

Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim”

Relatório Anual de Atividades Assistenciais

Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos
Dr. Osiris Florindo Coelho

Gerenciamento Médico do Serviço de Neonatologia

Convênio nº 00098/2022

São Paulo
2022

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR

Tarcísio Gomes de Freitas

SECRETÁRIO DE SAÚDE

CLÉCIO GONÇALVES

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

COORDENADOR ADMINISTRATIVO

Sirlene Dias Coelho

SUPERVISOR TÉCNICO REGIONAL

Adriana Cristina Alvares

COORDENADOR DE ENFERMAGEM

Natalia Mansuelli Fornereto

SUMÁRIO

| | |
|---|-----------|
| 1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL | 4 |
| 1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM | 4 |
| 1.2 Hospital Regional "Dr. Osíris Florindo Coelho" - Convênio n.º 01471/20205 | |
| 2. PERÍODO DE AVALIAÇÃO | 5 |
| 3. DIMENSIONAMENTO GERAL | 6 |
| 4. DESEMPENHO ASSISTENCIAL | 7 |
| 4.1 Indicadores - Produção | 7 |
| 5. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO | 12 |
| 5.1 Indicadores - Pesquisa de Satisfação | 12 |
| 6. GESTÃO FINANCEIRA | 13 |
| 7. PARECER FINAL | 13 |
| Apêndice 1 - Quadro Demonstrativo Financeiro: Fluxo de Caixa | 14 |

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

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

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.

Atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público, o CEJAM é qualificado como uma Organização Social (OSS). Atualmente 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 Convênio n.º 00098/2021 - UTI NEO

O presente Termo de Referência tem por finalidade estabelecer diretrizes para o Gerenciamento Médico do Serviço de Neonatologia, compreendendo a Unidade De Terapia Intensiva Neonatal – (UTIN) 10 leitos, Unidade De Cuidados Intermediários Neonatal Convencional – (UCINCO) 14 leitos, Sala de Parto - 2 salas de parto Humanizado e 3 salas de parto cirúrgico e Alojamento Conjunto - 29 leitos de alojamento e 2 de isolamento , todos do HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS (HRFV).

2. PERÍODO DE AVALIAÇÃO

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **01 de maio de 2022 a 31 de dezembro de 2022.**

3. DIMENSIONAMENTO GERAL

A equipe de trabalho é composta por 14 colaboradores, sendo 02 contratados por processo seletivo (CLT) e 12 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ).

| Competência | Previsto em Plano de Trabalho | Efetivos no Período avaliado | Percentual de efetivação |
|-------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| maio/22 | 14 | 14 | 100% |
| junho/22 | 14 | 14 | 100% |
| julho/22 | 14 | 14 | 100% |
| agosto/22 | 14 | 14 | 100% |
| setembro/22 | 14 | 14 | 100% |
| outubro/22 | 14 | 14 | 100% |
| novembro/22 | 14 | 14 | 100% |
| dezembro/22 | 14 | 14 | 100% |

Análise Crítica: Conforme observado na tabela acima, o percentual de efetivos no período avaliado, foi de 100%.

4. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

4.1 Indicadores - UTI NEO

| Indicador | Meta | 2022 | | | | | | | |
|--|---------|-------|-------|-------|---------|---------|-------|-------|---------|
| | | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | dez |
| Taxa de ocupação | ≥ 90% | 48,71 | 64,00 | 45,16 | 73,23 | 58,67 | 46,45 | 31,00 | 65,48 |
| Média de Permanência (dias) | ≤ 7,00 | 7,95% | 16% | 7% | 10,32 % | 14,67 % | 6,55% | 6,20% | 11,28 % |
| Taxa de Reinternação em 24 horas | ≤ 1,00% | 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% |
| Reclamações na ouvidoria ≤ | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Infecção por Corrente Sanguínea (PICC) ≤ | 6,10% | 2,86% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |

Análise crítica:

