

# Relatório de Atividades

Convênio nº 01471/2020

Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos  
Dr. Osiris Florindo Coelho

## Pronto Socorro Infantil e Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (COVID-19)



| 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"**



**GERENTE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL**  
Mário Santoro Júnior

**DIRETOR MÉDICO**  
Silvio Possa

**COORDENADOR TÉCNICO REGIONAL**  
Ely Jose Hollen Dias

**COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM**  
Adilson Aparecido dos Santos Lemos

## SUMÁRIO

<b>1. APRESENTAÇÃO</b>	<b>4</b>
1.1 Sobre o CEJAM	4
1.2 Convênio n.º 01471/2020	5
<b>2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES</b>	<b>6</b>
<b>3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	<b>6</b>
<b>4. FORÇA DE TRABALHO</b>	<b>6</b>
4.1 Dimensionamento Geral	6
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	7
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)	9
<b>5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS</b>	<b>10</b>
5.1 Indicadores - Pronto Socorro Infantil	10
5.2 Indicadores - UTI Pediátrica	10
5.2.1 Saídas	10
5.2.2 Taxa de Ocupação	11
5.2.3 Média de Permanência	11
5.2.4 Taxa de Reinternação em 24 Horas	11
5.2.5 Evolução dos prontuários	12
5.2.6 Reclamações na ouvidoria	12
5.2.7 Incidência de queda de paciente	12
5.2.8 Índice de lesão por pressão	13
5.2.9 Infecção do trato urinário associado a cateter vesical de demora (CVD)	13
5.2.10 Infecção da Corrente Sanguínea Associada à Cateter Venoso Central (CVC)	13
5.2.11 Pneumonia Associada à Ventilação mecânica (PAV)	14
<b>6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO - PESQUISA DE SATISFAÇÃO</b>	<b>14</b>

## 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 01471/2020**

A celebração do convênio visa o gerenciamento técnico/administrativo de 10 (dez) leitos da Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTI) e Pronto Atendimento Pediátrico do Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos – Dr. Osiris Florindo Coelho (HRFV), de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento ininterrupto destas unidades.

A gestão ativa dos leitos da UTI Pediátrica 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.

Em relação ao Pronto Socorro, será ofertado o atendimento médico na especialidade de clínica médica e de enfermagem com atividades na classificação de risco, triagem médica, sala de emergência, sala de medicação e observação. Abrangendo consultas, medicação, avaliação e observação.

Contudo, nosso objetivo é promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, com o aporte de recursos financeiros, e estabelecer as diretrizes para o atendimento no Pronto Socorro Infantil e UTI Pediátrica do Conjunto Hospitalar Regional Dr. Osiris Florindo Coelho - HRFV.

## 2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na UTI Pediátrica e no PS Infantil do Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos – Dr. Osiris Florindo Coelho 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 Pediátrica e no PS Infantil no período de **01 a 31 de janeiro de 2021**.

## 4. FORÇA DE TRABALHO

### 4.1 Dimensionamento Geral

A equipe de trabalho é composta por 66 (sessenta e seis) colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) e 16 (dezesesseis) por contratação de Pessoa Jurídica (onze), totalizando 82 (oitenta e dois) colaboradores para este convênio.

Esta força de trabalho é representada por 1,21% de nível médio, 54,87% de nível técnico, 45,13% de nível superior, sendo o quadro de pessoal composto por 79,26% da equipe de enfermagem, 10,97% da equipe médica, 8,53% da equipe de fisioterapeutas e 1,24% da equipe administrativa.

Categoria	Cargo	PS Infantil		UTI Pediátrica		Total	
		Previsto	Efetivo	Previsto	Efetivo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	1	1	-	-	1	1
Assistencial - Enfermagem	Coordenador de Enfermagem (40h)	-	-	1	1	1	1
	Enfermeiro (36)	7	7	3	3	10	10
	Enfermeiro (36h) - noturno	7	7	3	3	10	10
	Técnico de Enfermagem (36h)	10	10	12	12	22	22
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	10	10	12	12	22	22
Assistencial - Fisioterapia	Fisioterapeuta - Chefia (40h)	-	-	1	PJ	1	PJ 4.3.1
	Fisioterapeuta (12h)	-	-	3		3	

