

Relatório Anual de Atividades Assistenciais

**Complexo Hospitalar Padre Bento
Unidade de Terapia Intensiva
Adulto (COVID)**

Convênio n.º 01216/2020

2020

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 TÉCNICO

Silvio Possa

COORDENADOR TÉCNICO REGIONAL

Ely Jose Hollen Dias

COORDENADOR DE ENFERMAGEM

Adriana Barbosa Silva Felipe

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	4
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	4
1.2 Complexo Hospitalar Padre Bento de Guarulhos - Convênio n.º 01216/2020	5
1.2.1 Ampliação	5
2. PERÍODO DE AVALIAÇÃO	5
3. DIMENSIONAMENTO GERAL	6
4. DESEMPENHO ASSISTENCIAL	6
4.1 Indicadores - Produção	6
4.2 Indicadores - Qualitativos	7
4.3 Indicadores - Segurança do Paciente	7
5. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	11
5.1 Indicadores - Pesquisa de Satisfação	11
6. GESTÃO FINANCEIRA	11
7. CONCLUSÃO	12
Apêndice 1 - Quadro Demonstrativo Financeiro	13

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 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 Complexo Hospitalar Padre Bento de Guarulhos - Convênio n.º 01216/2020

Tem como objetivo oferecer ao Complexo Hospitalar Padre Bento de Guarulhos assistência médico-hospitalar que assegure um atendimento adequado aos pacientes que necessitem de cuidados de terapia intensiva e centro de triagem para pacientes infectados pelo COVID 19, garantindo o acolhimento humanizado, proporcionando atenção qualificada e eficiente, contratação da prestação de serviços especializada no gerenciamento Técnico e Administrativo de 09 (nove) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto e Centro de Triagem.

A Unidade de Terapia Intensiva Adulto do Complexo Hospitalar Padre Bento (CHPB) referência para pacientes infectados pelo COVID 19, garantindo acolhimento humanizado, proporcionando atenção qualificada e eficiente, prestação de serviços especializada no gerenciamento Técnico e Administrativo de 09 (nove) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto com oferta de assistência Médica e de Enfermagem e Fisioterapia.

1.2.1 Ampliação

No dia 14 de maio de 2020, houve um adendo no contrato de 09 leitos de Terapia Intensiva para suprir as necessidades da população vigente na Cidade de Guarulhos e para os 11 Municípios do Alto Tietê, ampliando para um total de 18 leitos de Terapia Intensiva COVID - Adulto.

2. PERÍODO DE AVALIAÇÃO

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **20 de abril de 2020 a 03 de dezembro de 2020**.

3. DIMENSIONAMENTO GERAL

RH - UTI Adulto	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Previsto em Plano de Trabalho	66	102	104	104	104	104	104	80	81
Efetivos no Período avaliado	66	98	100	98	99	101	104	78	78
Percentual de efetivação	100,00%	96,07%	96,15%	94,23%	95,19%	97,11	100,00%	97,50%	96,29%

4. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

4.1 Indicadores - Produção

Indicador	Meta	Resultados 2020									
		abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
Saídas	≥ 32	12*	78	44	85	94	117	102	70	6	
Taxa de Ocupação	≥ 90,00%	86,87%	82,62%	87,80%	85,22%	82,61%	61,11%	74,55%	78,89%	79,63%	
Paciente-dia	≥ 492	86*	353	467	469	461	330	416	426	43	

*Em abril/2020 a meta refere-se a 09 leitos de UTI, sendo Saídas ≥ 16 e Paciente-dia ≥ 246.

A taxa de ocupação e paciente-dia são informações que estão correlacionadas, os resultados alcançados foram discretamente abaixo das metas propostas, com exceção do mês de setembro de 2020, onde tivemos 61,11% de ocupação, houve transferências dos pacientes COVID para outras Instituições, devido falta de insumos MAT /MED. Importante ressaltar que atendemos todas as demandas de vagas internas e externas via CROSS. Trata-se de patologia específica, com protocolo rígido de acesso, justamente para alocar os

recursos de forma adequada. No entanto, nenhuma vaga foi negada sem que fosse validada por esta coordenação e também pela diretoria do hospital, ambos acompanhando os aceites das fichas no CROSS em tempo real.