- ❖ **Taxa de ocupação:** Os resultados alcançados foram abaixo das metas propostas. Importante ressaltar que atendemos todas as demandas de vagas internas de pacientes vindos do Centro Obstétrico, alojamento conjunto. A unidade tem 01 leito externo para demanda de pacientes via CROSS/NIR, os pacientes vindos de fora da unidade só podem ser recebidos nessa única vaga de leito externo. A baixa taxa de ocupação é discutida mensalmente com a diretoria do hospital na apresentação do relatório, buscando melhoria no indicador, e não tivemos leitos bloqueados em nenhum período.
- ❖ **Média de permanência:** A média de permanência da UTI neonatal ficou acima da meta pactuada nos meses de Maio, Junho, Agosto, Setembro e Dezembro. O indicador é a relação entre o total de pacientes-dia e o total de pacientes que tiveram saída no período, sendo que o resultado está diretamente relacionado ao perfil dos pacientes, a alta complexidade e gravidade dos casos tratados na unidade, incluindo uma grande demanda de recém nascidos em prematuridade extrema.
- ❖ **Taxa de reinternação em 24 h:** Não foram registrados casos de reinternação em 24 h em todos os meses analisados.
- ❖ **Prontuários evoluídos:** Dos prontuários avaliados no decorrer dos meses

analisados todos estavam evoluídos em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários.

- ❖ **Infecção por Corrente Sanguínea (PICC)**: Como observado na tabela acima, atingimos a meta todos os meses de casos de infecção primária de corrente sanguínea associada ao uso do Cateter PICC na UTI Neonatal.

4.2 Indicadores - UCINCO

| Indicador | Meta | 2022 | | | | | | | |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | dez |
| Taxa de ocupação | ≥ 90% | 49,54 % | 53,57 % | 60,83 % | 63,36 % | 39,76 % | 52,30 % | 54,52 % | 52,07 % |
| Média de Permanência (dias) | ≤ 7,00 | 4,13 | 7,76 | 6,14 | 7,05 | 6,19 | 7,09 | 5,87 | 5,95 |
| Taxa de Reinternação em 24 horas | ≤ 1,00% | 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% |
| Reclamações na ouvidoria ≤ | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Infecção por Corrente Sanguínea (PICC) ≤ | 6,10% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |

Análise crítica:

- ❖ **Taxa de ocupação**: Os resultados alcançados foram abaixo das metas propostas. Todas as solicitações de vaga foram atendidas conforme a demanda, a baixa taxa de ocupação é discutida nas reuniões mensais com a diretoria, visando a melhora desse indicador.
- ❖ **Média de permanência**: A média de permanência da UCINCO ficou acima da meta pactuada nos meses de Junho, Agosto e Outubro. O indicador é a relação entre o total de pacientes-dia e o total de pacientes que tiveram saída no período, sendo que o resultado está diretamente relacionado ao perfil dos pacientes, a alta complexidade e gravidade dos casos tratados na unidade, incluindo uma grande demanda de recém nascidos em prematuridade extrema.
- ❖ **Taxa de reinternação em 24 h**: Não foram registrados casos de reinternação em 24 h em todos os meses analisados.
- ❖ **Prontuários evoluídos**: Dos prontuários avaliados no decorrer dos meses analisados todos estavam evoluídos em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários.

- ❖ **Infeção por Corrente Sanguínea (PICC)**: como observado na tabela acima, não tivemos casos de infecção primária de corrente sanguínea associada ao uso do Cateter PICC na UCINCO.

