)	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	01 (D) Ariane Micaeli Galvão da Silva	N/A
		02 (D). Ellen Thaissa Unzaga Morais	N/A
	Coordenador Operacional (40h)	03 (D).Talita Ferreira Da Silva	625.748
	Farmacêutico (40h)	04 (D).Eleonora Causso Machado Viega	87930
	Psicólogo (30h)	05 (D).Marcelo Miguel Ribeiro Rodrigues	06/107673
	Terapeuta ocupacional	06 (D). Eliane Satie Sendo	36715-TO
	Assistente Social	07 (D). Rennata Pricylla Ferreira	65.111
	Enfermeiro (36h) - Diurno Par	08 (D).Aline da Silva Vaz	590.234
	Enfermeiro (36h) Folguista	09 (D). Renata Ramos Brito da Silva	579285
	Enfermeiro (36h) - Diurno Ímpar	10 (D).Danilo Pereira Dos Santos	492.444
	Enfermeiro (36h) - Noturno Par	11 (N).Caroline Cardoso Telles Costa	568.366
	Enfermeiro (36h) - Noturno Ímpar	12 (N).Priscila Amanda De Oliveira	503.796
	Enfermeiro (40h) - Folguista Flex Diurno e Noturno	13 (N).Italo dos Santos Cruz	540,091
	Técnico de Enfermagem (36h) - Noturno Folguista	14 (N).Clarice de Souza	888,340
	Técnico de Enfermagem (36h) - Diurno Folguista	15 (D).Milena Porto Santana Correia	1.138.812
	Técnico de Enfermagem (36h) Diurno Par	16(D). Thiago Antonio Capato Bezerra	719.174
	Técnico de Enfermagem (36h) - Diurno Par	17 (D). Luana Aparecida Hecht Ribeiro	1.439.562
		18 (D).Monalisa De Castro Braga	1.704.225
	Técnico de Enfermagem (36h) - Diurno ímpar	19 (D).Alexandro da Costa Osorio	738.051
	Técnico de Enfermagem (36h) - Noturno Par	20 (N). Valdirene Furtado	1.434.774
		21 (N). Vainise da Silva Santos	128. 448
		22 (N).Leidemar De Souza	1.095.015
	Técnico de Enfermagem (36h) - Noturno ímpar	23 (N).Mauro Batinga	1.376.829
		24 (N).Kellma Vieira	949.763

Ademais, referentes aos colaboradores em regime Pessoa Jurídica (PJ), as escalas diárias com a relação nominal e CRM encontram-se em anexo deste relatório **(Anexo I)**.

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

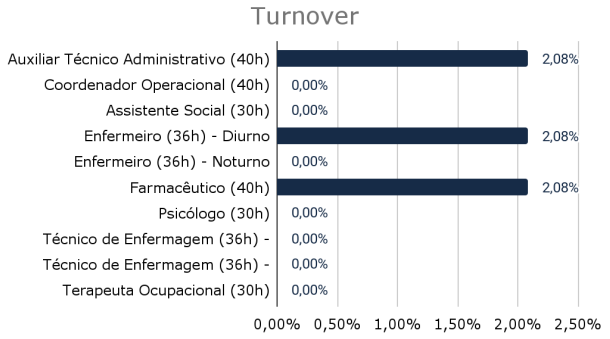
4.3.1 Absenteísmo

Absenteísmo

Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	0,00%
Coordenador Operacional (40h)	0,00%
Assistente Social (30h)	0,00%
Enfermeiro (36h) - Diurno	0,00%
Enfermeiro (36h) - Noturno	0,00%
Farmacêutico (40h)	0,00%
Psicólogo (30h)	0,00%
Técnico de Enfermagem (36h) - Diurno	0,00%
Técnico de Enfermagem (36h) - Noturno	0,00%
Terapeuta Ocupacional (30h)	0,00%

Análise Crítica: No cenário de vinte quatro (23) colaboradores, não foi identificado nenhuma ausência durante o período de referência.

4.3.2 Turnover



Análise Crítica: Durante o mês corrente, no que se refere aos critérios estabelecidos pela modalidade contratual por prazo indeterminado, um retorno de licença maternidade categoria técnico de enfermagem, um desligamento por término de contrato de experiência categoria enfermeiro ferista, duas admissões das vagas que estavam em aberto, sendo:

Uma (01) farmacêutica;

Uma (01) auxiliar técnico administrativa.