4.2 Indicadores - Qualitativos

Indicador	Meta	Resultados 2020									
		abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
Média de Permanência (dias)	≤ 7,00	7,17	4,40	11,47	5,73	4,5	2,76	4,09	6,09	12,70	
Taxa de Mortalidade	≤ 15,00%	75,00%	26,20%	45,09%	25,46%	26,04%	11,27%	15,77%	21,43%	0,00%	
Taxa de reinternação em 24h	≤ 1,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	
Prontuários evoluídos	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	

Observamos taxas de mortalidade nas Utis COVID superiores a de uma UTI geral. Valor compatível com as publicações nacionais e internacionais referente a mortalidade por COVID-19 (*The Lancet Respiratory Medicine - Janeiro/21*). O índice está corroborado pelo Escore SAPS 3, índice que infere o risco percentual de óbito dos pacientes, que neste período o SMR foi em média 0,35% de abril à dezembro 2020 (Mortalidade Prevista/Mortalidade Esperada), considerada aceitável, ou seja, inferior a 1. Como ação de melhorias realizamos a parceria com o Incor-Tele Uti, sendo reconhecidos como uma unidade com participação ativa.

4.3 Indicadores - Segurança do Paciente

Indicador	Meta	Resultados 2020									
		abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)	≤ 35,83%	91,86%	55,53%	79,42%	41,02%	37,27%	22,50%	32,51%	37,77%	51,08%	

Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central	≤ 2,80%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,10%	0,00%
Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)	≤ 53,64%	91,86%	47,97%	91,65%	55,29%	57,43%	34,11%	35,84%	37,77%	51,08%
Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical/de demora	≤ 1,93%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,67%	0,00%
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%
Índice de lesão por pressão	≤ 0,50%	0,00%	0,00%	0,21%	0,00%	1,38%	0,00%	0,00%	0,27%	0,00%
Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral	≤ 1,78%	0,00%	0,00%	0,86%	0,83%	1,42%	0,49%	0,36%	0,00%	0,00%
Incidência de flebite	≤ 0,24%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Incidência de perda de cateter venoso central	≤ 0,20%	0,00%	0,00%	0,23%	0,00%	0,29%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)	≤ 0,20%	0,00%	0,04%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal	≤ 0,51%	0,00%	0,47%	0,32%	0,00%	0,31%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

- ❖ A taxa de utilização de ventilação mecânica: verificamos valores acima da meta estabelecida em vários meses, devido ao aumento de atendimentos com criticidades respiratórias decorrentes à COVID-19, doença essa, característica de acometimento pulmonar em alta incidência, justificando assim o aumento do número de pacientes com a necessidade de ventilação mecânica.

- ❖ Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central: como observado na tabela acima, todos os meses as metas estabelecidas foram alcançadas, decorrente dos 05 passos de higienização das mãos, assepsia e antisepsia adequada antes e durante de cada procedimento, seguindo a rotina e protocolo de infecção, juntamente com as metas internacionais, manipulação mínima e adequada da equipe de enfermagem.
- ❖ Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical/de demora: como observado na tabela acima, todos os meses as metas estabelecidas foram alcançadas, seguindo os 05 passos higienização das mãos, realizando fixação adequada e retirada do cateter vesical precoce, a fim de evitar infecção do trato urinário.
- ❖ Incidência de queda de paciente: como observado na tabela acima, todos os meses as metas estabelecidas foram alcançadas, seguindo os protocolos de metas segurança do paciente, como grades elevadas, ronda de 2 em 2 horas realizado pela equipe de enfermagem, sempre utilizando meios de transporte adequadamente, sem expor o paciente.
- ❖ Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC): atribuída a criticidade dos pacientes e maior dependência dos dispositivos intravasculares por decorrência das instabilidades clínicas, sendo necessário o uso de drogas vasoativas e utilização de múltiplas drogas, fato esse, ocorrido por ser tratar de um período de pandemia, sendo a COVID -19 uma patologia uma patologia extremamente agressiva, aumentando assim, o número de pacientes que evolui com choque séptico, além de acometer outros órgãos como: cérebro, aparelho cardiovascular, aparelho do trato gastrintestinal, aparelho urinário, aumentando também a incidência de choques obstrutivos neurogênico e ou cardiogênico.
- ❖ Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC): este item não temos disponível nesta Unidade de Terapia Intensiva COVID -19.