	Fisioterapeuta (12h) - noturno	-	-	3		3	
Assistencial - Médico	Coordenador Médico (30h)	-	-	1	PJ	1	PJ Item 4.3.2
	Médico Intensivista (30h)	-	-	2		2	
	Médico Plantonista Intensivista (12h)	-	-	1		1	
	Médico Plantonista Intensivista (12h) - noturno	-	-	1		1	
	Médico Plantonista Pediatra (12h)	2	PJ	-	-	2	2
	Médico Plantonista Pediatra (12h) - noturno	2		-	-	2	2
<b>Total</b>		<b>39</b>	<b>39</b>	<b>43</b>	<b>43</b>	<b>82</b>	<b>82</b>

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 Pediátrica	Coordenador(a) de Enfermagem	01. Adilson Aparecido Lemos Dos Santos	113544
	Enfermeiro	01 (D). Davi Gouveia Borges	641766
		02 (D). Debora Mato Bispo	625748
		03 (D). Mirivan Pereira Sapucaia Santos	604569
		04 (N). Rosimeire Gomes De Oliveira	365953
		05 (N). Lais Santos Da Rocha	264192
		06 (N). Edgar Seixas Ribeiro	592546
	Técnico de Enfermagem	01 (D). Danilo Fernandes Costa	1202705
		02 (D). Joelma Nogueira Da Silva	1298057
		03 (D). Marinalva Da Silva	420324
		04 (D). Camila Aparecida Bolivieira	817429
		05 (D). Mayara Souza Oliveira Lima	951885
		06 (D). Adriana Alves Arata	1393622
		07 (D). Tamara Luz Souza	781403
		08 (D). Iria Maria Da Silva Bezerra	824583
		09 (D). Sueli Teixeira Costa Avelino	1543452
		10 (D). Carina Cristina Queiroz	941523
		11 (D). Evelyn Costa Brito Vieira	1502454
		12 (D). Aysla Caroline Moreira Gomes	902949
13 (N). Joelma Fontes Barcelos De Oliveira		1482906	
14 (N). Luiza Leal Ferreira	1466773		
15 (N). Maria Jose Pessoa Marques	538794		

		16 (N). Andrea Rodrigues De Aguiar	1352800
		17 (N). Néri Terezinha Paixão	1042201
		18 (N). Carlos Eduardo Patricio Da Silva	740110
		19 (N). Kelli Cristin Adami	1511213
		20 (N). Zelia Silva Teixeira	922.049
		21 (N). Keli Soares Da Silva	431503
		22 (N). Thaynna Cristine Lima De Oliveira	1518945
		23 (N). Geniscléide Correia Bezerra	
		24 (N). Sirlei Da Silva De Paula Campos	1214614
<b>Pronto Socorro Infantil</b>	Auxiliar Técnico Administrativo	01 (M/T). Thais D'assumpção	N/A
	Coordenador de Enfermagem	01 (M/T). Adilson Aparecido dos Santos Lemos	113.544
	Enfermeiro	01 (D). JOYCE COIMBRA VELOSO	148874
		02 (D). Renata Cordeiro da costa	573080
		03 (D). Gisele Alves Soares	361261
		04 (D). Roseni Cerqueira da Costa	264693
		05 (D). Moania Kelly da Silva Lima	529093
		06 (D). Luana Christina Prado Galdino Carneiro	267933
		07 (D). Jacyra Bueno de Araujo	368374
		08 (N). Katia Regina de Oliveira Almeida	265838
		09 (N). Jandira Albuquerque Cardoso	556873
		10 (N). Dabta Cardoso dos Santos Silva	527423
		11 (N). Tatiana Ribeiro Cruz	511040
		12 (N). Sheila Laudiceia dos Santos Araujo	490296
		13 (N). Ione Lucia de Sousa	171465
		14 (D). Fernanda de Jesus Gomes	519523
	Técnico de Enfermagem	01 (D). Sarah Loiane dos Santos Silva	1477519
		02 (D). Ivonete de Fatima Fabricio da Silva	1524372
		03 (D). Emilia Aparecida	1231621
		04 (D). Andreia Maria Cunha	1541130
		05 (D). Cinthya Paola dos Santos	768934
		06 (D). Janaina Pires de Oliveira	801413
		07 (D). Rubia da Silva Moura	1201982
08 (D). Sirlene Silva Pereira		751861	
09 (D). Gabrielly Natalia Alves da Costa		1402533	
10 (D). Fabíolla Gabrielle Mudesta			
11 (N). Loraine de Assis de Souza		1539748	
12 (N). Marcilene de Fatima Ferreira dos Santos		262765	
13 (N). Rosecler Aparecida da Silva Santos		821633	