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

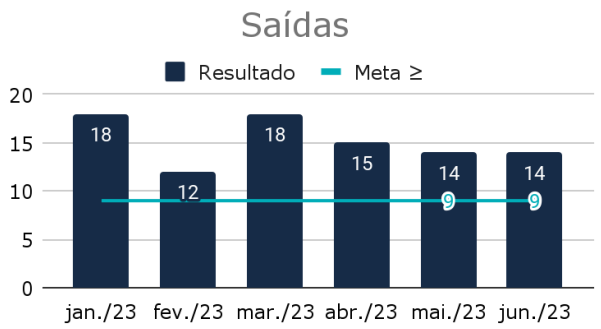
Análise Crítica: Ao longo do mês não tivemos casos de acidente de trabalho. Para prevenção de acidentes adotamos desde o princípio das atividades medidas de educação permanente, e a equipe da CIPA tem desenvolvido trabalho para prevenção de novos acidentes de trabalho.

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 Psiquiatria Adulto que ocorreram no período avaliado.

5.1 Indicadores

5.1.1 Saídas



Tipo de Saída	Nº de Saídas
Alta	13
Evasão	0
Alta a Pedido	0
Transferência Interna	0
Transferência Externa	1
Óbitos < 24h	0
Óbitos > 24h	0
Total	**14**

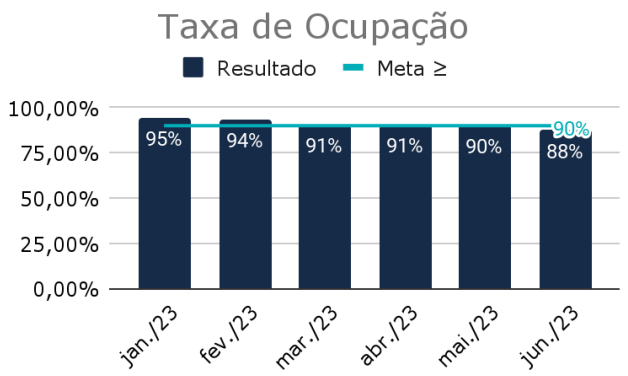
Análise crítica: O indicador corresponde a todas as saídas da unidade da enfermaria psiquiátrica, o que compreende: alta, evasão, transferência interna, transferência externa e os óbitos ocorridos no período.
No mês avaliado, foram 14 (quatorze) saídas da enfermaria psiquiátrica, sendo:

13 (treze) altas para residência com melhora do quadro psíquico, juntamente com encaminhamento para continuidade de seu tratamento via Centro de

Atenção Psicossocial/**CAPS** ou sua **Rede de referência**, **01 transferência externa**, paciente M.F.L., 52 anos, foi transferida via ambulância para o CAPS de referência junto com equipe de enfermagem conforme matriciamento para HN (hospitalidade noturna), registrado em prontuário e comunicado ao Ministério Público.

Realizamos o matriciamento dos pacientes para os Centros de Atenção Psicossocial/CAPS ou sua Rede de referência para continuidade do tratamento.

5.1.2 Taxa de Ocupação



Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
263	300

Análise crítica: A taxa de ocupação foi de **88%**, lembrando que somos um serviço referenciado e todas as vagas solicitadas dentro do nosso perfil de atendimento (anexo 1) foram atendidas. As entradas foram via CROSS (Central de Regulação de Ofertas de Serviço de Saúde).
Recebemos **71** fichas neste período do Núcleo de Regulação Interna (NIR), **totalizando 19 fichas aceitas, sendo:**

- ➔ **Quatorze (14)** pacientes internados;
- ➔ **Cinco (05)** pacientes não chegaram até nosso serviço;

Em contato com os hospitais de origem, os principais motivos de desistência foram recusa de familiares devido à distância e dificuldade de contato telefônico com familiares para aceite da transferência. Sendo esses pacientes pertencentes às seguintes regiões:

- 03 pacientes de Mogi das Cruzes;
- 01 paciente de Guararema;
- 01 paciente de Itaquaquecetuba;

Dados estes, que impactaram diretamente em nossa taxa de ocupação.