- ❖ Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal: como observado na tabela acima, todos os meses as metas estabelecidas foram alcançadas, seguindo o protocolo de desmame ventilatório, onde os mesmos são extubados com segurança e avaliados nas 48hs subsequentes.
- ❖ Lesão de Pele: observamos que no mês de agosto a meta estabelecida foi ultrapassada pelo fato do aumento da incidência de pacientes com Síndrome do Desconforto Respiratório no Adulto Grave, devido a COVID -19, sendo assim, necessária a medida de resgate com o posicionamento prona do paciente, manobra indicada para combater a hipoxemia refratária, entretanto, manobra essa, que aumenta a pressão sobre as superfícies como maior risco de lesão na pele. Ressaltando também, o fato de estarmos lidando com uma doença tão grave e agressiva, os dias de internação também aumentaram.
- ❖ Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral: como observado na tabela acima, todos os meses as metas estabelecidas foram alcançadas, seguindo o protocolo de teste gástrico e lavagem de sonda nasoenteral, fixação adequada e teste de ausculta antes de cada alimentação e medicação administrada.
- ❖ Incidência de flebite: como observado na tabela acima, todos os meses as metas estabelecidas foram alcançadas, seguindo o protocolo da SCIH, assepsia e antissepsia, fixação adequada e troca de cateter periférico dentro das 72hs.
- ❖ Perda de cateter: foi observado nos meses de junho e agosto, não foi atingida a meta estabelecida, decorrente do fato da troca da marca do dispositivo invasivo (intracath), cujo, a fixação no paciente não é apropriada, a fixação possui maior fragilidade quando comparada ao dispositivo habitualmente utilizado, sendo assim, em pacientes com quadro de delirium e/ou em abstinência de opióides há, um alto risco de exteriorização do cateter, como ocorrido nos meses apontados.

5. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

5.1 Indicadores - Pesquisa de Satisfação

Indicador	Meta	Resultados 2020									
		abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
Reclamações na Ouvidoria	≤ 1,00%	0,00%	0,21%	0,07%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	N/a	N/a

Como observado na tabela acima, desde a implantação do Cejam nesta Unidade Hospitalar, em todos os meses a meta estabelecida foi alcançada, fato decorrente da qualidade do serviço e empenho de todos os colaboradores com foco na humanização no atendimento hospitalar, tanto com o paciente quanto com os familiares, mesmo sendo uma área específica aos atendimentos de pacientes COVID-19, patologia essa, infecto contagiosa, onde o contato profissional - familiares, dar-se, apenas por via pessoal na admissão, sendo mantida a comunicação durante o tratamento, somente, por contato telefônico, fatos estes, comprovados pelos números expostos na tabela acima. Ressaltando que mesmo, nos meses, os quais houveram reclamações todas essas foram resolvidas.

6. GESTÃO FINANCEIRA

Os recursos financeiros que sustentam as atividades da unidade são repassados ao CEJAM pela SES/SP, conforme acordado no Convênio. Os resultados do fluxo operacional do projeto constam no quadro em anexo **(Apêndice 1)**.

7. CONCLUSÃO

As informações publicadas demonstram nosso comprometimento com a organização das equipes e do serviço para o tratamento e enfrentamento a pandemia pela COVID-19. Todos os resultados abaixo do esperado, são justificados pelas características dos pacientes que apresentam maior gravidade, instabilidade hemodinâmica e maior necessidade de dispositivos invasivos como sondas, cateteres e tubos em sua permanência na UTI.

Nosso objetivo é manter equipe de trabalho qualificada, estabelecer ações para melhoria dos processos de trabalho, garantindo a prestação de uma assistência segura, humanizada e eficiente.