		14 (N). Andreia C A Silva	1352800
		15 (N). Luciana Barbosa da Silva	1533957
		16 (N). Adriana de Moura Rodrigues	1291879
		17 (N). Cibele M J Santos	941523
		18 (N). Elisangela Menezes da Silva	972889
		19 (N). Joyce Conceição Dantas	941523
		20 (N). Selma Maria de Aguiar Gomes	910722

**Legenda:** (N) - Noturno; (D) - Diurno.

### 4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

---

#### 4.3.1 Absenteísmo

---

Mediante o cenário de 26 (vinte e seis) colaboradores, não foram identificadas faltas durante o período de referência.

#### 4.3.2 Turnover

---

Durante o mês corrente, não foram realizados desligamentos de colaboradores.

#### 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 Pediátrica e no PS Infantil - HRFV no período avaliado.

### 5.1 Indicadores - Pronto Socorro Infantil

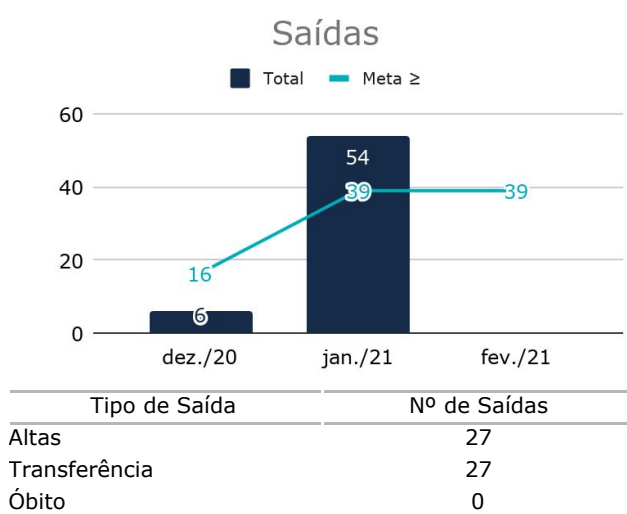
Os atendimentos no PSI aumentaram gradativamente no segundo mês de funcionamento, com um volume de atendimento de 64% do previsto. Acreditamos que exponencialmente a demanda crescerá com a divulgação da inauguração do serviço.

Mês	Atendimentos previstos	Atendimentos Realizado	% alcançado
dezembro/2020	1.048 ≥	143	13,64%
janeiro/2021	2.500 ≥	1.600	64,00%

Considerando o perfil de atendimento, a maioria dos pacientes era de Risco Verde (65,31%), seguido de Amarelo (23,44%), Azul (10,38%), Vermelho (0,69%) e Não Classificados (0,19%).