Como plano de ação, a equipe administrativa da unidade, realiza contato com a unidade de origem, em até 12h após aceite da vaga, a fim de minimizar a reserva desnecessária do leito.

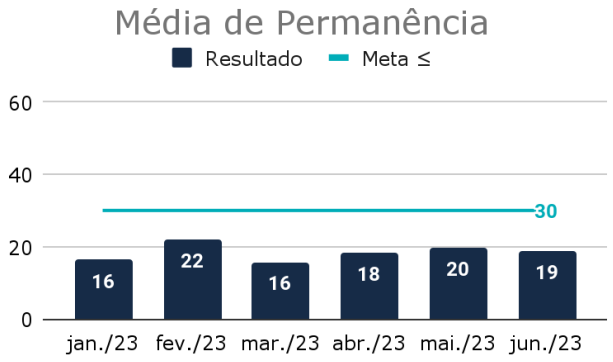
Sobre as fichas negadas, totalizaram 48 fichas, sendo:

➔ **Quarenta e três (43) fichas negadas:** sem leito disponível no momento da solicitação.

Sendo ainda:

➔ **Nove (09) fichas incompletas:** solicitado exames e atualização do quadro, porém, sem retorno da unidade de origem.

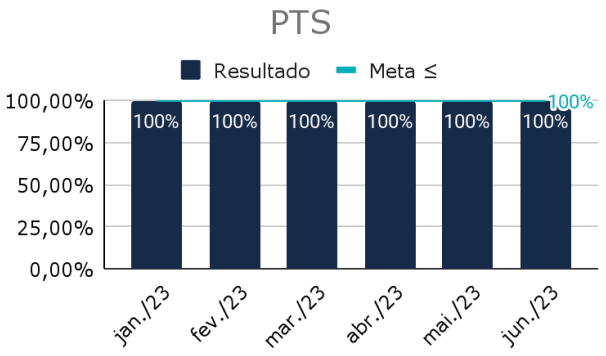
5.1.3 Média de Permanência



Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
263	14

Análise crítica: A média de permanência manteve-se dentro da meta estabelecida para o período em análise. Esse resultado está diretamente relacionado à qualidade da assistência prestada. Realizadas ações junto a equipe multidisciplinar e corpo clínico na condução dos projetos terapêuticos para recuperação e inserção no território dos pacientes internados.

5.1.4 Projeto Terapêutico Singular



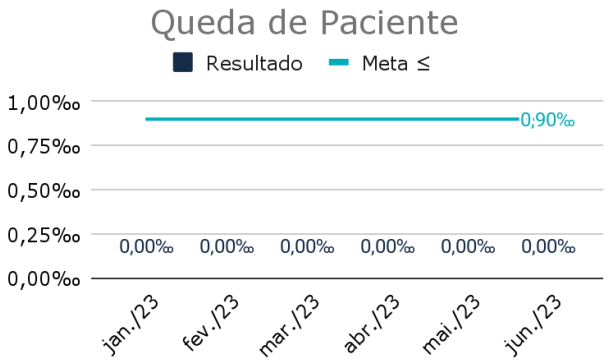
Nº de PTS	Nº Paciente-dia
263	263

Análise crítica: Durante o mês de referência foi atingida a meta contratual do Projeto Terapêutico Singular (PTS), com 100%.

Todos os prontuários foram auditados pela equipe local.

O PTS tem como objetivo desenvolver o acompanhamento do paciente durante o tempo de internação, promovendo humanização, participação social, acolhimento familiar, estudo de caso em equipe e intervenções interdisciplinares, com finalidades da alta hospitalar e reinserção na comunidade de referência do usuário.