Ely Helen
Coordenador
Diretoria Técnica CEJAM

Apêndice 1 - Quadro Demonstrativo Financeiro

QUADRO DEMONSTRATIVO FINANCEIRO 2020
CONVÊNIO N° 01216/2020 - COVID
GUARULHOS - SP

Orçamento - Plano Trabalho	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	Total Ano 2020
Valor TOTAL	-	-	-	-	823.450,83	823.450,83	823.450,83	823.450,83	823.450,83	823.450,83	-	-	4.940.704,98
Termo Aditivo n° 01/20 - Aumento de leitos	-	-	-	-	426.011,36	426.011,36	426.011,36	426.011,36	426.011,36	426.011,36	-	-	2.556.068,16
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	1.249.462,19	1.249.462,19	1.249.462,19	1.249.462,19	1.249.462,19	1.249.462,19	0,00	0,00	7.496.773,14
Data de Crédito				Não Houve	07/05/2020	05,17/06/2020	06, 07/07/2020	06/08/2020	04/09/2020	06/10/2020			
Receitas	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	Total Ano 2020
Repasso Financeiro				0,00	823.450,83	1.249.462,19	1.249.462,19	1.249.462,19	1.249.462,19	1.249.462,19	426.011,36	0,00	7.496.773,14
Sub total de Receitas	0,00	0,00	0,00	0,00	823.450,83	1.249.462,19	1.249.462,19	1.249.462,19	1.249.462,19	1.249.462,19	426.011,36	0,00	7.496.773,14
Outros Créditos				0,00	0,00	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.177,35	0,00	3.137,35
Rendimentos Aplicação Financeira				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	837,83	2.247,62	2.168,12	728,15	5.981,72
Total de Receitas	0,00	0,00	0,00	0,00	823.450,83	1.251.422,19	1.249.462,19	1.249.462,19	1.250.300,02	1.251.709,81	429.356,83	728,15	7.505.892,21

Despesas - Realizada	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	Total Ano 2020	Avaliação	
														Média /Mês	% Custeio
Pessoal e Reflexo - CLT				0,00	103.831,90	351.642,81	451.860,05	430.127,40	468.614,48	587.007,03	494.753,50	366.631,32	3.254.468,49	361.607,61	44%
Despesas Gerenciais				0,00	0,00	16.911,00	0,00	16.911,00	14.646,14	16.911,00	33.822,00	0,00	99.201,14	11.022,35	1%
Material de Consumo				0,00	23.760,00	24.272,78	4.832,78	5.538,11	5.551,79	0,00	1.236,90	524,67	65.717,03	7.301,89	1%
Serviços de Terceiros / Contratos				0,00	149.121,20	503.122,06	594.585,86	33.044,22	34.390,53	34.087,55	32.867,42	41.396,68	1.422.615,52	158.068,39	19%
Serviços de Terceiros/ Assistencial				0,00	0,00	0,00	0,00	582.592,74	578.274,39	569.152,34	460.910,42	364.634,26	2.555.564,15	283.951,57	34%
Serviços de Terceiros / Outros				0,00	530,90	894,90	0,00	254,70	193,20	0,00	0,00	0,00	1.873,70	208,19	0%
Manutenção				0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00	2.900,00	2.900,00	4.648,00	2.900,00	16.248,00	1.805,33	0%
Outras Despesas				0,00	0,00	0,00	18.026,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.026,86	2.002,98	0%
Sub Total de Despesas de Custeio	0,00	0,00	0,00	0,00	277.244,00	896.843,55	1.069.305,55	1.071.368,17	1.104.570,53	1.210.057,92	1.028.238,24	776.086,93	7.433.714,89	825.968,32	100%
Total de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	277.244,00	896.843,55	1.069.305,55	1.071.368,17	1.104.570,53	1.210.057,92	1.028.238,24	776.086,93	7.433.714,89		

Saldo do mês anterior-conta corrente e aplicação financeira	-	-	-	-	-	546.206,83	900.785,47	1.080.942,11	1.259.036,13	1.404.765,62	1.446.417,51	847.536,10	
Saldo do mês - BANCO	-	-	-	-	546.206,83	900.785,47	1.080.942,11	1.259.036,13	1.404.765,62	1.446.417,51	847.536,10	72.177,32	

Provisão	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Provisão de Férias						84.875,14	120.235,48	165.301,10	205.444,24	197.261,90	222.769,87	0,00
Provisão 13º Salário						58.219,58	83.106,72	113.681,86	140.792,08	134.548,33	150.538,02	0,00
Rescisão						553.206,07	551.829,68	596.965,22	191.712,64	151.780,26	110.282,60	0,00
Total de Provisão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	696.300,79	755.171,88	875.948,18	537.948,96	483.590,49	483.590,49	0,00

Déficit / Superávit acumulado	0,00	0,00	0,00	0,00	546.206,83	204.484,68	325.770,23	383.087,95	866.816,66	962.827,02	363.945,61	72.177,32
--------------------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	------------------