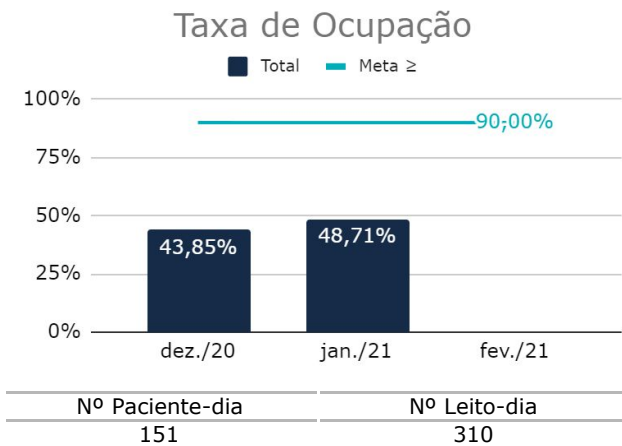
### 5.2 Indicadores - UTI Pediátrica

#### 5.2.1 Saídas



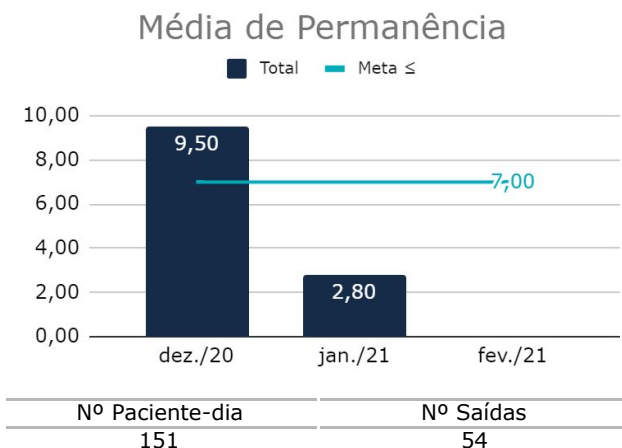
**Análise crítica:** No período apurado, atingimos a meta esperada quanto ao número de saídas contratualizadas.

### 5.2.2 Taxa de Ocupação



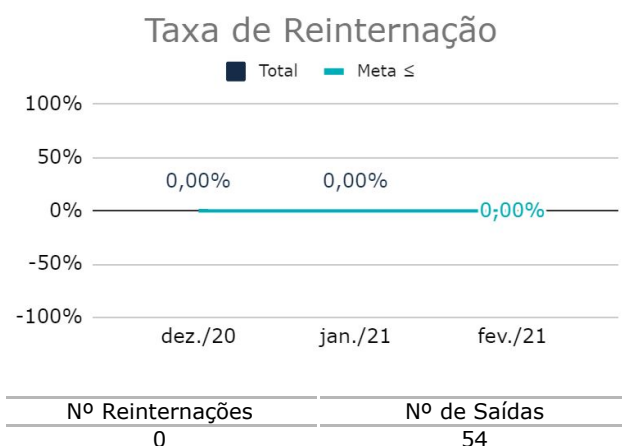
**Análise crítica:** Foram registradas 24 admissões, sendo 18 externas (reguladas via sistema CROSS/NIR) e 06 internas (HRFV). Em relação a ocupação da UTIP, observamos um aumento de 5% em relação ao mês anterior, ressaltamos que 9 leitos são destinados apenas para pacientes com doenças respiratórias.

### 5.2.3 Média de Permanência



**Análise crítica:** A taxa de permanência foi abaixo do esperado, decorrente do perfil dos pacientes e da rotatividade dos leitos hospitalares (5,4).

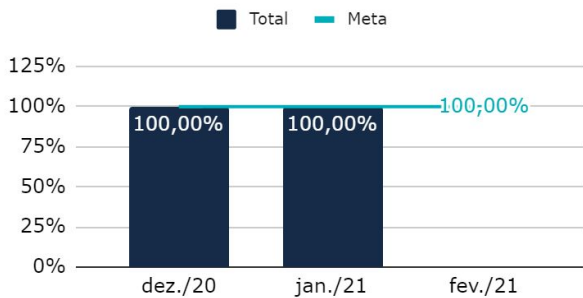
### 5.2.4 Taxa de Reinternação em 24 Horas



**Análise crítica:** Não houve casos de reinternação neste período.

### 5.2.5 Evolução dos prontuários

Prontuários evoluídos

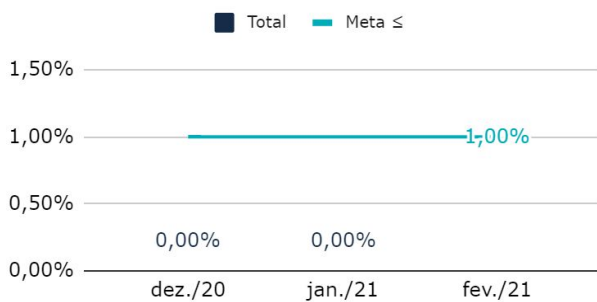


**Análise crítica:** Dos prontuários avaliados neste período, todos continham a ficha de evolução conforme recomendação da comissão de prontuário.