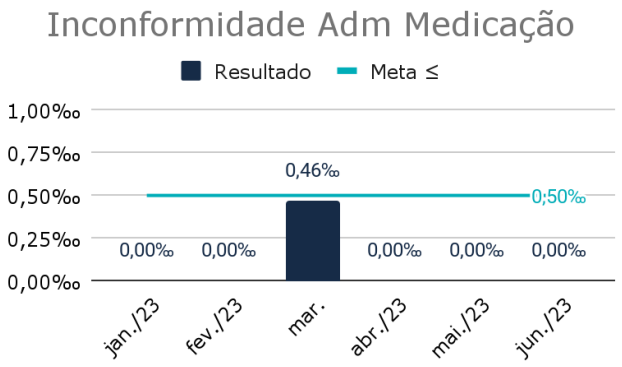
5.1.5 Incidência de queda de paciente



Nº de Notificações de queda de paciente	Nº Paciente-dia
0	263

Análise crítica: Não houve no período nenhum caso registrado, permanecendo dentro da meta contratualizada. Mantemos todos os cuidados para não ocorrer esse evento seguindo o protocolo institucional, onde os pacientes com risco de queda usam pulseira laranja, também é identificado em sua placa no leito quanto o risco, assim deixando visível esse risco e aumentando o cuidado para que não ocorram quedas dentro da enfermaria psiquiátrica.

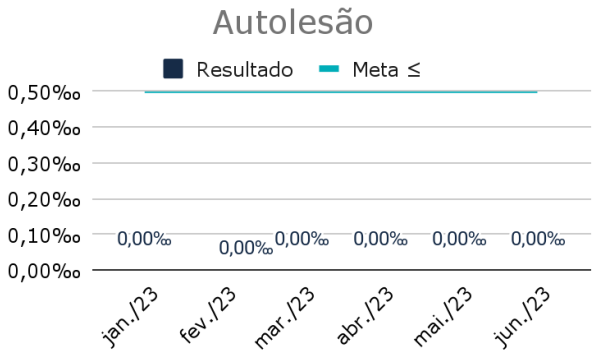
5.1.6 Não Conformidade na Administração de Medicamentos



Nº de Inconformidades	Nº Medicamentos Administrados
0	1768

Análise crítica: Não houve no período nenhum caso registrado de não conformidade na administração dos medicamentos, permanecendo dentro da meta contratualizada. Mantemos todos os cuidados para não ocorrer esse evento, como a realização de treinamento sobre os 09 certos no preparo e administração de medicamentos pela enfermagem e sobre as 06 metas internacionais.

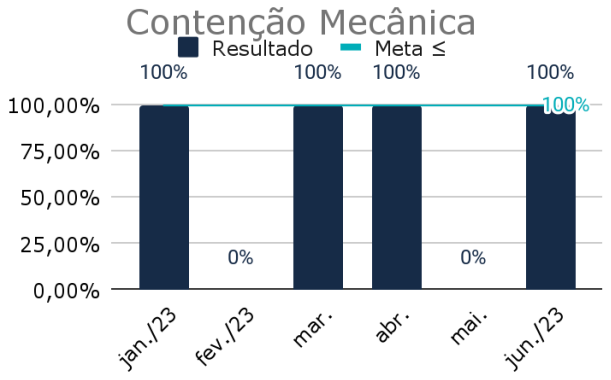
5.1.7 Incidência de Autolesão



Nº Autolesão	Nº Paciente-dia
0	263

Análise crítica: Não houve no período nenhum caso registrado, permanecendo dentro da meta contratualizada. Mantemos todos os cuidados para não ocorrer esse evento com rondas frequentes, espaço de escuta e sempre incentivando quando o paciente estiver com ideações para se automutilar procurar alguém da equipe para conversar a fim de não ser praticado o ato.

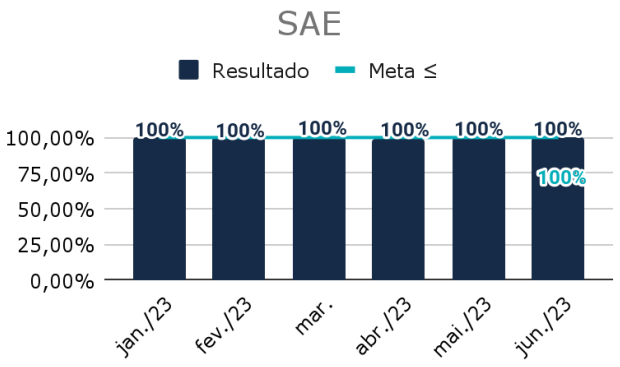
5.1.8 Notificação sobre Contenção Mecânica



Nº Notificação de Contenção	Nº Contenção Mecânica
2	2

Análise crítica: Durante o mês de referência foi atingida a meta contratual e fechamos o mês sem nenhum caso de contenção mecânica. A contenção mecânica tem por finalidade garantir a assistência multidisciplinar na definição, implementação e monitoramento de critérios que justifiquem a aplicação das condutas a paciente com agitação psicomotora, auto agressividade e/ ou heteroagressividade; e que o procedimento seja realizado de forma humanizada.