4.3 Indicadores - SALA DE PARTO

| Indicador | Meta | 2022 | | | | | | | |
|---|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | dez |
| Recepcionar 100% dos recém-nascidos na unidade | ≥ 90% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Realizar o contato pele a pele nos partos que não tiverem contraindicação | 100% | 88% | 89% | 87% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Analisar os óbitos fetais e neonatais | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Notificar RNs com apgar menor que 7 no nascimento | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

Análise crítica:

- ❖ **Recepcionar 100% dos recém-nascidos na unidade**: No período avaliado todos os recém-nascidos vivos foram recepcionados pelo neonatologista.
- ❖ **Realizar o contato pele a pele nos partos que não tiverem contraindicação**: No período avaliado, foi feito contato pele a pele com todos os recém nascidos que eram considerados elegíveis pelo neonatologista. Nos meses de Maio, Junho e Julho, ocorreu a adaptação da nova empresa, e foi alinhado com os coordenadores sobre o indicador pele a pele.
- ❖ **Analisar os óbitos fetais e neonatais**: No período avaliado todos os óbitos fetais e neonatais foram analisados e estudados.
- ❖ **Notificar RNs com apgar menor que 7 no nascimento**: No período avaliado foram notificados todos os RNs com Apgar menor que 7 no nascimento.

4.4 Indicadores - ALOJAMENTO CONJUNTO AC

| Indicador | Meta | 2022 | | | | | | | | |
|---|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | dez | |
| Prontuários evoluídos | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Visita do neonatologista aos recém-nascidos na Unidade AC | ≥ 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

Análise crítica: Meta contratual atingida em todos os meses, neste período tivemos um total de 3897 pacientes dia.

5. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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.

5.1 Indicadores - Pesquisa de Satisfação

| Indicador | Meta | 2022 | | | | | | | | |
|--------------------------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | dez | |
| Reclamações na ouvidoria | ≤ 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |

Análise crítica: 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.

6. GESTÃO FINANCEIRA

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

7. PARECER FINAL

As informações publicadas demonstram nosso comprometimento com a organização das equipes e do serviço para o atendimento, tratamento e acolhimento dos pacientes. Todos os resultados abaixo do esperado, são justificados pela ausência de demanda interna, bem como pelas características dos pacientes que apresentaram maior gravidade, instabilidade hemodinâmica e maior necessidade de dispositivos invasivos como sondas, cateteres e tubos em sua permanência no serviço médico de neonatologia. Nosso objetivo é sempre manter equipe de trabalho qualificada, estabelecer ações para melhoria dos processos de trabalho, garantindo a prestação de uma assistência segura, humanizada e eficiente.

Reafirmamos nosso compromisso junto ao Sistema Único de Saúde e SES-SP em garantir a qualidade na assistência à população que tanto necessita deste serviço.

São Paulo, 15 de março de 2023.



Sirlene Dias Coelho
Gerente de Serviços de Saúde
CEGISS - CEJAM

Apêndice 1 -

Quadro Demonstrativo Financeiro:

Fluxo de Caixa

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO
CONVÊNIO Nº 0098/2022 - NEONATOLOGIA-SP
PERÍODO: ANO 2022