Nº Prontuários auditados	% Prontuários em conformidade
24	100%

### 5.2.6 Reclamações na ouvidoria

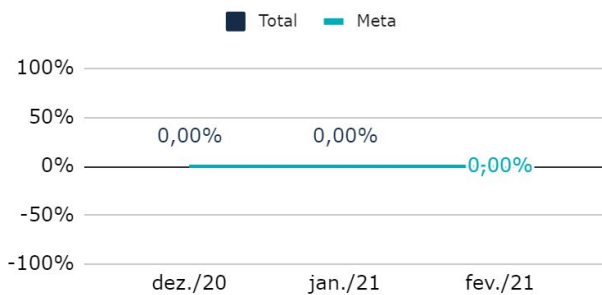
Reclamações na ouvidoria



**Análise crítica:** Não houve casos registrados no mês.

### 5.2.7 Incidência de queda de paciente

Queda de paciente

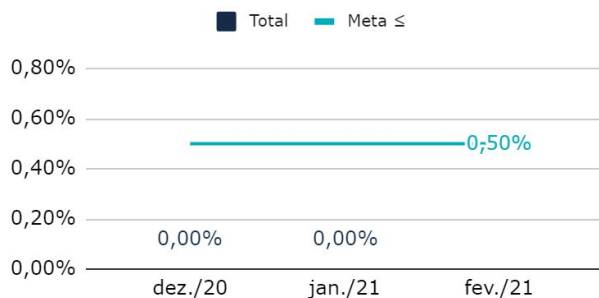


**Análise crítica:** Não houve casos registrados no mês.

Nº Quedas de Pacientes	Nº Pacientes-dia
0	151

### 5.2.8 Índice de lesão por pressão

Lesão por pressão

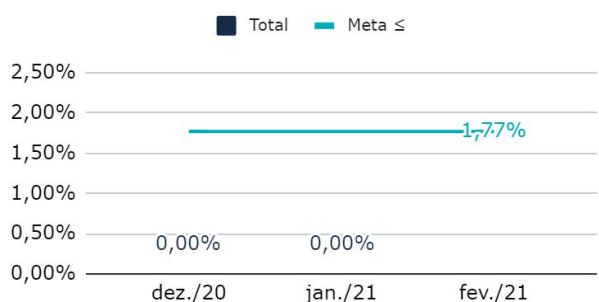


**Análise crítica:** Não houve casos registrados no mês.

Nº Casos novos de LPP	Nº Pacientes-dia expostos ao risco de adquirir LPP
0	151

### 5.2.9 Infecção do trato urinário associado a cateter vesical de demora (CVD)

ITU - Associado à CVD

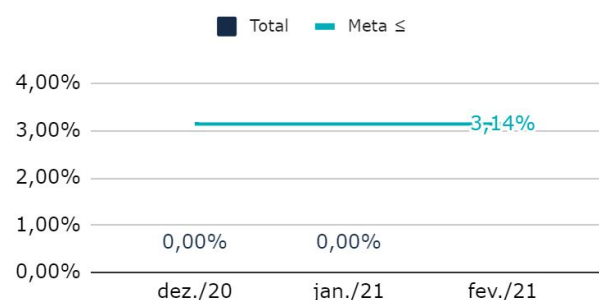


**Análise crítica:** Não tivemos casos no período avaliado.

Nº Casos novos de ITU	Nº Pacientes-dia com CVD
0	63

### 5.2.10 Infecção da Corrente Sanguínea Associada à Cateter Venoso Central (CVC)

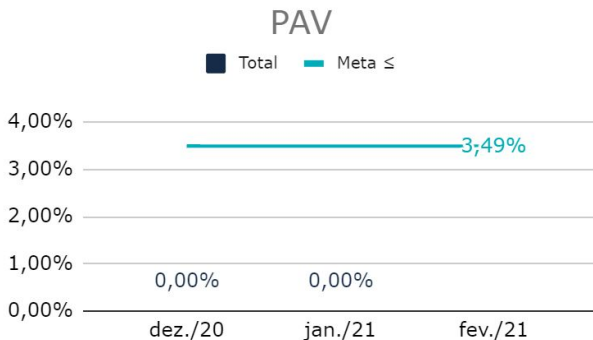
ICS - Associado à CVC



**Análise crítica:** Não tivemos casos no período avaliado.

Nº Casos novos de ICS	Nº Pacientes-dia com CVC
0	90

### 5.2.11 Pneumonia Associada à Ventilação mecânica (PAV)



**Análise crítica:** A taxa de utilização de ventilação mecânica invasiva (VMI) foi de 41,72% no período, no entanto, não tivemos casos de PAV associado à utilização do respirador.