5.1.9 Sistematização da Assistência de Enfermagem



Análise crítica:Durante o mês de referência foi atingida a meta pactuada com 100% da SAE realizada conforme faturamento e auditoria.

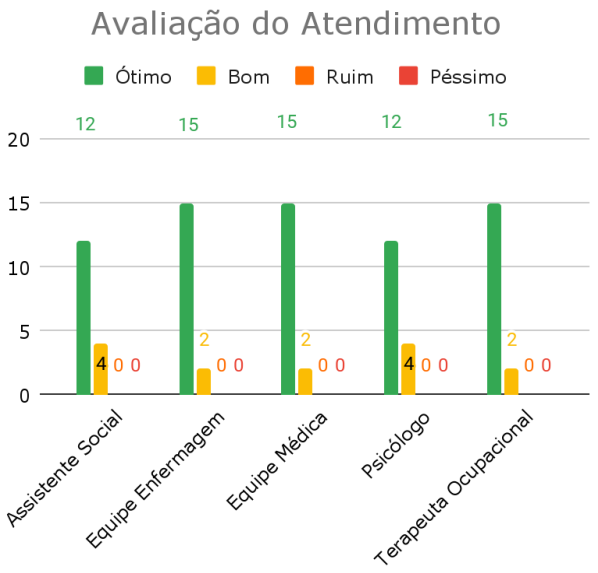
5.1.10 Evolução dos Prontuários

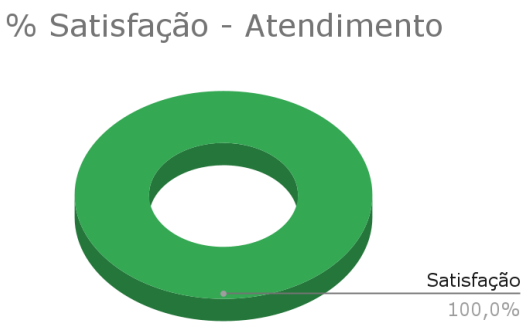
Análise crítica: Durante o mês de referência todos os prontuários analisados foram evoluídos em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários.

6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

No período avaliado, tivemos o total de **17 pesquisas preenchidas**. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

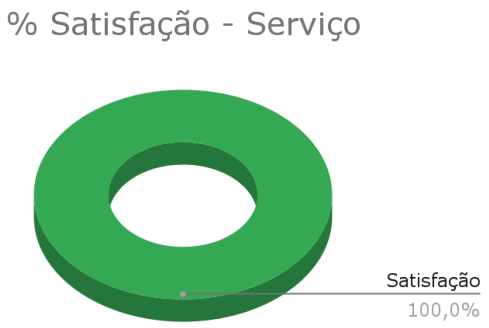
6.1.1 Avaliação do Atendimento

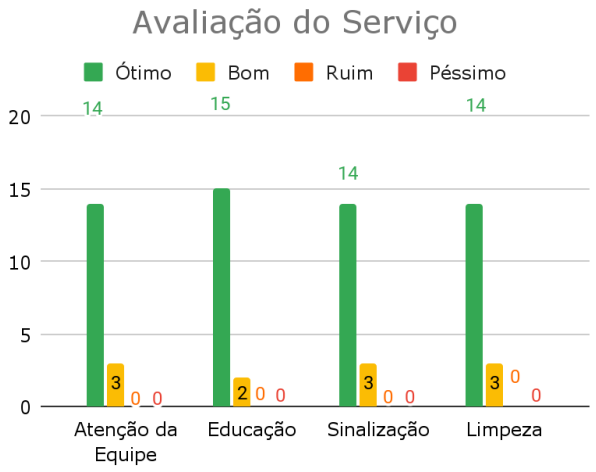




Análise Crítica: O indicador avalia a satisfação do usuário em relação ao atendimento da Equipe Multidisciplinar de forma dirigida através de busca ativa. No período, tivemos satisfação de 100%, demonstrando uma percepção positiva ao atendimento.