| ORÇAMENTO/ PLANO DE TRABALHO | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | TOTAL ANO |
|--|---------|-----------|-------|-------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Plano Regular | - | - | - | - | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 5.339.919,76 |
| TOTAL | - | - | - | - | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 5.339.919,76 |
| ENTRADAS/ RECEITAS | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | TOTAL ANO |
| Saldo Anterior C/c | - | - | - | - | - | 666.803,80 | 1.016.296,34 | 1.214.732,51 | 1.429.344,39 | 1.635.355,73 | 1.834.361,96 | 2.055.835,50 | - |
| Repasso Financeiro | - | - | - | - | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 667.489,97 | 5.339.919,76 |
| Resultado Aplic. Financeira | - | - | - | - | - | 4.326,23 | 9.884,90 | 13.643,41 | 14.370,96 | 14.922,00 | 17.215,59 | 19.740,45 | 94.103,54 |
| Outros Créditos | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Outros Créditos/ Dev. Terceiros | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Outros Créditos/ Aporte Cooperativo | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| TOTAL | - | - | - | - | 667.489,97 | 1.338.620,00 | 1.693.671,21 | 1.895.865,89 | 2.111.205,32 | 2.317.767,70 | 2.519.067,52 | 2.743.065,92 | 5.434.023,30 |
| Repasso Financeiro + Rendimento (B+C) | - | - | - | - | 667.489,97 | 671.816,20 | 677.374,87 | 681.133,38 | 681.860,93 | 682.411,97 | 684.705,56 | 687.230,42 | 5.434.023,30 |
| <i>Data do Repasse</i> | | | | | 26/01/2022 | 06/04/2022 | 06/07/2022 | 05/08/2022 | 06/09/2022 | 07/10/2022 | 07/11/2022 | 12/12/2022 | |
| SAÍDAS/ DESPESAS | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | TOTAL ANO |
| Recursos humanos (CLT) | - | - | - | - | 686,17 | 9.334,86 | 8.752,54 | 9.982,17 | 9.983,73 | 10.794,91 | 13.629,53 | 20.148,97 | 83.312,88 |
| Material médico/ hospitalar e Medicamentos | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Materiais de consumo | - | - | - | - | - | 65,00 | - | - | - | 151,95 | - | - | 216,95 |
| Serviços de terceiros Assistencial | - | - | - | - | - | 283.324,36 | 438.961,18 | 428.889,15 | 444.762,83 | 442.002,48 | 431.307,86 | 445.486,08 | 2.914.733,94 |
| Outros serviços de terceiros | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Despesas financeiras e bancárias | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Locações diversas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Manutenção de Equipamentos | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5.530,30 | 2.763,15 | 2.763,15 | 11.060,60 |
| Utilidades públicas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Investimento/ Bens e materiais permanentes | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Investimento/ Obras | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Despesas Gerenciais | - | - | - | - | - | 29.599,44 | 31.224,98 | 27.690,18 | 21.103,03 | 24.926,10 | 15.529,48 | 31.222,10 | 181.255,31 |
| TOTAL | - | - | - | - | 686,17 | 322.323,66 | 478.938,70 | 466.521,50 | 475.849,59 | 483.405,74 | 463.232,02 | 499.622,30 | 3.190.579,68 |
| Dev.Transferências/Aporte Cooperativo | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Dev.Transferências/Entre Convênios | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| TOTAL | - | - | - | - | 686,17 | 322.323,66 | 478.938,70 | 466.521,50 | 475.849,59 | 483.405,74 | 463.232,02 | 499.622,30 | 3.190.579,68 |
| SALDO ATUAL C/c | - | - | - | - | 666.803,80 | 1.016.296,34 | 1.214.732,51 | 1.429.344,39 | 1.635.355,73 | 1.834.361,96 | 2.055.835,50 | 2.243.443,62 | |
| SALDO EM C/c PROVISIONAMENTO | - | - | - | - | - | 3.406,07 | 5.136,66 | 6.891,56 | 8.657,01 | 10.493,63 | 12.227,11 | 14.044,80 | |
| PROVISÃO | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | |
| Provisão de Férias | - | - | - | - | 4.556,03 | 4.618,91 | 5.493,42 | 6.367,88 | 7.242,37 | 8.407,92 | 9.614,35 | 11.687,58 | |
| Provisão 13º Salário | - | - | - | - | 2.906,34 | 2.953,51 | 3.609,38 | 4.265,25 | 4.921,11 | 5.778,59 | 6.667,88 | - | |
| Rescisão | - | - | - | - | 6.668,61 | 6.816,81 | 5.270,24 | 6.537,16 | 7.906,31 | 6.587,97 | 6.534,65 | 6.540,18 | |
| TOTAL | - | - | - | - | 14.130,98 | 14.389,23 | 14.373,04 | 17.170,29 | 20.069,79 | 20.774,48 | 22.816,88 | 18.227,76 | |

| RESUMO - SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|--|---------------------|
| SALDO ANTERIOR | - |
| TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 5.434.023,30 |
| DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO | 3.190.579,68 |
| (A) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO | 2.243.443,62 |
| (B) VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO | - |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (A - B) | 2.243.443,62 |