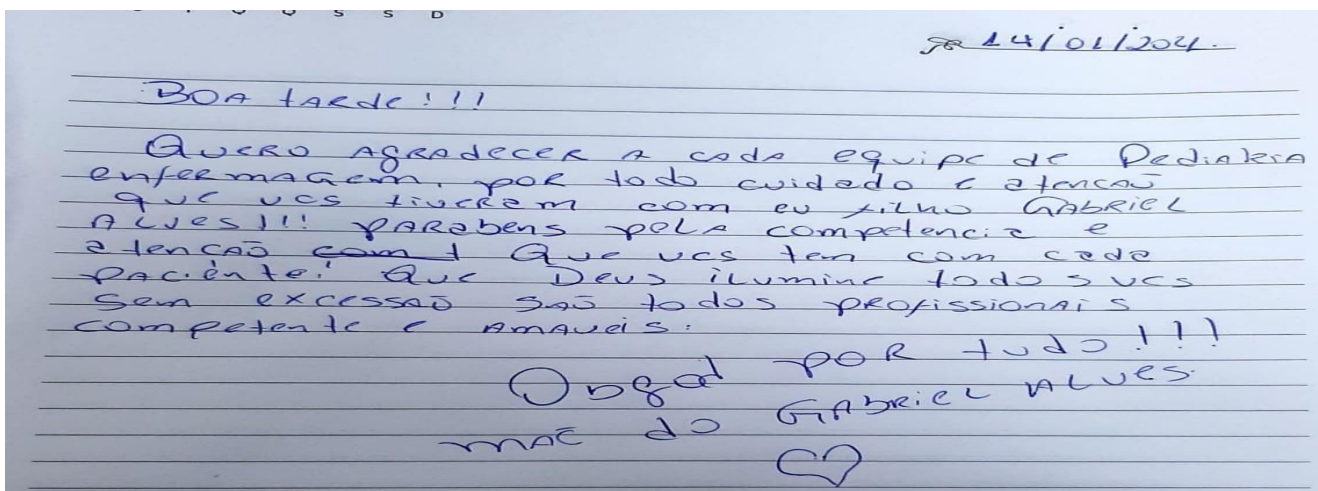
Nº Casos de PAV	Nº Pacientes-dia com VM
0	63

## 6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO - PESQUISA DE SATISFAÇÃO

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e denúncias. A partir das informações trazidas pelos usuários, a ouvidoria pode identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

A implantação da caixa coletora ocorreu em janeiro de 2021, e a meta para o próximo mês é utilizar medidas de orientação para uso e conscientização da importância da pesquisa de satisfação do usuário. Contudo, recebemos três elogios manifestados em cartas de próprio punho pelos responsáveis dos pacientes atendidos, conforme ilustrado abaixo:

- Elogios 1



• Elogios 2

S T O O S S D

Bom dia Toda equipe da UTI pediátrica!!!  
 Primeiramente quero somente agradecer a cada um pelo esforço e dedicação que ofereceram ao meu filho, mães, que Deus abençoe a cada um sem exceções, quero agradecer a todos mais não vou lembrar o nome. Não se esqueçam por uma mãe aqui desejo força, saúde e sucesso para vocês!!!

Muito obrigado por tudo de coração  
 Boa sorte para cada um!!!

Am: Inês Keli e o pequeno matheus que por tem história para contar e vocês fazem parte dela ♡

O atendimento da UTI foi ótimo obrigado pela presença.

14/01/2021

{ vindo que o minha mente e o meu corpo enfraquecem, Deus e minha força e ele e tudo o que eu preciso }

Love Flowers SALMOS 73:26

spirat

• Elogios 3

S T O O S S D

22.01.21

Alice Vitória Tavares Sisti

Primeiramente vou tenho a agradecer a cada profissional que esteve cuidando da minha filha a todo o período que passamos aqui, todos super atenciosos e preparados, fui muito bem recebida e cuidada, o atendimento maravilhoso tornou nossa melhora (~~mais~~) (~~mais~~) (~~mais~~) mais rápida e tranquila, tenho minha alta hoje indo pra casa com a certeza da melhora dela por conta desses excelentes profissionais.

Tanto enfermeiros quanto médicos são excelentes e estão de parabéns.

Muito obrigada por todo o carinho com a minha filha e comigo, desejo a todos vocês muito sucesso e paz.

Gratidão