6.1.2 Avaliação do Serviço

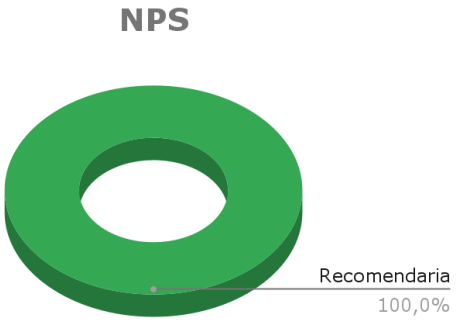




Análise Crítica: O indicador avalia a satisfação do usuário em relação ao serviço no que refere a, atenção da equipe, educação, sinalização e limpeza. No período, tivemos uma satisfação de 100% dos usuários.

6.1.3 Net Promoter Score (NPS)

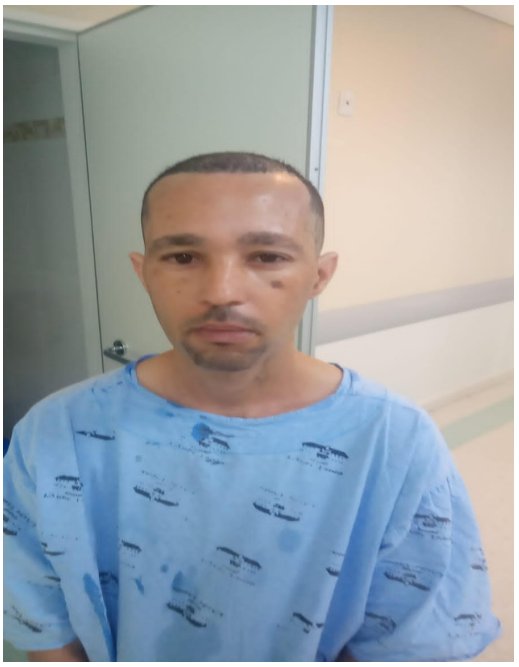
O indicador avalia a probabilidade dele recomendar o serviço. No período avaliado, **100%** dos usuários recomendariam o serviço.



7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

1- Transformação.

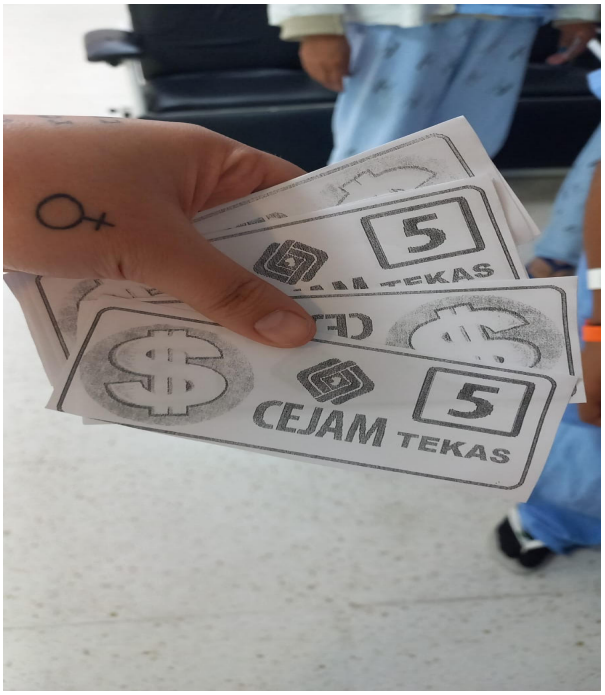
Um técnico de enfermagem da enfermaria psiquiátrica realiza o dia da barbearia para nossos usuários, assim mantendo a higiene e autoestima preservados.



2- Alta qualificada.

3- Festa Junina

Realizado festa junina pela terapeuta ocupacional juntamente com a equipe para manter os usuários na realidade e estimular a participação de todos, durante o mês de junho cada atividade diária colaborativa (limpar a mesa, forrar a cama) valia "CEJAM TEKAS" para no dia da festa pudessem participar das brincadeiras típicas.


5
CEJAM TEKAS

200 PONTOS 5 CEJAMTEKA
100 PONTOS 3 CEJAMTEKA
50 PONTOS 1 CEJAMTEKA

Guarulhos, 05 de julho de 2023.

Sirlene Dias Coelho
Gerente de Serviços de Saúde
CEGISS - CEJAM